



YAYASAN PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI

FAKULTAS: 1. ILMU KESEHATAN; 2. KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN; 3. TEKNIK; 4. HUKUM;
5. EKONOMI DAN BISNIS; 6. ILMU HAYATI; 7. AGAMA ISLAM

Alamat: Jl. Tuanku Tambusai No. 23 Bangkinang-Kampar-Riau Telp. 081318787713, 085263513813

Website : <http://universitaspahlawan.ac.id>; e-mail: info@universitaspahlawan.ac.id

KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
NOMOR : 289/KPTS/UPTT/KP/III/ 2023

TENTANG

PENUNJUKAN/ PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GENAP PRODI S1 KEPERAWATAN, S1 GIZI, S1 KESEHATAN MASYARAKAT, PRODI D IV KEBIDANAN, S1 KEBIDANAN, PENDIDIKAN PROFESI BIDAN, PROFESI NERS, D III KEPERAWATAN DAN D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI TAHUN AKADEMIK 2022/ 2023

REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI

- Menimbang : a. bahwa untuk kelancaran proses pembelajaran semester genap Program Studi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, D IV Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2022/ 2023;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a diatas, perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Mengingat : 1. Undang-Undang No. 16 Tahun 2001 tentang Yayasan sebagaimana yang telah diubah dengan Undang-undang No 28 Tahun 2004 tentang Yayasan;
2. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
3. Undang-Undang No. 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
4. Peraturan Pemerintah No.4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia No. 49 Tahun 2015 tentang Kelas Jabatan di Lingkungan Kementerian Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi;
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pedoman Tata Cara Penyusunan Statuta Perguruan Tinggi Swasta;
7. Keputusan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No.97/KPT/I/2017 tanggal 20 Januari 2017 tentang Izin Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
8. Akta Notaris Ratu Helda Purnamasari, SH., MKn. No. 20. tanggal 18 September 2021 tentang Perubahan Badan Hukum Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;
9. Keputusan YPTT Riau No. 01/KPTS/YPTT/2007 tentang Peraturan

MEMUTUSKAN

- Menetapkan
Pertama : Menunjuk/mengangkat Dosen Mengajar Semester Genap Prodi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, D IV Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2022/2023 sebagaimana tersebut dalam lampiran 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 dan 9 Keputusan ini;
- Kedua : Nama-nama sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini, dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang dibebankan dan bertanggung jawab kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Ketiga : Segala biaya yang timbul akibat dikeluarkan Surat Keputusan ini akan dibebankan kepada kas Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Keempat : Keputusan ini berlaku untuk semester genap Tahun Akademik 2022/2023, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan diadakan perbaikan dan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bangkinang
Pada Tanggal : 02 Februari 2023

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai
Rector,



Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai
2. Fakultas Ilmu Kesehatan
3. Bendahara Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

LAMPIRAN 1 KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN

NOMOR : 28.9/KPTS/UPT/KP/III/2023

TANGGAL : 02 FEBRUARI 2023

PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GENAP PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
TAHUN AKADEMIK 2022/ 2023

SEMESTER II KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep
UPPMA.003	Pancasila	2	2			Masnur, M. Pd	Masnur, M. Pd
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	0.5 0.5	1 1		Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep Gusman Virgo, S. Kep, MKL
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	2 1			Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	1 1	1		Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	1.5 1.5	0.5 0.5		M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes Nurcholisah Fitra, SKM, M. CIS
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	1 1	1		Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes	Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes Eka Roshifita Rizki, S.Gz., M.P.H
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			Ns. Hariet Rinancy, M. Kep	Ns. Hariet Rinancy, M. Kep
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		

SEMESTER II KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		Ns. Alirni, M. Kep	Ns. Alirni, M. Kep
UPPMA.003	Pancasila	2	2			Masnur, M. Pd	Masnur, M. Pd
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	0.5 0.5	0.5 1.5		Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	2			Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Gusman Virgo, S. Kep, MKL
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	1			Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	1.5 1.5	0.5 0.5		M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	1	1		Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			Ns. Harjet Rinancy, M. Kep	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		

SEMESTER II KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Bri Novrika, M. Kep
UPPMA.003	Pancasila	2	2			Masnur, M. Pd	Masnur, M. Pd
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	0.5 0.5	1 1		Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	2			Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Gusman Virgo, S. Kep, MKL
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	1	1		Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Dewi Sulastri, M. Kep
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	1	1		Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		Ns. Nia Aprilla, M. Kep

SEMESTER II KELAS D

ODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
A.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Bri Novrika, M. Kep
PMA.003	Pancasila	2	2			Masnur, M. Pd	Masnur, M. Pd
AA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	0.5 0.5	1 1		Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep
MA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	2			Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed
MA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	2	1		Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep
MA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep
MA.416	Farmakologi Keperawatan	3	1 1	1		Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes	Ns. Nia Aprilia, M. Kep
MA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		Eka Roshifta Rizki
							Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog

SEMESTER IV KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	0.5 0.5	0.5 0.5		Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. M. Nurman, M. Kep	Syukrianti Syahda, SST, M. Kes
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	1 1	0.5 0.5		Ns. Alini, M. Kep	Ns. Apriza, M. Kep
PMA.413	Keselamatan Kesehatan Kerja	3	1 1	0.5 0.5		Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	0.5 0.5	0.5 0.5		Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Alini, M. Kep
MI.002	Kewirausahaan	2	2			Rinda Fithriyana, SE. M. Ak	Ns. Bri Novrika, M. Kep
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		Ns. Muzakir Fahmi, S. Kep, M.KM
							Ns. M. Nurman, M. Kep
							Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH
							Rinda Fithriyana, SE. M. Ak

SEMESTER IV KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	0.5 0.5	0.5 0.5		Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed Syukrianti Syahda, SST, M. Kes
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep Ns. Apriza, M. Kep
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	1 1	0.5 0.5		Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep Ns. Bri Novrika, M. Kep
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	1 1	0.5 0.5		Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. M. Muzakir Fahmi, S. Kep, M. KM Ns. M. Nurman, M. Kep
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	0.5 0.5	0.5 0.5		Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep Nislawaty, SST, M. Kes
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH
ML002	Kewirausahaan	2	2			Fakhri Rabiady, MHRM	Fakhri Rabiady, MHRM
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		

SEMESTER IV KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	0.5 0.5	0.5 0.5		Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed Marini Ariesta, S. Tr. Keb. MKM
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep Ns. Yenny Safitri, M. Kep
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	1.5 1.5	0.5 0.5		Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		Ns. Nia Aprilia, M. Kep	Ns. Nia Aprilia, M. Kep
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Kesehatan Kerja	3	1 1	0.5 0.5		Yoana Agnesia, SKM, M. Si	Yoana Agnesia, SKM, M. Si Nurfajrin Afriana, SKM, M. Kes
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	0.5 0.5	0.5 0.5		Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep Milda Hastuti, SST, M. Kes
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH
ML002	Kewirausahaan	2	2			Nani Librianti, SE, M. Ma	Nani Librianti, SE, M. Ma
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		

ESTER IV KELAS D

DE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	0.5	0.5		Ms. Neneng Fitri Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ms. Neneng Fitri Ningsih, S. Kep, M. Biomed
342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	1.5	0.5		Ms. Wanda Arge, M. Kep	Ms. Wanda Arge, M. Kep
343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	1.5	0.5		Ms. Puteri Eka Sudianti, M. Kep	Ms. Yenny Safitri, M. Kep
344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		Ms. Nia Aprilia, M. Kep	Ms. Puteri Eka Sudianti, M. Kep
413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	1	0.5		Yoana Agnesia, SKM, M. Si	Ms. Dewi Eka Safitri, M. Kep
351	Kesehatan HIV - AIDS	2	0.5	0.5		Ms. Wanda Arge, M. Kep	Ms. Nia Aprilia, M. Kep
108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			Ms. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ms. Wanda Arge, M. Kep
102	Kewirausahaan	2	2			Nani Librianti, SE, M. Ma	Milda Hastuti, SST, M. Kes
Jumlah Kredit Semester		22	16	6	0		Ms. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH

ESTER VI KELAS A

DE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
333	Keperawatan Komunitas II	3	0.5	0.5		Ms. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ms. Indrawati, S. Kep, M. KL
409	Metodologi Penelitian	4	1.5	0.5		Ms. Apriza, M. Kep	Ms. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH
334	Keperawatan Gawat darurat	4	1.5	0.5		Ms. Wanda Arge, M. Kep	Ms. Rizki Kurniadi, M. Kep
335	Keperawatan Keluarga	4	1	1		Ms. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ms. Apriza, M. Kep
106	Bahasa Inggris III	2	2			DR. Masrui, M. Pd	Ms. Dewi Eka Safitri, M. Kep
KBK15	Ilmu Terapi Gizi dan Diet	2	2			Wanda Lasepa, M. Gz	Ms. Riani, S. Kep, M. Kes
006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			1.5	Ms. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ms. Wanda Arge, M. Kep
Jumlah Kredit Semester		22	15	4	3		Ms. Indrawati, S. Kep, M. KL

ESTER VI KELAS B

DE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
333	Keperawatan Komunitas II	3	0.5	0.5		Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep
			0.5	0.5			Ns. Apriza, M. Kep
409	Metodologi Penelitian	4	1.5	0.5		Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Dewi Eka Safitri, M. Kep
			1.5	0.5			Ns. Riani, S. Kep, M. Kes
A.334	Keperawatan Gawat darurat	4	1.5	0.5		Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep
			1.5	0.5			Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL
A.335	Keperawatan Keluarga	4	1	1		Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Gusman Virgo, S. Kep, MKL
			2			DR. Masrul, M. Pd	DR. Masrul, M. Pd
A.106	Bahasa Inggris III	2	2			Wanda Lasepa, M. Gz	Wanda Lasepa, M. Gz
KBK15	Ilmu Terapi Gizi dan Diet	2	2			Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep
006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			1.5	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Dewi Sulastri, M. Kep
Jumlah Kredit Semester		22	14.5	4.5	3		

ESTER VIII KELAS A

ODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
A.504	Skripsi	4			2	Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Bri Novrika, M. Kep
					2		Ns. Dewi Eka Safitri, M. Kep
A.411	Manajemen Keperawatan	4	3		1	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep
A.412	Manajemen Mutu Keperawatan	2	2			Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep
Jumlah Kredit Semester		10	5	0	5		

ESTER VIII KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	PENGAMPU	PENGAJAR
MA.504	Skripsi	4			2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep
					2		Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep
MA.411	Manajemen Keperawatan	4	3		1	Ns. Yenny Safitri, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep
MA.412	Manajemen Mutu Keperawatan	2	2			Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep
Jumlah Kredit Semester		10	5	0	5		

FORMULIR RPS		
No. PMA.335/RPS/PRODI S1 KEP/II/2023		
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI TAHUN AJARAN 2022/2023		

Nama Mata Kuliah	:	Keperawatan Keluarga	Prasyarat:
Kode dan SKS	:	PMA.335 / 4 SKS (3 T, 1 P) = (16 x 5 x 1 = 80 Jam)	Jumlah Jam Belajar: 80 Jam
Semester	:	6-Genap	Dosen : Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL Ns. Nia Aprilla, M. Kep
Deskripsi Mata Kuliah	:	Fokus mata kuliah Keperawatan Keluarga adalah pembahasan tentang konsep keluarga, kesehatan keluarga, konsep keluarga sejahtera, asuhan keperawatan keluarga pada tiap tahapan perkembangan keluarga yang meliputi pasangan keluarga yang baru menikah, keluarga yang menanti kelahiran, keluarga dengan balita, keluarga dengan anak usia sekolah, keluarga dengan remaja, keluarga dewasa dan masalah-masalah keluarga yang terkait dengan masalah kesehatan yang lazim di Indonesia. Kegiatan belajar meliputi ceramah, diskusi dan pembahasan kasus.	
Capaian Pembelajaran	:	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran pada mata kuliah keperawatan keluarga mahasiswa memiliki kemampuan: 1. Men 2. 3. jelaskan konsep keperawatan dan konsep terkait dan penerapannya pada asuhan keperawatan keluarga 4. Melengkapi data kasus tersebut menggunakan format pengkajian keluarga yang sesuai. 5. Mengelompokkan data adaptif dan maladaptif yang mendukung untuk merumuskan masalah keperawatan menggunakan format analisa data. 6. Menegakkan diagnosis keperawatan sesuai data tersebut	

		7. Merumuskan dan menentukan prioritas diagnosa keperawatan keluarga menggunakan format prioritas masalah yang sesuai 8. Menyusun tujuan tindakan keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut 9. Menyusun rencana tindakan keperawatan yang sesuai dengan tujuan tersebut menggunakan format yang sesuai 10. Memodifikasi rencana tindakan keperawatan keluarga 11. Menghubungkan dampak isu tersebut pada perkembangan keperawatan keluarga.
Bobot Nilai	:	Kehadiran: 5%; Kuis: 5%; Tugas: 25%; UTS: 30%; UAS: 35%
Referensi	:	1. Clark, M.J., (1999) Nursing in the community: dimensions of community health nursing. Third edition. California: Appleton & Lange. 2. Effendy, N., (1998) Dasar-dasar keperawatan kesehatan masyarakat. Edisi 2. Jakarta: EGC 3. Freeman, R., Heirinch, J. (1981) Community nursing practice. Philadelphia: W.B. Saunders 4. Luan, B. M. (2007). Rencana Asuhan Keperawatan Komunitas. Jakarta: STIK Sint Carolus 5. Notoatmodjo, S., (2003) Ilmu kesehatan masyarakat: Prinsip-prinsip dasar. Jakarta: Rieka Cipta. 6. Stanhope, M., Lancaster, J. (1995). Community health nursing: Process and practice for promoting health. St. Louis: Mosby years books

N o	Tujuan Mata Kuliah	Bahan Kajian	Dosen	Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar	Media	Penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Mampu menjelaskan konsep tersebut penerapannya pada asuhan keperawatan keluarga	1. Konsep keluarga	IIN	1 x 100 menit	Mini Lecture, Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas
		2. Konsep keluarga sejahtera	IIN	2 x 100 menit	Mini Lecture, Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas

	3. Konsep keperawatan keluarga	IIN	2 x 100 menit	Mini Lecture,Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas
	4. Ruang lingkup keperawatan keluarga	IIN	1 x 100 menit	Mini Lecture,Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas
	5. Trend dan isu keperawatan keluarga	IIN	2 x 100 menit	Mini Lecture,Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas
	6. Proses keperawatan keluarga	IIN	2 x 100 menit	Mini Lecture,Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas
	7. Asuhan keperawatan Keluarga sesuai kebutuhan tumbuh kembang	IIN	4 x 100 menit	Mini Lecture,Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas
	8. Asuhan keperawatan Keluarga dengan masalah kesehatan yang lazim di Indonesia	IIN	4 x 100 menit	Mini Lecture,Case studi, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas

