



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202068809, 22 Desember 2020

Pencipta

Nama : **Ns. Umi Setyoningrum, S.Kep., M.Kep., Puji Lestari, S.Kep., Ns., M.Kes (Epid) dkk**
Alamat : Jl. Halmahera Raya, Nomor 22 RT 003 RW 006, Kelurahan Gedanganak, Kecamatan Ungaran Timur, Kabupaten Semarang, Semarang, JAWA TENGAH, 50519
Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta

Nama : **Universitas Ngudi Waluyo**
Alamat : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kecamatan Ungaran Timur, Semarang, Semarang, JAWA TENGAH, 50512
Kewarganegaraan : Indonesia
Jenis Ciptaan : **Buku Panduan/Petunjuk**
Judul Ciptaan : **Buku Panduan Profesi Ners Stase Keperawatan Komunitas**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 1 September 2020, di Semarang
Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak Ciptaan tersebut pertama kali dilakukan Pengumuman.
Nomor pencatatan : 000230518

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL

Dr. Freddy Harris, S.H., LL.M., ACCS.
NIP. 196611181994031001

Disclaimer:

Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.

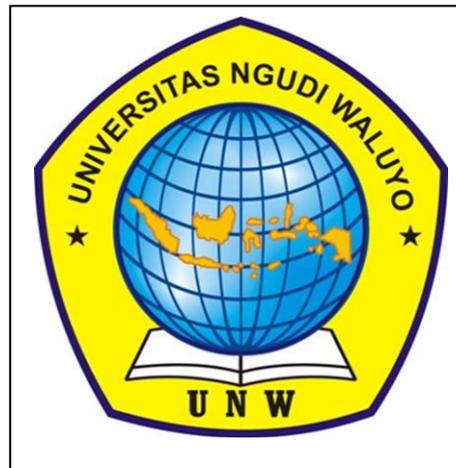
LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Ns. Umi Setyoningrum, S.Kep., M.Kep.	Jl. Halmahera Raya, Nomor 22 RT 003 RW 006, Kelurahan Gedanganak, Kecamatan Ungaran Timur, Kabupaten Semarang
2	Puji Lestari, S.Kep., Ns., M.Kes (Epid)	Perum Korpri, Jl. Bali Utara II, Nomor 5 Blok O, RT 002, RW 007, Kelurahan Gedanganak, Kecamatan Ungaran Timur, Kabupaten Semarang
3	Ns. Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep.	Jl. Darmawangsa 1, RT 8, RW 6, Kalisari, Ungaran, Kabupaten Semarang
4	Ns. Suwanti, S.Kep., MNS.	Krajan, RT 03, RW 01, Desa Sukorejo, Kecamatan Suruh, Kabupaten Semarang



BUKU MODUL

STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS



Disusun oleh :

Ns. Umi Setyoningrum, S. Kep., M. Kep

Ns. Puji Lestari, S. Kep., M. Kes (Epid)

Ns. Puji Purwaningsi, S. Kep., M. Kep

Ns. Suwanti, S. Kep., MNS

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS KEPERAWATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

TAHUN 2020

BUKU MODUL

STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS

TIM PENYUSUN

Ns. Umi Setyoningrum, S. Kep., M. Kep

Ns. Puji Lestari, S. Kep., M. Kes (Epid)

Ns. Puji Purwaningsi, S. Kep., M. Kep

Ns. Suwanti, S. Kep., MNS

Editor :

Layout:

Diterbitkan oleh:

Fakultas Keperawatan

Universitas Ngudi Waluyo Ungaran

Gedung C Fakultas Keperawatan

Universitas Ngudi Waluyo

Jln Gedong songo Mijen Babadan Ungaran

Kabupaten Semarang Jawa Tengah 50517

Cetakan pertama, 2020

ISBN

Copyright © 2020, Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo

Hak cipta dilindungi undang-undang. Dilarang memperbanyak karya tulis ini dalam bentuk dan dengan cara apapun tanpa ijin tertulis dari penerbit

IDENTITAS MAHASISWA

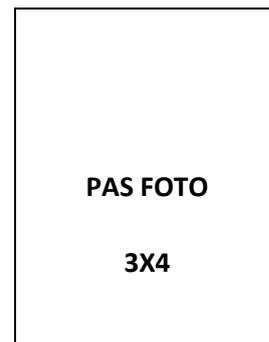
NAMA LENGKAP :

NIM :

ALAMAT :

.....

