



Unggul dalam IPTEK
Kokoh dalam IMTAQ

**BUKU PEDOMAN KERJA MAHASISWA
MATA KULIAH KEPERAWATAN KOMUNITAS**

**TAHAP PROFESI
PROGRAM A**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
2012**

MUQADDIMAH

“Hai manusia!, sesungguhnya kami menciptakan kamu dari seorang laki-laki dan perempuan dan menjadikan kamu berbangsa-bangsa dan bersuku-suku supaya kamu saling kenal-mengenal . Sesungguhnya Allah Maha Mengetahui lagi Maha Mengenal [QS. Al-Hujarat (49):13].

“Bertolong-tolonglah kamu dalam kebajikan dan taqwa dan jangan sekali-kali tolong-menolong dalam berbuat dosa dan permusuhan” [QS. Al-Maidah (5): 2].

“Sesungguhnya orang mukmin itu bersaudara satu dengan yang yang lainnya” [QS. Al Hujurat (49): 10].

“Seorang mukmin terhadap mukmin yang lain seperti bangunan yang saling menguatkan”. (HR. Bukhari Muslim)

BAB I

INFORMASI UMUM MATA AJAR

Judul Mata Ajar : Keperawatan Komunitas
Posisi Mata Ajar : Semester 2 profesi
Sifat Mata Ajar : Profesi
Beban Studi : 3 SKS
Koordinator : Syamsul Anwar, SKM, Mkep. Sp.Kom

Anggota :

- Erni Rita, SKp, M.epid
- Ns. Lily Herlinah, S.Kep M.Kep, Sp.Kep.Kom
- Ns. Nana Supriyatna, Skep. M.Kep, Sp.Kep.Kom
- Nurhayati, Skep, M.Kep, Sp.Kep.Kom

DESKRIPSI MATA AJAR

Fokus mata ajar ini membahas tentang penerapan konsep dasar, teori-teori terkait dengan Keperawatan Komunitas dan ajaran Islam yang mendasari mata ajar tersebut serta bagaimana integrasi di dalamnya. Penerapan konsep, teori, dan ajaran Islam diberikan pada kelompok usia tertentu yang ada di suatu wilayah ditatanan masyarakat dengan masalah kesehatan aktual, risiko dan potensial yang mempengaruhi kebutuhan biologis, psikologis, sosial dan spiritual. Adapun fokus pelayanan dan asuhan keperawatan pada pencegahan primer, sekunder dan tersier, sehingga mengutamakan tindakan promotif dan preventif dengan tidak melepaskan aspek kuratif dan rehabilitatif. Diharapkan pengalaman belajar klinik dapat mengembangkan kemampuan dalam memberi pelayanan dan asuhan keperawatan sesuai dengan tatanan pelayanan kesehatan yang dibutuhkan.

ANALISA KARAKTERISTIK MAHASISWA

Mahasiswa Program A yang akan mengikuti program praktika keperawatan gerontik memiliki latar belakang lulusan SMA dan sederajat yang rata-rata berusia di bawah 25 tahun. Mahasiswa semester ini telah mendapatkan MKDU (mata kuliah dasar umum) dan MKDK (mata kuliah dasar keperawatan).

BAB II

TUJUAN, KOMPETENSI DAN BAHASAN

TUJUAN INSTRUKSIONAL UMUM

Setelah menyelesaikan mata ajar ini, mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan pada komunitas di masyarakat sesuai dengan konsep dan teori keperawatan komunitas.

SASARAN PEMBELAJARAN

Apabila mahasiswa ditempatkan di masyarakat, diharapkan mampu:

