

PENUNTUN PRAKTIKUM PRAKTIK PELAYANAN PRIMER PERIODE GENAP 2020/2021



PRODI DIII KEPERAWATAN FKIK UKRIDA

Jl. Arjuna Utara No.6, RW.2, Duri Kepa, Kec. Kb. Jeruk,
Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11510
Telepon: (021) 56942061

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	2
A. Waktu:	4
B. Lahan Praktek:	4
C. Daftar Nama Mahasiswa	4
D. Tujuan Praktek	5
E. Pedoman Penugasan Praktek	7
1) Pembagian Penugasan	7
2) Tugas kelompok yang harus dipenuhi, diantaranya :	7
3) Ketentuan Penugasan	7
4) Pedoman Konsultasi Penyusunan Penugasan.....	8
5) Pengumpulan Tugas.....	8
F. Evaluasi	9
G. Ketentuan Umum Praktik	0
H. Tugas Pembimbing	0
<i>Lampiran 1: Form pengkajian keluarga</i>	2
<i>Lampiran 2: Format Analisa Data</i>	5
<i>Lampiran 3: Format Prioritas Masalah</i>	6
<i>Lampiran 4: Format Renpra Keluarga</i>	7
<i>Lampiran 5: Format Implementasi & Evaluasi</i>	8
<i>Lampiran 6: Petunjuk pengisian format pengkajian keluarga</i>	9
<i>Lampiran 7: Petunjuk Pembuatan Makalah Keluarga</i>	17
<i>Lampiran 8: Petunjuk pengisian LP Supervisi Keluarga</i>	19
<i>Lampiran 9: Petunjuk Pembuatan Proposal Kegiatan Promkes</i>	20
<i>Lampiran 10: Petunjuk Pembuatan Laporan Kegiatan Promkes</i>	21
<i>Lampiran 11: Form Penilaian Makalah Keluarga</i>	22
<i>Lampiran 12: Form Penilaian Supervisi</i>	23
<i>Lampiran 13: Form Penilaian Media</i>	24
<i>Lampiran 14: Form Penilaian Proposal Kegiatan</i>	25
<i>Lampiran 15: Form Penilaian Kegiatan Promkes</i>	26

<i>Lampiran 16: Form Penilaian Laporan Kegiatan</i>	<i>27</i>
<i>Lampiran 17: Time line Praktik.....</i>	<i>28</i>
<i>Lampiran 18: Format Catatan Aktivitas Harian Mahasiswa</i>	<i>31</i>
<i>Lampiran 19: Daftar Nama Mahasiswa</i>	<i>32</i>

**PRAKTIK LAPANGAN MK. PRAKTIK PELAYANAN PRIMER
PRODI DIPLOMA III KEPERAWATAN FKIK UKRIDA
SECARA DARING & LURING DI JAKARTA**

Mata Ajaran : Praktik Lapangan Praktik Pelayanan Primer
SKS : 2 SKS
Penempatan : Semester VI

Dosen Pembimbing: Ernawati, SKp., MNg.

A. Waktu:

1) Hari : Senin s.d. Jumat

Alokasi waktu: Pkl. 08:00 s/d 14:00 (6 jam sehari)

Waktu pertemuan dengan keluarga fleksibel sesuai kebutuhan keluarga. Akan tetapi, mahasiswa diharapkan melakukan praktik di dalam jam dinas

2) Lama Praktik

Lama praktik yaitu 3 (tiga minggu) minggu, Sabtu & Minggu mahasiswa diperbolehkan praktik jika memang dibutuhkan.

B. Lahan Praktek:

1. Selama masa pandemi ini, Praktik Pelayanan Primer akan dilakukan secara luring (luar jaringan) dan daring (dalam jaringan).
2. Mahasiswa akan mencari kasus kelolaan di sekitar tempat tinggalnya, atau bisa keluarga yang memiliki kekerabatan yang dipastikan bebas dari Covid-19, sehingga mahasiswa dapat tetap melakukan pengkajian ataupun mengimplementasikan asuhan keperawatan dengan aman.

C. Daftar Nama Mahasiswa

Daftar nama mahasiswa dapat dilihat pada lampiran

D. Tujuan Praktek

Praktek klinik ini bertujuan memberikan kesempatan kepada peserta didik agar mampu memberikan Asuhan keperawatan pada level pelayanan primer dengan setting keluarga dan komunitas. Secara khusus, melalui Praktik Pelayanan Primer ini, mahasiswa akan mampu:

No	Tujuan capaian	Poin capaian
1	Menerapkan ilmu/teori keperawatan keluarga	<ol style="list-style-type: none">1. Mahasiswa memilih satu keluarga binaan dimana salah satu anggota keluarganya adalah lansia2. Tahap perkembangan keluarga binaan adalah salah satu dari 8 tahap perkembangan keluarga.3. Mahasiswa menentukan tahap perkembangan keluarga binaan sesuai dengan teori yang sudah didapatkan di kelas.
2	Melakukan pengkajian keluarga	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan peninjauan tahap 12. Membuat genogram (3 generasi)3. Melakukan wawancara kepada keluarga4. Melakukan observasi lingkungan fisik keluarga5. Melakukan pengkajian fisik kepada anggota keluarga (jika memungkinkan)6. Melakukan pengkajian tahap 2: melakukan pengkajian 5 tugas kesehatan keluarga7. Mendokumentasikan hasil pengkajian sesuai format pengkajian keluarga (<i>Lihat lampiran 1</i>)
3	Menegakkan diagnosa keperawatan keluarga	<ol style="list-style-type: none">1. Mengelompokan data2. Melakukan analisa data3. Menegakkan diagnosa keperawatan keluarga yang mengacu kepada SDKI (Standard Diagnosis Keperawatan Indonesia)4. Menegakkan diagnosa keperawatan keluarga: potensial, risiko, aktual5. Mendokumentasikan sesuai format aspek keluarga
4	Memprioritaskan masalah keluarga	<ol style="list-style-type: none">1. Membuat prioritas masalah menggunakan format yang diajarkan (<i>lihat lampiran 3</i>)2. Mengurutkan diagnosis keperawatan sesuai skor prioritas masalah

