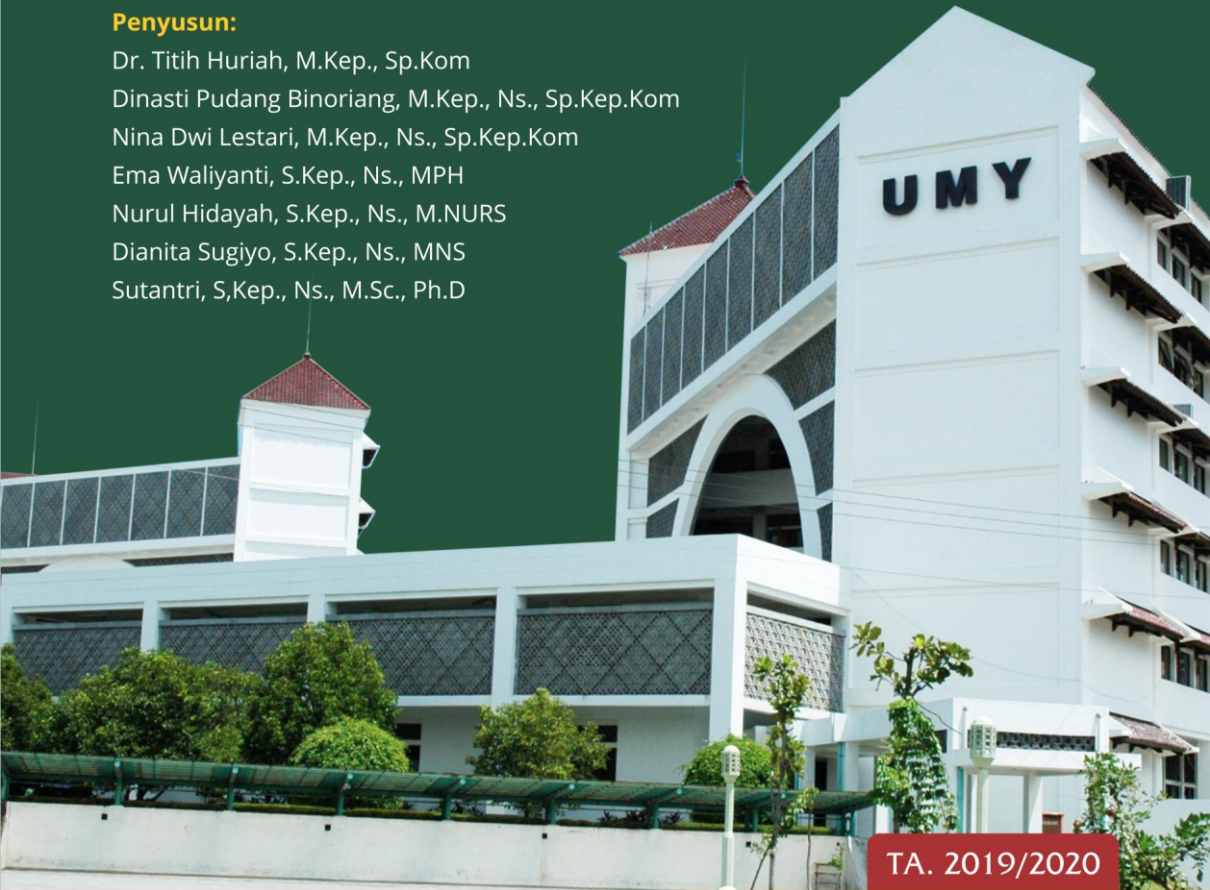


BUKU MODUL

STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS

Penyusun:

Dr. Titih Huriah, M.Kep., 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., MPH
Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., M.NURS
Dianita Sugiyo, S.Kep., Ns., MNS
Sutantri, S,Kep., Ns., M.Sc., Ph.D



TA. 2019/2020



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI
PENDIDIKAN PROFESI NERS

BUKU MODUL STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

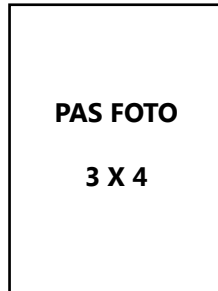
STASE : KEPERAWATAN KOMUNITAS
KODE MK : NS 165102

Penyusun:

Dr. Titih Huriah, M.Kep., 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., MPH
Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., M.NURS
Dianita Sugiyono, S.Kep., Ns., MNS
Sutantri, S.Kep., Ns., M.Sc., Ph.D

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019/2020

**BUKU MODUL
STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS**



NAMA :

NIPP :

KELOMPOK :

HOME BASED :

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019/2020**

LEMBAR PENGESAHAN BAHAN AJAR NON ISBN

- | | | |
|---------------|--|---------|
| 1. Judul | : Buku Modul Stase Keperawatan Komunitas | |
| 2. Penyusun | : Dr. Titih Huriah, Ns., M.Kep., Sp.Kep Kom. | 173 045 |
| | Dinasti Pundang Binoriang, Ns., M.Kep., Sp.Kep Kom | 173 167 |
| | Nina Dwi Lestari, Ns., M.Kep., Sp.KepKom | 173 163 |
| | Ema Waliyanti, Ns., MPH | 173 162 |
| | Nurul Hidayah, Ns., MNurs | 173 032 |
| | Dianita Sugiyono, Ns., MHID | 173 079 |
| | Sutantri, Ns., MSc., PhD | 173 160 |
| 3. Unit Kerja | : Prodi Pendidikan Profesi Ners | |



DAFTAR ISI

BAB I PENDAHULUAN

A. Visi Misi dan Tujuan	1
B. Capaian Pembelajaran	2

BAB II INFORMASI STASE

A. Nama dan bobot SKS, Kode Blok dan Semester Penawaran	14
B. Deskripsi Stase	14
C. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan profil melalui Blok yang bersangkutan	15
D. Matrik Pembelajaran	20

BAB III PROSES BIMBINGAN DAN EVALUASI STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS

A. Daftar Kegiatan Pembelajaran	27
B. Daftar Ketrampilan Klinik	28
C. Daftar Pilihan <i>Community Health Teaching</i>	30
D. Daftar Pilihan Meet the Expert (MTE)	30
E. Waktu Pelaksanaan	31
F. Tata Tertib	31
G. Evaluasi	
1. Metode Evaluasi	32
2. Komponen Penilaian	32
3. Matrik Kegiatan Mahasiswa	33
4. Jadwal Kegiatan Harian	33

BAB IV LOGBOOK STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS

A. Presensi Mahasiswa	39
B. Lembar Kegiatan Mingguan	40
C. Lembar Kegiatan CHT	44
D. Penambahan Materi (MTE)	45
E. Form Penilaian DOPS (Ketrampilan Keperawatan).....	46
F. Form Penilaian Mini-CEX (Pengkajian)	48
G. Form Penilaian Tutorial	50
H. Form Penilaian Mentoring Kelompok	51
I. Form Penilaian Presentasi Lokakarya Mini	52
J. Form Penilaian Presentasi Jurnal	53

K. Format Penilaian Refleksi	54
L. Form Portofolio	55
M. Form Penilaian <i>Long Case</i>	56
N. Penilaian Perilaku Profesional	59
O. Lembar Verifikasi Stase Komunitas	62
P. Format Pergantian Jadwal Dinas	63
Q. Format Permohonan Cuti Bagian/Semester	64
R. Rekapitulasi Nilai Akhir Stase	65
S. Skala Penilaian Pendidikan Program Profesi	66
T. Lembar Pengesahan	67

BAB I

PENDAHULUAN

A. Visi, Misi dan Tujuan Pendidikan Prodi

- Visi : **Menjadi Program Studi Pendidikan Ners yang unggul dalam pengembangan keperawatan klinik berdasarkan nilai-nilai ke-Islaman untuk kemaslahatan umat di Asia Tenggara pada 2022.**
- Misi :
- a. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dan Islami.
 - b. Mengembangkan penelitian yang dapat dijadikan sebagai landasan praktik keperawatan.
 - c. Menerapkan ilmu keperawatan sebagai bagian dari pengabdian kepada masyarakat untuk kemaslahatan umat.
- Tujuan Pendidikan :
- a. Menghasilkan ners yang memiliki kemampuan klinik dan mampu menerapkan nilai-nilai Islami dalam memberikan asuhan keperawatan.
 - b. Menghasilkan produk penelitian yang dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan dan meningkatkan ilmu keperawatan.
 - c. Menghasilkan kegiatan pelayanan berbasis hasil penelitian untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.

