

**KURIKULUM  
PELATIHAN BAGI PELATIH (TOT) KEPERAWATAN KANKER DASAR**



**PUSAT KANKER NASIONAL  
RS. KANKER DHARMAIS  
TAHUN 2022**

Daftar Isi  
Kata Pengantar

## **BAB I PENDAHULUAN**

- A. Latar Belakang.....
- B. Peran dan Fungsi Peserta.....4

## **BAB II KOMPONEN KURIKULUM**

- 5
- A. Tujuan.....5
- B. Kompetensi.....5
- C. Struktur Kurikulum.....5
- D. Ringkasan Mata Pelatihan.....7
- Mata Pelatihan Dasar (MPD) .....7
- Mata Pelatihan Inti (MPI).....9
- Mata Pelatihan Penunjang (MPP)
- E. Evaluasi Belajar

## **BAB III DIAGRAM ALUR PROSES PEMBELAJARAN**

## **LAMPIRAN**

- 26
- A. Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan (RBPMP)..... 27
- B. Master Jadwal.....
- 60Error! Bookmark not defined.
- C. Panduan Penugasan.....73
- D. Instrumen Evaluasi.....70
- E. Ketentuan Peserta dan Pelatih/Fasilitator Pelatihan.....87
- F. Tim Penyusun.....88

## **REFERENSI**

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga Kurikulum Pelatihan Bagi Pelatih Keperawatan Kanker Dasar telah tersusun dengan baik.

Kurikulum ini merupakan pedoman dalam menjalankan peran sebagai Pelatih pada Keperawatan Kanker Dasar. Latar belakang disusunnya Kurikulum ini adalah adanya perkembangan ilmu pengetahuan dan kebutuhan dalam pelayanan serta transfer ilmu pengetahuan untuk perawat.

Dengan adanya kurikulum ini, diharapkan akan mempermudah penyelenggara Pelatihan Bagi Pelatih Keperawatan Kanker Dasar. Kami menyadari bahwa Kurikulum ini masih belum sempurna, untuk itu kami meminta masukan dan kritik membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan kurikulum ini di masa yang akan datang.

Akhir kata, kami sampaikan apresiasi dan ucapan terimakasih kepada seluruh tim penyusun yang telah bekerja secara optimal demi tersusunnya kurikulum ini. Semoga kurikulum ini dapat bermanfaat dan memberikan dampak yang baik bagi pelaksanaan pelatihan bidang kesehatan.

Jakarta, April 2022  
Direktur Utama  
PKN Rumah Sakit Kanker Dharmais

**dr. R. Soeko W. Nindito D., MARS**  
NIP 196712212002121002

## **BAB I PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Perawatan pasien kanker membutuhkan suatu spesialisasi/keilmuan tersendiri yang memerlukan pendidikan dan pelatihan khusus. Dalam hal ini aspek perawatan yang holistik menjadi sangat penting dalam memberikan asuhan keperawatan pada penderita kanker. Dalam menjaga kualitas, stabilitas serta kontinuitas pelayanan keperawatan, diperlukan tenaga perawat yang handal dalam memberikan pelayanan keperawatan kepada penderita kanker.

Hal ini membutuhkan penatalaksanaan pasien yang lebih kompleks, fokus dan komprehensif, sehingga perawat dituntut untuk meningkatkan kompetensi sebagai lini terdepan dalam pemberian pelayanan keperawatan selama 24 jam. Dari data yang diperoleh jumlah kasus baru kanker di Indonesia sebanyak 396.914 pasien (Globocan, 2020), terjadi peningkatan sebanyak 30% dibanding tahun 2018.

Selain itu respon pasien dan keluarga penderita kanker serta kondisi psikologis yang kompleks, membutuhkan tenaga perawat yang mampu secara profesional memberikan informasi dan tindakan pelayanan keperawatan yang tepat, cepat dan akurat. Peran perawat onkologi dalam meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan keperawatan kanker dan terlibat aktif dalam program penanggulangan kanker di Indonesia, sementara jumlah perawat onkologi masih sangat terbatas dan belum semua memiliki standar kompetensi yang terakreditasi. Dari hasil survey yang dilakukan dari 20 kota besar di Indonesia sebanyak 801 perawat, ada 41% belum pernah mendapatkan pelatihan keperawatan kanker dasar.

Belum terpenuhinya kompetensi tenaga perawat, terutama terkait dengan keahlian teknis dalam memberikan asuhan keperawatan kanker, mengakibatkan tenaga perawat belum dapat dimanfaatkan secara optimal sehingga perlu dilakukan penyamaan persepsi dalam memberikan pelayanan agar dapat memenuhi tuntutan pelayanan yang makin tinggi melalui pelatihan untuk meningkatkan kompetensi bagi perawat yang akan memberikan pelayanan bagi penderita kanker, melalui pelatihan-pelatihan secara berkesinambungan.

Sehubungan dengan hal tersebut, untuk menambah tenaga pelatih akan melaksanakan TOT Keperawatan Kanker Dasar. Kegiatan ini bertujuan untuk membentuk pelatih/fasilitator yang nantinya dapat menjadi pelatih dan melakukan transfer pengetahuan dan keterampilan tenaga kesehatan terutama difasilitas pelayanan kesehatan yang melayani perawatan pada pasien kanker. Untuk itulah disusun suatu kurikulum pelatihan TOT sebagai acuan penyelenggara dalam melaksanakan pelatihan sehingga penyelenggaraan pelatihan terstandar.

## **B. Peran Dan Fungsi**

### **1. Peran**

Setelah mengikuti pelatihan, peserta berperan sebagai pelatih pada Pelatihan TOT Keperawatan Kanker Dasar

### **2. Fungsi**

Dalam melaksanakan perannya peserta mempunyai fungsi sebagai pelatih dalam Pelatihan TOT Keperawatan Kanker Dasar

## BAB II KOMPONEN KURIKULUM

### A. Tujuan

Setelah mengikuti pelatihan, peserta mampu melatih pada Pelatihan TOT Keperawatan Kanker Dasar

### B. Kompetensi

Setelah mengikuti pelatihan, peserta mampu:

1. Menjelaskan terapi modalitas pada kanker
2. Menjelaskan penatalaksanaan kedaruratan pada pasien kanker
3. Melakukan asuhan keperawatan pasien kanker dengan pembedahan
4. Melakukan asuhan keperawatan pasien kanker dengan kemoterapi
5. Melakukan asuhan keperawatan pasien kanker dengan radiasi
6. Melakukan asuhan keperawatan pasien kanker dengan kegawatdaruratan
7. Melakukan Asuhan keperawatan pasien kanker dengan gangguan nutrisi
8. Menerapkan perilaku caring dan aspek psiko-sosio-spiritual-cultural pada pasien kanker
9. Penatalaksanaan Keperawatan terhadap efek samping pengobatan kanker (*Management Symptom*)
10. Melakukan asuhan keperawatan pasien paliatif *end of life*
11. Melatih pada pelatihan Keperawatan Kanker Dasar

### C. Struktur Kurikulum

NO	MATERI PELATIHAN	WAKTU			
		T	P	PL	JML
A.	<b>Materi Pelatihan Dasar</b>				
	1. Konsep Dasar Kanker	2	-	-	2
	2. Peran Dan Fungsi Perawat Dalam Pelayanan Keperawatan Kanker	2	-	-	2
	3. Dasar-dasar Epidemiologi Kanker	2	-	-	2
	<b>Sub Total</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>

<b>B.</b>	<b>Materi Pelatihan Inti</b>				
	1. Terapi Modalitas Pada Kanker	4	0	0	4
	2. Penatalaksanaan Kedaruratan Pada Pasien Kanker	2	0	0	3
	3. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Dengan Pembedahan	2	2	3	7
	4. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Dengan Kemoterapi	2	2	3	7
	5. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Dengan Radiasi	2	2	3	7
	6. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Dengan Kegawatdaruratan	2	2	3	7
	7. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Dengan Gangguan Nutrisi	2	2	3	7
	8. Penerapan Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Cultural Pada Pasien Kanker	2	2	3	7
	9. Penatalaksanaan Keperawatan Terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker ( <i>Management Symptom</i> )	2	2	3	7
	10. Penatalaksanaan Keperawatan Pasien Paliatif <i>End Of Life</i>	2	2	3	7
	11. Teknik Melatih Keperawatan Kanker Dasar	5	9	-	14
	<b>Sub Total</b>	<b>27</b>	<b>25</b>	<b>24</b>	<b>77</b>
<b>C.</b>	<b>Materi Penunjang</b>				
	1. <i>Building Learning Comitment (BLC)</i>	-	3	-	3
	2. Budaya Anti Korupsi	2	-	-	2
	3. Prinsip keselamatan pasien ( <i>Patient Safety</i> ) dalam perawatan pasien kanker	2	3	-	5
	4. Rencana Tindak Lanjut	-	2	-	2
	<b>Sub Total</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>12</b>
	<b>Jumlah Total</b>	<b>37</b>	<b>33</b>	<b>24</b>	<b>95</b>

Keterangan : T = Teori, P = Penugasan, PL = Praktik Lapangan .

Untuk T dan P = 1 JPL @ 45 menit dan PL 1 JPL @ 60 menit

Untuk Teknik melatih setiap peserta diberi kesempatan untuk menstimulasikan/praktek melatih/microteaching minimal 30 menit per peserta

## **D. Ringkasan Mata Pelatihan**

### **1. Mata Pelatihan Dasar**

#### **a. Konsep Dasar Kanker**

##### **1) Deskripsi Singkat**

Mata pelatihan ini membahas tentang Trend dan Issue Kanker di Masyarakat, Karsinogenesis, Patofisiologi Kanker, Gangguan Mekanisme Pertahanan Tubuh Pada Kanker, Macam-macam Pengobatan Kanker Terkini

##### **2) Hasil Belajar**

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu memahami tentang konsep dasar kanker

##### **3) Indikator hasil belajar**

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat menjelaskan:

- a) Trend dan Issue Kanker di masyarakat
- b) Karsinogenesis
- c) Patofisiologi Kanker
- d) Gangguan Mekanisme Pertahanan Tubuh pada Kanker
- e) Pengobatan Kanker Terkini

##### **4) Materi pokok**

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

- a) Trend dan Issue Kanker Di Masyarakat
- b) Karsinogenesis
- c) Patofisiologi Kanker
- d) Gangguan Mekanisme Pertahanan Tubuh Pada Kanker
- e) Pengobatan Kanker Terkini

##### **5) Waktu pembelajaran**

Alokasi waktu: 2 JPL, dengan rincian T=2; P=0; PL=0

#### **b. Peran dan Fungsi perawat dalam pelayanan keperawatan kanker**

##### **1) Deskripsi singkat**

Mata pelatihan ini membahas tentang Etik dalam Keperawatan Pasien Kanker, Aspek Legal dalam Keperawatan Pasien Kanker (onkologi), Standar Asuhan Keperawatan Onkologi, Standar Kinerja Professional Keperawatan Onkologi, Tugas Perawat dalam Praktek Keperawatan.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu memahami tentang peran dan fungsi perawat dalam pelayanan keperawatan kanker

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat menjelaskan:

- a) Etik dalam keperawatan pasien kanker
- b) Aspek legal dalam keperawatan pasien kanker (onkologi)
- c) Standar asuhan keperawatan onkologi
- d) Standar kinerja professional keperawatan onkologi
- e) Tugas perawat dalam praktek keperawatan onkologi.

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

- a) Etik dalam keperawatan pasien kanker
- b) Aspek legal dalam keperawatan pasien kanker (onkologi)
- c) Standar Asuhan Keperawatan Onkologi
- d) Standar Kinerja Profesional Keperawatan Onkologi
- e) Tugas Perawat dalam Praktek Keperawatan Onkologi

5) Waktu pembelajaran

Alokasi waktu: 2 JPL, dengan rincian T=2; P=0; PL=0

**c. Dasar-dasar Epidemiologi Kanker**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Pengertian Epidemiologi, Macam-macam Epidemiologi, Ruang Lingkup Epidemiologi, dan Riwayat Alamiah Penyakit.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu memahami Dasar-dasar Epidemiologi Kanker.

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat menjelaskan:

- a) Pengertian Epidemiologi
- b) Macam-macam Epidemiologi
- c) Ruang Lingkup Epidemiologi dan riwayat alamiah penyakit

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

- a) Pengertian epidemiologi
  - b) Macam-macam epidemiologi
  - c) Ruang Lingkup Epidemiologi
  - d) Menjelaskan riwayat alamiah penyakit
- 5) Waktu Pembelajaran
- Alokasi waktu: 2 JPL, dengan rincian T=2; P=0; PL=0

## **2. Mata Pelatihan Inti (MPI)**

### **a. Terapi Modalitas Pada Kanker**

1) Deskripsi Singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Modalitas Pembedahan Pasien Kanker, Modalitas Kemoterapi Pasien Kanker, Modalitas Radiotherapi Pasien Kanker dan *Personalized Cancer Treatment*.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu memahami terapi modalitas pada pasien kanker.

3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu menjelaskan tentang:

- a) Modalitas Pembedahan Pasien Kanker
- b) Modalitas Kemoterapi Pasien Kanker
- c) Modalitas Radiotherapi Pasien Kanker
- d) *Personalized Cancer Treatment*.

