

BUKU PANDUAN BLOK

MATA KULIAH : BLOK 4

**NAMA MATA KULIAH :
KEPERAWATAN KOMUNITAS LANJUT 2**

KODE MK : MN 202



Penyusun:

Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom
Nina Dwi Lestari, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom

SEMESTER GENAP 2019/2020



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

**MAGISTER
KEPERAWATAN**

BUKU PANDUAN BLOK



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

MATA KULIAH : BLOK 4
**NAMA MATA KULIAH : KEPERAWATAN KOMUNITAS
LANJUT 2**
KODE MK : MN 202

Penyusun:

Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom

Nina Dwi Lestari, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom

**MAGISTER KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
SEMESTER GENAP 2019/2020**



HALAMAN PENGESAHAN

Nama Mata Kuliah	: Blok 4
Nomor Kode/ SKS	: MN 202 / 5 SKS (5 Minggu)
Bidang Ilmu	: Keperawatan Komunitas
Status Mata Kuliah	: Wajib
Nama Penanggungjawab (Koordinator)	: Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kom
NIP	: 173.045
Pangkat/ Golongan	: Penata / III C
Jabatan Fungsional	: Lektor
Fakultas/Program Studi	: Pasca Sarjana/Magister Keperawatan
Universitas	: Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Jumlah Tim Pengajar	: 5 Orang
	- Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kom
	- Dr. dr. Arlina Dewi, MKes
	- Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes
	- Sutantri, S.Kep.,Ns.,M.Sc.,Ph.D
	- Ema Waliyanti, S.Kep.,Ns.,MPH

Yogyakarta, Februari 2020

Menyetujui
Ka Prodi Magister Keperawatan,

Mengetahui
PJ Blok,

Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D

Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kom

PENDAHULUAN

A. Visi, Misi Dan Tujuan Pendidikan Prodi

Visi

Menjadi program magister keperawatan yang unggul dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi melalui penelitian keperawatan berlandaskan nilai-nilai ke-Islaman untuk kemaslahatan umat di Indonesia pada 2020 dan di Asia pada 2025.

Misi

1. Menyelenggarakan pendidikan keperawatan di tingkat magister dengan standar nasional dan internasional.
2. Mengembangkan penelitian yang menghasilkan teknologi keperawatan.
3. Menerapkan ilmu keperawatan sebagai bagian dari pengabdian kepada masyarakat untuk kemaslahatan umat.
4. Menghasilkan magister keperawatan yang berakhlak mulia dan mampu mengintegrasikan nilai

Tujuan

1. **Tujuan Umum**
Mampu mewujudkan magister keperawatan yang unggul dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi, berakhlak mulia sehingga mampu bersaing di tingkat nasional dan internasional
2. **Tujuan Khusus**
 - a. Meningkatkan kualitas hasil pendidikan yang berstandar nasional dan Internasional
 - b. Meningkatkan budaya meneliti yang menghasilkan penelitian yang berkualitas dan tepat guna
 - c. Meningkatkan pelayanan keperawatan profesional berbasis bukti dalam upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat

- d. Meningkatkan pelayanan keperawatan professional yang dilandasi nilai-nilai ke-Islaman.

B. Profil

Profil lulusan Magister Keperawatan UMY: **“Magister keperawatan yang berwawasan global, mampu mengembangkan ilmu dan teknologi keperawatan secara interdisiplin baik di pendidikan maupun pelayanan keperawatan berdasarkan nilai-nilai ke-Islaman dan berbasis bukti”**.

C. Capaian Pembelajaran (*Learning Outcome*)

Capaian Pembelajaran **Prodi Magister Keperawatan peminatan keperawatan komunitas** adalah sebagai berikut :

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
1	Sikap	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius.	S1: Menunjukkan perilaku bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa berlandaskan nilai kemanusiaan dan ke-Islaman dengan tetap menghargai keanekaragaman budaya
		S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika.	S2: Menunjukkan sikap tanggungjawab, mandiri, dan profesional
		S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik.	S3: Menunjukkan jiwa nasionalisme dengan berkontribusi terhadap kemajuan bangsa berdasarkan Pancasila sesuai tata hukum yang berlaku

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
		S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa.	
		S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain.	
		S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila.	
		S7	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan	
		S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara.	
		S9	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan.	
		S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.	

NO	UNSUR SN PT & KKNi		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
2	Penguasaan Pengetahuan	PP1	Menguasai berbagai jenis dan jenjang teori keperawatan komunitas dan teori lain yang diperlukan dalam pemberian asuhan keperawatan komunitas	P1: Mengaplikasikan teori dan etika keperawatan, serta proses penjaminan mutu sesuai peran dan fungsi perawat sesuai nilai-nilai Islam berkemajuan berdasarkan Al-Quran dan As Sunah
		PP2	Menguasai teori aplikasi terkait metoda dan perangkat analisis fungsi manajemen (perencanaan, pelaksanaan, pengarahannya, pemantauan, evaluasi, dan pengendalian) serta fungsi organisasi (SDM, operasional, sarana prasarana, pemasaran dan keuangan) pada berbagai jenis organisasi;	P2: Menentukan jenis regulasi organisasi, prinsip kepemimpinan serta teknik komunikasi sesuai tipe organisasi sebagai pemimpin dan manajer keperawatan
		PP3	Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas	P3: Mampu memilih konsep, metode penelitian dan analisa data baik kuantitatif maupun kualitatif
		PP4	Menguasai prinsip kepemimpinan dan kewirausahaan dalam berbagai tipe organisasi;	
		PP5	Menguasai konsep tentang metode penelitian yang mencakup studi kasus, kesejarahan, survei, simulasi, dan eksperimen pada lingkup kualitatif dan kuantitatif, secara eksploratif, deskriptif, dan verifikatif;	

NO	UNSUR SN PT & KKNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
		PP6 Menguasai minimal satu metode penelitian (studi kasus, kesejarahan, survei, simulasi, dan eksperimen pada lingkup kualitatif dan kuantitatif, secara eksploratif, deskriptif, dan verifikatif);	
		PP7 Menguasai konsep-konsep tentang statistik deskriptif dan inferensial.	
		PP8 Menguasai etika bisnis dan nilai-nilai kemanusiaan (<i>humanity values</i>);	
		PP9 Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global;	
		PP10 Menguasai kaidah, prinsip dan teknik komunikasi dalam asuhan keperawatan komunitas	
		PP11 Mampu menggunakan bahasa lisan dan tulisan dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris dengan baik untuk kegiatan akademik maupun non akademik.	
		PP12 Menguasai berbagai teori etika yang dapat dijadikan acuan dalam menyelesaikan masalah pelayanan dan asuhan keperawatan	
		PP13 Menguasai teori transkultural yang dapat dijadikan dasar dalam menyelesaikan masalah pelayanan dan asuhan keperawatan	

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
		PP14	Menguasai prinsip-prinsip <i>hospitality</i> dalam berperan sebagai pemberi asuhan di tatanan komunitas	
		PP15	Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas	
		PP16	Menguasai pengetahuan Islam yang berkembang sesuai Al Quran dan As Sunah.	
3	Ketrampilan Umum	KU1	Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif melalui penelitian ilmiah, penciptaan desain atau karya seni dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan bidang keahliannya, menyusun konsepsi ilmiah dan hasil kajiannya berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam bentuk tesis yang dipublikasikan tulisan dalam jurnal ilmiah yang terakreditasi.	KU1: Mampu menyusun hasil pemikiran dan argumen saintifik sesuai bidang keperawatan berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah yang dipublikasikan kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas
		KU2	Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya	KU2: Mampu memilih obyek penelitian keperawatan melalui pendekatan inter atau multidisiplin sesuai peta penelitian

NO	UNSUR SN PT & KKNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
		KU3 Mampu menyusun ide, hasil pemikiran dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikan melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas	KU3: Mampu mengambil keputusan sebagai pengembangan ilmu keperawatan dan kapasitas diri
KU4 Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memosisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan inter atau multi disipliner.			
KU5 Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora berdasarkan kajian ,analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data.			
KU6 Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas yang lebih luas.			
KU7 Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.			

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
		KU8	Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.	
4	Ketrampilan Khusus	KK1	Mampu mengembangkan inovasi sistem pemberian asuhan keperawatan di komunitas	KK1: Mampu mengaplikasikan karya inovasi sesuai perkembangan dan permasalahan bidang keperawatan berlandaskan standar akreditasi dengan memperhatikan aspek <i>patient center care</i> dan keselamatan pasien
		KK2	Menerjemahkan standar patient care sesuai standar akreditasi, JCI, CMS, dan profesional nursing literature	KK2: Mampu mengelola asuhan dan pelayanan keperawatan dalam berbagai tipe organisasi berdasarkan hasil riset dan standar praktik
		KK3	Membantu proses perubahan ketika asuhan keperawatan didesain ulang	
		KK4	Membantu pengembangan dan implementasi program keselamatan pasien	
		KK5	Mendesain sistem keselamatan klien di komunitas	
		KK6	Mampu merancang program edukasi/ pembelajaran yang kreatif dan inovatif pada bidang keperawatan komunitas	

NO	UNSUR SN PT & KKNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	EXPECTED LEARNING OUTCOME
		KK7 Mampu melakukan kajian empirik dan pemodelan dengan menggunakan metode ilmiah pada pengelolaan asuhan dan pelayanan di komunitas	
		KK8 Mengembangkan peta penelitian dalam bidang kepemimpinan dan manajemen keperawatan	
		KK9 Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di komunitas	
		KK10 Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan di komunitas	

INFORMASI BLOK

A. Nama dan bobot SKS, Kode Blok dan Semester Penawaran

Nama Blok	: Keperawatan Komunitas Lanjut 2
Bobot SKS	: 5 SKS (3 SKS Teori, 0,5 SKS fieldtrip, 0,5 SKS PBL, 1 SKS Mentoring)
Kode Blok	: MN 202
Semester	: II (Genap)
Jumlah Pertemuan	: 24 kali pertemuan, 4 kali pertemuan tutorial, 14 kali pertemuan mentoring, 3 kali fieldtrip

B. Deskripsi Blok

Blok Keperawatan Komunitas Lanjut 2 merupakan blok kedua yang mempelajari kekhususan pada Magister Keperawatan Komunitas UMY. Blok ini akan mempelajari konsep dasar keperawatan di komunitas dan keperawatan keluarga. Bahan kajian utama pada *Blok Keperawatan Komunitas Lanjut* yaitu *Advanced Community Nursing* dan *Advanced Family Nursing*. Adapun bahan kajian yang ada dalam Keperawatan Komunitas Lanjut meliputi *community nursing process*, *OHN in tourism*, *OHN in factory*, *health pilgrims*, *health promotion and health education*, *disaster management*, kelompok khusus. Adapun bahan kajian yang ada dalam *Advanced Family Nursing* terdiri dari *family nursing process*, *home care*, *modality therapy* dan *long term care*. Blok Keperawatan Komunitas Lanjut terdiri dari 5 SKS yang mencakup 3,5 SKS pembelajaran di kelas, 1 SKS tutorial atau mentoring dan 0.5 SKS *field practice*. Metode pembelajaran yang akan dilakukan terdiri dari *small group discussion*, *inquiry learning*, *problem based learning*, *cooperative learning*, *project based learning*, *e-learning* dan *field trip*.

C. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan Sikap, Penguasaan Pengetahuan, Ketrampilan Umum & Ketrampilan Khusus melalui Blok yang bersangkutan

Capaian Pembelajaran yang dimiliki oleh Mahasiswa setelah mengikuti blok Keperawatan Komunitas Lanjut 2 adalah :

SOFT SKILLS

- | | | |
|-------|---|--|
| SIKAP | 1 | Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan (S7) |
| | 2 | Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan (S9) |
| | 3 | Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri (S10) |

HARD SKILLS

- | | | |
|---------------------------|---|---|
| PENGUASAAN
PENGETAHUAN | 1 | Menguasai berbagai jenis dan jenjang teori keperawatan komunitas dan teori lain yang diperlukan dalam pemberian asuhan keperawatan komunitas (PP1) |
| | 2 | Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas (PP3) |
| | 3 | Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global (PP9) |
| | 4 | Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas (PP 15) |
| KETRAMPILAN
UMUM | 1 | Mampu menyusun ide, hasil pemikiran dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikan melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas (KU3) |
| | 2 | Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri (KU 7) |

KETRAMPILAN
KHUSUS

- 1 Mampu mengembangkan inovasi sistem pemberian asuhan keperawatan di komunitas (KK1)
- 2 Membantu proses perubahan ketika asuhan keperawatan didesain ulang (KK3)
- 3 Membantu pengembangan dan implementasi program keselamatan pasien (KK4)
- 4 Mampu merancang program edukasi/ pembelajaran yang kreatif dan inovatif pada bidang keperawatan komunitas (KK6)
- 5 Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di komunitas (KK9)

D. Matrik Pembelajaran

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>SOFT SKILL</p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>	<p>Penjelasan RPS dan Kontrak proses pembelajaran</p>	<p>1. Penjelasan rancangan pembelajaran</p> <p>2. Kontrak proses pembelajaran</p>	<p>1. Classical Penjelasan di kelas</p> <p>2. <i>Self Directed Learning</i> . Mahasiswa diminta untuk persiapan materi pertemuan berikutnya</p>	<p>1. Berpartisipasi aktif dalam menentukan kontrak pembelajaran</p> <p>2. Mempersiapkan materi untuk pertemuan berikutnya</p>	<p>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memutuskan sikap untuk membuat kontrak belajar dan Penguasaan pemahaman terhadap rencana pembelajaran (RPS) ditunjukkan mahasiswa.</p>	0%	1 X 100 menit
1	1								

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah Jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	<p>HARD SKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> Menguasai berbagai jenis dan jenjang teori keperawatan komunitas dan teori lain yang diperlukan dalam pemberian asuhan keperawatan komunitas <p>SOFT SKILL</p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepedulian sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	<p><i>Health promotion and health education</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> Health problem in Indonesia Healthy people 2020 Concept of health, behavior and health behavior: the nature of change, stages of change, planned/manage change Concept of health education and health promotion : domains of learning, learning theories, teaching-learning principles, teaching methods and materials, 	<ol style="list-style-type: none"> Kuliah <i>Community site teaching</i> <i>Problem based learning</i> Mentoring ELS 	<ol style="list-style-type: none"> Berpartisipasi aktif dalam kegiatan tutorial dan mentoring Memperiapkan materi untuk kegiatan mentoring Menyusun laporan tutorial dan mentoring 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> Penilaian makalah sesuai dengan penugasan Penilaian presentasi Soal mini kuis Assessment proses tutorial Laporan hasil tutorial <p>SOFTSKILL</p> <p>Rubrik soft skills ke 7</p>	<ul style="list-style-type: none"> 5% 	<ul style="list-style-type: none"> 1x100 menit kuliah 2x100 menit mentoring 2x100 menit tutorial

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<p>5. Principle of communication in health promotion : media interaction, partnership building, social marketing, risk communication, cross-cultural/ interpersonal communication, health literacy, community outreach, information dissemination</p> <p>6. Evidence based in health promotion</p> <p>7. Trend and issues in health promotion and health education</p> <p>8. Level of competence in health education</p>					

