



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Praktik Lapangan Keperawatan Keluarga dan Gerontik	Kep.F.V.03	2	IV	Juli 2025
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	 Murgi Handari, M.Kes		 Murgi Handari, M.Kes	 Agnes Erida Wijayanti, S.Kp.,Ns.,M.Kep.
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE	Baru (2025)			
Waktu	L= 2 SKS x 170 Menit X 16TM = 5.440 menit = 90,67jam = 12,95hari = 2 minggu			

Prasyarat **Mata** --

Kuliah	
Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini memberikan kesempatan kepada mahasiswa mengaplikasikan konsep asuhan keperawatan keluarga dan gerontik di tatanan masyarakat dengan menggunakan proses keperawatan. Lingkup asuhan keperawatan meliputi peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit, pemeliharaan kesehatan dan pemulihan kesehatan individu dan gerontik dengan pendekatan proses keperawatan dan melibatkan keluarga secara penuh serta pemanfaatan sumber-sumber yang ada di komunitas. Kompleksitas permasalahan mencakup masalah kesehatan individu dalam konteks keluarga dalam rentan sehat sampai sakit.
Capaian Pembelajaran Lulusan (Learning Outcome)	Setelah mengikuti pembelajaran mata kuliah praktik lapangan keperawatan keluarga dan gerontik, diharapkan mahasiswa mampu menerapkan teori, konsep dan prinsip asuhan keperawatan pada lanjut usia, dan asuhan keperawatan keluarga, dalam rentan sehat maupun sakit.
	Sikap: CP.S.03 : Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa dan bernegara dan kemajuan peradaban berdasar Panca Sila. CP.S.06 : Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan CP.S.07 : Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri Pengetahuan: CP.P.01 : Menguasai anatomi, fisiologi tubuh manusia, dan patofisiologi CP.P.06 : Menguasai konsep keperawatan CP.P.08 : Menguasai konsep teoritis kebutuhan dasar manusia CP.P.09 : Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentan sehat-sakit pada berbagai tinghkat usia Keterampilan umum: 1. Mampu menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku 2. Mampu menunjukkan kinerja bermutu dan terukur 3. Mampu memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian terapannya didasarkan pada pemikiran logis, inovatif, dan bertanggung jawab atas hasilnya secara mandiri 4. Mampu bekerja sama, berkomunikasi, dan berinovatif dalam pekerjaannya 5. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data untuk menjamin keahlian dan mencegah plagiasi

	Keterampilan khusus: CP.KK.01 : Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial, kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien sesuai standar asuhan keperawatan. CP.KK.02 : Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis. CP.KK.04 : Mampu melaksanakan pemberian obat oral, topikal, parenteral, inhalasi dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan. CP.KK.05 : Mampu mengumpulkan data, menganalisa, dan merumuskan masalah, merencanakan, mengimplementasikan dan mengevaluasi, mendokumentasikan, menyajikan informasi asuhan keperawatan Kompetensi Lainnya CPL.09 : mampu menjadi perawat vokasional yang adaptif dan inovatif Kompetensi Pendukung CPL.10 : mampu memberikan asuhan keperawatan menggunakan pendekatan keperawatan komplementer
Kompetensi Lulusan (capaian pembelajaran sesuai capaian MK)	CPL.01 :Mampu menunjukkan sikap bertakwa kepada Tuhan yang Maha esa dan bangga sebagai bangsa Indonesia yang menjunjung nilai kemanusiaan, etika, hokum, moral, dan budaya dalam memberikan asuhan keperawatan. CPL.02 :Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan CPL.03 :Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim CPL.04 :Mampu memberikan pendidikan kesehatan dalam asuhan keperawatan dengan mengembangkan keterampilan komunikasi dan memanfaatkan informasi ilmiah. CPL.05 :Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan klien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi. CPL.06 :Mampu Berperan aktif dalam manajemen keperawatan dan bertanggungjawab atas pekerjaannya dalam pelayanan kesehatan dengan menggunakan prinsip-prinsip kepemimpinan dan manajemen keperawatan. CPL.08 :Mampu meningkatkan keahlian dalam bidang keperawatan melalui pembelajaran sepanjang hayat.