NO HP :



TANDA TANGAN

(.....)

INDONESIA RAYA

Indonesia tanah airku Tanah tumpah darahku

Disanalah aku berdiri Jadi pandu ibuku

Indonesia kebangsaanku Bangsa dan Tanah Airku

Marilah kita berseru Indonesia bersatu

Hiduplah tanahku Hiduplah negriku

Bangsaku Rakyatku semuanya

Bangunlah jiwanya Bangunlah badannya

Untuk Indonesia Raya

Reff: diulang 2 kali

Indonesia Raya Merdeka Merdeka Tanahku negriku yang kucinta

Indonesia Raya Merdeka Merdeka Hiduplah Indonesia Raya

C = do; 4/4

Mars Universitas Ngudi Waluyo

0 $\overline{5}$ $\overline{6}$ $\overline{7}$ | 1 1 | $\overline{1}$ $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{2}$ | 3 $\overline{3}$ $\overline{4}$ | $\overline{3}$ $\overline{2}$ $\overline{1}$ $\overline{1}$ $\overline{1}$. | 1 6 |
 Di ba wah panji u ni ver si tas Ngudi Waluyo Bersa

| $\overline{6}$ $\overline{7}$ $\overline{1}$ | $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{6}$ $\overline{5}$ | 5 . | 6 2 | 2 $\overline{1}$ $\overline{2}$ | $\overline{3}$ $\overline{4}$ $\overline{5}$ $\overline{4}$ | 4 . |
 ma menuntut ilmu Dengan Se ha ti Se ji wa

| $\overline{2}$ $\overline{1}$ $\overline{7}$ | $\overline{7}$ $\overline{7}$ $\overline{7}$ | $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{2}$ $\overline{3}$ | 3 . | 0 | $\overline{5}$ $\overline{6}$ $\overline{7}$ | 1 1 |
 Kobar kan Sema ngat Tridharma Berakhal mulia

| $\overline{1}$ $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{2}$ | 3 $\overline{3}$ $\overline{4}$ | $\overline{3}$ $\overline{2}$ $\overline{1}$ | 1 6 | $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{7}$ $\overline{1}$ | $\overline{6}$ $\overline{5}$. | 5 6 |
 Trampil dan cerdas berbu da ya Di Era globa li sa si Ber-

| 2 . | $\overline{1}$ $\overline{2}$ $\overline{3}$ $\overline{4}$ | 5 4 . | 4 $\overline{2}$ $\overline{1}$ | $\overline{7}$ $\overline{7}$ $\overline{7}$ | $\overline{7}$ $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{2}$ |
 juang bahu membahu tingkat-kan dera jat masya ra-

| 1 . | 1 1 | 6 . | $\overline{5}$ $\overline{4}$ $\overline{3}$ $\overline{2}$ | $\overline{3}$ $\overline{4}$. | 4 5 | 5 . | $\overline{4}$ $\overline{3}$ $\overline{2}$ $\overline{1}$ |
 kat Wa hai pe muda pe mudi darma bakti mu ku-

| $\overline{2}$ $\overline{3}$. 3 1 | 6 . | $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{7}$ $\overline{1}$ | $\overline{6}$ $\overline{5}$ $\overline{1}$ | 1 3 | 2 2 |
 nan ti Wujud-kan profe sio na li tas dan kre a-

| $\overline{3}$ $\overline{4}$ | 5 . | 5 $\overline{5}$ $\overline{6}$ $\overline{7}$ | $\overline{1}$ $\overline{1}$ | $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{2}$ $\overline{3}$ | $\overline{4}$ $\overline{3}$ $\overline{2}$ $\overline{1}$ | 1 . |
 ti fi tas pantang menyerah penuh dengan de di ka si

| $\overline{1}$ $\overline{6}$ | $\overline{6}$ $\overline{7}$ | 1 | $\overline{7}$ $\overline{1}$ $\overline{6}$ $\overline{5}$ | 5 . | $\overline{6}$ $\overline{2}$ | $\overline{2}$ $\overline{1}$ $\overline{2}$ | $\overline{3}$ $\overline{3}$ $\overline{5}$ $\overline{5}$ |
 Ber taq wa dan berprestasi men - ja ga ci tra senanti

| $\overline{4}$ $\overline{4}$. | $\overline{4}$ $\overline{2}$ $\overline{1}$ | $\overline{7}$ $\overline{7}$ | 1 2 | 1 . |
 a sa Demi tugas mu li a .

