

Petunjuk Praktikum Klinik

KEPERAWATAN KELUARGA

SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Bahtiar, S.Kep, Ns., M.Kep., Sp.Kep.Kom
Muhammad Aminuddin, S.Kep., Ns., M.Sc



**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS MULAWARMAN
Jl. Anggur No 88 Samarinda 75123**

BAB I INFORMASI UMUM

A. DESKRIPSI MATA AJARAN

Mata ajaran Keperawatan Keluarga merupakan mata ajaran yang ditujukan pada mahasiswa D III Keperawatan Tingkat III semester V. Mata Ajaran ini merupakan kelompok Praktik Belajar Lapangan (PBL) dimana Mata Ajaran ini bertujuan untuk menerapkan konsep keperawatan keluarga pada situasi nyata di masyarakat. Bentuk kegiatan yang dilakukan mahasiswa adalah pemberian Asuhan Keperawatan (askep) yang terdiri dari tahap Pengkajian, Penegakan Diagnosa, Perencanaan, Implementasi dan Evaluasi. Tatanan pelayanan askep dapat dilakukan baik pada Keluarga sakit (resiko tinggi) maupun keluarga sehat.

Mata Ajaran Keperawatan Keluarga terdiri dari 1 SKS Teori, 1 SKS Praktikum dan 2 SKS Klinik . Kemampuan yang harus dimiliki oleh peserta meliputi kemampuan kognitif, psikomotor dan afektif yang merupakan kompetensi yang tidak dapat dipisahkan yang diaplikasikan dalam pelaksanaan asuhan keperawatan.

B. MATA AJARAN TERKAIT

Keperawatan Keluarga secara teori, Pendidikan Kesehatan

C. TUJUAN

Tujuan Umum

Setelah melaksanakan Praktik Klinik Keperawatan Keluarga mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan pada setiap tatanan keluarga yang beresiko tinggi maupun keluarga sehat.

Tujuan Khusus

1. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian pada keluarga yang beresiko tinggi sesuai dengan teori yang sudah dipelajari
2. Mahasiswa mampu menegakkan diagnosa keperawatan keluarga sesuai dengan teori yang sudah dipelajari
3. Mahasiswa mampu menyusun perencanaan pada keluarga sesuai dengan teori yang sudah dipelajari
4. Mahasiswa mampu melakukan implementasi keperawatan pada keluarga sesuai dengan teori yang sudah dipelajari
5. Mahasiswa mampu mengevaluasi tindakan keperawatan yang telah dilakukan pada keluarga
6. Mahasiswa mampu memberikan saran/rekomendasi (rencana tindak lanjut) pelaksanaan asuhan keperawatan keluarga kepada petugas kesehatan atau aparat setempat

D. PESERTA

Jumlah mahasiswa yang berpraktek berjumlah 72 orang

E. RUANG LINGKUP ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Setiap mahasiswa membina 1 (satu) keluarga binaan yang berisiko tinggi yang didapat berdasarkan hasil pengkajian

F. WAKTU dan TEMPAT PELAKSANAAN

Praktik Klinik keperawatan ini dilaksanakan pada tanggal 6 Desember – 8 Januari 2021

BAB II TUGAS, PROSES DAN PERATURAN PEMBELAJARAN

A. TUGAS

Tugas mahasiswa secara individu yaitu :

1. Membina 1 (satu) keluarga binaan dengan resiko tinggi minimal 6 kali kunjungan yang meliputi :
 - a. Pengkajian pada keluarga
 - b. Diagnosa Keperawatan keluarga
 - c. Perencanaan keperawatan keluarga
 - d. Implementasi keperawatan keluarga (penkes dan demonstrasi)
 - e. Evaluasi keperawatan keluarga
2. Membuat LP, ADL, Media Penyuluhan

B. PROSES PEMBELAJARAN

Proses pembelajaran lapangan setiap hari terdiri dari :

1. Melaksanakan praktek Askep keluarga secara individu
2. Setiap melakukan kunjungan/kegiatan membuat laporan pendahuluan yang diperlihatkan dan setiap kali praktek kepada pembimbing
3. Metode bimbingan klinik (baca lampiran)

C. PERATURAN-PERATURAN

1. Praktek dilakukan mulai pukul 08.00 s.d. 16.00 setiap hari kerja (tentatif)
2. Kehadiran praktek klinik lapangan 100 % (Daftar hadir terdapat di setiap tempat praktek)
3. Dinyatakan lulus bila nilai di atas 68 (3,00)

D. SUPERVISI PEMBIMBING

Supervisi dilakukan minimal 1 kali pada setiap mahasiswa dengan menggunakan media daring baik zoom atau rekaman video atau supervisi langsung di lapangan.

