|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATA KULIAH** | **Praktek Keperawatan komunitas** |  |
| **SEMESTER**  | **V** | **SKS: 4** |
| **MINGGU KE** | **1** | **Tugas ke : 1** |
| **PENGAMPU** | **Ns. Yeni Yarnita. M.Kep** |  |

###### TUJUAN TUGAS : mempraktikkan pengkajian Keperawatan Komunitas

* 1. **URAIAN TUGAS :**
1. Obyek garapan :

Data-data yang berkaitan dengan lokasi PKL

Data kesehatan masrayakat.

1. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan :
2. data geografis keluarga,
3. data bayi,
4. balita,
5. usia anak sekoloah,
6. ibu hasil,
7. ibu menyusui,
8. Pasangan Usia subur,
9. remaja,
10. Lansia
11. dan kesehatan lingkungan
12. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan :

Melakukan Observasi, menggunakan kuesioner, dan tinjauan pustaka

1. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/ dikerjakan :
* Diperolehnya data-data yang bekaitan dengan data geografis area kelolaan dan Ditemukannya data yang berkaitan dengan data masyarakat dalam bentuk tulisan yang di buat dalam bentuk laporan
	1. **KRITERIA PENILAIAN :**
1. Kualitas penjelasan : 50%
2. .ketepatan menganalisa : 50%.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMENSI**  | **Sangat Baik**  | **Baik**  | **Cukup**  | **Kurang**  | **Sangat Kurang**  |
|  | **Skor**  **81**  | **(61-80)**  | **(41-60)**  | **(21-40)**  | **<20**  |
| **Organisasi**  | terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep **(9-10)**  | terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(6-8)**  | Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(4-5)**  | Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan **(2-3)**  | Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan. **(0-1)**  |
| **Isi**  | Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran. **(14-15)**  | Isi akurat dan lengkap. Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut. **(10-13)**  | Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut**. (6-9)**  | Isinya kurang akurat, karena tidak ada data faktual, tidak menambah pemahaman pendengar **(3-5)**  | Isinya tidak akurat atau terlalu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan. **(0-2)**  |
| **Gaya Presentasi**  | Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar **(9-10)**  | Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar. **(7-8)**  | Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan. **(4-6)**  | Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton **(2-3)**  | Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar. **(0-1)**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATA KULIAH** | **Praktek Keperawatan komunitas** |  |
| **SEMESTER**  | **V** | **SKS: 4** |
| **MINGGU KE** | **2** | **Tugas ke : 2** |
| **PENGAMPU** | **Ns. Yeni Yarnita. M.Kep** |  |

###### TUJUAN TUGAS : merumuskan diagnosa keperawatan Komunitas

1. **URAIAN TUGAS :**
2. Obyek garapan :

diagnose keperawatan, komunitas diagnose , menyusun prioritas masalah keperawatan, perumusan diagnose keperawatan

1. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan :
2. Alisa data
3. Memprioritaskan masalah keperawatan
4. Menentukan diagnosa keperawatan komunitas
5. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan :

Melakukan analisa data yang telah ditemukan

1. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/ dikerjakan :

Diperoleh prioritas diagnosa keperawatan komunitas yang ditulis dalam bentuk tulisan dan laporan PKL

1. **KRITERIA PENILAIAN :**
2. Kualitas penjelasan : 30%
3. .ketepatan menganalisa : 40%.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMENSI**  | **Sangat Baik**  | **Baik**  | **Cukup**  | **Kurang**  | **Sangat Kurang**  |
|  | **Skor**  **81**  | **(61-80)**  | **(41-60)**  | **(21-40)**  | **<20**  |
| **Organisasi**  | terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep **(9-10)**  | terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(6-8)**  | Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(4-5)**  | Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan **(2-3)**  | Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan. **(0-1)**  |
| **Isi**  | Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran. **(14-15)**  | Isi akurat dan lengkap. Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut. **(10-13)**  | Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut**. (6-9)**  | Isinya kurang akurat, karena tidak ada data faktual, tidak menambah pemahaman pendengar **(3-5)**  | Isinya tidak akurat atau terlalu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan. **(0-2)**  |
| **Gaya Presentasi**  | Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar **(9-10)**  | Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar. **(7-8)**  | Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan. **(4-6)**  | Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton **(2-3)**  | Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar. **(0-1)**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATA KULIAH** | **Praktek Keperawatan Komunitas** |  |
| **SEMESTER**  | **V** | **SKS: 3** |
| **MINGGU KE** | **3** | **Tugas ke :3** |
| **PENGAMPU** | **Ns. Yeni Yarnita. M.Kep** |  |

###### TUJUAN TUGAS : melakukan loka karya mini desa dan menyusun rencana tindakan keperawatan

1. **URAIAN TUGAS :**
	1. Obyek garapan :

Menyusun rencana tindakan keperawatan

* 1. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan :
1. Melakukan rencana tindakan yang berkaitan dengan masalah yang ditemukan pada area PKL
	1. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan :

Mahasiswa mengerjakan tugas diawali dengan melakukan loka karya mini desa I bersama dengan masyarakat area PKL dan menyusun bersama rencana tindakan keperawatan yang berkaitan dengan masalah yang ditemukan.

