

# BUKU PANDUAN BLOK 6

## ADVANCED COMMUNITY NURSING PRACTICE 2

MN 302



**Penyusun:**

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

SEMESTER GASAL 2019/2020



**UMY**

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

MAGISTER  
KEPERAWATAN

# BUKU PANDUAN BLOK



# UMY

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

**MATA KULIAH : BLOK 6**  
**NAMA MATA KULIAH : ADVANCED COMMUNITY  
NURSING PRACTICE 2**  
**KODE MK : MN 302**

Penyusun:

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

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





## HALAMAN PENGESAHAN

Nama Mata Kuliah : Blok 6  
Nomor Kode/ SKS : MN 302/ 5 SKS (5 Minggu)  
Bidang Ilmu : Keperawatan Komunitas  
Status Mata Kuliah : Wajib

Nama Penanggungjawab : Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kom  
(Koordinator)  
NIP : 173.045  
Pangkat/ Golongan : Lektor / III C  
Jabatan : Lektor  
Fakultas/Program Studi : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan /  
Ilmu Keperawatan  
Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Jumlah Tim Pengajar : 4 Orang

- Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kom
- Dinasti Pudang Binoriang, M.Kep.,Ns.,Sp. Kep.Kom
- Nina Dwi Lestari, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom
- Ema Waliyanti, S.Kep.,Ns.,MKes

Yogyakarta, Oktober 2019

Menyetujui  
Ka Prodi Magister Keperawatan,

Mengetahui  
PJ Blok,

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

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



# DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Pengesahan .....	iii
Daftar Isi .....	v
Pendahuluan .....	1
Informasi Blok .....	7
Sistem Penilaian Blok .....	26
Referensi .....	27
Form-form Penilaian (Rubrik) .....	29
Form Asuhan Keperawatan .....	49
Logbook .....	91
Rekap Nilai Akhir .....	101



# 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)
1	Sikap	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius.
		S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama,moral, dan etika.
		S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik.
		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 SNPT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
2	Penguasaan Pengetahuan	PP1	Menguasai berbagai jenis dan jenjang teori keperawatan komunitas dan teori lain yang diperlukan dalam pemberian asuhan keperawatan komunitas
		PP2	Menguasai teori aplikasi terkait metoda dan perangkat analisis fungsi manajemen (perencanaan, pelaksanaan, pengarahan, pemantauan, evaluasi, dan pengendalian) serta fungsi organisasi (SDM, operasional, sarana prasarana, pemasaran dan keuangan) pada berbagai jenis organisasi;
		PP3	Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas
		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;
		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

NO	UNSUR SN PT & KKNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)	
		PP13	Menguasai teori transkultural yang dapat dijadikan dasar dalam menyelesaikan masalah pelayanan dan asuhan keperawatan
		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 berkemajuan 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.
		KU2	Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya
		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
		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.

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
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.
		KU2	Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya
		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
		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.
		KU8	Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
4	Ketrampilan Khusus	KK1	Mampu mengembangkan inovasi sistem pemberian asuhan keperawatan di komunitas
		KK2	Menerjemahkan standar patient care sesuai standar akreditasi, JCI, CMS, dan profesional nursing literature
		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
		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	: <i>Advanced Community Nursing Practice 2</i>
Bobot SKS	: 5 SKS (5 Minggu)
Kode Blok	: MN 302
Semester	: I (Gasal)
Jumlah Pertemuan	:

### B. Deskripsi Blok

Blok *Advanced Community Nursing Practice 2* merupakan blok keempat yang mempelajari kekhususan pada Magister Keperawatan Komunitas UMY. Blok ini merupakan paparan praktek keperawatan komunitas di dalam negeri. Bahan kajian pada blok ini adalah *primary health care* (BK60), Promosi kesehatan (BK61), kesehatan global (BK63), *Advance community nursing* (BK67), *Advance family nursing* (BK68), Populasi rentan (BK69) dan kelompok khusus (BK72). Pada blok ini, mahasiswa akan menentukan salahsatu peminatan area praktek yaitu komunitas, keluarga atau gerontik. Blok *Advanced Community Nursing Practice in Indonesia* terdiri dari 5 SKS yang semuanya adalah aplikasi atau penerapan asuhan keperawatan. Metode pembelajaran yang akan dilakukan terdiri dari *cooperative learning*, *project based 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 *Advanced Community Nursing Practice 2* adalah :

### **SOFTSKILL**

- |       |   |
|-------|---|
| SIKAP | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan (S7)</li><li>2. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri (S10)</li></ol> |
|-------|---|

### **HARDSKILL**

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| PENGUASAAN<br>PENGETAHUAN | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menguasai konsep dan teknik menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas (PP3)</li><li>2. Menguasai berbagai teori etika yang dapat dijadikan acuan dalam menyelesaikan masalah pelayanan dan asuhan keperawatan (PP12)</li><li>3. Menguasai prinsip-prinsip <i>hospitality</i> dalam berperan sebagai pemberi asuhan di tatanan komunitas (PP14)</li><li>4. Menguasai teori sistem pemberian asuhan keperawatan dan mutu asuhan keperawatan komunitas (PP15)</li></ol> |
| KETRAMPILAN<br>UMUM       | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya (KU2)</li></ol>  |
| KETRAMPILAN<br>KHUSUS     | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Membantu proses perubahan ketika asuhan keperawatan didesain ulang (KK3)</li><li>2. Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di masyarakat (KK9)</li></ol>   |

## 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		4	5	6	7	8	9	
		<p><b><u>SOFTSKILL</u></b> Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>	Penjelasan RPS dan Kontrak proses pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penjelasan rancangan pembelajaran</li> <li>2. Kontrak proses pembelajaran</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Classical Penjelasan di kelas</li> <li>2. <i>Self Directed Learning</i>.</li> </ol>	Mahasiswa diminta untuk persiapan materi pertemuan berikutnya	Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memutuskan sikap untuk membuat kontrak belajar dan Penguasaan pemahaman terhadap rencana pembelajaran (RPS) ditunjukkan mahasiswa.	0%	1 X 50 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	
<b>PEMINATAN APLIKASI KEPERAWATAN KOMUNITAS (1 group in community)</b>									
1	2-5	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan pengkajian di masyarakat</li> <li>Menyusun laporan</li> <li>Presentasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Advanced Community Nursing Kelompok khusus</li> </ol>	<p>Community Assessment Process :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Windshield survey</li> <li>Exploring Frameworks and Models for Guiding a Community Assessment.</li> <li>Locating Sources of Data.</li> <li>Using Methods of Data Collection.</li> <li>Planning and Conducting the Community Assessment.</li> <li>Community Diagnosis: Analysis and Synthesis of Data and Information.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Field trip</li> <li>Community site teaching</li> <li>Case analysis</li> <li>Meet the expert</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan pengkajian di masyarakat</li> <li>Menyusun laporan</li> <li>Presentasi</li> </ol>	<p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan pengkajian pada kelompok di komunitas di berbagai setting</li> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi sumber data</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b> Rubrik soft skills ke 10</p>	15%	4 x 170 menit

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><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan</li> <li>- Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di organisasi.</li> </ul>	<p>4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Advanced Community Nursing</i></li> <li>2. <i>PHC</i></li> </ol>	<p>5</p> <p><i>Program Planning:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Formulating Program Goals and Objectives.</i></li> <li>2. <i>Focusing Program Planning.</i></li> <li>3. <i>Developing a Program Plan.</i></li> <li>4. <i>Developing Budgets for Program Plans.</i></li> </ol>	<p>6</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Field trip</i></li> <li>2. <i>Community site teaching</i></li> <li>3. <i>Case analysis</i></li> <li>4. <i>Meet the expert</i></li> </ol>	<p>7</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyusun perencanaan asuhan keperawatan komunitas</li> <li>2. Presentasi</li> </ol>	<p>8</p> <p><b><u>HARD SKILL</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam menyusun perencanaan pada kelompok di komunitas di berbagai setting</li> <li>2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengembangkan program</li> </ol> <p><b><u>SOFTSKILLS</u></b> Rubrik soft skills ke 7</p>	9	4 x 170 menit
2	6-9	<p><b><u>SOFTSKILL</u></b></p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</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><b>3</b></p> <p><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul> <p><b>10-15</b></p> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	<p><b>4</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Advanced Community Nursing</li> <li>Promosi Kesehatan</li> </ol>	<p><b>5</b></p> <p>Program Implementation :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Overview of Program Implementation.</li> <li>Monitoring Program Implementation.</li> </ol>	<p><b>6</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Field trip</li> <li>Community site</li> <li>Project based learning</li> </ol>	<p><b>7</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Menyusun program</li> <li>Melaksanakan program di masyarakat sesuai perencanaan</li> </ol>	<p><b>8</b></p> <p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan implementasi pada kelompok di komunitas di berbagai setting</li> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memonitor implementasi yang dilakukan</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b></p> <p>Rubrik soft skills ke 7</p>	<p><b>9</b></p> <p>20%</p>	<p>6 x 170 menit</p>
3	10-15								