No	Tujuan capaian	Poin capaian
5	Membuat perencanaan perawatan keluarga	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan format perencanaan keperawatan keluarga (<i>lihat lampiran 4</i>) 2. Menentukan tujuan umum (mengacu pada masalah) 3. Menentukan tujuan khusus (mengacu pada 5 tugas kesehatan keluarga: (a) mengenal masalah; (b) mengambil keputusan; (c) merawat anggota keluarga; (d) modifikasi lingkungan; (e) memanfaatkan fasilitas kesehatan.
6	Merancang kegiatan promosi kesehatan bagi kelompok lansia atau keluarganya	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kegiatan promosi kesehatan dapat berupa: (a) Terapi Aktivitas Kelompok Lansia atau (b) pelatihan bagi keluarga/ caregiver yang mengasuh lansia 2. Membuat Proposal kegiatan (<i>lihat lampiran 9</i>) 3. Melaksanakan kegiatan secara daring 4. Mendokumentasikan kegiatan dalam bentuk laporan kegiatan

E. Pedoman Penugasan Praktek

1) Pembagian Penugasan

1) Tugas Individu yang harus dipenuhi, diantaranya :

- 1) Memberikan asuhan keperawatan kepada 1 keluarga binaan
- 2) Pengkajian keluarga (*Lampiran 1: format Pengkajian keluarga*)
- 3) Menentukan minimal 3 diagnosa keperawatan keluarga (*Lampiran 2: format analisa masalah*)
- 4) Menentukan prioriatas masalah dan mengurutkan masalah sesuai prioritas (*Lampiran 3: format prioritas masalah*)
- 5) Membuat perencanaan asuhan keperawatan dari semua diagnosis keperawatan yang diangkat (*Lampiran 4: format rencana keperawatan keluarga*)
- 6) Mengimplementasikan asuhan keperawatan (supervisi secara daring sebanyak 1 kali)

2) Tugas kelompok yang harus dipenuhi, diantaranya :

Kelompok memilih salah satu dari kegiatan berikut:

- a. Merancang kegiatan kelompok lansia (membuat proposal kegiatan yang harus dikonsultasikan terlebih dahulu, mengimplementasikan kegiatan, mendokumentasikan kegiatan dalam bentuk Laporan kegiatan). Format proposal kegiatan dan Laporan Kegiatan dapat dilihat dalam lampiran 9 & 10.
- b. Merancang kegiatan training bagi caregiver (membuat proposal kegiatan yang harus dikonsultasikan terlebih dahulu, mengimplementasikan kegiatan, mendokumentasikan kegiatan dalam bentuk Laporan Kegiatan). Format proposal kegiatan dan Laporan Kegiatan dapat dilihat dalam lampiran 9 & 10.

3) Ketentuan Penugasan

- 2) Mahasiswa membuat rencana jadwal kegiatan individu selama seminggu. Jadwal diserahkan pada awal minggu.
- 3) Membuat 1 proposal kegiatan yang dikerjakan secara berkelompok (kelas akan dibagi menjadi 2 kelompok besar). Proposal kegiatan wajib dikonsultasikan kepada pembimbing.

- 4) Setiap mahasiswa wajib mengangkat **1 kasus (Askep)** selama praktik sekitar 15 hari. Mahasiswa wajib mengangkat minimal 3 diagnosa keperawatan di keluarga binaan nya.
- 5) Menjalani ujian praktik (supervisi) secara online. Ujian praktik dilakukan pada keluarga binaan, sesuai Tupen yang akan dikerjakan saat itu. Mahasiswa wajib menunjukan Laporan pendahuluan supervisi.

4) Pedoman Konsultasi Penyusunan Penugasan

- a. Dalam menyusun tugas, mahasiswa diperbolehkan untuk berkonsultasi dengan pembimbing. Konsultasi dapat dilakukan secara individu atau berkelompok saat pre/post conference, maupun di luar waktu conference. Jadwal konsultasi akan disesuaikan dg jadwal pembimbing dan mahasiswa.
- b. Mahasiswa mencatat semua hasil konsultasi (lihat lembaran konsultasi).

5) Pengumpulan Tugas

- a. Tugas Individu:
 - ✓ Makalah Askep keluarga
 - ✓ Media
 - ✓ Laporan Pendahuluan supervisi
- b. Tugas kelompok:
 - ✓ Proposal kegiatan promkes
 - ✓ Laporan kegiatan promkes

Semua tugas dikumpulkan pada hari **Senen tanggal**

- c. Keterlambatan pengumpulan tugas mendapat pemotongan nilai 5% per hari.

F. Evaluasi

Sistem penilaian pada praktek ini adalah sebagai berikut:

Jenis Penilaian	Bobot	Kemampuan akhir (CPMK)	
		1	2
1. Makalah Askep keluarga	25%	√	
2. Supervisi	15%		
3. Media	10%	√	√
4. Proposal promosi kesehatan	20%		√
5. Pelaksanaan promosi kesehatan	20%		√
6. Laporan kegiatan promosi kesehatan	10%		√
TOTAL	100%		

G. Ketentuan Umum Praktik

- 1) Kehadiran selama praktik adalah wajib 100% (seratus persen).
- 2) Mahasiswa disiplin terkait dengan waktu praktik.
- 3) Dalam setiap kali praktik sesuai jadwal yang ditentukan, mahasiswa wajib mengikuti pre dan post conference. Mahasiswa secara bergantian wajib mendokumentasikan hasil diskusi pre dan post conference. Jadwal ditentukan oleh Sipen. Hasil diskusi wajib dishare di wa grup untuk dapat dibaca oleh mahasiswa atau dosen saat dibutuhkan (Lampiran 19: Format Notulensi pre-post conference)
- 4) Saat mengunjungi keluarga binaan, mahasiswa wajib mengenakan seragam perawat rapi, bersih dan lengkap dengan atributnya, termasuk jam tangan (yang ada jarum detiknya).
- 5) Setiap kunjungan keluarga, mahasiswa membawa nursing kit dengan peralatan sesuai kebutuhan. Serta mengikuti protokol kesehatan Covid-19.
- 6) Bila karena suatu hal yang tidak dihindari menyebabkan mahasiswa tidak dapat hadir mengikuti praktek, maka mahasiswa yang bersangkutan wajib menyampaikan surat ijin atau melapor kepada koordinator MK Praktik Pelayanan Primer, kepada sipen & pembimbing akademik. Mahasiswa wajib mengganti waktu dinas sesuai jumlah hari tidak masuk.
- 7) Penggantian waktu praktek dilakukan sesuai kesepakatan mahasiswa dengan koordinator MK Praktik Pelayanan Primer.
- 8) Mahasiswa wajib mematuhi memperhatikan petunjuk praktik dengan baik. Jika melanggar peraturan yang ditentukan, mahasiswa akan mendapatkan sanksi yang ditentukan kelak oleh Koordinator MK berdasarkan berat atau ringan jenis pelanggaran.

