



Diterbitkan Oleh :
Politeknik Kesehatan
Kemenkes Semarang

Buku Panduan

**PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
MAHASISWA TK. III AB SEMESTER VI TA. 2019/ 2020
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA**

**TANGGAL 27 JANUARI SD. 01 PEBRUARI 2020 (TK. III B)
Tanggal 03 SD. 08 PEBRUARI 2020 (TK. III A)**



Pengarang:

M. Zainal Abidin, SKep, Ners, MKes (Epid)

Agus Prasetyo, SKM, MKes

Teguh Wahyudi, MN

Warijan, SPd, AKep, MKes

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SEMARANG
PRODI KEPERAWATAN BLORA
2020**

KEMENKES RI

KEMENKES RI

KEMENKES RI



BUKU PANDUAN

PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA MAHASISWA TK. III AB SEMESTER VI TA. 2019/2020 PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA

**TANGGAL 27 JANUARI SD. 01 PEBRUARI 2020 (TK. III B)
TANGGAL 03 SD. 08 PEBRUARI 2020 (TK. III A)**



Pengarang:

M. Zainal Abidin, SKep, Ners, MKes (Epid)

Agus Prasetyo, SKM, MKes

Teguh Wahyudi, MN

Warijan, SPd, AKep, MKes

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SEMARANG
PRODI KEPERAWATAN BLORA
2020**



BUKU PANDUAN

PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
KEPERAWATAN KELUARGA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLOK A

TANGGAL 27 JULAI 2020 (TK III B)
TANGGAL 05 FEBRUARI 2020 (TK III A)



Pengantar:
M. Laila Azzahra, SKep, Ners, Mkes (C)
Agus Prasetyo, SKep, Mkes
Teguh Wicaksono, SKep
Wahsan, Spd, Akap, Mkes

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SEMARANG
PRODI KEPERAWATAN BLOK A
2020

BUKU PANDUAN

PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA MAHASISWA TK. III AB SEMESTER VI TA. 2019/2020 PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA

TANGGAL 27 JANUARI SD. 01 FEBRUARI 2020 (TK. III B)
TANGGAL 03 SD. 08 FEBRUARI 2020 (TK. III A)



NAMA :

NIM :

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SEMARANG
PRODI KEPERAWATAN BLORA
2020

Undang-Undang Nomor 28 tahun 2014 tentang Hak Cipta

Lingkup Hak Cipta

Pasal 1

Hak Cipta adalah hak eksklusif pencipta yang timbul secara otomatis berdasarkan prinsip deklaratif setelah suatu ciptaan diwujudkan dalam bentuk nyata tanpa mengurangi pembatasan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Ketentuan Pidana

Pasal 113

1. Setiap Orang yang dengan tanpa hak melakukan pelanggaran hak ekonomi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf i untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama 1 (satu) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp100.000.000 (seratus juta rupiah).
2. Setiap Orang yang dengan tanpa hak dan/atau tanpa izin Pencipta atau pemegang Hak Cipta melakukan pelanggaran hak ekonomi Pencipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf c, huruf d, huruf f, dan/atau huruf h untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama 3 (tiga) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp500.000.000,00 (lima ratus juta rupiah).
3. Setiap Orang yang dengan tanpa hak dan/atau tanpa izin Pencipta atau pemegang Hak Cipta melakukan pelanggaran hak ekonomi Pencipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf a, huruf b, huruf e, dan/atau huruf g untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama 4 (empat) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp1.000.000.000,00 (satu miliar rupiah).
4. Setiap Orang yang memenuhi unsur sebagaimana dimaksud pada ayat (3) yang dilakukan dalam bentuk pembajakan, dipidana dengan pidana penjara paling lama 10 (sepuluh) tahun dan/atau pidana denda paling banyak Rp4.000.000.000,00 (empat miliar rupiah).

Penting Diketahui!

Pembajakan Buku adalah Kriminal!

Anda jangan menggunakan buku bajakan, demi menghargai jerih payah para pengarang yang notabene adalah para guru.

BUKU PANDUAN PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA

Penyusun
**M. Zainal Abidin
Agus Prasetyo
Teguh Wahyudi
Warijan**

Penerbit :

Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang

BUKU PANDUAN PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA

Penyusun :
M. Zainal Abidin
Agus Prasetyo
Teguh Wahyudi
Warijan

Edisi I, Cetakan Pertama 2020

ISBN 978-623-92353-9-0

Diterbitkan Oleh :

Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang
Telp. 0247477208

perpustakaanpoltekkessmg@yahoo.com

Jl. Tirta Agung, Pedalangan, Kec. Banyumanik, Kota Semarang, Jawa Tengah 50268



ISBN : 978-623-92353-9-0

Hak cipta dilindungi Undang-Undang

Dilarang mengutip, memperbanyak dan menterjemahkan sebagian atau seluruh isi buku ini tanpa izin tertulis dari penerbit

610.7301

ZAI

M. Zainal Abidin

p

Praktik Klik Keperawatan Keluarga/ M. Zainal Abidin, dkk..
Cetakan 1, Edisi Pertama. Semarang : Politeknik Kesehatan
Kemenkes Semarang, 2020.

41 p. Bibli.; Ilus. 18 cm.

ISBN : 978-623-92353-9-0

1. Keperawatan

I. Judul

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas karunia-Nya kami telah dapat menyusun buku Panduan Praktek Klinik mata ajar Keperawatan Keluarga bagi mahasiswa Prodi Keperawatan Blora.