x

HYMNE UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

C = do; 4/4

5̣ | 5̣ . 4̣ 3̣ 2̣ 1̣ 2̣ | 3̣ . . 1 |

Kan ku wujudkan cita - ku Men-

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

Ja - di insan profe - si di U niver - sitas Ngudi

| 5̣ 1 3 4̣ | 3̣ . 2̣ 2̣ 2̣ 2̣ 3̣ | 4̣ . . 5̣ |

Wa - lu yo a kan a ku perjuang - kan Ber

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

A - zaz kan Pancasi - la Pe - ngor - banan tulus mu

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

lia ji wa dan ragaku persembah kan Ba-

| 3̣ . 2̣ 2̣ 1̣ 1̣ 7̣ | 1̣ . . . 1̣ 1̣ | 1̣ 6̣ 6̣ . 1̣ 1̣ |

gi - mu i bu perti - wi untuk neg'ri - ku demi

| 6̣ 5̣ 4̣ 5̣ . | 4̣ 3̣ 2̣ 2̣ | 2̣ 6̣ . 5̣ |

bang - sa ku t'ri - ma - lah dar - ma bhak - ti -

| 1̣ . . .

ku

LEMBAR PENGESAHAN

1. Judul : Buku Modul Stase Keperawatan Komunitas
2. Penyusun :
Ns. Umi Setyoningrum,S. Kep.,M. Kep
Ns. Puji Lestari,S. Kep.,M. Kes (Epid)
Ns. Puji Purwaningsi,S. Kep.,M. Kep
Ns. Suwanti,S. Kep.,MNS
3. Unit kerja : Prodi Pendidikan Profesi Ners

Ungaran, 3 September 2020
Ketua Program Studi Ners

Ns. Sukarno,S. Kep.,M. Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, berkat rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan penyusunan “Panduan Profesi Ners Komunitas Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo “. Panduan ini disusun mengacu pada kurikulum Pendidikan Ners Indonesia.

Profesi Ners Komunitas merupakan serangkaian proses pembelajaran berkelanjutan dari program akademik keperawatan komunitas 1 dan 2. Profesi Ners Komunitas menekankan pada aplikasi proses keperawatan sebagai pendekatan pemecahan masalah ilmiah dan penerapan konsep keperawatan di masyarakat.

Kurikulum Pendidikan Ners Indonesia mensyaratkan bahwa program pendidikan profesi mencapai pada capaian pembelajaran yang harus dipenuhi lulusan program pendidikan profesi sesuai KKNi level 7 yang meliputi aspek sikap, kemampuan kerja umum dan khusus, penguasaan pengetahuan kewenangan dan tanggung jawab.

Dalam rangka pencapaian kemampuan tersebut , maka kami menyusun buku panduan ini yang nantinya digunakan sebagai acuan mahasiswa dan pembimbing klinik/akademik dalam mencapai kompetensi selama mengikuti program pendidikan profesi ners.

Penyusun menyadari bahwa ilmu keperawatan berkembang pesat dan panduan ini masih ada keterbatasannya.Oleh karena itu dengan kerendahan hati kami mengharapkan pembaca/pengguna panduan ini dapat memberikan masukan dan saran yang sifatnya untuk perbaikan.

Ungaran,

Penyusun

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Visi Misi dan Tujuan Pendidikan Profesi.....	1
B. Capaian Pembelajaran Prodi	3
BAB II RANCANGAN PEMBELAJARAN STASE.....	6
A. Nama dan beban SKS, Kode	6
B. Deskripsi	6
C. Matrik Pembelajaran	7
BAB III. PROSES BIMBINGAN DAN EVALUASI STASE KEPERAWATAN DASAR .	12
A. Daftar kegiatan pembelajaran stase.....	12
B. Daftar Ketrampilan Klinik	13
C. Daftar Pilihan Community Health Teaching.....	14
D. Daftar Pilihan MTE (Meet The Expert)	14
E. Waktu pelaksanaan.....	15
F. Kegiatan mingguan stase keperawatan dasar	15
G. Tata tertib	15
H. Evaluasi	16
BAB IV LOG BOOK STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS.....	17
A. Presensi.....	17
B. Lembar kontrak belajar mingguan	18
C. Lembar Kegiatan CHT	22
D. Penambahan Materi MTE	23
E. Form Penilaian DOPS (Ketrampilan Keperawatan)	24
F. Form Penilaian Mini Cex (Pengkajian).....	27
G. Form Penilaian Tutorial.....	30
H. Form Penilaian Mentoring Kelompok.....	31
I. Form Penilaian Presentasi Lokakarya Mini	32
J. Form Penilaian Refleksi	33