H. Tugas Pembimbing

- 1) Mengadakan pembimbingan secara online kepada mahasiswa baik secara kelompok ataupun pribadi.
- 2) Memberikan pengarahan kepada mahasiswa/i selama praktek pada saat kunjungan.
- 3) Mendampingi dalam proses pre atau post conference.
- 4) Memberikan masukan dan saran kepada mahasiswa tentang pelaksanaan praktek dan penyusunan laporan setelah dikonsultasikan kepada pembimbing lahan praktek.
- 5) Mendampingi kegiatan yang sesuai dengan kontrak yang dibuat oleh mahasiswa, misalnya ujian supervisi.

- 6) Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa.
- 7) Mengadakan evaluasi baik proses (formatif) maupun hasil (sumatif) yaitu dengan penilaian terhadap penampilan klinik bersama dengan pembimbing lahan maupun pembimbing klinik dari akademik.
- 8) Mendampingi kegiatan yang sesuai dengan kontrak yang dibuat oleh mahasiswa.
- 9) Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa
- 10) Melakukan evaluasi baik proses (formatif) maupun hasil (sumatif) yaitu dengan penilaian terhadap penampilan klinik bersama dengan pembimbing lahan.

Jakarta, 11 Maret 2021

Mengetahui,

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan



Koordinator Mata Kuliah,



Lampiran 1: Form pengkajian keluarga

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

I. IDENTITAS KELUARGA

A. Identitas Kepala Keluarga

Nama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

Suku/Etnis :

Alamat :

B. Komposisi Keluarga:

No.	Inisial	Usia (thn)	L/P	Agama	Hub	Pend	Pek	Imunisasi												Ket					
								BCG	Polio				DPT			Hep			Camp						
									1	2	3	4	1	2	3	1	2	3							
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									

- C. **Genogram (3 generasi)**
 - D. **Tipe/Bentuk Keluarga**
 - E. **Latar Belakang Kebudayaan/Suku Bangsa**
 - F. **Kegiatan Keagamaan**
 - G. **Status Sosial Ekonomi**
 - H. **Kegiatan Waktu Luang/Rekreasi**
 - I. **Kebiasaan hidup sehari-hari**
- II. TAHAP PERKEMBANGAN DAN RIWAYAT KELUARGA**
- J. **Tahap Perkembangan Keluarga Saat Ini**
 - K. **Jangkauan Pencapaian Tahap Perkembangan Keluarga**
 - L. **Riwayat Keluarga Inti**
 - M. **Riwayat Keluarga Asal dari Kedua Orang Tua**
- III. DATA LINGKUNGAN**
- A. **Karakteristik Rumah**
 - B. **Denah rumah**
 - C. **Karakteristik lingkungan rumah (Tetangga dan Komunitas RT/RW)**
 - D. **Mobilitas Geografi Keluarga**
 - E. **Asosiasi dan Transaksi Keluarga dengan Komunitas**
 - F. **Jaringan dukungan sosial keluarga**
- IV. STRUKTUR KELUARGA**
- A. **Pola dan Proses Komunikasi**
 - B. **Struktur Kekuatan**
 - C. **Struktur Peran**
 - D. **Nilai-nilai dan norma-norma Keluarga**

V. FUNGSI-FUNGSI KELUARGA

- A. Fungsi Afektif
- B. Fungsi Sosialisasi
- C. Fungsi Perawatan Kesehatan
- D. Fungsi Reproduksi
- E. Fungsi Sosial Ekonomi

VI. KOPING KELUARGA

- A. Stressor keluarga Jangka Pendek dan Panjang
- B. Respons Keluarga terhadap Stresor
- C. Penggunaan strategi Koping
- D. Koping yang berhasil dilakukan oleh keluarga
- E. Koping yang disfungsional

VII. PEMERIKSAAN FISIK

Tabel

Bagian tubuh	KK	IK	AK1	AK2
TTV				
BB				
TB				
IMT				
Dst.....				

Jakarta,

(Nama jelas mahasiswa & tanda tangan)

Lampiran 2: Format Analisa Data

Analisa Data

No	Data	Etiologi	Masalah
1	DS: - - - DO: - - -		
2			
3			

Lampiran 3: Format Prioritas Masalah

Prioritas Masalah

Masalah keperawatan : _____

Kriteria	Bobot	Perhitungan	Nilai	Pembenaran
1. Sifat Masalah - Ancaman kesehatan (2) - Tidak/ kurang sehat (3) - Potensial (1)	1			
2. Kemungkinan masalah diubah - Dengan mudah (2) - Hanya sebagian (1) - Tidak dapat (0)	2			
3. Potensial masalah dicegah - Tinggi (3) - Cukup (2) - Rendah (1)	1			
4. Menonjolnya masalah - Masalah berat harus segera ditangani (2) - Ada masalah tapi tidak perlu segera ditangani (1) - Masalah tidak dirasakan (0)	1			
Total	Skor _____ x Bobot Angka Tertinggi			

Lampiran 4: Format Renpra Keluarga

RENCANA KEPERAWATAN

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Intervensi
		Tupan	Tupen	Kriteria	Standard	
1	Dalam kali kunjungan, dengan ditandai dengan:	1. Mengenal masalah	Kognitif	1.1 Keluarga mengetahui yaitu..... (sumber)	1.1.1	
				1.2 Keluarga mengetahui yaitu..... (sumber)	1.2.1	
				1.3 Keluarga mengidentifikasi anggota keluarga yang mengalami	1.3.1	
			2 Mengambil keputusan	Kognitif		
				Afektif		
			3 Merawat anggota yang sakit	Kognitif		
				Psikomotor		
				Afektif		
		4 Memodifikasi lingkungan	Kognitif			
			Psikomotor			
			Afektif			
		5 Memanfaatkan fasilitas kesehatan	Kognitif			
Psikomotor						
Afektif						