4) Materi Pokok

Materi pokok pada pelatihan ini adalah:

- a) Modalitas Pembedahan Pasien Kanker
- b) Modalitas Kemoterapi Pasien Kanker
- c) Modalitas Radioterapi Pasien Kanker
- d) *Personalized Cancer Treatment*

5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 4 JPL, dengan rincian T= 4; P= 0; PL= 0

**b. Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Pada Pasien Kanker**

1) Deskripsi Singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Jenis-jenis kegawatan Onkologi & Patofisiologi, Penatalaksanaan Medis pada Pasien Kanker dengan Kegawatan Onkologi, Indikasi Perawatan ICU pada Pasien Kanker dan Tanda-tanda Kegawatdaruratan di rumah.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu memahami tentang penatalaksanaan kegawatdaruratan pada pasien kanker

3) Indikator Hasil belajar

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu menjelaskan:

- a) Jenis-jenis Kegawatan Onkologi dan Patofisiologi
- b) Penatalaksanaan Medis pada Pasien Kanker dengan Kegawatan Onkologi
- c) Indikasi Perawatan ICU pada Pasien Kanker
- d) Tanda-tanda Kegawatdaruratan di rumah

4) Materi Pokok

Materi pokok pada pelatihan ini adalah:

- a) Jenis-jenis kegawatan onkologi dan patofisiologi
- b) Penatalaksanaan medis pada pasien kanker dengan kegawatan onkologi
- c) Indikasi perawatan ICU Pada Pasien Kanker
- d) Tanda-tanda kegawatandaruratan dirumah

5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 5 JPL, dengan rincian T=2; P= 0; PL= 3

**c. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Pembedahan**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Asuhan Keperawatan Preoperatif pada Pasien Kanker, Asuhan Keperawatan Intra Operative pada Pasien Kanker, Asuhan Keperawatan Post Operatif pada Pasien Kanker.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pasien kanker dengan pembedahan

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat melakukan: a)

Asuhan Keperawatan Preoperatif pada Pasien Kanker

b) Asuhan Keperawatan Intra Operative pada Pasien Kanker

c) Asuhan Keperawatan Post Operatif pada Pasien Kanker.

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

a) Asuhan Keperawatan Preoperatif pada pasien kanker

b) Asuhan Keperawatan Intra Operatif

c) Asuhan Keperawatan pasca Operatif

5) Waktu pembelajaran

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL=3 jpl

**d. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kemoterapi**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Persiapan Pasien dengan Kemoterapi, Monitoring Pasien Selama Kemoterapi, Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kemoterapi.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kemoterapi

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat melakukan: a) Persiapan Pasien dengan Kemoterapi

b) Monitoring Pasien Selama Kemoterapi

c) Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kemoterapi.

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

a) Persiapan pasien dengan kemoterapi

b) Monitoring pasien selama kemoterapi

c) Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kemoterapi

5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL=3 jpl

**e. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Radiasi**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Asuhan Keperawatan dengan Radiasi Eksternal, Asuhan Keperawatan Pasien dengan Brakhiterapi, Perawatan Preventif Untuk Mengurangi Efek Samping Radiasi, dan Penanganan Keperawatan Pasien dengan Kedaruratan radiasi.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Radiasi

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat melakukan:

a) Asuhan Keperawatan pasien dengan radiasi eksternal

b) Asuhan keperawatan pasien dengan Brakhiterapi

c) Perawatan preventif untuk mengurangi efek samping radiasi

d) Penanganan keperawatan pasien dengan kegawatan radiasi

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

- a) Asuhan Keperawatan Pasien dengan Radiasi Eksternal
- b) Asuhan Keperawatan Pasien dengan Brakhiterapi
- c) Perawatan Preventif untuk Mengurangi Efek Samping Radiasi
- d) Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Kegawatan Radiasi

5) Waktu pembelajaran :

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL= 3 jpl

**f. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Pengkajian Pada Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan dan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Asuhan Keperawatan pada Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat melakukan: a)

Pengkajian Pada Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan

b) Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kegawatdaruratan

4) Materi pokok

Materi pokok pada pelatihan ini adalah :

- a) Pengkajian Pada Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan
- b) Asuhan Keperawatan pada pasien Kanker dengan kegawatdaruratan

5) Waktu pembelajaran :

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL=3jpl

**g. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Kakhesia pada Pasien Kanker, Perubahan Metabolisme, Dukungan Nutrisi Pada Pasien Kanker dan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi.

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat menjelaskan tentang:

a) Kakhesia pada Pasien Kanker

b) Perubahan Metabolisme

c) Dukungan Nutrisi pada Pasien Kanker

d) Melakukan Asuhan Keperawatan pada Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi.

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah :

a) Kaheksia pada Pasien Kanker

b) Perubahan Metabolisme

c) Dukungan Nutrisi pada Pasien Kanker

d) Asuhan Keperawatan pada Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi

5) Waktu pembelajaran

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL=3 jpl

**h. Penerapan Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Kultural pada Pasien Kanker**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Konsep Caring dalam Penatalaksanaan Pasien Kanker, Konsep Psikososio Kultural pada Pasien

Kanker, dan Tatalaksana keperawatan Psikososiospiritual Kultural pada Pasien Kanker.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu menerapkan Perilaku Caring dan Aspek Psiko Sosio Spiritual Kultural pada Pasien Kanker.

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat menjelaskan:

a) Konsep Caring dalam Penatalaksanaan Pasien Kanker

b) Konsep Psikososio Spiritual Kultural pada Pasien Kanker

c) Menerapkan Tata Laksana Keperawatan Psikososiospiritual Kultural pada Pasien Kanker.

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah :

a) Konsep Caring dalam Penatalaksanaan Pasien Kanker

b) Konsep Psikososio Spiritual Kultural pada Pasien Kanker

c) Tatalaksana Keperawatan Psikososiospiritual Kultural pada Pasien Kanker

5) Waktu pembelajaran :

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL=3 jpl

**i. Penatalaksanaan Keperawatan Terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker  
(*Management Symptom*)**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Efek samping yang terjadi akibat Pemberian Terapi Kanker, dan Asuhan Keperawatan Pasien yang Mengalami Efek Samping Terapi Kanker.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Penatalaksanaan Keperawatan Terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker (*Management Symptom*).

3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat menjelaskan: a) Efek Samping yang terjadi akibat Pemberian Terapi Kanker; b) Melakukan Perawatan Pasien yang mengalami Efek Samping Pemberian Terapi Kanker

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah :

- a) Efek Samping yang terjadi akibat Pemberian Terapi Kanker
- b) Asuhan Keperawatan Pasien yang mengalami Efek Samping Terapi Kanker

5) Waktu pembelajaran :

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL= 3jpl

**j. Penatalaksanaan Keperawatan Pasien Paliatif *End of Life***

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Prinsip Asuhan Keperawatan PAliatif dan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Paliatif *End of Life*

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Paliatif *End of Life*

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat menjelaskan:

- a) Prinsip asuhan keperawatan paliatif
- b) Melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Paliatif.

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

- a) Prinsip asuhan keperawatan paliatif
- b) Asuhan Keperawatan pada pasien paliatif

5) Waktu pembelajaran :

Alokasi waktu: 7 JPL, dengan rincian T=2 jpl ; P=2 jpl ;PL=3 jpl

**k. Teknik Melatih pada Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar**

1) Deskripsi Singkat

Mata Pelatihan ini membahas tentang Teknik melatih pada Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melakukan Teknik melatih Keperawatan Kanker Dasar

3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat:

- a) Menjelaskan Konsep Pembelajaran Orang Dewasa (POD)
- b) Menyusun Satuan Acara Pembelajaran (SAP)
- c) Menggunakan Metode, media, dan alat bantu Pembelajaran
- d) Melakukan presentasi interaktif
- e) Melakukan Evaluasi Hasil Belajar

4) Materi Pokok

Materi pokok pada pelatihan ini adalah :

- a) Pembelajaran Orang Dewasa (POD)
- b) Satuan Acara Pembelajaran (SAP)
- c) Metode, media dan alat bantu pembelajaran
- d) Teknik presentasi interaktif
- e) Evaluasi Hasil Belajar

5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 14 JPL, dengan rincian T = 5 JPL, P = 9 JPL, PL = 0 JPL)

### 3. Materi Penunjang

a. *Building Learning Commitment (BLC)*

1) Deskripsi Singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Pencairan Suasana dan Nilai, norma dan kontrol kolektif kelas.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu membangun komitmen belajar selama proses pelatihan.

3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti materi ini, peserta diharapkan mampu melakukan:

- a) Pencairan Suasana
  - b) Nilai, norma dan kontrol kolektif kelas.
- 4) Materi Pokok
- Materi pokok pada pelatihan ini adalah:
- a) Pencairan suasana
  - b) Nilai, norma dan kontrol kolektif kelas
- 5) Waktu Pembelajaran
- Alokasi waktu: 3 JPL, dengan rincian T=0; P=3; PL=0

**b. Budaya Anti Korupsi**

- 1) Deskripsi Singkat
- Materi pelatihan ini membahas tentang Konsep Korupsi, Konsep Anti Korupsi, Upaya Pencegahan Korupsi dan Pemberantasan Korupsi, Tatacara Pelaporan Dugaan Pelanggaran Tindak Pidana Korupsi, dan Gratifikasi.
- 2) Hasil Belajar
- Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu memahami Budaya anti korupsi
- 3) Indikator Hasil Belajar
- Setelah mengikuti materi ini, peserta diharapkan mampu menjelaskan:
- a) Konsep Korupsi
  - b) Konsep Anti Korupsi
  - c) Upaya Pencegahan Korupsi dan Pemberantasan Korupsi
  - d) Tata Cara Pelaporan Dugaan Pelanggaran Tindak Pidana Korupsi
  - e) Gratifikasi
- 4) Materi Pokok
- Materi Pokok pada pelatihan ini adalah:
- a) Konsep Korupsi
  - b) Konsep Anti korupsi
  - c) Upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi
  - d) Tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi
  - e) Gratifikasi
- 5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 2 JPL, dengan rincian T=2; P=0; PL=0

c. **Keselamatan pasien (*Patient Safety*) dalam perawatan pasien kanker**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang Konsep Keselamatan Pasien (*Patient Safety*), Enam Sasaran Keselamatan Pasien, dan Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu memahami Keselamatan Pasien dalam Perawatan Pasien Kanker.

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan dapat:

- a) Menjelaskan Konsep Keselamatan Pasien
- b) Melakukan 6 (Enam) Sasaran Keselamatan Pasien
- c) Melakukan Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien (IKP).

4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah :

- a) Konsep keselamatan pasien
- b) 6 (Enam) sasaran keselamatan pasien
- c) Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien (IKP)

5) Waktu pembelajaran :

Alokasi waktu: 5 JPL, dengan rincian T= 2jpl ; P= 3jpl ;PL=0 jpl

d. **Rencana Tindak Lanjut (RTL)**

1) Deskripsi singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang rencana tindak lanjut setelah mengikuti pelatihan, Format Penyusunan RTL, dan Menyusun RTL

2) Hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu menyusun rencana tindak lanjut tentang pelatihan keperawatan kanker dasar.

3) Indikator hasil belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:

- a) Menjelaskan tentang Rencana Tindak Lanjut
  - b) Menjelaskan format penyusunan RTL
  - c) Menyusun RTL.
- 4) Materi pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah:

- a) Rencana Tindak lanjut
  - b) Format penyusunan RTL
  - c) Penyusunan RTL
- 5) Waktu pembelajaran
- Alokasi waktu: 2 JPL, dengan rincian T=0; P=2; PL=0

### **E. Evaluasi Hasil Belajar**

Evaluasi yang dilakukan dalam pelatihan ini meliputi :

#### **1. Evaluasi terhadap Peserta**

Evaluasi terhadap peserta dilakukan mengacu kepada tujuan pembelajaran,

- a. Evaluasi tahap awal (pre test): untuk mengetahui keterpaparan peserta terhadap materi-materi yang akan disampaikan
- b. Evaluasi pada akhir pelatihan (post test): untuk mengetahui perkembangan pengetahuan peserta secara umum setelah mengikuti pelatihan.
- c. Asesemen Kompetensi

Peserta akan dievaluasi dalam 6 bulan, dan akan ada mentoring yang dilakukan setiap 2 bulan sekali (3 kali dalam 6 bulan). Mentor akan melihat logbook peserta didik untuk melihat target pencapaian.

Setelah 6 bulan diadakan asesmen kompetensi.

#### **2. Evaluasi terhadap Pelatih/Fasilitator**

Untuk mengetahui efektifitas fasilitator/pelatih/instruktur dalam menyampaikan materi pembelajaran sesuai dengan tujuan yang meliputi:

- a. Penguasaan materi
- b. Efektifitas waktu
- c. Sistematika penyajian
- d. Penggunaan metode
- e. Penggunaan media dan alat bantu

- f. Empati, gaya dan sikap terhadap peserta
- g. Penggunaan Bahasa dan volume suara
- h. Pemberian motivasi belajar kepada peserta
- i. Pencapaian tujuan pembelajaran umum dan khusus
- j. Kesempatan tanya jawab
- k. Cara menjawab pertanyaan dari peserta
- l. Kemampuan menyajikan
- m. Kerapihan pakaian
- n. Kerjasama antar tim pengajar (jika merupakan tim)