Strategi Pembelajaran:

- a. *Bed Side Teaching*
- b. Studi kasus
- c. Konferensi klinik (*Pre dan Post Conference*)

Evaluasi :

1. Proyek : 90%
 - a. Pra dan post conferent : 10 %
 - b. Laporan asuhan keperawatan : 20 %
 - c. Capaian target kompetensi : 35 %
 - d. Ujian : 35 %
2. Sikap-Adaptif&Inovatif (Partisipatif) : 10 %

KOMPONEN PENILAIAN

No	Komponen yang dinilai	Kriteria/ Indikator Penilaian
1	Laporan Pendahuluan	Kelengkapan unsur-unsur LP sesuai panduan ((Definisi, Etiologi, <i>Patofisiologi</i> , <i>pathway</i> , Manifestasi klinis, Gangguan yang terjadi/komplikasi, Penatalaksanaan, <i>pemeriksaan penunjang/lab</i> , Pengkajian, Dagnosa keperawatan dan ketepatan intervensi dan rasionalisasi, Kemuakhiran literature) serta kemampuan dalam menyampaikan gagasan sesuai yang telah ditulis saat dilakukan klarifikasi ketugasan.
2	Laporan asuhan Keperawatan	Kesesuaian kaidah-kaidah penilaian laporan askep dari aspek pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi serta evaluasi
3	Pra dan post conferent	Penguasaan kasus sesuai kompetensi dan kemampuan menjawab
4	Pencapaian target kompetensi	Sesuai % capaian kompetensi di akhir dari yang telah ditentukan tiap praktik profesi terkait, melalui perbandingan total capaian dengan target yang ada.
5	Ujian	Kemampuan dalam aspek pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, evaluasi, dokumentasi serta responsi
6	Sikap	Berdasarkan aspek kedisiplinan, tanggung jawab, kejujuran, sabar, integritas, komunikasi, kompetensi, kepercayaan diri, penampilan, kreatif, rendah hati, tekun, kerja sama
	Total	

1. Tata Tertib

- a. Mahasiswa mengikuti peraturan yang ada di ruangan tempat praktik.
- b. Mahasiswa harus datang tepat waktu di setiap ruangan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.
- c. Mahasiswa tidak diperkenankan meninggalkan ruangan tanpa ijin/persetujuan dari pembimbing klinik/kepala ruang.
- d. Apabila terlambat wajib mengganti sesuai jumlah jam yg ditinggalkan.
- e. Mahasiswa wajib hadir 100%,
- f. Apabila tidak hadir:
 - 1) Harus menyertakan surat ijin tertulis sesuai dengan format yang telah disediakan oleh STIKES Wira Husada
 - 2) Karena sakit: sesuai point a di atas disertai dengan surat keterangan dari dokter dan wajib mengganti sesuai jumlah hari yang ditinggalkan
 - 3) Tanpa keterangan **wajib** mengganti 2 kali dinas yang ditinggalkan.
 - 4) Mahasiswa tidak boleh mengganti jadwal dinas secara berurutan (misalnya: dari dinas pagi tidak boleh mengganti jadwal yang ditinggalkan dengan dinas pada sore harinya)
 - 5) Sebelum mengganti dinas mahasiswa harus mengkoordinasikan jadwal ganti dinas sesuai dengan format yang disediakan oleh pendidikan dan berkordinasi dengan koordinator stase dan memperoleh persetujuan/ijin dari Ka. Ruang/CI/Preceptor
 - 6) Apabila tidak masuk lebih dari 3 hari berturut-turut dan atau lebih dari 3 hari dengan alasan apapun, dinyatakan tidak bisa mengikuti lagi stase (cuti) dan harus mengulang stase dari awal.
- g. Mahasiswa harus berpakaian rapi lengkap dengan atribut sesuai dengan ketentuan yang berlaku (penampilan profesional), sepatu pantofel hitam dengan alas karet (tidak menimbulkan bunyi, serta hak pendek)
- h. Mahasiswa tidak diperkenankan membawa barang berharga selama praktik di lahan.
- i. Mahasiswa putri berjilaba sesuai ketentuan, bagi yang tidak mengenakan jilbab harus menggunakan cap dengan rambut diikat rapi (harnet)
- j. Mahasiswa dilarang menggunakan perhiasan (cincin, gelang) selama praktik.
- k. Alat (nursing kit) yang harus dibawa selama praktik: spigmomanometer, stetoskop, termometer, pita pengukur, penlight, jam tangan detik, dan alat-alat lain yang diperlukan di masing-masing ruangan
- l. Alat pelindung diri wajib disediakan mahasiswa untuk digunakan selama praktik: sarung tangan dan masker
- m. Mahasiswa harus meminta bukti kehadiran di ruangan selama praktik (logbook)
- n. Tanggal merah dan hari minggu libur (menyesuaikan kebijakan lahan praktik)
- o. Jam istirahat mahasiswa diatur secara bergantian atas persetujuan pembimbing klinik/ kepala ruang.
- p. Mahasiswa harus mengerjakan semua tugas yang diberikan dan mengumpulkannya tepat waktu.
- q. Mahasiswa wajib mengikuti evaluasi (ujian stase) maternitas, apabila berhalangan akan diatur kemudian sesuai kesepakatan pembimbing klinik dan akademik.
- r. Mahasiswa tidak diperkenankan merokok di lingkungan lahan praktik
- s. Hal-hal yang belum diatur, akan diatur kemudian hari