B. Capaian Pembelajaran (*Learning Outcome*)

Capaian Pembelajaran Prodi berdasarkan Profil Lulusan sebagai berikut :

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	Care provider : Pemberi asuhan keperawatan baik di tatanan klinis maupun komunitas	Sikap	S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
			S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
			S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
			S18	Memiliki nilai nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
			S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKN	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
		Penguasaan Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan komunitas dan keluarga;
			PP8	Menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut (<i>advance life support</i>) dan penanganan trauma (<i>basic trauma cardiac life support/BTCLS</i>) pada kondisi kegawatdaruratan dan bencana;
			PP19	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.
		Keterampilan Umum	KU1	Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
			KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
			KU6	Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
		Keterampilan Khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
			KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
			KK3	Mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan jantung (<i>basic trauma and cardiac life support/BTCLS</i>) pada situasi gawat darurat/ bencana sesuai standar dan kewenangannya;
			KK4	Mampu memberikan (<i>administering</i>) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan suppositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;
			KK5	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
			KK6	Menetapkan prioritas asuhan keperawatan;

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKN	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
			KK7	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
			KK8	Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
			KK9	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
			KK13	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;
			KK17	Mampu mengelola asuhan keperawatan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab serta tidak membeda-bedakan status sosial ekonomi dan golongan
			KK21	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
2	Communicator : Penghubung interaksi dan transaksi antara klien dan keluarga dengan tim kesehatan	Penguasaan Pengetahuan	PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
		Keterampilan Umum	KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
		Keterampilan Khusus	KK10	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/ atau keluarga /pendamping/ penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;
3	Educator and health promotor : Pendidik dan promotor kesehatan bagi klien, keluarga dan masyarakat	Sikap	S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
		Penguasaan Pengetahuan	PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
		Keterampilan Umum	KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
4	Manager and leader : Manager atau pemimpin praktik/ruangan pada tatanan rumah sakit maupun masyarakat	Sikap	S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
		Penguasaan Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana.
			PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan;
		Keterampilan Umum	KU3	Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;
KU7	Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;			

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
			KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
			KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
		Keterampilan Khusus	KK14	Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;
			KK16	Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.
5	Researcher : Peneliti pemula yang mampu melakukan penelitian sederhana sesuai metode penelitian ilmiah	Penguasaan Pengetahuan	S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
		Keterampilan Khusus	KK11	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
6	Ners muslim berkemajuan	Sikap	S18	Memiliki nilai nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
			S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya
		Penguasaan Pengetahuan	PP19	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.
		Keterampilan Umum	KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
		Keterampilan Khusus	KK17	Mampu mengelola asuhan keperawatan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab serta tidak membeda-bedakan status sosial ekonomi dan golongan
7	Cultural competence : Ners yang mempunyai kesadaran akan keberagaman budaya sehingga mampu berkarya dan memberikan asuhan keperawatan yang efektif	Sikap	S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKNI	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
		Penguasaan Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana.
		Keterampilan Umum	KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
		Keterampilan Khusus	KK21	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda

Dari hasil Capaian Pembelajaran (*Learning Outcome*) profil di atas maka dapat di susun *Learning Outcome* program studi secara keseluruhan berdasarkan pada empat unsur utama yaitu sikap, penguasaan pengetahuan, ketrampilan umum dan ketrampilan khusus. Adapun Capaian Pembelajaran Prodi Ilmu Keperawatan sebagai berikut :

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	Sikap	S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
		S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
		S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
		S18	Memiliki nilai nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
		S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya
2	Penguasaan Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan komunitas dan keluarga;
		PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
		PP8	Menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut (<i>advance life support</i>) dan penanganan trauma (<i>basic trauma cardiac life support/BTCLS</i>) pada kondisi kegawatdaruratan dan bencana;
		PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan;
		PP10	Menguasai pengetahuan faktual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan kesehatan.
		PP19	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
3	Keterampilan Umum	KU1	Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
		KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
		KU3	Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;
		KU6	Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
		KU7	Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
		KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
		KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
4	Keterampilan Khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
		KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
		KK3	Mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan jantung (<i>basic trauma and cardiac life support/BTCLS</i>) pada situasi gawat darurat/bencana sesuai standar dan kewenangannya;
		KK4	Mampu memberikan (<i>administering</i>) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;
		KK5	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
		KK6	Menetapkan prioritas asuhan keperawatan;

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
		KK7	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
		KK8	Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
		KK9	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
		KK11	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;
		KK13	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;
		KK14	Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;
		KK16	Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.
		KK17	Mampu mengelola asuhan keperawatan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab serta tidak membeda-bedakan status sosial ekonomi dan golongan
		KK21	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda

BAB II

INFORMASI STASE

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

Nama Stase	:	PRAKTIK PROFESI KEPERAWATAN KOMUNITAS
Bobot SKS	:	3 SKS
Kode Blok	:	NS 165102
Semester	:	2
Jumlah Pertemuan	:	

B. Deskripsi Stase

Praktik profesi keperawatan komunitas termasuk dalam cabang ilmu keperawatan dengan sifat mata ajar adalah kuliah kekhususan keperawatan komunitas tahap profesi. Praktik profesi mata ajar keperawatan komunitas memiliki beban 3 SKS atau 4 minggu praktik profesi di puskesmas dan masyarakat. Praktik profesi keperawatan komunitas merupakan salah satu rangkaian kegiatan pelaksanaan praktik profesi untuk meraih gelar perawat (Ners).

Fokus praktik profesi keperawatan komunitas adalah memberikan pelayanan dan asuhan keperawatan komunitas dalam pencegahan primer, sekunder dan tertier terhadap komunitas dengan masalah kesehatan yang bersifat aktual, risiko dan potensial. Penerapan pengetahuan tentang konsep keperawatan komunitas dalam menyelesaikan masalah-masalah keperawatan yang muncul sebagai akibat tidak terpenuhinya kebutuhan dasar komunitas yang dapat diatasi dengan intervensi keperawatan komunitas (terapi modalitas keperawatan komunitas). Pelaksanaan praktik profesi keperawatan komunitas dilaksanakan di wilayah masyarakat wilayah urban dan rural. Pengalaman belajar ini akan berguna dalam memberikan pelayanan dan asuhan keperawatan komunitas termasuk bidang keperawatan lain. Pengalaman belajar meliputi pengalaman belajar komunitas atau pengalaman belajar lapangan.

Penerapan praktik meliputi dua kegiatan utama yaitu penyelesaian masalah kesehatan masyarakat dengan dua *setting* yaitu masalah kesehatan masyarakat dengan *setting* puskesmas dan masalah kesehatan masyarakat dengan *setting* komunitas. Pada *setting* puskesmas, mahasiswa mampu mengetahui program-program yang ada di puskesmas yang dapat diimplementasikan saat memberikan asuhan keperawatan di masyarakat atau komunitas. Metode pembelajaran yang akan dilakukan adalah *project based learning*, preceptorship, proyek inovasi dan kuliah mini. Semua kegiatan dilakukan di lapangan, baik di puskesmas maupun di masyarakat.

C. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan profil melalui Blok yang bersangkutan

Capaian Pembelajaran yang dimiliki oleh Mahasiswa setelah mengikuti Stase Keperawatan Komunitas adalah :

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT & KKNI	Kode	CP Stase Keperawatan Komunitas
1	Sikap	S 18	Memiliki nilai nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan	S 18	Memiliki nilai nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
		S 19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya	S 19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT & KKNI	Kode	CP Stase Keperawatan Komunitas
2	Penguasaan Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan komunitas dan keluarga;	PP 4.1	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan pengkajian yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas
				PP 4.2	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan perencanaan aspek komunitas yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas
				PP4.3	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan implementasi komunitas yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas
				PP4.4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan evaluasi aspek komunitas yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas
		PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;	PP7.1	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan pada setting puskesmas

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT & KKNI	Kode	CP Stase Keperawatan Komunitas
				PP7.2	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan pada setting wilayah
		PP19	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan	PP19.1	Melakukan kerjasama dengan pimpinan ranting Muhammadiyah dalam melakukan kegiatan KeIslaman di wilayah
				PP19.1	Mengadakan pembinaan keIslaman di wilayah
3	Keterampilan Umum	KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya	KU8.1	Berkoordinasi dengan masyarakat dalam melaksanakan lokakarya mini di komunitas
				KU8.2	Melaksanakan lokakarya mini di komunitas
4	Keterampilan Khusus	KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;	KK 2.1	Mampu melakukan pengkajian keperawatan komunitas
				KK 2.2	Mampu menyusun perencanaan keperawatan komunitas
				KK 2.3	Mampu melakukan implementasi keperawatan komunitas pada berbagai agregat
				KK 2.4	Mampu melakukan evaluasi keperawatan komunitas