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	2 x 170 menit
4	16-17	<p><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi</li> <li>- Membantu proses perubahan ketika asuhan keperawatan didesain ulang</li> </ul> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <p>Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>	Advanced Community Nursing	<p>Program Evaluation:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Developing a Program Evaluation Plan.</i></li> <li>2. <i>Measuring Program Effectiveness.</i></li> <li>3. <i>Conducting a Program Evaluation.</i></li> <li>4. <i>Revising Programs.</i></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Field trip</i></li> <li>2. <i>Community site teaching</i></li> <li>3. <i>Project based learning</i></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi program di berbagai tingkatan program</li> <li>2. Merevisi program</li> </ol>	<p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan evaluasi pada kelompok di komunitas di berbagai setting</li> <li>2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan revisi program</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b></p> <p>Rubrik soft skills ke 10</p>	15%	

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><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global</li> <li>- Mampu menggunakan bahasa lisan dan tulisan dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris dengan baik untuk kegiatan akademik maupun non akademik</li> </ul> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</li> <li>- Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</li> </ul>	<p>4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Advanced Community Nursing</i></li> <li>2. Kesehatan global</li> </ol>	<p>5</p> <p><i>Future Directions For Advanced Practice :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Utilizing Research in Advanced Practice.</i></li> <li>2. <i>Issues and Trends in advanced community nursing</i></li> </ol>	<p>6</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Cooperative learning</i></li> <li>2. <i>Problem based learning</i></li> </ol>	<p>7</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentasi dan diskusi</li> <li>2. Menyusun laporan</li> </ol>	<p>8</p> <p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan mengidentifikasi penelitian terkait</li> <li>2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi kasi trends dan issue</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b> Rubrik soft skills ke 7, 10</p>	<p>9</p> <p>15%</p>	<p>2 x 170 menit</p>
4	18-19	<p><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global</li> <li>- Mampu menggunakan bahasa lisan dan tulisan dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris dengan baik untuk kegiatan akademik maupun non akademik</li> </ul> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</li> <li>- Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</li> </ul>	<p>4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Advanced Community Nursing</i></li> <li>2. Kesehatan global</li> </ol>	<p>5</p> <p><i>Future Directions For Advanced Practice :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Utilizing Research in Advanced Practice.</i></li> <li>2. <i>Issues and Trends in advanced community nursing</i></li> </ol>	<p>6</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Cooperative learning</i></li> <li>2. <i>Problem based learning</i></li> </ol>	<p>7</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentasi dan diskusi</li> <li>2. Menyusun laporan</li> </ol>	<p>8</p> <p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan mengidentifikasi penelitian terkait</li> <li>2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi kasi trends dan issue</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b> Rubrik soft skills ke 7, 10</p>	<p>9</p> <p>15%</p>	<p>2 x 170 menit</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	Evaluasi Capaian Pembelajaran <i>hardskill</i> dan <i>softskill</i>	4 Pencapaian penerapan asuhan keperawatan	5 Presentasi lisan dan makalah	6 Rubrik penilaian presentasi lisan dan penilaian makalah	7 Menyusun asuhan keperawatan komunitas dan presentasi	8 Ketepatan memberikan asuhan dan mempresentasikan kasus	9 20%	2 x 100 menit
<b>PEMINATAN APLIKASI KEPERAWATAN KELUARGA (1 Family)</b>									
1	2-5	<b>HARDSKILL</b> Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan.  <b>SOFTSKILL</b> Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri	Advanced Family Nursing	Family Assessment Process : 1. Exploring Frameworks and Models for Guiding a Family Assessment. 2. Locating Sources of Data. 3. Using Methods of Data Collection. 4. Planning and Conducting the Family Assessment. 5. Family Diagnosis: Analysis and Synthesis of Data and Information.	1. Field trip 2. Community site teaching 3. Case analysis 4. Meet the expert	1. Melakukan pengkajian di keluarga 2. Menyusun laporan 3. Presentasi	<b>HARD SKILL</b> 1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan pengkajian pada keluarga 2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi sumber data  <b>SOFTSKILLS</b> Rubrik soft skills ke 10	15%	4 x 170 menit

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><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan</li> <li>Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di organisasi</li> </ul> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	Advanced Family Nursing	<p>Program Planning :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Formulating Program Goals and Objectives.</li> <li>Focusing Program Planning.</li> <li>Developing a Program Plan.</li> <li>Developing Budgets for Program Plans.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Field trip</li> <li>Community site teaching</li> <li>Case analysis</li> <li>Meet the expert</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Menyusun perencanaan asuhan keperawatan keluarga</li> <li>Presentasi</li> </ol>	<p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam menyusun perencanaan pada keluarga dengan berbagai masalah</li> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengembangkan program di keluarga</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b></p> <p>Rubrik soft skills ke 7</p>	9	4 x 170 menit
2	6-9	<p><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan</li> <li>Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di organisasi</li> </ul> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</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><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Mampu mengelaborasi, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas</li> </ul> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	Advanced Family Nursing	<p>Program Implementation:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Overview of Program Implementation.</li> <li>2. Modality therapy</li> <li>3. Monitoring Program Implementation.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Field trip</li> <li>2. Community site teaching</li> <li>3. Project based learning</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyusun program</li> <li>2. Melaksanakan program-program di keluarga sesuai perencanaan</li> </ol>	<p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan implementasi pada keluarga dengan berbagai masalah</li> <li>2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memonitor implementasi yang dilakukan</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b></p> <p>Rubrik soft skills ke 7</p>	9	6 x 170 menit
3	10-15	<p><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mampu mengelaborasi, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas</li> </ul> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</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><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi</li> <li>Membantu proses perubahan ketika asuhan keperawatan didesain ulang</li> </ul> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b> Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</p>	Advanced Family Nursing	<p>Program Evaluation :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Developing a Program Evaluation Plan.</li> <li>Measuring Program Effectiveness.</li> <li>Conducting a Program Evaluation.</li> <li>Revising Programs.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Field trip</li> <li>Community site teaching</li> <li>Project based learning</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan evaluasi program di berbagai tingkatan</li> <li>Merevisi program</li> </ol>	<p><b><u>HARD SKILL</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan evaluasi pada keluarga dengan berbagai masalah</li> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan revisi program</li> </ol> <p><b><u>SOFTSKILLS</u></b> Rubrik soft skills ke 10</p>	9	2 x 170 menit
4	16-17								

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><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global</li> <li>- Mampu menggunakan bahasa lisan dan tulisan dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris dengan baik untuk kegiatan akademik maupun non akademik</li> </ul>	Advanced Family Nursing	<p><i>Future Directions For Advanced Practice :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Utilizing Research in Advanced Practice.</li> <li>2. Issues and Trends in advanced family nursing</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cooperative learning</li> <li>2. Problem based learning</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentasi dan diskusi</li> <li>2. Menyusun laporan</li> </ol>	<p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan mengidentifikasi penelitian-penelitian terkait penelitian yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi trends dan issue</li> </ol>	15%	2 x 170 menit
4	18-19	<p><b>SOFTSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</li> <li>- Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</li> </ul>					<p><b>SOFTSKILLS</b></p> <p>Rubrik soft skills ke 7, 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	Evaluasi Capaian Pembelajaran <i>hardskill</i> dan <i>softskill</i>	4 Pencapaian penerapan asuhan keperawatan	5 Presentasi lisan dan makalah	6 Rubrik penilaian presentasi lisan dan penilaian makalah	7 Menyusun asuhan keperawatan keluarga dan presentasi	8 Ketepatan memberikan asuhan dan mempresentasikan kasus	9 20%	2 x 100 menit
<b>PEMINATAN APLIKASI KEPERAWATAN GERONTIK (1 family with elder)</b>									
1	2-5	<b>HARDSKILL</b> Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan  <b>SOFTSKILL</b> Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri	1. <i>Vulnerable population : Geriatric</i> 2. Kelompok khusus	<i>Geriatric Assessment Process :</i> 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>	1. <i>Field trip</i> 2. <i>Community site teaching</i> 3. <i>Case analysis</i> 4. <i>Meet the expert</i>	1. Melakukan pengkajian lansia di keluarga 2. Menyusun laporan 3. Presentasi	<b>HARD SKILL</b> 1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan pengkajian pada keluarga dengan lansia dengan berbagai masalah 2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi sumber data  <b>SOFTSKILLS</b> Rubrik soft skills ke 10	15%	4 x 170 menit