1. Memberikan asuhan keperawatan di sekolah dengan menggunakan konsep dasar keperawatan komunitas yang menjadikan sekolah sebagai sasaran asuhan sesuai dengan langkah-langkah proses keperawatan
2. Memberikan asuhan keperawatan di tempat-tempat industri yang ada di masyarakat dengan menggunakan konsep dasar keperawatan komunitas yang menjadikan tempat industri sebagai sasaran asuhan sesuai dengan langkah-langkah proses keperawatan .
3. Memberikan asuhan keperawatan pada kelompok usia tertentu (pasangan baru menikah sampai dengan lansia) tentang kesehatan fisik, psikologis, sosial dan spiritual sebagai bagian dari tindakan promotif dengan menggunakan konsep dasar keperawatan komunitas.
4. Memberikan asuhan keperawatan pada kelompok risiko (ibu hamil, balita, usia sekolah, remaja, dewasa, lanjut usia) ataupun masalah kesehatan tertentu di masyarakat (tingkat RW) dengan menggunakan konsep dasar keperawatan komunitas.
5. Memberikan asuhan keperawatan komunitas di wilayah binaan (tingkat RW) dengan menggunakan konsep keperawatan komunitas dan sesuai dengan langkah-langkah proses keperawatan .
6. Mengaplikasikan 6 program unggulan di Puskesmas Kecamatan Kemayoran.

KOMPETENSI

Kompetensi yang diharapkan dari Mata Kuliah Keperawatan Komunitas tahap Profesi adalah

1. Mengumpulkan data di komunitas meliputi XI aspek yang dikembangkan oleh Betty Neuman.
2. Merumuskan masalah keperawatan komunitas baik aktual, resiko maupun potensial melalui proses analisa dan menginterpretasikannya sesuai dengan kerangka teoritis.
3. Menetapkan tujuan asuhan keperawatan meliputi tujuan jangka panjang dan jangka pendek sesuai kriteria evaluasi.
4. Mengembangkan rencana asuhan keperawatan komunitas secara mandiri maupun kolaborasi dengan berbagai pihak terkait untuk menyelesaikan masalah kesehatan

- komunitas, meningkatkan dan mempertahankan status kesehatan masyarakat seoptimal mungkin.
5. Mengimplementasikan intervensi keperawatan yang meliputi;
 - a. Pemberian pendidikan kesehatan
 - b. Peningkatan kemampuan fisik dan psikologis
 - c. Peningkatan mekanisme koping
 - d. Penanganan masalah kesehatan dikomunitas
 - e. Penanganan kedaruratan dikomunitas
 - f. Melakukan rujukan
 - g. Memberikan advokasi
 6. Mengevaluasi intervensi keperawatan komunitas yang meliputi;
 - a. respon fisik dan psikologis komunitas
 - b. modifikasi lingkungan
 - c. perencanaan, tindak lanjut dan rujukan
 7. Melakukan pendokumentasian kasus kelompok sesuai kaidah yang berlaku.
 8. Melakukan kegiatan seminar kelompok

LINGKUP BAHASAN

1. Indonesia sehat 2010
2. Teori dan konsep Asuhan keperawatan komunitas
3. Peran serta masyarakat
4. Pengorganisasian masyarakat
5. Tahapan prevensi
6. Proses keperawatan komunitas
 - Pengkajian yang dikembangkan oleh Betty Neuman
 - Perumusan analisa data dan diagnosis keperawatan komunitas
 - Perhitungan prioritas masalah keperawatan
 - Perencanaan asuhan keperawatan komunitas
 - Pelaksanaan asuhan keperawatan komunitas
 - Evaluasi Keperawatan komunias
7. Penyusunan instrumen di komunitas
8. Perhitungan survey
9. Materi tentang penyakit yang sering ditemukan dimasyarakat
10. Semua yang sudah dipelajari pada pokok bahasan Mata Ajar Komunias tahap akademik dan mata ajar penunjang lainnya.

BAB III

STRATEGI, SUMBER, MEDIA DAN JADWAL KEGIATAN

STRATEGI PEMBELAJARAN

1. Diskusi
2. Tugas kasus individu
3. Tugas kasus kelompok
4. Presentasi
5. Supervisi

SUMBER PEMBELAJARAN

1. Kepustakaan
2. Video/CD
3. Praktek langsung

MEDIA

Media yang digunakan dalam menempuh mata ajar:

1. Model asli dan atau tiruan
2. Alat tulis, papan, audio visual
3. Leaflet, poster, booklet, flipchart dsb (dibuat sendiri/adopsi)

WAKTU KEGIATAN

Orientasi :
Masa praktik profesi :
Tempat Praktik :

Kegiatan	Minggu											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Pengkajian	xxxxxx	xxxxxx	xx									
Perencanaan		xxxx	xxxxxx	xxxxxx	xx							
Implementasi				xxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx
Evaluasi									xxxxxx	xxxxxx	xxxxxx	xx