Lampiran 5: Format Implementasi & Evaluasi
Implementasi & Evaluasi Askep Keluarga

Tgl	No. DP	Implementasi/Modifikasi	Evaluasi	Nama Jelas
			S : O : A : P :	
			S : O : A : P :	
			S : O : A : P :	

Lampiran 6: Petunjuk pengisian format pengkajian keluarga

IDENTITAS KELUARGA

N. Identitas Kepala Keluarga

Nama : (penanggung jawab keluarga)

Pendidikan : (pendidikan terakhir)

Pekerjaan : (pekerjaan sehari-hari, tuliskan jenis profesi/pekerjaan)

Agama : (jelas)

Suku/Etnis : (jelas)

Alamat : (alamat lengkap)

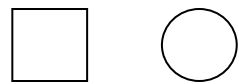
O. Komposisi Keluarga:

No.	Inisial	Usia (thn)	L/P	Agama	Hub	Pend	Pek	Imunisasi											Ket					
								BCG	Polio				DPT			Hep B				Camp				
									1	2	3	4	1	2	3	1	2	3						
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								

- Dimulai dengan keluarga inti dan keluarga terdekat. Jika ada anggota keluarga lain (termasuk ART) dituliskan setelah keluarga inti.
- Dari KK sampai anggota keluarga termuda
- Inisial: KK (Kepala keluarga); IK (Ibu Keluarga); AK (Anggota keluarga)

- Usia: jelas
- L/P: perempuan diisi dengan P, Laki=laki diisi dengan L
- Agama: jelas
- Hub: hubungan dengan kepala Keluarga (suami, istri, anak, orang tua)
- Pendidikan: jelas
- Pekerjaan: jelas
- Imunisasi: Imunisasi wajib hanya untuk usia Balita s/d usia sekolah. Jika ada imunisasi lain (misal. Covid-19) dapat ditambahkan di dalam keterangan.
- Keterangan: Hubungan anggota keluarga dengan KK, Anggota keluarga yang tinggal diluar, meninggal dll.

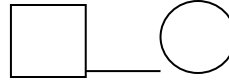
P. Genogram (3 generasi):



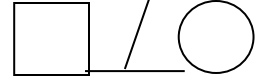
Laki-laki Perempuan



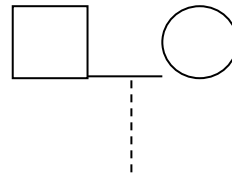
meninggal



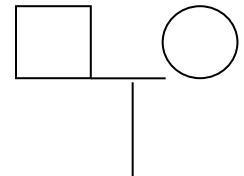
Menikah



Pisah



Anak Angkat

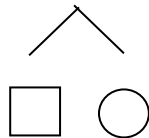
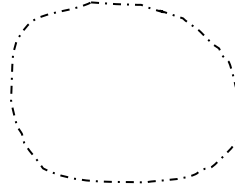
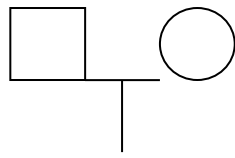


Aborsi



Cerai





Kembar

Tinggal dalam satu rumah

Q. Tipe/Bentuk Keluarga:

- Bentuk keluarga dan masalah yang muncul berkaitan dengan bentuk keluarga tersebut. Jelaskan alasan disebut sebagai tipe tersebut.

R. Latar Belakang Kebudayaan/Suku Bangsa:

- Suku bangsa keluarga
- Kebudayaan keluarga sama dengan lingkungan tempat tinggal?
- Adaptasi keluarga dengan budaya sekitar

S. Kegiatan Keagamaan:

- Keyakinan masing-masing anggota keluarga
- Kegiatan keagamaan yang diikuti
- Nilai kepercayaan yang dianut keluarga

T. Status Sosial Ekonomi :

- Pencari nafkah
- Pendapatan rutin bulanan
- Penggunaan keuangan bulanan
- Tabungan
- Barang-barang kesejahteraan

U. Kegiatan Waktu Luang/Rekreasi :

- Aktivitas pada waktu luang (jelaskan apakah dilakukan sendiri-sendiri atau bersama anggota keluarga yang lain)
- Kebiasaan rekreasi

- Perasaan keluarga terhadap kegiatan pada waktu luang / rekreasi

V. Kebiasaan hidup sehari-hari:

- Kebiasaan setiap anggota keluarga (sama atau beda? Jelaskan)
- Kebiasaan makan
- kebiasaan tidur: waktu, tempat, perlengkapan.
- Kebiasaan penyiapan makanan
- Kebiasaan pemenuhan kebutuhan harian
- Dst.

VII. TAHAP PERKEMBANGAN DAN RIWAYAT KELUARGA

W. Tahap Perkembangan Keluarga Saat Ini:

- Tentukan tahap perkembangan keluarga saat ini (jelaskan alasannya)
- Kendala yang dihadapi

X. Jangkauan Pencapaian Tahap Perkembangan Keluarga:

- Tugas perkembangan keluarga yang sudah dilakukan
- Tugas perkembangan yang belum dilakukan

Y. Riwayat Keluarga Inti:

- Riwayat kesehatan keluarga mulai lahir sampai saat ini
- Riwayat penyakit keturunan
- Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga
- Riwayat perkembangan
- Kejadian-kejadian & pengalaman yang berkaitan dengan pelayanan kesehatan

Z. Riwayat Keluarga Asal dari Kedua Orang Tua

- Riwayat kesehatan keluarga KK dan IK (orang tua maupun saudara-saudaranya)

VIII. DATA LINGKUNGAN

G. Karakteristik Rumah:

- Tipe tempat tinggal
- Status kepemilikan rumah.
- Luas Rumah
- Konstruksi rumah : Lantai, dinding, atap dll
- Ventilasi, pencahayaan rumah
- Kebersihan dalam rumah