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><b>3</b></p> <p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan</li> <li>- Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di organisasi</li> </ul> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b> Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	<p><b>4</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Vulnerable population : Geriatric</i></li> <li>2. Kelompok khusus</li> </ol>	<p><b>5</b></p> <p><i>Program Planning :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Formulating Program Goals and Objectives.</i></li> <li>2. <i>Focusing Program Planning.</i></li> <li>3. <i>Developing a Program Plan.</i></li> <li>4. <i>Developing Budgets for Program Plans.</i></li> </ol>	<p><b>6</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Field trip</i></li> <li>2. <i>Community site teaching</i></li> <li>3. <i>Case analysis</i></li> <li>4. <i>Meet the expert</i></li> </ol>	<p><b>7</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyusun perencanaan asuhan keperawatan gerontik</li> <li>2. Presentasi</li> </ol>	<p><b>8</b></p> <p><b><u>HARD SKILL</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam menyusun perencanaan pada kelompok di komunitas di berbagai setting yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengembangkan program</li> </ol> <p><b><u>SOFTSKILLS</u></b> Rubrik soft skills ke 7</p>	<p><b>9</b></p> <p>15%</p>	<p>4 x 170 menit</p>
2	6-9	<p><b>3</b></p> <p><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mampu menganalisis data, menyajikan, dan mendesiminasikan hasil riset untuk peningkatan, pengelolaan asuhan dan pelayanan</li> <li>- Menggunakan hasil riset untuk mengembangkan, melaksanakan standar praktik dan model patient care di organisasi</li> </ul> <p><b><u>SOFTSKILL</u></b> Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	<p><b>4</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Vulnerable population : Geriatric</i></li> <li>2. Kelompok khusus</li> </ol>	<p><b>5</b></p> <p><i>Program Planning :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Formulating Program Goals and Objectives.</i></li> <li>2. <i>Focusing Program Planning.</i></li> <li>3. <i>Developing a Program Plan.</i></li> <li>4. <i>Developing Budgets for Program Plans.</i></li> </ol>	<p><b>6</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Field trip</i></li> <li>2. <i>Community site teaching</i></li> <li>3. <i>Case analysis</i></li> <li>4. <i>Meet the expert</i></li> </ol>	<p><b>7</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyusun perencanaan asuhan keperawatan gerontik</li> <li>2. Presentasi</li> </ol>	<p><b>8</b></p> <p><b><u>HARD SKILL</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam menyusun perencanaan pada kelompok di komunitas di berbagai setting yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengembangkan program</li> </ol> <p><b><u>SOFTSKILLS</u></b> Rubrik soft skills ke 7</p>	<p><b>9</b></p> <p>15%</p>	<p>4 x 170 menit</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><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mampu mengambil keputusan dalam konteks penyelesaian masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora berdasarkan kajian ,analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data</li> </ul> <p>10-15</p> <p><b>SOFTSKILL</b></p> <p>Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Vulnerable population : Geriatric</li> <li>Kelompok khusus</li> </ol>	<p>Program Implementation :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Overview of Program Implementation.</li> <li>Modality therapy</li> <li>Monitoring Program Implementation.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Field trip</li> <li>Community site teaching</li> <li>Project based learning</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Menyusun program</li> <li>Melaksanakan program-program lansia di keluarga sesuai perencanaan</li> </ol>	<p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan implementasi pada keluarga dengan lansia dengan berbagai masalah yang ditunjukkan mahasiswa dalam memonitor implementasi yang dilakukan</li> <li>Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memonitor implementasi yang dilakukan</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b> Rubrik soft skills ke 7</p>	9	6 x 170 menit
3									

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><b><u>HARDSKILL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi</li> </ul>	<p>4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Vulnerable population : Geriatric</i></li> <li>2. Kelompok khusus</li> </ol>	<p>5</p> <p><i>Program Evaluation :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Developing a Program Evaluation Plan.</i></li> <li>2. <i>Measuring Program Effectiveness.</i></li> <li>3. <i>Conducting a Program Evaluation.</i></li> <li>4. <i>Revising Programs.</i></li> </ol>	<p>6</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Field trip</i></li> <li>2. <i>Community site teaching</i></li> <li>3. <i>Project based learning</i></li> </ol>	<p>7</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi program di berbagai tingkatan program</li> <li>2. Merevisi program</li> </ol>	<p>8</p> <p><b><u>HARD SKILL</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan evaluasi pada keluarga dengan lansia dengan berbagai masalah</li> <li>2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan revisi program</li> </ol> <p><b><u>SOFTSKILLS</u></b>            Rubrik soft skills ke 10</p>	9	2 x 170 menit
4	16-17	<p><b><u>SOFTSKILL</u></b></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	3	4	5	6	7	8	9	2 x 170 menit
4	18-19	<p><b>HARDSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menguasai pengetahuan tentang jenis dan regulasi organisasi lokal, nasional, regional, dan global</li> <li>- Mampu menggunakan bahasa lisan dan tulisan dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris dengan baik untuk kegiatan akademik maupun non akademik.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Vulnerable population : Geriatric</i></li> <li>2. Kelompok khusus</li> </ol>	<p><i>Future Directions For Advanced Practice :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Utilizing Research in Advanced Practice. Issues and Trends in advanced geriatric nursing</i></li> <li>2.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Cooperative learning</i></li> <li>2. <i>Problem based learning</i></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentasi dan diskusi</li> <li>2. Menyusun laporan</li> </ol>	<p><b>HARD SKILL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam melakukan mengidentifikasi penelitian-penelitian terkait penelitian yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi trends dan issue</li> <li>2. Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam mengidentifikasi trends dan issue</li> </ol> <p><b>SOFTSKILLS</b>            Rubrik soft skills ke 7, 10</p>	15%	

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><b>SOFTSKILL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan</li> <li>- Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri</li> </ul>	4	5	6	7	8	9	
		Evaluasi Capaian Pembelajaran <i>hardskill</i> dan <i>softskill</i>	Pencapaian penerapan asuhan keperawatan	Presentasi lisan dan makalah	Rubrik penilaian presentasi lisan dan penilaian makalah	Menyusun asuhan keperawatan gerontik dan presentasi	Ketepatan memberikan asuhan dan mempresentasikan kasus	20%	2 x 100 menit



## SISTEM PENILAIAN BLOK

<b>KOMPONEN</b>		<b>BOBOT</b>
HARDSKILLS	FIELD PRACTICE	50%
	PENUGASAN	10%
	PROJECT BASED LEARNING	10%
	PRESENTASI	20%
SOFTSKILLS	7	10%
	10	
TOTAL		100%

## REFERENSI :

1. Anderson, Elizabeth T & Mc. Farlane, Judith (2011). *Community as a partner: Theory and practice in nursing*. 6<sup>th</sup> edition. Lippincott: Williams & Wilkins
2. Allender, J.A Rector & Warner (2014). *Community health nursing: promoting and protecting the public health, 8<sup>th</sup> edition*. Philadelphia: Lippincott
3. Anderson, et, & McFarlene, J. (2011). *Community As Partner : Theory and practice in nursing*, 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: JB. Lippincott Williams & Wilkins.
4. Kaakinene, 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, 5<sup>th</sup> 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 6 th 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)





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

### INSTRUMEN PENILAIAN KERJASAMA TIM (PEER REVIEW ASSESSMENT)

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

#### 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)
- Penilaian peer review menggunakan rubrik soft skills S2, S7 dan S10

No	Aspek yang diobservasi	Nama mahasiswa yang dinilai						
		1	2	3	4	5	6	7
1	S2							
2	S6							
3	S7							
Jumlah skor								
Nilai akhir								

#### Rumus Nilai Akhir (NA) :

$$NA = \frac{\Sigma \text{Skor}}{3}$$

#### Pedoman Penskoran :

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



## 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"> <li>- Mengemukakan pendapat dengan teori yang relevan</li> <li>- Menggunakan <i>evidence based</i> dalam berdiskusi</li> <li>- Mampu mempertahankan pendapatnya disertai dengan sumber-sumber yang valid</li> <li>- Membuat resume dari hasil diskusi</li> </ul>	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



**Rumus Nilai Akhir (NA) :**

$$NA = \frac{(\sum \text{Skor} \times 100)}{28}$$

**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
<b>Pendahuluan</b>	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	<b>4</b>
	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	<b>3</b>
	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	<b>2</b>
	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	<b>1</b>
<b>Konsep dan Teori</b>		
<b>1. Pemahaman konsep</b>	Mampu mengamati masalah dari berbagai posisi, mencakup isu utama dan mengidentifikasi ide pokok	<b>4</b>
	Memandang masalah dengan lingkup yg agak terbatas, tetapi sudah mampu mengidentifikasi lebih dari satu masalah	<b>3</b>
	Hanya mempunyai penguasaan umum terhadap persoalan, tahu satu masalah dan satu prinsip/ isu	<b>2</b>
	Hampir tidak paham masalah dan isu yang dibahas	<b>1</b>



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

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



**Pedoman Penskoran :**

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

## RUBRIK PENILAIAN SOFT SKILLS KE-7

Aspek	Kriteria	Skor
<b>Kolaborasi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mampu bekerjasama antara orang per orang dan atau antara kelompok untuk mencapai tujuan</li> <li>- Mampu kerjasama dengan suka rela menerima unsur-unsur baru dari pihak lain dalam organisasi</li> <li>- Mampu menghindari terjadinya ketidakstabilan dalam bekerjasama (menghindari konflik)</li> <li>- Mampu kerjasama antara dua organisasi atau lebih yang mempunyai tujuan yang sama</li> </ul>	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
<b>Peduli</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mempunyai sikap keberpihakan dalam melibatkan diri dalam persoalan disekitar (kelompok)</li> <li>- Memperhatikan kebutuhan diri sendiri dan orang lain</li> <li>- Menghiraukan kepentingan orang lain</li> <li>- Membantu atau memfasilitasi orang lain untuk menyelesaikan masalahnya</li> </ul>	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
<b>Open Mind</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menyadari bahwa kebenaran adalah relatif (bisa benar, bisa salah)</li> <li>- Mau mendengarkan opini dan sudut pandang orang lain yang berbeda</li> <li>- Mau mendengarkan opini dan sudut pandang orang lain yang tidak sesuai dengan pemikiran diri sesuai</li> <li>- Menyampaikan ide –ide dengan cara yang baik dan tidak emosional</li> </ul>	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 PENILAIAN SOFT SKILLS KE-10