Referensi Literatur

1. Ministry of Health Republic of Indonesia. (2019). *Pedoman praktik keperawatan keluarga di Indonesia*. Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan.
2. Efendi, F. & Makhfudi, N(2019). *Keperawatan Kesehatan Masyarakat: Teori dan praktik dalam keperawatan keluarga*. Jakarta: Salemba medika.
3. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Pedoman Keperawatan Keluarga.
4. PPNI. 2017. Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
5. PPNI. 2017. Standar Implementasi Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
6. PPNI. 2017. Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
7. Wright, L.M, & Leahey M(2022). *Nurses and families: A guide to family assessment and intervention*(7th ed). FA. Davis Company.
8. Lydia L.,(2019). *Asuhan Keperawatan pada Lansia*. Jakarta: Salemba.
9. Redjeki S.(2021). *Panduan Praktis keperawatan Gerontik*. Jakarta: Graha Ilmu.
10. Widyastari,D.,et al.(2021). Pendekatan Holistik dalam Perawatan Lansia di Indonesia. *Jurnal Keperawatan Indonesia*,

MATRIK RENCANA PEMBELAJARAN

(1) No	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) SUMBER	(8) PRECEPTOR
1	Mampu melakukan asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan.	Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan sesuai tahap perkembangan: child bearing . 1. Pengkajian keluarga 2. Masalah keperawatan keluarga. 3. Rencana keperawatan keluarga 4. Tindakan keperawatan 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferment, supervise dan bimbingan		1,2,4,5,6	

(1) No	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) SUMBER	(8) PRECEPTOR
2		Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan sesuai tahap perkembangan: anak pra sekolah . 1. Pengkajian keluarga 2. Masalah keperawatan keluarga. 3. Rencana keperawatan keluarga 4. Tindakan keperawatan 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferment, supervise dan bimbingan		1,2,4,5,6	
3		Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan sesuai tahap perkembangan: anak sekolah . 1. Pengkajian keluarga 2. Masalah keperawatan keluarga. 3. Rencana keperawatan keluarga 4. Tindakan keperawatan 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferment, supervise dan bimbingan		1,2,4,5,6	
4		Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan sesuai tahap perkembangan: anak remaja . 1. Pengkajian keluarga 2. Masalah keperawatan keluarga. 3. Rencana keperawatan keluarga 4. Tindakan keperawatan 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferment, supervise dan bimbingan		1,2,4,5,6	
5		Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan sesuai tahap	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan,		1,2,4,5,6	