Buku panduan ini mengandung informasi umum, tujuan dan kompetensi yang hendak dicapai, proses bimbingan, proses pelaksanaan praktek dan metode evaluasi. Melalui buku ini diharapkan mahasiswa dan pembimbing dapat memahami perannya masing-masing sehingga tujuan pembelajaran dapat tercapai

Dalam rangka meningkatkan kualitas lulusan, maka buku panduan ini akan dievaluasi dan direvisi secara periodik, untuk itu masukan dan saran yang konstruktif sangat diperlukan demi penyempurnaan pedoman pembelajaran ini agar sesuai dengan kebutuhan perkembangan pendidikan keperawatan.

Pada kesempatan ini kami mengucapkan terimakasih atas pengarahan, pemberian ijin, saran, dan bantuan tenaga sehingga dapat tersusun buku ini. Yaitu kepada yang terhormat :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Semarang
2. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Semarang
3. Ketua Program Studi Keperawatan Blora.
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Blora
5. Kepala Puskesmas Medang, dan Jepon
6. Seluruh team pengajar Keperawatan Keluarga
7. Seluruh dosen pengajar Prodi Keperawatan Blora

Kami mengharap kritik dan saran demi penyempurnaan buku ini. Semoga buku pedoman ini dapat memberikan manfaat bagi mahasiswa, pembimbing akademik, dan pembimbing lahan yang terlibat dalam pelaksanaan Praktik Klinik Keperawatan Keluarga.

Blora, Januari 2020

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

Halaman Judul	1
Tim Penyusun	4
Kata Pengantar.....	6
Daftar Isi	7
Kerangka Acuan Praktik Klinik Keperawatan Keluarga	8
A. Deskripsi Mata Ajar	8
B. Tujuan Mata Ajar	9
C. Lahan Praktik	10
D. Jumlah Mahasiswa dan Waktu Praktik.....	10
E. Jumlah SKS dan Penjabaran Waktu.....	10
F. Target Pencapaian Pembelajaran	10
G. Pembimbing.....	10
H. Metode Pembelajaran.....	10
I. Penilaian.....	11
J. Tugas Mahasiswa.....	12
K. Tugas Pembimbing.....	13
Lampiran 1: Target Pencapaian Pembelajaran	15
Lampiran 2: Daftar Bimbingan.....	19
Lampiran 3: Format Askep Keluarga	23
Lampiran 4: Kartu Hadir.....	27
Lampiran 5: Sistematika Penulisan Laporan Askep Keluarga	28
Lampiran 6: Format Penilaian Laporan Askep Keluarga	29
Lampiran 7: Format Penilaian Prosedur Askep Keluarga.....	32
Lampiran 8: Format Penilaian Pendidikan Kesehatan Askep Keluarga.....	34
Lampiran 9: Catatan Kegiatan Bimbingan	35
Lampiran 10: Log Book Kegiatan Harian	36

**KERANGKA ACUAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI KEPERAWATAN BLORA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SEMARANG
TAHUN 2020**

A. DESKRIPSI PERKULIAHAN

Pada Praktik Klinik Keperawatan Keluarga, peserta didik diberi kesempatan untuk melaksanakan Perawatan Kesehatan Keluarga yang merupakan perpaduan antara keperawatan dan kesehatan keluarga yang mengutamakan pelayanan promotif dan preventif yang berkesinambungan tanpa mengabaikan pelayanan kuratif dan rehabilitatif secara menyeluruh dan terpadu, ditujukan kepada individu, keluarga, dan masyarakat sebagai satu kesatuan yang utuh melalui proses keperawatan untuk meningkatkan fungsi kehidupan manusia secara optimal sehingga mandiri dalam upaya kesehatannya.

Kegiatan belajar mengajar selama di lahan praktik didesain sedemikian rupa sehingga mahasiswa memperoleh ketrampilan yang seluas-luasnya dalam bidang Manajemen keluarga resiko tinggi, Pengorganisasian sumber daya keluarga, Peran Serta Masyarakat, dan Komunikasi.

Melalui metode pembelajaran yang tepat, peserta didik diharapkan mulai mengenal "dunia nyata" profesi keperawatan serta belajar menanamkan disiplin dan kerjasama antara sesama anggota profesi keperawatan dan atau antara anggota profesi kesehatan lainnya.

Kegiatan belajar mengajar dirancang sedemikian rupa sehingga peserta didik mendapatkan pengalaman melaksanakan praktik secara benar, terarah dan terencana sesuai dengan prinsip dan etika keperawatan, untuk itu metode pembelajaran yang dilaksanakan harus dapat memberi dampak positif pada perkembangan kemampuan peserta didik baik dalam aspek kognitif, psikomotor, dan attitude.

B. TUJUAN MATA AJARAN

1. Tujuan Umum

Setelah menyelesaikan Praktik Klinik Keperawatan di keluarga diharapkan mahasiswa mampu menerapkan asuhan keperawatan keluarga pada tingkat keluarga yang mempunyai masalah kesehatan secara komprehensif sesuai dengan tugas dan perkembangan keluarga.

2. Tujuan Khusus

Pada akhir proses pembelajaran mata ajaran ini, peserta didik mampu menunjukkan unjuk kompetensi:

- a. Melakukan pengkajian dengan benar pada keluarga risiko tinggi terhadap masalah kesehatan dari berbagai tahap perkembangan keluarga.
- b. Melakukan analisa dan scoring masalah keperawatan keluarga dengan benar sesuai dengan hasil pengkajian.
- c. Menentukan prioritas masalah keperawatan keluarga yang berisiko tinggi dengan benar sesuai dengan hasil analisa dan scoring dari masalah keperawatan yang muncul.
- d. Merumuskan diagnosis keperawatan keluarga dengan benar sesuai dengan prioritas masalah berdasarkan analisa dan scoring masalah.
- e. Merencanakan tindakan dengan benar sesuai rumusan diagnosis yang telah ditentukan.
- f. Melaksanakan tindakan dengan benar berdasarkan rencana yang telah ditentukan.
- g. Melakukan evaluasi pelaksanaan tindakan keperawatan.
- h. Mendemonstrasikan ketrampilan komunikasi yang efektif dalam berinteraksi dengan keluarga dengan tujuan memecahkan masalah kesehatan yang ada pada keluarga tersebut.
- i. Menerapkan pendidikan kesehatan yang spesifik pada keluarga tersebut.
- j. Melakukan rujukan/ merujuk keluarga yang dibinanya pada fasilitas pelayanan kesehatan setempat.