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT & KKNI	Kode	CP Stase Keperawatan Komunitas
		KK7	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;	KK 7.1	Mampu mengimplemen- tasikan asuhan keperawatan
				KK 7.2	Mampu mengimplemen- tasikan kode etik keperawatan
				KK 7.3	Mampu mengimplemen- tasikan asuhan keperawatan dengan pendekatan peka budaya, keberagaman etnik dan agama
		KK 10	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/ penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;	KK 10.1	Mampu melakukan komunikasi terapeutik sesuai asuhan keperawatan komunitas
				KK 10.2	Mampu memberikan informasi yang akurat sesuai asuhan keperawatan komunitas
				KK 10.3	Mampu bertanggung jawab terhadap asuhan keperawatan yang diberikan
		KK 17	Mampu mengelola asuhan keperawatan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab serta tidak membedakan status sosial ekonomi dan golongan	KK 17.1	Mampu mengimplemen- tasikan asuhan keperawatan komunitas dengan ikhlas, jujur, tabligh dan bertanggungjawab

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT & KKNI	Kode	CP Stase Keperawatan Komunitas
				KK 7.2	Mampu mengimplementasikan asuhan keperawatan komunitas tanpa membeda-bedakan status sosial, ekonomi dan golongan
		KK 21	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda	KK 21.1	Mampu mengimplementasikan asuhan keperawatan komunitas dengan kebutuhan pada masing-masing agregat
				KK 18.2	Mampu mengimplementasikan asuhan keperawatan komunitas dengan menerapkan nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan masyarakat/ komunitas

D. Matrik Pembelajaran

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3 HARDSKILL 1. Mahasiswa mampu membangun hubungan baik dengan dosen dan antar sesama mahasiswa 2. Mahasiswa mengetahui bahan, materi, dan jadwal praktik. 3. Mahasiswa mengetahui dan memahami kompetensi yang akan dicapai pada stase keperawatan komunitas SOFTSKILL Mahasiswa memiliki kemampuan membangun hubungan intra, interpersonal ekstrapersonal	4 Penjelasan RPS, Kontrak proses pembelajaran dan penyerahan mahasiswa	5 1. Penjelasan rancangan pembelajaran 2. Kontrak proses pembelajaran	6 1. Classical Penjelasan di kelas 2. <i>Self Directed Learning</i> . Mahasiswa diminta untuk persiapan materi pertemuan berikutnya 3. Penyerahan mahasiswa ke Puskesmas, kelurahan dan wilayah 4. <i>Field site teaching</i>	7 Mahasiswa mempersiapkan materi pertemuan berikutnya	8 1. Interaksi akrab dosen dg mhs, antar mhs 2. Motivasi mahasiswa untuk belajar mandiri. 3. Mahasiswa dapat mengikuti perkuliahan sesuai jadwal stase	9 0%	10 4x170 menit
1	1-4								

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	5-9	<p>HARDSKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan pengkajian yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas Mampu melakukan pengkajian keperawatan komunitas <p>SOFTSKILL Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan profesional lain dengan berbagai latar belakang budaya</p>	<ol style="list-style-type: none"> Asuhan Keperawatan komunitas Praktik profesional 	Pengkajian keperawatan komunitas	<ol style="list-style-type: none"> Field site teaching Windshield survey Mini CEX Monitoring 	<ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa melakukan windshield survey Memperiapkan materi monitoring 	<ol style="list-style-type: none"> Laporan windshield survey Penilaian mini cex Rubrik mentoring 	10%	5 x170 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
2	10-19	<p>HARDSKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan perencanaan askep komunitas yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas Mampu menyusun perencanaan keperawatan komunitas Mampu melakukan komunikasi terapeutik pada komunitas secara luas <p>SOFTSKILL</p> <p>Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan profesional lain dengan berbagai latar belakang budaya</p>	<ol style="list-style-type: none"> Asuhan Keperawatan komunitas Komunikasi terapeutik 	Perencanaan keperawatan komunitas	<ol style="list-style-type: none"> Field site teaching Tutorial (dua kali pertemuan) Presentasi lokakarya mini Presentasi jurnal Monitoring 	<ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa menyusun perencanaan keperawatan komunitas Memperiapkan kegiatan lokakarya mini Memperiapkan jurnal Memperiapkan materi monitoring 	<ol style="list-style-type: none"> Penilaian tutorial Penilaian presentasi lokakarya mini Penilaian presentasi jurnal Rubrik mentoring 	25%	10x170 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
3-4	20-26	<p>HARDSKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan implementasi komunitas yang dilakukan secara berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan komunitas Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan pada setting wilayah Mampu menyusun dan mengimple-mentasikan perencanaan asuhan keperawatan komunitas pada komunitas secara luas Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda <p>SOFTSKILL</p> <p>Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan profesional lain dengan berbagai latar belakang budaya</p>	<ol style="list-style-type: none"> Asuhan Keperawatan komunitas Komunikasi terapeutik Praktik profesional kesehatan dan budaya Kesehatan dan budaya Kejasama lintas ector dan program 	<ol style="list-style-type: none"> Implementasi keperawatan komunitas di berbagai agregat Komunikasi massa Kejasama dengan puskesmas dan LSM 	<ol style="list-style-type: none"> Field site teaching Tutorial Community health teaching (2 kali) DOPS Monitoring MTE 	<ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa menyusun Memper- siapkan materi tutorial dan monitoring Penilaian DOPS dan monitoring Observasi CHT 	<ol style="list-style-type: none"> Penilaian tutorial Penilaian DOPS Rubrik mentoring 	30%	7x170 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
3-4	27-36	<p>HARDSKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan implementasi komunitas yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan pada setting puskesmas Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan pada setting wilayah Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan komunitas pada komunitas secara luas <p>SOFTSKILL Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan profesional lain dengan berbagai latar belakang budaya</p>	<ol style="list-style-type: none"> Komunikasi terapeutik Praktik profesional Kerjasama lintas sector dan program 	<ol style="list-style-type: none"> Implementasi perawatan komunitas di puskesmas Komunikasi massa Kerjasama dengan puskesmas 	<ol style="list-style-type: none"> Praktik di puskesmas <i>Community health teaching</i> (1 kali) DOPS Monitoring MTE 	<ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa menyusun materi monitoring Penilaian DOPS dan monitoring Observasi CHT 	<ol style="list-style-type: none"> Penilaian tutorial Penilaian DOPS Rubrik mentoring 	25%	10x170 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
4	36-40	<p>HARDSKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan evaluasi aspek komunitas yang dilakukan secara berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas Mampu melakukan evaluasi keperawatan komunitas <p>SOFTSKILL</p> <p>Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan profesional lain dengan berbagai latar belakang budaya</p>	<ol style="list-style-type: none"> Asuhan Keperawatan komunitas Kejasama lintas ector dan program 	<ol style="list-style-type: none"> Evaluasi keperawatan komunitas Rencana Tindak Lanjut (RTL) dengan puskesmas 	<ol style="list-style-type: none"> Field site teaching Presentasi lokakarya mini Monitoring Long case 	<ol style="list-style-type: none"> Mahasiswa memper- siapkan materi monitoring Mahasiswa menyusun materi untuk presentasi lokakarya mini Mahasiswa menyusun laporan aspek komunitas dan agregat Memper- siapkan ujian 	<ol style="list-style-type: none"> Penilaian presentasi lokakarya mini Rubrik mentoring 	10%	5x170 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
4	41-42	<p>HARDSKILL</p> <ol style="list-style-type: none"> Mampu melakukan komunikasi terapeutik pada berbagai agregat di komunitas Mampu mengintegrasikan nilai-nilai Keislaman dalam melakukan penyuluhan kesehatan Mampu melakukan syiar Islam pada masyarakat <p>SOFTSKILL</p> <p>Memiliki nilai nilai Islam yang berkembang sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan</p>	Keperawatan Islam	<ol style="list-style-type: none"> Integrasi nilai Ke-Islaman Syiar Keislaman Syiar Keislaman 	<ol style="list-style-type: none"> Field site teaching Monitoring 	Laporan kegiatan	<ol style="list-style-type: none"> Rubrik monitoring 	10	2x170 menit

BAB III

PROSES BIMBINGAN DAN EVALUASI STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS

A. Daftar Kegiatan Pembelajaran Stase Keperawatan Komunitas

No	Kegiatan	Keterangan
1	CHT	<i>Community Health Teaching</i> 1 kali/minggu/kelompok (12 orang) mahasiswa dalam stase Keperawatan komunitas sebanyak 3 kali. Waktu yang diperlukan untuk melakukan <i>community health teaching</i> maksimal 45 menit.
2	Tutorial	Tutorial dilakukan dilakukan 1 kali dalam kelompok besar selama stase keperawatan komunitas (2 kali pertemuan)
3	Presentasi jurnal	Setiap mahasiswa wajib mencari jurnal dan mempresentasikan resume jurnal 1 kali dalam Stase Keperawatan Komunitas (1 kelompok terdiri dari 6 orang). Terdiri dari satu jurnal utama dengan jurnal lain sebagai pendukung jurnal utama. Waktu yang diperlukan untuk presentasi jurnal maksimal 60 menit.
4	Presentasi lokakarya mini	Lokakarya mini dilaksanakan sebanyak 3 kali. Setiap mahasiswa wajib presentasi dalam lokakarya mini 1 kali dalam Stase Keperawatan Komunitas. Kasus komunitas yang dipresentasikan pada loka karya mini adalah kasus kelolaan kelompok. Waktu untuk melakukan presentasi di lokakarya mini maksimal 120 menit. Penilaian untuk presentasi lokakarya mini adalah penilaian presentasi kasus.
5	<i>Meet The Expert</i> (MTE)	Sesi ahli dilaksanakan sekali maksimal 3 kali dalam stase Keperawatan Komunitas. Waktu untuk melakukan sesi ahli maksimal 120 menit.
6	DOPS dan Mini-Cex	DOPS merupakan observasi secara langsung untuk menilai kegiatan, ketrampilan (skills) prosedural. 1 kegiatan maksimal untuk penilaian 3 mahasiswa. Kegiatan Mini-Cex bisa berupa kegiatan skrining selain dari kegiatan CHT. Mahasiswa wajib memenuhi 2 DOPS dan 1 Mini-Cex selama stase Keperawatan Komunitas.

No	Kegiatan	Keterangan
7	Mentoring	<p>Mentoring dilakukan sebanyak 4 kali selama stase keperawatan komunitas yang meliputi kegiatan mentoring hasil pengkajian (<i>winshield survey</i>, inti dan 8 sub sistem, persiapan kuesioner, dan persiapan lokakarya mini 1), Analisa data dan persiapan lokakarya mini 2, persiapan implementasi (SAP, Media & Materi), Evaluasi dan persiapan lokakarya mini 3.</p> <p>Satu kelompok mentoring terdiri dari 6 orang mahasiswa. Mahasiswa selama stase keperawatan komunitas wajib membuat aspek kelolaan lengkap sebanyak 1 buah per kelompok besar.</p> <p>Mahasiswa membuat laporan setiap implementasi/kegiatan beserta dokumentasi (daftar hadir peserta, ucapan terima kasih, foto kegiatan & materi).</p>
8	Refleksi	Refleksi dibuat dalam bentuk laporan tertulis sesuai langkah-langkah yang ada, maksimal 2 lembar 1 x per mahasiswa dan diberikan feedback oleh dosen/preseptor.
9	Portofolio	Portofolio dibuat dalam bentuk laporan tertulis sesuai langkah-langkah yang ada, 1x per mahasiswa dan diberikan feedback oleh dosen/preseptor.
10	<i>Long Case</i>	Dilaksanakan sebanyak 1x/mahasiswa di akhir stase Keperawatan Komunitas sebagai nilai ujian akhir stase. Berupa kegiatan implementasi besar yang telah direncanakan sesuai POA pada lokakarya mini 2. Masing-masing mahasiswa membagi peran dalam kegiatan <i>Long Case</i> .

B. Daftar Ketrampilan Klinik

Daftar Skills merupakan ketrampilan klinis yang harus dikuasai disesuaikan dengan jenis ketrampilan dan kompetensi ketrampilan bagi seorang ners. Adapun tingkat pencapaian kompetensi ketrampilan klinis dibagi dalam 4 tingkat sebagai berikut :

a. Teori.

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan yang meliputi prinsip, indikasi, kontra indikasi, resiko dan komplikasi tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis.

b. Melihat atau Mendemonstrasikan

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis. dan pernah melihat serta mampu mendemonstrasikan.

- c. Melakukan atau Menerapkan
Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis dan dapat melakukan tindakan tersebut beberapa kali dengan bimbingan atau supervisi.
- d. Rutin
Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis dan berpengalaman (rutin) dalam melakukan tindakan tersebut.

SKILLS	Level Pencapaian	Jumlah Pencapaian	Jumlah Pencapaian (Berapa Kali Dilakukan)			
			1	2	3	4
<i>Winshield survey</i>	4	1				
Komunikasi massa saat lokakarya mini	4	3				
Kerjasama lintas program	3	2				
Kerjasama lintas sektor	3	1				
Pengelolaan POSYANDU / POSBINDU PTM	4	2				
Inisiasi POSBINDU PTM (Penyakit Tidak Menular)	2	1				
Pengisian Buku monitoring POSBINDU PTM	2	1				
Pengisian KMS Balita	4	1				
Pengisian KMS ibu hamil	4	1				
Pengisian KMS lansia	4	1				
Penilaian status gizi balita	4	1				
Penyuluhan atau terapi modalitas di Puskesmas	4	2				
Penyuluhan atau terapi modalitas di Posyandu / posbindu PTM	4	2				
Penyuluhan atau terapi modalitas pada setting sekolah	4	1				
Penyuluhan atau terapi modalitas pada agregat	3	3				
Penyuluhan di UKK	3	1				

SKILLS	Level Pencapaian	Jumlah Pencapaian	Jumlah Pencapaian (Berapa Kali Dilakukan)			
			1	2	3	4
Pengorganisasian komunitas	3	3				
Senam lansia	4	1				
Skrining penyakit menular (TB, HIV) dan penyakit tidak menular (HT, DM, dll)	4	1				
Skrining kesehatan balita (Kuesioner pra skrining perkembangan/ KPSP)	4	1				
Edukasi komunitas	4	4				

C. Daftar Pilihan *Community Health Teaching*

1. Agregat Balita : MTBS, Promosi kesehatan tumbuh kembang balita, KPSP
2. Agregat Anak dan Remaja : Edukasi nutrisi, self help group, Skrining UKS
3. Agregat Dewasa : Edukasi DHF, Pelatihan Kader
4. Agregat Lansia : edukasi penyakit kronik, manajemen lingkungan

D. Daftar Pilihan *Meet the Expert (MTE)*

1. Jaminan Kesehatan Nasional
Materi yang diberikan mencakup latar belakang, pengertian dan prinsip JKN, penyelenggaraan JKN (kepesertaan, pembiayaan, pelayanan)
2. Pelayanan berbasis perorangan dan masyarakat
Materi yang diberikan : Program UKP dan UKM di puskesmas, jenis-jenis program, evaluasi program
3. Mitigasi Bencana/ *Preparedness*
Materi yang diberikan : siklus bencana, fase mitigasi, peran perawat dalam fase mitigasi
4. Dokumentasi asuhan keperawatan komunitas dengan pendekatan NANDA, NIC, NOC serta 3 level pencegahan.

E. Waktu Pelaksanaan

Waktu pelaksanaan Praktik profesi keperawatan komunitas sesuai jadwal umum profesi NERS PSIK FKIK UMY.