E. LAPORAN-LAPORAN

1. Diketik
2. Laporan akhir di susun mulai depan : NCP, LP, Media
3. Sifat : Individu
4. Pembuatan Video Kunjungan No Urut 1-3 : Pengkajian, 4-5 : Pemeriksaan Fisik, 6-8 : Implementasi dan 9-11 : Evaluasi

BAB III EVALUASI

Evaluasi Praktik klinik Asuhan Keperawatan Keluarga terdiri dari

1. Supervisi Pembimbing	40 %
2. Laporan akhir keluarga binaan	45 %
3. Evaluasi Harian/Konsul (LP, ADL, Media dan NCP)	15 %
	100 %

Samarinda, 28 November 2021

Koordinator MK Kep Keluarga

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MULAWARMAN**

No	Uraian	Desember – Januari 2021											
		Minggu pertama						Minggu kedua					
1	Orientasi & Pengkajian	■	■	■									
2	Pemeriksaan Fisik			■	■								
3	Perencanaan					■	■						
4	Implementasi							■	■	■	■		
5	Evaluasi dan Terminasi											■	■

DAFTAR NAMA KELOMPOK PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN KELUARGA

KELOMPOK 1	KELOMPOK 2	KELOMPOK 3
AHIDNA NUR ABDUL AZIS	ROBI NUR	WIDIATI
ARINI APRILIYA	AORIA AYUNIN PEBRIANA	FHIKY BAYU MAHYUDIN
ASMIRA	ARIF DWI ANGGORO	DHEA PUTRI HANDAYANI
ASTRY NURUL HIDAYAH	ATHAYA SALSABILA	DWI NUR PUTRI H
HELDI	DESTI GITA SAFITRI	FEBRIANTI
ILMA KHULQIYATU RAHMAH	ENDANG PRASINI	LIYA TRIHARTINI
IRDA DEVI OKTAVIA	INDAH ARI SETIANI	SITI NUR AISYAH
NADYA ARMANUR ISLAMY D	LELI OLVANIA SILABAN	SUCI RAHMADANI
PIPI SURIANTI	NANDA SUKMA DIATI	ASTATI
PUTRI NENI APRILLIA	RADA AMALIA	DENNY TRI NURHAMDANI

KELOMPOK 4	KELOMPOK 5	KELOMPOK 6	KELOMPOK 7
DEWI ROSMINA	RAHMAWATI	ABEDNEGO BARNABAS	DEVITA NATALIA
ERIC RAMDHANY	SARIFAH NURMALA INTAN	CHARISMA CITRA THEO K	FARAH SALSABILLA A
FADHILAH PUTRI SALSABILA	SHARA KHOIRUNNISA	CHRISTIAN LASRIA R.U.S.	KHAIRUNNISA AZ ZAHRA
INDAH RAHMAWATI	ABDUL MALIK	EGA YULI KARTIKA	RISNA WIDYASTUTI
MEGA ESHI MARSAULI S	NUR INDAH RATNASARI	DEAN PRAYOGA	SYAIFUL YANWAR
NILA ROVIQOH	APRILIA LIWUNGAN	GADUNG CAROLINE	NADINE TASYA TOLANDE
NURLIANA SARI	CATUR PERMATA SARI	GITA ALMARA OKTANELLA	NAINA
PRATIWIDYA NUR ANIKA	TAUFIK RAHMAN	INDRA KRISTINA	NORSEMA
PUTRA ADI WARDANA	ANDI NURSIFAH	NURTANG	SHOPIE ULANDARI
RISKIYAH	SUSI SUSANTI	RINA ANANDA	YOGA BOWO LEKSONO
		YULITA	NIDA ALIFAH SYAIKHAH

Lampiran 4

**LEMBAR CATATAN KOREKSI/KONSULTASI
LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MULAWARMAN**

Nama Mahasiswa :
NIM :