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





## PENGKAJIAN 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	Pendi-dikan Terakhir	Peker-jaan 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 PENGKAJIAN INDIVIDU YANG SAKIT (terlampir)

### 3. DATA PENUNJANG KELUARGA

<p><b>Sanitasi Lingkungan</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tipe Rumah :</p> <p>Permanen/tidak permanen* .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Ventilasi :</p> <p>Cukup/Kurang* .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Pencahayaan Rumah :</p> <p>Baik/ Tidak* .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Saluran Buang Limbah :</p> <p>Baik /Cukup/Kurang* .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Sumber Air Bersih :</p> <p>Sehat/Tidak Sehat* .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Jamban Memenuhi Syarat :</p> <p>Ya/Tidak* .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Tempat Sampah Tertutup :</p> <p>Ya/Tidak* .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Rasio Luas Bangunan Rumah dengan Jumlah Anggota Keluarga 8m<sup>2</sup>/orang : Ya/ Tidak* .....</p>	<p><b>PHBS Di Rumah Tangga</b></p> <p><input type="checkbox"/> Persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Memberi ASI eksklusif :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Menimbang balita tiap bin :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Menggunakan air bersih untuk makan &amp; minum:</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Menggunakan air bersih untuk kebersihan diri:</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mencuci tangan dengan air bersih &amp; sabun :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Tersedia tempat pembuangan sampah :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Menjaga lingkungan rumah tampak bersih :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mengonsumsi lauk dan pauk tiap hari :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Menggunakan jamban sehat :</p> <p>Ya/ Tidak* .....</p> <p><input type="checkbox"/> Memberantas jentik di rumah sekali seminggu :</p> <p>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 :**

<input type="checkbox"/> Menerima petugas puskesmas	<input type="checkbox"/> Melaksanakan perawatan sederhana sesuai anjuran
<input type="checkbox"/> Menerima yankes sesuai rencana	<input type="checkbox"/> Melaksanakan tindakan pencegahan secara aktif
<input type="checkbox"/> Menyatakan masalah kesehatan secara benar	<input type="checkbox"/> Melaksanakan tindakan promotif secara aktif
<input type="checkbox"/> Memanfaatkan faskes sesuai anjuran	

## Lampiran

### 2. DATA PENGAJIAN INDIVIDU YANG SAKIT

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

<p><b>Pencernaan</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/> Muntah</p> <p><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"/> Diare .....x/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><b>Muskuloskeletal</b></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><b>Neurosensori</b></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"/> Refleks patologis .....</p> <p><input type="checkbox"/> Tuli <input type="checkbox"/> Kejang : sifat .... lama .....</p> <p><input type="checkbox"/> Alat bantu 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><b>Kulit</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jaringan parut <input type="checkbox"/> Memar <input type="checkbox"/> Laserasi <input type="checkbox"/> Ulserasi</p> <p><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 ..... <input type="checkbox"/> Perubahan warna.....</p> <p><input type="checkbox"/> Decubitus: grade ... Lokasi .....</p> <p><b>Tidur dan Istirahat</b></p> <p><input type="checkbox"/> Susah tidur</p> <p><input type="checkbox"/> Waktu tidur .....</p> <p><input type="checkbox"/> Bantuan obat, .....</p>
--	---	---

<b>Mental</b> <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	<b>Komunikasi dan Budaya</b> <input type="checkbox"/> Interaksi dengan Keluarga : Baik/ terhambat* ..... <input type="checkbox"/> Berkomunikasi : Lancar/ terhambat* ..... <input type="checkbox"/> Kegiatan sosial sehari-hari : .....	<b>Kebersihan Diri</b> <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	<b>Perawatan Diri Sehari-hari</b> <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*
<b>Keterangan Tambahan terkait Individu</b>   			
<b>DATA PENUNJANG MEDIS INDIVIDU YANG SAKIT</b>			
<b>Laboratorium</b>  	<b>Radiologi</b>  	<b>EKG</b>  	<b>USG</b>  

**MENGETAHUI :**

Nama Koordinator  	 	Tanggal/ Tandatangan  	 
--------------------------	------	------------------------------	------



## PERENCANAAN KEPERAWATAN

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

<b>Tgl/ No.</b>	<b>Diagnosa Keperawatan</b>	<b>Tujuan</b>	<b>Rencana Tindakan</b>



## IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

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

<b>Tgl/ No.</b>	<b>Diagnosa Keperawatan</b>	<b>Implementasi</b>	<b>Evaluasi</b>	<b>Ttd Perawat</b>







### 3. UPAYA PENINGKATAN KESEHATAN

No	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi	No.	Uraian Pengkajian	Penilaian		Gambaran Kondisi	
		Ada	Tidak				Ada	Tidak		
<b>A</b>	<b>Fasilitas pelayanan kesehatan yang tersedia untuk kelompok</b>				<b>E</b>	<b>Status ekonomi</b>				
	1. Posyandu									
	2. Tenaga kesehatan yang berpraktik									
	3. Puskesmas dan jaringannya									
	4. Klinik									
	1. Rumah Sakit									
2. Lainnya										
<b>B</b>	<b>Pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan oleh kelompok</b>				<b>F</b>	<b>Status sosial budaya spiritual</b>				
	1. Imunisasi dasar lengkap									
	2. Imunisasi ibu hamil									
	3. Makanan tambahan									
	4. Vitamin tambahan									
	5. Pelayanan kesehatan									
6. Lainnya										

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

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

**MENGETAHUI :**

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

## ANALISIS DATA KOMUNITAS

Kategori Data	Pernyataan	Kesimpulan
	▪	
	Kesenjangan Data :	
	Kesenjangan Data :	

## DIAGNOSA KEPERAWATAN KOMUNITAS

Masalah (Aktual/potensial)	Etiologi (Berhubungan dengan)	Tanda&Gejala (Dimanifestasikan oleh)

### MENGETAHUI :

Nama Koordinator	Tanggal/ Tandatangan	
------------------	----------------------	--

## FORMAT PRIORITAS MASALAH ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS

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

**Keterangan pembobotan :**

- |                  |                                      |                         |
|------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 1. Sangat rendah | A : Risiko terjadi                   | G : Tempat              |
| 2. Rendah        | B : Risiko keparahan                 | H : Waktu               |
| 3. Cukup         | C : Potensial untuk pendkes          | I : Dana                |
| 4. Tinggi        | D : Minat masyarakat                 | J : Fasilitas kesehatan |
| 5. Sangat tinggi | E : Kemungkinan diatasi              | K : Sumber daya         |
|                  | F : Sesuai dengan program pemerintah |                         |

Keterangan pembobotan 1-5





## 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	PJ
						Kriteria	Standar			

No	DX Kep	Tujuan Umum	Tujuan Khusus	Strategi Intervensi	Renc Keg	Evaluasi		Sumber	Tempat	PJ
						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			

<b>Tgl/ No.</b>	<b>Diagnosa Keperawatan</b>	<b>Implementasi</b>	<b>Evaluasi</b>	<b>Ttd Perawat</b>

## **Pengkajian masalah tidur menggunakan The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)**

Tidur adalah aspek yang penting dalam menjaga ritme sirkadian tubuh. Tidur yang tidak tercukupi dapat menyebabkan penyakit jantung, diabetes, jatuh, kecelakan, penurunan kognitif dan kualitas hidup yang buruk. Proses penuaan dapat mempengaruhi kualitas tidur, tapi penyakit dan obat-obatan tertentu yang digunakan lansia dapat mempengaruhi pola tidur. Pengkajian keperawatan akan tidur dimulai dari pengkajian yang komprehensif tentang kualitas tidur dan pola tidur. Perawat dapat langsung memberikan intervensi terkait masalah tidur atau bekerja sama dengan tenaga kesehatan lain untuk mengkaji masalah tidur ini lebih dalam lagi. PSQI merupakan instrumen pengkajian yang efektif untuk mengukur kualitas dan pola tidur pada Lansia. Nilai total lebih dari 5 mengindikasikan kualitas tidur yang buruk. Update scoring ; apabila nilai 5j tidak diisi, maka nilainya 0. PSQI idealnya diisi langsung oleh lansia sendiri (*self reporting*), namun apabila ada kendala bahasa, atau ketidakmampuan dalam membaca, menulis atau berpikir (penurunan kognitif) maka perawat dapat membantu lansia melengkapi pengkajian ini.

### **The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)**

Petunjuk: pertanyaan-pertanyaan dibawah ini terkait kebiasaan tidur anda selama sebulan terakhir saja. Jawaban anda haruslah mengindikasikan jawaban yang paling tepat menggambarkan sebagian besar waktu anda selama sebulan kebelakang. Silakan jawab semua pertanyaan.

Selama sebulan terakhir....

1. Kapan biasanya anda berangkat tidur? .....
2. Berapa lama (dalam menit) waktu yang anda butuhkan untuk jatuh tertidur?.....
3. Jam berapa biasanya anda bangun tidur di pagi hari?  
.....