### 3. Evaluasi Penyelenggaraan

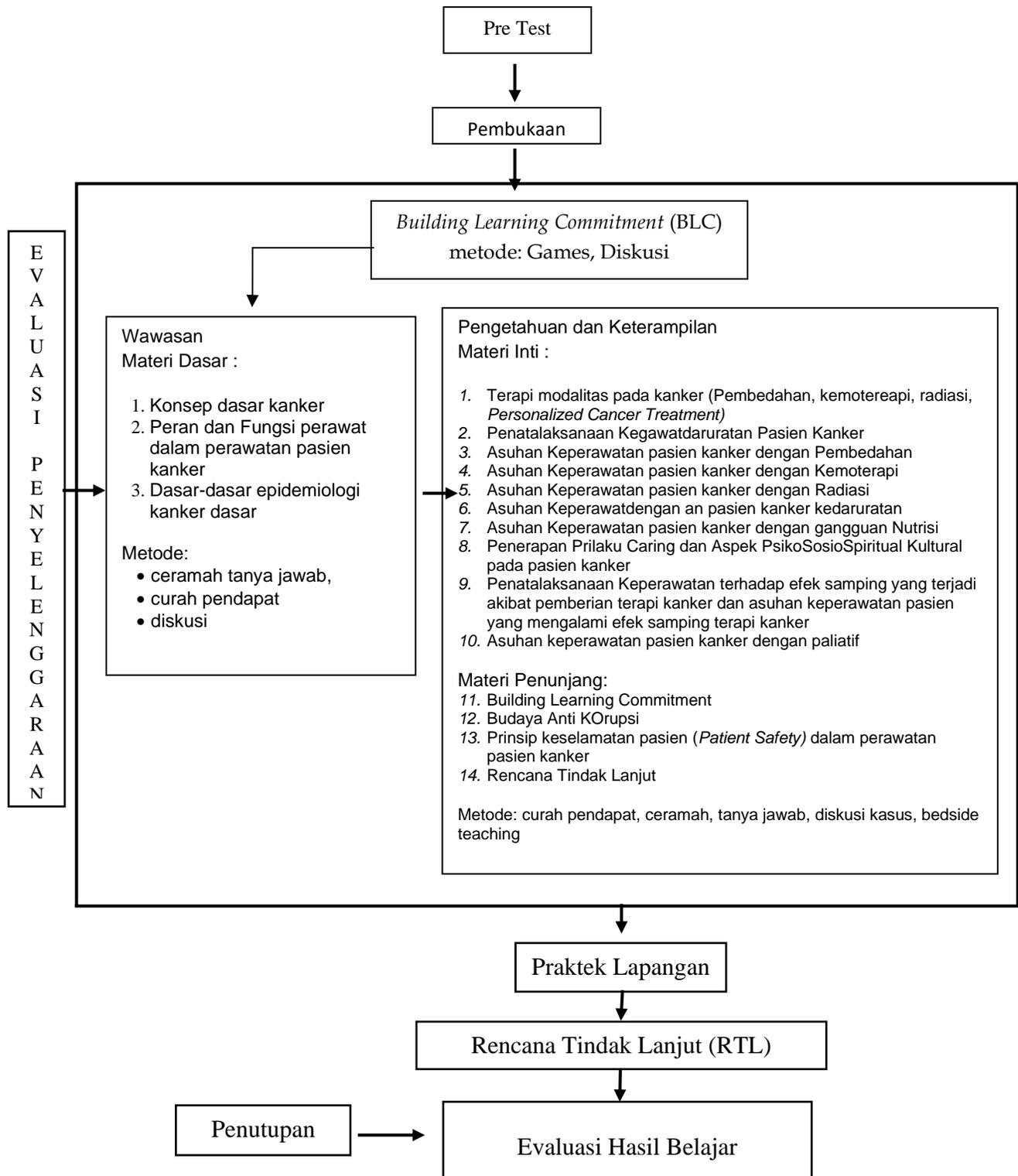
Untuk mengetahui efektivitas pelatihan, pelaksanaan administrative dan teknis pelatihan yang meliputi:

- a. Efektifitas penyelenggaraan
- b. Relevansi program Diklat dengan pelaksanaan tugas
- c. Persiapan dan ketersediaan sarana diklat
- d. Hubungan peserta dengan penyelenggara pelatihan
- e. Hubungan antar peserta
- f. Hubungan antar peserta
- 5. Hubungan antar peserta
- e. Pelayanan Kesekretariatan
- f. Kebersihan & kenyamanan ruang kelas
- g. Kebersihan & kenyamanan auditorium
- h. Kebersihan & kenyamanan ruang makan
- i. Kebersihan & kenyamanan asrama
- j. Kebersihan toilet
- k. Kebersihan halaman
- l. Pelayanan petugas resepsionis
- m. Pelayanan petugas ruang kelas
- n. Pelayanan petugas auditorium
- o. Pelayanan petugas ruang makan
- p. Pelayanan petugas asrama
- q. Pelayanan petugas keamanan
- r. Ketersediaan fasilitas olah raga, ibadah, kesehatan

## BAB III

## DIAGRAM ALUR PROSES PEMBELAJARAN

### A. Diagram Proses Pembelajaran



## **B. Rincian Rangkaian Alur Proses Pembelajaran**

### **1. Pembukaan**

Pembukaan dilakukan untuk mengawali kegiatan pelatihan secara resmi. Proses pembukaan pelatihan meliputi beberapa kegiatan berikut:

- a. Laporan Ketua Penyelenggara Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit.
- b. Pengarahan dari pejabat yang berwenang tentang latar belakang perlunya pelatihan Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit.

### **2. Pre Test**

Sebelum acara pembukaan dilakukan pretest terhadap peserta, dengan tujuan untuk mendapatkan informasi awal tentang pengetahuan dan kemampuan peserta terkait materi.

### **3. Membangun komitmen belajar/Building Learning Commitment (BLC)**

Kegiatan ini ditujukan untuk mempersiapkan peserta mengikuti proses pelatihan. Faktor yang perlu dipertimbangkan dalam proses BLC adalah tujuan pelatihan, peserta (jumlah & karakteristik), waktu yang tersedia, saran dan prasarana yang tersedia. Proses pembelajaran dilakukan dengan berbagai bentuk permainan sesuai dengan tujuan pelatihan. Proses BLC dilakukan dengan alokasi waktu minimal 3 Jpl dan proses tidak terputus.

Proses Pembelajaran meliputi:

- a. **Forming:** Pada tahap ini setiap peserta masing-masing observasi dan memberikan ide ke dalam kelompok. Pelatih berperan memberikan rangsangan agar setiap peserta berperan serta dan memberikan ide yang bervariasi.
- b. **Storming:** Pada tahap ini mulai terjadi debat yang makin lama suasananya makin memanas karena ide yang diberikan mendapatkan tanggapan yang saling mempertahankan idenya masing-masing. Pelatih berperan memberikan rangsangan pada peserta yang kurang terlibat agar ikut aktif menanggapi.
- c. **Norming:** Pada tahap ini suasana yang memanas sudah mulai reda karena kelompok sudah setuju dengan klarifikasi yang dibuat dan adanya kesamaan persepsi. Masing-masing peserta mulai menyadari dan muncul rasa mau menerima ide peserta lainnya. Dalam tahap ini sudah terbentuk norma baru

disepakati kelompok. Pelatih berperan membulatkan ide yang telah disepakati menjadi ide kelompok.

- d. **Performing:** Pada tahap ini kelompok sudah kompak, diliputi suasana kerjasama yang harmonis sesuai dengan norma baru yang telah disepakati bersama. Pelatih berperan memacu kelompok agar masing-masing peserta ikut serta aktif dalam setiap kegiatan kelompok dan tetap menjalankan norma yang telah disepakati.

Hasil yang telah didapatkan pada proses pembelajaran:

- a. Harapan yang akan dicapai
  - b. Kekhawatiran
  - c. Norma jelas
  - d. Komitmen
  - e. Pembentukan tim (organisasi kelas)
4. **Pemberian Wawasan**

Setelah BLC, kegiatan dilanjutkan dengan memberikan materi sebagai dasar pengetahuan wawasan yang perlu diketahui peserta dalam pelatihan ini, yaitu:

- a. Konsep dasar kanker
  - b. Peran dan Fungsi perawat dalam perawatan pasien kanker
  - c. Dasar-dasar epidemiologi kanker dasar
  - d. Budaya Anti Korupsi
  - e. Prinsip Keselamatan Pasien (Patient Safety) dalam perawatan pasien kanker.
5. **Pembekalan Pengetahuan dan Ketrampilan**

Pemberian materi pengetahuan dan ketrampilan dari proses pelatihan mengarah pada kompetensi yang akan dicapai oleh peserta. Penyampaian materi dilakukan dengan menggunakan metode sebagai berikut: ceramah tanya jawab, diskusi kasus, presentasi kasus, bedside teaching, dan praktek lapangan. Pengetahuan dan Ketrampilan meliputi materi:

- a. Terapi Modalitas Pada Kanker
- b. Penatalaksanaan Kedaruratan Pada Pasien Kanker
- c. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Pembedahan
- d. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kemoterapi
- e. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Radiasi
- f. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan

- g. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi
  - h. Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Kultural pada Pasien Kanker
  - i. Penatalaksanaan Keperawatan terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker (*Management Symptom*)
  - j. Asuhan Keperawatan Pasien Paliatif *End of Life*
  - k. Teknik melatih pada pelatihan Keperawatan Kanker Dasar
6. Praktek Lapangan  
Praktik lapangan dilaksanakan setelah seluruh materi dasar dan materi inti diberikan. Praktik lapangan bertujuan agar peserta dapat mengimplementasikan keterampilan yang sudah didapatkan di kelas.
  7. Pelaksanaan Microteaching
  8. Rencana Tindak Lanjut  
Masing-masing peserta menyusun rencana tindak lanjut tentang kegiatan Keperawatan Kanker Dasar di Rumah Sakit yang akan dibuat di Rumah Sakit masing-masing.
  9. Post Test  
Setelah keseluruhan materi dilaksanakan, dilakukan post test. Post test bertujuan untuk melihat peningkatan pengetahuan dan keterampilan peserta setelah mengikuti pelatihan.
  10. Evaluasi  
Evaluasi yang dimaksudkan adalah evaluasi terhadap proses pembelajaran tiap hari (refleksi) dan terhadap pelatih/ fasilitator. Evaluasi dilakukan setiap hari dengan cara mereview kegiatan proses pembelajaran yang sudah berlangsung, sebagai umpan balik untuk menyempurnakan proses pembelajaran selanjutnya. Evaluasi terhadap fasilitator dilakukan oleh peserta pada saat pelatih/fasilitator telah mengakhiri materi yang disampaikan. Evaluasi dilakukan dengan menggunakan form evaluasi terhadap pelatih/fasilitator.
  11. Evaluasi Penyelenggaraan  
Evaluasi penyelenggaraan diberikan setelah semua materi disampaikan dan sebelum penutupan dengan tujuan untuk mendapatkan masukan dari peserta tentang penyelenggaraan pelatihan yang akan digunakan untuk menyempurnakan penyelenggaraan pelatihan berikutnya.

## 12. Penutupan

Acara penutupan adalah sesi akhir dari semua rangkaian kegiatan, dilaksanakan oleh pejabat yang berwenang dengan susunan acara sebagai berikut:

- a. Laporan ketua penyelenggara pelatihan.
- b. Pengumuman peringkat keberhasilan peserta.
- c. Pembagian sertifikat.
- d. Kesan dan pesan dari perwakilan peserta.
- e. Pengarahan dan penutupan oleh pejabat yang berwenang.
- f. Pembacaan doa.

# LAMPIRAN

**Lampiran 1 Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan ( RBPMP )**

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MD.1  
 Judul Mata Pelatihan : Konsep Dasar Kanker  
 Diskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang: Trend dan Issue kanker di masyarakat, karsinogenesis, patofisiologi kanker, Gangguan mekanisme pertahanan tubuh pada kanker, macam-macam pengobatan kanker terkini  
 Hasil belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu memahami konsep dasar kanker  
 Waktu : 2 jpl (T= 2 jpl, P= 0 jpl, PL= 0 jpl)

Indikator Hasil Belajar	Pokok Bahasan/Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan Trend dan Issue kanker dimasyarakat  2. Menjelaskan karsinogenesis  3. Menjelaskan patofisiologi kanker  4. Menjelaskan Gangguan mekanisme pertahanan tubuh pada kanker	1. Trend Dan Issue Kanker Di Masyarakat a. Kanker Dalam Populasi b. Trend Kanker Dimasa Depan c. Promosi dan deteksi dini kanker  2. Karsinogenesis a. Pembelahan Sel Normal b. Pembelahan Sel Abnormal  3. Patofisiologi Kanker a. Anatomi Dan Fisiologi Sel b. Patofisiologi Sel Kanker  4. Gangguan Mekanisme Pertahanan Tubuh Pada Kanker a. Imunologi Dasar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Flipchart</li> <li>• ATK</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> </ul>

5. Menjelaskan bermacam-macam pengobatan kanker terkini	b. Immunologi Kanker  5. Pengobatan Kanker Terkini a. Transplantasi Stem Cell b. Targeted Terapi c. Vascular Acces Device d. Pengobatan Komplementer e. Integrated Modalities			
---	--	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MD.2  
 Judul Mata Pelatihan : Peran dan Fungsi perawat dalam pelayanan keperawatan kanker  
 Deskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Etik dalam keperawatan onkologi, aspek legal dalam keperawatan onkologi, standar asuhan keperawatan onkologi, standar kinerja profesional keperawatan onkologi, dan Tugas perawat dalam praktek keperawatan onkologi,  
 Hasil belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu memahami peran dan fungsi perawat dalam pelayanan keperawatan onkologi  
 Waktu : 2 jpl (T= 2 jpl, P= 0 jpl, PL= 0 jpl)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok/Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu:  1. Menjelaskan Etik Dalam Keperawatan Onkologi  2. Menjelaskan Aspek Legal Dalam Keperawatan Onkologi  3. Menjelaskan Standar Asuhan Keperawatan Onkologi	1. Etik Dalam Keperawatan Onkologi a. Pengertian Etik b. Sikap-Sikap Etik Keperawatan Onkologi c. Masalah-Masalah Etik  2. Aspek Legal Dalam Keperawatan Onkologi a. Kewenangan Perawat Onkologi b. Masalah-Masalah Tuntutan Hukum Terkait Keperawatan Onkologi  3. Standar Asuhan Keperawatan Onkologi a. Standar I: Asesmen b. Standar II: Diagnosis c. Standar III: Identifikasi Outcome	• Ceramah Tanya jawab	• Bahan tayangan/slide ppt • Modul • Komputer/laptop • LCD • White board • Spidol • ATK	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbrow C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massachussts: Jons &amp; Barlett Learning</li> <li>• Core curriculum for oncology nursing. Ed 6, 2019.ONS</li> <li>• PMK no 26 th 2019, tentang peraturan pelaksanaan UU no 38 th 2014 tentang keperawatan</li> </ul>