C. LAHAN PRAKTIK

Lahan praktik yang digunakan adalah keluarga binaan di wilayah Puskesmas Medang, dan Jepon Kabupaten Blora.

D. JUMLAH MAHASISWA DAN WAKTU PRAKTIK

Jumlah praktikan sebanyak 111 mahasiswa semester VI Program Studi Keperawatan Blora, yang terdiri dari 56 mahasiswa Tk. III B dan 55 mahasiswa Tk. III A.

Kegiatan praktik dilakukan dalam dua tahap sebagai berikut:

- a. Mahasiswa Tk. III B: Tanggal 27 Januari sd. 01 Pebruari 2020
- b. Mahasiswa Tk. III A: Tanggal 03 sd. 08 Pebruari 2020

E. JUMLAH SKS DAN PENJABARAN WAKTU

Jumlah SKS adalah 1 SKS dengan perhitungan $1 \text{ (SKS)} \times 4 \times 60 \text{ (menit)} \times 14 \text{ (tatap muka)} = 3.360 \text{ Menit}$ atau 56 jam yang dibagi menjadi 6 hari efektif atau 10 jam/hari, dengan perincian 7 jam di lahan dan 3 jam mandiri.

F. PEMBIMBING KLINIK

Dalam upaya membantu pencapaian kompetensi maka perlu adanya pembimbing klinik dengan persyaratan sebagai berikut:

1. Mempunyai latar belakang pendidikan minimal D III Keperawatan
2. Berpengalaman dalam bidang Keperawatan Kesehatan Keluarga minimal 2 tahun

G. TARGET PENCAPAIAN PEMBELAJARAN (Terlampir)

H. KELOMPOK MAHASISWA (Terlampir)

I. STRATEGI BIMBINGAN DAN MODEL EVALUASI

1. Strategi Bimbingan

- Pembimbing melaksanakan bimbingan ke lapangan 1 x dalam satu minggu sesuai jadwal
- Pembimbing melaksanakan bimbingan dan responsi sesuai dengan tahap kegiatan yang sedang berlangsung
- Diskusi Kelompok
- Brain storming
- Pre confernece

Melakukan diskusi dengan Mahasiswa untuk mengetahui pemahaman tentang praktik klinik keperawatan keluarga termasuk

didalamnya adalah teori tentang langkah-langkah yang dilakukan dalam kegiatan praktik secara umum dan pemahaman asuhan keperawatan keluarga.

- Post conference

Melakukan diskusi tentang hal-hal yang sudah dilakukan dalam memberi asuhan keperawatan keluarga dan melakukan pembahasan terhadap permasalahan yang dihadapi.

2. Model Evaluasi

- Evaluasi terhadap laporan asuhan keperawatan

Penilaian laporan asuhan keperawatan dilakukan pada seluruh aspek proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi

- Pencapaian Target

Penilaian pencapaian target dilakukan dengan melihat target keterampilan yang dicapai oleh masing-masing mahasiswa. Pencapaian target keterampilan secara tertulis dibuktikan dengan adanya tanda tangan pembimbing pada item target yang sudah dicapai.

- Ujian Klinik

Ujian klinik dilakukan ditempat praktik, dimana penguji melakukan observasi pada saat mahasiswa memberikan tindakan keperawatan pada klien dan diikuti dengan pemberian nilai pada tiap-tiap aspek tindakan dengan menggunakan format penilaian yang sudah baku.

J. PENILAIAN

Mekanisme Penilaian	
Item Penilaian	Bobot
1. Kehadiran (N_1)	10%
2. Laporan Asuhan keperawatan (N_2)	40%
3. Pencapaian Target (N_3)	30%
4. Ujian Klinik (N_4)	20%
Total	100 %

Ketentuan lain yang harus dipenuhi

1. Kehadiran praktik mahasiswa harus 100% dari total waktu praktik yang ditentukan.
2. Pencapaian target:
 3. minimal 90 %.
 - b. 75 % - 90 % diberi penugasan
 - c. < 75 % mengulang praktik
3. Apabila ada mahasiswa yang:
 - a. Ijin / sakit mengganti sesuai hari yang ditinggalkan
 - b. Tanpa keterangan mengganti 2 x
4. Tugas harus dikumpulkan sesuai dengan waktu yang disepakati antara dosen dan mahasiswa
5. Tugas yang dikumpulkan melebihi waktu yang disepakati akan mendapat pengurangan nilai 5 setiap hari (rentang nilai yang digunakan 0-100)

$$\text{Nilai Akhir} = N_1 + N_2 + N_3 + N_4$$

K. TUGAS MAHASISWA

1. Memenuhi target keterampilan seperti yang tercantum dalam buku panduan
2. Memberikan asuhan keperawatan pada keluarga dengan masalah yang ditemui pada saat pengkajian.
3. Mencapai target kompetensi skill keperawatan keluarga yang ada di buku panduan.
4. Mengikuti ujian satu kali selama praktek dari kasus yang menjadi kelolaan mahasiswa.
5. Membuat satu laporan asuhan keperawatan keluarga dengan format terlampir pada buku panduan ini