(1) No	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) SUMBER	(8) PRECEPTOR
		perkembangan: anak dewasa. 1. Pengkajian keluarga 2. Masalah keperawatan keluarga. 3. Rencana keperawatan keluarga 4. Tindakan keperawatan 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.		mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferent, supervisi dan bimbingan			
6		Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan sesuai tahap perkembangan: keluarga dengan lansia. 1. Pengkajian keluarga 2. Masalah keperawatan keluarga. 3. Rencana keperawatan keluarga 4. Tindakan keperawatan 5. Evaluasi. Dokumentasi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferent, supervise dan bimbingan		2,3,4,5,6	
7		Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah kesehatan sesuai tahap perkembangan: keluarga dengan masalah kesehatan. 1. Pengkajian keluarga 2. Masalah keperawatan keluarga. 3. Rencana keperawatan keluarga 4. Tindakan keperawatan 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferent, supervise dan bimbingan		3,4,5,6,7	
8	Mampu melakukan asuhan keperawatan pada lansia	Asuhan keperawatan lansia dalam konteks individu 1. Pengkajian. 2. Diagnosa keperawatan. 3. Intervensi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan		4,5,6,8,9, 10	

(1) No	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) SUMBER	(8) PRECEPTOR
		4. Implementasi. 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.		dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferent, supervise dan bimbingan			
9		Asuhan keperawatan lansia dalam konteks kelompok 1. Pengkajian. 2. Diagnosa keperawatan. 3. Intervensi. 4. Implementasi. 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Studi kasus Kolaboratif	1. Mahasiswa: mengambil satu kasus kelolaan, mendokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan. 2. Dosen: melakukan pra dan post conferent, supervise dan bimbingan		4,5,6,8,9, 10	

Panduan Penugasan

1. TUJUAN TUGAS

Setelah melaksanakan praktik lapangan keperawatan keluarga dan gerontik mahasiswa mampu menerapkan teori, konsep dan prinsip asuhan keperawatan keluarga dan asuhan keperawatan lanjut usia dalam rentang sehat maupun sakit.

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan

Selama melaksanakan praktik lapangan mahasiswa akan membuat laporan asuhan keperawatan pada keluarga dan lansia dengan menggunakan berbagai literature dan referensi terbaru

b. Metode/cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah:

- Mahasiswa menjadi satu kelompok besar dan akan melaksanakan praktik lapangan sesuai rotasi selama 2 minggu pada 1 wilayah padukuhan.
- Kelompok akan membuat laporan asuhan keperawatan kelompok lanjut usia dengan masalah sesuai hasil pengkajian yang didapat pada saat praktik lapangan.
- Mahasiswa melakukan posyandu lansia dengan penyuluhan sesuai masalah hasil pengkajian.
- Laporan dikonsulkan baik pada pembimbing lapangan maupun pembimbing akademik.
- Laporan dikumpulkan 1 minggu setelah mahasiswa prakti.

Tugas individu:

- Mahasiswa melaksanakan praktik lapangan selama 2 minggu pada 1 dusun di wilayah kerja Puskesmas. Mahasiswa praktik asuhan keperawatan keluarga selama 1 minggu dan asuhan keperawatan gerontik selama 1 minggu..
- Mahasiswa membuat laporan asuhan keperawatan sebanyak 2 kasus, 1 asuhan keperawatan keluarga dan 1 asuhan keperawatan geontik.
- Laporan dikonsulkan baik pada pembimbing lapangan maupun pembimbing akademik.
- Laporan dikumpulkan 1 minggu setelah mahasiswa selesai praktik lapangan..

c. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan:

- Laporan diketik dengan huruf Arial, font 11, diketik spasi 1,5
- Laporan dikumpulkan dan dijilid setelah dilakukan audit oleh dosen koordinator mata kuliah
- Cover laporan berisi judul, nama kelompok disertai pembagian tugas dengan jilid buku.