F. Tata Tertib

1. Kehadiran mahasiswa adalah 100%.
2. Mahasiswa yang datang terlambat maupun meninggalkan jam praktik wajib memperpanjang jam praktik sesuai dengan jam keterlambatan maupun kekurangan jam praktik. Jam praktik stase keperawatan komunitas dimulai pukul 08.00 – 16.00 WIB
3. Mahasiswa yang akan meninggalkan jam praktik wajib lapor kepada pembimbing yang bersangkutan.
4. Mahasiswa wajib mengumpulkan laporan sesuai jadwal, apabila terlambat nilai akan dikurangi 1 poin nilai laporan setiap hari keterlambatan.
5. Selama praktik mahasiswa wajib mengenakan baju bebas rapi dengan krah, memakai jas almamater, bersih, rapi, sopan, beserta identitasnya, tidak diperkenankan memakai kaos dan celan jeans. Identitas diletakkan dimana orang lain dengan mudah mengenalinya. Menggunakan sepatu tertutup (pantofel dengan hak 2-3 cm atau ketas). Tidak mengenakan perhiasan berlebihan. Sanksi akan diberikan bila terjadi pelanggaran pada poin-poin tersebut dengan meminta mahasiswa pulang dan menambah waktu praktik di hari yang lain.
6. Membawa **Nursing Kit** selama praktik.
7. Mengisi presensi yang ada di buku panduan dengan diketahui pembimbing, preceptor dan Kepada Padukuhan setempat.
8. Berdiskusi dan atau berkonsultasi dengan preceptor bila mengalami kesulitan dalam pelaksanaan praktik dapat dilakukan selama dan di luar waktu praktik pada jam kerja.
9. Kontrak waktu dengan pembimbing/preceptor paling lambat sehari sebelum kegiatan agar kegiatan tersebut bisa dihadiri dan dinilai.
10. Selama praktik, kepala bagian stase berhak untuk menegur atau tidak meluluskan mahasiswa yang bertindak tidak profesional dalam sikap, kognitif, dan psikomotor.
11. Mahasiswa wajib menjalani proses verifikasi dengan dosen pembimbing akademik. Proses verifikasi dilakukan dengan mengumpulkan semua kewajiban individu dan kelompok (LP, laporan Askep kelolaan, presentasi kasus, presentasi jurnal, laporan askep *long case*, refleksi kasus, dan portofolio).

G. Evaluasi

1. Metode Evaluasi

1	DOPS	DOPS merupakan observasi secara langsung untuk menilai kegiatan, ketrampilan (skills) prosedural. Mahasiswa wajib memenuhi 2 DOPS selama Stase Keperawatan Komunitas
2	Mini-CEX	Dilakukan sebanyak 1 kali/ mahasiswa selama mengikuti Stase Keperawatan Komunitas
3	Long Case	Dilaksanakan sebanyak 1x/mahasiswa di akhir Stase Keperawatan Komunitas sebagai nilai ujian akhir stase

2. Komponen Penilaian

No	Nama Kegiatan	Bobot (a)	Skor rata-rata (b)	Hasil (a) x (b)
Proses				
1	Tutorial	15%		
2	Mentoring	15%		
3	DOPS/Mini-Cex	15%		
4	Presentasi lokakarya mini	10%		
5	Presentasi jurnal	10%		
6	Refleksi dan portofolio	10%		
7	Ujian Akhir Stase	25%		
	Jumlah Hard Skills	100%		
Perilaku profesional (Peer Review)		10%		
Jumlah nilai hard skills		90%		
Jumlah nilai peer review		10%		
Total nilai akhir stase		100%		

3. Matrik Kegiatan Mahasiswa

Tahapan Kegiatan	Minggu			
	1	2	3	4
Pembekalan di kampus pada hari pertama stase komunitas				
Orientasi Puskesmas dan wilayah praktik				
Winshield Survey				
Loka Karya Mini (Lokmin) I				
Penyusunan instrumen pengkajian untuk masing-masing project				
Praktik di Puskesmas				
Mengumpulkan data sesuai dengan instrumen yang dibuat				
Mengolah data dan membuat bahan presentasi untuk MMD II dan lokakarya mini di puskesmas				
Loka Karya Mini (Lokmin) II				
Orientasi dan implementasi program kesehatan sekolah setempat				
UKK, UKS dan posyandu				
Implementasi program				
Evaluasi dan ujian stase				
UKK dan ujian stase				
Loka Karya Mini (Lokmin) III				

4. Jadwal Kegiatan Harian

4.1 Minggu 1 (Fokus pada analisis program puskesmas, Lokmin I dan pembuatan tools pengkajian)

SENIN	Kampus
08.00 – 09.00	Apresepsi keperawatan komunitas
09.00 – 10.00	Orientasi kepaniteraan keperawatan komunitas oleh Kepala Bagian Keperawatan Komunitas
10.00 – 16.00	Orientasi ke puskesmas dan Lahan Praktik (Dusun)
SELASA	
08.00 – 09.00	Orientasi wilayah (<i>winshield survey</i>) dan perkenalan dengan tokoh masyarakat di wilayah yang ditunjuk
09.00 – 12.00	Orientasi wilayah (<i>winshield survey</i>) dan perkenalan dengan tokoh masyarakat di wilayah yang ditunjuk
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Perencanaan kegiatan Lokakarya Mini I (Lokmin I)

RABU	
08.00 – 10.00	Monitoring Pengkajian Komunitas
10.00 – 12.00	Pengkajian komunitas
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	CHT : Kerjasama lintas program dan sektor untuk Persiapan Lokmin I Monitoring
KAMIS	
08.00 – 10.00	Monitoring Hasil analisis situasi dan penetapan masalah komunitas dari hasil Lokmin I (dengan dosen pembimbing)
10.00 – 12.00	Hasil analisis situasi dan penetapan masalah komunitas dari hasil Lokmin I (dengan dosen pembimbing)
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Lokmin I (waktu kegiatan fleksibel menyesuaikan dengan waktu masyarakat) Monitoring
JUM'AT	
08.00 – 11.30	Monitoring Pembuatan tools/angket untuk pengkajian masalah yang telah ditetapkan dalam Lokmin I
11.30 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Pembuatan tools/angket untuk pengkajian masalah yang telah ditetapkan dalam Lokmin I Monitoring
SABTU	
08.00 – 11.00	Monitoring Penyebaran tools/angket untuk mengkaji data komunitas
11.00 – 13.00	ISHOMA, kembali ke lapangan
13.00 – 16.00	CHT : Melanjutkan penyebaran tools/angket untuk mengkaji data komunitas
MINGGU	
08.00 - selesai	Apabila ada kegiatan yang dilaksanakan bersama masyarakat

4.2 Minggu 2 (Fokus pada pengambilan data komunitas, pengolahan data, Lokmin II dan pengkajian UKS/ UKK)

SENIN	
08.00 – 10.00	Praktik di puskesmas Expert session : Program puskesmas
10.00 – 12.00	Expert session : Kepala Puskesmas (orientasi puskesmas dan pengenalan program-program puskesmas) Orientasi UKS ke sekolah
12.00 – 13.00	ISHOMA
13.00 – 16.00	CHT : Melanjutkan penyebaran tools/angket untuk mengkaji data komunitas
SELASA	
08.00 – 09.00	Praktik di puskesmas Community Health Experinces : Pengumpulan data komunitas
09.00 – 12.00	CHT : Melanjutkan penyebaran tools/angket untuk mengkaji data komunitas
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	CHT : pengkajian UKS/ UKK Monitoring
RABU	
08.00 – 10.00	Praktik di puskesmas
10.00 – 12.00	Pengolahan data komunitas yang sudah terkumpul
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Pengolahan data komunitas yang sudah terkumpul Monitoring
KAMIS	
08.00 – 10.00	Praktik di puskesmas Pengolahan dan analisa data komunitas
10.00 – 12.00	Pembuatan materi untuk lokmin II
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Pembuatan materi presentasi untuk lokmin II Monitoring
JUM'AT	
08.00 – 11.30	Praktik di puskesmas Persiapan lokmin II
11.30 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Lokmin II (waktu menyesuaikan dengan masyarakat)

SABTU	
08.00 – 11.00	Praktik di puskesmas Persiapan implementasi sesuai dengan hasil atau rencana tindak lanjut pada lokmin II
11.00 – 13.00	ISHOMA, kembali ke lapangan
13.00 – 15.00	Persiapan implementasi sesuai dengan hasil atau rencana tindak lanjut pada lokmin II
MINGGU	
08.00 - selesai	Apabila ada kegiatan yang dilaksanakan bersama masyarakat

4.3 Minggu 3 (Fokus pada Implementasi komunitas dan implementasi program UKS/ UKK)

SENIN	
08.00 – 10.00	Presentasi Jurnal
10.00 – 12.00	Presentasi Jurnal
12.00 – 13.00	ISHOMA
13.00 – 16.00	Community Health Teaching : Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat) Monitoring
SELASA	
08.00 – 10.00	Perencanaan kegiatan implementasi di UKS/ UKK
10.00 – 12.00	Community Health Teaching : Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Community Health Teaching : Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat) Monitoring
RABU	
08.00 – 10.00	Community Health Teaching : Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)
10.00 – 12.00	Implementasi di UKS/ UKK
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Community Health Teaching : Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)