L. TUGAS PEMBIMBING AKADEMIK DAN LAHAN

1. Melaksanakan bimbingan dengan menentukan metode yang paling tepat dalam pembelajaran klinik
2. Mengadakan kunjungan ke lahan praktek 1 kali dalam seminggu
3. Memberikan pengarahan kepada mahasiswa selama praktek pada saat kunjungan
4. Memberikan masukan/saran kepada mahasiswa tentang pelaksanaan praktek dan penyusunan laporan
5. Mengikuti kegiatan sesuai kontrak dengan mahasiswa
6. Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa
7. Memberikan penilaian pada saat evaluasi/ujian klinik mahasiswa

M. TATA TERTIB PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA

1. Mahasiswa diwajibkan mematuhi peraturan yang telah ditentukan institusi yaitu :
 - a. Memakai pakaian seragam atas putih dan bawahan biru, sepatu hitam tidak bersuara, kerudung/kap putih yang sudah diseragamkan dan tidak diperkenankan menggunakan kerudung berbahan kaos, lengkap dengan tanda pengenal.
 - b. Disiplinan dalam memakai atribut.
 - c. Tidak menggunakan make-up berlebihan (rambut palsu, bulu mata palsu, pewarna rambut, soft lense berwarna, pewarna kuku, perhiasan berlebihan, bros berlebihan).
2. Persiapan **Nursing Kit** dan alat perlindungan diri (**APD**) secara mandiri.
3. Kehadiran (Presensi): Setiap mahasiswa wajib memenuhi kehadiran 100%.
4. Keterlambatan
Mahasiswa wajib datang dan pulang tepat waktu yaitu pada pukul 07.00 – 14.00 atau menyesuaikan dengan kebijakan tempat praktik. Keterlambatan dalam waktu 15' – 30' mahasiswa menambah jam praktek sesuai keterlambatan, jika terlambat > 30' mahasiswa dianggap tidak masuk pada hari tersebut.
5. Sanksi
Sanksi yang diberlakukan bagi mahasiswa yang tidak mengikuti baik sengaja atau tidak sengaja ketentuannya adalah:

a. Bentuk sanksi :

- 1) Ringan, berupa teguran lisan dari pembimbing akademik dan pembimbing klinik dengan bukti teguran tertulis pada buku panduan
- 2) Sedang, berupa surat pernyataan dari mahasiswa yang diketahui oleh Koordinator ADAK
- 3) Berat, berupa pernyataan tidak lulus pada kegiatan praktik.

b. Kategori sanksi :

- 1) Ringan, jika pelanggaran terhadap tata tertib terjadi 1 – 2 kali
- 2) Sedang, jika pelanggaran terhadap tata tertib terjadi 3 – 5 kali
- 3) Berat, jika pelanggaran terhadap tata tertib terjadi > 6 kali

6. Ketentuan Lain

- a. Mahasiswa wajib mengikuti seluruh ketentuan tata tertib.
- b. Mahasiswa wajib mengisi presensi, buku panduan, dan seluruh ketentuan program yang dijalankan.
- c. Mahasiswa wajib mengumpulkan seluruh buku yang telah diisi dengan diketahui oleh pembimbing klinik dan akademik maksimal satu minggu setelah meninggalkan tempat praktik.
- d. Ketentuan lain yang belum termasuk di dalam peraturan ini akan diatur kemudian dengan berdasarkan pada keputusan yang diambil oleh pembimbing akademik dan klinik.

Mengetahui,
An. Direktur Poltekkes
Kemenkes Semarang
Ka. Prodi Keperawatan
Blora/Perwakilan Jurusan

Blora, Januari 2020

Koordinator,

Joni Siswanto, SKp, MKes
NIP : 196607131990031003

M Zainal Abidin, SKep, Ners, MKes (Epid)
NIP: 197108071998031003

Lampiran 1:

TARGET PENCAPAIAN PEMBELAJARAN
PRAKTIK KEPERAWATAN KELUARGA

Bobot: 35%

NO	PENCAPAIAN TARGET/KETRAMPILAN	TGL	TTD PEMB
Hari ke-1			
1.	Orientasi di lahan tempat praktik puskesmas		
2	Mengidentifikasi dan pencarian kasus kelolaan		
3	Orientasi Keluarga dengan resiko tinggi masalah kesehatan		
4.	Melakukan kontrak awal dengan keluarga		
5	Membina hubungan saling percaya dengan keluarga		
6.	Orientasi struktur budaya, demografi, masalah kesehata		
Hari 2: KOLEKSI DATA			
1	a. Data Umum • Biodata KK • Komposisi Keluarga • Status kesehatan keluarga • Genogram • Tipe keluarga • Status Sosial ekonomi keluarga • Aktivitas Rekreasi keluarga		
2	b. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga • Tahap perkembangan keluarga saat ini • Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi • Riwayat kesehatan keluarga inti • Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya		
3	c. Data lingkungan • Karakteristik rumah • Karakteristik tetangga dan komunitas • Mobilitas geografis keluarga • Perkumpulan keluarga dan interaksi dgn		

	masyarakat		
	Sistem pendukung keluarga		
4	d. Struktur Keluarga - Struktur Peran - Nilai atau norma keluarga - Pola komunikasi keluarga - Struktur kekuatan keluarga		
5	e. Fungsi Keluarga - Fungsi afektif - Fungsi Sosialisasi - Fungsi Reproduksi - Fungsi Ekonomi - Fungsi Perawatan Kesehatan		
6	Stres dan Koping Keluarga - Stresor jangka pendek dan panjang - Kemampuan keluarga berespon terhadap stresor - Strategi koping yg digunakan - Strategi adaptasi disfungsional		
7	Harapan Keluarga		
8	Pemeriksaan Kesehatan Tiap individu anggota keluarga		
9	Bila diperlukan merujuk untuk pemeriksaan penunjang		
Hari ke-3: PENGOLAHAN DAN ANALISA DATA			
1	Mengartikan hubungan antara, factor yang terkait dengan kemampuan keluarga tentang kesehatan dan pelayanan kesehatan		
2	Mengidentifikasi pola dan atau kesenjangan antara, hasil pengkajian dengan kemampuan yang dimiliki keluarga tentang kesehatan dan pelayanan kesehatan.		
Hari ke-3: MENENTUKAN DIAGNOSA KEPERAWATAN			
1	Menetapkan diagnosa atau masalah keperawatan kesehatan keluarga berdasarkan : data pengkajian yang akurat.		
2	Organisasi data yang mendukung dengan tepat.		
3	Prioritas masalah kesehatan atau diagnosis keperawatan keluarga berdasarkan <i>scooring</i>		