K.	Form Penilaian Portofolio	34
L.	Form Penilaian Long Case	35
M.	Format penggantian jadwal dinas	38

BAB I PENDAHULUAN

A. Visi Misi dan Tujuan Pendidikan Profesi



PROGRAM PENDIDIKAN NERS FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

VISI

“Menjadi program studi ners yang professional, berbudaya sehat dengan keunggulan keperawatan kronis, dan mampu berkompetisi secara global pada tahun 2026”.

MISI

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan akademik dan profesi ners sesuai perkembangan IPTEK, dengan keunggulan keperawatan kronis
2. Menyelenggarakan penelitian dasar, klinik dan komunitas yang inovatif untuk menunjang pengembangan pendidikan dan pengabdian kepada masyarakat
3. Menyelenggarakan pengabdian dalam bidang ilmu pengetahuan dan praktik keperawatan kepada masyarakat





FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

VISI

“Pada tahun 2026 menjadi Fakultas Keperawatan yang mampu menghasilkan tenaga keperawatan yang professional, berbudaya sehat, dan mampu berkompetisi secara global”

MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan keperawatan yang professional, berkualitas dan bertanggung jawab
2. Menyelenggarakan kegiatan penelitian untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan
3. Melaksanakan pengabdian pada masyarakat dalam pelayanan dan pelatihan keperawatan
4. Menjalankan tatakelola dengan baik secara efektif dan efisien



B. Capaian Pembelajaran Prodi

PROGRAM STUDI NERS	
SIKAP	
<ul style="list-style-type: none"> a. bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; b. menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; c. menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; d. berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; e. menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; f. berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; g. bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; h. taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara; i. menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan; j. menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri. k. 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; l. mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia; m. 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	
<ul style="list-style-type: none"> a. menguasai filosofi, paradigma, teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i> b. menguasai konsep teoritis ilmu biomedik; c. menguasai nilai-nilai kemanusiaan (<i>humanity values</i>) d. 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; e. menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan; f. menguasai konsep teoretis komunikasi terapeutik; g. menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier; h. menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut (<i>advance life support</i>) dan penanganan trauma (<i>basic trauma cardiac life support</i>) pada kondisi 	

<p>keawatdaruratan dan bencana;</p> <p>i. menguasai konsep dan prinsip manajemen keperawatan secara umum dan dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan;</p> <p>j. menguasai pengetahuan faktual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan kesehatan</p> <p>k. menguasai prinsip-prinsip K3, hak dan perlindungan kerja ners, keselamatan pasien dan perawatan berpusat atau berfokus pada pasien</p> <p>l. menguasai metode penelitian ilmiah.</p>
KETERAMPILAN KHUSUS
<p>a. 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;</p> <p>b. mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, atau keperawatan komunitas (termasuk keperawatan keluarga dan keperawatan gerontik) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;</p> <p>c. mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan jantung (<i>basic trauma and cardiac life support</i>) pada situasi gawat darurat/bencana sesuai standar dan kewenangannya;</p> <p>d. mampu memberikan (<i>administering</i>) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;</p> <p>e. mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk</p> <p>f. menetapkan prioritas asuhan keperawatan;</p> <p>g. 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;</p> <p>h. 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;</p> <p>i. mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;</p> <p>j. 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;</p> <p>k. mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;</p> <p>l. mampu melaksanakan penanganan bencana sesuai SOP;</p> <p>m. mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;</p> <p>n. mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggung jawabnya;</p> <p>o. mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;</p> <p>p. mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi</p>

kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.

KETERAMPILAN UMUM

- a. bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
- b. membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
- c. 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;
- d. mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
- e. meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
- f. bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
- g. melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
- h. memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
- i. bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
- j. mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
- k. mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;
- l. meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.