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi / Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah Jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>HARD SKILLS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai berbagai jenis dan jenjang teori keperawatan komunitas dan teori lain yang diperlukan dalam pemberian asuhan keperawatan komunitas - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Mampu merancang program edukasi/ pembelajaran yang kreatif dan inovatif pada bidang keperawatan komunitas <p>SOFT SKILL</p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan.</p>	<p><i>Health promotion and health education</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Theory and model of health behavior : HBM theory, HPM theory, trans theoretical theory, theory of reasoned action (TRA) 2. Theory and model of health promotion : Social ecological model, preceed-proceed theory, community diffusion model 3. Planning for health promotion and health education 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. <i>Community site teaching</i> 3. Mentoring 4. ELS 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan mentoring 2. Mempersiapkan materi untuk kegiatan mentoring 3. Menyusun laporan mentoring 4. Aktif mengikuti kegiatan di ELS 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rubrik Penilaian mentoring 2. Penilaian makalah mentoring 3. Penilaian makalah penugasan 4. Penilaian presentasi <p>SOFTSKILL</p> <p>Rubrik soft skills ke 7</p>	5%	- 1x100 menit kuliah - 3x100 menit mentoring (Pembuatan SAP dan media edukasi di komunitas)	

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi / Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	<p><u>HARDSKILL</u> Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di komunitas</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>	Keperawatan Komunitas Lanjut	<ol style="list-style-type: none"> Future Directions For Advanced Practice : Utilizing Research in Advanced Practice. Issues and Trends in Keperawatan Komunitas Lanjut 	<ol style="list-style-type: none"> Kuliah Diskusi ELS 	<ol style="list-style-type: none"> Berpartisipasi aktif dalam kegiatan mentoring Mempersiapkan materi untuk kegiatan mentoring Menyusun laporan mentoring Aktif mengikuti kegiatan di ELS 	<p><u>HARD SKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan mengiden-tifikasi penelitian-penelitian-penelitian terkait Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi trends dan issue Penilaian makalah penugasan Penilaian presentasi Keaktifan dalam diskusi <p><u>SOFTSKILL</u> Rubrik soft skills ke 10</p>	9	10
1	4	<p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>						5%	1x100 menit kuliah

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah Jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>HARDSKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai berbagai jenis dan jenjang teori keperawatan komunitas dan teori lain yang diperlukan dalam pemberian asuhan keperawatan komunitas - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas 	<p><i>Keperawatan Komunitas Lanjut</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction to advanced community health nursing practice 2. Foundation and context of advanced community health nursing practice 3. community nursing process <p><i>Community Assessment Process :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>Windshield survey</i> 2) <i>Exploring Frameworks and Models for Guiding a Community Assessment.</i> 3) <i>Locating Sources of Data.</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Kuliah</i> 2. <i>Field trip</i> 3. <i>Community site teaching</i> 4. <i>Mentoring</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan mentoring 2. Mempersiapkan materi untuk kegiatan mentoring 3. Menyusun laporan mentoring 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan pengkajian pada kelompok di komunitas yang di berbagai setting 2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi sumber data 	<p>5%</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2x100 menit kuliah - 2x170 field trip - 2x100 menit mentoring 	

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi/Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>SOFTSKILL Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>		<p>4) <i>Using Methods of Data Collection.</i> 5) <i>Planning and Conducting the Community Assessment.</i> 6) <i>Community Diagnosis: Analysis and Synthesis of Data and Information.</i></p>			<p>3. Memahami secara komprehensif terhadap materi yang diberikan</p> <p>4. Rubrik penilaian mentoring</p> <p>5. Laporan hasil fieldtrip dan mentoring</p> <p>SOFTSKILL Rubrik soft skills ke 10</p>		

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>HARDSKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di komunitas <p>SOFTSKILL</p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>	Keperawatan Komunitas Lanjut	<p>Program Planning :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formulating Program Goals and Objectives. 2. Focusing Program Planning. 3. Developing a Program Plan. 4. Developing Budgets for Program Plans. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. Case analysis 3. Meet the expert 4. Mentoring 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan mentoring 2. Mempersiapkan materi untuk kegiatan mentoring 3. Menyusun laporan mentoring 4. Aktif mengikuti kegiatan di ELS 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan yang ditunjuk-kan mahasiswa dalam menyusun perencanaan pada kelompok di komunitas di berbagai setting 2. Kemampuan yang ditunjuk-kan mahasiswa dalam mengem-bangkan program 	5%	- 1 x 100 menit kuliah - 3x100 menit men- men- toring
1	6								

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi/Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							<p>3. Memahami secara komprehensif terhadap materi yang diberikan</p> <p>4. Rubrik penilaian mentoring</p> <p>5. Laporan hasil mentoring</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Rubrik soft skills ke 10</p>		

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi / Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	<p>3</p> <p>HARDSKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas 	Keperawatan Komunitas Lanjut	<p>5</p> <p>Program Implementation :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Overview of Program Implementation. 2. Monitoring Program Implementation. 	<p>6</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. Field trip 3. Community site teaching 	<p>7</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan di ELS 3. Menyusun laporan fieldtrip 	<p>8</p> <p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan implementasi pada kelompok di komunitas di berbagai setting 2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memonitor implementasi yang dilakukan <p>SOFTSKILL Rubrik soft skills ke 10</p>	<p>9</p> <p>5%</p>	<p>10</p> <p>1 x 100 menit kuliah</p> <p>2x100 menit mentoring</p>
2	7	<p>SOFTSKILL</p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>							

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi / Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	<p><u>HARDSKILL</u> Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>	Keperawatan Komunitas Lanjut	<p>Program Evaluation :</p> <ol style="list-style-type: none"> Developing a Program Evaluation Plan. Measuring Program Effectiveness. Conducting a Program Evaluation. Revising Programs. 	<ol style="list-style-type: none"> Kuliah Diskusi PjBl ELS 	<ol style="list-style-type: none"> Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan Menyusun laporan Askep Aktif mengikuti kegiatan di ELS 	<p><u>HARD SKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan evaluasi pada kelompok di komunitas di berbagai setting Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan revisi program Pertisipasi diskusi Pemahaman secara komprehensif terhadap materi yang diberikan <p><u>SOFTSKILL</u> Rubrik soft skills ke 10</p>	9	10
2	8							5%	1 x 100 menit kuliah

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah Jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>HARD SKILL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya - Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global; - Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri. 	Kesehatan Turis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kebijakan untuk kesehatan turis 2. Fasilitas kesehatan turis 3. Pelayanan medic dan asuhan keperawatan dalam pelayanan kesehatan turis 4. Jaminan kesehatan dan Pengendalian kebijakan penyakit untuk kesehatan turis 5. Komunikasi efektif, Jejaring kerja, kerjasama listas program, lintas sektoral dalam pengendalian masalah kesehatan turis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. Diskusi 3. Meet the expert 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif bertanya 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Laporan hasil field trip atau makalah sesuai dengan rubric penilaian field trip 2. Penilaian presentasi <p>SOFTSKILL Rubrik soft skills ke 5</p>	5%	- 2 x 100 menit kuliah pakar
2	9-10								

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>SOFT SKILL: Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain.</p>		<p>6. Pencatatan dan pelaporan masalah kesehatan turis</p> <p>7. Hambatan dan peluang dalam kesehatan turis</p> <p>8. Inovasi dan rekomendasi yang dibutuhkan untuk pengembangan kesehatan turis</p>					

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	11-12	<p>HARD SKILL Mampu mengembangkan inovasi sistem pemberian asuhan keperawatan di komunitas.</p> <p>SOFT SKILL Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	Kesehatan Haji	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kebijakan haji 2. Ishithaah kesehatan haji 3. Etika pelayanan kesehatan haji 4. Pelayanan medic dan asuhan keperawatan dalam pelayanan kesehatan haji 5. Pengendalian kebijakan penyakit di kloter 6. Komunikasi efektif 7. Jejaring kerja 8. Pencatatan dan pelaporan 9. Hambatan dan peluang dalam kesehatan turis 10. Inovasi dan rekomendasi yang dibutuhkan untuk pengembangan kesehatan turis 	<ul style="list-style-type: none"> - Kuliah - Project based learning 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Mempersiapkan materi untuk kegiatan mentoring 3. Menyusun laporan mentoring 4. Aktif mengikuti kegiatan di ELS 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Laporan hasil mentoring 2. Penilaian presentasi <p>SOFTSKILL Rubrik soft skills ke 7</p>	5%	- 2 x 100 menit kuliah pakar

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2								
3	13	<p>HARD SKILL</p> <p>Mampu mengembangkan inovasi sistem pemberian asuhan keperawatan di komunitas. Membantu proses perubahan ketika asuhan keperawatan didesain ulang</p> <p>SOFT SKILL</p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan.</p>	<p>4 Long Term Care in Community</p>	<p>5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. LTC system in community 2. LTC policy system in community setting 3. LTC delivery system : Residential setting 4. LTC delivery system : Home care setting 5. Issues in LTC : Family caregivers 6. Future directions to enhance older adults quality of life 7. Spiritual care in long term care 8. Dying process and death 9. Nursing skill for palliative care 	<p>6</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penugasan 2. Presentasi 3. Diskusi 4. ELS 	<p>7</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan di ELS 	<p>8</p> <p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penilaian makalah penugasan 2. Penilaian presentasi 3. Keaktifan dalam diskusi <p>SOFTSKILL</p> <p>Rubrik soft skills ke 7</p>	<p>9</p> <p>5%</p>	<p>10</p> <p>1 x 100 menit kuliah</p>

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				<p>10. Perspectives on death and dying</p> <p>11. Quality of care at the end of life (promoting wellness at the end of life, hospice care)</p> <p>12. Nursing intervention in end of life care (promoting communication, offering spiritual support, managing symptom)</p>					

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2								
4	14-15	<p>HARD SKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global; - Mampu menyusun ide, hasil pemikiran dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikan melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas 	<p><i>Disaster management</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Factor Contributing to disaster: epidemiologic Application 2. Agencies and Organisation for Disaster Management 3. Phase of Disaster Management 4. Role of the community Health Nurse and level Prevention 5. Responding to Disaster (Rescue, Triage, Immediate Treatment and Support) 6. Supporting Recovery from disaster 7. Pshcylogical Consequences of Disaster 	<ul style="list-style-type: none"> - Problem based learning - Self directed learning 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan tutorial 2. Mempersiapkan materi untuk kegiatan tutorial 3. Menyusun laporan tutorial 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Soal mini kuis 2. Assessment proses tutorial berdasarkan rubrik tutorial 3. Laporan hasil tutorial <p>SOFT SKILL Rubrik soft skills ke 9</p>	<p>10%</p> <p>2 x 100 menit kuliah pakar</p> <p>2x100 menit tutorial</p>	

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		SOFT SKILL Bekerja sama dan memiliki kepedulian sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan.							

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>HARD SKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di komunitas <p>SOFT SKILL: Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>	Kelompok khusus	<ol style="list-style-type: none"> 1. School Health Nurse, Occupational Health Nurse: Definition and Scope SHN, OHN 2. Roles and professionalism in SHN, OHN 3. skils and competencies of the SHN & OHN 4. Occupational health nursing practice and SHN professionalism 5. Application of the epidemiological model, school Health Model in assessment OHN, SHN 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. Diskusi 3. ELS 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan di ELS 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memahami secara komprehensif materi yang disampaikan 2. Keaktifan dalam diskusi <p>SOFT SKILL Rubrik soft skills ke 10</p>	5%	1 x 100 menit kuliah
4	16								

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				7. Occupational health nursing, SHN services 8. Level of prevention 9. research priorities in OHN, SHN					

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	17-18	<p>HARD SKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas <p>SOFT SKILL</p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>	Advanced Family Nursing	<p>Conceptual family nursing:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definition of family - Families and social system - Family life cycle - Family culture - Family structure - Family functions <p>Theoretical framework for family nursing</p> <ul style="list-style-type: none"> - Family system theory - Family developmental and life cycle theory - Biocological systems theory 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. Diskusi 3. Mentoring 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan mentoring 3. Menyusun hasil mentoring 	<p>HARD SKILL</p> <p>Memahami secara komprehensif materi yang disampaikan Keaktifan dalam diskusi</p> <p>SOFT SKILL</p> <p>Rubrik soft skills ke 10</p>	10%	- 2 x 100 menit kuliah

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah Jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	19-20	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>	Advanced Family Nursing	<p>Family Assessment Process:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Exploring Frameworks and Models for Guiding a Family Assessment.</i> 2. <i>Locating Sources of Data.</i> 3. <i>Using Methods of Data Collection.</i> 4. <i>Planning and Conducting the Family Assessment.</i> 5. <i>Family Diagnosis: Analysis and Synthesis of Data and Information.</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Field trip</i> 2. <i>Community site teaching</i> 3. <i>Case analysis</i> 4. <i>Mentoring</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan mentoring 3. Menyusun hasil mentoring 	<p><u>HARD SKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan pengkajian pada keluarga 2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi sumber data 3. Penilaian hasil fieldtrip dengan rubric field trip 4. Penilaian mentoring dengan rubric mentoring <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>Rubrik soft skills ke 10</p>	<p>5%</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 x 100 menit kuliah - 2 x 100 menit mentoring 	

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	<p><u>HARDSKILL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan - Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di organisasi 	Advanced Family Nursing	<p>Program Planning :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Formulating Program Goals and Objectives.</i> 2. <i>Focusing Program Planning.</i> 3. <i>Developing a Program Plan.</i> 4. <i>Developing Budgets for Program Plans.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> - Kuliah - Mentoring - Presentasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan mentoring 3. Menyusun hasil mentoring 	<p><u>HARD SKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam menyusun perencanaan pada keluarga dengan berbagai masalah 2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengembangkan program di keluarga 	<p>5%</p> <p>1 x 100 menit kuliah</p> <p>2 x 100 menit mentoring</p>	10
5	21	<p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>					<p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>Rubrik soft skills ke 13</p>		

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi / Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah Jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	22	<p>HARDSKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas - Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di komunitas 	<p><i>Advanced Family Nursing</i></p>	<p>1. Program Implementation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Overview of Program Implementation.</i> - <i>Modality therapy in family nursing</i> - <i>Complementary and alternative therapy</i> - <i>Pengertian, tujuan thibbun nabawi</i> - <i>Macam-macam (zaitun, tabinah, habbatus saudah, madu, hijamah)</i> - <i>Kaitan dengan proses keperawatan</i> - <i>Peran perawat dalam terapi modalitas</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. Penugasan 3. Presentasi 4. Mentoring 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan mentoring 3. Menyusun hasil mentoring 	<p>HARD SKILL:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemahaman secara komprehensif terhadap materi yang disampaikan 2. Penilaian hasil presentasi 3. Penilaian makalah penguasaan 4. Keaktifan dalam diskusi saat presentasi <p>SOFT SKILL: Rubrik soft skill ke 10</p>	<p>5%</p> <p>- 1 x 100 menit kuliah</p> <p>- 2x170 menit penguasaan mandiri</p> <p>- 2 x 100 menit mentoring</p>	

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi / Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>SOFTSKILL</p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Utilizing Research in Advanced Practice (modality therapy) - Issues and Trends in advanced family nursing (modality therapy) <p>2. Program Evaluation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Developing a Program Evaluation Plan. - Measuring Program Effectiveness. - Conducting a Program Evaluation. - Revising Programs. 					