4	Merubah atau memperbaiki diagnosa sesuai dengan data yang didapat.		
5	Mencatat masalah atau diagnosa keperawatan kesehatan		
Hari ke-3: MENENTUKAN RENCANA TINDAKAN			
1	Menyertakan keluarga dalam membuat rencana keperawatan.		
2	Merumuskan tujuan yang dapat diukur, spesifik, dapat dicapai, relevan, mempunyai batas waktu		
3	Sasaran dan tujuan diarahkan pada pencapaian kemandirian keluarga dalam kesehatan dan pelayanan kesehatan.		
4	Mengidentifikasi intervensi keperawatan yang sesuai		
5	Menetapkan kriteria dan standart evaluasi		
Hari ke-4-5: IMPLEMENTASI			
1	Menyertakan keluarga dalam melaksanakan intervensi.		
2	Menggunakan tehnik yang tepat dalam melaksanakan intervensi keperawatan		
3	Menggunakan strategi penkes		
4	Melakukan dan Mendokumentasikan ketrampilan komunikasi yang efektif		
5	Mendiskusikan konsep kesehatan dan pelayanan kesehatan.		
6	Berfungsi sebagai <i>coordinator</i> dengan mengidentifikasi, mengartikan, memulai dan memelihara hubungan antara pelayanan yang ada dan sesuai dengan keluarga.		
7	Melaksanakan tindakan keperawatan yang telah disusun termasuk tindakan keperawatan khusus pada keluarga sesuai tahap perkembangan dan sesuai dengan kasus		
8	Melakukan kolaborasi dengan petugas kesehatan lain dalam merujuk atau memfollow up kasus-kasus keluarga yang perlu ditindak lanjuti		
9	Mencatat intervensi keperawatan dan respon keluarga yang sistematis, ringkas, akurat		

Hari ke-5-6: EVALUASI & RENCANA TINDAK LANJUT			
1	Menyertakan keluarga dalam mengevaluasi asuhan keperawatan keluarga.		
2	Mengevaluasi asuhan keperawatan dengan menggunakan kriteria dan standart evaluasi.		
3	Memodifikasi prioritas, sasaran, tujuan dan intervensi keperawatan sesuai dengan hasil evaluasi.		
4	Mendokumentasikan hasil evaluasi dan perbaikan rencana secara ringkas, akurat dan jelas		
5	Melakukan rencana tindak lanjut untuk Puskesmas		

Lampiran 2:

DAFTAR BIMBINGAN PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA Bagi Mahasiswa Tk. III B Tanggal 27 Januari sd. 01 Pebruari 2020

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Hayu Puspitasiwi	Jepon	M Zainal Abidin, SKep, Ners, Mkes (Epid)
2	Rudyah Anggis Saputri		
3	Tri Wahyu Yulianti		
4	Fina Setya Rini		
5	Yuli Oca Wijayanti		
6	Sinta Rahayu		
7	Aditia Devi Argityana		
8	Dhamar Kurniafasa		
9	Maulida Khasanah		
10	Isneinis Solichah		
11	Erika Nur Savitri		
12	Soleh Solahudin		
13	Mega Indah Nurdian Yuliana		
14	Restika Ayu Sulistanti		

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Dieska Ayu Wulan Sari	Jepon	Agus Prasetyo, SKM, MKes
2	Hafilda Qoirul Firdayanti		
3	Ayudya Nur Vitasari		
4	Putri Patimatus Zaroh		
5	Della Ayu Sasmita		
6	Iis Sukesl		
7	Novia Feriana		
8	Yuni Retno Santi		
9	Intan Hayu Ditasari		
10	Uminailil Faroh		
11	Sonia Anandira		
12	Intan Dwi Widaningsih		
13	Novpridar Arbi Maghfiroh		
14	Danang Aji Satmoko		

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Elva Dina Agustina	Medang	Warjan, SPd, Akep, MKes
2	Yoga Widya Ilhama		
3	Ananda Rima Mega Kirana		
4	Nurul Azizah		
5	Viki Pramita		
6	Anang Maulana		
7	Anis Dinanda Luthfiana		
8	Laily Dwi Febriyani		
9	Dewi Restika Rini		
10	Nely Anggi Anggraini		
11	Nurul Fadillah		
12	Ilmina Zulalina		
13	Karlina Andriyuant		
14	Eillen Cindy Dewi		

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Puji Hastuti Athiyyatul Mu'nisah	Medang	Teguh Wahyudi, MN
2	Yuliaji Setyaningrum		
3	Nadia Rizqi Amalia		
4	Herminingtyas Kurnia Santy		
5	Febi Sholikhul Muttaqin		
6	Iszana Nur Diyah Putri		
7	Wiji Puspita Sari		
8	Moh Rafli Idhamul Abid		
9	Ika Novita Sari		
10	Irma Isfa'ul Fahma		
11	Guzma Hafi Gilrandy		
12	Hana Afthira Risfa		
13	Mimin Nasichah		
14	Siti Hany Khoiriyah		

DAFTAR BIMBINGAN PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
Bagi Mahasiswa Tk. III A Tanggal 03 sd. 08 Pebruari 2020