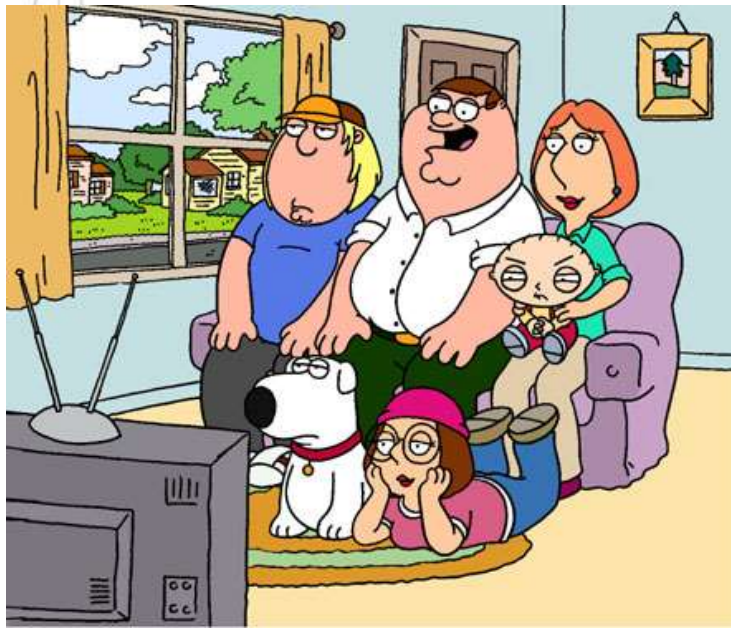
2	Apabila diberi data kasus keluarga, mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan keluarga	1. Konsep asuhan keperawatan keluarga 2. Pengkajian keluarga 3. Perumusan masalah keperawatan keluarga 4. Diagnosis keperawatan keluarga 5. Prioritas diagnosis keperawatan keluarga 6. Perencanaan kep. keluarga 7. Evaluasi kep. Keluarga	NIA	14 x 100 menit	Mini Lecture, Case study, SGD, Project Based learning (PjBL), Lab skills	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas
---	---	---	-----	----------------------	--	---	---------------



KONSEP DASAR ASKEP KELUARGA

OLEH : Ns. NIA APRILLA, M.Kep

Jadi, apakah keluarga itu???



Pengertian???

- Asuhan Keperawatan Keluarga adalah suatu **rangkaian kegiatan** yang diberikan melalui praktek keperawatan kepada keluarga, untuk membantu **menyelesaikan masalah kesehatan keluarga** tersebut dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (Rekawati, 2000).
- Rangkaian kegiatan dalam praktik keperawatan yg **dbrikan pd klien sbgi anggota keluarga** pda tatanan komunitas dg menggunakan proses keperawatan,berpedoman pd standar keperawatan berlandaskan pda etika. (Mc. Closkey & Grace 2001)

Tujuan

Menurut (Closkey & Grace 2001) :

1. Memandirikan klien sbgi bagian dari anggota keluarga
2. Mensejahterakan klien sbgi gambaran kesejahteraan keluarga
3. Meningkatkan kemampuan hidup sehat bagi setiap anggota keluarga
4. Meningkatkan produktivitas klien dan keluarga
5. Meningkatkan kualitas keluarga

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA



Asuhan keperawatan diberikan pd individu dlm keluarga

Askep keluarga melibatkan peran aktif keluarga kegiatan dilakukan antara lain:

- 1) Penemuan suspek/kasus kontak serumah
- 2) Penyuluhan /penkes pd individu dlm keluarga
- 3) Pemantauan keteraturan berobat sesuai program pengobatan
- 4) Kunjungan rumah sesuai rencana
- 5) Pelayanan keperawatan dasar langsung maupun tidak langsung

Askep keluarga ditujukan pada keluarga rawan kesehatan/klg memiliki masalah kesehatan yg ditemukan di Masy

1. Identifikasi keluarga rawan kesehatan
2. Penemuan dini suspek /kasus kontak serumah
3. Penkes terhadap lingkup keluarga
4. Kunjungan rumah sesuai rencana
5. Pelayanan keperawatan dasar langsung/tidak langsung
6. Pelkes sesuai rencana misalnya memantau keteraturan pengobatan
7. Konseling keperawatan di rumah
8. Dokumentasi keperawatan

MISI Memberikan ASKEP Keluarga Indonesia Berkualitas

- ✓ Memberdayakan keluarga → kesehatan optimal
- ✓ Membina kemitraan → kel mandiri
- ✓ Meningkatkan peran keluarga
- ✓ Mewujudkan kesehatan
- ✓ menyiapkan SDM yang berkualitas dg peran serta aktif keluarga sehingga memiliki karakter yg kuat dan cerdas

SASARAN

Kepmenkes RI No.908/2010 :

- Keluarga Sehat → terkait dg siklus perkembangan manusia & tahapan tumbuh kembang keluarga. **Fokus Intervensi Promkes dan Pencegahan Penyakit**
- Keluarga resiko tinggi dan rawan kesehatan → kel memiliki keb u/ **adaptasi terkait siklus perkembangan keluarga**. Cth: bayi BBLR, balita gizi buruk, bumil anemia, lansia lbh dari 70 tahun, remaja dg NARKOBA
- Keluarga yang memerlukan tindak lanjut → kel yg mpy mslh keshtan **memerlukan pel keshtan**. Cth : klien pasca hospitalisasi pnykt kronik, degenratif, pnykt terminal

Persiapan Pemberian ASKEP Keluarga

- Menetapkan klg sasaran yg akan dikunjungi serta kasus-kasus yg perlu ditindaklanjuti
- Menetapkan jdwl kunjungan
- Menyiapkan perlengkapan lapangan



Dalam pelaksanaan kunjungan keluarga sasaran yg dilaksanakan antara laian :

1. Menciptakan suasana/hub yg baik dg semua anggta keluarga
2. Menggunakan bahasa yg sederhana
3. Memperkenalkan diri dg sopan dan ramah
4. Menginformasikan tujuan kunjungan serta meyakinkan keluarga bahwa kedatangan perawat adlh u/membantu keluarga menyelesaikan mslh kshtan yg ad di keluarga

Prinsip Pemberian Asuhan Keperawatan pada Keluarga (IPPKI,2017)

1. Keluarga sebagai unit atau satu kesatuan dalam pelkes
2. Sehat merupakan tujuan utama dlm memberikan askep keluarga
3. Askep yg diberikan sbg sarana dlm mencapai peningkatan kes keluarga
4. Perawat melibatkan peran serta aktif seluruh anggota klg
5. Mengutamakan kegiatan promotif dan preventif dan tidak mengabaikan upaya kuratif dan rehabilitatif
6. Memanfaatkan sumber daya keluarga
7. Sasaran askep keluarga adalah keluarga yg berisiko tinggi
8. Kegiatan dalam memberikan askep keluarga dilakukan dg pendekatan proses keperawatan yg diberikan di rumah

Tahapan dari Proses Keperawatan Keluarga

1. Pengkajian keluarga dan individu :

- ✓ Mengidentifikasi data demografi, sosial culture
- ✓ Data lingkungan
- ✓ Struktur dan fungsi keluarga
- ✓ Stress dan coping yg digunakan dalam keluarga
- ✓ [Perkembangan keluarga](#)

Pengkajian trhd individu :

Fisik, mental, emosi, sosial dan spiritual

Lanjutan...