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi / Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>HARDSKILL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas - Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas - Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di komunitas <p>SOFTSKILL</p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>	<p><i>Advanced Family Nursing</i></p>	<p>Asuhan keperawatan pada keluarga berisiko/rentan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Family with chronic illness - Family with pregnant adolescent - Childbearing family - Family with NAPZA - Family with multicultural, mix religion background - Family with divorced 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuliah 2. Mentoring 3. Penugasan 4. Presentasi 5. PBL 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan dan tutorial 2. Aktif mengikuti kegiatan mentoring 3. Menyusun hasil mentoring 4. Menyusun laporan tutorial 	<p>HARD SKILL:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penilaian hasil presentasi 2. Penilaian makalah penugasan 3. Keaktifan dalam diskusi saat presentasi <p>SOFT SKILL:</p> <p>Rubrik soft skill ke 10</p>	<p>5%</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 1 x 100 menit kuliah - 2 x 100 menit tutorial - 2 x 100 menit mentoring
5	23								

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		<p>HARDSKILL Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas</p> <p>SOFTSKILL Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p>	<p>Advanced Family Nursing</p>	<p>Home health care</p> <ul style="list-style-type: none"> - History of nursing in home care - Legal, ethical of home health care - Types of home health agencies - Scope and standart practice - Professional development and collaboration - Documentatation, diagnosis and planning 	<ul style="list-style-type: none"> - Perkuliahan - Team based learning 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berpartisipasi aktif dalam kegiatan perkuliahan 2. Aktif mengikuti kegiatan TBL 	<p>HARD SKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Soal mini kuis 2. Assessment proses tutorial berdasarkan rubrik tutorial 3. Laporan hasil tutorial <p>SOFT SKILL Rubrik soft skills ke 10</p>	<p>5%</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 1 x 100 menit kuliah - 2x170 menit penguasaan mandiri - 2 x 100 menit tutorial
5	24								

SISTEM PENILAIAN BLOK

KOMPONEN		BOBOT
HARDSKILLS	MENTORING	20%
	PENUGASAN	40%
	PBL	20%
	PRESENTASI	20%
TOTAL		100%

REFERENSI :

1. Anderson, Elizabeth T & Mc. Farlane, Judith (2011). *Community as a partner: Theory and practice in nursing*. 6th edition. Lippincott: Williams & Wilkins
2. Allender, J.A Rector & Warner (2014). *Community health nursing: promoting and protecting the public health, 8th edition*. Philadelphia: Lippincott
3. Anderson, et, & McFarlene, J. (2011). *Community As Partner : Theory and practice in nursing*, 6th ed. Philadelphia: JB. Lippincott Williams & Wilkins.
4. Kaakinen, J.R., Coehlo, D.P, Duff, V,H & Hanson, S.M, (2010). *Family health care nursing : Theory, practice and research*. Philadelphia, F.A. Davis Company
5. Kemenkes RI (2012). Modul pelatihan perawat kesehatan kerja (occupational health nurse). Kemenkes RI Direktorat Jenderal bina gizi dan kesehatan ibu dan anak, direktorat bina kesehatab kerja dan olah raga.
6. Maglaya, A.S (2010). *Nursing practice in the community, 5th ed*, Philadelphia, Argonaut Corporation
7. Mc. Murray A. (2003). *Community health and wellness: asociological approach*. Sydney: Mosby.
8. Nies, M.A & Mc.Ewen,M (2015). *Community/Public Health nursing 6th edition*: Elsevier

9. Pender, N. J., Murdaugh, CL. dan Parsons, M.A. (2006). *Health Promotion in Nursing Practice. (5th.ed)*. Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall
10. Pimpinan Pusat Muhammadiyah, *Himpunan Majelis Tarjih*, Yogyakarta
11. Stanhope, M., and Lancaster, J (2014). *Public health nursing : Population centered health care in the community*. St. Louis: Mosby Years Books.
12. Whalley and Wong. (2010). *Infant and children nursing care*

**FORM-FORM PENILAIAN
(RUBRIK)**

PETUNJUK TUTORIAL

BLOK 4 KOMUNITAS

**Health Promotion
Disaster Management in Community
Family Nursing Care**

Supported by :

**Department of Community Nursing
Department of Family Nursing**

Coordinator :

Dr. Titih Huriah, M.Kep., Ns., Sp.Kom

**MASTER OF NURSING
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020**

PETUNJUK TEKNIS TUTORIAL

Dalam modul Blok 4 ini terdapat dua skenario yaitu terkait promosi kesehatan dan manajemen bencana. Mahasiswa dibagi dalam kelompok-kelompok kecil, setiap kelompok terdiri dari sekitar 10 orang sampai 13 orang mahasiswa dan dibimbing oleh seorang tutor sebagai fasilitator. Dalam diskusi tutorial perlu ditunjuk satu orang sebagai ketua diskusi dan satu orang sebagai sekretaris, keduanya akan bertugas sebagai pimpinan diskusi. Ketua diskusi dan sekretaris ditunjuk secara bergiliran untuk setiap skenario agar semua mahasiswa mempunyai kesempatan berlatih sebagai pemimpin dalam diskusi. Oleh karena itu perlu difahami dan dilaksanakan peran dan tugas masing-masing dalam tutorial sehingga tercapai tujuan pembelajaran.

Sebelum diskusi dimulai tutor akan membuka diskusi dengan perkenalan antara tutor dengan mahasiswa dan antara sesama mahasiswa. Setelah itu tutor menyampaikan aturan main dan tujuan pembelajaran secara singkat. Ketua diskusi dibantu sekretaris memimpin diskusi dengan menggunakan 7 langkah atau *seven jumps* untuk mendiskusikan masalah yang ada dalam skenario. *Seven jumps* meliputi :

1. **Mengklarifikasi istilah atau konsep.**
2. **Menetapkan permasalahan.**
3. **Menganalisis masalah.**
4. **Menarik kesimpulan dari langkah 3.**
5. **Menetapkan Tujuan Belajar.**
6. **Mengumpulkan informasi tambahan (belajar mandiri)**
7. **Mensintesis / menguji informasi baru.**

DEFINISI :

1. **Mengklarifikasi Istilah atau Konsep**
Istilah-istilah dalam skenario yang belum jelas atau menyebabkan timbulnya banyak interpretasi perlu ditulis dan diklarifikasi lebih dulu dengan bantuan, kamus umum, kamus kedokteran dan tutor.

2. **Menetapkan Permasalahan**

Masalah-masalah yang ada dalam skenario diidentifikasi dan dirumuskan dengan jelas.

3. **Menganalisis Masalah**

Masalah-masalah yang sudah ditetapkan dianalisa dengan *brainstorming*. Pada langkah ini setiap anggota kelompok dapat mengemukakan penjelasan tentative, mekanisme, hubungan sebab akibat, dll tentang permasalahan.

4. **Menarik Kesimpulan dari Langkah 3**

Disimpulkan masalah-masalah yang sudah dianalisa pada langkah 3

5. **Menetapkan Tujuan Belajar**

Pengetahuan atau informasi-informasi yang dibutuhkan untuk menjawab permasalahan dirumuskan dan disusun secara sistematis sebagai tujuan belajar atau tujuan instruksional khusus (TIK).

6. **Mengumpulkan Informasi Tambahan (Belajar Mandiri)**

Kebutuhan pengetahuan yang ditetapkan sebagai tujuan belajar untuk memecahkan masalah dicari dalam bentuk belajar mandiri melalui akses informasi melalui internet, jurnal, perpustakaan, kuliah dan konsultasi pakar.

7. **Mensintesis / Menguji Informasi Baru**

Mensintesis, mengevaluasi dan menguji informasi baru hasil belajar mandiri setiap anggota kelompok.

Setiap skenario akan diselesaikan dalam satu minggu dengan dua kali pertemuan. Langkah 1 s/d 5 dilaksanakan pada pertemuan pertama, langkah 6 dilakukan di antara pertemuan pertama dan kedua. Langkah 7 dilaksanakan pada pertemuan kedua. Tutor yang bertugas sebagai fasilitator akan mengarahkan diskusi dan membantu mahasiswa dalam cara memecahkan masalah tanpa harus memberikan penjelasan atau kuliah mini.

Dalam diskusi tutorial, tujuan instruksional umum atau TIU dapat digunakan sebagai pedoman untuk menentukan tujuan belajar. Ketua diskusi memimpin diskusi dengan memberi kesempatan setiap anggota kelompok untuk dapat menyampaikan ide dan pertanyaan, mengingatkan bila ada anggota kelompok yang mendominasi diskusi

serta memancing anggota kelompok yang pasif selama proses diskusi. Ketua dapat mengakhiri brain storming bila dirasa sudah cukup dan memeriksa sekretaris apakah semua hal penting sudah ditulis. Ketua diskusi dibantu sekretaris bertugas menulis hasil diskusi dalam komputer.

Dalam diskusi tutorial perlu dimunculkan *learning atmosphere* disertai iklim keterbukaan dan kebersamaan yang kuat. Mahasiswa bebas mengemukakan pendapat tanpa khawatir apakah pendapatnya dianggap salah, remeh dan tidak bermutu oleh teman lain, karena dalam tutorial yang lebih penting adalah bagaimana mahasiswa berproses memecahkan masalah dan bukan kebenaran pemecahan masalahnya.

Proses tutorial menuntut mahasiswa agar aktif dalam mencari informasi atau belajar mandiri untuk memecahkan masalah. Belajar mandiri dapat dilakukan dengan akses informasi baik melalui internet (jurnal ilmiah terbaru), perpustakaan (text book & laporan penelitian), kuliah dan konsultasi pakar.

A. SKILL MAHASISWA DALAM PBL

Preliminary discussion

Langkah	Deskripsi	Ketua	Sekretaris
1.	<i>Klarifikasi istilah-istilah asing</i> Istilah-istilah asing dalam teks diklarifikasi	<ul style="list-style-type: none">• Mengajak anggota kelompok untuk membaca permasalahan• Mengecek anggota sudah membaca permasalahan• Mengecek jika terdapat istilah asing dalam permasalahan• Menyimpulkan dan meneruskan langkah selanjutnya	<ul style="list-style-type: none">• Membagi papan tulis menjadi tiga bagian• Menuliskan istilah-istilah asing
2.	<i>Definisi permasalahan</i> Kelompok tutorial mendefinisikan permasalahan dalam bentuk pertanyaan-pertanyaan	<ul style="list-style-type: none">• Bertanya pada kelompok tentang definisi permasalahan yang mungkin terjadi• Mengakomodir berbagai pendapat anggota kelompok• Mengecek apakah anggota puas dengan definisi permasalahan• Menyimpulkan dan meneruskan langkah selanjutnya	<ul style="list-style-type: none">• Menuliskan definisi permasalahan

Langkah	Deskripsi	Ketua	Sekretaris
3.	<i>Brainstorming</i> Mengaktifkan dan menentukan pengetahuan dasar yang telah dimiliki, serta membuat hipotesis	<ul style="list-style-type: none"> • Memperkenalkan semua anggota kelompok untuk berkontribusi satu persatu • Meringkas kontribusi anggota kelompok • Menstimulasi semua anggota kelompok untuk berkontribusi • Menyimpulkan pada akhir langkah <i>brainstorm</i> • Memastikan bahwa proses analisis kritis dari seluruh kontribusi ditunda sampai langkah selanjutnya 	<ul style="list-style-type: none"> • Membuat ringkasan singkat dan jelas dari kontribusi • Membedakan antara poin-poin utama dan persoalan tambahan
4.	<i>Analisis masalah</i> Penjelasan dan hipotesis didiskusikan secara mendalam dan dianalisis secara sistematis dan berhubungan satu sama lain	<ul style="list-style-type: none"> • Memastikan bahwa semua poin dari <i>brainstorm</i> didiskusikan • Meringkas kontribusi anggota kelompok • Mengajukan pertanyaan untuk memperdalam diskusi • Memastikan bahwa diskuis kelompok tidak menyimpang dari subyek • Menstimulasi anggota kelompok untuk mencari hubungan antar topik • Menstimulasi semua anggota kelompok untuk berkontribusi 	<ul style="list-style-type: none"> • Membuat ringkasan singkat dan jelas dari kontribusi • Mengindikasi hubungan antara topik dan membuat skema

Langkah	Deskripsi	Ketua	Sekretaris
5.	<i>Membuat tujuan pembelajaran</i> Menentukan pengetahuan yang kurang dimiliki oleh kelompok dan membuat tujuan pembelajaran berdasarkan topic	<ul style="list-style-type: none"> • Menanyakan tujuan pembelajaran yang mungkin dicapai • Mengakomodir berbagai pendapat anggota kelompok • Mengecek apakah anggota puas dengan tujuan pembelajaran yang dibuat • Mengecek apakah semua ketidakjelasan dan kontradiksi dari analisis permasalahan telah dikonversi menjadi tujuan pembelajaran 	<ul style="list-style-type: none"> • Menulis tujuan pembelajaran

Tahap Pelaporan

Langkah	Deskripsi	Ketua	Sekretaris
7.	<i>Pelaporan</i> Setelah mencari dari literatur, dilaporkan dan jawaban tujuan pembelajaran didiskusikan	<ul style="list-style-type: none"> • Mempersiapkan struktur tahap pelaporan • Menginventaris sumber yang telah digunakan • Mengulangi setiap tujuan pembelajaran dan menanyakan apa yang telah ditemukan • Meringkas kontribusi anggota kelompok • Mengajukan pertanyaan untuk memperdalam diskusi • Menstimulasi anggota kelompok untuk mencari hubungan antar topik • Menstimulasi semua anggota kelompok untuk berkontribusi • Menyimpulkan diskusi tiap tujuan pembelajaran beserta ringkasan 	<ul style="list-style-type: none"> • Membuat ringkasan singkat dan jelas dari kontribusi • Mengindikasikan hubungan antara topik dan membuat skema • Membedakan antara poin-poin utama dan persoalan tambahan

General Learning Objective :

After finished tutorial activity, students can analyses the problem in community relation to health promotion



Pengkajian windshield survey di sebuah RW didapatkan hasil satu RW terdiri dari 5 RT, memiliki keadaan lingkungan yang padat satu rumah rata-rata berdempetan dengan rumah yang lainnya. Letak lingkungan RW 006 berdekatan dengan sungai Code dan jalan raya yang selalu ramai. Letak pasar sekitar 3 km dari wilayah RW. Kondisi iklim tropis dengan cuaca hujan, dan panas, lingkungan cukup hijau khususnya di RT 026, tetapi ada beberapa tempat yang kurang bersih. Terdapat beberapa warga yang memelihara hewan seperti anjing, burung, dan ayam. Banyak kotoran hewan yang berserakan di jalanan. Rumah-rumah sebagian besar adalah bangunan permanen dan keadaan lingkungan tenang. Lingkungan tempat tinggal merupakan rumah tunggal, terpisah antar rumah satu dengan lainnya, akan tetapi jarak antar satu rumah dengan rumah yang lain adalah saling berdekatan. Mayoritas halaman rumah yang ada di RW 006 tidak begitu luas serta terdapat gang-gang penghubung antar RT.

Warga RW 006 Kelurahan Cokrodingratan memiliki beberapa kegiatan warga seperti, Rapat Rutin RT dan RW, PKK RW 006 serta arisan yang rutin dilaksanakan, guna menunjang kemajuan dan kesatuan warga. Program senam bersama juga pernah diadakan tetapi sekarang sudah tidak berjalan lagi. Kegiatan Posyandu, Posbindu, dan Posyandu Lansia dilaksanakan setiap 1 bulan sekali bertujuan untuk melihat keadaan kesehatan balita, anak-anak, dan lansia. Kemudian, warga RW 006 rata-rata bekerja sebagai buruh lepas, dan ada beberapa warga yang membuka warung.

Padukuhan Sejahtera terdiri dari beberapa RW salah satunya RW.06 yang memiliki 5 RT yaitu RT 23, 24, 25, 26, 27 dan 3 RT

diantaranya yaitu RT 24, 26, dan 27 merupakan wilayah binaan mahasiswa keperawatan UMY. Hasil pengkajian dengan 76 sample kepala keluarga dan sebanyak 238 warga di Padukuhan Sejahtera. Mayoritas masyarakat di Sejahtera termasuk kelompok usia dewasa yaitu sebanyak 132 warga. Warga tertua di wilayah ini berusia >90 tahun sebanyak 2 orang warga. Tingkat pendidikan warga yaitu SMA sederajat. Sedangkan untuk masah kesehatan warga didapatn hasil bahwa Angka kesakitan dan kematian dalam satu minggu terakhir di RT ini belum ada. Berbagai jenis penyakit yang diderita di RT ini adalah penyakit Hipertensi sebanyak 21%, Diabetes mellitus 2,9%, Difable 1,6%, Gangguan Jiwa 0,8%, Kanker/tumor 0,4%. Mayoritas masyarakat di RT ini adalah bersuku Jawa dan beragama Islam. Tempat ibadah yang berada disekitar Dusun Ini adalah Masjid. Ketika sakit masyarakat biasanya pergi ke pelayanan kesehatan terdekat seperti ketempat praktek dokter umum dan Puskesmas. Masyarakat sebagian masih ada yang menganggap penyakitnya sepele sehingga tidak berobat.