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Miftahul Jannah	Jepon	Warijan, SPd, Akep, MKes
2	Iffa Nurus Shobikhah		
3	Anggarani Cahya Saskia Putri		
4	Iftah Sofia Syfa		
5	Millenia Nurfitriana Shinta Dwija Murti		
6	Kartika Dwi Suryani		
7	Ulyanabila Cahyaningrum		
8	Yashinta Febriyanti		
9	Shabila Sulihansie Nadzaroh		
10	Astridh Putri Amelya		
11	Nur Alifah		
12	Cahya Mei Santi		
13	Rika Dwi Handayani		
14	Fina Nopiyanti		

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Dwi Ayu Kartika Sari	Jepon	Teguh Wahyudi, MN
2	Tri Utami Nur Fadhilah		
3	Ristika Nur Liyanti		
4	Mufida		
5	Heylda Putri Persitasari		
6	Nisa Dwi Arbianti		
7	Indah Novia Puji Astutik		
8	Desi Safitri Febriani		
9	Sevi Tian Roseta		
10	Risma Dwi Rahayu		
11	Hidayatul Umi Rohmah		
12	Sindy Fitria		
13	Uji Maulana Hadi		
14	Melinda Dwi Putri Rahayuningsih		

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Ummi Annisa	Medang	M Zainal Abidin, SKep, Ners, Mkes (Epid)
2	Siti Wulandari		
3	Anita Puspitasari		
4	Frida Indah Tri Utami		
5	Moehammad Rexcy Susilo		
	Muhammad Reza		
6	Darmawan		
7	Sukma Melati Ningrum		
8	Yulia Tri Utami		
9	Sherina Utama Putri		
10	Anggi Dwi Anggreyani		
11	Eka Putri Wulandari		
12	Dewi Wahyu Noviana		
13	Hera Pramesti Dewi		
14	Galang Putra Pamungkas		

No	Nama	Puskesmas	Pembimbing
1	Hemy Yunita Wingrum	Medang	Agus Prasetyo, SKM, MKes
2	Eka Prasetyaningsih		
3	Viera Nur Hidayanti		
4	Dakirotul Basmalah		
5	Jihan Putri Kusuma Dewi		
6	Dewi Silvia		
7	Syntia Hermawati		
8	Muhamad Aji Taftazani		
9	Nurul Faizah		
10	Laili Indah Nursafitri		
11	Siti Mulyani		
12	Wella Rimbajati Fathima		
13	Teguh Affandi		

Lampiran 3

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

A. PENGKAJIAN

I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) :
- 2. Alamat :
- 3. Pekerjaan KK :
- 4. Pendidikan KK :
- 5. Komposisi Keluarga :

Nama	JK	Hub.	Umur	Pendidikan	Status Imunisasi												K e t
		BCG			Polio				DPT			Hepatitis			Camp ak		
					Dng KK	1	2	3	4	1	2	3	1	2		3	

Genogram

- 6. Tipe Keluarga :
- 7. Suku/Bangsa :
- 8. Agama :
- 9. Status Sosial ekonomi keluarga :
- 10. Aktivitas Rekreasi keluarga :

II. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

- 11. Tahap perkembangan keluarga saat ini :
- 12. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi :
- 13. Riwayat kesehatan keluarga inti :
- 14. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya :

III. Data Lingkungan

- 15. Karakteristik rumah :
Denah
- 16. Karakteristik tetangga dan komunitas :
- 17. Mobilitas geografis keluarga :
- 18. Perkumpulan keluarga dan interaksi dgn masyarakat :
- 19. Sistem pendukung keluarga :

IV. Struktur Keluarga

- 20. Struktur Peran :
- 21. Nilai atau norma keluarga :
- 22. Pola komunikasi keluarga :
- 23. Struktur kekuatan keluarga :

V. Fungsi Keluarga

- 24. Fungsi afektif :
- 25. Fungsi Sosialisasi :
- 26. Fungsi Reproduksi :
- 27. Fungsi Ekonomi :
- 28. Fungsi Perawatan Kesehatan (Kemampuan keluarga: mengenal masalah kesehatan, memutuskan tindakan yang tepat, merawat, memodifikasi lingkungan, dan memanfaatkan faskes) :

VI Stres dan Koping Keluarga

- 29. Stresor jangka pendek dan panjang :
- 30. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor :
- 31. Strategi koping yg digunakan :
- 32. Strategi adaptasi disfungsional :
- 33. Harapan Keluarga :

VII. Pemeriksaan Kesehatan (tiap individu anggota keluarga)

VIII. Pemeriksaan penunjang :

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN KELUARGA

1. Analisis Data

No	Data Fokus	Etiologi	Masalah
	Data Subyektif: Data Obyektif:		
	Data Subyektif: Data Obyektif:		
	Data Subyektif: Data Obyektif:		

2. Penilaian (Skoring)

No	Kriteria	Skor	Bobot	Nilai	Pembenaran
1.	Sifat Masalah Skala : Tidak/kurang sehat Ancaman kesehatan Keadaan sejahtera	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah Skala : Mudah Sebagian Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial masalah untuk dicegah Skala : Tinggi Cukup Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah Skala : Masalah berat, harus segera ditangani Ada masalah tetapi tidak perlu ditangani Masalah tidak dirasakan	2 1 0	1		
	Jumlah				

2. Perumusan Prioritas Diagnosa Keperawatan

C. RENCANA KEPERAWATAN KELUARGA

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA	TUJUAN UMUM	TUJUAN KHUSUS	KRITERIA HASIL		INTERVENSI KEPERAWATAN	Ttd
				RESPON	STANDAR		

D. Implementasi

Tanggal/Waktu	Dx Kep	Implementasi

E. Evaluasi

Tanggal/Waktu	No DX	Evaluasi
		S: O: A: P:

F. FORMAT RENCANA TINDAK LANJUT

RENCANA TINDAK LANJUT (UNTUK PUSKESMAS)

No	Nama KK	Alamat	Masalah Kesehatan	Rencana Tindak Lanjut

Lampiran 4:

KARTU HADIR (PRESENSI)
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
MAHASISWA SEMESTER VI TAHUN 2019/2020

Nama mahasiswa : _____
N I M : _____
Tingkat/SMT : _____
Tempat Praktek : _____

No	Hari/Tgl praktek	Jam		Tanda Tangan		Ket
		Datang	Pulang	Mhs	Pemb	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Lampiran 5:

SISTEMATIKA PENULISAN LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

1. Judul: Asuhan Keperawatan Keluarga Tn X Dengan Masalah Utama___Pada (nama klien)___ di Desa/Kelurahan X Wilayah Kerja Puskesmas Y
2. BAB I : TINJAUAN TEORI
 - A. Konsep dasar
 - 1 Definisi penyakit
 - 2 Etiologi
 - 3 Tanda dan gejala
 - 4 Patofisiologi (didalamnya ada path way yang mengarah pada masalah individu dan penatalaksanaan)
 - 5 Prosedur diagnostik
 - 6 Penatalaksanaan
 - 7 Komplikasi
 - B. Konsep keperawatan
 - 1 Pengkajian data terfokus pada masalah utama dengan menggunakan format pengkajian Friedman
 - 2 Rencana asuhan keperawatan
3. BAB II : ASUHAN KEPERAWATAN
 - A. Pengkajian
 - B. Diagnosa keperawatan
 - C. Perencanaan
 - D. Pelaksanaan
 - E. Evaluasi
 - F. Rencana Tindak Lanjut

Lampiran 6: Format penilaian aspek keluarga

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN SEMARANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA

Bobot 40%

No	Kegiatan	Bobot (%)	Nilai				Bbt x Nil
			1	2	3	4	
A	TAHAP PENGKAJIAN	100					
	1. Ketrampilan pengumpulan data						
	a. Menggunakan sumber data yang tepat	10					
	b. Menggunakan teknik komunikasi yang sesuai	10					
	c. Menggunakan teknik pengumpulan data yang tepat	10					
	d. Mencatat data secara sistematis	10					
	2. Kesesuaian penggunaan alat pengkajian	8					
	3. Kelengkapan data pengkajian	10					
	4. Kedalaman data pengkajian	15					
	5. Validitas data	15					
	6. Terbina hubungan saling percaya	12					
B	TAHAP DIAGNOSA KEPERAWATAN	100					
	1. Ketepatan pengelompokan data	20					
	2. Ketepatan menganalisa data*	30					
	3. Menetapkan diagnosa keperawatan keluarga	25					
	4. Ketepatan menyusun prioritas diagnosa keperawatan	25					

C	TAHAP PERENCANAAN	100					
	1. Ketepatan merumuskan tujuan jangka panjang	15					
	2. Ketepatan merumuskan tujuan jangka pendek	15					
	3. Ketepatan menentukan criteria evaluasi	15					
	4. Ketepatan ,enentukan standar evaluasi	15					
	5. Menyusun intervensi yang relevan dengan tujuan*	20					
	6. Melibatkan keluarga*	20					
D	TAHAP PELAKSANAAN	100					
	1. Pelaksanaan tindakan sesuai perencanaan	15					
	2. Kualitas pelaksanaan tindakan*	10					
	3. Mendemonstrasikan komunikasi yang efektif	10					
	4. Melaksanakan fungsi koordinasi dalam pemecahan masalah	25					
	5. Pendokumentasian intervensi keperawatan	20					
	6. Ketuntasan masalah	20					
E	TAHAP EVALUASI	100					
	1. Mengevaluasi asuhan keperawatan dengan menggunakan criteria dan standard evaluasi	20					
	2. Modifikasi prioritas, sasaran, tujuan, dan intervensi keperawatan sesuai dengan hasil evaluasi	35					
	3. Mendokumentasikan hasil evaluasi	20					
	4. Penampilan akhir keluarga setelah dirawat	25					

F	NILAI SUMATIF	100					
	1. Melakukan kontrak waktu dengan keluarga	20					
	2. Inisiatif teruji	40					
	3. Ketelitian dan tanggung jawab pengelolaan	30					
	4. Penampilan teruji selama proses	10					

*: Critical point

Blora, _____ 2020

PENILAI

(_____)

Lampiran 7: Format penilaian prosedur asuhan keperawatan keluarga

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN SEMARANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA

Bobot 25%

No	Aspek yang Dinilai	Bobot 100	Nilai				Bbt x Nil
			1	2	3	4	
1	PERSIAPAN ALAT						
	a. Tepat/sesuai dengan kebutuhan dan fungsi alat/prinsip modifikasi tidak menyimpang	5					
	b. Memperhatikan prinsip sterilitas, teliti dan kebersihan	5					
2	PERSIAPAN TINDAKAN						
	a. Menjelaskan tujuan tindakan	4					
	b. Menjelaskan langkah prosedur	4					
	c. Menyiapkan pasien/Keluarga & lingkungan sesuai dengan tindakan	5					
3	PELAKSANAAN PROSEDUR						
	a. Strategi penempatan alat	5					
	b. Pelaksanaan sistematis*	10					
	c. Prinsip sterilitas /kebersihan/ kemandirian terjaga*	15					
	d. Waktu pelaksanaan efisien	7					
	e. Melaksanakan komunikasi terapeutik saat tindakan	7					
	f. Keterlibatan keluarga dalam pelaksanaan tindakan*	5					
	g. Keberhasilan tindakan	10					