<p>4. Menjelaskan Standar Kinerja Profesional Keperawatan Onkologi</p> <p>5. Menjelaskan tugas perawat dalam praktek keperawatan onkologi</p>	<p>d. Standar IV: Implementasi e. Standar V: Evaluasi</p> <p>4. Standar Kinerja Profesional Keperawatan Onkologi a. Standar I: Kualitas Asuhan b. Standar II: Evaluasi Praktek c. Standar III: Pendidikan d. Standar IV: Kolegialitas e. Standar V:Etik f. Standar VI: Kolaborasi g. Standar VII:Penelitian h. Standar VIII: Pemanfaatan Sumber Daya i. Standar IX:Kepemimpinan</p> <p>5. Tugas Perawat Dalam Praktek Keperawatan Onkologi a. Pemberi Asuhan Keperawatan b. Penyuluh Dan Konselor Bagi Klien c. Pengelola Pelayanan Keperawatan d. Peneliti Keperawatan e. Pelaksana Tugas Berdasarkan Pelimpahan Wewenang Pelaksana Tugas Dalam Keadaan Keterbatasan Tertentu.</p>			
---	---	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MD.3  
 Judul Mata Pelatihan : Dasar-dasar Epidemiologi Kanker  
 Diskripsi Mata Pelatihan : Mata Pelatihan ini membahas tentang Pengertian Epidemiologi, Macam-macam Epidemiologi, Ruang Lingkup Epidemiologi dan Riwayat Alamiah Penyakit  
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu memahami dasar-dasar epidemiologi kanker  
 Waktu : 2 jpl (T= 2 jpl, P= 0 jpl, PL= 0 jpl)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok/Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan pengertian epidemiologi 2. Menjelaskan macam-macam epidemiologi 3. Menjelaskan ruang lingkup epidemiologi 4. Menjelaskan riwayat alamiah penyakit	1. Pengertian Epidemiologi : a. Aspek Akademik b. Aspek Klinis c. Aspek Praktis 2. Macam-macam Epidemiologi : a. Epidemiologi Deskriptif b. Epidemiologi Analitik 3. Ruang Lingkup Epidemiologi : a. Epidemiologi penyakit menular b. Epidemiologi penyakit tidak menular c. Epidemiologi Klinik d. Epidemiologi kependudukan e. Epidemiologi Gizi f. Epidemiologi Lingkungan dan kesehatan kerja 4. Riwayat Alamiah Penyakit : a. Pre pathogenesis b. Tahap inkubasi c. Tahap penyakit dini	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>Tanya jawab</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bustan M.N. 2017. Epidemiologi Penyakit Tidak Menular. PT. Rineka Cipta, Jakarta</li> <li>• Susan Carr, Nigel Unwin. Kesehatan Masyarakat &amp; Epidemiologi. 2016, Edisi 2, Penerbit Buku Kedokteran EGC</li> </ul>

	d. Tahap penyakit lanjut		
--	--------------------------	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MI.1  
 Judul Mata Pelatihan :Terapi Modalitas Pada Kanker  
 Diskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang terapi modalitas pada kanker yang meliputi pembedahan, kemoterapi, pembedahan dan *personalized cancer treatment*.  
 Hasil belajar : Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu memahami tentang terapi modalitas pada pasien kanker  
 Waktu : 4 jpl (T= 4 jpl, P= 0 jpl, PL= 0 jpl)

Idikator Hasil Belajar (IHB)	Materi Pokok/Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan modalitas pembedahan pasien kanker  2. Menjelaskan modalitas kemoterapi pasien kanker	1. Modalitas Pembedahan Pasien Kanker a. Pengertian pembedahan b. Tujuan pembedahan: pencegahan, diagnosis dan pengobatan c. Jenis-jenis pembedahan: bedah konstruksi, bedah kuratif, bedah paliatif d. Tipe pembedahan berdasarkan karakteristik kanker (3 kanker terbanyak, ca mamae, ca paru dan ca Colorectal). e. Manajemen pasca pembedahan. f. Risiko komplikasi pembedahan.  2. Modalitas Kemoterapi Pasien Kanker a. Pengertian kemoterapi. b. Prinsip - prinsip pemberian kemoterapi.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• ATK</li> <li>• Manekin</li> <li>• Video prosedur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbro C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massacchustts: Jons &amp; Barlett Learning</li> <li>• Mark A. Lewis, MD1; Andrea Wahner Hendrickson, MD, PhD2; Timothy J. Moynihan, MD3. (2011). Oncologic Emergencies: Pathophysiology, Presentation, Diagnosis, and Treatment <i>CA Cancer J. Clin</i></li> </ul>

<p>3. Menjelaskan modalitas radioterapi pasien kanker</p> <p>4. Menjelaskan <i>Personal Cancer Treatment</i> pasien kanker</p>	<p>c. Agent kemoterapi dan mekanisme kerjanya. d. Rute pemberian kemoterapi. e. Komplikasi kemoterapi (ekstravasasi, infiltrasi, flebitis). f. Efek samping kemoterapi (mual, muntal, mukositis, nyeri, fatigue)</p> <p>3. Modalitas Radiotherapi pasien Kanker a. Pengertian radioterapi b. Prinsip-prinsip radioterapi (Konsep dasar fisika medis) c. Tujuan radioterapi d. Proses Perencanaan radioterapi: CT Simulasi, teknik-teknik memposisikan pasien e. Jenis-jenis radioterapi: radioterapi eksternal, radioterapi internal dan brachiterapi. f. Risiko komplikasi g. Efek samping radioterapi</p> <p>4. <i>Personalized Cancer Treatment</i> Pasien Kanker a. Pengertian <i>Personalized Cancer Treatment</i>. b. Tujuan PCT. c. Prinsip-prinsip <i>Personalized Cancer Treatment</i>. d. Contoh <i>evidence</i> PCT pada tumor solid dan kanker darah</p>			<p>2011;61:287-314. VC 2011 American Cancer.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kresno, S.B (2012). Ilmu Dasar Onkologi. Badan penerbit FK UI; Jakarta.</li> </ul>
--	--	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MI.2  
 Judul Mata pelatihan : Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Pasien Kanker  
 Deskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang jenis-jenis kegawatan Onkologi dan patofisiologi, Penatalaksanaan Medis pada Pasien kegawatan Onkologi, Indikasi perawatan ICU pada pasien kanker, dan tanda-tanda kegawatdaruratan  
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu memahami Penatalaksanaan kegawatdaruratan pada pasien kanker  
 Waktu : 2 jpl (T= 2 jpl, P= 0 jpl, PL= 0 jpl)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok/Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan jenis-jenis kegawatan onkologi dan patofisiologi.  2. Menjelaskan penatalaksanaan medis pada pasien kanker dengan kegawat onkologi 3. Menjelaskan indikasi perawatan ICU pada pasien kanker. 4. Menjelaskan tanda-tanda kegawatdaruratan di rumah.	1. Jenis-jenis Kegawatan Onkologi dan Patofisiologi a. Pengertian kegawatdaruratan kanker b. Jenis-jenis kegawatan onkologi dan mekanisme: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hyperleukositosis</li> <li>• Acute Tumor Lysis Syndrome</li> <li>• Syok Sepsis</li> <li>• Syok Anafilaksis</li> <li>• Syndrome Inappropriate</li> <li>• Antidiuretic Hormone</li> </ul> 2. Penatalaksanaan Medis Pada Pasien Kegawatan Onkologi  3. Indikasi perawatan ICU Pada Pasien Kanker	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbro C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massacchustts: Jons &amp; Barlett Learning</li> <li>• Mark A. Lewis, MD1; Andrea Wahner Hendrickson, MD, PhD2; Timothy J. Moynihan, MD3. (2011). Oncologic Emergencies: Pathophysiology, Presentation, Diagnosis, and Treatment <i>CA Cancer J. Clin</i></li> </ul>

	4. Tanda-tanda kegawatdaruratan dirumah			2011;61:287-314. VC 2011 American Cancer.
--	---	--	--	---

**Nama Pelatihan.** : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit

Nomor : MI. 3

Judul Mata Pelatihan : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Pembedahan

Diskripsi Mata Pelatihan: Mata Pelatihan ini membahas tentang Asuhan Keperawatan Preoperative pada Pasien Kanker dengan Pembedahan, Asuhan Keperawatan Intra Operative pada Pasien Kanker dengan Pembedahan, Asuhan Keperawatan Post Operatif pada Pasien Kanker dengan Pembedahan

Hasil belajar : Setelah mengikuti materi ini, Peserta mampu Melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Pembedahan

Waktu : 7 jpl (T= 2 jpl, P= 2 jpl, PL= 3 jpl)

<b>Indikator Hasil Belajar</b>	<b>Materi Pokok/Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
<p>Setelah mengikuti materi ini peserta mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan asuhan keperawatan preoperative pada pasien kanker dengan pembedahan</li> <li>Melakukan asuhan keperawatan intra operative pada pasien kanker dengan pembedahan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Asuhan Keperawatan Preoperative pada Pasien Kanker dengan Pembedahan:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Pengkajian</li> <li>Diagnosa Keperawatan</li> <li>Perencanaan: ERAS</li> <li>Implementasi: Edukasi Preoperatif</li> <li>Evaluasi: Discharge Planning</li> </ol> </li> <li>Asuhan Keperawatan Intra Operative pada Pasien Kanker dengan Pembedahan:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Safety Surgical</li> <li>Monitoring pasien selama pembedahan</li> </ol> </li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ceramah</li> <li>Tanya jawab</li> <li>Diskusi kasus</li> <li>Praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bahan tayangan</li> <li>Modul</li> <li>Komputer/laptop</li> <li>LCD</li> <li>White board</li> <li>Spidol</li> <li>Lembar kasus</li> <li>Panduan diskusi kasus Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Pembedahan</li> <li>Panduan praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>Yarbro C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massachussts: Jons &amp; Barlett Learning</li> <li>Core curriculum for oncology nursing. Ed 6, 2019.ONS</li> </ul>

<p>3. Melakukan asuhan keperawatan post operatif pada pasien kanker dengan pembedahan</p>	<p>3. Asuhan Keperawatan Post Operatif pada Pasien Kanker dengan Pembedahan</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Pengkajian</li><li>b. Diagnosa keperawatan</li><li>c. Perencanaan</li><li>d. Implementasi<ul style="list-style-type: none"><li>• Intervensi Pembedahan</li><li>• Perawatan luka</li><li>• Perawatan drain</li><li>• Mobilisasi</li><li>• Manajemen nyeri</li></ul></li><li>e. Evaluasi: Discharge planning</li></ol>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Form penilaian praktek lapangan</li><li>• Form askep</li><li>• Manekin</li></ul>	
---	---	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MI. 4  
 Judul Mata Pelatihan : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kemoterapi  
 Diskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Persiapan Pasien Kemoterapi, Monitoring Pemberian Kemoterapi dan Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kemoterapi  
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kemoterapi  
 Waktu : 7 jpl (T= 2 jpl, P= 2 jpl, PL= 3 jpl)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok/Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Melakukan Persiapan Pasien dengan Kemoterapi  2. Melakukan Monitoring Pasien Selama Kemoterapi  3. Melakukan Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kemoterapi	1. Persiapan Pasien dengan Kemoterapi a. Persiapan fisik b. Psikososialspiritual c. Pemeriksaan penunjang  2. Monitoring Pasien Selama Kemoterapi a. Monitoring pemberian kemoterapi b. Penanganan efek samping kemoterapi  3. Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kemoterapi a. Pengkajian b. Diagnosa Keperawatan c. Perencanaan Tindakan keperawatan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> <li>• Diskusi kasus</li> <li>• Praktek lapangan</li> <li>• Latihan pengisian Form monitoring kemoterapi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Panduan Diskusi Kasus</li> <li>• Panduan praktek lapangan</li> <li>• Form penilaian praktek lapangan</li> <li>• Form Monitoring kemoterapi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbro C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massacchustts: Jons &amp; Barlett Learning</li> <li>• Core curriculum for oncology nursing. Ed 6, 2019.ONS</li> <li>• ONS.,June Eilers.,Martha Langhorne, &amp; Regina Fink.(2018). Study Guide for the Core Curriculum for</li> </ul>

	<p>d. Implementasi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• edukasi persiapan dan penanganan efek samping</li><li>• Manajemen symptom efek samping kemoterapi</li><li>• Monitoring dan dokumentasi</li></ul> <p>e. Evaluasi</p> <p>f. Discharge planning</p>			<p>Oncology Nursing.(5<sup>th</sup> ed). Elsevier.USA</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• PPNI(2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, edisi 1.Jakarta:DPP PPNI</li></ul>
--	---	--	--	---

**Nama Pelatihan** : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
**Nomor** : MI. 5  
**Judul Mata Pelatihan** : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Radiasi  
**Deskripsi Mata Pelatihan** : Mata Pelatihan ini membahas tentang Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Radiasi Eksternal, Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Brakhiterapi, Perawatan Preventif untuk Mengurangi Efek Samping Radiasi, Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kegawatan Radiasi  
**Hasil Belajar** : Setelah mengikuti materi ini peserta mampu melakukan asuhan keperawatan pasien dengan radiasi  
**Waktu** : 7 jpl (T = 2, P =2, PL = 3)

<b>Indikator Hasil Belajar (IHB)</b>	<b>Materi Pokok/Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
<p>Setelah mengikuti materi ini peserta mampu:</p> <p>1. Melakukan Asuhan Keperawatan Pasien dengan Radiasi Eksternal</p> <p>2. Melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Brakhiterapi</p>	<p>1. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Radiasi Eksternal</p> <p>a. Pengkajian keperawatan radiasi</p> <p>b. Masalah keperawatan radioterapi</p> <p>c. Intervensi keperawatan</p> <p>d. Evaluasi keperawatan radioasi eksternal</p> <p>e. Dokumentasi dan pelaporan asuhan keperawatan pasien dengan radiasi eksternal</p> <p>2. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Brakhiterapi</p> <p>a. Pengkajian keperawatan radiasi/brakhiterapi</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> <li>• Diskusi Kasus</li> <li>• Praktek lapangan</li> <li>• Latihan mengisi form monitorin g radiasi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer</li> <li>• LCD</li> <li>• White board/ Flipchart</li> <li>• ATK</li> <li>• Lembar kasus</li> <li>• Panduan praktek lapangan</li> <li>• Panduan diskusi kasus</li> <li>• Formulir monitoring radiasi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yarbro C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massacchustts: Jons &amp; Barlett Learning</li> <li>• Core Curriculum for Oncology nursing 6<sup>th</sup> edition</li> </ul>