DAFTAR NAMA KELOMPOK PROFESI KOMUNITAS

PROGRAM DI PUSKESMAS

1. Setiap kelompok bertanggung jawab terhadap analisis 1 Program Puskesmas yang akan dipresentasikan, penilaian dengan menggunakan format lampiran G.
2. Kelompok 1 sampai 2 secara berturut menganalisis program Promosi Kesehatan dan Kesehatan Remaja.
3. Tata cara kerja di Puskesmas: setiap hari ada mahasiswa yang mewakili kelompok secara bergiliran berada di Puskesmas kelurahan dan kecamatan untuk menggali dan melaksanakan program yang menjadi tanggung jawabnya dan mempelajari sistem yang berjalan di puskesmas dari awal klien masuk sampai dengan kunjungan rumah dan posyandu untuk dapat diterapkan dalam RW yang menjadi tanggung jawab kelompok mahasiswa.
4. Jadwal prakek puskesmas terlampir.
5. Pembimbing kelompok untuk konsultasi laporan dan kegiatan diberi tanggung jawab oleh 1-2 orang pembimbing. Namun selama proses dapat konsultasi dengan pembimbing yang ada di lapangan.
6. Masing-masing kelompok akan diberi 1 buku komunikasi untuk pembimbing, buku tersebut tidak boleh dibaca oleh mahasiswa tetapi cukup menyimpannya saja.

BAB IV EVALUASI DAN TATATERTIB

EVALUASI (PENILAIAN)

No	Komponen	Presentasi	Alat ukur
1	Kinerja profesionalitas individu	10%	Lampiran A
2	Kinerja pra dan post konferensi	5%	Lampiran B
3	Kinerja harian	50%	
	- Proyek komunitas (pertemuan, implementasi, evaluasi)	25%	Lampiran C
	- Kegiatan UKS	10%	Lampiran D
	- Kegiatan posyandu	10%	Lampiran E
	- Kesehatan kerja (industri rumah tangga)	5%	Lampiran F
4	Laporan program puskesmas	5%	Lampiran G
	Presentasi program puskesmas	5%	Lampiran H
5	Laporan proses asuhan keperawatan komunitas	25%	Lampiran I
	Jumlah	100%	

TATA TERTIB

1. Kehadiran praktek sebanyak 100%
2. Kehadiran setiap kali praktek paling lambat 15 menit, jika tidak akan dianggap tidak hadir atau harus persetujuan Koordinator Mata Ajar
3. Mahasiswa wajib mengikuti kegiatan praktek dari awal samapai dengan akhir
4. Pakaian menggunakan atasan putih, bawah hitam dan jilbab putih, jika tidak akan diminta untuk pulang dan mengganti hari praktek di hari libur.
5. Selama praktek, koordinator Mata Ajar berhak menegur/tidak meluluskan mahasiswa yang tidak bertindak profesional dalam bersikap (tidak jujur, tidak care, sikap asal-asalan dsb).
6. Apabila mahasiswa sakit, harus mengganti praktek pada hari libur.
7. Apabila tidak hadir dalam kegiatan kelompok, maka tidak memiliki nilai sehingga harus mengadakan kegiatan yang sama untuk mendapatkan nilai kegiatan tersebut misalnya kegiatan UKS.
8. Laporan kelompok dikonsultasikan selama proses praktek berlangsung dan dikumpulkan untuk dinilai pada hari terakhir praktek. Penjilidan laporan disepakati dengan koordinator setelah di tanda tangani oleh Pembimbing dan koordinator.
9. Laporan kelompok di berikan untuk pendidikan, puskesmas, dan wilayah (sesuai kebutuhan misalnya untuk RW, kelurahan, kecamatan).
10. Laporan program puskesmas diserahkan untuk Puskesmas dan pendidikan masing-masing 1 buah.