Dari hasil observasi dan wawancara dengan beberapa warga didapatkan hasil Tipe perkampungan yaitu perumahan padat penduduk. Jarak antar rumah kerumah sekitar < dari 1 meter, didaerah ini terdapat salah satu usaha besar yaitu catering dan sebagian besar pekerja catering adalah warga masyarakat Sejahtera, selain itu didaerah ini terdapat beberapa rumah yang dikontrkan atau dikoskan sehingga banyak pendatang yang tinggal didaerah Sejahtera. Beberapa rumah warga tidak memiliki halaman yang luas. Jalan di RW 006 memakai paving blok. Mayoritas warga RW 006 memiliki beberapa tanaman hias. Di lingkungan rumah warga jarang terdapat tanaman obat keluarga. Tidak terdapat polusi udara yang pekat karena jauh dari jalan raya. Untuk pengolaan sampah, Sampah di kelola oleh pihak swasta, diambil setiap 2-3 kalai per minggu. Tidak terdapat area bermain yang berbahaya. Penerangan jalan cukup, yaitu dengan beberapa lampu penerang jalan dan dibantu oleh lampu di serambi rumah warga. Tidak terdapat alat pemadam kebakaran. Lalu lintas didekat RW 006 termasuk ramai, tetapi RW 006 cukup jauh dengan jalan raya. Terdapat penyeberangan jalan untuk warga sekitar, di daerah ini ada beberpa rumah yang dikontrkan atau dijadikan kos oleh pemiliknya, pernah terjadi kegaduhan yang

diakibatkan oleh keributan anak kos, beberapa warga meresahkan hal ini karena pernah terjadi pencurian yang dilakukan oleh teman dari anak kos dan jam malam untuk anak kos tidak diatur ketat sehingga sering terjadi kumpul kebo di beberapa kos.

Wilayah Sejahtera terdapat fasilitas kesehatan seperti praktek dokter umum dan Puskesmas Jetis. Jika terjadi masalah kesehatan sebagian besar masyarakat memanfaatkan fasilitas kesehatan yaitu puskesmas, karena sebagian besar masyarakat sudah mempunyai jaminan kesehatan sehingga bisa memanfaatkan fasilitas kesehatan secara gratis. Pekerjaan penduduk, sebagian besar pekerjaan penduduk di wilayah Sejahtera adalah buruh catering. Kategori pekerjaan penduduk di wilayah tersebut seperti: PNS (pegawai negeri sipil), karyawan swasta, wiraswasta dan ojek online. Pendapatan keluarga perbulan, rata-rata pendapatan keluarga perbulannya di bawah UMR sekitar < 2 jt. Tapi, sesuai dengan pekerjaan masing-masing keluarga. Kemampuan menyediakan makanan bergizi, penduduk di wilayah tersebut mampu menyediakan makanan yang bergizi setiap hari untuk dikonsumsi seperti telur, ayam, sayur-sayuran, dan buah-buahan.

Secara umum warga masyarakat Sejahtera sudah memiliki fasilitas kesehatan yang memadai, namun untuk lingkungan dan kurangnya kesadaran perilaku hidup bersih dan sehat dari sebagian besar masyarakat Sejahtera masih kurang, hal ini mengakibatkan berbagai macam masalah yang dihadapi seperti sekitar 4 bulan yang lalu ditemukan kasus DBD, selain itu kurangnya kesadaran dari masyarakat untuk menerapkan 3M plus, seperti menutup sampah atau wadah yang dapat menampung air hujan yang antinya dapat menjadi sarang nyamuk, dari hasil pengkajian diatas, mahasiswa keperawatan UMY akan melakukan kerjasama dengan warga masyarakat untuk melakukan beberapa program kegiatan untuk mengatasi atau mengurangi masalah yang ditemukan dari hasil pengkajian di Sejahtera.

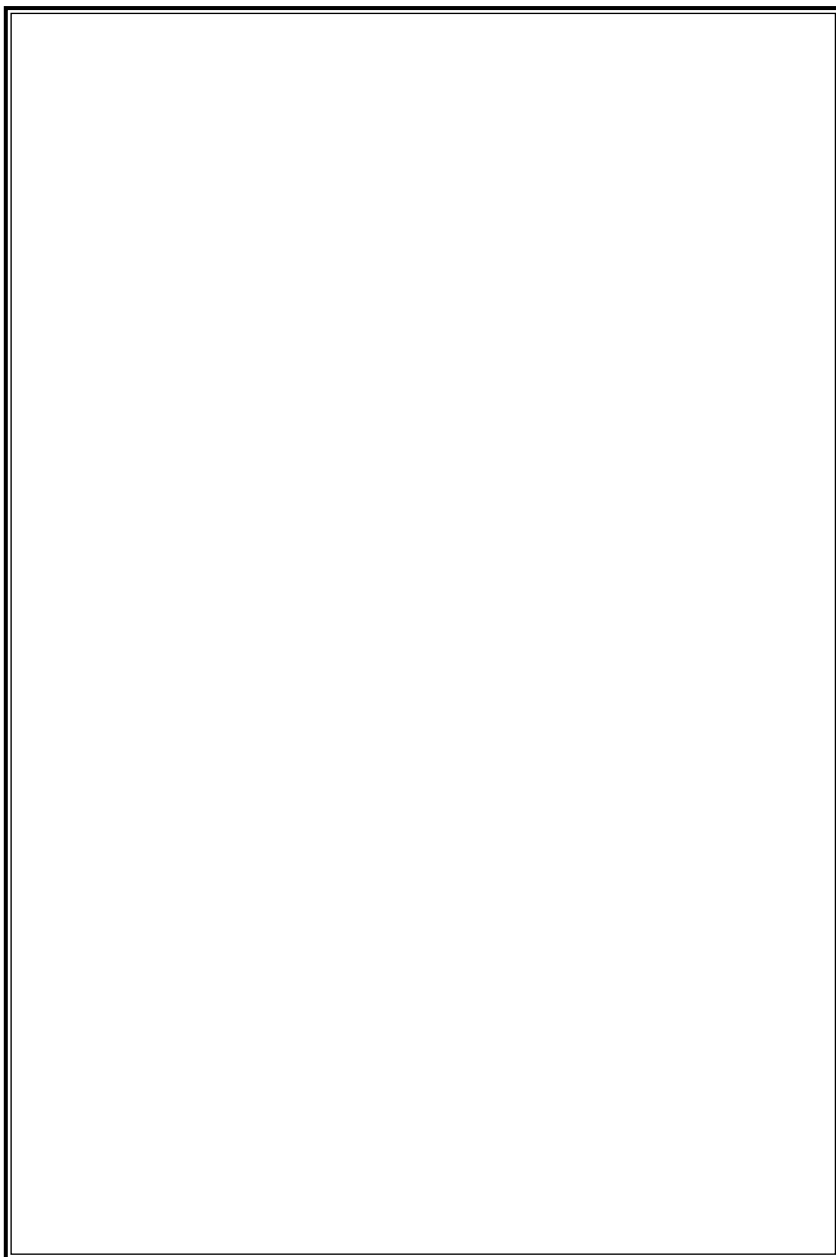
Make question as many as possible related to the scenario!

Discuss the case above using the steps of seven jumps !

Referensi utama :

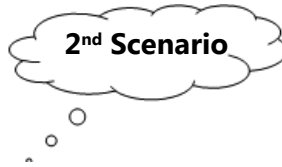
1. Mc Murray, A. (2007). *Community health and wellness: a socioecological approach*. Marricville, NSW: Elsevier Australia.
2. Stanhope, M & Lanchester, J. (2014). *Foundation of nursing in the community, community oriented practice. Fourth edition*. St Louis Missouri: Elsevier
3. Pender, N. et al (2014). *Health promotion in nursing practice, Seventh edition*.

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers :



General Learning Objective :

After finished tutorial activity, students can analyses disaster impact in community setting



Badan Nasional Penanggulangan Bencana (BNPB) mencatat, dampak bencana gempa dan tsunami di Palu dan sekitarnya di Sulawesi Tengah hingga Minggu (21/10) pukul 13.00 WIB mencapai 2.256 orang meninggal dunia. Bencana di Sulteng meliputi gempa bumi, tsunami, dan likuifaksi yang melanda empat daerah yaitu Kota Palu, Kabupaten Donggala, Sigi, dan Parigi Moutong.

"Sebarannya di Kota Palu 1.703 orang meninggal dunia, Donggala 171 orang, Sigi 366 orang, Parigi Moutong 15 orang, dan Pasangkayu 1 orang. Semua korban sudah dimakamkan," ujar Kepala Pusat Data Informasi dan Humas BNPB Sutopo Purwo Nugroho dalam keterangan tertulis

1. Ribuan bangunan di Sulteng rusak akibat bencana
Sementara, sebanyak 1.309 orang hilang, 4.612 orang luka-luka, dan 223.751 orang mengungsi di 122 titik akibat bencana di Sulteng. "Banyak bangunan dan infrastruktur yang hancur akibat bencana," kata dia. Kerusakan tersebut meliputi 68.451 unit rumah, 327 unit rumah ibadah, 265 unit sekolah, perkantoran 78 unit, toko 362 unit, jalan 168 titik retak, jembatan 7 unit, dan sebagainya. Menurut Sutopo, data tersebut akan bertambah seiring pendataan yang terus dilakukan.
2. Dampak bencana berpengaruh terhadap pembangunan
Menurut Sutopo, dampak bencana selalu berpengaruh terhadap pembangunan. Capaian pembangunan yang dengan susah payah telah dibangun dan memerlukan waktu lama, tiba-tiba hancur seketika akibat bencana.

«Apalagi jika kapasitas menghadapi bencana masih rendah, maka dipastikan dampak bencana akan besar, baik jumlah korban jiwa maupun kerugian ekonomi,» kata dia.

Bencana dalam skala cukup besar, kata Sutopo, langsung menyusutkan kapasitas produktif dalam skala besar yang berakibat kerugian finansial yang besar juga. Bahkan, pertumbuhan pembangunan di wilayah terdampak bencana menjadi minus atau mengalami kemunduran dalam rentang waktu tertentu.

3. Kerugian akibat bencana mencapai Rp13,82 triliun
BNPB mencatat, hasil penghitungan sementara terhadap kerugian dan kerusakan akibat bencana berdasarkan data per 20 Oktober 2018, mencapai lebih dari Rp13,82 triliun. Perkiraan untuk membangun kembali daerah terdampak bencana saat periode rehabilitasi dan rekonstruksi di Sulteng akan memerlukan anggaran lebih dari Rp10 triliun.

“Tentu ini bukan tugas yang mudah dan ringan, namun pemerintah dan pemda akan siap membangun kembali nantinya. Tentu membangun yang lebih baik dan aman sesuai prinsip *build back better and safer*,” ungkap Sutopo.

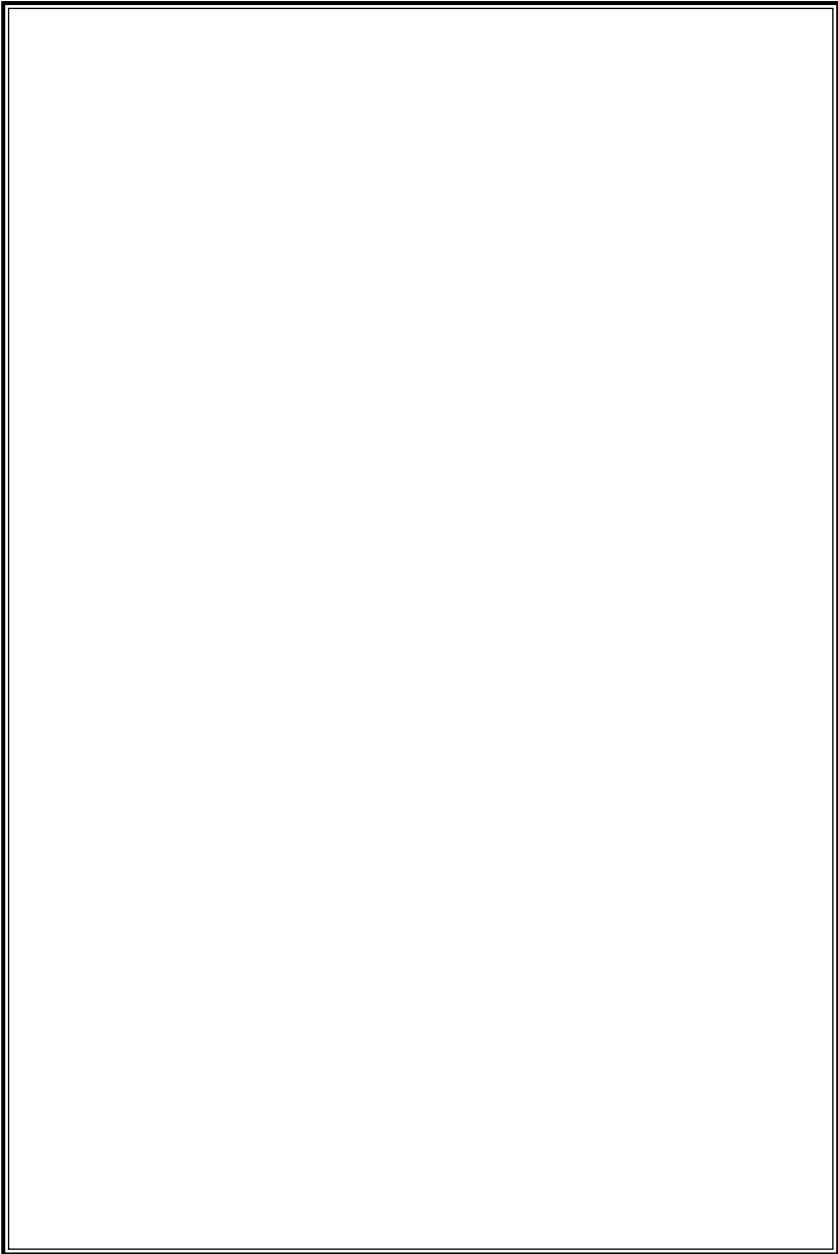
Make question as many as possible related to the scenario!

Discuss the case above using the steps of seven jumps !

Referensi utama :

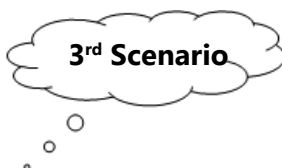
1. Stanhope,M & Lanchaster, J. (2014). *Foundation of nursing in the community, community oriented practice. Fourth edition.* St Louis Missouri: Elsevier

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers :



General Learning Objective :

After finished tutorial activity, students can develop family nursing care to family with chronic illness



Seorang wanita berusia 42 tahun, ibu rumah tangga, dirawat di rumah sakit dengan dx medis Diabetes Melitus dan sudah dirawat selama selama 2 minggu. Sebelumnya klien juga pernah dirawat di rumah sakit dengan penyakit yang sama, namun tidak separah yang sekarang. Dari hasil pengkajian, klien mengatakan tidak menyangka penyakitnya bertambah parah, klien juga malu dengan keluarga dan teman-temannya karena kondisi tubuh yang sekarang, merasa tidak berguna lagi untuk keluarganya (suami dan anak-anaknya), klien merasa ingin mati saja. Klien mengatakan tidak nyaman berada di dekat orang lain karen atakut tidak diterima dan lebih senang jika sendiri. Klien sulit untuk tidur karena merasa cemas dengan keluarganya di rumah. Hasil observasi tampak luka gangrene pada kaki kiri klien yang sudah mengalami nekrotik dan mengeluarkan bau tidak sedap yang membuat klien sulit untuk beraktivitas. Klien tampak menyendiri dan hanya mau berkomunikasi dengan perawat yang merawatnya, klien pun tampak tidak merawat kebersihan diri dan keluarga klien hanya sesekali menjenguk klien.