2. Perumusan diagnosa keperawatan
3. Penyusunan perencanaan
perencanaan disusun dg menyusun prioritas
menetapkan tujuan,identifikasi sumber daya keluarga
dan menyeleksi intervensi keluarga
2. Pelaksanaan asuhan keperawatan :
perencanaa yg sdh disusun dilaksanakan dg
memobilisasi sumber-sumber daya yg ad di keluarga,
masyarakat dan pemerintah .
2. Evaluasi : perawat melakukan penilaian terhadap keg
yg sdh dilaksanakan

Perbedaan budaya

Perbedaan budaya dalam asuhan keperawatan merupakan bentuk yang optimal dlm pemberian asuhan keperawatan, mengacu pada kemungkinan variasi pendekatan keperawatan yang dibutuhkan untuk memberikan asuhan budaya yang menghargai nilai budaya individu, kepercayaan dan tindakan termasuk kepekaan terhadap lingkungan dari individu yang datang dan individu yang mungkin kembali lagi (Leininger, 1985).

Keanekaragaman Budaya

```
graph TD; A[Keanekaragaman Budaya] --> B[Mengakui Keunikan & Perbedaan Budaya]; B --> C[Bekerja dengan Efisien dgn keluarga Yang memiliki perbedaan budaya]; C --> D[Budaya : Karakter yg unik];
```

Mengakui Keunikan & Perbedaan Budaya

Bekerja dengan Efisien dgn keluarga
Yang memiliki perbedaan budaya

Budaya : Karakter yg unik

TERIMA KASIH



Pengkajian keluarga

Oleh : Ns. Nia Aprilla, M.Kep

Prosen keperawatan keluarga

► Pengkajian

suatu proses pengumpulan informasi yg dilakukan terus menerus dan untuk dapat mengartikan data/ informasi yg diperoleh dengan menggunakan kemampuan profesional.

► Sumber2 data

1. Pengkajian keluarga
2. Observasi rumah dan lingkungannya
3. Pemeriksaan fisik seluruh anggota keluarga
4. Data sekunder : hasil lab, x-ray

pengkajian

► Tahap I

► Data umum

1. Nama kepala keluarga
2. Alamat
3. Komposisi keluarga (dalam tabel) lengkapi dgn genogram
4. Tipe keluarga : menjelaskan jenis tipe keluarga beserta kendala atau masalah yg terjadi dgn tipe klg tsb
5. Suku : mengkaji asal suku bangsa tsb serta mengidentifikasi budaya suku bangsa tsb terkait dgn kesehatan
6. Agama : mengkaji agama yg dianut o/ klg serta kepercayaan yg dpt mempengaruhi kesehatan.
7. Status sosial ekonomi keluarga : ditentukan dr pendapatan baik dari KK atau anggota klg lainnya, kebutuhan2 yg diperlukan o/ klg serta barang2 yg dimiliki klg.
8. Aktifitas rekreasi keluarga : kapan saja klg pergi bersama-sama u/ mengunjungi tempat rekreasi, namun menonton TV dan mendengarkan radio merupakan keg rekreasi.

Pengkajian-data umum

II. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini : ditentukan dari anak tertua klg inti.
10. Tugas perkembangan keluarga yg belum terpenuhi : tugas perkembangan klg yg belum terpenuhi o/ klg serta kendala mengapa tugas perkembangan tsb belum terpenuhi.
11. Riwayat keluarga inti : keluhan sama riwayat kesehatan klg inti, yg meliputi riwayat peny keturunan, riwayat kesehatan msg2 anggota klg, perhatian thdp pencegahan peny (status imunisasi), sumber pelayanan kes yg biasa digunakan klg, serta riwayat kes klg sebelumnya.
12. Riwayat keluarga sebelumnya (pihak suami dan istri)

Pengkajian-data umum

III. LINGKUNGAN

13. Karakteristik rumah : luas rumah, tipe rumah, jmlh ruangan, jmlh jendela, pemanfaatan ruangan, peletakan perabot rumah tangga, jarak septic tank dgn rumah, sumber air minum, kamar mandi/WC, sampah, limbah RT, kebersihan lingkungan.
14. Karakteristik tetangga dan komunitas : kebiasaan, aturan, kesepakatan penduduk setempat, kebiasaan setempat yg mempengaruhi kesehatan.
15. Mobilitas geografis keluarga : kebiasaan klg berpindah tempat
16. Perkumpulan keluarga dan integrasi dengan masyarakat : waktu yg dipergunakan klg u/ berkumpul serta perkumpulan klg yg ada dan sejauh mana klg berinteraksi dgn masy.
17. Sistem pendukung keluarga : jmlh anggota klg yg sehat, fasilitas2 yg dimiliki yg menunjang kesehatan (fasilitas fisik, fasilitas psikologis/dukungan dari anggota klg, dan fasilitas sosial (dukungan dari masy setempat)

Pengkajian-data umum

IV. STRUKTUR KELUARGA

- 18. Pola komunikasi keluarga : cara berkomunikasi anta anggota klg
- 19. Struktur kekuatan keluarga : kemampuan anggota klg mengendalikan dan orang lain u/ merubah perilaku.
- 20. Struktur peran (peran masing2 anggota klg baik formal dan informal)
- 21. Nilai atau norma keluarga : norma yg dianut klg yg berhub dgn kesehatan.

V. FUNGSI KELUARGA

- 22. Fungsi afektif : gambaran diri anggota klg, perasaan dimiliki dan memiliki klg, dukungan klg thdp anggota klg lainnya, bagaimana kehangatan tercipta pd anggota klg dan bgmana klg mengembangkan sikap saling menghargai.
- 23. Fungsi sosialisasi : bagaimana interaksi/hubungan dlm klg, anggota klg yg dominan dalam pengambilan keputusan, keg klg dlm waktu senggang, partisipasi dlmkeg sosial.
- 24. Fungsi perawatan keluarga : sejauh mana klg menyediakan makanan,pakaian, perlindungan serta merawat anggota klg yg sakit. Kesanggupan klg dlm melaksanakan perawatan kes dpt dilihat dari kemampuan klg dlm melaksanakan 5 tugas kesehatan klg.
- 25. Fungsi reproduksi : berapa jmlh anak, bgmna klg merencanakan jmlh anggota klg, metode apa yg digunakan klg dlm mengendalikan jmlh anggota klg.
- 26. Fungsi ekonomi : sejauh mana klg memenuhi kebutuhan sandang, pangan, papan.

Pengkajian-data umum

VI. STRES DAN KOPING KELUARGA

- 27. Stressor jangka pendek (penyelesaian dlm 6 bulan) dan panjang (penyelesaian masalah lebih dari 6 bulan).
- 28. Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/stressor : sejauh mana klg berespon thdp situasi/stressor
- 29. Strategi koping yang digunakan : koping apa yg digunakan dlm menghadapi masalah
- 30. Strategi adaptasi disfungsional : strategi adaptasi disfungsional bila menghadapi permasalahan.