No	Tanggal	LP	ADL	Media	NCP	Catatan	Paraf

Lampiran 5

**RENCANA KEGIATAN HARIAN
DALAM KONTEKS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MULAWARMAN SAMARINDA**

Nama Mahasiswa :
NIM :

No	Jam	Kegiatan	Pelaksanaan		Ket
			Ya	Tdk	

Samarinda,

Mengetahui
Pembimbing

()
Petunjuk Praktek Klinik Lapangan Keperawatan Keluarga

Lampiran 6

FORMAT PENILAIAN
Supervisi Kunjungan Keluarga Binaan

I. PERKENALAN

- A. Kunjungan Pertama
Memperkenalkan diri, menanyakan nama klien, mendiskusikan kontrak
- B. Kunjungan Berikut
Memberi salam dan penghargaan, mengklarifikasi tujuan kunjungan, memperhatikan perhatian/minat terhadap masalah sekarang dan saat ini (here and now) dan melakukan modifikasi rencana sesuai dengan masalah yang dihadapi saat ini.

Tidak ada Penampilan di atas	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan	Bbrp penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat	Sebagian besar penampilan adekuat	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan
0	1	2	3	4

II. TEKNIK KOMUNIKASI

Berbicara dengan sikap yang menghargai, mendengar secara aktif, memfasilitasi respon klien, menggunakan kata-kata yang mudah dimengerti, menanyakan jika ada pernyataan yang tidak jelas dan memberi contoh.

Tidak ada Penampilan di atas	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan	Bbrp penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat	Sebagian besar penampilan adekuat	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan
0	1	2	3	4

III. PENDEKATAN KOLABORATIF (Partnership Approach)

Sertakan klien (keluarga) dalam pengkajian, perencanaan, implementasi dan evaluasi asuhan, mendorong diskusi/hal yang menjadi perhatian klien, menghargai kemampuan klien dalam diskusi/peran serta keluarga dalam asuhan keperawatan.

Tidak ada Penampilan di atas	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan	Bbrp penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat	Sebagian besar penampilan adekuat	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan
0	1	2	3	4

IV. IDE /KREATIFITAS

Menggunakan media (leaflet, lembar balik, alat peraga dll) untuk memberikan pendidikan kesehatan pada keluarga. Media pendidikan kesehatan dibuat berdasarkan ide dan kreatifitas masing-masing mahasiswa.

Tidak ada Penampilan di atas	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan	Bbrp penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat	Sebagian besar penampilan adekuat	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan
0	1	2	3	4

V. TERMINASI

Klarifikasi hal yang telah didiskusikan dan disetujui, membuat rencana yang akan ating dengan keluarga (misalnya : jadwal, tujuan dan persiapan kunjungan berikutnya)

Tidak ada Penampilan di atas	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan	Bbrp penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat	Sebagian besar penampilan adekuat	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan
0	1	2	3	4