DAFTAR RUJUKAN

- Anderson, E.T & Mc. Farlane, J.M. (1997). *Community as partner*. Philadelphia: JB. Lippincott Company
- Anderson, E.T & Mc. Farlane, J.M. (2000). *Community as partner*. Philadelphia: JB. Lippincott Company.
- Depkes RI. *Indonesia sehat 2010*
- McMurray, A. (1999). *Community Health and wellness: a socioecological approach*. Australia: Harcourt, Mosby.
- Nies, M.A. & McEwen, M. (2001). *Community Health Nursing: Promoting the health of population*. 3rd Ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Nies & Swanson. (1997). *Community Health nursing: aggregats*.
- Spradley, B.W. & Allender, J.A. (1998). *Reading in the community healt nursing*. 5th Ed. St. Louis: CV. Mosby Company.
- Stanhope, M & Lancaster. (1996). *Community health nursing: process and practice for promoting health*. St louis: CV Mosby Company.
- Stolte, K.M. (1996). *Wellness: nursing diagnosis for health promotion*. Philadelphia: JB. Lippincott Company.

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran A

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN KINERJA PROFESIONALITAS INDIVIDU KEPERAWATAN KOMUNITAS**

no	Kinerja	Bobot	Mahasiswa ke												Ket	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Interpersonal	15														
	- Komunikasi dengan kolega (teman)	5														
	- Komunikasi antar kolega (petugas kesehatan: perawat, dokter, ahli gizi, kader dsb)	5														
	- Melibatkan aparat setempat, sumber-sumber di masyarakat	5														
2	Knowledge	35														
	- Pengetahuan dalam mengkaji	7														
	- Kemampuan analisa masalah	7														
	- Kemampuan mengaitkan rencana intervensi dengan masalah	7														
	- Kemampuan analisa terhadap tindakan	7														
	- Menggunakan konsep dan teori	7														
3	Skill	35														
	- Kemampuan komunikasi dengan klien/kelompok	10														
	- Ketrampilan dalam perasat (persiapan, pelaksanaan, evaluasi)	15														
	- Kemampuan menyampaikan data verbal secara tertulis dengan formulasi yang logis dan baik	10														
4	Etika dan legal	15														
	- Disiplin (klien dan kolega)	5														
	- Etis (klien dan kolega)	5														
	- Bertanggung jawab dalam tindakan	5														
	- Segera menyampaikan masalah yang dihadapi saat ada kesulitan/kesalahan															
	Jumlah	100														

Tanggal :

Pembimbing :

Nama-nama mahasiswa (No 1-12) :

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAK. ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN PRA DAN POST KONFERENSI KEPERAWATAN KOMUNITAS**

No	Aspek penilaian	Bobot	Mahasiswa												Ket
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Membuat laporan pendahuluan (latar belakang, rencana keperawatan, strategi pelaksanaan)	30													
2	Menyampaikan rencana asuhan/pelayanan keperawatan	15													
3	Menyampaikan hasil asuhan/pelayanan keperawatan	15													
4	Memberi masukan (tanggapan, pendapat, ide) terhadap asuhan/pelayanan keperawatan yang didiskusikan	30													
5	Memberikan respon (kognitif dan afektif terhadap masukan)	10													
	Jumlah	100													

Tanggal :

Pembimbing :

Nama-nama mahasiswa (No 1-12) :

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN KERJA KELOMPOK KEPERAWATAN KOMUNITAS

Aktivitas	Bobot 0-5	Nama mahasiswa											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Evaluasi proses													
1. Mempersiapkan pertemuan kelompok dengan baik (membuat LP, media, persiapan tempat, orang, pembagian tugas dll).	5												
2. Berkontribusi dalam melaksanakan tugas dan peran kelompok	5												
3. Berkomunikasi secara efektif dengan semua anggota kelompok	5												
4. Berkomunikasi secara efektif dengan target komunitas	5												
Evaluasi hasil													
1. Turut berperan serta secara menyeluruh dalam kerja kelompok	5												
2. Melakukan tugas yang sudah disepakati dalam kelompok	5												
3. Menunjukkan kerja yang berkualitas	5												
4. Menunjukkan proses belajar dalam kelompok	5												
Jumlah	40												
Nilai= jumlah nilai dibagi 40 dikali 100													

Pembimbing:

Nama mahasiswa (no1-12):.....