Kriteria Penulisan Makalah

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (10%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	4-6,99		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	7-10		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2	Pengantar (10%)	Kurang	< 4		Pengantar kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas
		Cukup	4-6,99		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas
		baik	7-10		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas
2.	Isi tinjauan kepustakaan (20%)	Kurang	< 8		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	8-16,99		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	17-25		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif
3.	Hasil Analisis dan pembahasan (40%)	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, Penyajian hasil kurang informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan kurang disertai penelitian atau teori yang mendukung
		Cukup	10-19,9		Analisis jelas namun kurang sistematis, Penyajian hasil informatif namun kurang inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung namun kurang up to date dan kurang dari 5 hasil penelitian
		Baik	20-40		Analisis jelas dan sistematis, penyajian hasil informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan sudah sertai peneltian yang mendukung dan up to date serta lebih dari 5 hasil penelitian
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar
		Cukup	4 - 6,99		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
		Baik	7 – 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
5.	Waktu Pengumpulan laporan (10%)		1		Terlambat > satu hari
			3		Terlambat satu hari
			5		Tepat waktu sesuai panduan
Total Nilai Didapat					

Kriteria Penilaian Presentasi Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	0-9,99		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10 -19,9		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	20-30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	PENYAMPAIAN (50%)	Kurang	< 16		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	16,9-32		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	32,9-50		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (20%)	Kurang	< 7		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	7,9-14		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	14,9-20		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

RUBRIK PENILAIAN ADAPTIF BAGI MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

No	Komponen	Indikator	Keterampilan yang dinilai	1	2	3	4
1	Penampilan diri (<i>personal appearance</i>)	Cara berpakaian, cara berhias, kelengkapan atribut	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan.				
2	Kemampuan menyelesaikan masalah	Memahami masalah, menyusun strategi penyelesaian masalah dan mampu mengambil keputusan	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah				
3	Keterampilan mengelola emosi	Mampu menenangkan diri dan mengatur emosi	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan				
4	<i>Health care</i>	Menjaga kebersihan diri dan lingkungan, mampu memelihara kesehatan	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan				
5	Keterampilan interpersonal	Kemampuan untuk bersosialisasi, kemampuan untuk bekerjasama dalam tim	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim				
6	Keterampilan intrapersonal	Percaya diri, manajemen diri	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri				
7	<i>Critical thinking</i>	Menanggapi permasalahan dengan cepat dan tepat	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan				

Penilaian	$\frac{\text{Jumlah Nilai akhir}}{28} \times 100 \% = \dots\dots\dots$
-----------	--

Angka	Rentang	Intepretasi
1	0-25	Sangat Kurang
2	26-50	Kurang
3	51-75	Baik
4	76-100	Sangat baik

PEDOMAN PENILAIAN ADAPTIF

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Penampilan diri (<i>personal appearance</i>)	Berpakaian sesuai ketentuan (rapi dan sopan), menggunakan atribut lengkap sesuai aturan, makeup sewajarnya, tidak menggunakan perhiasan yang mencolok	Cara berpakaian, cara berhias, kelengkapan atribut	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan. Tidak pernah	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan. Kadang-kadang	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan. Sering	Berpakaian bersih, rapi dan sopan, menggunakan make-up sewajarnya, menggunakan perhiasan tidak berlebihan. Selalu
2	Kemampuan menyelesaikan masalah	Kemampuan untuk menganalisis masalah serta menemukan solusi yang efektif untuk memecahkan masalah	Memahami masalah, menyusun strategi penyelesaian masalah dan mampu mengambil keputusan	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah. Tidak pernah	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah. Kadang-kadang	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah. Sering	Mampu menganalisis masalah, menemukan solusi dan memecahkan masalah. Selalu
3	Keterampilan mengelola emosi	Kemampuan untuk memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan	Mampu menenangkan diri dan mengatur emosi	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. Tidak pernah	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. Kadang-kadang	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. Sering	Mampu memahami dan mengelola emosi serta menempatkan emosi sesuai dengan keadaan. Selalu
4	<i>Health care</i>	Kemampuan menjaga kesehatan diri ditunjukkan dengan persentase kehadiran yang tinggi	Menjaga kebersihan diri dan lingkungan, mampu memelihara kesehatan	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. Tidak pernah	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. Kadang-kadang	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. Sering	Penampilan diri dan lingkungan bersih, mampu memelihara kesehatan. Selalu