Angka :
Samarinda,

Mengetahui,

Nama Pembimbing

Nama Mahasiswa

Lampiran 7

**PETUNJUK PEMBERIAN NILAI
(HUBUNGAN PERAWAT-KELUARGA/SUPERVISI)**

No	Hal yang dinilai	Nilai	Kriteria
1	FASE PERKENALAN/ORIENTASI a. Kunjungan Pertama 1. Memperkenalkan diri, 2. Menanyakan nama klien 3. Menjelaskan Tujuan 4. Mendiskusikan kontrak b. Kunjungan Berikut 1. Memberi salam dan penghargaan, 2. Mengklarifikasi tujuan kunjungan, 3. Memperhatikan perhatian/minat terhadap masalah sekarang dan saat ini (here and now) 4. Melakukan modifikasi rencana sesuai dengan masalah yang dihadapi saat ini	4	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan dengan baik (4 item baik)
		3	Sebagian besar penampilan adekuat (4 item cukup)
		2	Beberapa penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat (3 item)
		1	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan (1-2 item)
		0	Tidak ada Penampilan yang didemonstrasikan
2	TEKNIK KOMUNIKASI 1. Berbicara dengan sikap yang menghargai, 2. Mendengar secara aktif, 3. Memfasilitasi respon klien, 4. Menggunakan kata-kata yang mudah dimengerti, 5. Menanyakan jika ada pernyataan yang tidak jelas dan memberi contoh	4	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan dengan baik (5 item baik)
		3	Sebagian besar penampilan adekuat (5 item cukup)
		2	Beberapa penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat (3-4 item)
		1	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan (1-2 item)
		0	Tidak ada Penampilan yang didemonstrasikan
3	PENDEKATAN KOLABORATIF (Partnership Approach) 1. Melibatkan klien (keluarga) dalam pengkajian, perencanaan, implementasi dan evaluasi asuhan, 2. Mendorong diskusi/hal yang menjadi perhatian klien, 3. Menghargai kemampuan klien dalam diskusi/peran serta keluarga dalam asuhan keperawatan	4	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan dengan baik (3 item baik)
		3	Sebagian besar penampilan adekuat (3 item cukup)
		2	Beberapa penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat (2 item)
		1	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan (1item)
		0	Tidak ada Penampilan yang didemonstrasikan
4	IDE /KREATIFITAS 1. Menggunakan media (leaflet, lembar balik, alat peraga dll) untuk memberikan pendidikan kesehatan pada keluarga. 2. Media pendidikan kesehatan dibuat berdasarkan ide dan kreatifitas masing-masing mahasiswa. 3. Media berisi tindakan yang bersifat kognitif, psikomotor dan afektif	4	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan dengan baik (3 item baik)
		3	Sebagian besar penampilan adekuat (3 item cukup)
		2	Beberapa penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat (2 item)
		1	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan (1item)
		0	Tidak ada Penampilan yang didemonstrasikan
5	TERMINASI 1. Mengevaluasi hal yang telah didiskusikan 2. Membuat rencana yang akan datang dengan keluarga (misalnya : jadwal, tujuan dan persiapan kunjungan berikutnya) 3. Melakukan klarifikasi terhadap hal-hal yang telah disepakati/disetujui	4	Semua ukuran penampilan didemonstrasikan dengan baik (3 item baik)
		3	Sebagian besar penampilan adekuat (3 item cukup)
		2	Beberapa penampilan ada tetapi ada yg kurang adekuat (2 item)
		1	Sebagian kecil Penampilan didemonstrasikan (1item)
		0	Tidak ada Penampilan yang didemonstrasikan

Lampiran 8

FORMAT PENGKAJIAN
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNMUL

A. Pengkajian**I. Data Umum**

1. Nama KK :
2. Alamat dan telpon :
3. Komposisi keluarga (dilengkapi genogram 3 generasi)

No	Nama Anggota Keluarga	Umur		Pendidikan	Hub dengan KK
		L	P		
1.					
2.					

Genogram :

4. Tipe Keluarga :

5. Suku :

6. Agama :

7. Status sosial ekonomi keluarga :

8. Aktifitas rekreasi keluarga :

II. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini

10. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi saat ini.

11. Riwayat keluarga inti.

12. Riwayat keluarga sebelumnya (pihak suami dan isteri).

III. Lingkungan

13. Karakteristik rumah

14. Karakteristik tetangga dan komunitas RT

15. Sarana dan Transportasi keluarga

16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat

17. Sistem pendukung keluarga :

IV. Struktur Keluarga

18. Pola komunikasi

19. Struktur Kekuatan keluarga

20. Struktur peran (formal dan informal)

21. Nilai atau norma budaya

V. Fungsi Keluarga

22. Fungsi afektif

23. Fungsi Sosialisasi

24. Fungsi Perawatan Kesehatan

VI. Stress dan Koping Keluarga

25. Stressor jangka pendek dan jangka panjang

26. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah

27. Strategi koping

28. Harapan Keluarga

29. Pemeriksaan fisik head toe toe

	Bp.	Ibu	An
Kepala dan Leher			
Dada			
Abdomen			
Ekstremitas Atas			
Ekstremitas Bawah			
Genetalia			
TTV			
BB dll			

VIII. Pembobotan

1. Masalah Keperawatan ..

NO	KRITERIA	PERHITUNGAN	SKOR	PEMBENARAN
1.	Sifat Masalah			
2.	Kemungkinan untuk diubah			
3.	Potensi untuk dicegah			
4.	Menonjolnya Msalah			
Total Score				

2. Masalah Keperawatan ..

NO	KRITERIA	PERHITUNGAN	SKOR	PEMBENARAN
1.	Sifat Masalah			
2.	Kemungkinan untuk diubah			
3.	Potensi untuk dicegah			
4.	Menonjolnya Msalah			
Total Score				

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN (Berdasarkan Pembobotan)

- 1.
- 2.
- 3.