<p>3. Menjelaskan Perawatan Preventif untuk Mengurangi Efek Samping Radiasi</p> <p>4. Melakukan Penanganan Keperawatan Pasien dengan Kegawatan Radiasi</p>	<p>b. Masalah keperawatan pasien dengan brakhiterapi</p> <p>c. Intervensi keperawatan :</p> <p>d. Evaluasi keperawatan pasien dengan brakhiterapi</p> <p>e. Dokumentasi dan pelaporan asuhan keperawatan pasien dengan brakhiterapi</p> <p>3. Perawatan Preventif untuk Mengurangi Efek Samping Radiasi</p> <p>a. Perawatan pasca brachiterapi</p> <p>b. Perawatan pasca radiasi eksternal</p> <p>c. Discharge planning</p> <p>4. Penanganan Keperawatan Pasien dengan Kegawatan Radiasi</p> <p>a. Jenis-jenis kedaruratan radioterapi</p> <p>b. Penanganan keperawatan pada kegawatdaruratan radiasi</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nursing Oncology Radiation, 2017</li> <li>• ONS.,June Eilers.,Martha Langhorne, &amp; Regina Fink.(2018). Study Guide for the Core Curriculum for Oncology Nursing.(5<sup>th</sup> ed). Elsevier.USA</li> <li>• PPNI(2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, edisi 1.Jakarta:DPP PPNI</li> <li>•</li> </ul>
--	---	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MI. 6  
 Judul Mata Pelatihan : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan  
 Diskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Pengkajian pada Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan, Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan  
 Hasil belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu Melakukan Asuhan Keperawatan pada Pasien Kanker dengan Kegawat daruratan  
 Waktu : 7 jpl (T= 2 jpl, P=2 jpl, PL= 3jpl)

<b>Indikator Hasil Belajar</b>	<b>Materi Pokok/Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan pengkajian pada pasien kanker dengan kegawat daruratan.  2. Melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan kegawatandaruratan pada kasus simulasi	1. Pengkajian ABCD. a. Tanda dan gejala kegawatan darurat. b. Analisis hasil pengkajian (termasuk hasil lab). c. Masalah keperawatan pada kegawat daruratan. d. Intervensi utama keperawatan pada kondisi kegawat daruratan.  2. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker dengan Kegawadaruratan: (hiperleukositosis, acute tumour lysis syndrome, syok sepsis, syok anafilaksis, syndrome of Inappropriate Antiduretic Hormone) yang meliputi: a. Pengkajian b. Diagnosa Keperawatan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> <li>• Diskusi kasus</li> <li>• Praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Lembar kasus</li> <li>• Panduan diskusi kasus</li> <li>• Panduan praktek lapangan</li> <li>• Form penilaian praktek lapangan</li> <li>• Form askep</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbrow C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massacchustts: Jones &amp; Barlett Learning</li> <li>• Mark A. Lewis, MD1; Andrea Wahner Hendrickson, MD, PhD2; Timothy J. Moynihan, MD3. (2011). Oncologic Emergencies: Pathophysiology, Presentation, Diagnosis, and Treatment <i>CA Cancer</i></li> </ul>

	<p>c. Perencanaan</p> <p>d. Implementasi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Edukasi: terkait tanda-tanda kegawatan di rumah</li><li>• Dukungan sosial</li></ul> <p>e. Evaluasi: discharge planning.</p>			<p><i>J. Clin</i> 2011;61:287-314. VC 2011 American Cancer</p>
--	---	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar untuk Perawat di Rumah Sakit  
 Nomor : MI.7  
 Judul Mata Pelatihan : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi  
 Diskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Kaheksia pada Pasien Kanker, Perubahan Metabolisme, Dukungan Nutrisi pada Pasien Kanker, Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi  
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu melakukan Asuhan keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi  
 Waktu : 7 jpl (T= 2 jpl, P=2 jpl, PL= 3 jpl)

<b>Indikator Hasil Belajar</b>	<b>Materi Pokok dan Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu 1. Menjelaskan tentang Kaheksia pada Kanker  2. Menjelaskan tentang Perubahan Metabolisme  3. Menjelaskan tentang Dukungan Nutrisi pada Pasien Kanker	1. Kaheksia pada Pasien Kanker a. Pengertian Kaheksia b. Penyebab Kaheksia pada pasien kanker c. Penanganan Kaheksia  2. Perubahan Metabolisme a. Karbohidrat b. Protein c. Lipid  3. Dukungan Nutrisi pada Pasien Kanker a. Kebutuhan nutrisi pada pasien kanker yang sedang menjalani pengobatan  b. Pemberian nutrisi enteral dan total parenteral pada pasien kanker	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah Tanya jawab</li> <li>• Diskusi Kasus</li> <li>• Praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Panduan diskusi kasus</li> <li>• Contoh kasus</li> <li>• Panduan praktek lapangan</li> <li>• Form penilaian praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbrow C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massachusetts: Jones &amp; Bartlett Learning</li> <li>• ONS., June Eilers., Martha Langhorne, &amp; Regina Fink.(2018). Study Guide for the Core Curriculum for Oncology Nursing.(5<sup>th</sup> ed). Elsevier.USA</li> </ul>

4. Melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi	4. Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Gangguan Nutrisi a. Pengkajian b. Diagnosa keperawatan c. Perencanaan d. Intervensi e. Evaluasi: Discharge Planning			<ul style="list-style-type: none"><li>• PPNI(2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, edisi 1.Jakarta:DPP PPNI</li></ul>
---	---	--	--	---

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MI.8  
 Judul Mata Pelatihan : Penerapan Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Kultural pada Pasien Kanker  
 Deskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Konsep Caring dalam Penatalaksanaan Pasien Kanker, Konsep Psiko-Sosio-Spiritual-kultural pada Pasien Kanker, Tatalaksana Keperawatan Psiko-Sosio-Spiritual-Kultural pada Pasien Kanker  
 Hasil belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu Menerapkan Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Kultural pada Pasien Kanker  
 Waktu : 7 jpl (T= 2 jpl, P= 2 jpl, PL= 3 jpl)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok/Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan konsep caring dalam penatalaksanaan pasien kanker  2. Menjelaskan konsep psiko-sosio-spiritual-cultural pada pasien kanker	1. Konsep Caring dalam Penatalaksanaan pasien kanker a. Pengertian caring b. Dimensi caring c. Faktor-faktor caring d. Perilaku caring  2. Konsep psiko-sosio-spiritual-cultural pada pasien kanker a. Pengertian b. Respon psiko-sosio-spiritual-cultural pada pasien kanker c. Faktor Faktor yg Mempengaruhi respon Psikososiospiritual d. Gangguan psikososial e. Pendekatan Perawatan Psikososiospiritual f. <i>Holistic Nursing</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> <li>• Praktek lapangan</li> <li>• Role Play</li> <li>• Komunikasi terapeutik</li> <li>• Simulasi Komunikasi Terapeutik</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Lembar kasus</li> <li>• Panduan diskusi kasus</li> <li>• Panduan praktek lapangan</li> <li>• Form penilaian praktek lapangan</li> <li>• Form askep</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbrow C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massachusetts: Jones &amp; Bartlett Learning</li> <li>• Psychological Aspects in Cancer Patients, Charite Comprehensive Cancer Centre, Palger, A. (2014)</li> <li>• Core curriculum for oncology nursing. Ed 6, 2019. ONS</li> </ul>

<p>3. Menerapkan tata laksana keperawatan psiko-sosio-spiritual-cultural pada pasien kanker</p>	<p>3. Tata laksana keperawatan psiko-sosio spiritual pada pasien kanker dengan menggunakan proses keperawatan terhadap</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Gangguan psikososial : emosional distress, ansietas, depresi, spiritual distress, hilangnya control individu, kehilangan dan kesedihan, disfungsi social (individu &amp; keluarga)</li><li>b. Gangguan body image, alopecia</li><li>c. Menerapkan pengaruh latar belakang budaya pasien dan keluarga dalam asuhan pasien kanker</li><li>d. Perilaku caring dalam asuhan pasien kanker</li></ul>			
---	---	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MI.9  
 Judul Mata Pelatihan : Penatalaksanaan Keperawatan Terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker (*Management Symptom*)  
 Deskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Efek Samping yang terjadi akibat pemberian terapi kanker, dan Asuhan Keperawatan pasien yang mengalami Efek Samping Terapi Kanker  
 Hasil belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu melakukan Penatalaksanaan Keperawatan Terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker (*Management Symptom*)  
 Waktu : 7 jpl (T= 2 jpl, P= 2 jpl, PL= 3 jpl)

<b>Indikator Hasil Belajar (IHB)</b>	<b>Materi Pokok/Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan Efek Samping yang terjadi akibat Pemberian Terapi Kanker  2. Melakukan Asuhan Keperawatan Pasien yang Mengalami Efek Samping Pemberian Terapi Kanker	1. Efek Samping yang terjadi Akibat Pemberian Terapi Kanker a. Etiologi b. Toksisitas dan berat ringannya gejala c. Gangguan sistim dan organ yang mungkin terjadi d. Jenis-jenis efek samping : nyeri, mual, fatigue, ansietas, konstipasi, hilangnya nafsu makan  2. Asuhan Keperawatan Pasien yang Mengalami Efek Samping Terapi Kanker a. Pengkajian pada pasien yang mengalami efek samping terapi kanker	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah Tanya jawab</li> <li>• Diskusi Kasus</li> <li>• Praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Alat kedokteran</li> <li>• Alat Kesehatan</li> <li>• Lembar kasus</li> <li>• Panduan diskusi kasus</li> <li>• Panduan praktek lapangan</li> <li>• Form penilaian praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.</li> <li>• Yarbro C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massacchustts: Jons &amp; Barlett Learning</li> <li>• Psychological Aspec in Cancer Patients, Charite</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>b. Diagnosa keperawatan pada pasien yang mengalami efek samping terapi kanker</li><li>c. Rencana tindakan pada pasien yang mengalami efek samping terapi kanker</li><li>d. Tindakan keperawatan pada pasien yang mengalami efek samping terapi kanker</li><li>e. Evaluasi keperawatan pada pasien yang mengalami efek samping terapi kanker</li></ul>			<p>Comprehensive Cancer Centre, Palger,A.(2014)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Core curriculum for oncology nursing. Ed 6, 2019.ONS</li></ul>
--	---	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MI.10  
 Judul Mata Pelatihan : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Paliatif (*End Of Life*)  
 Deskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Prinsip Asuhan Keperawatan Paliatif, dan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Paliatif  
 Hasil belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Paliatif (*End Of Life*)  
 Waktu : 7 jpl (T= 2 jpl, P= 2 jpl, PL= 3 jpl)

<b>Indikator Hasil Belajar (IHB)</b>	<b>Materi Pokok/Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan Prinsip Asuhan Keperawatan Paliatif  2. Melaksanakan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Paliatif	1. Prinsip Asuhan Keperawatan Paliatif: a. Pengertian asuhan keperawatan pada pasien paliatif b. Tujuan pemberian askep pada pasien paliatif  2. Asuhan Keperawatan pada Pasien Paliatif: a. Pengkajian b. Diagnosa Keperawatan c. Perencanaan d. Pelaksanaan e. Evaluasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah Tanya jawab</li> <li>▪ Diskusi Kasus</li> <li>▪ Praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Alat kedokteran</li> <li>• Alat Kesehatan</li> <li>• Lembar Kasus</li> <li>• Panduan diskusi kasus</li> <li>• Panduan praktek lapangan</li> <li>• Form penilaian praktek lapangan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psychological Aspec in Cancer Patients, Charite Comprehensive Cancer Centre, Palger,A.(2014)</li> <li>• Core curriculum for oncology nursing. Ed 6, 2019.ONS</li> </ul>

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar untuk Perawat Di Rumah Sakit

Nomor : MI.11

Judul Mata Pelatihan : Teknik Melatih Bagi Pelatih Keperawatan Kanker Dasar

Deskripsi Mata Pelatihan : Mata Pelatihan ini membahas tentang Teknik melatih pada Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar.