- Sumber air untuk kebutuhan rumah tangga serta kebutuhan air minum
- Jumlah ruangan dalam rumah, Jumlah kamar tidur, dimana semua anggota keluarga tidur
- Kamar mandi dan WC serta kebutuhan mandi
- Kondisi perabotan dan pengaturannya
- Perasaan keluarga terhadap rumah tinggalnya
- Kebutuhan privacy dari seluruh anggota keluarga

H. Denah rumah:

- Gambar
- Skala
- Letak pintu, jendela
- ruangan
- Arah mata angin

I. Karakteristik lingkungan rumah (Tetangga dan Komunitas RT/RW):

- Karakteristik fisik lingkungan tempat tinggal
- Tipe lingkungan (desa,kota, daerah kumuh, dst.)
- Tipe tempat tinggal (daerah hunian, industri, pertanian)
- Keadaan tempat tinggal dan jalan di lingkungan (pabrik, dst)
- Karakteristik demografis (misal: banyak balita, banyak lansia, dst.)
- Fasilitas dan pelayanan yang ada di lingkungan (kesehatan, makanan,sosial, sekolah , rekreasi , transportasi)
- Insiden kejahatan

J. Mobilitas Geografi Keluarga:

- Berapa lama keluarga tinggal dilingkungan tersebut?
- Riwayat mobilitas geografis keluarga?

K. Asosiasi dan Transaksi Keluarga dengan Komunitas:

- Pandangan keluarga tentang masyarakat di sana
- Penggunaan fasilitas umum & yankes oleh keluarga
- Pandangan keluarga tentang fasilitas umum & yankes
- Pendapat keluarga tentang kegiatan di lingkungan sekitar

L. Jaringan dukungan sosial keluarga:

- Informal : Keluarga dan teman yang siap mendukung keluarga bila bermasalah dan bagaimana hubungannya ?

- Formal : Hubungan keluarga dengan orang yang membantu yang berasal dari lembaga-lembaga

IX. STRUKTUR KELUARGA

E. Pola dan Proses Komunikasi:

- Pola komunikasi keluarga (Fungsional/ disfungsional; digunakan terus menerus, berikan contoh)
- Cara penyampaian pesan emosional oleh keluarga

F. Struktur Kekuatan:

- Pembuat keputusan dalam keluarga
- Teknik pengambilan keputusan
- Orang paling dominan dalam keluarga (baik masalah ekonomi atau lain nya)
- Cara keluarga merubah perilaku anggota keluarganya

G. Struktur Peran:

- Formal : Peran formal tiap anggota keluarga (penerimaan lingkungan terhadap peran tersebut; fleksibilitas dalam melakukan peran)
- Informal : peran informal dari setiap anggota keluarga; tujuan dan dampak peran informal tersebut bagi pemegang peran dan lingkungan.

H. Nilai-nilai dan norma-norma Keluarga

- Nilai-nilai tertentu yang dianut oleh keluarga
- Nilai-nilai itu dianut secara sadar/ tidak
- Penjelasan akan ada/ tidak ada konflik nilai dalam keluarga
- Penjelasan jika nilai keluarga mempengaruhi status kesehatan

X. FUNGSI-FUNGSI KELUARGA

F. Fungsi Afektif:

- Gambaran diri anggota keluarga
- Perasaan memiliki dan dimiliki dalam keluarga
- Dukungan keluarga terhadap anggota keluarga yang lainnya
- Gambaran kehangatan tercipta pada anggota keluarga
- Sikap saling menghargai yang dikembangkan keluarga

G. Fungsi Sosialisasi:

- Interaksi atau hubungan dalam keluarga
- Sikap disiplin, norma, budaya dan perilaku keluarga

H. Fungsi Perawatan Kesehatan:

- 5 tugas kesehatan keluarga (mengenal, mengambil keputusan, merawat, memodifikasi lingkungan, menggunakan fasilitas yankes)
- Menjelaskan sejauh mana keluarga menyediakan makanan, pakaian, perawatan kesehatan.
- Makanan:
 - 1) Frekwensi makan dalam sehari
 - 2) Menu kesukaan keluarga
 - 3) Makanan kesukaan tiap anggota keluarga
 - 4) Menu makan 3 hari terakhir berturut-turut
 - 5) Cara menyiapkan & mengelola makanan
 - 6) Makanan pantangan untk tiap anggota keluarga
- Pakaian:
 - 1) Penampilan pada saat dikunjungi
 - 2) Asesoris yang dipergunakan
- Perawatan anggota keluarga yang sakit:
 - 1) Tindakan saat anggota keluarga sakit
 - 2) Tempat berobat
 - 3) Penggunaan obat tradisional atau perawatan tradisional
 - 4) Pengetahuan keluarga mengenai sehat-sakit.
 - 5) Kesanggupan melaksanakan 5 tugas kesehatan keluarga

I. Fungsi Reproduksi:

- Jumlah anak yang direncanakan
- Penggunaan alat kontrasepsi

J. Fungsi Sosial Ekonomi:

- Pemenuhan kebutuhan sandang, pangan, papan, kesehatan dst oleh keluarga
- Pemanfatan barang kesejahteraan yang dimiliki oleh keluarga
- Sumber-sumber yang ada dimasyarakat.

XI. KOPING KELUARGA

F. Stressor keluarga Jangka Pendek dan Panjang

- a. Stressor jangka pendek: stressor yang penyelesaiannya memerlukan waktu kurang dari 6 bulan
- b. Stressor jangka panjang: stressor yang memerlukan penyelesaian lebih dari 6 bulan

G. Respons Keluarga terhadap Stresor (jelas)

H. Penggunaan strategi Koping (jelas)

I. Koping yang berhasil dilakukan oleh keluarga (jelas)

J. Koping yang disfungsional (jelas)

VII. PEMERIKSAAN FISIK

Tabel

Pemeriksaan	KK	IK	AK1	AK2
TTV				
BB TB IMT				
Kepala	Rambut, nyeri kepala			
Mata	Menggunakan kaca mata			
Lanjutkan.....				
Tools pengkajian lansia MMSE MNA Katz Index				

Jakarta,

(Nama jelas mahasiswa & tanda tangan)

Lampiran 7: Petunjuk Pembuatan Makalah Keluarga
Penyusunan Makalah Keluarga Binaan

COVER: Judul, nama & Nim Mahasiswa, logo institusi, nama institusi, tahun

Format judul: “Asuhan Keperawatan Keluarga Tndi Kelurahan.... Kecamatan Kotapada Tahap Perkembangan.....”