VII. KEADAAN GIZI KELUARGA : bagaimana pemenuhan gizi dan upaya lain yg dilakukan

VIII. PEMERIKSAAN FISIK : dilakukan pd semua anggota klg

IX. HARAPAN KELUARGA : pd akhir pengkajian, perawat menanyakan persepsi dan harapan klg thdp petugas kesehatan yg ada.

PENGKAJIAN

► TAHAP II

Penjajakan tahap II mengacu pada pelaksanaan 5 tugas kesehatan keluarga oleh keluarga

1. MENGENAL MASALAH

- a. Pengertian
- b. Penyebab
- c. Tanda dan gejala
- d. Identifikasi tingkat keseriusan masalah pada keluarga

2. MENGAMBIL KEPUTUSAN

- a. Akibat/dampak
- b. Keputusan keluarga

3. MELAKUKAN PERAWATAN SEDERHANA

- a. Cara-cara perawatan yang sudah dilakukan keluarga
- b. Cara-cara pencegahan

4. MODIFIKASI LINGKUNGAN

- a. Lingkungan fisik
- b. Lingkungan psikologis

5. PEMANFAATAN FASILITAS KESEHATAN

- a. Pelayanan kesehatan yang biasa dikunjungi keluarga
- b. Frekuensi kunjungan

ANALISIS DATA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

- ▶ DATA SUBJEKTIF : apa yang dikeluhkan atau disampaikan klien
- ▶ DATA OBJEKTIF : apa yang dilihat atau diukur perawat

ETIOLOGI

► ETIOLOGI → 5 TUGAS KESEHATAN KELUARGA

1. MENGENAL MASALAH
2. MENGAMBIL KEPUTUSAN
3. MERAWAT ANGGOTA KELUARGA YANG SAKIT
4. MEMODIFIKASI LINGKUNGAN
5. MEMANFAATKAN PELAYANAN KESEHATAN

TERIMA KASIH

PERENCANAAN KEPERAWATAN KELUARGA

OLEH : Ns. NIA APRILLA, M.Kep

Intervensi keperawatan

- Perencanaan keperawatan keluarga adalah sekumpulan tindakan yang direncanakan oleh perawat untuk membantu keluarga dalam mengatasi masalah keperawatan dengan melibatkan anggota keluarga

Hal yang perlu diperhatikan dlm pengembangan rencana keperawatan keluarga

1. Rencana keperawatan harus didasarkan pada analisa data secara menyeluruh ttg masalah atau situasi keluarga
2. Renkep yg baik harus realistis
3. Renkep harus sesuai dengan tujuan
4. Renkep dibuat bersama keluarga
5. Renkep dibuat secara tertulis

Tujuan perencanaan

1. Alat komunikasi antarperawat dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga.
2. Meningkatkan kesinambungan asuhan keperawatan yang diberikan pada keluarga.
3. Mendokumentasikan proses dan kriteria hasil sebagai pedoman bagi perawat dalam melakukan tindakan kepada keluarga serta melakukan evaluasi.
4. Mengidentifikasi fokus keperawatan kepada klien atau kelompok.
5. Membedakan tanggung jawab perawat dengan profesi kesehatan lainnya.
6. Menyediakan suatu kriteria guna pengulangan dan evaluasi keperawatan.
7. Menyediakan suatu pedoman dalam penulisan.
8. Menyediakan kriteria hasil (outcomes) sebagai pedoman dalam melakukan evaluasi keperawatan keluarga

Perumusan Tujuan Keperawatan Keluarga

- Tujuan merupakan hasil yang ingin dicapai untuk mengatasi masalah keperawatan yang terjadi pada klien. Dalam suatu tujuan terdapat criteria hasil yang mempunyai komponen sebagai berikut:

S (Subjek) P(Predikat) K (Kriteria) K (Kondisi) W (waktu) dengan penjabaran sebagai berikut:

- S :Perilaku pasien yang diamati
- P :Kondisi yang melengkapi pasien
- K : Kata kerja yang dapat diukur atau untuk menentukan tercapainya tujuan
- K : Sesuatu yang menyebabkan asuhan diberikan
- W :Waktu yang ingin dicapai

Langkah-langkah perencanaan keluarga

1. Menetapkan tujuan(jangka panjang dan jangka pendek)
2. Menentukan pendekatan dan tindakan keperawatan yang dilakukan
3. Menentukan kriteria dan standar

Skala prioritas masalah

- Berdasarkan skoring nilai tertinggi
- Diurutkan dari nilai skore tertinggi

Tipologi intervensi keperawatan menurut Leaheay (1984)

1. Kognitif : diarahkan pada fungsi keluarga tingkat kognitif
2. Afektif : diarahkan pada aspek-aspek afektif
3. Perilaku : diarahkan untuk membantu anggota keluarga untuk berinteraksi/tingkah laku

Faktor-faktor yang perlu dipertimbangkan dalam menyusun perencanaan keperawatan keluarga adalah berikut ini:

1. Rencana keperawatan harus didasarkan atas analisis data secara menyeluruh tentang masalah atau situasi keluarga.
2. Rencana keperawatan harus realistik.
3. Rencana keperawatan harus sesuai dengan tujuan dan falsafah instansi kesehatan.
4. Rencana keperawatan dibuat bersama keluarga

Tindakan keperawatan keluarga untuk mengatasi masalah keperawatan

1. Membantu menstimulasikan kesadaran dan penerimaan terhadap masalah keperawatan keluarga :
 - Perluas dasar pengetahuan klg ttg masalah yg dihadapi
 - Bantu klg melihat dampak/akibat situasi yg ada
 - Hubungkan antara kebutuhan kesehatan dgn sasaran
 - Kembangkan sikap positif dlm menghadapi masalah

2. Membantu klg mengambil keputusan yg tepat

- Diskusikan dgn keluarga ttg konsekuensi yg akan diambil
- Perkenalkan pd keluarga alternatif yg diambil serta sumber-sumber
- Diskusikan tentang manfaat dari masing-masing kegiatan

3. Meningkatkan kepercayaan diri keluarga dalam memberikan perawatan

- Demonstrasikan tindakan yg diperlukan
- Manfaatkan fasilitas/sarana yg ada
- Hindari hal-hal yg menghambat dlm merujuk klien

4. Meningkatkan kemampuan klg menciptakan lingkungan yg menunjang kesehatan

- Bantu mencari cara untuk menghindari ancaman
- Bantu memperbaiki fasilitas fisik
- Hindarkan ancaman psikologis dalam keluarga
- Kembangkan kesanggupan klg didalam pemenuhan kebutuhan psikososial

5. Membantu klg dlm memanfaatkan fasilitas kesehatan

- Tingkatkan pengetahuan klg ttg sumber daya yg ada di masyarakat
- Tingkatkan kesadaran masyarakat memanfaatkan fasilitas kesehatan

Hambatan intervensi

- Hambatan yg sering kali dihadapi perawat klg saat melakukan intervensi keperawatan adalah:
 1. Kurangnya informasi yg diperoleh klg
 2. Tidak menyeluruhnya informasi yg diterima oleh keluarga
 3. Informasi yg diperoleh klg tidak dikaitkan dgn masalah yg dihadapi
 4. Klg tidak mau menghadapi situasi
 5. Klg berusaha mempertahankan pola kebiasaan yg sudah ada
 6. Kegagalan mengaitkan tindakan dgn sasaran klg
 7. Kurang percaya pd tindakan yg diusulkan

Implementasi keperawatan

-
- Implementasi atau tindakan adalah pengelolaan dan perwujudan dari rencana perawatan yang telah disusun pada tahap perencanaan

Prinsip yang mendasari implementasi keperawatan keluarga antara lain:

- a. Implementasi mengacu pada rencana perawatan yang dibuat.
- b. Implementasi dilakukan dengan tetap memperhatikan prioritas masalah
- c. Kekuatan-kekuatan keluarga berupa finansial, motivasi, dan sumber-sumber pendukung lainnya jangan diabaikan
- d. Pendokumentasian implementasi keperawatan keluarga janganlah terlupakan dengan menyertakan tanda tangan petugas sebagai bentuk tanggung gugat dan tanggung jawab profesi.