KAMIS	
08.00 – 10.00	Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)
10.00 – 12.00	Penyusunan sementara laporan hasil pengkajian wilayah dan perencanaan
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)
JUM'AT	
08.00 – 11.30	Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)
11.30 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Community Health Experiences dan melanjutkan penyusunan laporan akhir Monitoring
SABTU	
08.00 – 10.00	Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)Presentasi hasil kegiatan di UKK
10.00 – 12.00	Community Health Teaching : Implementasi komunitas sesuai dengan POA yang telah disusun (waktu bisa disesuaikan dengan kegiatan masyarakat)
11.30-12.30	ISHOMA
13.00 – 16.00	Melanjutkan penyusunan laporan akhir
MINGGU	
08.00 - selesai	Apabila ada kegiatan yang dilaksanakan bersama masyarakat

4.4 Minggu 4 (Fokus pada implementasi komunitas, dan MMD III)

SENIN	
08.00 – 10.00	Persiapan penyebaran angket evaluasi kegiatan
10.00 – 12.00	Penyebaran angket evaluasi kegiatan
12.00 – 13.00	ISHOMA
13.00 – 16.00	Penyebaran angket evaluasi kegiatan
SELASA	
08.00 – 12.00	Penyebaran angket evaluasi kegiatan
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Penyebaran angket evaluasi kegiatan dan penyusunan laporan kelompok

RABU	
08.00 – 12.00	Monitoring, Pengolahan data hasil evaluasi kegiatan
12.00 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Pengolahan data hasil evaluasi kegiatan dan penyusunan lapaoran kelompok
KAMIS	
08.00 – 10.00	Penyusunan laporan kelompok
10.00 – 11.30	Penyusunan laporan kelompok
11.30 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Penyusunan lapaoran kelompok
JUM'AT	
08.00 – 11.30	Melanjutkan penyusunan laporan kelompok
11.30 – 12.30	ISHOMA
12.30 – 16.00	Persiapan lokmin III dan self evaluation (evaluasi kinerja masing-masing individu)
SABTU	
08.00 – 11.00	Lokmin III (waktu dapat disesuaikan dengan kegiatan di masyarakat)
11.00 – 13.00	ISHOMA
13.00 – 16.00	Finishing laporan, Monitoring
MINGGU	
08.00 - selesai	Penyelesaian laporan yang dikumpulkan pada hari senin)

BAB IV

LOGBOOK

STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS

A. PRESENSI MAHASISWA

Hari ke-	Tanggal	Dusun	Datang		Pulang	
			Jam	Paraf	Jam	Paraf
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

B. LEMBAR KEGIATAN MINGGUAN

LEMBAR KEGIATAN MINGGUAN

Dusun : _____

MINGGU KE: _____

No	Tanggal/ Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____, _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN MINGGUAN

Dusun : _____

MINGGU KE: _____

No	Tanggal/ Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____, _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN MINGGUAN

Dusun : _____

MINGGU KE: _____

No	Tanggal/ Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN MINGGUAN

Dusun : _____

MINGGU KE: _____

No	Tanggal/ Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____, _____ 20__

Preceptor

(_____)

C. LEMBAR KEGIATAN CHT

NO	TGL	TOPIK CHT	FEEDBACK	PEMBIMBING	
				NAMA	PARAF
1					
2					
3					

D. PENAMBAHAN MATERI (MTE)

NO	TGL	TEMPAT STASE	TOPIK MATERI	PEMBIMBING	
				NAMA	PARAF
1					
2					
3					

E. FORM PENILAIAN DOPS (KETRAMPILAN KEPERAWATAN)

No	Hari/ Tgl	Prosedur Ketrampilan Keperawatan	Aspek yang Dinilai					Rata- rata	Preceptor	
			1	2	3	4	5		Nama	TTD

Aspek yang Dinilai:

1. Ketrampilan komunikasi teraupetik
 - Memfasilitasi komunitas menceritakan riwayat kesehatannya
 - Kemampuan menyampaikan pertanyaan yang efektif dan tepat untuk mendapatkan informasi yang akurat dan adekuat
 - Kemampuan untuk memberikan respon yang sesuai terhadap reaksi verbal maupun non verbal
2. Profesionalisme keperawatan
 - Menunjukkan sikap hormat, empati, percaya pada komunitas, percaya diri, dan sensitif terhadap penyakit komunitas
 - Kemampuan menjelaskan prosedur kepada komunitas
 - Memperhatikan aspek keselamatan pasien dan komunitas
 - Menunjukkan teknik aseptik dan bersih serta mengimplementasikan standar universal precaution
3. Kemampuan melakukan ketrampilan keperawatan
 - Mempersiapkan alat dan bahan yang sesuai
 - Keruntutan tindakan
 - Keefektifan waktu dan tindakan, alat, dan tempat
4. Kemampuan memberikan konsultasi/pendidikan kesehatan
 - Kemampuan memberikan pendidikan kesehatan sesuai dengan kebutuhan komunitas
 - Kemampuan mengevaluasi pemahaman komunitas
 - Kemampuan menggunakan media yang sesuai
5. Pengetahuan terhadap ketrampilan keperawatan
 - Menunjukkan pengetahuan dan pemahaman yang relevan terhadap ketrampilan keperawatan yang dilakukan yang meliputi indikasi, kontraindikasi, anatomi, tehnik, efek samping, dan komplikasinya

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan profesi NERS FKIK UMY yaitu (A≥85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

FEEDBACK DOPS (KETRAMPILAN KEPERAWATAN):

No DOPS	Aspek yang sudah bagus	Aspek yang perlu ditingkatkan	Saran untuk perbaikan	Nama dan TTD preceptor

F. FORM PENILAIAN MINI-CEX (PENGKAJIAN)

No	Hari/ Tgl	Jenis Pengkajian	Aspek yang Dinilai					Rata- rata	Preceptor	
			1	2	3	4	5		Nama	TTD

Aspek yang Dinilai:

1. Keterampilan komunikasi terapeutik dan Islami
 - Memfasilitasi komunitas menceritakan riwayat kesehatannya
 - Kemampuan menyampaikan pertanyaan yang efektif dan tepat untuk mendapatkan informasi yang akurat dan adekuat
 - Kemampuan untuk memberikan respon yang sesuai terhadap reaksi verbal maupun non verbal
2. Keterampilan pengkajian
 - Efisiensi, logis, dan sopan
 - Kesesuaian pengkajian dengan masalah kesehatan yang ada
 - Kemampuan memberikan penjelasan kepada komunitas (sensitif terhadap kenyamanan pasien)
3. Profesionalisme keperawatan
 - Memperhatikan aspek keselamatan pasien dan komunitas
 - Menunjukkan sikap hormat, percaya diri, percaya pada komunitas, empati dan sensitif terhadap penyakit atau penderitaan klien
4. Pengetahuan
 - Menunjukkan pengetahuan dan pemahaman yang relevan terhadap kasus
5. Organisasi/efisiensi
 - Struktur dan keruntutan tindakan
 - Keefektifan alat, waktu, tindakan, tempat

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan profesi NERS FKIK UMY yaitu (A ≥ 85,0; AB 80,0 - 84,9; B 75,0 - 79,9; BC < 75)

FEEDBACK MINI-CEX (PENGKAJIAN):

No Mini-Cex	Aspek yang sudah bagus	Aspek yang perlu ditingkatkan	Saran untuk perbaikan	Nama dan TTD preceptor

G. FORM PENILAIAN TUTORIAL

Nama Mahasiswa : _____

NIPP : _____

Kelompok : _____

No	Hari/ Tanggal	Kasus/masalah kep	1	2	3	4	Nilai Akhir	TTD Preceptor
1								
2								

Keterangan:

1. Partisipasi selama diskusi
2. Tingkat persiapan pengetahuan/knowledge selama diskusi
3. Kemampuan mendiskusikan prinsip-prinsip dasar terhadap skill/kasus yang didiskusikan.
4. Performance mahasiswa: *critical thinking, attitude, dan logical thinking* dalam penyampaian pendapat/pertanyaan

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan profesi NERS FKIK UMY yaitu (A ≥ 85,0; AB 80,0 - 84,9; B 75,0 – 79,9; BC < 75)

H.FORM PENILAIAN MENTORING KELOMPOK

Kelompok : _____

Dusun : _____

No.	Hari/ Tanggal	Kasus/masalah kep	1	2	3	4	Nilai Akhir	TTD Precep-tor
1								
2								
3								
4								

Keterangan:

1. Partisipasi selama diskusi
2. Tingkat persiapan pengetahuan/knowledge selama diskusi
3. Kemampuan mendiskusikan prinsip-prinsip dasar terhadap skill/kasus yang didiskusikan.
4. Performance mahasiswa: *critical thinking*, *attitude*, dan *logical thinking* dalam penyampaian pendapat/pertanyaan

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan profesi NERS FKIK UMY yaitu (A≥85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

I. FORM PENILAIAN PRESENTASI LOKAKARYA MINI

Waktu (Hari/Tanggal/Jam) : _____

Diagnosa/Problem. : _____

Dusun : _____

Presenter : _____

No.	Nama Mhs	NIM	1	2	3	4	5	6	7	Nilai Akhir

Keterangan:

1. Kemampuan mempresentasikan overview kasus komunitas
2. Kemampuan mengidentifikasi data-data yang esensial dari masalah komunitas
3. Kemampuan mengidentifikasi dan mendiskusikan mekanisme dasar dalam bentuk presentasi kasus komunitas
4. Kemampuan mengintegrasikan dan mengaplikasikan ilmu-ilmu dasar terhadap kasus komunitas
5. Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi kasus komunitas
6. Organisasi/efisiensi dalam proses penyampaian kasus komunitas
7. Performance mahasiswa: *attitude*, sistematis, dan skill komunikasi

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan profesi NERS FKIK UMY yaitu (A ≥ 85,0; AB 80,0 - 84,9; B 75,0 – 79,9; BC < 75)

Preseptor

.....