DAFTAR ISI

BAB I: TEORI KEPERAWATAN KELUARGA

- 1.1. Karakteristik fase perkembangan keluarga binaan (sesuai teori)
- 1.2. Tugas sesuai tahap keluarga binaan (sesuai teori)
- 1.3. Masalah yang muncul pada tahap perkembangan (sesuai teori)
- 1.4. perkembangan keluarga binaan (sesuai teori)

BAB II: TINJAUAN KASUS

- 2.1. Pengkajian keluarga (dibuat dalam bentuk narasi)
- 2.2. Analisa data (menggunakan tabel)
- 2.3. Prioritas Masalah (menggunakan tabel)
- 2.4. Daftar Diagnosa (sesuai prioritas)
- 2.5. Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga (menggunakan tabel)
- 2.6. Implementasi & Evaluasi (menggunakan tabel)

BAB III: PEMBAHASAN

Pada bagian ini, mahasiswa akan membandingkan antara teori dan kasus yang ditemukan. Mahasiswa perlu menuliskan kesesuaian dan kesenjangan antara teori dengan kasus di keluarga binaan nya.

Paragraf 1: membandingkan antara teori dan kasus keluarga binaan terkait karakteristik keluarga. Jelaskan penyebab perbedaannya (jika ada).

Paragraf 2: membandingkan antara teori dan kasus terkait tugas perkembangan keluarga yang sudah dilakukan dan apa hambatan

pengimplementasian tugas perkembangan keluarga tersebut. Jelaskan penyebab perbedaannya (jika ada).

Paragraf 3: membandingkan masalah-masalah yang secara teori biasanya muncul pada keluarga (sesuai tahap perkembangan) dengan kenyataan yang ditemukan di keluarga. Jelaskan penyebab perbedaannya (jika ada).

BAB IV: KESIMPULAN & SARAN

4.1. Kesimpulan: Kesimpulan berisi refleksi mahasiswa tentang hal penting yang dipelajari dari pengalaman memberikan asuhan keperawatan pada tahap perkembangan sesuai kasus binaan mahasiswa, mulai dari pengkajian, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan keluarga, implementasi dan evaluasi keperawatan.

4.2. Saran: saran bagi pembaca terkait hal-hal penting yang harus dilakukan dalam pemberian asuhan keperawatan keluarga (sesuai tahap perkembangan keluarga binaan mahasiswa). Saran merupakan *highlight* dari pembahasan.

DAFTAR PUSTAKA

Tuliskan semua daftar pustaka menggunakan APA Style 7.

LAMPIRAN

Lampiran berupa media(flipchart/ lembar balik dan leaflet) yang digunakan dalam memberikan asuhan keperawatan kepada keluarga. Jika ada media berbentuk video bisa diserahkan kepada sipen.

Lampiran 8: Petunjuk pengisian LP Supervisi Keluarga

Penulisan Laporan Pendahuluan Supervisi Keluarga

Tanggal :

Kunjungan ke : untuk DP ke-

I. Latar Belakang:

a. Karakteristik keluarga

Data keluarga, baik yang adaptif maupun maladaptive yang menjadi alasan kunjungan mahasiswa pada hari tersebut. Sertakan juga analisis konsep yang terkait dengan data.

b. Data yang perlu dikaji lebih lanjut

Data yang belum tercantum di pengkajian dan masih perlu dicari untuk menegakkan diagnosa keperawatan.

c. Masalah keperawatan keluarga

II. Diagnosa Keperawatan (Tuliskan Diagnosa prioritas yang ke berapa)

a. Tujuan jangka panjang & Jangka pendek

Tupan: (Tuliskan tujuan jangka panjang sesuai renpra yang dibuat)

Tupen: (Tuliskan tujuan jangka pendek sesuai renpra yang dibuat)

b. Rencana Intervensi

1) Metode

3) Waktu dan tempat

2) Media

4) Rencana intervensi keperawatan

c. Kriteria Evaluasi

1) Evaluasi Struktur (Persiapan: kontrak dengan keluarga, persiapan media, dll)

2) Evaluasi Proses (pelaksanaan: ketepatan waktu, kejadian selama proses pemberian asuhan keperawatan)

3) Evaluasi Hasil (Hasil setelah intervensi: secara kognitif, secara psikomotor, secara afeksi)

Lampiran 9: Petunjuk Pembuatan Proposal Kegiatan Promkes

Proposal Kegiatan Promkes

- A. COVER**
- B. DAFTAR ISI**
- C. BAB I: LATAR BELAKANG** (1 halaman)
- D. BAB II: LANDASAN TEORI** (berisi teori terkait topik kegiatan, maksimal 5 halaman)
- E. BAB III: RENCANA KEGIATAN** (uraikan dengan jelas)
 - 1. Topik
 - 2. Tujuan Aktivitas
 - 3. Sasaran dan Target
 - 4. Metode
 - 5. Media
 - 6. Waktu
 - 7. Tempat
 - 8. Strategi Pelaksanaan (buatlah dalam bentuk tabel yang terdiri dari: Persiapan, Pembukaan, Kegiatan Inti, Evaluasi, Penutup)
 - 9. Setting Kegiatan (buatlah dalam bentuk gambar)
 - 10. Pengorganisasian Kelompok: peran & fungsi anggota kelompok (Leader, Fasilitator, Observer)
 - 11. Kriteria Evaluasi (Evaluasi struktur, evaluasi proses, evaluasi hasil dalam prosentase)
 - 12. Anggaran Kegiatan
- F. DAFTAR PUSTAKA**
- G. LAMPIRAN**

Lampiran 10: Petunjuk Pembuatan Laporan Kegiatan Promkes
Laporan Kegiatan Promkes