BAB II

RANCANGAN PEMBELAJARAN STASE

A. Nama dan beban SKS, Kode

Nama Mata Kuliah : Keperawatan Komunitas

Beban SKS : 3 SKS

Kode Mata Kuliah :

B. Deskripsi

Praktik Profesi Keperawatan Komunitas fokus pada pemberian pelayanan dan asuhan keperawatan dalam pencegahan primer, sekunder dan tersier terhadap masyarakat dengan masalah yang bersifat aktual, risiko ataupun sejahtera. Fokus praktik adalah keluarga dan kelompok di komunitas. Lingkup pembahasan mengenai kebutuhan dasar manusia pada semua rentang usia (bayi sampai lanjut usia).

Pelaksanaan praktik keperawatan komunitas dilakukan mahasiswa secara berkelompok yang ditempatkan di wilayah setingkat desa (Kelurahan). Praktik keperawatan komunitas dilakukan dengan pendekatan proses keperawatan dengan memadukan pendekatan epidemiologi, dan dalam penetapan kegiatan menggunakan tiga tingkat pencegahan. Praktik di Puskesmas dengan memahami manajemen Puskesmas yang terintegrasi dalam 6 upaya kesehatan wajib Puskesmas.

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. Matrik Pembelajaran

Minggu ke	Pertemuan ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian	Materi/ pokok bahasan	Strategi/ bentuk pembelajaran	Pengalaman belajar mahasiswa	Criteria penilaian/ indikator	Bobot/ nilai	Jumlah jam
I	1	<p>a. Hard skill</p> <ul style="list-style-type: none"> - praktik komunikasi massa dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia; - Menguasai tehnik pengkajian agregat <p>b. Soft skill</p> <p>Mampu melaksanakan pengkajian agregat dengan analisis hasilnya</p>	<ul style="list-style-type: none"> - komunikasi massa - Pengkajian komunitas dengan menerapkan prinsip peka budaya dan etik 	<ol style="list-style-type: none"> 1. SMD 2. Winshield survey 3. Wawancara 4. FGD 	<ol style="list-style-type: none"> 1. orientasi 2. belajar mandiri 3. bimbingan praktik pengkajian 4. pencapaian skill pengkajian 	<p>Mahasiswa menyiapkan instrument pengkajian agregat</p> <p>Mahasiswa melakukan pengkajian pada agregat</p>	Check list penilaian hard skill dan soft skill		150 menit x 3
	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hard skill <p>Merumuskan diagnosis keperawatan komunitas serta criteria hasil sesuai dengan temuan masalah dan</p>	<p>Perumusan diagnosis</p> <p>Penentuan criteria hasil sesuai</p>	SDKI, SIKI, SLKI	<ol style="list-style-type: none"> 1. orientasi 2. belajar mandiri 3. bimbingan praktik 4. pencap 	<p>Mahasiswa menerapkan SDKI, SIKI, SLKI sesuai pengkajian agregat</p> <p>Mahasiswa</p>	Check list		150 menit x 2

		<p>penyusunan strategi komunitas sesuai level of prevensi</p> <p>2. soft skill mampu mengelompokkan data</p>			aian skill	merumuskan diagnosis dan criteria hasil dan strategi intervensi			
	3	<p>1. Hard skill Melakukan kerjasama lintas program, lintas sector dalam melaksanakan askep</p> <p>2. Soft skill Mengaktifkan, mengoptimalkan, memperdayakan kelompok masyarakat</p>	Mini Lokakarya I	Komunikasi terapeutik	<p>1. Belajar mandiri</p> <p>2. Bimbingan praktik</p> <p>3. Pencapaian skill</p>	Mahasiswa menerapkan tehnik komunikasi massa	Check list		150 menit
II, III		<p>1. Hard skill</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mengimplemetasi tindakan atau prosedur untuk pemenuhan kebutuhan kelompok di komunitas ➤ Menerapkan berbagai prinsip pendidikan 	<p>Implemetasi keperawatan komunitas :</p> <p>a. Terapi keperawatan komunitas</p> <p>b. Terapi komplementer</p>	1. Perencanaan dan pengorganisasian perkesmas (usulan kegiatan, pengajuan usulan kegiatan, menyusun	<p>1. Orientasi</p> <p>2. Belajar mandiri</p> <p>3. Bimbingan praktik</p> <p>4. Pencapaian</p>	➤ Mahasiswa mengimplemetasikan tindakan atau prosedur untuk pemenuhan kebutuhan kelompok di	Check list		150 menit x 12