J. FORM PENILAIAN PRESENTASI JURNAL

Waktu (Hari/Tanggal/Jam) : _____

Judul Jurnal : _____

Presenter : _____

No	Nama Mhs	NIM	1	2	3	4	5	6	Nilai Akhir

Keterangan:

1. Kemampuan mempresentasikan resume jurnal
2. Kemampuan mengkorelasikan isi jurnal dengan seting komunitas atau evidence based nursing
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: attitude, sistematik, dan skill komunikasi

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan profesi NERS FKIK UMY yaitu (A ≥ 85,0; AB 80,0 - 84,9; B 75,0 – 79,9; BC < 75)

Preseptor

.....

K. FORMAT PENILAIAN REFLEKSI

Nama :

NIM :

Departemen :

NO	KOMPONEN YANG DINILAI	<i>INSUFFICIENT</i> (Tuliskan area insufficient dan masukan untuk pengembangan)	Bobot	SKOR
1	Deskripsi kejadian		20	
2	Eksplorasi Perasaan		10	
3	Hal positif dan negatif dari kejadian		15	
4	Analisa		30	
5	Kesimpulan		10	
6	Rencana Tindak lanjut		15	
	Nilai Total		100	

Kesimpulan: refleksi **diterima/ditolak/perlu perbaikan**

Bila ditolak/perlu perbaikan: tuliskan penugasan untuk memperbaikinya.

Preseptor

(.....)

L. FORM PORTOFOLIO

Nama Mahasiswa :

NIPP :

Home Based :

No	Aspek yang Dinilai	Bobot	Skor	Nama & Paraf Preseptor
1.	Deskripsi tentang pengetahuan, pengalaman dan ketrampilan yang diperoleh selama stase	25		
2.	Deskripsi tentang kemajuan dan perkembangan mahasiswa selama stase	25		
3.	Deskripsi tentang hal-hal yang menarik dan tidak menarik selama stase	25		
4.	Deskripsi tentang hasil karya terbaik yang dilakukan selama stase	25		
Nilai Total		100		

FEEDBACK

Preseptor

(.....)

M. FORM PENILAIAN LONG CASE

No	Penilaian ketrampilan	Bobot	Skor		TTD Preceptor	
			Aka- demik	Klinik	Aka- demik	Klinik
1	<p>Menyusun pengkajian data dasar lengkap</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menggunakan komunikasi efektif baik dengan pasien/ keluarganya, atau tenaga kesehatan yang lainnya. - Membuat prioritas sesuai dengan kebutuhan/ kondisi pasien - Menggunakan teknik atau instrument pengkajian yang sesuai - Memasukkan data subjektif dan objektif yang sesuai dengan kondisi pasien (fisiologis, psikososial, perkembangan, budaya, dan spiritual) 	15				
2	<p>Menegakkan diagnosa keperawatan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menyusun diagnosa keperawatan sesuai dengan hasil pengkajian - Melakukan validasi melalui komunikasi yang efektif dengan pihak-pihak yang terkait (pasien/keluarganya, dan tenaga kesehatan yang lain) - Menyusun diagnosa keperawatan sesuai dengan terminologi dalam NANDA 	10				
3	<p>Menyusun prioritas keperawatan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menyusun prioritas berdasarkan kebutuhan atau kondisi pasien yang berdasarkan pada landasan teori 	5				

No	Penilaian ketrampilan	Bobot	Skor		TTD Preceptor	
			Aka- demik	Klinik	Aka- demik	Klinik
4	Menyusun perencanaan <ul style="list-style-type: none"> - Merumuskan tujuan <ol style="list-style-type: none"> 1. Spesifik 2. Dapat diukur 3. Dapat dicapai 4. Relevan 5. Batas waktu - Sasaran dan tujuan diarahkan pada pencapaian kemandirian - Mengidentifikasi intervensi keperawatan yang sesuai 	10				
5	Implementasi <ul style="list-style-type: none"> - Memperhatikan aspek keselamatan pasien (<i>patient safety</i>) - Teliti dan hati-hati - Menunjukkan konsistensi dan sesuai dengan perencanaan keperawatan beserta hasil yang diharapkan - Mengkomunikasikan tindakan keperawatan dengan pasien/ keluarganya sebelum implementasi - Sesuai dengan evidence-based practice - Menunjukkan kompetensi dalam melakukan ketrampilan keperawatan dan sesuai dengan setting praktek 	20				
6	Evaluasi <ul style="list-style-type: none"> - Mencatat respon pasien terhadap tindakan keperawatan yang telah diberikan - Didasarkan pada ketercapaian outcome yang diharapkan - Digunakan untuk memperbaiki diagnosa, perencanaan, dan outcome sesuai kebutuhan 	10				

No	Penilaian ketrampilan	Bobot	Skor		TTD Preceptor	
			Aka- demik	Klinik	Aka- demik	Klinik
7	Responsi - Kemampuan analisis dan <i>critical thinking</i> - Penguasaan kasus - Kemampuan argumentasi	20				
8	Perilaku profesional dan Islami	10				
Nilai Total		100				

Feedback:

N. PENILAIAN PERILAKU PROFESIONAL

Penilaian perilaku profesional (*Professional behavior*) dilakukan setiap akhir stase. Penilaian dilakukan oleh preceptor/asisten preceptor. Penilaian perilaku profesional (*Professional behavior*) dilakukan berdasarkan pengamatan secara terus menerus terhadap perilaku koners yang dapat diamati (*observable behavior*) selama stase. Hasil penilaian akan direkap pada akhir stase dan feedback khususnya tindak lanjut dapat menentukan mahasiswa lulus atau tidak pada stase/bagian. Apabila mahasiswa melakukan suatu pelanggaran terhadap perilaku profesional tertentu, maka tindak lanjut (*punishment*) dapat disesuaikan dengan berat ringannya pelanggaran tersebut, dengan beberapa tingkatan punishment meliputi peringatan lisan, konseling, peringatan tertulis, skorsing, mengulang stase/gugur stase dan *Drop out*.

No	Atribut	Penilaian (oleh Dosen Pembimbing, Perseptor, Instruktur atau Asisten) Nilai 0-100
1.	<p>Integrity</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Membuat laporan askep, tutorial, jurnal dan/atau tugas lain secara tidak jujur/ plagiat <input type="checkbox"/> Memalsukan dokumen/ data di buku kegiatan <input type="checkbox"/> Memalsukan data pengkajian <input type="checkbox"/> Memberi contekan atau mencontek <input type="checkbox"/> Memalsukan tanda tangan presensi kehadiran <input type="checkbox"/> Memalsukan tanda tangan dosen/ pembimbing/perseptor/CI <input type="checkbox"/> Melakukan tindakan tercela (berkata kasar/ kotor, perzinahan, pencurian, perkelahian, pembunuhan, perjudian, penggunaan narkoba, dll) 	
2.	<p>Responsibility</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Melaksanakan tugas tidak sesuai dengan waktu yang telah ditetapkan <input type="checkbox"/> Melanggar tata tertib yang sudah ditetapkan <input type="checkbox"/> Kehadiran tidak tepat waktu <input type="checkbox"/> Tidak menyampaikan kepada dosen tentang penemuan pelanggaran tata tertib <input type="checkbox"/> Tidak memelihara fasilitas pembelajaran dan sarana prasarana dengan baik 	