- A. COVER**
- B. DAFTAR ISI**
- C. BAB I: LATAR BELAKANG** (1 halaman)
- D. BAB II: PELAKSANAAN KEGIATAN** (Uraikan realisasi kegiatan dalam bentuk narasi, mulai dari awal sampai akhir)
 - 1) Susunan Acara**
 - 2) Pertanggungjawaban keuangan**
- E. BAB III: EVALUASI KEGIATAN** (uraikan dengan jelas)
 - 1) Evaluasi struktur**
 - 2) Evaluasi proses**
 - 3) Evaluasi hasil (dalam prosentase)**
- F. Lampiran**

Lampiran 11: Form Penilaian Makalah Keluarga

Formulir Penilaian Makalah Keluarga

Nama Mahasiswa/ NIM : _____

No	Kegiatan	Skala Nilai					Skor
		1	2	3	4	5	
1.	Cover a. Memuat: identitas mahasiswa, identitas institusi, judul, logo, tahun b. Rapih						
2.	Tinjauan Teori (sesuai tahap perkembangan klg) a. Menuliskan karakteristik keluarga binaan b. Menuliskan tugas perkembangan keluarga c. Menuliskan masalah yang biasa muncul						
3.	Tinjauan Kasus a. Pengkajian lengkap & benar b. Analisa data terfokus & rapih c. Melakukan skoring dengan justifikasi tepat d. Menentukan diagnosa sesuai data fokus e. Merancang askep yang relevan f. Medokumentasikan implementasi & evaluasi						
4.	Pembahasan a. Berisi kesesuaian teori dan kasus keluarga b. Berisi kesenjangan teori dan kasus keluarga						
5.	Kesimpulan & Saran a. Kesimpulan sesuai pembahasan b. Saran sesuai pembahasan						
6.	Daftar Pustaka a. Minimal menggunakan 5 sumber pustaka terpercaya b. Menggunakan APA Style 7 c. Dituliskan secara rapih & lengkap						
7.	Lampiran a. Lengkap b. Disertakan secara rapih						
Total Nilai = Skor x 2							

Nilai 1 : Tidak dilakukan sama sekali

Nilai 4 : Sebagian besar dilakukan & adekuat

Nilai 2 : Sebagian kecil dilakukan

Nilai 5 : Melakukan dengan sangat baik

Nilai 3 : Beberapa dilakukan, tapi kurang adekuat

Penilai :

Jakarta,

Lampiran 12: Form Penilaian Supervisi

Formulir Penilaian Supervisi Pelaksanaan Askep Keluarga

Nama Mahasiswa/ NIM : _____

No	Kegiatan	Skala Nilai					Skor
		1	2	3	4	5	
1.	Fase Awal a. Memberi salam b. Menjelaskan tujuan kunjungan c. Memahami situasi saat ini d. Memodifikasi sesuai situasi & kebutuhan						
2.	Tehnik Komunikasi a. Menghargai keluarga b. Mendengar secara aktif c. Bahasa mudah dipahami d. Memberi contoh e. Memberi kesempatan untuk bertanya f. Memberi jawaban dengan singkat dan jelas						
3.	Pendekatan Kolaboratif a. Mengikutsertakan klien dalam proses askep b. Mendiskusikan hal yang jadi perhatian klien c. Menghargai kemampuan klien						
4.	Media a. Kreatif b. Komunikatif c. Mudah dipahami d. Benar secara konsep						
5.	Terminasi a. Klarifikasi hal yang telah didiskusikan b. Diskusikan rencana yang akan datang c. Tentukan jadwal kunjungan berikutnya						
Total Nilai = Jumlah Skor							

Nilai 1 : Tidak dilakukan sama sekali

Nilai 2 : Sebagian kecil dilakukan

Nilai 3 : Beberapa dilakukan, tetapi ada yang kurang adekuat

Nilai 4 : bila sebagian besar dilakukan dan adekuat

Nilai 5 : bila melakukan dengan sangat baik

Penilai :

Jakarta,

Lampiran 13: Form Penilaian Media

Formulir Penilaian Media

Nama Mahasiswa/ NIM : _____

No	Kegiatan	Skala Nilai					Nilai
		1	2	3	4	5	
1.	Isi a. Benar secara konsep b. Sesuai kebutuhan sasaran c. Dikonsultasikan terlebih dahulu kepada pembimbing						
2.	Tampilan a. Menarik b. Rapih c. Font proporsional d. Penggunaan warna yang tepat						
3.	Daftar Pustaka a. Daftar pustaka terpercaya b. Menggunakan minimal 5 daftar pustaka c. APA Style 7						
Total Nilai = Jumlah Skor x 2							

Nilai 1 : Tidak dilakukan sama sekali

Nilai 2 : Sebagian kecil dilakukan

Nilai 3 : Beberapa dilakukan, tetapi ada yang kurang adekuat

Nilai 4 : bila sebagian besar dilakukan dan adekuat

Nilai 5 : bila melakukan dengan sangat baik

Penilai :

Jakarta,

Lampiran 14: Form Penilaian Proposal Kegiatan

Formulir Penilaian Proposal Kegiatan

Nama Mahasiswa/ NIM : _____

No	Kegiatan	Skala Nilai					Skor
		1	2	3	4	5	
1.	Isi d. Lengkap e. Jelas						
2.	Tampilan a. Rapih & bersih						
3.	Daftar Pustaka a. Minimal menggunakan 5 sumber pustaka terpercaya b. APA Style 7						
4.	Konsultasi Proposal a. Konsultasi minimal 3 kali b. Menuliskan masukan setiap konsultasi pada lembar konsultasi c. Memperbaiki proposal sesuai masukan						
5.	Anggota Tim a. Kerja secara cepat & cermat b. Semua anggota mengerti isi proposal						
Total Nilai = Jumlah Skor x 2							

Nilai 1 : Tidak dilakukan sama sekali

Nilai 2 : Sebagian kecil dilakukan

Nilai 3 : Beberapa dilakukan, tetapi ada yang kurang adekuat

Nilai 4 : bila sebagian besar dilakukan dan adekuat

Nilai 5 : bila melakukan dengan sangat baik

Penilai :