C. PERENCANAAN

Nama Kepala Keluarga :

Alamat :

Nama Mahasiswa :

Tanggal :

No	Diagnosa Keperawatan	TUK dan Kriteria Hasil	Intervensi

D. Implementasi dan Evaluasi

No	Diagnosis Keperawatan	Tanggal/Jam	Implementasi	Evaluasi

E. Evaluasi Akhir

Hari Tanggal Jam	Kriteria Evaluasi	Pencapaian Hasil	
		Ya	Tidak

Lampiran 9

SATUAN PEMBELAJARAN KLINIK/LAPANGAN

MA. Keperawatan Keluarga

Pertemuan I

UNIT KOMPETENSI :

Melakukan asuhan keperawatan keluarga dg masalah kesehatan : kontrak awal dan pengkajian keluarga

TIU :

Peserta didik mampu Melakukan asuhan keperawatan keluarga : kontrak awal dan pengkajian keluarga

TIK : Peserta didik mampu :

1. Menggunakan salam terapeutik
2. Menjelaskan maksud dan tujuan (keuntungan dan kerugian) asuhan keperawatan keluarga
3. Membuat kontrak (waktu, tempat dan topic) dengan keluarga
4. Mengumpulkan data – data yang mendukung keluarga
5. Melibatkan seluruh anggota keluarga pada saat pengkajian
6. Menganalisis data-data pengkajian
7. Memformulasikan diagnosis keperawatan keluarga
8. Mendokumentasikan hasil pengkajian pada keluarga

Pokok Bahasan :

BHSP dan Pengkajian

Metode Pembelajaran :

Observasi

Strategi Pembelajaran :

Pra Interaksi :

- Laporan Pendahuluan sudah di konsultasikan
- Alat dan media sudah disiapkan mahasiswa
- Keluarga binaan sudah disiapkan oleh pembimbing

Interaksi

Mahasiswa

- Menyebutkan salam terapeutik
- Menjelaskan maksud dan tujuan termasuk keuntungan dan kerugian menjadi keluarga binaan
- Membuat Kontrak (waktu, tempat dan topic)
- Melakukan pengkajian pada keluarga dengan hipertensi
- Melakukan pemeriksaan fisik pada seluruh anggota keluarga
- Menggunakan komunikasi terapeutik
- Memberikan kesempatan pada keluarga untuk bertanya

Pembimbing

- Menjawab salam
- Mengobservasi kemampuan mahasiswa

Terminasi

- Menjelaskan waktu kunjungan telah selesai
- Membuat kontrak selanjutnya
- Salam trapeutik

Media :

Alat tulis, alat-alat pemeriksaan fisik, form pengkajian

Evaluasi :

1. Observasi
2. Komunikasi tertulis

Lampiran – Lampiran

1. Format pengkajian Keluarga
2. Check list penilaian pengkajian keluarga
3. Check list penilaian laporan kasus

SATUAN PEMBELAJARAN KLINIK/LAPANGAN**MA. Keperawatan Keluarga****Pertemuan II****UNIT KOMPETENSI :**

Melakukan asuhan keperawatan keluarga dg masalah kesehatan : pengkajian keluarga dan pemeriksaan fisik

TIU :

Peserta didik mampu Melakukan asuhan keperawatan keluarga : Pengkajian dan Pemeriksaan fisik

TIK : Peserta didik mampu :

1. Menggunakan salam terapeutik
2. Menjelaskan maksud dan tujuan Kunjungan
3. Mengingatkan kontrak sebelumnya (waktu, tempat dan topic) dengan keluarga
4. Mengumpulkan data – data penajakan tahap II yang mendukung keluarga
5. Melakukan pemeriksaan fisik yang tepat pada keluarga
6. Melibatkan seluruh anggota keluarga pada saat pemeriksaan fisik
7. Menganalisis data pemeriksaan fisik
8. Memformulasikan diagnosis keperawatan keluarga
9. Mampu mendokumentasikan hasil pemeriksaan fisik

Pokok Bahasan :

Pengkajian lanjutan dan Pemeriksaan fisik

Metode Pembelajaran :