No	Atribut	Penilaian (oleh Dosen Pembimbing, Perseptor, Instruktur atau Asisten) Nilai 0-100
3.	Altruism <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak menunjukkan kepedulian terhadap sesama teman atau orang lain <input type="checkbox"/> Tidak menyediakan waktu yang cukup untuk menyelesaikan tugas kelompok 	
4.	Respect & empathy <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak menghormati/menghargai orang lain (teman, perseptor, perawat,pasien,keluarga dll) <input type="checkbox"/> Tidak mendengarkan secara aktif terhadap orang lain (teman, perseptor, perawat,pasien,keluarga dll) <input type="checkbox"/> Tidak bersikap empati terhadap orang lain (teman, perseptor, perawat,pasien,keluarga dll) 	
5.	Competence <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak mampu merespon secara positif terhadap <i>feed back</i> yang diberikan <input type="checkbox"/> Tidak mampu berdiskusi dan mengerjakan tugas dengan berbasis bukti ilmiah <input type="checkbox"/> Tidak mampu mencapai <i>learning outcome</i> atau kompetensi yang dilaksanakan dalam pembelajaran 	
6.	Leadership <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak mampu mengambil keputusan secara mandiri dalam proses pembelajaran <input type="checkbox"/> Tidak mampu berperan sebagai pemimpin/ anggota yang baik dalam kerja tim <input type="checkbox"/> Tidak mampu menunjukkan inisiatif dalam menyelesaikan permasalahan <input type="checkbox"/> Tidak memiliki motivasi terhadap diri sendiri <input type="checkbox"/> Tidak memiliki kemampuan memberikan motivasi kepada orang lain 	
7.	Leadership <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak mampu mengambil keputusan secara mandiri dalam proses pembelajaran <input type="checkbox"/> Tidak mampu berperan sebagai pemimpin/ anggota yang baik dalam kerja tim <input type="checkbox"/> Tidak mampu menunjukkan inisiatif dalam menyelesaikan permasalahan <input type="checkbox"/> Tidak memiliki motivasi terhadap diri sendiri <input type="checkbox"/> Tidak memiliki kemampuan memberikan motivasi kepada orang lain 	

Penilaian dilakukan oleh mahasiswa dalam satu kelompok (self assessment dan peer assessment) Nilai 0-100		
8	Mampu menunjukkan aspek-aspek aqidah, syariah, dan akhlak	
	a. Melakukan aktivitas ibadah (sholat) secara tepat waktu	
	b. Memiliki kebiasaan mengucapkan kalimat thoyyibah (bismillah, alhamdulillah, subhanallah, dll) dan doa dalam setiap kegiatan sehari-hari	
	c. Berbusana muslim dan muslimah sesuai kaidah Islam	
	d. Menjaga akhlak dalam interaksi dengan lawan jenis maupun sejenis	
	e. Tidak melakukan tindakan tercela (berkata kasar/kotor, perzinahan, pencurian, perkelahian, pembunuhan, perjudian, penggunaan narkoba, dll)	

Komentar :

<p><u>Kolom Dosen :</u></p>

Kriteria kelulusan PB :

- Poin 1 : tidak pernah
Poin 2-6 : maksimal "pernah"
Poin 7 (a, b, c) : minimal "sering"
Poin 7 (d, e) : selalu

Catatan :

- Poin 1-6 : pernah 1-3x melakukan, kemudian diberikan treatment dan ada motivasi dari tim konseling untuk memperbaiki
- Setiap mahasiswa mempunyai format penilaian ini
- Verifikasi dilakukan oleh Dosen Pembimbing pada setiap akhir stase Keperawatan Komunitas
- Konsekuensi/sanksi terhadap pelanggaran PB merujuk pada peraturan Universitas dan Fakultas yang berlaku

O. LEMBAR VERIFIKASI STASE KOMUNITAS

No	Kegiatan	Frekuensi	Kelengkapan*
1	CHT	3 kali	Lengkap/tidak lengkap
2	Tutorial	2 kali	Lengkap/tidak lengkap
3	MTE	3 kali	Lengkap/tidak lengkap
4	Presentasi kasus/ Lokakarya Mini	1 kali	Lengkap/tidak lengkap
5	Presentasi jurnal	1 kali	Lengkap/tidak lengkap
6	Refleksi	1 kali	Lengkap/tidak lengkap
7	Portofolio	1 kali	Lengkap/tidak lengkap
8	Mentoring	4 kali	Lengkap/tidak lengkap
9	DOPS	2 kali	Lengkap/tidak lengkap
10	Mini Cex	1 kali	Lengkap/tidak lengkap
11	Long Case	1 kali	Lengkap/tidak lengkap
12	Penilaian professional behaviour	1 kali	Lengkap/tidak lengkap

Keterangan:

Tanda *: Coret yang tidak perlu.

Berdasarkan data diatas maka mahasiswa dinyatakan **LOLOS / TIDAK LOLOS** verifikasi Stase Keperawatan Dasar.

Kepala Departemen,

(_____)

P. FORMAT PERGANTIAN JADWAL DINAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

NIM :

Mengajukan pergantian jadwal dinas pada:.....selama.....hari

Keterangan : Shift jaga (pagi, sore, malam hari)

.....

Dengan alasan

1. Sakit (Surat dokter terlampir.....)

2. Lain-lain.....)

Jadwal dinas tersebut akan diganti pada :

Menyetujui
Kepala Departemen

Mengetahui
Preseptor Klinik

(.....)

(.....)

Format di bawah ini ditandatangani oleh Koordinator Home-based/Preseptor yang ditunjuk untuk membimbing mahasiswa tersebut di atas pada saat pergantian dinas. Format ini diserahkan kepada Preseptor akademik stase tersebut oleh mahasiswa.

Dengan ini saya,

Nama :

NIP :

Selaku Pembimbing Klinik yang ditunjuk oleh koordinator untuk membimbing mahasiswa menyatakan bahwa mahasiswa yang bersangkutan di atas telah mengganti jadwal dinas sesuai dengan jadwal yang telah diajukan oleh mahasiswa tersebut di atas

Keterangan.....

....., 2019/2020

Hormat kami,

(.....)

Q. FORMAT PERMOHONAN CUTI BAGIAN/SEMESTER

Kepada Yth,
Ketua PSPN FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama :

NIM :

Fakultas:

Program Studi :

Bersama ini saya mengajukan surat permohonan ijin cuti bagian/semester* mengikuti program Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta mulai tanggalbulantahun.....sampai dengan

Dengan alasan

Demikian Surat permohonan ijin cuti ini saya buat dengan sebenar-sebenarnya
Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Yogyakarta,.....

Yang mengajukan

(.....)

*Coret yang tidak perlu

R. REKAPITULASI NILAI AKHIR STASE

No	Nama Kegiatan	Bobot (a)	Skor rata-rata (b)	Hasil (a) x (b)
A. Proses				
1	Tutorial	15%		
2	Bimbingan asuhan keperawatan (mentoring)	15%		
3	Presentasi kasus	10%		
4	Presentasi jurnal	10%		
5	Refleksi dan portofolio	10%		
6	DOPS/Mini Cex	15%		
B. Ujian Akhir Stase				
7	Long case	25%		
	Jumlah (A + B)	100%		
C. Perilaku Profesional Islami				
8	Soft Skills	10 %		

S. SKALA PENILAIAN PENDIDIKAN PROGRAM PROFESI

GRADE	Bobot	Nilai	Keterangan	
A	4,00	85-100	Sangat baik	Lulus
AB	3,50	80 – 84,9	Baik	Lulus
B	3,00	75- 79,9	Cukup	Lulus
BC	2,50	< 75	Kurang	Mengulang Ujian

Kelulusan : mahasiswa dinyatakan lulus stase bila telah mencapai nilai minimal 75 (B) dan perilaku profesional minimal cukup.

Ko-Ners dinyatakan lulus stase apabila memenuhi 4 syarat berikut:

- Telah menyelesaikan stase dan semua tugas sesuai panduan
- Hasil rekapitulasi nilai akhir adalah ≥ 75 (B)
- Perilaku profesional minimal cukup
- Sudah dilakukan verifikasi dan dinyatakan lulus verifikasi

T. LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini preceptor dan dosen pembimbing klinik menyatakan bahwa ko-ners:

Nama :

NIPP :

Stase :

Telah dinyatakan selesai menjalani stase dengan nilai/.....
(Angka dan huruf)

.....,/...../20....

Preceptor

Mengetahui

Kepala Departement Keperawatan Komunitas

.....

.....



Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

www.nursing.fkik.umy.ac.id