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
 FORMAT PENILAIAN USAHA KESEHATAN SEKOLAH (UKS) KEPERAWATAN KOMUNITAS

Aktivitas	Bobot 0-5	Nama mahasiswa											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Evaluasi proses													
1. Memotivasi siswa/pelajar dalam mengikuti kegiatan UKS	5												
2. Mempersiapkan penyelenggaraan kegiatan UKS (membuat LP, media, persiapan tempat, orang, pembagian tugas dll).	5												
3. Berkontribusi dalam melaksanakan tugas dan peran kelompok	5												
4. Berkomunikasi secara efektif dengan peserta	5												
5. Kemampuan mengembangkan dan menyampaikan ide/pendapat selama proses berlangsung	5												
Evaluasi hasil													
1. Turut berperan serta secara menyeluruh dalam kerja kelompok	5												
2. Melakukan tugas yang sudah disepakati dalam kelompok	5												
3. Menunjukkan kerja yang berkualitas	5												
4. Menunjukkan proses belajar dalam kelompok	5												
5. Mencapai tujuan tindakan dilakukan kegiatan UKS	5												
Jumlah	50												
Nilai= jumlah nilai dibagi 50 dikali 100													

Pembimbing:

Nama mahasiswa (no1-12):.....

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN KEGIATAN POSYANDU KEPERAWATAN KOMUNITAS

Kegiatan	Bobot 0-5	Nama mahasiswa											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Evaluasi proses													
1. Mempersiapkan kegiatan kelompok dengan baik (membuat LP, media, persiapan tempat, orang, pembagian tugas dll).	5												
2. Memotivasi masyarakat untuk memanfaatkan posyandu di wilayah masing-masing	5												
3. Berkontribusi dalam melaksanakan tugas dan peran kelompok	5												
4. Berkomunikasi secara efektif dengan anggota tim dalam posyandu	5												
5. Berkomunikasi secara efektif dengan target (pengunjung posyandu: ibu dan anak)	5												
Evaluasi hasil													
1. Turut berperan serta secara menyeluruh	5												
2. Melakukan tugas yang sudah disepakati dengan kelompok	5												
3. Menunjukkan kerja yang berkualitas	5												
4. Menunjukkan proses belajar dalam kelompok	5												
5. Mencapai tujuan tindakan dilakukan kegiatan	5												
Jumlah	50												
Nilai= jumlah nilai dibagi 50 dikali 100													

Pembimbing:
 Nama mahasiswa (no1-12):.....

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN USAHA KESEHATAN KERJA KEPERAWATAN KOMUNITAS**

Aktivitas	Bobot 0-5	Nama mahasiswa											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Evaluasi proses													
1. Memotivasi peserta dalam mengikuti kegiatan	5												
2. Mempersiapkan penyelenggaraan kegiatan (membuat LP, media, persiapan tempat, orang, pembagian tugas dll).	5												
3. Berkontribusi dalam melaksanakan tugas dan peran kelompok	5												
4. Berkomunikasi secara efektif dengan peserta	5												
5. Kemampuan mengembangkan dan menyampaikan ide/pendapat selama proses berlangsung	5												
Evaluasi hasil													
1. Turut berperan serta secara menyeluruh dalam kerja kelompok	5												
2. Melakukan tugas yang sudah disepakati dalam kelompok	5												
3. Menunjukkan kerja yang berkualitas	5												
4. Menunjukkan proses belajar dalam kelompok	5												
5. Mencapai tujuan tindakan dilakukan kegiatan	5												
Jumlah	50												
Nilai= jumlah nilai dibagi 50 dikali 100													

Pembimbing:

Nama mahasiswa (no1-12):.....

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN LAPORAN PROGRAM PUSKESMAS KEPERAWATAN KOMUNITAS**

KEGIATAN	Bobot	Nilai	Keterangan
A. Program			
1. Uraikan program Puskesmas yang mencerminkan rencana pelayanan kesehatan nasional dalam:	10		
a. Program			
b. Kebijakan (policy)			
c. Target, sasaran dan indikator keberhasilan			
d. Kegiatan/upaya program			
2. Uraikan program Puskesmas yang ada dalam hal (situasi dan status):	10		
a. Masalah kesehatan masyarakat yang ada di wilayah puskesmas			
b. Target dan sasaran			
c. Strategi			
d. Kegiatan			
e. Peran serta masyarakat			
f. Lintas sektoral/program			
g. Sasaran			
h. Implementasi			
- Hambatan			
- Pendukung			
i. Evaluasi			
- Hasil			
- Kekurangan			
- Kelemahan			
B. Identifikasi kesenjangan antara program yang dilaksanakan dengan program Kesehatan Nasional	30		
C. Analisa penyebabterjadinya kesenjangan atau kendala yang mengurangi efektifitas dari pelaksanaan program	30		
D. Alternatif penyelesaian masalah untuk menghilangkan/mengurangi/mengatasi kesenjangan yang ada	20		
Total	100		