Observasi

Strategi Pembelajaran :***Pra Interaksi :***

- Laporan Pendahuluan sudah di konsultasikan
- Alat dan media sudah disiapkan mahasiswa
- Keluarga binaan sudah disiapkan oleh pembimbing

Interaksi

Mahasiswa

- Menyebutkan salam terapeutik
- Menjelaskan maksud dan tujuan termasuk keuntungan dan kerugian menjadi keluarga binaan
- Membuat Kontrak (waktu, tempat dan topic)
- Melakukan pengkajian pada keluarga dengan hipertensi
- Melakukan pemeriksaan fisik pada seluruh anggota keluarga
- Menggunakan komunikasi terapeutik
- Memberikan kesempatan pada keluarga untuk bertanya

Pembimbing

- Menjawab salam
- Mengobservasi kemampuan mahasiswa

Terminasi

- Menjelaskan waktu kunjungan telah selesai
- Membuat kontrak selanjutnya
- Salam trapeutik

Media :

Alat tulis, alat-alat pemeriksaan fisik, form pengkajian

Evaluasi :

1. Observasi
2. Komunikasi tertulis

Lampiran – Lampiran

1. Format Pengkajian Keluarga
2. Check list penilaian pengkajian keluarga
3. Check list penilaian laporan kasus

SATUAN PEMBELAJARAN KLINIK/LAPANGAN**MA. Keperawatan Keluarga****Pertemuan III****UNIT KOMPETENSI :**

Melakukan asuhan keperawatan keluarga dg masalah kesehatan Perencanaan dan Pembobotan

TIU :

Peserta didik mampu Melakukan asuhan keperawatan keluarga : Pembobotan dan Perencanaan

TIK : Peserta didik mampu :

1. Menggunakan salam terapeutik
2. Menjelaskan maksud dan tujuan kunjungan
3. Mengingat kontrak sebelumnya (waktu, tempat dan topic) dengan keluarga
4. Mengumpulkan data – data yang mendukung dalam perencanaan
5. Melakukan pembobotan dan perencanaan bersama keluarga
6. Melibatkan keluarga dalam perencanaan kegiatan
7. Menetapkan jadwal kegiatan dalam mengatasi masalah keperawatan keluarga

Pokok Bahasan :

Pembobotan dan perencanaan

Metode Pembelajaran :

Observasi

Strategi Pembelajaran :***Pra Interaksi :***

- Laporan Pendahuluan sudah di konsultasikan
- Alat dan media sudah disiapkan mahasiswa
- Keluarga binaan sudah disiapkan oleh pembimbing

Interaksi

Mahasiswa

- Menyebutkan salam terapeutik
- Menjelaskan maksud dan tujuan termasuk keuntungan dan kerugian menjadi keluarga binaan
- Membuat Kontrak (waktu, tempat dan topic)
- Melakukan Pembobotan dan perencanaan tindakan keperawatan
- Menyepakati rencana tindakan keperawatan
- Menggunakan komunikasi terapeutik
- Memberikan kesempatan pada keluarga untuk bertanya

Pembimbing

- Menjawab salam
- Mengobservasi kemampuan mahasiswa

Terminasi

- Menjelaskan waktu kunjungan telah selesai
- Membuat kontrak selanjutnya
- Salam trapeutik

Media :

Alat tulis, form perencanaan

Evaluasi :

1. Observasi
2. Komunikasi tertulis

Lampiran – Lampiran

1. Format Perencanaan
2. Check list penilaian Perencanaan
3. Check list penilaian laporan kasus

SATUAN PEMBELAJARAN KLINIK/LAPANGAN

MA. Keperawatan Keluarga

Pertemuan IV

UNIT KOMPETENSI :

Melakukan asuhan keperawatan keluarga dg masalah kesehatan : Implementasi Keperawatan

TIU :

Peserta didik mampu Melakukan asuhan keperawatan keluarga : Implementasi Keperawatan

TIK : Peserta didik mampu :

1. Menggunakan salam terapeutik
2. Mengingatkon kontrak (waktu, tempat dan topic) dengan keluarga
4. Melakukan here and now
5. Melakukan penyuluhan kesehatan
6. Melibatkan seluruh anggota keluarga pada saat implementasi
7. Menyepakati kontrak berikutnya
8. Melakukan terminasi sementara
9. Mendokumentasikan hasil pengkajian pada keluarga dengan masalah

Pokok Bahasan :