4. Berapa jam waktu tidur yang anda dapatkan setiap malam? (bisa saja berbeda dengan waktu yang anda habiskan berbaring di kamar) .....

5.	Selama sebulan terakhir, berapa sering anda kesulitan untuk tidur karena anda.....	Tidak ada selama sebulan terakhir (0)	Kurang dari seminggu sekali (1)	Satu atau dua kali seminggu (2)	Tiga kali atau lebih dalam seminggu (3)
	a. Tidak dapat jatuh tertidur dalam waktu 30 menit				
	b. Terjaga di tengah malam atau di awal pagi				
	c. Harus bangun untuk ke kamar mandi				
	d. Tidak dapat bernapas dengan nyaman				
	e. Batuk atau mengorok dengan keras				
	f. Merasa terlalu dingin				
	g. Merasa terlalu panas				
	h. Bermimpi buruk				
	i. Merasakan nyeri				
	j. Alasan lain, tolong jelaskan dan berapa sering tidur anda terganggu karena alasan ini:				

6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat-obatan (resep dokter/bebas) untuk membantu anda tidur?				
7.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda kesulitan untuk tetap terjaga selama mengemudi, makan, atau berkegiatan sosial?				
8.	Selama sebulan terakhir, berapa banyak masalah yang membuat anda tidak bersemangat dalam beraktivitas?				
		Sangat baik (0)	Cukup baik (1)	Kurang baik (2)	Buruk (3)
9.	Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara umum?				

- Komponen 1 #9 skor..... C1 .....
- Komponen 2 #2 skor (<15mnt =0; 16-30mnt=1; 31-60mnt =2, >60mnt =3) + #5a skor (jika total jumlah senilai 0=0; 1-2=1; 3-4=2;5-6=3) ..... C2 .....
- Komponen 3 #4 skor (>7 =0; 6-7 = 1; 5-6=2, ,5=3) ..... C3 .....
- Komponen 4 (total # waktu tidur)/(total # waktu di atas kasur) x100 >85% = 0; 75%-84% =1; 65%-74%= 2, <65%=3..... C4 .....
- Komponen 5 Jumlah skor #5b hingga #5j (0=0; 1-9=1; 10-18= 2; 19-27 = 3)..... C5 .....
- Komponen 6 #6 skor ..... C6 .....
- Komponen 7 #7 skor + #8 skor (0=0; 1-2=1; 3-4 =2; 5-6=3) ..... C7 .....

Jumlahkan total nilai 7 komponen .....skor PSQI .....

## **Mengkaji status nutrisi pada Lansia menggunakan MNA (Mini Nutritional Assessment)**

Malnutrisi/ gizi kurang bukanlah merupakan akibat alami dari penuaan. Lanjut usia merupakan kelompok umur yang rentan mengalami malnutrisi, hal ini disebabkan oleh beberapa faktor resiko yaitu fisik, psikologik, sosial, pola makan dan lingkungan. Penurunan berat badan yang dialami lansia seringkali dihubungkan dengan kehilangan massa otot dan sangat berpengaruh terhadap status nutrisi. Keadaan malnutrisi pada Lansia juga dikaitkan dengan komplikasi dan kematian. Jatuhnya seseorang pada kondisi malnutrisi seringkali tidak terlihat dan sulit terdeteksi. Perawat memegang peranan penting dalam pencegahan dan penanganan awal masalah nutrisi pada lansia.

MNA merupakan alat pengkajian yang sederhana dan cepat dalam mengidentifikasi lansia yang dalam resiko malnutrisi. Pengkajian menggunakan MNA idealnya dilakukan 4 tahun sekali bagi lansia yang tinggal di panti dan setahun sekali bagi lansia dengan status gizi baik yang tinggal di komunitas/masyarakat. Data indeks masa tubuh (IMT) mungkin agak sulit didapat bagi lansia yang tirah baring, tapi Lingkar Betis (LB) dapat menggantikan IMT. Data tentang asupan makanan juga mungkin agak sulit didapat dari lansia yang mendapatkan nutrisi parenteral, oleh karena itu diperlukan bantuan dari tenaga profesional ahli gizi.

## MNA (Mini Nutritional Assessment)

Nama : .....Jenis kelamin : .....Usia: .....

Berat badan : .....Tinggi badan : .....Tanggal pengkajian:

Lengkapi lembar pengkajian dengan mengisi kotak dengan nomer yang sesuai.

Jumlahkan nilai total enam pertanyaan screening, apabila total nilai sama dengan atau kurang dari 11, lanjutkan pengkajian untuk mendapatkan nilai indikasi malnutrisi.

Screening	
<p>A. Mengalami penurunan asupan makanan dalam tiga bulan terakhir disebabkan kehilangan nafsu makan, masalah pencernaan, kesulitan dalam mengunyah dan menelan?                      0 = penurunan berat dalam asupan makanan                      1 = penurunan sedang dalam asupan makanan                      2 = tidak ada penurunan dalam asupan makanan</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p>J. Berapa kali pasien makan berat setiap hari                      0 = 1                      1 = 2                      2 = 3</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
<p>B. Penurunan berat badan selama tiga bulan terakhir                      0 = penurunan berat badan lebih dari 3 kg                      1 = tidak tahu                      2 = penurunan berat badan antara 1-3 kg                      3 = tidak ada penurunan berat badan</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p>K. Beberapa penanda asupan protein</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Sekurangnya 1 porsi produk olahan susu (susu, keju, yoghurt) per hari</li> <li>● Dua atau lebih porsi legumes atau telur per minggu</li> <li>● Daging , ikan, unggas setiap hari</li> </ul> <p>0.0 = jika 0 atau 1 iya                      0.5 = jika 2 iya                      1.0 = jika 3 iya</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
<p>C. Mobilitas/ kemampuan berpindah                      0 = di tempat tidur atau kursi                      1 = mampu berpindah dari tempat tidur/kursi namun tidak keluar rumah                      2 = mampu keluar rumah</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p>L. Mengonsumsi dua atau lebih porsi buah dan sayuran setiap hari                      0 = tidak                      1 = iya</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>





## **Pengkajian Status Fungsional Lansia menggunakan Katz Indeks**

Pengkajian status fungsional didasarkan pada kemandirian klien dalam menjalankan aktivitas kehidupan sehari-hari. Kemandirian berarti tanpa pengawasan, pengarahan, atau bantuan orang lain. Pengkajian ini didasarkan pada kondisi aktual klien dan bukan pada kemampuan, artinya jika klien menolak untuk melakukan suatu fungsi, dianggap sebagai tidak melakukan fungsi meskipun ia sebenarnya mampu.

Pengkajian status fungsional adalah suatu bentuk pengukuran kemampuan seseorang untuk melakukan aktivitas kehidupan sehari-hari secara mandiri. Penentuan kemandirian fungsional dapat mengidentifikasi kemampuan dan keterbatasan klien sehingga memudahkan pemilihan intervensi yang tepat.

Pengkajian ini menggunakan indeks kemandirian Katz untuk aktivitas kehidupan sehari-hari yang berdasarkan pada evaluasi fungsi mandiri atau bergantung dari klien dalam hal:

1. *Bathing* (mandi)
2. *Dressing* (berpakaian)
3. *Toileting* (ke kamar kecil)
4. *Transfer* (berpindah)
5. *Continence* (BAK, BAB)
6. *Feeding* (makan)

Aktivitas tersebut tersusun secara hierarki. Level fungsional yang lebih tinggi meliputi mandi, berpakaian dan toileting (ke kamar kecil). Makan adalah kemampuan dasar fungsional yang dipelajari pertama kali pada waktu anak-anak dan merupakan kemampuan fungsional yang hilangnya paling akhir. Mandi, berpakaian, dan toileting merupakan kemampuan yang hilang pertama kali pada penurunan kemampuan fungsional individu.

A- Kemandirian dalam hal mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, *continence* (BAB & BAK) dan makan.

- B- Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut.
  - C- Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
  - D- Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan.
  - E- Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
  - F- Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, dan satu fungsi tambahan.
  - G- Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut.
- Lain-lain tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C, D, E atau F.