Hasil pengkajian keluarga, respon keluarga seperti tidak peduli dengan keadaan klien, keluarga menyerahkan sepenuhnya prosedur perawatan ke rumah sakit. Suami klien mengatakan sudah pasrah dengan kondisi yang dialami klien. Suami mengatakan ia sendiri sibuk mengurus rumah dan merawat anak-anak mereka yang masih kecil.

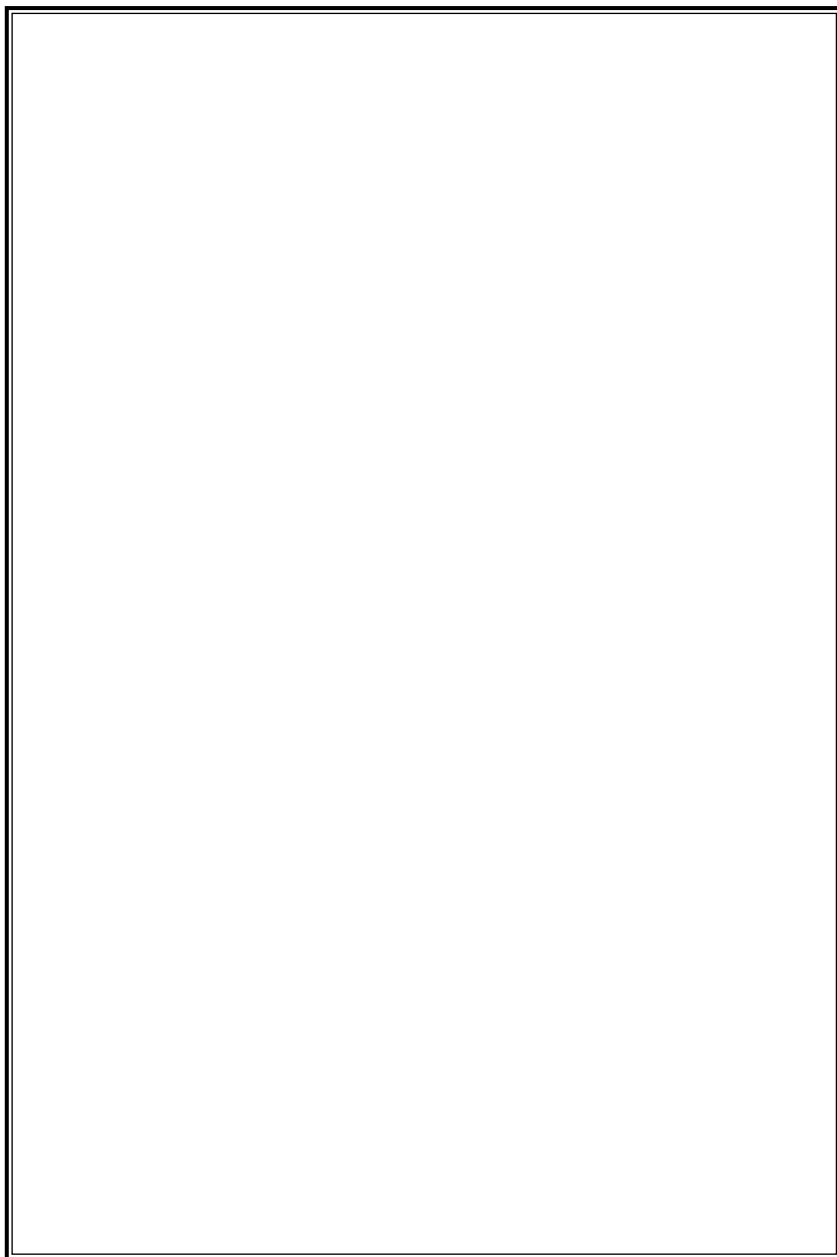
Make question as many as possible related to the scenario!

Discuss the case above using the steps of seven jumps !

Referensi Utama :

1. Kaakinen, J.R., Coehlo, D.P, Duff, V,H & Hanson, S.M, (2010). *Family health care nursing : Theory, practice and research*. Philadelphia, F.A. Davis Company

Minimal Theoretical Question and Alternative Answers :



RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 1

Nama Blok	:	Keperawatan Komunitas Lanjut	sks	:	5 sks
Program Studi	:	Magister Keperawatan	Pertemuan ke	:	1 (satu)
Fakultas	:	Program Pasca Sarjana	Bobot nilai	:	5%
Materi	:	Pembuatan SAP dan media			

A. Tujuan Tugas

Mahasiswa membuat SAP dan media kesehatan terkait promosi kesehatan di masyarakat

B. Uraian Tugas

Proses bimbingan/mentoring dilakukan oleh mahasiswa ke fasilitator masing-masing. Mahasiswa diwajibkan melakukan bimbingan minimal sebanyak 4 kali sesuai yang telah dijadwalkan atau sesuai kesepakatan dengan fasilitator. Bimbingan wajib dilakukan dengan berkelompok dengan uraian sebagai berikut:

- a. Merupakan tugas individu
- b. Pertemuan pertama, mahasiswa membahas dan memilih tema/topik untuk membuat SAP dan media kesehatan, berkonsultasi dengan pembimbing masing-masing terkait tema yang akan diangkat.
- c. Pertemuan kedua, mahasiswa melakukan konsultasi terkait tema yang telah dipilih dan membuat perencanaan untuk menyusun SAP dan media
- d. Pertemuan ketiga, mahasiswa membuat SAP dan media edukasi
- e. Pertemuan keempat, presentasi SAP dan media edukasi dengan fasilitator masing-masing

C. Penilaian

Pada saat bimbingan mahasiswa diwajibkan membawa presensi mahasiswa dan dosen serta logbook. Mahasiswa wajib menyerahkan laporan rubrik penilaian baik hard skills maupun softskills kepada Pak Arfan sebagai penilaian tugas 1.

RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 2

Nama Blok	:	Ilmu Dasar Keperawatan Komunitas	sks	:	5 sks
Program Studi	:	Magister Keperawatan	Pertemuan ke	:	2 (dua)
Fakultas	:	Program Pasca Sarjana	Bobot nilai	:	5%
Materi	:	Menyusun Asuhan Keperawatan Komunitas			

A. Tujuan Tugas

Mahasiswa melakukan dan menyusun laporan asuhan keperawatan komunitas

B. Uraian Tugas

Proses bimbingan/mentoring dilakukan oleh mahasiswa ke fasilitator masing-masing. Mahasiswa diwajibkan melakukan bimbingan minimal sebanyak 8 kali sesuai yang telah dijadwalkan atau sesuai kesepakatan dengan fasilitator. Bimbingan wajib dilakukan dengan berkelompok dengan uraian sebagai berikut:

- a. Mahasiswa dibagi menjadi 2 kelompok, masing-masing kelompok terdiri dari 6 orang
- b. Pertemuan pertama, mahasiswa akan melakukan koordinasi dengan wilayah terkait wilayah yang akan dibina, satu kelompok 1 RT binaan didampingi oleh dosen pembimbing (lokmin 1)
- c. Pertemuan kedua, mahasiswa menentukan format pengkajian yang akan digunakan
- d. Pertemuan ketiga, mahasiswa melakukan mentoring terkait hasil pengkajian dan penyusunan aspek komunitas
- e. Pertemuan ke empat mahasiswa didampingi oleh pembimbing dalam melakukan lokmin 2
- f. Pertemuan ke lima mahasiswa melakukan implementasi utama dengan didampingi oleh pembimbing
- g. Pertemuan ke 6 adalah lokmin 3
- h. Pertemuan ke tujuh mentoring terkait penyusunan asuhan keperawatan komunitas
- i. Pertemuan ke delapan, presentasi aspek komunitas

C. Penilaian

Pada saat bimbingan mahasiswa diwajibkan membawa presensi mahasiswa dan dosen serta logbook. Mahasiswa wajib menyerahkan laporan rubrik penilaian baik hard skills maupun softskills kepada Pak Arfan sebagai penilaian tugas 2.

RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 3

Nama Blok	:	Ilmu Dasar Keperawatan Komunitas	sks	:	5 sks
Program Studi	:	Magister Keperawatan	Pertemuan ke	:	4 (empat)
Fakultas	:	Program Pasca Sarjana	Bobot nilai	:	5%
Materi	:	Menyusun Asuhan Keperawatan Keluarga			

A. Tujuan Tugas

Mahasiswa melakukan dan menyusun laporan asuhan keperawatan keluarga. Pembimbing ada 3 orang yaitu Bu Titih dan Bu Ema masing-masing pembimbing terdiri dari 4 mahasiswa

B. Uraian Tugas

Proses bimbingan/mentoring dilakukan oleh mahasiswa ke fasilitator masing-masing. Mahasiswa diwajibkan melakukan bimbingan minimal sebanyak 6 kali sesuai yang telah dijadwalkan atau sesuai kesepakatan dengan fasilitator. Bimbingan wajib dilakukan dengan berkelompok dengan uraian sebagai berikut:

- a. Merupakan tugas individu
- b. Pertemuan pertama, mahasiswa akan melakukan koordinasi dengan wilayah terkait keluarga yang akan dibina, satu keluarga, satu keluarga binaan
- c. Pertemuan kedua, mahasiswa menentukan format pengkajian yang akan digunakan
- d. Pertemuan ketiga, mahasiswa melakukan mentoring terkait hasil pengkajian dan penyusunan aspek keluarga
- e. Pertemuan ke empat mahasiswa melakukan implementasi utama dengan didampingi oleh pembimbing
- f. Pertemuan ke lima mentoring terkait penyusunan asuhan keperawatan keluarga
- g. Pertemuan ke enam, presentasi aspek keluarga

C. Penilaian

Pada saat bimbingan mahasiswa diwajibkan membawa presensi mahasiswa dan dosen serta logbook. Mahasiswa wajib menyerahkan laporan rubrik penilaian baik hard skills maupun softskills kepada Pak Arfan sebagai penilaian tugas 2.

Rumus Nilai Akhir (NA) :

$$NA = \frac{\sum \text{Skor} \times 100}{12}$$

Pedoman Penskoran :

Kriteria Jawaban	Skor
Patut dicontoh (A)	85 - 100
Memuaskan (AB)	80 – 84,9
Di bawah harapan (B)	75 – 79,9

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI LISAN

Aspek	Kriteria	Skor
Kelengkapan materi	<ul style="list-style-type: none"> - Power point terdiri dari judul, isi materi dilengkapi dengan citasi referensi, dan daftar pustaka - Power point disusun sistematis sesuai materi - Referensi yang digunakan dari sumber yang relevan - Dilengkapi dengan gambar/animasi yang menarik dan sesuai dengan materi 	4
	Terdapat 3 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	1
Penulisan materi	<ul style="list-style-type: none"> - Materi dibuat dalam bentuk power point yang menarik - Setiap slide dapat terbaca dengan jelas - Isi materi dibuat ringkas dan berbobot (<i>evidence based, critical thinking, clinical reasoning</i>) - Bahasa yang digunakan sesuai materi 	4
	Terdapat 3 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	1
Kemampuan presentasi	<ul style="list-style-type: none"> - Dipresentasikan dengan suara yang jelas - Mampu menjawab pertanyaan dari audience maupun dari dosen dengan jawaban yang tepat - Seluruh anggota kelompok berpartisipasi dalam presentasi - Pemahaman terhadap materi terlihat pada saat presentasi dan tanya jawab - Presentan fokus pada audience, tidak fokus ke media presentasi 	4
	Terdapat 3-4 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 5 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 4 yang terpenuhi	1

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI LISAN

Aspek	Kriteria	Skor
Kelengkapan materi	<ul style="list-style-type: none"> - Power point terdiri dari judul, isi materi dilengkapi dengan citasi referensi, dan daftar pustaka - Power point disusun sistematis sesuai materi - Referensi yang digunakan dari sumber yang relevan - Dilengkapi dengan gambar/animasi yang menarik dan sesuai dengan materi 	4
	Terdapat 3 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari skor 4 yang terpenuhi	1
Penulisan materi	<ul style="list-style-type: none"> - Materi dibuat dalam bentuk power point - Setiap slide dapat terbaca dengan jelas - Isi materi dibuat ringkas dan berbobot (<i>evidence based, critical thinking, clinical reasoning</i>) - Bahasa yang digunakan sesuai materi 	4
	Terdapat 3 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada penulisan materi dari skor 4 yang terpenuhi	1
Kemampuan presentasi	<ul style="list-style-type: none"> - Dipresentasikan dengan suara yang jelas - Mampu menjawab pertanyaan dari audience maupun dari dosen dengan jawaban yang tepat - Berpartisipasi dalam presentasi - Pemahaman terhadap materi terlihat pada saat presentasi dan tanya jawab - Presentan fokus pada audience, tidak fokus ke media presentasi 	4
	Terdapat 3-4 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 5 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kemampuan presentasi dari skor 4 yang terpenuhi	1

RUBRIK PENILAIAN PROSES MENTORING

Deskripsi kegiatan	Kriteria	Skor
<i>Prior knowledge</i>	Memiliki pengetahuan awal sesuai dengan topic dan cukup untuk proses diskusi mentoring	4
	Memiliki pengetahuan awal sesuai dengan topic namun tidak memadai untuk proses diskusi mentoring	3
	Memiliki pengetahuan awal kurang relevan dengan topic dan tidak memadai untuk proses diskusi mentoring	2
	Memiliki pengetahuan awal tidak sesuai dengan topik	1
Sumber yang tepat	Sumber yang dibawa sesuai dengan topic minimal 2 text book dan 3 jurnal	4
	Sumber yang dibawa sesuai dengan topik minimal 1 text book dan 2 jurnal	3
	Sumber yang dibawa sesuai dengan topic minimal 1 text book dan 1 jurnal	2
	Sumber yang dibawa tidak sesuai dengan topik	1
Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> - Mengemukakan pendapat dengan teori yang relevan - Menggunakan <i>evidence based</i> dalam berdiskusi - Mampu mempertahankan pendapatnya disertai dengan sumber-sumber yang valid - Membuat resume dari hasil diskusi 	4
	Terdapat 3 kriteria pada kelengkapan materi dari 4 kriteria yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari 4 kriteria yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari 4 kriteria yang terpenuhi	1

RUBRIK 4

INSTRUMEN PENILAIAN ISI MAKALAH

Angkatan : Blok : Semester :
Topik :
Pertemuan ke :
Pembimbing :
Kelompok :
Nama mahasiswa :

1.	5.
2.	6.
3	7.
4.	8.