Penyuluhan kesehatan

Metode Pembelajaran :

Observasi

Strategi Pembelajaran :

Pra Interaksi :

- Laporan Pendahuluan sudah di konsultasikan
- Alat dan media sudah disiapkan mahasiswa
- Keluarga binaan sudah disiapkan oleh pembimbing

Interaksi

Mahasiswa

- Menyebutkan salam terapeutik
- Menjelaskan maksud dan tujuan termasuk keuntungan dan kerugian menjadi keluarga binaan

- Membuat Kontrak (waktu, tempat dan topic)
- Melakukan pengkajian pada keluarga dengan hipertensi
- Melakukan pemeriksaan fisik pada seluruh anggota keluarga
- Menggunakan komunikasi terapeutik
- Memberikan kesempatan pada keluarga untuk bertanya

Pembimbing

- Menjawab salam
- Mengobservasi kemampuan mahasiswa

Terminasi

- Menjelaskan waktu kunjungan telah selesai
- Membuat kontrak selanjutnya
- Salam trapeutik

Media :

Alat tulis, alat-alat pemeriksaan fisik, form pengkajian

Evaluasi :

1. Observasi
2. Komunikasi tertulis

Lampiran – Lampiran

1. Format Pengkajian Keluarga
2. Check list penilaian pengkajian keluarga
3. Check list penilaian laporan kasus

SATUAN PEMBELAJARAN KLINIK/LAPANGAN

MA. Keperawatan Keluarga

Pertemuan V

UNIT KOMPETENSI :

Melakukan asuhan keperawatan keluarga dg Masalah kesehatan: Evaluasi akhir dan Terminasi akhir

TIU :

Peserta didik mampu Melakukan asuhan keperawatan keluarga : kontrak awal dan pengkajian keluarga

TIK : Peserta didik mampu :

1. Menggunakan salam terapeutik
2. Membuat kontrak (waktu, tempat dan topic) dengan keluarga
3. Melakukan here and now
4. Melakukan Evaluasi akhir pada seluruh diagnosa keperawatan yang ditemukan
5. Memberikan penjelasan pada item evaluasi yang belum di pahami keluarga
6. Melakukan terminasi akhir

Pokok Bahasan :

Evaluasi akhir dan Terminasi akhir

Metode Pembelajaran :

Observasi

Strategi Pembelajaran :

Pra Interaksi :

- Laporan Pendahuluan sudah di konsultasikan
- Alat dan media sudah disiapkan mahasiswa
- Keluarga binaan sudah disiapkan oleh pembimbing

Interaksi

Mahasiswa

- Menyebutkan salam terapeutik
- Menjelaskan maksud dan tujuan termasuk keuntungan dan kerugian menjadi keluarga binaan
- Membuat Kontrak (waktu, tempat dan topic)

- Melakukan pengkajian pada keluarga dengan hipertensi
- Melakukan pemeriksaan fisik pada seluruh anggota keluarga
- Menggunakan komunikasi terapeutik
- Memberikan kesempatan pada keluarga untuk bertanya

Pembimbing

- Menjawab salam
- Mengobservasi kemampuan mahasiswa

Terminasi

- Menjelaskan waktu kunjungan telah selesai
- Membuat kontrak selanjutnya
- Salam trapeutik

Media :

Alat tulis, alat-alat pemeriksaan fisik, form pengkajian

Evaluasi :

1. Observasi
2. Komunikasi tertulis

Lampiran – Lampiran

1. Format Pengkajian Keluarga
2. Check list penilaian pengkajian keluarga
3. Check list penilaian laporan kasus

Lampiran 10 Format Evaluasi Kunjungan

FORMAT EVALUASI
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA : KONTRAK AWAL & PENGKAJIAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

No	Uraian	Ya	Tidak
1	Pra Interaksi a. Laporan pendahuluan dibuat b. Alat & Media disiapkan		
2	Interaksi a. Salam terapeutik b. Menjelaskan maksud dan tujuan c. Mendiskusikan keuntungan & kerugian d. Membuat kontrak e. Melibatkan seluruh anggota keluarga dlm pengkajian f. Penggunaan alat dan media tepat g. Dokumentasi dilakukan setelah pengkajian		
3	Terminasi a. Membuat kontrak selanjutnya b. Salam terapeutik		

Samarinda,

Pembimbing

()