4	PENAMPILAN KERJA/TINDAKAN	SELAMA						
	a. Kehadiran	2						
	b. Kreatifitas tinggi	8						
	c. Ketelitian selama tindakan	5						
	d. Ketenangan selama melakukan tindakan	3						

*: Kritical Points

Blora, _____ 2020
PENILAI

(_____)

Lampiran 8: Format penilaian pendidikan kesehatan pada intervensi keperawatan keluarga

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN SEMARANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA

Bobot 25%

No	Aspek yang Dinilai	Nilai				Ket
		1	2	3	4	
A	PERSIAPAN					
	1. Menyusun rancangan penyuluhan*					
	2. Menyiapkan keluarga					
	3. Menyiapkan alat Bantu dan alat peraga					
	4. Menyiapkan lingkungan dan alat peraga					
B	PELAKSANAAN					
	1. Menggunakan komunikasi yang efektif (bahasa jelas, mudah dimengerti dan sederhana)					
	2. Menunjukkan penguasaan materi yang disampaikan*					
	3. Menggunakan alat Bantu dan alat peraga yang dipersiapkan sesuai dengan kebutuhan					
	4. Strategi pendidikan kesehatan sesuai dengan kondisi					
	5. Tanggap terhadap respon keluarga					
	6. Materi sesuai dengan sasaran*					
C	EVALUASI					
	1. Melaksanakan evaluasi pencapaian tujuan pendidikan kesehatan					
	2. Keberhasilan pendidikan kesehatan*					

*: Critical points

Nilai:
$$\frac{(1x...) + (2x...) + (3x...) + (4x...)}{12}$$

Blora, _____ 2020
PENILAI

(_____)

Lampiran 9:

**DAFTAR KEGIATAN BIMBINGAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
TA. 2019/2020**

Nama mahasiswa

NIM

Tingkat/SMT

Tempat Praktek

No	Har/Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Ttd Mhs	Ttd Pbbg
KEMENKES				

Lampiran 10:

LOGBOOK KEGIATAN HARIAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
MAHASISWA SEMESTER VI TAHUN 2019/2020

Nama mahasiswa

NIM

Tingkat/SMT

Tempat Praktek

Hari/tanggal	Kegiatan Harian	TTd
KEMENKES		

Hari/tanggal	Kegiatan Harian	TTd

Hari/tanggal	Kegiatan Harian	TTd

KEMENKES RI

CATATAN

KEMENKES RI

CATATAN

KEMENKES RI



BUKU PANDUAN

PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA MAHASISWA TK. III AB SEMESTER VI TA. 2019/2020 PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA

TANGGAL 27 JANUARI SD. 01 PEBRUARI 2020 (TK. III B)
TANGGAL 03 SD. 08 PEBRUARI 2020 (TK. III A)



NAMA : _____

NIM : _____

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SEMARANG
PRODI KEPERAWATAN BLORA
2020

Visi Program Studi Keperawatan Blora

Program Studi yang menghasilkan lulusan Ahli Madya Keperawatan yang:

- Berbudi pekerti luhur,
- Kompeten,
- Unggul dalam manajemen siaga bencana.
- Mampu bersaing di era global pada tahun 2025

Misi Program Studi Keperawatan Blora

Berdasarkan Visi Program Studi Keperawatan Blora, maka misi yang ditetapkan sampai tahun 2025 adalah sebagai berikut:

1. Menyelenggarakan kegiatan Tri Dharma Perguruan Tinggi melalui dukungan sumber daya internal dan eksternal secara optimal serta kerjasama lintas program dan lintas sektoral dengan institusi lain berdasar Sistem Penjaminan Mutu Poltekkes Kemenkes Semarang (ISO 9001-2008).
2. Menghasilkan lulusan yang kompeten, berbudi pekerti luhur, dan unggul dalam manajemen siaga bencana dan mampu bersaing di era global
3. Menciptakan Program Studi Keperawatan Blora sebagai Institusi pendidikan kredibel, transparan dan akuntabel dalam menyelenggarakan Tri Dharma Perguruan Tinggi.
4. Mengembangkan jejaring dengan pengguna lulusan.
5. Meningkatkan kualitas dan kuantitas sumber daya manusia dan sarana prasarana secara bertahap
6. Memperluas kerjasama dengan pihak eksternal terkait untuk pengembangan program

KEMENKES RI

KEMENKES RI

KEMENKES RI

KEMENKES RI

**BUKU PANDUAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
MAHASISWA TK. III AB SEMESTER VI TA. 2019/2020
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BLORA**

TANGGAL 27 JANUARI SD. 01 PEBRUARI 2020 (TK. III B)
Tanggal 03 SD. 08 PEBRUARI 2020 (TK. III A)

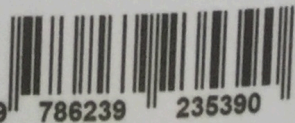
Buku Panduan Praktek Klinik ini ditujukan untuk mata ajar Keperawatan Keluarga bagi mahasiswa Prodi Keperawatan Blora. Buku panduan ini mengandung informasi umum, tujuan dan kompetensi yang hendak dicapai, proses bimbingan, proses pelaksanaan praktek dan metode evaluasi. Melalui buku ini diharapkan mahasiswa dan pembimbing dapat memahami perannya masing-masing sehingga tujuan pembelajaran dapat tercapai.

Dalam rangka meningkatkan kualitas lulusan, maka buku panduan ini akan dievaluasi dan direvisi secara periodik, untuk itu masukan dan saran yang konstruktif sangat diperlukan demi penyempurnaan pedoman pembelajaran ini agar sesuai dengan kebutuhan perkembangan pendidikan keperawatan.



Diterbitkan Oleh :
Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang
Telp. 0247477208
perpustakaanpoltekkessmg@yahoo.com

ISBN 978-623-92353-9-0



9 786239 235390