Pre Requisite :

1. Makalah dapat dinilai setelah minimal 4 kali konsultasi
2. Penulisan isi makalah sesuai petunjuk penulisan makalah

Petunjuk Pengisian :

- ✓ Berikan nilai pada setiap item (skor 1-4) sesuai dengan rubrik penilaian isi makalah

No.	Aspek yang diobservasi	Skor
1	Pendahuluan	
2	Konsep dan Teori	
	1. Pemahaman konsep	
	2. Pengetahuan pendukung	
3	Hasil dan Pembahasan	
	1. Argumentasi	
	2. Kualitas pemecahan masalah	
4	Kesimpulan	
5	Referensi	
Jumlah skor		
Nilai akhir		

Rumus Nilai Akhir (NA) :

$$NA = \frac{\Sigma \text{Skor} \times 100}{28}$$

Pedoman Penskoran :

Kriteria Jawaban	Skor
Patut dicontoh (A)	85 - 100
Memuaskan (AB)	80 – 84,9
Di bawah harapan (B)	75 – 79,9

RUBRIK PENILAIAN ISI MAKALAH

Aspek	Kriteria	Skor
Pendahuluan	Mampu menjelaskan latar belakang (6 aspek latar belakang : <i>seriousness of the problem, magnitude, community concern, political concern, manageability</i> , data penunjang), merumuskan permasalahan, menentukan tujuan umum dan khusus secara SMART (5 aspek tujuan : Specific, Measurable, Achievable, Realistic and Time-based) dan manfaat baik secara teoritis maupun praktis	4
	Mampu menjelaskan latar belakang (4-5 aspek), merumuskan permasalahan, menentukan tujuan umum dan khusus secara SMART (3-4 aspek SMART) dan manfaat baik secara teoritis maupun praktis	3
	Mampu menjelaskan latar belakang (2-3 aspek), merumuskan permasalahan, menentukan tujuan umum dan khusus secara SMART (2 aspek SMART) dan manfaat baik secara teoritis maupun praktis	2
	Mampu menjelaskan latar belakang (1 aspek), merumuskan permasalahan, menentukan tujuan umum dan khusus secara SMART (1 aspek SMART) dan manfaat baik secara teoritis maupun praktis	1
Konsep dan Teori		
1. Pemahaman konsep	Mampu mengamati masalah dari berbagai posisi, mencakup isu utama dan mengidentifikasi ide pokok	4
	Memandang masalah dengan lingkup yg agak terbatas, tetapi sudah mampu mengidentifikasi lebih dari satu masalah	3
	Hanya mempunyai penguasaan umum terhadap persoalan, tahu satu masalah dan satu prinsip/ isu	2
	Hampir tidak paham masalah dan isu yang dibahas	1

Aspek	Kriteria	Skor
2. Pengetahuan pendukung	Menggunakan pengetahuan yang dimilikinya baik untuk memberikan tanggapan atau membandingkan dengan kenyataan yang ada sebelumnya	4
	Menggunakan ide umum dari pengetahuan sebelumnya dan ketika mendiskusikan isu keakuratannya kurang prima	3
	Hanya mampu memanfaatkan sedikit pengetahuan sebelumnya	2
	Tidak punya pengetahuan lain selain fakta di depannya	1
Hasil dan Pembahasan		
1. Argumentasi	Mengambil posisi kuat, mendefinisikan masalah dengan baik, dan didukung bukti	4
	Sudah mampu menetapkan posisi meskipun masih umum dengan argumentasi sekedarnya.	3
	Belum mampu mengambil posisi, dan hanya memberikan penalaran umum untuk mendukung pembahasan	2
	Sama sekali tidak menunjukkan posisi, dangkal, dan uraiannya terkesan tidak berhubungan	1
2. Kualitas pemecahan masalah	Alternatif pemecahan masalah yang diusulkan sangat tepat dan sangat memungkinkan untuk dilaksanakan	4
	Alternatif pemecahan masalah yang diusulkan sangat tepat tetapi sebagian kurang memungkinkan untuk dilaksanakan	3
	Alternatif pemecahan masalah yang diusulkan kurang tepat dan kurang memungkinkan untuk dilaksanakan	2
	Alternatif pemecahan masalah yang diusulkan tidak tepat dan sangat sulit dilaksanakan	1
Kesimpulan	Memberikan kesimpulan dan saran dengan logis dan sistematis	4
	Memberikan kesimpulan dan saran dengan logis dan tidak sistematis	3
	Memberikan kesimpulan dan saran dengan dengan tidak logis dan tidak sistematis	2
	Tidak memberikan kesimpulan dan saran	1

Aspek	Kriteria	Skor
Referensi	Mencantumkan referensi yang up date dengan jumlah minimal 10 (5jurnal + 5text book) dan penulisan sesuai Harvard	4
	Mencantumkan referensi yang up date dengan jumlah minimal 5(jurnal + text book) dan penulisan sesuai Harvard	3
	Mencantumkan referensi yang tidak up date dengan jumlah dan penulisan sesuai standar	2
	Tidak mencantumkan referensi	1

RUBRIK 5

INSTRUMEN PENILAIAN TUTORIAL

Angkatan : Blok :
Topik : Semester :
Pertemuan ke : Tutor :
Kelompok :

Petunjuk Pengisian :

- Berilah nilai terhadap anggota kelompok Anda sesuai dengan petunjuk rubrik penilaian (skor 1-4)
- Diperbolehkan memberikan nilai dengan pecahan desimal (misal 3,5)

No	Aspek yang diobservasi	Nama mahasiswa yang dinilai				
		1	2	3	4	5
1	<i>Dealing with work</i>					
2	<i>Dealing with others</i>					
3	<i>Dealing with one self</i>					
Jumlah skor						
Nilai akhir						

Rumus Nilai Akhir (NA) :

$$NA = \frac{\sum \text{Skor} \times 100}{12}$$

RUBRIK PENILAIAN TUTORIAL

Deskripsi kegiatan	Kriteria	Skor
<i>Prior knowledge</i>	Memiliki pengetahuan awal sesuai dengan topic dan cukup untuk proses diskusi tutorial	4
	Memiliki pengetahuan awal sesuai dengan topic namun tidak memadai untuk proses diskusi tutorial	3
	Memiliki pengetahuan awal kurang relevan dengan topic dan tidak memadai untuk proses diskusi tutorial	2
	Memiliki pengetahuan awal tidak sesuai dengan topik	1
Sumber yang tepat	Sumber yang dibawa sesuai dengan topic minimal 2 text book dan 3 jurnal	4
	Sumber yang dibawa sesuai dengan topik minimal 1 text book dan 2 jurnal	3
	Sumber yang dibawa sesuai dengan topic minimal 1 text book dan 1 jurnal	2
	Sumber yang dibawa tidak sesuai dengan topik	1
Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> - Pada pertemuan pertama mahasiswa memperlihatkan pengetahuan hasil belajar tentang topik terkait. Pada pertemuan kedua, mahasiswa membawa minimal 2 text books dan 2 jurnal sesuai kasus/skenario - Pada saat diskusi, mahasiswa mampu menunjukkan kemampuan sesuai materi yang telah dipelajari - Mengungkapkan ide-ide terkait topik/kasus (<i>brainstorming</i>) - Berpartisipasi dalam memberikan jawaban saat diskusi (minimal 3 x dalam masing-masing langkah : 3,4, dan 7) - Memberikan tanggapan terhadap pendapat anggota kelompok 	4
	Terdapat 3 – 4 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada kelengkapan materi dari 5 kriteria yang terpenuhi	1

FORM *FEEDBACK* TUTORIAL

Nama Mahasiswa :

Skenario/ Pertemuan ke	Feedback dari Tutor	Tanggapan Mahasiswa	Rata-Rata Nilai

**FORM-FORM
PENILAIAN SOFT SKILLS
(RUBRIK)**

RUBRIK PENILAIAN SOFT SKILLS KE-7

Aspek	Kriteria	Skor
Kolaborasi	<ul style="list-style-type: none"> - Mampu bekerjasama antara orang per orang dan atau antara kelompok untuk mencapai tujuan - Mampu kerjasama dengan suka rela menerima unsur-unsur baru dari pihak lain dalam organisasi - Mampu menghindari terjadinya ketidakstabilan dalam bekerjasama (menghindari konflik) - Mampu kerjasama antara dua organisasi atau lebih yang mempunyai tujuan yang sama 	4
	- Terdapat 3 kriteria pada dimensi kolaborasi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	- Terdapat 2 kriteria pada dimensi kolaborasi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	- Terdapat 1 kriteria pada dimensi kolaborasi dari skor 4 yang terpenuhi	1
Peduli	<ul style="list-style-type: none"> - Mempunyai sikap keberpihakan dalam melibatkan diri dalam persoalan disekitar (kelompok) - Memperhatikan kebutuhan diri sendiri dan orang lain - Menghiraukan kepentingan orang lain - Membantu atau memfasilitasi orang lain untuk menyelesaikan masalahnya 	4
	Terdapat 3 kriteria pada dimensi mandiri dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada dimensi mandiri dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada dimensi mandiri dari skor 4 yang terpenuhi	1
Open Mind	<ul style="list-style-type: none"> - Menyadari bahwa kebenaran adalah relatif (bisa benar, bisa salah) - Mau mendengarkan opini dan sudut pandang orang lain yang berbeda - Mau mendengarkan opini dan sudut pandang orang lain yang tidak sesuai dengan pemikiran diri sesuai - Menyampaikan ide –ide dengan cara yang baik dan tidak emosional 	4
	Terdapat 3 kriteria pada dimensi inisiatif dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada dimensi inisiatif dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada dimensi inisiatif dari skor 4 yang terpenuhi	1

RUBRIK 9

Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan (Individu)

Angkatan : Blok : Semester :
Topik :
Pertemuan ke :
Pembimbing :
Kelompok :
Nama mahasiswa :

Petunjuk Pengisian:

- ✓ Rubrik 9 merupakan penilaian individu
- ✓ Berikan nilai pada setiap item (skor 1-4) sesuai dengan rubrik penilaian proses mentoring
- ✓ Diperbolehkan memberikan nilai dengan pecahan desimal (misal 3,5)

No.	Aspek yang diobservasi	Nilai				Rata-rata
		Mentoring 1	Mentoring 2	Mentoring 3	Mentoring 4	
1	Kreatif					
2	Mandiri					
3	Motivasi					
4	Inisiatif					
5	Tangguh					
Jumlah skor						
Nilai akhir						

Rumus Nilai Akhir (NA) :

$$NA = \frac{\sum \text{Skor} \times 100}{20}$$

Pedoman Penskoran :

Kriteria Jawaban	Skor
Patut dicontoh (A)	85 - 100
Memuaskan (AB)	80 - 84,9
Di bawah harapan (B)	75 - 79,9

RUBRIK PENILAIAN SOFT SKILLS KE-9

Aspek	Kriteria	Skor
Kreatif	<ul style="list-style-type: none"> - Mampu mendefinisikan masalah secara akurat - Mampu menganalisis masalah secara akurat - Secara konsisten mampu bertukar pikiran dan mengidentifikasi alternatif yang berhubungan dan realistik - Secara konsisten mampu merumuskan kemungkinan solusi dan secara benar melakukan implementasi, menganalisis dan mensintesis hasil 	4
	<ul style="list-style-type: none"> - Mampu mendefinisikan masalah dengan kesalahan kecil - Mampu menganalisis masalah dengan kesalahan kecil - Mampu bertukar pikiran dan mengidentifikasi alternatif yang berhubungan dan realistik - Mampu memformulasikan kemungkinan solusi, kadang-kadang mampu melakukan implementasi secara benar, menganalisis dan mensintesis hasil 	3
	<ul style="list-style-type: none"> - Mampu mendefinisikan masalah dengan kesalahan sedang - Mampu menganalisis masalah dengan kesalahan sedang - Mampu bertukar pikiran namun alternatif yang diberikan tidak berhubungan dan tidak realistik - Mampu memformulasikan kemungkinan solusi, kadang-kadang mampu melakukan implementasi, menganalisis dan mensintesis hasil dengan kesalahan kecil 	2
	<ul style="list-style-type: none"> - Tidak mampu mendefinisikan masalah secara akurat - Tidak mampu menganalisis masalah secara akurat - Tidak mampu bertukar pikiran baik ide maupun alternatif - Mampu memformulasikan kemungkinan solusi, namun tidak mampu melakukan implementasi, menganalisis dan mensintesis hasil dengan kesalahan kecil 	1

Aspek	Kriteria	Skor
Mandiri	<ul style="list-style-type: none"> - Mampu berfikir dan bertindak secara kreatif, penuh inisiatif dan tidak sekedar meniru - Mampu berpendapat, berperilaku dan bertindak atas kehendaknya sendiri - Memiliki keinginan yang kuat untuk mencapai tujuan - Belajar dengan penuh percaya diri dan menemukan sendiri sesuatu yang harus dilakukan tanpa bimbingan atau pengarahan dari orang lain 	4
	Terdapat 3 kriteria pada dimensi mandiri dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada dimensi mandiri dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada dimensi mandiri dari skor 4 yang terpenuhi	1
Motivasi	<ul style="list-style-type: none"> - Tekun mengerjakan tugas (dapat bekerja terus menerus dalam waktu yang lama, tidak pernah berhenti sebelum selesai) - Ulet menghadapi kesulitan (tidak lekas putus asa) - Tidak memerlukan dorongan dari luar untuk berprestasi sebaik mungkin (tidak cepat puas dengan prestasi yang telah dicapainya) - Memiliki ketertarikan pada berbagai masalah dan memecahkannya 	4
	Terdapat 3 kriteria pada dimensi motivasi dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada dimensi motivasi dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada dimensi motivasi dari skor 4 yang terpenuhi	1

Aspek	Kriteria	Skor
Inisiatif	<ul style="list-style-type: none"> - Bertindak atas peluang saat ini untuk mengatasi hambatan (Mengidentifikasi dan melakukan tindakan atas peluang yang ada; Mengatasi hambatan yang muncul; Melakukan sesuatu tanpa diminta dan menyelesaikannya hingga tuntas) - Bertindak cepat dalam situasi kritis atau tanpa informasi yang lengkap (Mengambil keputusan dengan sigap; Melakukan tindakan dalam keadaan kritis tanpa harus menunggu perintah; Menyampaikan informasi kunci tanpa dimint) - Mengantisipasi masalah dan menciptakan peluang - Berpikir dengan orientasi jauh ke depan 	4
	Terdapat 3 kriteria pada dimensi inisiatif dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada dimensi inisiatif dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada dimensi inisiatif dari skor 4 yang terpenuhi	1
Tanggung	<ul style="list-style-type: none"> - Pantang menyerah dan berani mengambil resiko - Mampu untuk melakukan yang terbaik dari apa yang dipercayakan kepadanya - Mandiri dan totalitas dalam bertindak - Mempunyai tekad yang kuat dan fokus pada tujuan - Menghadapi tantangan dengan keberanian - Terus berusaha dan belajar dari kegagalan 	4
	Terdapat 4-5 kriteria pada dimensi tanggung dari skor 6 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2-3 kriteria pada dimensi tanggung dari skor 6 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada dimensi tanggung dari skor 6 yang terpenuhi	1

RUBRIK PENILAIAN SOFT SKILLS KE-10

Aspek	Kriteria	Skor
Tanggung jawab	<ul style="list-style-type: none"> - Memiliki komitmen yang tinggi terhadap tugas dan pekerjaannya serta dapat menyelesaikannya dengan baik - Mampu mengelola waktu dengan baik - Menerima resiko dari tindakan yang dilakukan dan tidak pernah menyalahkan orang lain atas kesalahan yang telah diperbuatnya - Selalu berpikiran positif di setiap kesempatan dan dalam situasi apapun 	4
	Terdapat 3 kriteria pada dimensi tanggung jawab dari skor 4 yang terpenuhi	3
	Terdapat 2 kriteria pada dimensi tanggung jawab dari skor 4 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1 kriteria pada dimensi tanggung jawab dari skor 4 yang terpenuhi	1
Tekun	<ul style="list-style-type: none"> - Tekun dalam menyelesaikan tugas (dapat bekerja terus menerus dalam waktu yang lama, tidak pernah berhenti sebelum selesai) - Gigih dan ulet dalam menghadapi kesulitan (tidak lekas putus asa) - Menunjukkan minat terhadap bermacam-macam masalah - Senang mencari dan memecahkan masalah yang baru dan cepat bosan dengan tugas-tugas yang rutin - Pantang menyerah, tidak mudah melepaskan hal yang diyakini - Rajin dan teliti 	4
	Terdapat 4-5 kriteria pada dimensi tekun dari skor 6 yang terpenuhi	3
	Terdapat 3-4 kriteria pada dimensi tekun dari skor 6 yang terpenuhi	2
	Terdapat 1-2 kriteria pada dimensi tekun dari skor 6 yang terpenuhi	1