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
5	Keterampilan interpersonal	Kemampuan berkomunikasi secara efektif, menyampaikan ide dengan tepat, aktif di setiap proses pembelajaran, menggunakan bahasa yang sesuai dan tepat untuk menjalin hubungan baik dengan siapapun	Kemampuan untuk bersosialisasi, kemampuan untuk bekerjasama dalam tim	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. Tidak pernah	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. Kadang-kadang	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. Sering	Mampu bersosialisasi dan bekerjasama dalam tim. Selalu
6	Keterampilan intrapersonal	Kemampuan manajemen diri, mendengarkan dengan baik, memiliki kemauan bekerjasama, , dan menjaga hubungan dengan orang lain secara emosional	Percaya diri, manajemen diri	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri. Tidak pernah	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri. Kadang-kadang	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri. Sering	Memiliki kepercayaan diri, kemampuan melakukan manajemen diri. Selalu
7	<i>Critical thinking</i>	Kemampuan untuk memutuskan apa yang harus dilakukan, kapan, dimana, mengapa dan bagaimana melakukannya. Selalu ingin tahu dalam sebuah proses untuk memecahkan masalah	Menanggapi permasalahan dengan cepat dan tepat	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan. Tidak pernah	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan. Kadang-kadang	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan. Sering	Mampu memecahkan masalah dan mengambil keputusan. Selalu

RUBRIK PENILAIAN INOVATIF BAGI MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

No	Komponen	Indikator	Keterampilan yang dinilai	1	2	3	4
1	Cara berfikir	Kreativitas dan Inovasi	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen				
2		Berfikir kritis, pemecahan masalah, membuat keputusan	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran				
3	Cara bekerja	Komunikasi	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen				
4		Kolaborasi	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin berkembang				
5	Alat untuk bekerja	Literasi Informasi, literasi media	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah)				
6		Literasi Teknologi Informasi Kesehatan	Mampu menggunakan teknologi digital, alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.				

Penilaian	$\frac{\text{Jumlah Nilai akhir}}{24} \times 100 \% =$
-----------	--

Angka	Rentang	Intepretasi
1	0-25	Sangat Kurang
2	26-50	Kurang
3	51-75	Baik
4	76-100	Sangat baik

PANDUAN PENILAIAN INOVATIF BAGI MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

No	Komponen	Indikator	Keterampilan yang dinilai	1	2	3	4
1	Cara berfikir	Kreativitas dan Inovasi	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; tidak pernah	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; kadang-kadang	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; sering	Mahasiswa mampu berfikir untuk menemukan ide baru terhadap obyek/penugasan yang diberikan dosen; selalu
2		Berfikir kritis, pemecahan masalah, membuat keputusan	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; tidak pernah	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; kadang-kadang	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; sering	Mahasiswa mampu menemukan solusi terbaru terhadap masalah yang diberikan selama pembelajaran; selalu
3	Cara bekerja	Komunikasi	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen; tidak pernah	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen; kadang-kadang	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen; sering	Mahasiswa mampu mengkomunikasikan ide baru kepada teman, dan dosen; selalu
4		Kolaborasi	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk semakin	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide baru untuk	Mahasiswa mampu bekerja dalam tim untuk menyalurkan ide

No	Komponen	Indikator	Keterampilan yang dinilai	1	2	3	4
			berkembang	semakin berkembang; tidak pernah	semakin berkembang; kadang-kadang	semakin berkembang; sering	baru untuk semakin berkembang; selalu
5	Alat untuk bekerja	Literasi Informasi, literasi media	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah)	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); tidak pernah	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); kadang-kadang	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); sering	Mahasiswa mampu mencari dan menggunakan ide baru yang terdapat pada sumber belajar terbaru (buku, publikasi ilmiah); selalu
6		Literasi Teknologi Informasi Kesehatan	Mampu menggunakan teknologi digital, alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.	Mampu menggunakan teknologi digital, alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.	Mampu menggunakan teknologi digital, alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.	Mampu menggunakan teknologi digital, alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.	Mampu menggunakan teknologi digital, alat komunikasi, atau jaringan informasi kesehatan secara baik dan legal dalam membangun masyarakat berpengetahuan.