		<p>kesehatan dengan sasaran kelompok teman sejawat dan tim kesehatan dalam bidang keperawatan</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Menerapkan fungsi manajemen dalam pelaksanaan perkesmas <p>2. Soft skill</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mengevaluasi tindakan pemenuhan kebutuhan kelompok di komunitas ➤ Berkomunikasi terapeutik dengan dengan kelompok agregat, teman sejawat dan tim kesehatan ➤ Menerapkan prinsip etik dan legal dalam melaksanakan praktik 		<p>rencana pelaksanaan kegiatan)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Manajemen asuhan keperawatan komunitas 3. Alat dan media promosi kesehatan 4. Pengawasan dan pertanggungjawaban. Pencatatan dan pelaporan 	skill	<p>komunitas</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mahasiswa menerapkan berbagai prinsip pendidikan kesehatan dengan sasaran kelompok teman sejawat dan tim kesehatan dalam bidang keperawatan ➤ Mahasiswa mengevaluasi tindakan pemenuhan kebutuhan kelompok di komunitas ➤ Mahasiswa mampu berkomunikasi 			
--	--	--	--	---	-------	--	--	--	--

						asi terapeutik dengan dengan kelompok agregat, teman sejaeat dan tim kesehatan ➤ Mahasiswa menerapkan prinsip etik dan legal dalam melaksanakan praktik			
IV		<ol style="list-style-type: none"> 1. Hard skill <ul style="list-style-type: none"> ➤ Melakukan kerjasama lintas program, lintas sector dalam melaksanakan aspek ➤ Mampu menerapkan prinsip penelitian dalam praktik 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mini Lokakarya II ➤ Dokumentasi laporan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Biostatistik 2. Metode pengumpulan data 3. Metode analisis data 4. Populasi dan sampel 5. Cara penyajian data 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Belajar mandiri 2. Bimbingan praktik 3. Pencapaian skill 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mahasiswa mampu melakukan kerjasama lintas program, lintas sector 	Check list		150 menit

		<p>keperawatan komunitas</p> <p>2. Soft skill Mengaktifkan, mengoptimalkan, memperdayakan kelompok masyarakat</p>		<p>6. Jurnal penelitian</p>		<p>dalam melaksanakan aspek</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mahasiswa mampu menerapkan prinsip penelitian dalam praktik keperawatan komunitas ➤ Mahasiswa mengaktifkan, mengoptimalkan, memperdayakan kelompok masyarakat 			
--	--	---	--	-----------------------------	--	--	--	--	--

BAB III.

PROSES BIMBINGAN DAN EVALUASI STASE KEPERAWATAN DASAR

A. Daftar kegiatan pembelajaran stase

No	Kegiatan	Keterangan
1	CHT	Community health teaching 1 kali/minggu/kelompok (11 mahasiswa) dalam stase keperawatan komunitas sebanyak 3 kali. Waktu yang diperlukan untuk CHT maksimal 45 menit.
2	Tutorial	Tutorial dilakukan 1 kali dalam kelompok besar selama stase keperawatan komunitas
3	Presentasi lokakarya mini	Lokakarya mini dilaksanakan sebanyak 2 kali dalam sates keperawatan komunitas. Kasus yang dipresentasikan pada lokakarya mini adalah kasus kelolaan kelompok.
4	MTE (meet the expert)	Sesi ahli dilaksanakan minimal sekali selama stase komunitas
5	DOPS dan mini cex	DOPS merupakan observasi secara langsung untuk menilai kegiatan mahasiswa. Kegiatan mini cex bisa berupa kegiatan skrinning selain CHT. Mahasiswa wajib memenuhi 1 DOPS dan 1 mini cex selama stase komunitas
6	Mentoring	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 dan evaluasi (SAP, Media & Materi), Satu kelompok mentoring terdiri dari 11 mahasiswa mahasiswa. Mahasiswa selama stase keperawatan komunitas wajib membuat askep kelolaan lengkap sebanyak 1 buah per kelompok besar. Mahasiswa membuat laporan setiap implementasi/kegiatan beserta dokumentasi (daftar hadir peserta, ucapan terima kasih, foto kegiatan & materi).
7	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.
8	Portofolio	Portofolio dibuat dalam bentuk laporan tertulis sesuai langkah-langkah yang ada, 1x per mahasiswa dan diberikan feedback oleh dosen/preseptor.

9	Long case	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 dikuasaidisesuaikan dengan jenis ketrampilan dan kompetensi ketrampilan bagiseorang ners. Adapun tingkat pencapaian kompetensi ketrampilan klinisdibagi 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.