FORM ASUHAN KEPERAWATAN

- 1. KELUARGA**
- 2. KOMUNITAS**

PENGAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA DI KOMUNITAS



Fasilitas Yankes		No. Register	
Nama Perawat yang mengkaji		Tanggal Pengkajian	

1. DATA KELUARGA

Nama Kepala Keluarga		Bahasa sehari-hari	
Alamat Rumah & Telp		Jarak yankes terdekat	
Agama & Suku		Alat Transportasi	

DATA ANGGOTA KELUARGA

No	Nama	Hub dgn KK	Umur	JK	Suku	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan Saat Ini	Status Gizi (TB, BB, BMI)	TTV (TD, N, S, P)	Status Imunisasi Dasar (Balita)	Alat Bantu/ Protesa

LANJUTAN

No	Nama	Penampilan Umum	Status Kesehatan Saat ini	Riwayat Penyakit/ Alergi	Analisis Masalah Kesehatan

2. DATA PENGAJIAN INDIVIDU YANG SAKIT (terlampir)

3. DATA PENUNJANG KELUARGA

<p>Sanitasi Lingkungan</p> <p><input type="checkbox"/> Tipe Rumah :</p> <p style="padding-left: 20px;">Permanen/tidak permanen*</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Ventilasi :</p> <p style="padding-left: 20px;">Cukup/Kurang*.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/>Pencahayaann Rumah :</p> <p style="padding-left: 20px;">Baik/ Tidak*</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Saluran Buang Limbah :</p> <p style="padding-left: 20px;">Baik /Cukup/Kurang*.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sumber Air Bersih :</p> <p style="padding-left: 20px;">Sehat/Tidak Sehat*.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/>Jamban Memenuhi Syarat :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/Tidak*</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Tempat Sampah Tertutup :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/Tidak*.....</p> <p><input type="checkbox"/> Rasio Luas Bangunan Rumah dengan Jumlah Anggota Keluarga 8m²/orang : Ya/Tidak*.....</p>	<p>PHBS Di Rumah Tangga</p> <p><input type="checkbox"/> Persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Memberi ASI eksklusif :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Menimbang balita tiap bln :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Menggunakan air bersih untuk makan & minum:</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Menggunakan air bersih untuk kebersihan diri:</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Mencuci tangan dengan air bersih & sabun :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Tersedia tempat pembuangan sampah :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Menjaga lingkungan rumah tampak bersih :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Mengkonsumsi lauk dan pauk tiap hari :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Menggunakan jamban sehat :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Memberantas jentik di rumah sekali seminggu :</p> <p style="padding-left: 20px;">Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Makan buah dan sayur setiap hari : Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Melakukan aktivitas fisik setiap hari : Ya/ Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak merokok di dalam rumah : Ya/ Tidak*</p>
---	---

4. **KEMAMPUAN KELUARGA MELAKUKAN TUGAS PEMELIHARAAN KESEHATAN ANGGOTA KELUARGANYA**

- Adakah anggota keluarga yang mengalami masalah kesehatan atau sakit saat ini : Tidak
 Ada, yaitu
- Apakah ada anggota keluarga yang pernah terkena masalah kesehatan yang sama dengan pasien sebelumnya: Tidak Ya
- Siapa yang membantu jika ada anggota keluarga yang menderita sakit : Semua anggota
 Hanya Ibu Lainnya
- Adakah perhatian keluarga kepada anggota keluarga yang menderita sakit: Ada Tidak ada, sebab.....
- Apakah keluarga mengetahui masalah kesehatan yang dialami pasien : Ya Tidak, sebab
- Apakah keluarga mengetahui penyebab masalah kesehatan yang dialami pasien: Ya Tidak, sebab
- Apakah keluarga mengetahui tanda dan gejala masalah kesehatan yang dialami pasien : Ya Tidak, sebab
- Apakah keluarga mengetahui akibat masalah kesehatan yang dialami pasien bila tidak diobati/ dirawat : Ya Tidak
- Pada siapa keluarga biasa menggali informasi tentang masalah kesehatan keluarganya:
 Keluarga Tetangga Kader Tenaga kesehatan, yaitu.....
- Keyakinan keluarga tentang masalah kesehatan tersebut : Tidak perlu ditangani karena akan sembuh sendiri biasanya
 Perlu berobat ke fasilitas yankes Tidak terpikir sebab
- Apakah keluarga melakukan upaya peningkatan kesehatan anggota secara aktif : Ya Tidak, jelaskan
- Apakah keluarga mengetahui kebutuhan pengobatan masalah kesehatan yang dialami pasien : Ya Tidak
- Apakah keluarga dapat melakukan cara merawat anggota keluarga dengan masalah kesehatan yang dialami pasien :
 Ya Tidak, yaitu
- Apakah keluarga dapat melakukan pencegahan masalah kesehatan yang dialami pasien : Ya Tidak, sebab
- Apakah keluarga mampu memelihara atau memodifikasi lingkungan yang mendukung kesehatan anggota keluarga yang mengalami masalah kesehatan :
 Ya Tidak, sebab
- Apakah keluarga mampu menggali dan memanfaatkan sumber di masyarakat untuk mengatasi masalah kesehatan pada anggota keluarganya :
 Ya Tidak, sebab

KESIMPULAN TINGKAT KEMANDIRIAN KELUARGA :

- Menerima petugas puskesmas Melaksanakan perawatan sederhana sesuai anjuran
- Menerima yankes sesuai rencana Melaksanakan tindakan pencegahan secara aktif
- Menyatakan masalah kesehatan secara benar Melaksanakan tindakan promotif secara aktif
- Memanfaatkan faskes sesuai anjuran

Lampiran

2. DATA PENGKAJIAN INDIVIDU YANG SAKIT

Nama Individu yang sakit :		Diagnosa Medik :	
Sumber Dana Kesehatan :		Rujukan Dokter/ Rumah Sakit :	
Kedaaan Umum	Sirkulasi/ Cairan	Perkemihan	Pernapasan
Kesadaran :	<input type="checkbox"/> Edema <input type="checkbox"/> Bunyi jantung:	<input type="checkbox"/> Pola BAK ...x/hr,vol ..ml/hr	<input type="checkbox"/> Sianosis
GCS :	<input type="checkbox"/> Asites <input type="checkbox"/> Akral dingin	<input type="checkbox"/> Hematuri <input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Sekret / Slym
TD : mm/Hg	<input type="checkbox"/> Tanda Perdarahan:	<input type="checkbox"/> Oliguria <input type="checkbox"/> Disuria	<input type="checkbox"/> Irama ireguler
P : x/ menit	purpura/ hematom/	<input type="checkbox"/> Inkontinensia Retensi	<input type="checkbox"/> Wheezing
S : °C	petekie/ hematemesis/	<input type="checkbox"/> Nyeri saat BAK	<input type="checkbox"/> Ronki
N : x/ menit	melena/ epistaksis*	<input type="checkbox"/> KemampuanBAK : Mandiri/	<input type="checkbox"/> Otot bantu napas
<input type="checkbox"/> Takikardia	<input type="checkbox"/> Tanda Anemia : Pucat/	<input type="checkbox"/> Bantu sebagian/tergantung*	<input type="checkbox"/> Alat bantu nafas
<input type="checkbox"/> Bradikardia	Konjungtiva pucat/ Lidah	Alat bantu: Tidak/Ya*..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dispnea
<input type="checkbox"/> Tubuh teraba hangat	pucat/ Bibir pucat/	Gunakan Obat :Tidak/Ya*...	<input type="checkbox"/> Sesak
<input type="checkbox"/> Menggigil	Akral pucat*	<input type="checkbox"/> Kemampuan BAB :Mandiri/	<input type="checkbox"/> Stridor
	<input type="checkbox"/> Tanda Dehidrasi:	Bantu sebagian/tergantung*	<input type="checkbox"/> Krepirasi
	mata cekung/ turgor kulit	<input type="checkbox"/> Alat bantu: Tidak/Ya*...	
	berkurang/ bibir kering *		
	<input type="checkbox"/> Pusing <input type="checkbox"/> Kesemutan		
	<input type="checkbox"/> Berkeringat <input type="checkbox"/> Rasa Haus		
	<input type="checkbox"/> Pengisian kapiler > 3 detik		

<p>Pencernaan</p> <p><input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> Kembung</p> <p><input type="checkbox"/> Nafsu Makan : Berkurang/Tidak*</p> <p><input type="checkbox"/> Sulit Menelan</p> <p><input type="checkbox"/> Disphagia</p> <p><input type="checkbox"/> Bau Nafas</p> <p><input type="checkbox"/> Kerusakan gigi/gusi/ lidah/ geraham/rahang/palatum*</p> <p><input type="checkbox"/> Distensi Abdomen</p> <p><input type="checkbox"/> Bising Usus:</p> <p><input type="checkbox"/> Konstipasi</p> <p><input type="checkbox"/> Diarex/hr</p> <p><input type="checkbox"/> Hemoroid, grade</p> <p><input type="checkbox"/> Teraba Masa abdomen</p> <p><input type="checkbox"/> Stomatitis <input type="checkbox"/> Warna</p> <p><input type="checkbox"/> Riwayat obat pencahar</p> <p><input type="checkbox"/> Maag</p> <p><input type="checkbox"/> Konsistensi</p> <p>Diet Khusus: Tidak/ Ya*</p> <p><input type="checkbox"/> Kebiasaan makan-minum : Mandiri/ Bantu sebagian/ Tergantung*</p> <p><input type="checkbox"/> Alergi makanan/minuman : Tidak/Ya*</p> <p><input type="checkbox"/> Alat bantu : Tidak/ Ya*</p>	<p>Muskuloskeletal</p> <p><input type="checkbox"/> Tonus otot</p> <p><input type="checkbox"/> Kontraktur</p> <p><input type="checkbox"/> Fraktur</p> <p><input type="checkbox"/> Nyeri otot/tulang*</p> <p><input type="checkbox"/> Drop Foot Lokasi</p> <p><input type="checkbox"/> Tremor Jenis</p> <p><input type="checkbox"/> Malaise / fatigue</p> <p><input type="checkbox"/> Atropi</p> <p><input type="checkbox"/> Kekuatan otot</p> <p><input type="checkbox"/> Postur tidak normal</p> <p><input type="checkbox"/> RPS Atas : bebas/ terbatas/ kelemahan/ kelumpuhan (kanan / kiri)*</p> <p><input type="checkbox"/> RPS Bawah :bebas/ terbatas/ kelemahan/kelumpuhan (kanan / kiri)*</p> <p><input type="checkbox"/> Berdiri : Mandiri/ Bantu sebagian/tergantung*</p> <p><input type="checkbox"/> Berjalan : Mandiri/ Bantu sebagian/ tergantung*</p> <p><input type="checkbox"/> Alat Bantu : Tidak/ Ya*</p> <p><input type="checkbox"/> Nyeri : Tidak/ Ya*</p>	<p>Neurosensori</p> <p><u>Fungsi Penglihatan :</u> <u>Fungsi perabaan :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Buram <input type="checkbox"/> Kesemutan pada</p> <p><input type="checkbox"/> Tak bisa melihat <input type="checkbox"/> Kebas pada</p> <p><input type="checkbox"/> Alat bantu <input type="checkbox"/> Disorientasi <input type="checkbox"/> Parese</p> <p><input type="checkbox"/> Visus <input type="checkbox"/> Halusinasi <input type="checkbox"/> Disartria</p> <p><u>Fungsi pendengaran :</u> <input type="checkbox"/> Amnesia <input type="checkbox"/> Paralisis</p> <p><input type="checkbox"/> Kurang jelas <input type="checkbox"/> Refleksi patologis</p> <p><input type="checkbox"/> Tuli <input type="checkbox"/> Kejang : sifat lama</p> <p><input type="checkbox"/> Alat bantu <input type="checkbox"/> frekwensi</p> <p><input type="checkbox"/> Tinnitus <u>Fungsi Penciuman</u></p> <p><u>Fungsi Perasa</u> <input type="checkbox"/> Mampu</p> <p><input type="checkbox"/> Mampu <input type="checkbox"/> Terganggu</p> <p><input type="checkbox"/> Terganggu</p> <p>Kulit</p> <p><input type="checkbox"/> Jaringan parut <input type="checkbox"/> Memar <input type="checkbox"/> Laserasi</p> <p><input type="checkbox"/> Ulserasi <input type="checkbox"/> Pus</p> <p><input type="checkbox"/> Bulae/lepuh <input type="checkbox"/> Perdarahan bawah <input type="checkbox"/> Krustae</p> <p><input type="checkbox"/> Luka bakar Kulit Derajat</p> <p><input type="checkbox"/> Perubahan warna</p> <p><input type="checkbox"/> Decubitus: grade ... Lokasi</p> <p>Tidur dan Istirahat</p> <p><input type="checkbox"/> Susah tidur</p> <p><input type="checkbox"/> Waktu tidur</p> <p><input type="checkbox"/> Bantuan obat,</p>
--	---	--

Mental <input type="checkbox"/> Cemas <input type="checkbox"/> Denial <input type="checkbox"/> Marah <input type="checkbox"/> Takut <input type="checkbox"/> Putus asa <input type="checkbox"/> Depresi <input type="checkbox"/> Rendah diri <input type="checkbox"/> Menarik diri <input type="checkbox"/> Agresif <input type="checkbox"/> Perilaku kekerasan <input type="checkbox"/> Respon pasca trauma <input type="checkbox"/> Tidak mau melihat bagian tubuh yang rusak	Komunikasi dan Budaya <input type="checkbox"/> Interaksi dengan Keluarga : <input type="checkbox"/> Baik/ terhambat* <input type="checkbox"/> Berkomunikasi : <input type="checkbox"/> Lancar/ terhambat* <input type="checkbox"/> Kegiatan sosial sehari-hari :	Kebersihan Diri <input type="checkbox"/> Gigi-Mulut kotor <input type="checkbox"/> Mata kotor <input type="checkbox"/> Kulit kotor <input type="checkbox"/> Perineal/genital kotor <input type="checkbox"/> Hidung kotor <input type="checkbox"/> Kuku kotor <input type="checkbox"/> Telinga kotor <input type="checkbox"/> Rambut-Kepala kotor	Perawatan Diri Sehari-hari <input type="checkbox"/> Mandi : Mandiri/ Bantu sebagian/ tergantung* <input type="checkbox"/> Berpakaian : Mandiri/ Bantu sebagian/ tergantung* <input type="checkbox"/> Menyisir Rambut : Mandiri/ Bantu sebagian/ tergantung*
---	---	---	---

Keterangan Tambahan terkait Individu

DATA PENUNJANG MEDIS INDIVIDU YANG SAKIT

Laboratorium	Radiologi	EKG	USG
---------------------	------------------	------------	------------

MENGETAHUI :

Nama Koordinator		Tanggal/ Tandatangani	
------------------	--	-----------------------	--

PERENCANAAN KEPERAWATAN



Fasilitas Yankes		No. Register	
Nama Perawat yang mengkaji		Nama Penanggungjawab/ KK	
Nama Individu/ Keluarga/ Kelompok		Alamat	
Penyakit/ Masalah Kesehatan			