## FROM PENGKAJIAN

Nama Klien :

Usia :

Setting :

<b>Aktivitas</b>	<b>Mandiri (1 poin)</b>	<b>Tergantung (0 poin)</b>
Mandi Poin:	Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya.	Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.
Berpakaian Poin:	Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.	Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.
Ke Kamar Kecil Poin:	Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genitalia sendiri.	Menerima bantuan untuk masuk kamar kecil dan menggunakan pispot.
Berpindah Poin:	Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri.	Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan.
Kontinen Poin:	BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri	Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema, dan pembalut (pampers)
Makan Poin:	Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri.	Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT).
Total poin:		

Interpretasi : 6 (mandiri total) – 0( ketergantungan total)

## Katz Indeks Modifikasi

Nama Klien :

Usia :

Setting :

No	Aktivitas	Mandiri (nilai 1)	Tergantung (0)
1	Mandi di kamar mandi (menggosok, membersihkan, dan mengeringkan badan)		
2	Menyiapkan pakaian, membuka ,dan mengeringkannya.		
3	Memakan makanan yang telah disiapkan.		
4	Memelihara kebersihan diri untuk penampilan diri(menyisir rambut, mencuci rambut, menggosok gigi, mencukur kumis)		
5	Buang air besar di WC (membersihkan dan mengeringkan daerah bokong).		
6	Dapat mengontrol pengeluaran feses (tinja)		
7	Buang air kecil di kamar mandi (membersihkan dan mengeringkan daerah kemaluan).		
8	Dapat mengontrol pengeluaran air kemih.		
9	Berjalan di lingkungan tempat tinggal atau ke luar ruangan tanpa alat bantu, seperti tongkat.		
10	Menjalankan ibadah sesuai agama dan kepercayaan yang dianut.		
11	Melakukan pekerjaan rumah, seperti: merapikan tempat tidur, mencuci pakaian, memasak, dan membersihkan ruangan.		
12	Berbelanja untuk kebutuhan sendiri atau kebutuhan keluarga		

<b>No</b>	<b>Aktivitas</b>	<b>Mandiri (nilai 1)</b>	<b>Tergantung (0)</b>
13	Mengelola keuangan (menyimpan dan menggunakan uang sendiri).		
14	Menggunakan sarana transportasi umum dalam bepergian.		
15	Menyiapkan obat dan meminum obat sesuai dengan aturan ( takaran obat dan waktu minum obat tepat)		
16	Merencanakan dan mengambil keputusan untuk kepentingan keluarga dalam hal penggunaan uang, aktivitas sosial yang dilakukan dan kebutuhan akan pelayanan kesehatan.		
17	Melakukan aktivitas di waktu luang (kegiatan keagamaan, sosial, rekreasi, olah raga, dan menyalurkan hobi)		
	<b>JUMLAH POIN MANDIRI</b>		

Analisis hasil:

Point: 13-17 : Mandiri

Point: 0-12 : ketergantungan

## **Pengkajian fungsi kognitif menggunakan Mini Mental State Examination (MMSE) dan SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE (SPMSQ)**

### **Pengertian**

Mental State Examination/Pemeriksaan Status Mental adalah dasar dalam mengevaluasi pasien dengan gangguan medis, neurologis, atau psikiatris yang mempengaruhi pikiran, emosi atau perilaku. ( American Psychiatric Assosiation, 1995;Strub, 2000).

### **Tujuan**

Pemeriksaan ini digunakan untuk mendeteksi perubahan atau abnormalitas pada fungsi intelektual seseorang, isi pikir, penilaian, mood dan affect dan dapat digunakan untuk mengidentifikasi kemungkinan adanya lesi di otak.

Pemeriksaan status mental dalam keperawatan jiwa bagaikan pemeriksaan fisik pada keperawatan klinis secara umum. Perawat harus mengingat bahwa pemeriksaan status mental tidak mencerminkan keadaan pasien di masa lalu atau di masa datang, tapi merupakan evaluasi dari keadaan pasien saat ini.

Karena alasan kepraktisan, saat ini perawat dapat menggunakan Mini Mental State Examination (MMSE) (Folstein et al, 1975). Ini adalah bentuk yang disederhanakan dari penilaian status mental kognitif. Terdiri dari 11 pertanyaan dan memerlukan waktu 5-10 menit, sehingga dapat dilakukan dengan cepat dan rutin.

### **Demensia**

Demensia adalah suatu keadaan dimana seseorang mengalami penurunan kemampuan daya ingat dan daya pikir tanpa adanya penurunan fungsi kesadaran. Demensia atau kepikunan seringkali dianggap wajar terjadi pada lanjut usia karena merupakan bagian dari proses penuaan yang normal. Faktor ketidaktahuan, baik dari pihak keluarga, masyarakat maupun pihak tenaga kesehatan mengenai tanda dan gejala demensia, dapat menyebabkan demensia sering

tidak terdeteksi dan lambat ditangani. Seiring dengan meningkatnya jumlah usia lanjut di Indonesia, masalah demensia ini semakin sering dijumpai. Pemahaman yang benar tentang penyakit ini penting dimiliki agar penyakit demensia dapat dideteksi dan ditangani sedini mungkin.

**Dimensia ditandai dengan:**

1. Sukar melaksanakan kegiatan sehari-hari
2. Pelupa
3. Sering mengulang kata-kata
4. Tidak mengenal waktu, ruang dan tempat, misalnya tidur di ruang makan
5. Cepat marah dan sulit diatur.
6. Daya ingat hilang
7. Sulit belajar dan mengingat informasi baru
8. Kurang konsentrasi
9. Kurang kebersihan diri
10. Risiko kecelakaan: jatuh
11. Mudah terangsang
12. Tremor
13. Kurang koordinasi gerakan.

**Persiapan alat :**

Kertas kosong dan alat tulis


**Persiapan tempat:**

Bisa di bangsal atau di kamar

Usahakan untuk meminimalisir distraksi (dalam kamar tertutup kalau memungkinkan)





8.	Lansia mengikuti 3 perintah : <i>ambil kertas itu dengan tangan kanan Anda, lipatlah menjadi dua, dan letakkan di lantai</i>	3	
9.	Lansia diminta membaca dan melakukan perintah : <i>Pejamkan mata Anda</i>	1	
10.	Lansia diminta menulis kalimat singkat tentang pikiran / perasaan secara spontan di bawah ini. Kalimat terdiri dari 2 kata (subyek dan predikat) : .....	1	
11.	Lansia diminta menggambar bentuk di bawah ini: 	1	
<b>Skor Total</b>		<b>30</b>	

Interpretasi :

Jumlah respon dijumlahkan dan dikategorikan menjadi :

- (1) Skor  $\leq 16$  : Terdapat gangguan kognitif.
- (2) Skor 17-23 : Kemungkinan terdapat gangguan kognitif.
- (3) Skor 24-30 : Tak ada gangguan kognitif.

Sumber : Dimodifikasi dari Yellowlees, P. (2002). MJA Practice Essentials — Mental Health : 1. Psychiatric assessment in community practice, Med. Jou. of Australia. <http://www.mja.com.au>. Diunduh pada tanggal 14 November 2003.

## SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE ( SPMSQ )

Nama Klien :  
 Tanggal :  
 Jenis Kelamin : L / P  
 Umur : ....Tahun  
 Tingkat Pendidikan : SD, SLTP, SLTA, Perguruan Tinggi  
 Alamat : .....

Skore		No	Pertanyaan	Jawaban
+	-			
		1	Tanggal berapa hari ini	
		2	Hari apa sekarang ?	
		3	Apa nama Tempat ini ?	
		4	Berapa nomor telepon anda ? Dimana Alamat anda ? ( tanyakan bila tidak memiliki telepon )	
		5	Berapa umur anda ?	
		6	Kapan anda lahir ?	
		7	Siapa Presiden Indonesia sekarang ?	
		8	Siapa Presiden sebelumnya ?	
		9	Siapa nama ibu anda ?	
		10	Berapa 20 dikurangi 3 ? (Begitu seterusnya sampai bilangan terkecil)	

Ketengan :

1. Kesalahan 0 -2 : Fungsi Intelektual Utuh
2. Kesalahan 3-4 : Kerusakan Intelektual Ringan
3. Kesalahan 5-7 : Kerusakan Intelektual Sedang
4. Kesalahan 8-10 : Kerusakan Intelektual Berat

## Pengkajian Resiko Jatuh Menggunakan Hendrich II Fall Risk Model

<b>Hendrich II Fall Risk Model</b>		
<b>Faktor resiko</b>	<b>Nilai resiko</b>	<b>Nilai</b>
Konfusi / Disorientasi/Impulsif	4	
Depresi simptomatik	2	
Gangguan eliminasi	1	
Pusing/ vertigo	1	
Jenis kelamin (laki-laki)	1	
Penggunaan obat-obatan antiepilepsi (anti kejang)	2	
Penggunaan obat-obatan benzodiazepine	1	
<p>Get-Up-and-Go- test ; "berdiri dari kursi"</p> <p>Jika tidak dapat diakses, amati perubahan dalam tingkat aktivitas, kaji faktor resiko yang lain, catat pada dokumentasi pasien disertai tanggal dan jam.</p>		
Mampu untuk berdiri dalam satu gerakan, tidak hilang keseimbangan saat melangkah	0	
Dapat mendorong badan, berhasil dalam satu kali percobaan	1	
Mencoba berkali-kali, tapi berhasil	3	
Tidak mampu berdiri tanpa bantuan selama tes	4	
Jika tidak mungkin dikaji, catat pada dokumen pasien, lengkapi dengan tanggal dan jam		
Nilai 5 atau lebih = resiko tinggi	Nilai total	

## Skala Braden untuk Memprediksi Luka Tekan pada Dewasa

Faktor risiko	Deskripsi				Tanggal Observasi				
	1. Completely Limited	2. Very Limited	3. Slightly Limited	4. No Impairment					
<b>Sensori Persepsi</b> Kemampuan untuk merespon penuh ketidaknyamanan akibat tekanan	Tidak berespon (tidak menggerakkan tangan) pada stimulus nyeri, akibat penurunan kesadaran, ataupun sedasi ATAU Keterbatasan kemampuan untuk merasakan nyeri pada seluruh tubuh	Hanya berespon terhadap stimulus nyeri, tidak mampu menyampaikan ketidaknyamanan, hanya dengan menintri dan atau gelisah ATAU Mengalami gangguan sensori yang menyebabkan terbatasnya kemampuan merasakan nyeri di seluruh tubuh	Berespon terhadap komunikasi verbal, tapi tidak selalu mampu menyampaikan ketidaknyamanan sehingga perlu dilakukan perubahan posisi. ATAU Mengalami gangguan sensori yang membatasi kemampuan merasakan nyeri / ketidaknyamanan pada 1 atau 2 ekstremitas	Berespon terhadap perintah verbal. Tidak mengalami defisit sensori yang akan membatasi kemampuan merasakan dan menyampaikan nyeri/ketidakyamanan					
<b>Kelembaban</b> Tingkatan/derajat pada kondisi lembab yang mengenai kulit	1. <b>Constantly Moist</b> Kulit selalu lembab karena keringat, urin, dll. Kelembaban dapat dideteksi saat pasien dipindahakan atau diubah posisinya.	2. <b>Often Moist</b> Kulit sering, tapi tidak selalu lembab. Linen diganti setidaknya 1x/shift	3. <b>Occasionally Moist</b> Kulit terkadang lembab, perlu mengganti linen 1x/hari	4. <b>Rarely Moist</b> Kulit biasanya kering, linen diganti sesuai jadwal rutin.					