Skill	Level Pencapaian	Jumlah Pencapaian	Jumlah Pencapaian (Berapa Kali Dilakukan)			
			1	2	3	4
Winshield survey	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 POSYANDU/POSBINDU PTM	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				
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 MTE (Meet The Expert)

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 SDKI, SLKI, SIKI serta 3 level pencegahan.

E. Waktu pelaksanaan

Waktu pelaksanaan Profesi Stase Komunitas sesuai jadwal umum.

F. Kegiatan mingguan stase keperawatan dasar

Kegiatan stase keperawatan komunitas selama 4 minggu di masyarakat dengan rencana kegiatan mahasiswa sebagai berikut :

Kegiatan	Minggu			
	1	2	3	4
Pembekalan mengenai kegiatan profesi komunitas	■			
Mahasiswa melakukan orientasi wilayah dan puskesmas	■			
Winshield survey	■			
Penyusunan instrument pengkajian untuk masing-masing project	■			
Mengumpulkan data sesuai instrument yang dibuat	■			
Mengolah data dan menyiapkan bahan presentasi dan media loka karya mini I	■			
Orientasi implimentasi program kesehatan sekolah setempat		■	■	
UKK, UKS dan posyandu		■	■	
Implementasi program		■	■	
Evaluasi dan ujian stase		■	■	
Lokakarya mini II				■
Penyusunan portofolio				■

G. Tata tertib

1. Mahasiswa harus mengikuti seluruh rangkaian kegiatan praktik
2. Jumlah kehadiran 100%

3. Berpakain praktik lengkap, atasan putih , bawahan hitam, sepatu hitam, kaos kaki putih, dan memakai jas almamater
4. Mahasiswa wajib membawa nursing kit, alat tulis dan peralatan lain yang dibutuhkan
5. Mahasiswa wajib mentaati peraturan, tatakrama dan etika di lahan praktik
6. Apabila terjadi pelanggaran terhadap peraturan akademik dan tata tertib yang berlaku, akan dikenakan sanksi oleh pendidikan

H. Evaluasi

Pertimbangan kelulusan dalam stase :

1. Kehadiran : mahasiswa wajib hadir 100%, jika mahasiswa ijin selama stase berlangsung wajib mengganti sesuai hari yang ditinggalkan dengan dengan bukti tanda tangan dari perseptor
2. Mahasiswa wajib menyerahkan semua tugas individu secara lengkap selama mengikuti stase
3. Mahasiswa membuat laporan implentasi sesuai dengan pengelolaan agregat disertakan SAP dan SOP untuk implementasi psikomotor
4. Mahasiswa wajib mengumpulkan laporan yang sudah tersusun dan terkompilasi satu kelompok

Komponen penilaian :

a. Panum	10%
b. Kehadiran	10%
c. Ujian praktik	30%
d. Laporan pendahuluan	20%
e. Laporan kasus	20%
f. Sikap dan kedisiplinan	10%

BAB IV
LOG BOOK
STASE KEPERAWATAN KOMUNITAS

A. Presensi

Hari ke-	Tanggal	Ruangan	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						

B. Lembar kontrak belajar mingguan

Minggu (1)

No	Hari/ Tanggal	Jam	Rencana kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan
Catatan:				Preceptor (.....)

Minggu (2)

No	Hari/ Tanggal	Jam	Rencana kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan
Catatan:				Preceptor (.....)

Minggu (3)

No	Hari/ Tanggal	Jam	Rencana kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan
Catatan:				Preceptor (.....)

Minggu (4)

No	Hari/ Tanggal	Jam	Rencana kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan
Catatan:				Preceptor (.....)

C. Lembar Kegiatan CHT

No	Tanggal	Topic CHT	Feedback	Pembimbing	
				Nama	Paraf
1					
2					
3					

D. Penambahan Materi MTE

No	Tanggal	Tempat stase	Topik materi	Pembimbing	
				Nama	Paraf
1					
2					
3					

E. Form Penilaian DOPS (Ketrampilan Keperawatan)

No	Hari/Tanggal	Prosedur Ketrampilan Keperawatan	Aspek yang dinilai					Rata- rata	Nama&T TD preseptor
			1	2	3	4	5		

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

Feedback DOPS (Ketrampilan Keperawatan)

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

F. Form Penilaian Mini Cex (Pengkajian)

No	Hari/Tanggal	Prosedur Ketrampilan Keperawatan	Aspek yang dinilai					Rata- rata	Nama&T TD preseptor
			1	2	3	4	5		