Tgl/ No.	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Rencana Tindakan

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN



Fasilitas Yankes		No. Register	
Nama Perawat yang mengkaji		Nama Penanggungjawab/ KK	
Nama Individu/ Keluarga/ Kelompok		Alamat	
Penyakit/ Masalah Kesehatan			

Tgl/ No.	Diagnosa Keperawatan	Implementasi	Evaluasi	Ttd Perawat

Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga

1. Data umum

- a. Nama Kepala Keluarga (inisial) :
- b. Usia Kepala Keluarga :
- c. Alamat :
- d. Pendidikan Kepala Keluarga :
- e. Pekerjaan :
- f. Komposisi Keluarga :

No	Inisial Nama	Jenis Kelamin	Hubungan dengan KK	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Ket

- g. Genogram:
- h. Tipe Keluarga
- i. Suku
- j. Agama
- k. Status sosial ekonomi keluarga
- l. Aktivitas rekreasi keluarga

2. Riwayat dan Tahapan Perkembangan Keluarga
 - a. Tahap perkembangan keluarga saat ini
 - b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
 - c. Riwayat keluarga inti
 - d. Riwayat keluarga sebelumnya
3. Lingkungan
 - a. Karakteristik rumah

Denah rumah:
 - b. Karakteristik tetangga dan komunitas
 - c. Mobilitas geografis keluarga
 - d. Perkumpulan keluarga dan interaksi komunitas
 - e. Sistem pendukung keluarga
4. Struktur Keluarga
 - a. Struktur peran (formal dan informal)
 - 1) Peran formal:
 - 2) Peran Informal:
 - b. Pola komunikasi
 - c. Struktur kekuatan keluarga
 - d. Nilai atau norma keluarga

5. Fungsi Keluarga
 - a. Fungsi afektif
 - b. Fungsi sosialisasi
 - e. Fungsi Perawatan kesehatan
6. Stres dan Koping Keluarga
 - a. Stresor yang di miliki
 - 1) Stresor jangka pendek:
 - 2) Stresor jangka panjang:
 - b. Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/ stressor
 - c. Strategi koping yang digunakan
 - d. Adaptasi Keluarga
 - e. Adaptasi yang difungsional
7. Harapan Keluarga:

8. Pemeriksaan Fisik:

Pemeriksaan	Klien
Kepala	
Leher	
Telinga	
Mata	
Mulut dan hidung	
Dada dan paru- paru	
Abdomen	
Reproduksi	
Eliminasi	
Sistem Integumen	
Sistem muskuloskeletal	
BB dan TB	
Tanda- tanda vital	
Capillary refill	

Format Scoring & Prioritas Masalah Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Kriteria	Bobot	Total	Pembenaran
1		Sifat masalah: Wellnes (3) Health Deficit (3) Health treath (2) Forseeable crisis(1)	1		
		Kemungkinan diubah: Mudah (2) Sebagian (1) Tidak dapat (0)	2		
		Kemungkinan dicegah: Tinggi (3) Cukup (2) Rendah (1)	1		
		Menonjolnya masalah: Membutuhkan perhatian segera (2) Tidak membutuhkan perhatian segera (1) Tidak dirasakan sebagai masalah atau kondisi yang membutuhkan perubahan (0)	1		
		Total			

Prioritas masalah:

1. -----
2. -----
3. -----

Format Evaluasi Asuhan Keperawatan Keluarga

No	Diagnosa keperawatan	Tanggal/Jam	Implementasi	Evaluasi	Tanda tangan
1				S: O: A: P:	
2				S: O: A: P:	

LANJUTAN PENJAJAKAN TAHAP I

3. UPAYA PENINGKATAN KESEHATAN

No	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi	No.	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi
		Ada	Tidak				Ada	Tidak	
A	Fasilitas pelayanan kesehatanyang tersedia untuk kelompok				E	Status ekonomi			
	1. Posyandu					1. Sumbangan (asal sumber pendanaan)			
	2. Tenaga kesehatan yang berpraktik					2. Jenis pekerjaan			
	3. Puskesmas dan jaringannya					3. Rata-rata pendapatan perbulan			
	4. Klinik					4. Lainnya			
	1. Rumah Sakit								
	2. Lainnya								
B	Pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan oleh kelompok				F	Status sosial budaya spiritual			
	1. Imunisasi dasar lengkap					1. Sarana ibadah			
	2. Imunisasi ibu hamil					2. Kegiatan keagamaan			
	3. Makanan tambahan					3. Kepercayaan yang bertentangan dengan penanggulangan masalah kesehatan			
	4. Vitamin tambahan					4. Kegiatan sosial (kerjabakti, arisan, dll)			
	5. Pelayanan kesehatan								
	6. Lainnya								

No	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi	No.	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi
		Ada	Tidak				Ada	Tidak	
C	Fasilitas pendidikan				G	Komunikasi			
1.	Fasilitas pendidikan yang tersedia untuk kelompok a. Playgroup b. TK c. SD d. SMP/ MTs e. SMA/ MA f. Universitas/ Sekolah Tinggi g. Lainnya					1. Alat komunikasi yang digunakan dalam kelompok sehari-hari a. Telepon b. Handphone c. Faximile d. Lainnya			
2.	Fasilitas pendidikan yang dimanfaatkan untuk kelompok untuk kegiatan penyuluhan kesehatan, pembelajaran di kelompok, dll					2. Efektivitas proses komunikasi antar anggota dalam kelompok			
D	Lingkungan sekitar tempat tinggal anggota kelompok				H	Fasilitas rekreasi yang tersedia untuk kelompok			
1.	Sumber air bersih					1. Taman			
2.	Dapur umum					2. Pantai			
3.	Tempat pembuangan sampah					3. Sarana olahraga			
4.	Sarana MCK (berapa jumlahnya)					4. Lainnya			
5.	Saluran pembuangan limbah								
6.	Lainnya								

No	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi	No.	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi
		Ada	Tidak				Ada	Tidak	
					J	Kebiasaan / Perilaku dalam kelompok			
					1.	Pemeliharaan kebersihan diri			
					2.	Pengelolaan makanan bersih dan sehat			

MENGETAHUI :

Nama Koordinator

	Tanggal/ Tandatangani
--	-----------------------

1. Format Pengkajian dalam Keperawatan Komunitas

a) PENGKAJIAN WINSHIELD SURVEY

CHECK LIST WINSHIELD SURVEY

Lokasi pengamatan :

Tanggal pengkajian :

Nama perawat yang mengkaji :

Detail	Temuan (Dinarasikan)
Tipe perkampungan/pedesaan <ul style="list-style-type: none">- Perumahan- Semi usaha- Lingkungan usaha/bisnis	
Lingkungan tempat tinggal <ul style="list-style-type: none">- Rumah tunggal (terpisah antara rumah satu dengan lainnya)- Apartemen- Lainnya	
Umur area perumahan <ul style="list-style-type: none">- Bangunan baru- Bangunan lama tetapi terpelihara bagus- Bangunan banyak yang rusak	
Karakteristik social-kultural <ul style="list-style-type: none">- Variasi umur penduduk- Ras dan etnik grup- Pekerja/pengangguran- Siswa sekolah/drop-out- Tanda adanya kurang punya harapan	

Detail	Temuan (Dinarasikan)
<p>Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tampakan umum <ul style="list-style-type: none"> - Halaman, jalan, pekarangan - Tanaman - Patung, tanda-tanda seni 2. Bahaya lingkungan <ul style="list-style-type: none"> - Polusi udara - Sampah - Area bermain yang berbahaya - Penerangan jalan - Alat pemadam kebakaran - Lalu lintas - Polisi/anggota pengaman/ penyeberangan jalan untuk anak sekolah 3. Stressor lingkungan <ul style="list-style-type: none"> - Kegaduhan/ramai/ kemacetan - Tanda-tanda yang menyebabkan banyak angka criminal - Tanda-tanda adanya penyalahgunaan bahan-bahan terlarang - Tanda-tanda adanya kemiskinan 	

Detail	Temuan (Dinarasikan)
<p>4. Pelayanan Kesehatan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fasilitas Kesehatan (Ada/tidak ada) <ul style="list-style-type: none"> - Rumah sakit - Klinik, Lainnya 2. Sumber pelayanan kesehatan pertama <ul style="list-style-type: none"> - Puskesmas - Nursing centre - Praktek dokter swasta, Lainnya 	

b) PENGKAJIAN INTI KOMUNITAS

Pengkajian Inti Komunitas	Temuan (dinarasikan)
<p>Riwayat :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Riwayat wilayah ▪ Apakah pernah ada pemekaran wilayah ▪ Berapa usia penduduk yang paling tua di wilayah tersebut 	
<p>Demografi :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Usia dan jenis kelamin kelompok atau komunitas yang dibina ▪ Ras atau etnik ▪ Tingkat pendidikan ▪ Status pekerjaan ▪ Tingkat penghasilan masyarakat. 	

Pengkajian Inti Komunitas	Temuan (dinarasikan)
<p>Statistik Vital :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Angka prevalensi masalah kesehatan di komunitas ▪ Angka kesakitan dan angka kematian dalam 2 tahun terakhir 	
<p>Nilai dan Kepercayaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Latar belakang budaya yang mempengaruhi perilaku masyarakat ▪ Agama ▪ Bangunan tempat ibadah ▪ Keyakinan terhadap suatu penyakit ▪ Kepercayaan masyarakat tentang penyakit dan kesehatan. 	

c) PENGKAJIAN 8 SUBSISTEM KOMUNITAS

Pengkajian Sub Sistem 1: Lingkungan	Temuan (dinarasikan)
<p>Inspeksi :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Peta RW rawan masalah kesehatan di RW yang dikelola ▪ Adanya pasar ▪ Tempat rekreasi ▪ Data windshield survey 	
<p>Tanda Vital :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kondisi iklim/cuaca ▪ Kondisi lingkungan dan rumah 	
<p>System Review :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dukungan sosial dari keluarga, kelompok maupun masyarakat sekitarnya ▪ Observasi sistem sosial seperti perumahan, tempat ibadah, tempat bisnis dan lain-lain 	

Pengkajian Subsistem 2: Pelayanan Kesehatan dan Sosial	Temuan (dinarasikan)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jenis pelayanan yang diberikan (Fasilitas di ekstra dan <i>intracommunity</i>) ▪ Harga ▪ Waktu pelayanan ▪ Siapa pemberi pelayanan/tenaga kesehatan ▪ Karakteristik pengguna pelayanan ▪ Angka statistik jumlah pengguna setiap hari, mingguan dan bulanan ▪ Keadekuatan, aksesibilitas dan penerimaan fasilitas oleh pengguna pelayanan ▪ Kegiatan posyandu (waktu, kegiatan dan penyuluhan yang diberikan di posyandu) 	

Pengkajian Sub Sistem 3: Ekonomi	Temuan (dinarasikan)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Status Pekerjaan penduduk: <ul style="list-style-type: none"> % bekerja % tidak bekerja % pensiun ▪ Kategori pekerjaan penduduk (jenis pekerjaan) ▪ Rata-rata pendapatan keluarga per bulan ▪ Rata-rata pengeluaran keluarga per bulan ▪ Kemampuan keluarga menyediakan makanan bergizi ▪ Tabungan kesehatan ▪ Alokasi dana untuk kebutuhan pangan 	

Pengkajian Sub Sistem 4: Keamanan dan Transportasi	Temuan (dinarasikan)
<p>Kemanan :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pelayanan polisi ▪ Kebakaran ▪ Sanitasi (Sumber air, Kualitas air, pembuangan limbah) ▪ Kualitas udara (adanya polusi udara) ▪ Keamanan makanan jajanan 	
<p>Transportasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jenis transportasi yang digunakan oleh masyarakat ▪ Pelayanan transportasi ▪ Jumlah penduduk yang mengalami keterbatasan dalam hal transportasi ▪ Kondisi jalan 	

Pengkajian Sub Sistem 5: Politik dan Pemerintahan	Temuan (dinarasikan)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kebijakan pemerintahan setempat dalam mengatasi masalah kesehatan yang ada di masyarakat ▪ Kegiatan yang telah dilakukan oleh pemerintah untuk meningkatkan status kesehatan masyarakat ▪ kemitraan yang dilakukan dalam menanggulangi masalah kesehatan 	

Pengkajian Sub Sistem 6: Komunikasi	Temuan (dinarasikan)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Media komunikasi yang dimiliki oleh keluarga (koran, televisi, radio) ▪ Alat komunikasi (telepon) ▪ Media komunikasi di masyarakat (arisan, pengajian, dll) ▪ Konsultasi dengan tenaga kesehatan dalam mengatasi masalah kesehatan. 	

Pengkajian Sub Sistem 7: Pendidikan	Temuan (dinarasikan)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prosentase keluarga yang buta huruf ▪ Fasilitas pendidikan atau informasi yang ada di masyarakat yang dapat dimanfaatkan oleh keluarga seperti koran dinding, dan perpustakaan 	

Pengkajian Sub Sistem 8: Rekreasi	Temuan (dinarasikan)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kebiasaan makan bersama di luar rumah ▪ Makanan yang sering dikonsumsi saat makan di luar ▪ Kebiasaan rekreasi ▪ Sarana rekreasi ▪ Jenis rekreasi yang ada di keluarga maupun masyarakat. 	

d) PERSEPSI

Pengkajian Persepsi	Temuan (dinarasikan)
<ul style="list-style-type: none">▪ Persepsi komunitas (tanyakan ke beberapa orang dengan berbagai usia yang berbeda misal remaja, lansia, pekerja, tokoh masyarakat, dll): Bagaimana pendapat masyarakat mengenai komunitas Kekuatan yang dimiliki komunitas Adakah masalah yang dimiliki komunitas▪ Persepsi perawat: Pernyataan umum mengenai kondisi kesehatan di komunitas Kekuatan komunitas Apa masalah dan potensial masalah di komunitas yang dapat diidentifikasi oleh perawat	

FORMAT ANALISIS DATA KOMUNITAS

Analisis Data	Diagnosa
<p>DS:</p> <p>DO:</p>	
<p>DS:</p> <p>DO:</p>	

PRIORITAS MASALAH ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS

No	Dx Kep Kom	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	Total	Prioritas

Keterangan pembobotan:

1. Sangat rendah
2. Rendah
3. Cukup
4. Tinggi
5. Sangat tinggi

- A: Sesuai dengan peran perawat komunitas
 B: Risiko terjadi
 C: Risiko keparahan
 D: Potensial untuk pendkes
 E: Minat masyarakat
 F: Kemungkinan diatasi

- G: Sesuai dengan program pemerintah
 H: Tempat
 I: Waktu
 J: Dana
 K: Fasilitas kesehatan
 L : Sumber daya



PERENCANAAN KEPERAWATAN

Fasilitas Yankes	No. Register	
Nama Perawat yang mengkaji	Nama Penanggungjawab/ KK	
Nama Individu/ Keluarga/ Kelompok	Alamat	
Penyakit/ Masalah Kesehatan		

No	DX Kep	Tujuan Umum	Tujuan Khusus	Strategi Intervensi	Renc Keg	Evaluasi		Sumber	Tempat	PU
						Kriteria	Standar			

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN KOMUNITAS



Fasilitas Yankes		No. Register	
Nama Perawat yang mengkaji		Nama Penanggungjawab/ KK	
Nama Individu/ Keluarga/ Kelompok		Alamat	
Penyakit/ Masalah Kesehatan			

Tgl/ No.	Diagnosa Keperawatan	Implementasi	Evaluasi	Ttd Perawat

Tgl/ No.	Diagnosa Keperawatan	Implementasi	Evaluasi	Ttd Perawat

Gedung Fakultas Kedokteran Lt.4,
Kompleks Eksakta Kampus Terpadu UMY
Jl. Brawijaya, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta
Telpon: 0274-387656 ext: 215 Email: mkep@umy.ac.id