TERIMA KASIH

Perumusan Masalah Keperawatan Keluarga

OLEH : Ns. NIAAPRILLA, M.Kep

Masalah keperawatan

- Dirumuskan berdasarkan DO & DS

No	Data	Etiologi	Masalah
1	DO : Skala nyeri 3 Ekspresi wajah meringis Lutut kemerahan dan bengkak TTV TD : 230/100 mmHg N : 98 x/i RR : 25 x/i T : 38°C Lutut kemerahan dan bengkak DS : Ny. A mengatakan nyeri dibagian lutut, dan dirasakan spt ditusuk-tusuk, nyeri bertambah saat jalan dan naik tangga Ny. A tidak tahu ttg sakit yang dideritanya yang telah 1 tahun diderita Ny A mengatakan tidak tahu penyebab dari sakitnya itu, dia mengatakan kalau sering kedinginan jadinya sakit lutut	Ketidakmampuan keluarga mengenal masalah	Nyeri kronis

DIAGNOSA KEPERAWATAN

- Pengelompokan data : berdasarkan data subjektif dan data objektif
- Perumusan diagnosa keperawatan diarahkan pada sasaran individu dan atau keluarga
- Perumusan diagnosa meliputi :
 1. Problem
 2. Etiologi
 3. Sign

Perumusan diagnosa berdasarkan kesepakatan

1. Problem

merupakan pernyataan tidak terpenuhinya KDM yang dialami o/ keluarga atau anggota keluarga

2. Etiologi

pernyataan yg mengacu pada 5 tugas kesehatan keluarga yaitu mengenal masalah, mengambil keputusan, merawat anggota keluarga, memanfaatkan faskes dan memodifikasi lingkungan.

3. Sign

tanda subjektif dan objektif yg didapatkan dari keluarga secara langsung atau tidak, yg mendukung masalah atau penyebab.

Tipologi diagnosa keperawatan

1. Diagnosa aktual

~~Masalah keperawatan yg sedang dialami keluarga dan memerlukan bantuan perawat dengan cepat~~

2. Diagnosa resiko/resiko tinggi

Masalah keperawatan yg belum terjadi, tetapi tanda u/ mjd masalah aktual dpt terjadi dgn cepat bila tidak segera mndpt bantuan perawat.

3. Diagnosa potensial

Suatu keadaan sejahtera klg saat mampu memenuhi kebutuhan kesehatannya dan mempunyai sumber penunjang kesehatan yg dpt meningkatkannya.

Contoh perumusan diagnosa keperawatan

1. Aktual

~~Gg pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada ibu A keluarga bapak B yang berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga memodifikasi lingkungan yang nyaman untuk istirahat dan tidur.~~

2. Resiko/resiko tinggi

Resiko tinggi gangguan perkembangan An. Z keluarga bapak B yang berhubungan dengan ketidakmampuan klg melakukan stimulasi pada anak

3. Potensial

Potensial peningkatan kesejahteraan ibu A yang sedang hamil keluarga bapak B

PRIORITAS MASALAH

No.	Kriteria	Skor	Bobot
1	Sifat Masalah -Tidak/kurang sehat -Ancaman kesehatan -Krisis atau keadaan sejahtera	3 2 1	1
2	Kemungkinan Masalah Dapat Diubah -Dengan Mudah -Hanya Sebagian -Tidak Dapat	2 1 0	2
3	Potensial Masalah Dapat Dicegah -Tinggi -Cukup -Rendah	3 2 1	1
4	Menonjolnya Masalah -Masalah berat, harus segera ditangani -Ada masalah, tetapi tidak perlu segera ditangani -Masalah tidak dirasakan	2 1 0	1

SKORING

1. Tentukan skor untuk setiap kriteria
2. Skore dibagi dgn makna tertinggi dan kalikan dgn bobot

$$\frac{\text{Skore}}{\text{Angka tertinggi}} \times \text{bobot}$$

Angka tertinggi

3. Jumlahkan skore untuk semua kriteria
4. Tentukan skore, nilai tertinggi menentukan urutan nomor diagnosis keperawatan keluarga



Penentuan prioritas sesuai kriteria skala

- Untuk kriteria pertama, prioritas utama diberikan pd tidak/kurang sehat karena perlu tindakan segera dan biasanya disadari o/ keluarga
- Untuk kriteria kedua, perlu diperhatikan :
 1. Pengetahuan yg ada sekarang, teknologi dan tindakan u/ menangani masalah
 2. Sumber daya klg ; fisik, keuangan, tenaga
 3. Sumber daya perawat ; pengethaun, keterampilan, waktu
 4. Sumber daya lingkungan : fasilitas, organisasi, dan dukungan

- Untuk kriteria ketiga, perlu diperhatikan :
 1. Kepelikan dari masalah yg berhub dgn penyakit/masalah
 2. Lamanya masalah yg berhub dgn jangka waktu
 3. Tindakanyg sedang dijalankan atau yg tepat u/ memperbaiki masalah
 4. Adanya kelompok beresiko u/ dicegah agar tidak aktual dan mjd par
- Untuk kriteria keempat, perawat perlu menilai persepsi atau bagaimana klg menilai masalah keperawatan.

Cth skoring pada diagnosa keperawatan klg

- Resiko tinggi jatuh (terpeleset) pada lansia X yang tinggal di keluarga bapak A yg berhub dgn ketidakmampuan klg menyediakan lingkungan yg aman bagi lansia.
- Skoring..

No	Kriteria	Skor	Pembenaran
1	Sifat masalah Skala: ancaman kesehatan	$2/3 \times 1 = 2/3$	Bila keadaan tsb tdk segera diatasi akan membahayakan lansia yg tinggal bersama klg karena lansia setiap hari tinggal dirumah tanpa pengawasan
2	Kemungkinan masalah dapat diubah Skala : mudah	$2/2 \times 2 = 2$	Penyediaan sarana yg murah dan mudah didapat o/ klg (misal : sendal karet)
3	Potensial masalah u/ dapat dicegah. Skala : cukup	$2/3 \times 1 = 2/3$	Klg mempunyai kesibukan yg cukup tinggi, tetapi merawat orang lansia merupakan penghormatan dan pengabdian anak yg perlu dilakukan
4	Menonjolnya masalah Skala : masalah tidak dirasakan	$0/2 \times 1 = 0$	Klg mengatakan keadaan tsb telah berlangsung lama & tdk pernah kejadian yg mengakibatkan lansia mengalami cedera /jatuh dirumah akibat lantai licin

-
- Total skor = $3 \frac{1}{3}$



Terima kasih

EVALUASI KEPERAWATAN KELUARGA

OLEH : Ns. NIA APRILLA, M.Kep

Pengertian

- Evaluasi adalah tindakan untuk melengkapi proses keperawatan yg menandakan seberapa jauh diagnosa keperawatan, rencana tindakan dan pelaksanaannya sudah berhasil dicapai.
- Evaluasi didasarkan pd bagaimana efektifnya intervensi/tindakan yg dilakukan oleh keluarga, perawat dan yang lainnya.

Tujuan evaluasi

- Tujuan evaluasi adalah untuk melihat kemampuan klien dalam mencapai tujuan.
- Tujuan keperawatan harus dievaluasi adalah untuk menentukan apakah tujuan tsb dapat dicapai scr efektif.

Penentuan keputusan pada tahap evaluasi

- Klien telah mencapai hasil yg ditentukan dlm tujuan
- Klien masih dlm proses mencapai tujuan yg ditentukan
- Klien tidak dapat mencapai hasil yg ditentukan

Apa saja komponen utk mengevaluasi kualitas tindakan keperawatan

- Proses (formatif). Evaluasi yg dilakukan selama proses askep. Fokus tipe evaluasi ini adalah aktifitas dari proses keperawatan dan hasil kualitas pelayanan tindakan keperawatan.
- Hasil (sumatif). Fokus evaluasi ini adalah perubahan perilaku klien atau status kesehatan klien pada akhirtindakan keperawatan klien. Tipe evaluasi ini dilaksanakan pada akhir tindakan keperawatan scr paripurna.