Hasil belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta diharapkan mampu melatih pada pelatihan Keperawatan Kanker Dasar

Waktu : 14 jpl (T= 5 jpl, P= 9 jpl, PL= 0 jpl)

<b>Indikator Hasil Belajar (IHB)</b>	<b>Materi Pokok/Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menerapkan Pembelajaran Orang Dewasa (POD) 2. Membuat Satuan Acara Pembelajaran (SAP) 3. Menentukan metode, media & alat bantu pembelajaran 4. Menerapkan Teknik presentasi interaktif 5. Melakukan evaluasi hasil belajar	1. Pembelajaran Orang Dewasa (POD) 2. Satuan Acara Pembelajaran (SAP) 3. Metode, Media dan Alat Bantu Pembelajaran 4. Teknik Presentasi Interaktif 5. Evaluasi Hasil Belajar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah Tanya jawab</li> <li>▪ Latihan penyusunan SAP</li> <li>▪ Micro teaching</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD projector</li> <li>• White board + Spidol</li> <li>• Panduan latihan penyusunan SAP</li> <li>• Panduan Microteaching</li> <li>• Lembar evaluasi microteaching</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pusdiklat Kesehatan Depkes RI, Pedoman Pengukuran Hasil Pelatihan, Jakarta,1994.</li> <li>• Pedoman Program Evaluasi Diklat Kesehatan, Jakarta,2000.</li> <li>• Lembaga Administrasi Negara RI, Modul Training of Trainers, 1989 dan diperbaharui Tahun 1999, Jakarta.</li> <li>• Suparman, Atwi, Prof., Dr., M.Sc. Model-Model Pembelajaran Interaktif, Sekolah Tinggi Ilmu Administrasi,Lembaga</li> </ul>

				Administrasi Negara Press, Jakarta, 1997
--	--	--	--	---

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
 Nomor : MP.1  
 Judul Mata Pelatihan : Building Learning Comitment (BLC)  
 Deskripsi Mata Pelatihan : Mata pelajaran ini membahas tentang Pencairan Suasana dan Pelaksanaan Nilai, Norma dan Kontrak Kolektif Kelas  
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti materi ini peserta mampu melaksanakan komitmen belajar  
 Waktu : 3 jpl (T = 0, P = 3, PL = 0)

<b>Indikator Hasil Belajar (IHB)</b>	<b>Materi Pokok dan Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
Setelah mengikuti materi ini, peserta dapat: 1. Melakukan Pencairan Suasana  2. Melaksanakan Nilai, Norma dan Kontrol Kolektif Kelas	1. Pencairan Suasana: a. Perkenalan b. Harapan c. Pengurus kelas 2. Nilai, Norma dan Kontrol Kolektif Kelas: a. Nilai b. Norma kelas c. Kontrol Kolektif	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diskusi kelompok</li> <li>• Games</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayang</li> <li>• Papan Flip Chart</li> <li>• Kertas flipchart</li> <li>• Spidol</li> <li>• Kertas Post it</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pusdiklat Aparatur BPPSDM Kesehatan, Modul TPPK, Jakarta 2011</li> <li>• Pusdiklat Kesehatan BPPSDM Kesehatan, Modul Kumpulan Instrumen Diklat, Jakarta 2002</li> </ul>

**Nama Pelatihan** : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat Di Rumah Sakit  
**Nomor** : MP.2  
**Judul Mata Pelatihan** : Budaya Anti Korupsi  
**Deskripsi Mata Pelatihan** : Mata Pelatihan ini membahas tentang Konsep Korupsi, Konsep anti korupsi, Upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi, tatacara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi dan Gratifikasi  
**Hasil Belajar** : Setelah mengikuti materi ini peserta mampu memahami Budaya Anti Korupsi  
**Waktu** : 2 jpl (T = 2, P =0, PL = 0)

<b>Indikator Hasil Belajar (IHB)</b>	<b>Materi Pokok dan Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
<p>Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan Konsep Korupsi</li> <li>2. Menjelaskan Konsep Anti Korupsi</li> <li>3. Menjelaskan Upaya Pencegahan Korupsi dan Pemberantasan Korupsi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep Korupsi               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Definisi Korupsi</li> <li>b. Ciri-ciri korupsi</li> <li>c. Jenis/bentuk korupsi</li> <li>d. Tingkatan korupsi</li> <li>e. Dasar Hukum tentang korupsi</li> </ol> </li> <li>2. Konsep Anti Korupsi               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Definisi anti korupsi</li> <li>b. Nilai-nilai anti korupsi</li> <li>c. Prinsip-prinsip anti korupsi</li> </ol> </li> <li>3. Upaya Pencegahan Korupsi dan Pemberantasan KorupsK               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Upaya pencegahan korupsi</li> <li>b. Upaya pemberantasan korupsi</li> <li>c. Strategi komunikasi pemberantasan anti korupsi</li> </ol> </li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah tanya jawab</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• Flip chart</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol (ATK)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permenkes No. 14, tahun 2014 tentang Pengendalian Gratifikasi</li> <li>• Kepmenkes HK.02.02/MENKE S/306/2014 tentang Petunjuk Teknis Pengendalian Gratifikasi di Lingkungan Kementerian Kesehatan.</li> </ul>

<p>4. Menjelaskan Tatacara Pelaporan Dugaan Pelanggaran Tindak Pidana Korupsi</p> <p>5. Menjelaskan Gratifikasi</p>	<p>4. Tatacara Pelaporan Dugaan Pelanggaran Tindak Pidana Korupsi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Laporan</li><li>b. Pengaduan</li><li>c. Tatacara penyampaian pengaduan</li></ul> <p>5. Gratifikasi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Pengertian Gratifikasi</li><li>b. Aspek hukum</li><li>c. Gratifikasi dikatakan sebagai tindak pidana korupsi</li><li>d. Contoh gratifikasi</li><li>e. Sanksi gratifikasi</li></ul>			
---	---	--	--	--

Nama Pelatihan : TOT Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawatan Di Rumah Sakit  
 Nomor : MP.3  
 Judul Mata Pelatihan : Keselamatan Pasien (*Patient Safety*) pada Perawatan Pasien Kanker  
 Diskripsi Mata Pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang Konsep keselamatan Pasien, 6 Sasaran Keselamatan Pasien, Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien  
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu Memahami Keselamatan Pasien (*Patient Safety*) dalam perawatan pasien kanker  
 Waktu : 5 jpl (T= 2 jpl, P=3 jpl, PL= 0 jpl)

<b>Indikator Hasil Belajar</b>	<b>Materi Pokok/Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
Setelah mengikuti materi ini peserta mampu: 1. Menjelaskan Konsep Keselamatan Pasien  2. Melakukan keselamatan pasien dengan 6 sasaran  3. Melakukan pelaporan insiden keselamatan pasien (IKP)	1. Konsep keselamatan pasien: a. Pengertian Keselamatan Pasien b. Maksud dan tujuan penerapan keselamatan pasien 2. Sasaran keselamatan pasien: a. Identifikasi pasien b. Komunikasi efektif c. Pengelolaan obat yang perlu di waspadai d. Keamanan dan keselamatan pasien operasi dan tindakan invasif e. Mengurangi risiko infeksi f. Pencegahan pasien jatuh 3. Pelaporan insiden keselamatan pasien IKP: a. Maksud dan tujuan pelaporan IKP b. Jenis dan tipe IKP c. Cara melakukan grading	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Tanya jawab</li> <li>• Simulasi</li> <li>• Latihan pengisian formulir pelaporan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan</li> <li>• Modul</li> <li>• Komputer/laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol</li> <li>• Panduan Simulasi</li> <li>• Formulir Pelaporan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permenkes no 11 tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien</li> <li>• KKP-RS. 2008. Pedoman Pelaporan Keselamatan Pasien. Jakarta: KKP-RS.</li> <li>• Institute of Medicine. 2000. To Err Is Human: Building a Safer of Health System. Kohn, L.T., Corrigan, J.M., Donaldson, M.S. (Ed).</li> </ul>

	d. Cara membuat pelaporan IKP			Washington DC: National Academy Press. • Depkes RI. 2006. Panduan Nasional Keselamatan Pasien Rumah Sakit. Jakarta: Depkes RI.
--	-------------------------------	--	--	---

**Nama Pelatihan** : TOT Keperawatan Kanker Dasar Di Rumah Sakit  
**Nomor** : MP.4  
**Judul Mata Pelatihan** : Rencana Tindak Lanjut Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar  
**Deskripsi Mata Pelatihan** : Mata Pelatihan ini membahas tentang pengertian dan tujuan penyusunan RTL, format penyusunan RTL dan menyusun RTL  
**Hasil Belajar** : Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu merumuskan kegiatan tentang Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar  
**Waktu** : 2 jpl (T = 0, P =2, PL = 0)

<b>Indikator Hasil Belajar (IHB)</b>	<b>Materi Pokok dan Sub Materi Pokok</b>	<b>Metode</b>	<b>Media dan Alat Bantu</b>	<b>Referensi</b>
<p>Setelah selesai mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan tentang Rencana Tindak Lanjut</li> <li>2. Menjelaskan format penyusunan RTL</li> <li>3. Menyusun RTL</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rencana Tindak Lanjut:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pengertian</li> <li>b. Tujuan Penyusunan RTL</li> </ol> </li> <li>2. Format Penyusunan RTL</li> <li>3. Penyusunan RTL</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Curah pendapat</li> <li>• Ceramah Tanya Jawab</li> <li>• Latihan penyusunan RTL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bahan tayangan/Slide</li> <li>• Laptop</li> <li>• LCD</li> <li>• Flip chart</li> <li>• White board</li> <li>• Spidol (ATK)</li> <li>• Lembar rencana penerapan dan pengembangan</li> <li>• Panduan latihan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Panduan Penyusunan Rencana Tindak Lanjut. BPPSDMK, 2019. Prof. Dr. H Arif Sumantri, SKM. M.Kes</li> </ul>

Lampiran 2 Master Jadwal

Jadwal Pelatihan  
Keperawatan Kanker Dasar Untuk Perawat di Rumah Sakit

Daring  
(Online)

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
1	07.30 – 08.00	Pembukaan			Panitia
	08.00 - 08.30	Pre Test			Koordinator
	08.30 – 08.45	Rehat Kopi			Panitia
	08.45 -11.45	Building Learning Commitment (BLC)		3	Panitia
	11.45 - 12.45	ISHOMA			Panitia
	12.45 - 14.15	Konsep Dasar Kanker	2		Medis
	14.15 – 15.00	Peran dan fungsi perawat dalam pelayanan keperawatan kanker	2		Keperawatan
	15.00 – 15.15	Rehat Kopi			Panitia
	15.15 - 16.45	Dasar-dasar Epidemiologi Kanker	2		Medis

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
2	07.30 - 08.00	Refleksi			Panitia
	08.00 - 08.15	Rehat Kopi			Panitia
	08.15 - 11.45	Terapi Modalitas pada kanker	4		Medis
	11.45 - 12.45	ISHOMA			Panitia
	12.45 - 14.15	Penatalaksanaan kedaruratan pada pasien kanker	2		Medis
	14.15 - 14.30	Rehat Kopi			Panitia
	14.30 – 17.30	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan pembedahan	2	2	Keperawatan

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
3	07.30 - 08.00	Refleksi			Panitia
	08.00 - 08.15	Rehat Kopi			Panitia
	08.15 - 11.45	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan kemoterapi	2	2	Keperawatan
	11.45 - 12.30	ISHOMA			Keperawatan
	12.30 - 14.15	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan radiasi	2	2	Keperawatan
	14.15 - 14.30	Rehat Kopi			Panitia
	14.30 - 16.45	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan kegawatdaruratan	2	2	Keperawatan

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
4	07.30 - 08.00	Refleksi			Panitia
	08.00 - 08.15	Rehat Kopi			Panitia
	08.15 - 11.45	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan gangguan nutrisi	2	2	Keperawatan
	11.45 - 12.45	ISHOMA			Panitia
	12.45 - 14.15	Penerapan perilaku caring dan aspek psiko-sosio-spiritual-cultural pada pasien kanker	2	2	Keperawatan
	14.15 - 14.30	Rehat Kopi			Panitia
	14.30 -16.45	Penatalaksanaan keperawatan terhadap efek samping pengobatan kanker (Management Symptom)	2	2	Keperawatan

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
5	07.30 - 08.00	Refleksi			Panitia
	08.00 - 08.15	Rehat Kopi			Panitia
	08.15 - 10.45	Penatalaksanaan keperawatan pasien paliatif <i>end of life</i>	2	2	Keperawatan
	10.45 -12.15	Prinsip keselamatan pasien ( <i>Patient Safety</i> ) dalam perawatan pasien kanker	1	3	Tim KMKP
	12.15 -13.00	ISHOMA			Panitia
	13.00 -14.30	Tekhnik Melatih			TIM BPPK
	14.30 -16.45		5		TIM BPPK
	16.45 -17.00				Panitia

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
6	07.30 - 08.00	Refleksi			Panitia
	08.00 - 08.15	Rehat Kopi			Panitia
	08.15 - 09.45	Tekhnik Melatih (pembuatan RP dan bahan paparan)		2	TIM BPPK
	09.45 - 12.00	Tekhnik Melatih/Microteaching		3	TIM BPPK
	12.00 - 13.00	ISHOMA			Panitia
	13.00 - 16.00	Tekhnik Melatih/Microteaching		4	TIM BPPK
	16.00 - 17.30	Budaya Anti Korupsi	2		SPI

**Praktek Lapangan/onsite**

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
8 - 11	08.00 - 16.00	Pembagian Kelompok, Penjelasan Praktek lapangan, Hospital Tour dan Praktek Lapangan		22	Pembimbing Lapangan

Hari / Tgl		Materi	JPL		Fasilitator
			T	P	
12	07.30 – 08.00	Refleksi			Pembimbing Lapangan
	08.00 - 08.45	Post Test			Panitia
	08.45 - 12.30	Presentasi Kasus, Penilaian Komunikasi Terapeutik, dan Poster		5	Pembimbing Lapangan
	12.30 - 13.00	ISHOMA			Panitia
	13.00 - 14.30	Rencana Tindak Lanjut	2		Panitia
	14.30 - 15.30	Evaluasi dan Penutupan			Panitia

**FORMULIR PENILAIAN  
PRAKTEK LAPANGAN PELATIHAN KEPERAWATAN KANKER DASAR  
UNTUK PERAWAT DI RUMAH SAKIT**

Tanggal :.....

Ruangan :.....

Kasus :.....

Nama Kelompok:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

NO	ASPEK YANG DINILAI	NO. URUT PESERTA					KETERANGAN
		1	2	3	4	5	
1	Datang tepat waktu						
2	Komunikasi						
3	Membina Hubungan saling percaya						
4	Asesmen						
5	Keaktifan						
6	Kerja Tim						
	JUMLAH NILAI						

Keterangan :

1. Penilaian dilakukan pada setiap peserta.
2. Penilaian, di isi di masing- masing nomer urut peserta dengan menuliskan angka 1-5, dimana :
  - Angka 5 = Sangat Baik
  - Angka 4 = Baik
  - Angka 3 = Sedang
  - Angka 2 = Kurang
  - Angka 1 = Sangat Kurang
3. Jumlah nilai adalah hasil dari penjumlahan angka yang telah dituliskan.

Jakarta,.....

Penilai,

(.....)

**FORMULIR PENILAIAN  
PRESENTASI KELOMPOK PELATIHAN KEPERAWATAN KANKER DASAR  
UNTUK PERAWAT DI RUMAH SAKIT**

Tanggal : .....

Ruangan: .....

Kasus : .....