Jakarta,

Lampiran 15: Form Penilaian Kegiatan Promkes

Formulir Penilaian Pelaksanaan Kegiatan Promkes

Nama Mahasiswa/ NIM : _____

No	Kegiatan	Skala Nilai					Skor
		1	2	3	4	5	
1.	Fase Awal a. Memberi salam b. Menjelaskan tujuan kunjungan c. Memahami situasi saat ini d. Memodifikasi sesuai situasi & kebutuhan						
2.	Tehnik Komunikasi a. Menghargai keluarga b. Mendengar secara aktif c. Bahasa mudah dipahami d. Memberi contoh e. Memberi kesempatan untuk bertanya f. Memberi jawaban dengan singkat dan jelas						
3.	Pendekatan Kolaboratif a. Mengikutsertakan klien dalam proses askep b. Mendiskusikan hal yang jadi perhatian klien c. Menghargai kemampuan klien						
4.	Media a. Kreatif b. Komunikatif c. Mudah dipahami d. Benar secara konsep						
5.	Terminasi a. Klarifikasi hal yang telah didiskusikan b. Diskusikan rencana yang akan datang c. Tentukan jadwal kunjungan berikutnya						
Total Nilai = Jumlah Skor							

Nilai 1 : Tidak dilakukan sama sekali

Nilai 2 : Sebagian kecil dilakukan

Nilai 3 : Beberapa dilakukan, tetapi ada yang kurang adekuat

Nilai 4 : bila sebagian besar dilakukan dan adekuat

Nilai 5 : bila melakukan dengan sangat baik

Penilai :

Jakarta,

Lampiran 16: Form Penilaian Laporan Kegiatan

Formulir Penilaian Laporan Kegiatan

Nama Mahasiswa/ NIM : _____

No	Kegiatan	Skala Nilai					Nilai
		1	2	3	4	5	
1.	Cover a. Memuat: identitas mahasiswa, identitas institusi, judul, logo, tahun b. Rapih						
2.	Isi a. Lengkap b. Jelas						
3.	Tampilan a. Rapih & bersih						
4.	Daftar Pustaka a. Minimal menggunakan 5 sumber pustaka terpercaya b. APA Style 7						
5.	Konsultasi Laporan a. Konsultasi minimal 2 kali b. Menuliskan masukan setiap konsultasi pada lembar konsultasi c. Memperbaiki laporan sesuai masukan						
Total Nilai = Jumlah skor x 2							

Nilai 1 : Tidak dilakukan sama sekali

Nilai 2 : Sebagian kecil dilakukan

Nilai 3 : Beberapa dilakukan, tetapi ada yang kurang adekuat

Nilai 4 : bila sebagian besar dilakukan dan adekuat

Nilai 5 : bila melakukan dengan sangat baik

Penilai :

Jakarta,

Lampiran 17: Time line Praktik

No	Kegiatan	Alokasi Waktu														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Pertemuan 1 - Penjelasan praktik - Pembagian kelompok TAK & Training Caregiver - Mempelajari format pengkajian - Kontrak dengan keluarga binaan - Diskusi kelompok rencana TAK Lansia (kelompok 1) & Training Caregiver (Kelompok 2)															
2	Pertemuan 2 - Pengkajian ke keluarga binaan (penjajakan tahap 1) - Mendokumentasikan hasil pengkajian - Diskusi kelompok rencana TAK Lansia (kelompok 1) & Training Caregiver (Kelompok 2)															
3	Pertemuan 3 - Pengkajian keluarga binaan (penjajakan tahap 2) - Membuat analisa masalah - Menetapkan diagnosa keperawatan - Menetapkan prioritas masalah - Menetapkan Rencana Keperawatan Diagnosa 1 - Membuat Laporan Pendahuluan TAK Lansia (kelompok 1) & Training Caregiver (Kelompok 2)															

No	Kegiatan	Alokasi Waktu														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6	Pertemuan 6 - Membuat perencanaan askep keluarga binaan diagnosa ke 3 - Membuat media implementasi askep diagnosa ke-3 - Membuat media publikasi - Membuat media TAK / Training															
7	Pertemuan 7 - Implementasi askep keluarga binaan diagnosa ke-2 - Pendokumen imlementasi & evaluasi diagnosa ke-2 - Membuat media TAK / Training - Finalisasi media publikasi															
8	Pertemuan 8 - Implementasi askep keluarga binaan diagnosa ke-3 - Pendokumen imlementasi & evaluasi diagnosa ke-3 - Membuat media TAK / Training caregiver - Publikasi kegiatan TAK/ Training caregiver															

No	Pertemuan 9 - Publikasi TAK / Training caregiver - Membuat media TAK / Training - Simulai kegiatan TAK lansia/ training caregiver															
10	Pertemuan 10 - Simulasi TAK kelompok lansia/ training caregiver - Perbaikan media TAK Lansia (kelompok 1) & Training Caregiver (Kelompok 2)															
11	Pertemuan 11 - Simulasi TAK Lansia/ training caregiver yang terakhir															
12	Pertemuan 12 Pelaksanaan TAK lansia															
13	Pertemuan 13 Pelaksanaan Training caregiver															
14	Pertemuan 14 Pendokumentasian															

*Lampiran 18: Format Catatan Aktivitas Harian Mahasiswa***Catatan Aktivitas Harian Mahasiswa**

No.	Tanggal	Waktu	Kegiatan	Catatan Terkait kegiatan	Rencana Tindak Lanjut
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Format Notulensi Pre & Post Conference

No.	Tanggal	Waktu	Pre/ post Conference	Catatan Terkait kegiatan	Rencana Tindak Lanjut
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

*Lampiran 20: Daftar Nama Mahasiswa***Daftar Nama Mahasiswa**

No	NIM	Nama Mahasiswa
1	40118001	Andi Sugandi Ludji Leo
2	40118002	Asriani Umbu Rambang
3	40118003	Fuzastuti
4	40118004	Grace Krisman
5	40118005	Jonathan Gultom
6	40118006	Lidia Intan Sari
7	40118008	Putri Juliance Lomi
8	40118009	Reni Susinta
9	40118010	Rista Anjelita
10	40118011	Safitri Istiqomah
11	40118012	Siti Amidah
12	40118013	Sylvester Pramudyas Estu. B
13	40118014	Theresia Krisdayanti