Apa saja metode dan sumber data evaluasi

- Observasi. Melakukan pengamatan trhdp perubahan perilaku dr anggota klg yg mempunyai masalah kesehatan.
- Memeriksa laporan/dokumentasi keperawatan. Perawat perlu memeriksa kembali laporan atau catatan keperawatan yg telah ditulis oleh tim keperawatan setelah melaksanakan intervensi keperawatan.
- Wawancara/angket. Membuat daftar pertanyaan atau angket yg ditujukan pada klg utk mengetahui kemajuan kondisi kesehatannya. Pengambilan data dilakukan dgn metode wawancara.
- Latihan/simulasi/redemonstrasi. Perawat mengevaluasi kemampuan perawat dlm melakukan suatu tindakan untuk merawat anggota klg yg sakit dgn meminta klg utk melakukan kembali tindakan keperawatan yg telah diajarkan.

- Sesuai dengan rencana tindakan yang telah disusun dan telah diimplementasikan kepada klien dan keluarganya.
- Apabila belum atau tidak berhasil, maka perawat harus memikirkan dan memodifikasi tindakan keperawatan yang akan diberikan pada klien ataupun keluarganya.
- Semua rencana tindakan yang telah disusun tidak mungkin dapat diberikan dalam satu kali kunjungan oleh perawat, untuk itu dapat dilakukan bertahap sesuai dengan kesepakatan kunjungan yang telah dibuat antara klien, keluarga dan perawat (Riasmini et al., 2017).
- Kegiatan dalam evaluasi yang dilakukan oleh perawat meliputi mengevaluasi kemajuan status kesehatan klien dalam konteks keluarga, membandingkan respon individu dan keluarga dengan criteria hasil yang telah ditetapkan dan menyimpulkan hasil kemajuan masalah keperawatan dan kemajuan tujuan yang telah disusun bersama dengan perawat dan keluarga (Riasmini et al., 2017).

- Cth : liat hal 91



Terima kasih



YAYASAN PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI RIAU
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Alamat: Jln. Tuanku Tambusai No.23 Bangkinang-Riau Kode Pos : 28412
Telp/Fa.x. (0762)21677, 085265387767, 085278005611
Website : <http://universitaspahlawan.ac.id>; e-mail: fik@universitaspahlawan.ac.id

UJIAN AKHIR SEMESTER GENAP
SARJANA KEPERAWATAN
TA.2022/2023

MATA KULIAH : KEPERAWATAN KELUARGA
SEMESTER : VI (ENAM)
DOSEN : Ns. NIA APRILLA, M.Kep

Kasus :

1. Ibu A keluarga bapak X mengatakan anaknya S umur 1 tahun belum pernah diimunisasi, karena khawatir anaknya sakit setelah diimunisasi dan tidak mengetahui pentingnya imunisasi. Ibu A jarang membawa anaknya ke Posyandu, sehingga tidak pernah mengikuti penyuluhan tentang imunisasi. Saat dilakukan pengkajian ke bapak X, bapak X mengatakan telah mengalami DM satu tahun yang lalu. Saat dilakukan pemeriksaan gula darah acak didapatkan hasil gula darah 340 mg/dl. Saat perawat menanyakan tentang perawatan DM pada keluarga, keluarga belum tahu tentang diet pada penderita DM.

Pertanyaan :

1. Buatlah analisa data dari kasus diatas!
2. Buatlah diagnosa keperawatan!
3. Buatlah skoring data kasus diatas!
4. Buatlah rencana keperawatan dari kasus diatas!

DAFTAR HADIR KULIAH

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN - FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Dosen Pengampu : NIA APRILLA, S.Kep, M.Kep, Ners

Dosen Pengajar : NIA APRILLA, M.Kep, Ners

Validation ID: 20222-FIK-14201-071

Mata Kuliah : KEPERAWATAN KELUARGA
Semester / SKS : 6 / 4
Kelas / Tahun Akd : A / 2022/2023 Genap

Kelas / Tahun Aka. : A / 2022/2023 Genap			PERTEMUAN KE / HARI / TANGGAL																Ket	
NO	NIM	NAMA MAHASISWA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	2014201001	NADIA SEPTIANI	S	Nabi	Nabi	Sarat	Sarat	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	Nabi	
2	2014201002	RIKA FEBRIANA	Rut	Rut	Rut	Sarat	Sarat	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
3	2014201003	WINDA	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	Wah	
4	2014201004	AMELIA ROHANA PUTRI	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	
5	2014201005	RESTI YUNITA	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
6	2014201006	ANDRIAN DWI KURNIA	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	Ast	
7	2014201007	ANISA MAULIDYA	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
8	2014201008	ANNISA AULIA SARI	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
9	2014201009	APRI DWI HARYADI	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
10	2014201010	ARGESTI ANANDA	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
11	2014201011	ASTRI AYUNI	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
12	2014201012	AULYA ANGGANA	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
13	2014201013	CAHYA FITRI RAHMA ZULSAMI	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
14	2014201014	CHAMISYAH PUTRI	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
15	2014201015	DAMELIA ASYARA	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
16	2014201016	DARA ARIANITA	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
17	2014201017	DESY RAMADHANI	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
18	2014201019	DHITA HIDAYAH	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
19	2014201020	DINA SILPIA	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
20	2014201021	DINDA NURMA AZHARI	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	
2014201070 DHITA A NABILAH			Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	Rut	

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

BATAS MATERI KULIAH

ta Kuliah : KEPERAWATAN KELUARGA

mester / SKS : 6 / 4

las/Tahun Akd : A / 2022/2023 Genap

Dosen Pengampu : NIA APRILLA, S.Kep, M.Kep, Ners

Dosen Pengajar : *Ns. Nla Aprilla, M. Kep*

O	HARI/TGL	MATERI	PARAF
1	14/2/2023	Kontrak perkuliahan & penjelasan silabus	<i>[Signature]</i>
2	21/2/2023	Konsep asuhan keperawatan keluarga	<i>[Signature]</i>
3	07/3/2023	Pengkajian keluarga	<i>[Signature]</i>
4	14/3/2023	Lanjutan: pengkajian keluarga	<i>[Signature]</i>
5	21/3/2023	Perumusan masalah keperawatan keluarga	<i>[Signature]</i>
6	28/3/2023	Lanjutan: perumusan masalah keperawatan keluarga	<i>[Signature]</i>
7	4/4/2023	Diagnosis keperawatan keluarga	<i>[Signature]</i>
8	11/4/2023	UTS	<i>[Signature]</i>
9	18/4/2023	Prioritas diagnosis keperawatan keluarga	<i>[Signature]</i>
10	19/4/2023	Perencanaan keperawatan keluarga	<i>[Signature]</i>
11	4/5/2023	Evaluasi keperawatan keluarga	<i>[Signature]</i>
12	11/5/2023	Presentasi kelompok 1: pengkajian ke keluarga - evaluasi	<i>[Signature]</i>
13	18/5/2023	Presentasi kelompok 2: pengkajian ke keluarga - evaluasi	<i>[Signature]</i>
14	25/5/2023	Presentasi kelompok 3: pengkajian ke keluarga - evaluasi	<i>[Signature]</i>
15	1/6/2023	Presentasi kelompok 4: pengkajian ke keluarga - evaluasi	<i>[Signature]</i>
16	8/6/2023	Presentasi kelompok 5: pengkajian ke keluarga - evaluasi	<i>[Signature]</i>

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANI
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN ANGKATAN XV KELAS A
TAHUN AJARAN 20 /20