Nama Kelompok:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

NO	ASPEK YANG DINILAI	PENILAIAN					KETERANGAN
		1	2	3	4	5	
1	Waktu :						
	a. Tepat Waktu						
	b. Sesuai waktu yang ditetapkan						
2	Penyampaian materi						
	a. Memperkenalkan kelompok						
	b. Powerpoint						
	c. Sistematis						
	d. Komunikatif						
	e. Keterkaitan teori dan kasus						
3	Diskusi						
	a. Terarah						
	b. Semua Anggota berperan						
	JUMLAH NILAI						

Keterangan :

1. Penilaian dilakukan untuk kelompok
2. Penilaian, di isi dengan menuliskan angka 1-5, dimana :  
Angka 5 = Sangat Baik  
Angka 4 = Baik  
Angka 3 = Sedang

- Angka 2 = Kurang  
Angka 1 = Sangat Kurang
3. Jumlah nilai adalah hasil dari penjumlahan angka yang telah dituliskan.
  4. Penilaian dilakukan untuk kelompok

Jakarta,.....

Penilai,

( ..... )

**FORMULIR PENILAIAN  
DISKUSI KASUS PELATIHAN KEPERAWATAN KANKER DASAR  
UNTUK PERAWAT DI RUMAH SAKIT**

Tanggal :.....  
 Ruangan :.....  
 Kasus :.....  
 Nama :.....

NO	URAIAN	PENILAIAN					KETERANGAN
		1	2	3	4	5	
1	Tepat Waktu						
2	Penyampaian materi						
	a. Memperkenalkan diri						
	b. Powerpoint						
	c. Sistematis						
	d. Komunikatif						
	e. Keterkaitan teori dan kasus						
3	Diskusi						
	a. Terarah						
	b. Semua anggota berperan						
	<b>JUMLAH NILAI</b>						

Keterangan :

1. Penilaian dilakukan untuk kelompok
2. Penilaian, di isi dengan menuliskan angka 1-5, dimana :  
 Angka 5 = Sangat Baik  
 Angka 4 = Baik  
 Angka 3 = Sedang  
  
 Angka 2 = Kurang  
 Angka 1 = Sangat Kurang
3. Jumlah nilai adalah hasil dari penjumlahan angka yang telah dituliskan.

Jakarta,.....

Penilai,

( ..... )

## Instrumen Evaluasi Pelatih

### Petunjuk Umum:

- Tuliskan angka pada kolom yang telah tersedia 50 s/d 100, tetapi tidak harus selalu angka puluhan, anda dapat memberikan angka satuan (misal: 67, 79, dll.)

Nama Diklat : .....

Nama Fasilitator : .....

M a t e r i : .....

Hari/Tanggal : .....

Waktu/Jam : .....

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI					
		50	60	70	80	90	100
1.	Penguasaan Materi						
2.	Sistematika Penyajian						
3.	Kemampuan Menyajikan						
4.	Ketepatan Waktu, Kehadiran, & menyajikan						
5.	Penggunaan Metoda dan Sarana pelatihan						
6.	Sikap & Perilaku						
7.	Cara Menjawab Pertanyaan dari Peserta						
8.	Penggunaan Bahasa						
9.	Pemberian Motivasi Kepada Peserta						
10.	Pencapaian Tujuan Pembelajaran						
11.	Kerapihan Berpakaian						
12.	Kerjasama Antar Pelatih						

Saran:

---



---



---



---



---

• **Instrumen Evaluasi Penyelenggaraan**

**Petunjuk Umum**

- Evaluasi ini bertujuan untuk mengetahui tingkat efektivitas penyelenggaraan pelatihan yang akan sangat berguna bagi pihak penyelenggara untuk perbaikan penyelenggaraan pelatihan- pelatihan berikutnya.
- Berikanlah nilai dengan tulus dan obyektif sesuai dengan hati nurani Anda dan tidak perlu menyebutkan identitas Anda.
- Tuliskan angka pada kolom yang telah tersedia 50 s.d. 100, tetapi tidak harus selalu angka puluhan, Anda dapat memberikan angka satuan (missal: 67, 79, dll).

NO	ASPEK YANG DINILAI	50	60	70	80	90	100
1.	Efektivitas Penyelenggaraan						
2.	Relevansi program pelatihan dengan pelaksanaan tugas						
3.	Persiapan & ketersediaan sarana pelatihan						
4.	Hubungan peserta dengan penyelenggara pelatihan						
5.	Hubungan antar peserta						
6.	Pelayanan kesekretariatan						
7.	Kebersihan dan kenyamanan ruang kelas						
8.	Kebersihan dan kenyamanan ruang makan						
9.	Kebersihan Toilet						
10.	Kebersihan Halaman						
11.	Pelayanan petugas resepsionis						
12.	Pelayanan petugas ruang kelas						
13.	Pelayanan petugas ruang makan						
14.	Pelayanan petugas keamanan						
15.	Ketersediaan fasilitas beribadah						

**Komentar dan Saran Terhadap:**

1) Fasilitator:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Penyelenggaraan/Pelayanan Panitia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3) Pengendali Diklat:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

---

## Lampiran 4 Panduan Penugasan

**MPI.3** : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Pembedahan

**MPI.4** : Asuhan Keperawatan Pasien anker dengan Kemoterapi

**MPI.5** : Asuhan Keperawatan Pasien anker dengan Radiasi

**MPI.6** : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan

**MPI.7** : Asuhan Keperawatan Pasien anker dengan Gangguan Nutrisi

**MPI.9** : Penatalaksanaan Keperawatan Terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker

*(Management Symptom)*

**MPI.10**: Asuhan Keperawatan Pasien Paliatif *End of Life*

**MPI.11: Teknik Melatih**

## PANDUAN DISKUSI KASUS

### Tujuan:

Setelah mengikuti Diskusi kasus, peserta mampu memahami Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Kanker

### Langkah-langkah:

1. Pelatih/instruktur membagi peserta menjadi 5 kelompok, masing-masing kelompok terdiri dari 5 peserta yang diinstruksi 1 instruktur/kelompok (@5 orang/kelompok).
2. Pelatih/ instruktur membagikan 1 lembar kasus Asuhan Keperawatan pada pasien dengan kanker
3. Pelatih/instruktur meminta setiap peserta dalam kelompok untuk menganalisa, mendiskusikan, dan memberi tanggapan terhadap kasus tersebut selama 15 menit.
4. Pelatih/ instruktur memberi kesempatan kepada setiap kelompok untuk mempresentasikan hasil studi kasus tersebut selama 10 menit/ kelompok.
5. Pelatih/ instruktur memberi kesempatan kepada kelompok lain untuk menanggapi hasil presentasi kelompok yang sedang mempresentasikan hasilnya selama 10 menit.
6. Setiap instruktur/ pelatih menilai hasil studi kasus kelompok berdasarkan analisa kelompok yang dipresentasikan.

7. Setiap instruktur/ pelatih memberi masukan / klarifikasi terhadap hal-hal yang masih dirasa kurang tepat dari peserta dan memberi kesempatan untuk mengulang dengan waktu yang masih tersisa selama 10 menit.

**Waktu :** @ 2 JPL x 45 menit = 90 menit

### CONTOH KASUS

1. Ny. A, berusia 45 tahun dengan Ca Payudara stadium 2. Klien paska pemberian kemoterapi seminggu yang lalu. Klien saat ini mengeluh mual dan muntah setiap habis makan. BB sebelum mendapat kemoterapi adalah 65 kg namun saat ini BB ny. A 51 kg dan TB 162 cm. Hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan HB 10 gr/dl, Albumin 2,6 gr/dl. Klien juga alergi ikan. Apa yang harus perawat lakukan ? Tentukan asuhan keperawatan yang tepat untuk klien ini!
2. Tn. B berusia 50 tahun dengan Ca Rektum paska reseksi rectum hari ke 5. Klien mengeluh nyeri abdomen seperti berdenyut dengan skala NRS 3 hilang timbul. Terpasang NGT sejak 4 hari yang lalu, produksi cairan NGT warna hijau sejumlah 150 ml/24 jam. Saat ini klien dipuasakan. Apa yang harus perawat lakukan? Tentukan asuhan keperawatan yang tepat untuk klien ini!
3. Ny. C berusia 40 tahun dengan Ca Serviks. Klien sedang program brachyterapi ke 4. Klien mengatakan tidak nafsu makan dan jika minum susu mengalami diare. Klien mengalami penurunan berat badan dari 55 kg sebelum sakit, dan saat ini 48 kg dengan tinggi badan 155 cm. Edukasi apa yang diberikan perawat untuk pasien ini? Tentukan asuhan keperawatan yang tepat untuk klien ini!
4. Tn. D berusia 65 tahun dengan Ca Colon. Klien paska operasi laparatomi 5 hari yang lalu. Saat ini terdapat rembesan pada bagian bawah dari luka operasinya. Pada stoma tidak ada masalah. Klien mengatakan tidak nafsu makan dan jika coba makan, perut terasa kembung dan begah. Diet yang diberikan saat ini cair biasa 6 x 100 ml diberikan via NGT. Hasil laboratorium : Albumin 2,5 gr/dl. Hemodinamik stabil dan normal. Tentukan asuhan keperawatan yang tepat untuk klien ini!
5. Tn. E berusia 35 tahun dengan Ca Paru metastase ke Vertebrae 7 sampai dengan lumbal 2. Klien saat ini bedrest dan mengeluh nyeri di tulang belakang dengan skala NRS 9 dan sesak. Saat ini terpasang oksigen dengan simple mask 8 liter/menit. Klien belum BAB selama 5 hari. Intake diberikan via NGT dengan diet cair biasa 6 x 200 ml. Tentukan asuhan keperawatan yang tepat untuk klien ini!

**MPI.3** : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Pembedahan

**MPI.4** : Asuhan Keperawatan Pasien anker dengan Kemoterapi

**MPI.5** : Asuhan Keperawatan Pasien anker dengan Radiasi

**MPI.6** : Asuhan Keperawatan Pasien Kanker dengan Kegawatdaruratan

**MPI.7** : Asuhan Keperawatan Pasien anker dengan Gangguan Nutrisi

**MPI.8** : Penerapan Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Cultural Pada Pasien  
Kanker

**MPI.9** : Penatalaksanaan Keperawatan Terhadap Efek Samping Pengobatan Kanker  
(*Management Symptom*)

**MPI.10**: Asuhan Keperawatan Pasien Paliatif *End of Life*

## PANDUAN PRAKTEK LAPANGAN

### **Tujuan:**

Setelah mengikuti Praktek lapangan ini, peserta mampu melakukan Asuhan keperawatan pada pasien dengan Kanker

### **Petunjuk:**

1. Peserta dibagi menjadi 5 (lima) kelompok, setiap kelompok terdiri dari (Lima) 5 orang
2. Kegiatan praktek lapangan dipandu oleh pelatih/instruktur
3. Kegiatan praktek lapangan dilakukan di Ruang rawat inap
4. Pelatih/instruktur memberikan penjelasan tentang Asuhan keperawatan pada pasien dengan kanker
5. Setiap peserta didalam kelompok diberikan kesempatan untuk melakukan praktek lapangan sesuai dengan kompetensi yang harus dicapai
6. Setiap kelompok membuat laporan secara tertulis tentang hasil praktek lapangan
7. Setiap pelatih/instruktur masing-masing kelompok mengamati kegiatan praktek lapangan yang dilakukan peserta
8. Pelatih/instruktur memandu keseluruhan proses serta memberikan klarifikasi terhadap hal-hal yang masih perlu diperbaiki
9. Proses praktek lapangan dilakukan mulai dari Pengkajian sampai dengan Evaluasi
10. Pelatih/instruktur memberikan tanggapan terhadap proses praktek lapangan

Waktu: 24 x 60 menit = 1440 menit

**MPI.8:** Penerapan Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Kultural pada Pasien Kanker

### **PANDUAN BERMAIN PERAN**

**Tujuan:**

Setelah mengikuti bermain peran ini, peserta mampu menerapkan perilaku caring dan aspek bio psikososialspiritual.

**Petunjuk:**

1. Pelatih/instruktur membagi peserta menjadi 5 kelompok
2. Setiap peserta dalam kelompok diminta untuk membagi peran menjadi:
  - a. 1 peserta menjadi perawat
  - b. 1 peserta menjadi pasien
  - c. Peserta lain dalam kelompok tersebut menjadi keluarga pasien
3. Instruktur/ pelatih meminta setiap peserta untuk memainkan **perannya sebagai perawat** dalam menerapkan perilaku caring pada pasien dan keluarganya selama memberikan asuhannya.
4. Instruktur/ pelatih melakukan penilaian terhadap peserta yang sedang berperan sebagai perawat dengan menggunakan *checklist* yang telah dibuat.
5. Pelatih/instruktur memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh proses bermain peran yang dilakukan oleh peserta, serta memberi kesempatan kepada setiap peserta untuk atau melengkapi kekurangan per peserta.

Waktu: 2 x 45 menit = 90 menit

## SKENARIO BERMAIN PERAN

### Peran:

1. Perawat
2. Pasien
3. Keluarga

### Alur Cerita:

Pasien Nn. A 40 tahun diantar oleh keluarganya ke IGD dengan keluhan demam 2 hari dan BAK sedikit dan nyeri. Pasien 3 bersaudara dan semua wanita. Ibu pasien telah meninggal dunia 3 tahun lalu dengan riwayat kanker leher rahim. Saat anamnesa pasien mengatakan ada perdarahan pervagina setiap berhubungan dengan suaminya.

Pasien : (cemas dengan masalah penyakitnya )

Perawat :

- Menerima pasien
- Memperkenalkan diri pada pasien dan keluarga
- Menggali riwayat penyakit pasien
- Menjelaskan keluhan di payudara yang dialami pasien
- Memberi kesempatan kepada keluarga pasien untuk bertanya

Keluarga :

Keluarga masih bingung dengan penjelasan dari dokter. Keluarga bertanya beberapa hal terkait penyakit dan perawatan pasien.