Aspek yang dinilai :

1. Keterampilan komunikasi terapeutik
 - 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

Feedback Mini Cex (Pengkajian)

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

G. Form Penilaian Tutorial

Nama mahasiswa : _____

Nim : _____

Kelompok : _____

No	Hari/ tanggal	Kasus/masalah keperawatan	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

H. Form Penilaian Mentoring Kelompok

Kelompok : _____

Dusun : _____

No	Hari/ tanggal	Kasus/masalah keperawatan	1	2	3	4	Nilai akhir	TTD preceptor
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

I. Form Penilaian Presentasi Lokakarya Mini

Hari/Tanggal/Jam : _____

Diagnose/Problem : _____

Dusun : _____

Presenter : _____

No	Nama mahasiswa	Nim	1	2	3	4	5	6	7	Nilai akhir
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

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

J. Form Penilaian Refleksi

Nama : _____

Nim : _____

Departemen : _____

No	Komponen yang dinilai	Insufficient (tuliskan area insufficient dan masukan untuk pengembangan)	Bobot	Skor
1	Deskripsi kejadian		20	
2	Eksplorasi perasaan		10	
3	Hal positif dan negative dari kejadian		15	
4	Analisa		30	
5	Kesimpulan		10	
6	REncana tindak lanjut		15	
Total			100	

Kesimpulan : refleksi diterima/ditolak/perlu perbaikan

Bila ditolak/perlu perbaikan : tuliskan penugasan untuk memperbaikinya

Preceptor

(.....)

K. Form Penilaian Portofolio

Nama mahasiswa : _____

Nim : _____

No	Aspek yang dinilai	Bobot	Skor	Nama & paraf preceptor
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

Preceptor

(.....)

L. Form Penilaian Long Case

No	Penilaian ketrampilan	Bobot	Skor		TTD preceptor	
			Akademik	Klinik	Akademik	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 	10				

	lain) ➤ Menyusun diagnosa keperawatan sesuai dengan terminologi dalam NANDA					
3	Menyusun prioritas keperawatan ➤ Menyusun prioritas berdasarkan kebutuhan atau kondisi pasien yang berdasarkan pada landasan teori	5				
4	Menyusun perencanaan ➤ Merumuskan tujuan 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 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	20				

	evidencebased practice ➤ Menunjukkan kompetensi dalam melakukan ketrampilan keperawatan dan sesuai dengan seting praktek					
6	Evaluasi ➤ 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				
7	Responsi ➤ Kemampuan analisis dan <i>critical thinking</i> ➤ Penguasaan kasus ➤ Kemampuan argumentasi	20				
8	perilaku professional	10				
nilai total		100				

Feedback :

M. Format penggantian 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 :

NIM :

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.....

.....,2020

Hormat kami,

(.....)

LEMBAR TILIK STASE

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	Lokakarya Mini	2 kali	lengkap/tidak lengkap
5	Refleksi	1 kali	lengkap/tidak lengkap
6	Portofolio	1 kali	lengkap/tidak lengkap
7	Mentoring	4 kali	lengkap/tidak lengkap
8	DOPS	1 kali	lengkap/tidak lengkap
9	Mini Cex	1 kali	lengkap/tidak lengkap
10	Long Case	1 kali	lengkap/tidak lengkap

TAMBAHAN LEMBAR KOSONG

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Umi Setyoningrum,S. Kep.,M. Kep
NIDN : 0612118002 Email : umi_setyoningrum@yahoo.com
Fakultas : Kesehatan Program Studi : S1 Keperawatan
Judul : Buku Panduan Profesi Ners Stase Keperawatan Komunitas

Penulis : 1. Ns. Umi Setyoningrum,S. Kep.,M. Kep
2. Puji Lestari,S. Kep.,Ns.,M. Kes (Epid)
3. Ns. Puji Purwaningsih,S. Kep.,M. Kep
4. Ns. Suwanti, S. Kep.,MNS

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan di Universitas Ngudi Waluyo maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi karya saya sendiri.
3. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Saya menyerahkan hak non-eksklusif kepada Repository Universitas – Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini adalah tanggungjawab saya pribadi, dan saya bersedia menerima sanksi akademik , serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 17 Februari 2021

Ns. Umi Setyoningrum,S. Kep.,M. Kep