* 1. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/ dikerjakan :
* Presentase tugas yang telah dibuat dalam bentuk power poin/word/langsung ditulis di papan tulis dalam melakukan musyawaran bersama masyarakat dan tulisan yang dibuat dalam bentul laporan PKL
1. **KRITERIA PENILAIAN :**
	1. Kualitas penjelasan : 30%
	2. ketepatan analisa kasus: 40%.
	3. Ketepatan pengumpulan tugas : 30%

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMENSI**  | **Sangat Baik**  | **Baik**  | **Cukup**  | **Kurang**  | **Sangat Kurang**  |
|  | **Skor**  **81**  | **(61-80)**  | **(41-60)**  | **(21-40)**  | **<20**  |
| **Organisasi**  | terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep **(9-10)**  | terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(6-8)**  | Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(4-5)**  | Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan **(2-3)**  | Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan. **(0-1)**  |
| **Isi**  | Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran. **(14-15)**  | Isi akurat dan lengkap. Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut. **(10-13)**  | Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut**. (6-9)**  | Isinya kurang akurat, karena tidak ada data faktual, tidak menambah pemahaman pendengar **(3-5)**  | Isinya tidak akurat atau terlalu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan. **(0-2)**  |
| **Gaya Presentasi**  | Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar **(9-10)**  | Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar. **(7-8)**  | Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan. **(4-6)**  | Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton **(2-3)**  | Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar. **(0-1)**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATA KULIAH** | **Praktek Keperawatan Komunitas** |  |
| **SEMESTER**  | **V** | **SKS: 4** |
| **MINGGU KE** | **4 - 7** | **Tugas ke : 4** |
| **PENGAMPU** | **Ns. Yeni Yarnita. M.Kep** |  |

###### TUJUAN TUGAS : mempraktikkan rencana tindakan keperawatan komunitas

1. **URAIAN TUGAS :**
	1. Obyek garapan :

Aplikasi rencana tindakan keperawatan komunitas

* 1. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan :

Melakukan / mempraktikkan rencana tindakan keperawatan yang telah disepakati bersama masyarakat pada saat lokakarya mini desa I

* 1. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan :

Metode penugasan mahasiswa dapat mengacu pada sumber pustaka, membuat SAP, Proposal pelaksanaan tindakan keperawatan

* 1. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/ dikerjakan :

Mahasiswa membuat SAP, Proposal pelaksanaan tindakan keperawatan, leafleat yang berkaitan dengan masalah keperawatan yang ditemukan. Yang ditulis dalam bentuk laporan PKL

1. **KRITERIA PENILAIAN :**
	1. Kualitas penjelasan : 30%
	2. ketepatan menganalisa : 40%.
	3. Ketepatan pengumpulan tugas : 30%

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMENSI**  | **Sangat Baik**  | **Baik**  | **Cukup**  | **Kurang**  | **Sangat Kurang**  |
|  | **Skor**  **81**  | **(61-80)**  | **(41-60)**  | **(21-40)**  | **<20**  |
| **Organisasi**  | terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep **(9-10)**  | terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(6-8)**  | Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(4-5)**  | Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan **(2-3)**  | Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan. **(0-1)**  |
| **Isi**  | Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran. **(14-15)**  | Isi akurat dan lengkap. Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut. **(10-13)**  | Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut**. (6-9)**  | Isinya kurang akurat, karena tidak ada data faktual, tidak menambah pemahaman pendengar **(3-5)**  | Isinya tidak akurat atau terlalu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan. **(0-2)**  |
| **Gaya Presentasi**  | Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar **(9-10)**  | Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar. **(7-8)**  | Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan. **(4-6)**  | Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton **(2-3)**  | Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar. **(0-1)**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATA KULIAH** | **Praktek Keperawatan Komunitas** |  |
| **SEMESTER**  | **V** | **SKS: 4** |
| **MINGGU KE** | **8** | **Tugas ke : 5** |
| **PENGAMPU** | **Ns. Yeni Yarnita. M.Kep** |  |

###### TUJUAN TUGAS : mempraktikkan menyusun evaluasi keperawatan komunitas

**2. URAIAN TUGAS :**

a. Obyek garapan :

Melakukan evaluasi tindakan keperawatan komunitas

1. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan :

Melakukan rencana tindakan yang berkaitan dengan masalah yang ditemukan pada area PKL

1. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan :

Mahasiswa melakukan loka karya mini desa II

1. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/ dikerjakan :

Presentase tugas yang telah dibuat dalam bentuk power poin/word dan tulisan yang dibuat dalam bentuk laporan PKL

3. **KRITERIA PENILAIAN :**

* 1. Kualitas penjelasan : 30%
	2. ketepatan analisa kasus: 40%.
	3. Ketepatan pengumpulan tugas : 30%

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMENSI**  | **Sangat Baik**  | **Baik**  | **Cukup**  | **Kurang**  | **Sangat Kurang**  |
|  | **Skor**  **81**  | **(61-80)**  | **(41-60)**  | **(21-40)**  | **<20**  |
| **Organisasi**  | terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep **(9-10)**  | terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(6-8)**  | Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan. **(4-5)**  | Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan **(2-3)**  | Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan. **(0-1)**  |
| **Isi**  | Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran. **(14-15)**  | Isi akurat dan lengkap. Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut. **(10-13)**  | Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut**. (6-9)**  | Isinya kurang akurat, karena tidak ada data faktual, tidak menambah pemahaman pendengar **(3-5)**  | Isinya tidak akurat atau terlalu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan. **(0-2)**  |
| **Gaya Presentasi**  | Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar **(9-10)**  | Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi secara intensif dengan pendengar. Pembicara selalu kontak mata dengan pendengar. **(7-8)**  | Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan. **(4-6)**  | Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton **(2-3)**  | Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar. **(0-1)**  |