Faktor risiko	Deskripsi				Tanggal Observasi			
	1. Bedfast	2. Chairfast	3. Walks occasionally	4. Walks Frequently				
<b>Aktifitas</b> Tingkat/derajat aktifitas fisik	1. <b>Bedfast</b> Selalu berada di tempat tidur	2. <b>Chairfast</b> Tidak memiliki kemampuan berjalan. Tidak mampu menyangga beban tubuh sendiri, harus dibantu jika berpindah ke kursi	3. <b>Walks occasionally</b> Berjalan kadang-kadang, dan hanya dalam jarak dekat, dengan/ tanpa bantuan. Sebagian besar waktunya di tempat tidur/ kursi.	4. <b>Walks Frequently</b> Berjalan ke luar kamar minimal 2x/hari dan di dalam kamar setidaknya 1x/hari setiap dua jam selama waktu t erjaganya				
<b>Mobilitas</b> Kemampuan untuk merubah dan mengendalikan posisi tubuh	1. <b>Completely Immobile</b> Tidak mampu merubah sedikitpun posisi tubuh ataupun ekstremitas tanpa bantuan	2. <b>Very Limited</b> Mampu merubah sedikit posisi tubuh/ekstremitas, tapi tidak mampu untuk sering merubah posisi tubuh secara mandiri	3. <b>Slightly Limited</b> Sering merubah posisi tubuh dan ekstremitas secara mandiri	4. <b>No Limitations</b> Mampu melakukan perubahan posisi yang besar dan sering tanpa bantuan				
<b>Nutrisi</b> Pola makan sehari-hari 1 NPO : nothing by mouth (puasa) 2 IV : intravena 3 TPN : total parenteral nutrition	1. <b>Very Poor</b> Tidak mampu menghabiskan porsi makanan, hanya mampu 1/3 porsi. Mengonsumsi protein 2 kali atau bahkan kurang/hari. Tidak minum dan tidak mampu mengonsumsi makanan cair ATAU NPO <sup>1</sup> dan atau menerima cairan IV lebih dari lima hari	2. <b>Probably Inadequate</b> Tidak mampu menghabiskan porsi makanan lengkap, hanya mampu menghabiskan 1/2 porsi. Intake protein disajikan dalam makanan 3x/hari. Jarang mengonsumsi suplemen makanan ATAU Mengonsumsi kurang dari kecukupan cairan melalui selang makanan	3. <b>Adequate</b> Mampu menghabiskan 1/2 atau seluruh porsi makanan dan 4 kali protein tiap hari (susu dan daging). Jarang menolak makanan, dan mengonsumsi suplemen jika diberikan. ATAU Dalam program feeding tube atau TPN, yang mampu memenuhi kebutuhan nutrisi.	4. <b>Excellent</b> Menghabiskan hampir semua makanan yang disajikan, dan produk susu atau daging sebanyak 4 atau lebih dalam sehari. Kadang diselingi makanan ringan diantara makan utama. Tidak membutuhkan suplemen.				

Faktor risiko	Deskripsi			Tanggal Observasi		
	1. Problem	2. Potential Problem	3. No Apparent Problem			
Friction & Shear (Gesekan)	Membutuhkan bantuan maksimum dalam bergerak. Mengangkat tubuh dengan gesekan dengan linen. Posisi tubuh mudah merosot di tempat tidur maupun kursi. Hanya berbaring di tempat tidur ataupun kursi yang membutuhkan reposisi sering dengan bantuan maksimal. Terdapat spastisitas, kontraktur, atau agitasi.	Bergerak bebas atau dengan bantuan minimal. Selama bergerak kulit mungkin bergesekan melawan linen, restrain, kursi, ataupun alat lainnya. Mampu mempertahankan posisi yang tepat di kursi taupun kasur, namun kadang 'merosot'	Mampu bergerak di tempat tidur dan kursi sendiri, dan memiliki kekuatan otot yang mampu untuk mengangkat tubuh saat bergerak. Mampu mempertahankan posisi yang 'tepat' di tempat tidur dan kursi sepanjang waktu.			
Skor risiko	BERSIKO = 15-18	RISIKO SEDANG = 13-14	RISIKO TINGGI = 10-12	RISIKO SANGAT TINGGI = ≤9		
<p><b>Jika terdapat faktor risiko utama seperti :</b></p> <p>Usia lanjut (75-80)</p> <p>Intake protein yang buruk</p> <p>Naikkan tingkat risiko ke 1 tingkat lebih tinggi</p>						
<p>Demam</p> <p>Instabilitas Hemodinamik</p> <p>Diastolik &lt;60mmHg</p>						

## JADWAL BLOK VI KOMUNITAS

Kegiatan	Pekan-1	Pekan-2	Pekan-3	Pekan-4	Pekan-5	Pekan-6
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Persiapan tools yang akan digunakan</li> <li>➤ Orientasi Puskesmas</li> <li>➤ Lokakarya mini 1 dengan masyarakat</li> <li>➤ Conference 1</li> <li>➤ MTE 1</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pengkajian aggregate dan keluarga</li> <li>➤ Lokakarya mini 2 di masyarakat dan lokmin di puskesmas, hasil pengkajian di masyarakat dan perencanaan yang akan dilakukan</li> <li>➤ Conference 2</li> <li>➤ MTE 2</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Presentasi jurnal</li> <li>➤ Implementasi pertama di masyarakat</li> <li>➤ Implementasi pertama di keluarga binaan</li> <li>➤ Conference 3</li> <li>➤ MTE 3</li> </ul>						



Kegiatan	Pekan-1	Pekan-2	Pekan-3	Pekan-4	Pekan-5	Pekan-6
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Presentasi jurnal</li> <li>➤ Implementasi kedua di masyarakat</li> <li>➤ Implementasi kedua di keluarga binaan</li> <li>➤ Conference 4</li> <li>➤ Lokakarya mini 3 di masyarakat dan lokmin di puskesmas, hasil implementasi dan RTL</li> </ul>						
Magang di Dinkes						
Evaluasi akhir, presentasi						

# **LOG BOOK**

## LEMBAR KEHADIRAN

No	Tanggal	Kehadiran				Keterangan
		Dtg (Jam)	TTD pembimbing	Plg (Jam)	TTD pembimbing	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

No	Tanggal	Kehadiran				Keterangan
		Dtg (Jam)	TTD pembimbing	Plg (Jam)	TTD pembimbing	
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						

### KEGIATAN *MEET THE EXPERT*

No	TGL	MATERI	PEMATERI	TANDA TANGAN	RINGKASAN MATERI
1					
2					

<b>No</b>	<b>TGL</b>	<b>MATERI</b>	<b>PEMATERI</b>	<b>TANDA TANGAN</b>	<b>RINGKASAN MATERI</b>
3					

## Presentasi Jurnal

**Waktu (Hari/Tanggal/jam)** : .....

**Judul jurnal** : .....

Penilaian	Nilai
1. Kemampuan mempresentasikan resume jurnal	
2. Kemampuan mengkorelasikan isi jurnal dengan seting klinik/RS atau <i>evidence based nursing</i>	
3. Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi	
4. Kemampuan melakukan analisa jurnal berdasarkan referensi yang lain	
5. Organisasi/efisiensi dalam penyampaian analisa jurnal	
6. Performance mahasiswa: <i>attitude</i> , sistematis, dan skill komunikasi	
Rata-rata nilai	