Tanggal :
 Penilai :
 Nama mahasiswa :

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN PRESENTASI PROGRAM PUSKESMAS KEPERAWATAN KOMUNITAS

No	Kemampuan	Bobot	Nilai	Keterangan
1	Penyaji mempersiapkan presentasikan dengan baik	10		
2	Tujuan presentasi dikemukakan dengan dengan jelas	10		
3	Penyaji menjelaskan kerangka konsep/informasi dengan jelas	15		
4	Penyaji mampu menyimpulkan konsep yang telah disampaikan sebelum menyajikan konsep yang baru	15		
5	Penyaji mampu mendorong peserta untuk terlibat dalam diskusi dengan baik	15		
6	Pembagian waktu diatur dengan baik	10		
7	Penyaji menggunakan media dan metode presentasi dengan tepat	10		
8	Penyaji mampu menganalisis isu/pertanyaan secara tepat	15		
	Jumlah	100		

Tanggal :

Nama mahasiswa :

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT PENILAIAN LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS

No	Kemampuan	Bobot	Nilai	Keterangan
1	Kekuatan mengidentifikasi latar belakang masalah dan tujuan penulisan	10		
2	Tinjauan pustaka Kejelasan teori dan konsep pendukung disertai contoh aplikatif	10		
3	Pengkajian a. Membina dan memelihara hubungan kerja <ul style="list-style-type: none"> - identifikasi tokoh masyarakat yang dapat mewakili masyarakat dalam proses kegiatan untuk bekerjasama dengan tim kesehatan - melibatkan kelompok dalam: menetapkan tujuan dan harapan kegiatan kelompok, eksplorasi strategi dan teknik intervensi, merencanakan frekuensi dan lama pertemuan dengan masyarakat - menggunakan teknik komunikasi efektif: sikap percaya, memotivasi anggota kelompok masyarakat untuk bekerjasama dan saling menghargai, memberi penjelasan dengan sederhana dan jelas, menyertakan kelompok masyarakat dalam mengambil keputusan b. Mengkaji masalah kesehatan dan sumber daya <ul style="list-style-type: none"> - identifikasi masalah bersama masyarakat - menyusun instrumen dengan tepat sesuai kebutuhan masyarakat - mengumpulkan data bersama masyarakat - mengorganisasikan data bersama masyarakat secara sistematis, ringkas dan akurat - Menganalisa data dengan 	15		

	menggunakan konsep terkait biostatistik dan epidemiologi			
4	<p>Diagnosa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menyajikan hasil analisa data dengan masyarakat untuk menetapkan masalah kesehatan - Menetapkan diagnosa berdasarkan kriteria 	15		
5	<p>Rencana</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menetapkan tujuan umum dan khusus - Menetapkan rencana bersama masyarakat: strategi intervensi yang tepat, sumber daya yang diperlukan, penanggung jawab kegiatan, waktu - Menyajikan rencana intervensi secara sistematis, ringkas dan akurat 	15		
6	<p>Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menggunakan strategi dan teknik organisasi komuniti - Menggunakan strategi pendidikan kesehatan dalam mengembangkan kemampuan masyarakat untuk mandiri - Mengembangkan rencana belajar/supervisi untuk kader kesehatan - Melibatkan kerjasama lintas program dan lintas sektor 	15		
7	<p>Evaluasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menguraikan proses evaluasi - Mengidentifikasi hasil asuhan - Menyusun rencana tindak lanjut 	10		
8	<p>Penulisan</p> <p>Sistematis, akurat, lengkap, rapih</p>	10		
	Jumlah	100		

Kelompok :
Anggota :
Penilai :

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
PETUNJUK PEMBUATAN LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS

Kelompok kerja kesehatan komunitas kebutuhan masyarakat, menyusun instrumen dan menyebarkan instrumen, merumuskan diagnosa, tujuan, rencana, prioritas, implementasi dan evaluasi dilaksanakan dengan melibatkan masyarakat. Dalam pelaksanaan kegiatan kelompok bekerjasama dengan berbagai organisasi yang ada di masyarakat, berkolaborasi dengan lintas program dan sektor. Sehingga diakhir praktek mahasiswa mempresntasikan hasil kegiatan selama proses asuhan dan pelayanan di di komunitas. Adapun isi makalah dari setiap kelompok berisi tentang:

- Halaman judul: topik praktek keperawatan komunitas yaitu laporan Asuhan keperawatan komunitas dalam konteks perawatan kesehatan utama di wilayah....., nama mahasiswa, nama mata ajar, nama pembimbing kelompok, nama PSIK UMJ dan tanggal
- Halaman daftar isi dan lampiran, tabel atau gambar, kata pengantar, persetujuan
- Halaman isi: pendahuluan berisi latar belakang dan tujuan penulisan, tinjauan teori berisi tentang konsep dan asuhan keperawatan komunitas, asuhan keperawatan (pengkajian-evaluasi), pembahasan (analisis SWOT), kesimpulan dan saran, daftar rujukan.
- Lampiran: terdiri dari laporan pendahuluan/proposal kegiatan dan pelaksanaannya minimal 3 buah, hasil prioritas masalah keperawatan komunitas, asuhan keperawatan komunitas dalam bentuk kolom, POA awal dan akhir, dan hal lain yang dianggap penting lainnya.

Laporan diketik dengan jarak 2 spasi, bentuk huruf times new roman.

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FORMAT LAPORAN PENDAHULUAN ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS

Kelompok :
Tanggal :

1. Latar belakang
 - a. Karakteristik komunitas (terdiri data wilayah yang terkait dengan kegiatan yang akan dilakukan)
 - b. Data yang akan digali lebih lanjut (apabila ada)
 2. Rencana keperawatan
 - a. Diagnosa keperawatan komunitas (apabila belum ada masalah saja)
 - b. Tujuan umum (kegiatan yang akan dilaksanakan)
 - c. Tujuan khusus
 3. Rancangan kegiatan
 - Topik:
 - Metoda:
 - Media:
 - Waktu dan tempat:
 - Pengorganisasian (waktu, kelompok, tempat)
 4. Kriteria evaluasi
 - a. Evaluasi struktur
 - b. Evaluasi proses
 - c. Evaluasi hasil
- Sertakan lampiran yang diperlukan untuk setiap tahap pertemuan dengan masyarakat
 - Lampirkan materi (jika berada ditahap pelaksanaan dan evaluasi) dengan sumber/rujukan

CATATAN KOREKSI TUGAS

Nama mahasiswa :
Inisial klien/keluarga :
Tempat/alamat :

No	TGL	LP	NCP	ADL	RESUME	KOMENTAR/SARAN	Paraf pembimbing

FORMAT LAPORAN PENDAHULUAN
ASUHAN KEPERAWATAN KELOMPOK DI KOMUNITAS

1. Latar Belakang
(terdiri dari masalah dan data pendukung)

2. Rencana keperawatan
 - a. Masalah/diagnosa keperawatan

 - b. Tujuan umum/tujuan jangka panjang

 - c. Tujuan khusus/tujuan jangka pendek (kriteria evaluasi)

3. Strategi pelaksanaan
 - Orientasi

 - Kerja

 - Terminasi

FORMAT RENCANA KEPERAWATAN KOMUNITAS

Rencana Keperawatan Kelompok

No	Diagnosa	Tujuan umum	Tujuan khusus	Rencana	Rasional
1.	<i>Setelah, klien mampu:</i> 1.....dst 2.	1.1..... 1.2..... 2.1..... 2.2..... dst

Catatan Keperawatan

No	Tanggal	DX ke	Pelaksanaan	Evaluasi	Tanda-tangan
1.		2	1.1..... 1.2..... dst 2.1..... 2.2.....	S: O: A: P: S: O: A: P:	
2		3	1.1..... 1.2..... dst 2.1..... 2.2.....	S: O: A: P: S: O: A: P:	

Lampiran O

ABSENSI MATA AJAR KOMUNITAS
MAHASISWA PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

Nama mahasiswa:.....

NPM:.....

No	Hari dan tanggal	Jam datang	Jam pulang	Paraf pembimbing	Paraf petugas