DAFTAR NILAI

MATA KULIAH : KEPERAWATAN KELUARGA
SEMESTER : 6
DOSEN : NIA APRILLA
ANGKATAN :

:

NO	NIM	NAMA	KATEGORI					
			UAS	25%	UTS	35%	ABS	10%
1		AMELIA ROHANA PUTRI	80	20	100	35	100	10
2		ANDRIAN DWI KURNIA	80	20	50	17,5	81,25	8,125
3		ANISA MAULIDYA	80	20	90	31,5	100	10
4		ANNISA AULIA SARI	80	20	100	35	100	10
5		APRI DWI HARYADI	70	17,5	70	24,5	93,75	9,375
6		ARGESTI ANANDA	55	13,75	100	35	100	10
7		ASTRI AYUNI	80	20	90	31,5	68,75	6,875
8		AULYA ANGGANA	90	22,5	60	21	100	10
9		CAHYA FITRI RAHMA ZULSASMI	60	15	80	28	81,25	8,125
10		CHAMISYAH PUTRI	95	23,75	80	28	100	10
11		DAMELIA ASYARA	80	20	80	28	100	10
12		DARA ARIANITA	50	12,5	60	21	93,75	9,375
13		DESY RAMADHANI	65	16,25	80	28	93,75	9,375
14		DHITA HIDAYAH	80	20	100	35	100	10
15		DHIYA'A NABILLAH	80	20	90	31,5	93,75	9,375
16		DINA SILPIA	90	22,5	60	21	93,75	9,375
17		DINDA NURMA AZHARI	50	12,5	100	35	100	10
18		FADILA MAWADDAH	80	20	90	31,5	100	10
19		FATIMAH NUR AZILAH	60	15	80	28	75	7,5
20		FATUR RAHMAN	80	20	100	35	93,75	9,375
21		HAYATUL HASMA	80	20	100	35	100	10
22		INTAN ZANISA	90	22,5	100	35	93,75	9,375
23		JIHAN HARIANI	50	12,5	70	24,5	87,5	8,75
24		KHOIRUL BUDIMAN	10	2,5	80	28	93,75	9,375
25		LARASATI	90	22,5	100	35	93,75	9,375
26		M. KURNIA ILAHI	70	17,5	70	24,5	100	10
27		MAHDALENA RAHMADANI	70	17,5	80	28	100	10
28		MUHAMMAD PIKRI	80	20	100	35	100	10
29		NADIA SEPTIANI	90	22,5	80	28	81,25	8,125
30		NADYA ELFIKA PUTRI	90	22,5	50	17,5	62,5	6,25
31		NANDA SRI RAHAYU S	50	12,5	100	35	93,75	9,375
32		NURHAYATI	50	12,5	100	35	100	10
33		NURHIKMAH	60	15	70	24,5	100	10
34		NURLIZA	40	10	70	24,5	81,25	8,125
35		OKTARISA	80	20	80	28	93,75	9,375
36		RESTI YUNITA	85	21,25	80	28	93,75	9,375
37		RIKA FEBRIANA	80	20	100	35	100	10
38		VANI RAMADHANI	25	6,25	70	24,5	75	7,5

39		WINDA	90	22,5	100	35	100	10
----	--	-------	----	------	-----	----	-----	----

KETERANGAN NILAI :

NILAI ABSOLUT	NILAI MUTU	KATEGORI
85--100	4	A
80--84	3.7	A-
75--79	3.3	B+
70--74	3.0	B
65--69	2.7	B-
60--64	2.3	C+
55--59	2.0	C
45--54	1.0	D
<45	0	E

KU TAMBUSAI
 BANGKINANG

			NILAI	KET
TGS	30%	TOTAL		
85	25,5	90,5		
85	25,5	71,125		
85	25,5	87		
85	25,5	90,5		
85	25,5	76,875		
85	25,5	84,25		
85	25,5	83,875		
85	25,5	79		
85	25,5	76,625		
85	25,5	87,25		
65	19,5	77,5		
85	25,5	68,375		
85	25,5	79,125		
85	25,5	90,5		
85	25,5	86,375		
85	25,5	78,375		
85	25,5	83		
85	25,5	87		
85	25,5	76		
65	19,5	83,875		
85	25,5	90,5		
85	25,5	92,375		
85	25,5	71,25		
85	25,5	65,375		
85	25,5	92,375		
85	25,5	77,5		
85	25,5	81		
85	25,5	90,5		
65	19,5	78,125		
85	25,5	71,75		
85	25,5	82,375		
85	25,5	83		
65	19,5	69		
65	19,5	62,125		
85	25,5	82,875		
85	25,5	84,125		
85	25,5	90,5		
85	25,5	63,75		

85	25,5	93		
----	------	----	--	--

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAM
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2020/2021
ABSENSI UAS

SEMESTER : IIA
MATA KULIAH : KOMUNIKASI DALAM KEPERAWATAN I
HARI/TANGGAL :

NO	NIM	NAMA	NO UJIAN
1	2014201001	NADIA SEPTIANI	
2	2014201002	RIKA FEBRIANA	
3	2014201003	WINDA	
4	2014201004	AMELIA ROHANA PUTRI	
5	2014201005	RESTI YUNITA	
6	2014201006	ANDRIAN DWI KURNIA	
7	2014201007	ANISA MAULIDYA	
8	2014201008	ANNISA AULIA SARI	
9	2014201009	APRI DWI HARYADI	
10	2014201010	ARGESTI ANANDA	
11	2014201011	ASTRI AYUNI	
12	2014201012	AULYA ANGGANA	
13	2014201013	CAHYA FITRI RAHMA ZULSASMI	
14	2014201014	CHAMISYAH PUTRI	
15	2014201015	DAMELIA ASYARA	

16	2014201016	DARA ARIANITA	
17	2014201017	DESY RAMADHANI	
18	2014201019	DHITA HIDAYAH	
19	2014201020	DINA SILPIA	
20	2014201021	DINDA NURMA AZHARI	

PENGAWAS

()

(

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2020/2021
ABSENSI UAS

SEMESTER

IIA

MATA KULIAH

: KOMUNIKASI DALAM KEPERAWATAN I

HARI/TANGGAL

:

NO	NIM	NAMA	NO UJIAN
1	2014201023	FADILA MAWADDAH	
2	2014201025	FATIMAH NUR AZILAH	
3	2014201026	FATUR RAHMAN	
4	2014201028	HAYATUL HASMA	
5	2014201031	INTAN ZANISA	
6	2014201032	JIHAN HARIANI	
7	2014201033	LARASATI	
8	2014201034	LATIFAH RESTI SUWARDANI	
9	2014201035	M. KURNIA ILAHI	
10	2014201037	MAHDALENA RAHMADANI	
11	2014201041	MUHAMMAD PIKRI	
12	2014201043	NADYA ELFIKA PUTRI	
13	2014201044	NANDA SRI RAHAYU S	
14	2014201047	NURHAYATI	
15	2014201070	DHIYA'A NABILLAH	
16	2014201072	KHOIRUL BUDIMAN	
17	2014201082	NURHIKMAH	
18	2014201086	NURLIZA	
19	2014201088	OKTARISA	
20	2014201089	VANI RAMADHANI	

PENGAWAS

()

(

1BUSAI

TANDA TANGAN	
	1
2	
	3
4	
	5
6	
	7
8	
	9
10	
	11
12	
	13
14	
	15

16
17
18
19
20

BANGKINANG, 20...

PENGAWAS

)

1BUSAI

TANDA TANGAN
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

BANGKINANG,

20...

PENGAWAS

)