### Standar penilaian :

Aspek	>85	80-84,9	75-79,9	70-74,9	65-69,9	60-64,9	<60
Kemampuan mempresentasikan resume jurnal	<p>Mempresentasikan resume jurnal &gt; 90% meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jurnal keperawatan (20)</li> <li>2. Sesuai dengan kasus kelolaan (20)</li> <li>3. Latar belakang (10)</li> <li>4. Tujuan (10)</li> <li>5. Metodologi penelitian (10)</li> <li>6. Hasil penelitian (10)</li> <li>7. Pembahasan (10)</li> <li>8. Kesimpulan (10)</li> </ol>	<p>Mempresentasikan resume jurnal &gt; 90% meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jurnal keperawatan kesehatan maupun keperawatan (10 : Jurnal kesehatan tapi bukan jurnal keperawatan)</li> <li>2. Sesuai dengan kasus kelolaan (10)</li> <li>0: tidak sesuai dengan topic maupun kasus kelolaan</li> <li>10: sesuai dengan topic tapi tidak sesuai dengan kasus kelolaan</li> <li>20: sesuai dengan topic dan kasus kelolaan</li> <li>3. Latar belakang (10)</li> <li>4. Tujuan (10)</li> <li>5. Metodologi penelitian (10)</li> <li>6. Hasil penelitian (10)</li> <li>7. Pembahasan (10)</li> <li>8. Kesimpulan (10)</li> </ol>	<p>Resume jurnal dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 4 diantara 6 komponen atau sekitar 66,67% dari aspek keseluruhan</p>	<p>Resume jurnal dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 3 diantara 6 komponen atau sekitar 50% dari aspek keseluruhan</p>	<p>Resume jurnal dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 2 diantara 6 komponen, atau sekitar 33,33% dari aspek keseluruhan</p>	<p>Resume jurnal dipresentasikan &lt;20% dari aspek keseluruhan</p>	<p>Tidak mempresentasikan resume jurnal</p>



Aspek	>85	80-84,9	75-79,9	70-74,9	65-69,9	60-64,9	<60
Kemampuan mengkorelasikan isi jurnal dengan setting klinik/RS berdasarkan <i>evidence based nursing</i>	Mengkorelasikan hasil penelitian ke dalam praktek keperawatan profesional secara lengkap 1. <i>Level of evidence</i> (30) 2. Rekomendasi hasil penelitian ke dalam praktek keperawatan (40) 3. Membuat rekomendasi untuk disampaikan kepada perawat di klinik maupun komunitas (30)	Mengkorelasikan hasil penelitian ke dalam praktek keperawatan profesional	Mengkorelasikan hasil penelitian ke dalam praktek keperawatan profesional	Mengkorelasikan hasil penelitian ke dalam praktek keperawatan profesional 40-59%	Mengkorelasikan hasil penelitian ke dalam praktek keperawatan profesional 20-39%	Mengkorelasikan hasil penelitian ke dalam praktek keperawatan profesional <20%	Tidak mengkorelasikan resume kasus
Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presetasi	Menguasai isi jurnal secara lengkap (>90%) meliputi: 1. Latar belakang (10) 2. Tujuan (10) 3. Metodologi penelitian (30) 4. Hasil penelitian (20) 5. Pembahasan (20) 6. Kesimpulan (10)	Menguasai isi jurnal yang dipresentasikan dengan menjelaskan 80-90% dari isi jurnal	Menguasai isi jurnal yang dipresentasikan dengan menjelaskan 60-79% dari isi jurnal	Menguasai isi jurnal yang dipresentasikan dengan menjelaskan 40-59% dari isi jurnal	Menguasai isi jurnal yang dipresentasikan dengan menjelaskan 20-39% dari isi jurnal	Menguasai isi jurnal yang dipresentasikan dengan menjelaskan <20% dari isi jurnal	Tidak menguasai isi jurnal

Aspek	>85	80-84,9	75-79,9	70-74,9	65-69,9	60-64,9	<60
Kemampuan melakukan analisa jurnal berdasarkan <i>critical appraisal</i>	Resume <i>critical appraisal</i> dipresentasikan secara lengkap (>90%) mencakup: 1. Judul (10) 2. Penulis (10) 3. Bidang ilmu (10) 4. Metodologi penelitian (30) 5. Hasil penelitian (20) 6. Daftar pustaka (20)	Resume <i>critical appraisal</i> dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 5 diantara 6 komponen, atau sekitar 80-90% dari aspek keseluruhan	Resume <i>critical appraisal</i> dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 4 diantara 6 komponen atau sekitar 60-79% dari aspek keseluruhan	Resume <i>critical appraisal</i> dipresentasikan tidak lengkap, hanya mempresentasikan 3 diantara 6 komponen atau sekitar 40-59% dari aspek keseluruhan	Resume <i>critical appraisal</i> dipresentasikan kurang <20% dari aspek keseluruhan	Resume mempresentasikan kasus	Tidak mempresentasikan resume
Organisasi/ efisiensi dalam proses penyampaian resume jurnal	Presentasi resume jurnal disampaikan secara: 1. Terstruktur/ sistematis (20) 2. Jelas/mudah dipahami (30) 3. Efektif dan efisien: waktu, media (20) 4. Benar (30)	Presentasi resume jurnal disampaikan secara: 1. Terstruktur 2. Kurang jelas 3. Efektif 4. Kurang benar	Presentasi resume jurnal disampaikan secara: 1. Tidak terstruktur 2. Tidak jelas 3. Tidak efektif 4. Tidak benar	Presentasi resume jurnal disampaikan secara: 1. Kurang Terstruktur 2. Kurang Jelas 3. Kurang Efektif 4. Benar	Presentasi resume jurnal disampaikan secara: 1. Kurang Terstruktur 2. Tidak Jelas 3. Kurang Efektif 4. Salah	Presentasi resume jurnal disampaikan secara: 1. Kurang Terstruktur 2. Tidak Jelas 3. Tidak Efektif 4. Salah	Presentasi resume jurnal disampaikan secara: 1. Tidak Terstruktur 2. Tidak Jelas 3. Tidak Efektif 4. Salah

Aspek	>85	80-84,9	75-79,9	70-74,9	65-69,9	60-64,9	<60
Performance mahasiswa: <i>attitude</i> , penampilan, dan skill komunikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap baik/ respek, (30)</li> <li>2. Percaya diri (20)</li> <li>3. Penampilan rapi dan bersih (20)</li> <li>4. Komunikasi baik (30)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap kurang baik/ respek</li> <li>2. Percaya diri</li> <li>3. Penampilan rapi dan bersih,</li> <li>4. Komunikasi kurang baik</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap tidak baik/ respek</li> <li>2. Tidak percaya diri</li> <li>3. Penampilan Tidak rapi dan bersih</li> <li>4. Komunikasi Tidak baik</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap baik/ respek</li> <li>2. Kurang percaya diri</li> <li>3. Penampilan kurang rapi</li> <li>4. skill komunikasi tidak baik</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap kurang baik/respek</li> <li>2. Kurang percaya diri</li> <li>3. Penampilan kurang rapi</li> <li>4. Skill komunikasi kurang baik</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap kurang baik/respek</li> <li>2. Tidak percaya diri</li> <li>3. Penampilan tidak rapi</li> <li>4. Komunikasi kurang baik</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sikap tidak baik/respek</li> <li>2. Tidak percaya diri</li> <li>3. Penampilan tidak rapi</li> <li>4. Komunikasi tidak baik</li> </ol>

## REKAP NILAI AKHIR

### 1. PENILAIAN PENUGASAN

<b>Tugas</b>	<b>Hari/Tanggal Penyerahan</b>	<b>Nilai</b>	<b>Nama dan Paraf Preceptor</b>
Laporan Asuhan Keperawatan Kelompok			
Laporan Asuhan Keperawatan Keluarga			
Laporan Analisa Jurnal			
Laporan Hasil Inovasi			
<b>Rata-rata nilai tugas</b>			

## 2. PRESENTASI KASUS (UJIAN KASUS KOMUNITAS)

Hari/Tgl :

Materi/Topik :

Penguji	Nilai presentasi	Nilai Makalah	Rata-rata nilai	Nama dan Paraf Preceptor
I				
II				

## 3. PRESENTASI KASUS (UJIAN KASUS KELUARGA)

Hari/Tgl :

Materi/Topik :

Penguji	Nilai presentasi	Nilai Makalah	Rata-rata nilai	Nama dan Paraf Preceptor
I				
II				

#### 4. PRESENTASI JURNAL

Hari/Tgl :

Materi/Topik :

Penguji	Nilai presentasi	Nilai Makalah	Rata-rata nilai	Nama dan Paraf Preceptor
I				
II				

#### 5. PRESENTASI INOVASI

Hari/Tgl :

Materi/Topik :

Penguji	Nilai presentasi	Nilai Makalah	Rata-rata nilai	Nama dan Paraf Preceptor
I				
II				

## 6. CONFERENCE DAN MENTORING

Kegiatan	Nilai	Nama dan Paraf Preceptor
Conference 1		
Conference 2		
Conference 3		
Conference 4		
Lokmin 1		
Lokmin 2		
Lokmin 3		
Mentoring inovasi 1		
Mentoring inovasi 2		
Mentoring inovasi 3		
<b>RATA-RATA NILAI</b>		

**FORM CATATAN**  
**Sikap Dan Perilaku Professional**

ASPEK	SKOR	KETERANGAN
Etika		
Kedisiplinan		
Kolaborasi dan kerjasama		
Penampilan		
<b>TOTAL SKOR</b> (jumlah skor/400) x100		

**Rekomendasi:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

....., ....., ....., 2019  
 Preseptor / Fasilitator

.....



**Pedoman Penskoran :**

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

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