Perawat :

Menjelaskan ulang mengenai keluhan dan kemungkinan penyakit yang dialami pasien

---

---

**MPI.8:** Penerapan Perilaku Caring dan Aspek Psiko-Sosio-Spiritual-Kultural pada Pasien Kanker

**PANDUAN SIMULASI**

**Tujuan:**

Setelah mengikuti simulasi ini, peserta mampu melakukan komunikasi terapeutik sebagai penerapan perilaku Caring terhadap pasien kanker

**Petunjuk:**

1. Pelatih/instruktur membagi peserta menjadi 5 kelompok, masing-masing kelompok terdiri dari 5 peserta yang didampingi oleh 1 instruktur/kelompok (@5 orang/kelompok)
2. Pelatih/instruktur menjelaskan apa yang harus dikerjakan oleh peserta dalam kelompok selama 5 menit
3. Pelatih/instruktur membagikan 1 lembar kasus yang berbeda tentang komunikasi terapeutik sebagai penerapan perilaku Caring terhadap pasien Kanker kepada setiap peserta dalam kelompok.
4. Pelatih/instruktur memberi kesempatan kepada setiap peserta dalam kelompok untuk melakukan simulasi sesuai kasus yang diberikan selama kurang lebih 10 menit ( 5 org x 10 menit = 50 menit) sesuai dengan kasus yang diberikan. Pada saat peserta melakukan simulasi ada yang menjadi perawat dan ada yang menjadi pasien dan keluarganya.
5. Setiap instruktur / pelatih mengamati kegiatan simulasi yang dilakukan peserta dengan menggunakan checklist yang telah disiapkan
6. Setiap instruktur / pelatih memberi masukan / klarifikasi terhadap hal-hal yang masih dirasa kurang tepat dari peserta dalam kelompoknya selama 60 menit dan memberi kesempatan untuk mengulang dengan waktu yang masih tersisa selama 10 menit x 5 orang
7. Setiap pelatih/instruktur menutup kegiatan simulasi dalam kelompoknya selama 10 menit
8. Proses simulasi dilakukan mulai dari persiapan sampai dengan tahapan komunikasi terapeutik

Waktu : 3 JPL x 45 menit = 135 menit

---

---

## LEMBAR KASUS SIMULASI

1. Ny. A, berusia 45 tahun dengan Ca Payudara stadium 4. Terdapat luka di dada kanan dengan ukuran 10 x 15 cm dan ada rembesan. Os juga mengatakan nyeri di tulang belakang skala 6 – 7. Dari DPJP sudah meyampaikan bahwa pasien sudah dalam fase paliatif. Dan DPJP mempersiapkan perencanaan pulang. Sebagai seorang perawat, apa saja yang perlu dipersiapkan untuk pasien ini dan bagaimna cara memberikan Edukasinya?
2. Nn. C, berusia 18 tahun didiagnosa Osteosarcoma. Keluarga masih menyembunyikan diagnose tersebut dari anaknya karena khawatir kondisinya menurun. Apa yang harus dilakukan sebagai seorang perawat dan bagaimana mengkomunikasikan ke pasien tersebut? (Breaking Bad News)
3. Tn. A berusia 45 tahun dengan Ca. Paru. Saat ini os terpasang WSD didada kiri. Dari DPJP os sudah diperbolehkan pulang. Sebagai seorang perawat, Edukasi apa saja yang perlu disampaikan ke pasien tersebut?
4. Tn. S berusia 35 tahun dengan Ca Colon. Dokter merencanakan operasi untuk pembuatan stoma. Setelah mendapatkan penjelasan dokter, pasien ini tampak murung dan sedih. Sebagai seorang perawat yang melihat kondisi tersebut, pendekatan apa yang harus dilakukan? Dan bagaimana caranya?
5. Nn. S berusia 36 tahun dengan Ca Ovarium. Pasien mengeluh nyeri di bagian abdomen dengan skala 8. DPJP merencanakan operasi sesegera mungkin . Saat memberikan informed consent, pasien tampak ragu karena os mengatakan belum menikah. Pasien meminta waktu untuk berpikir. Setelah DPJP meninggalkan ruangan, pasien mengatakan kepada perawat bahwa os ragu untuk melakukan operasi. Dan menanyakan pendapat perawat tentang pengalaman pasien lain yang sama kondisinya. Sebagai seorang perawat, apa yang harus disampaikan terkait kondisi os tersebut?

**KEPERAWATAN KANKER DASAR UNTUK PERAWAT DI RUMAH SAKIT**

NO	Variabel yang dinilai	Bobot ( BO )	Nilai (N)			Jumlah
			0	1	2	
<b>1</b>	<b>Tahap pre interaksi</b>					
	Mengekplorasi perasaan, fantasi dan ketakutan diri	<b>10</b>				
	Menganalisa kekuatan professional diri dan keterbatasan					
	Mengumpulkan data tentang klien					
	Membuat rencana pertemuan dengan klien					
<b>2</b>	<b>Tahap Orientasi</b>					
	Memberikan salam terapeutik dan tersenyum kepada klien	<b>10</b>				
	Memperkenalkan nama perawat					
	Memanggil dengan nama kesukaan klien					
	Menjelaskan kegiatan yang akan di lakukan					
	Menjelaskan tujuan kegiatan yang akan di lakukan					
	Menjelaskan tentang waktu dan proses / prosedur yang di butuhkan untuk pelaksanaan kegiatan					
	Mengulangi informasi bahwa kerhasiaan klien akan tetap terjaga.					
<b>3</b>	<b>Tahap kerja</b>					
	Mengeksplorasi stressor yang sesuai / relevan	<b>60</b>				
	Mendorong perkembangan penghayatan klien dan penggunaan mekanisme koping konstruktif					
	Memberi kesempatan pada klien untuk bertanya					
	Menanyakan keluhan utama sebelum memulai kegiatan perlu di lakukan atau tidak					
	Memulai kegiatan dengan cara yang baik					
	Melakukan kegiatan sesuai dengan rencana					
<b>4</b>	<b>Tahap Terminasi</b>					
	Menyimpulkan hasil kegiatan	<b>10</b>				
	Menanyakan kepada klien apa yang di rasakan setelah di lakukan kegiatan					
	Memberikan reinforcement positif atas kemajuan klien meskipun hanya kecil					
	Mengakhiri kegiatan dengan cara yang baik / berpamitan					
<b>5</b>	<b>Dimensi Respon / Dokumentasi *</b>					
	Berhadapan	<b>10</b>				
	Mempertahankan kontak mata					
	Membungkuk ke arah klien					
	Mempertahankan sikap terbuka					

Keterangan :

Nilai 0 : Tidak di lakukan

Nilai 1 : Dilakukan tidak sempurna

Nilai 2 : Di lakukan dengan sempurna

**Nilai :  $\frac{\text{Jumlah skor yang di peroleh}}{\text{Jumlah Skor Total}} \times 100 \%$**

### CHECKLIST PENILAIAN

NO	Pengamatan Tingkah Laku	Nilai		
		0	1	2
1	Mendengar			
2	Empati ( Secara Verbal )			
3	Mempertahankan sikap terbuka			
4	Mempertahankan kontak mata			

Keterangan :

Nilai 0 : Tidak di lakukan

Nilai 1 : Di lakukan tidak sempurna

Nilai 2 : Di lakukan sempurna

**Nilai :  $\frac{\text{Jumlah skor yang di peroleh}}{\text{Jumlah Skor Total}} \times 100 \%$**

Penilai

Peserta

(.....)

(.....)

---

---

## PANDUAN PENUGASAN TEKNIK MELATIH

### **MATA PELATIHAN INTI-11 TEKNIK MELATIH**

Tujuan:

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu melatih pada Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar

Petunjuk:

1. Peserta dibagi menjadi 2 (dua) kelompok, setiap kelompok terdiri dari 10 (sepuluh) orang peserta.
2. Peserta melakukan microteaching dengan dipandu oleh pelatih.
3. Masing-masing peserta membuat Rencana Pembelajaran (RP), sesuai kurikulum yang sudah disahkan.
4. Setiap peserta didalam kelompok diberikan kesempatan untuk micro teaching tentang RP tersebut selama 45 menit setiap peserta dalam 1 kelompok (10 org x 45 menit= 450 menit)
5. Pelatih akan mengamati proses micro teaching peserta dalam kelompok dengan menggunakan ceklis yang telah disiapkan.
6. Setelah micro teaching peserta semua selesai, pelatih memberikan tanggapan terhadap RP dan proses micro teaching peserta.

Waktu: 630 menit

A. LEMBAR PENILAIAN PRAKTIK MENGAJAR DI KELAS (MIKRO  
TEACHING)

LEMBAR PENILAIAN

PRAKTIK MENGAJAR DI KELAS (MIKRO  
TEACHING) PELATIHAN UNTUK PELATIH  
FASILITATOR STBM

Nama Peserta Praktik :  
.....  
Materi Pembelajaran :  
.....  
Materi Pokok :  
.....  
Sub Materi Pokok :  
.....  
Waktu :  
.....

PETUNJUK PENILAIAN

1. Obyek penilaian adalah aktifitas/kegiatan praktik melatih di kelas, untuk itu amatilah secara seksama seluruh komponen kegiatan berjumlah.....butir seperti yang tercantum pada halaman 2 (dua) Lampiran ini. Sedangkan untuk memberikan nilai pada setiap butir obyek penilaian dapat digunakan panduan pada halaman 4, 5, dan 6 Lampiran ini.
2. Berilah nilai pada kolom hasil pengamatan dengan ketentuan:
  - [√] Jika komponen kegiatan yang dilakukan/dimunculkan sesuai dengan kaidah yang tercantum pada panduan dan dilakukan secara baik dan benar (efektif dan efisien), maka dapat diberikan nilai 8, 9 atau 10.
  - [X] Jika komponen kegiatan yang dilakukan/dimunculkan sesuai dengan kaidah yang tercantum pada panduan tetapi dilakukan dengan kurang baik atau kurang benar (kurang efektif/efisien), atau kegiatan yang dilakukan/ dimunculkan kurang sesuai dengan kaidah yang tercantum pada panduan, maka dapat diberikan nilai 5, 6 atau 7.
  - [0] Jika komponen kegiatan tidak dilakukan/ dimunculkan sama sekali, maka dapat diberikan nilai 2, 3 atau 4.
3. Berikan catatan khusus berupa kritik dan saran jika Anda temukan hal-hal yang kurang sesuai dengan kaidah kediklatan yang baik dan benar sesuai dengan panduan, tetapi berikan pujian jika Anda temukan hal-hal yang sudah baik sesuai panduan.

LEMBAR PENILAIAN

No	Praktik Melatih	Hasil Pengamatan/ Observasi		
		[V]	[X]	[0]
A.	<b>PEMBUKAAN</b>			
	1. Pengucapan salam dan perkenalan, pengkondisian situasi dan lingkungan pembelajaran			
	2. Keterkaitan dengan materi sebelumnya, penyampaian Tujuan Pembelajaran/Hasil Belajar dan Indikator Hasil Belajar dan Apersepsi			
B.	<b>PROSES KEGIATAN PEMBELAJARAN</b>			
	1. Presentasi Interaktif			
	a. Mengantarkan sesi pembelajaran			
	b. Mengelola hubungan interaktif			
	c. Teknik bertanya efektif			
	✓ Cara/kaidah pertanyaan			
✓ Kesesuaian pertanyaan dengan tujuan/moment				
✓ Cara menanggapi jawaban				
✓ Cara menanggapi pertanyaan				
	2. Penentuan metoda pembelajaran yang sesuai/efektif untuk mencapai tujuan			
	3. Pemilihan media dan alat bantu pembelajaran yang sesuai dengan metoda pembelajaran			
	4. Penguasaan substansi materi			
	5. Ketepatan alokasi waktu			
C.	<b>PENGAKHIRAN</b>			
	1. Merangkum sesi pembelajaran/ evaluasi/ pencapaian Hasil Belajar dan Indikator Hasil Belajar			
	2. Kesesuaian penyimpulan pokok bahasan dengan TPU/TPK dan pemberian pesan tindak lanjut			
	3. Pengucapan terima kasih dan salam perpisahan			
	<b>JUMLAH</b>			

Jumlah Kumulatif:  $[V] + [X] + [0] = \dots\dots\dots$

Penilai

10

(.....)

CATATAN [kritik, saran, perbaikan dan pujian] :

.....  
.....  
.....  
.....

## B. PANDUAN PENILAIAN MIKRO TEACHING

### PANDUAN PENILAIAN PRAKTIK MENGAJAR DI KELAS (MIKRO TEACHING)

#### A. PEMBUKAAN

1. Pengucapan salam perjumpaan dan perkenalan (singkat, wajar, proporsional tapi berkesan) dan pengkondisian situasi dan lingkungan (kesesuaian *lay out* ruangan untuk memeriksa kesepian, ekspresi wajah bersahabat dll).
2. Keterkaitan dengan materi sebelumnya dengan Hasil Belajar dan Indikator Hasil Belajar dan Apersepsi: Menyajikan judul materi (tulisan atau gambar/ grafis afirmasi) dan meminta pembelajaran untuk mempersepsikan/ menebak kira-kira apa yang akan “kita bahas” bersama, kemudian dilakukan klarifikasi oleh kelas

#### B. PROSES KEGIATAN PEMBELAJARAN

##### 1. Presentasi Interaktif

- a. Menghantar sesi pembelajaran:  
Menangkap minat keseluruhan kelompok pembelajaran dan membuat pembelajar menyadari harapan pelatih/fasilitator dengan cara:
  - ❖ Mereview tujuan sesi dengan menggunakan bahasa yang mudah dimengerti sesuai dengan situasi kondisi pekerjaan pembelajaran di unit kerjanya
  - ❖ Menghubungkan pokok bahasan dengan: materi sebelumnya, pengalaman nyata di tempat kerja penyaji, pengalaman kerja pembelajar, berbagi pengalaman antar pembelajaran
    - Jika menginginkan agar suasana lebih “hidup” dapat dilakukan: (salah satu)
  - ❖ Mengajukan pertanyaan yang bersifat retorikal
  - ❖ Membuat definisi/pengertian/sinonim yang tidak “ghaib”
  - ❖ Mengutip pendapat orang bijak
  - ❖ Memberikan pertanyaan “misterius”
  - ❖ Mengemukakan ide yang mendukung pokok bahasan dengan: analogi ilmiah fakta statistik, kesaksian pakar, pengalaman tragis/dramatis
    - Mengelola hubungan interaktif:
  - ❖ Menyesuaikan diri dengan pembelajar sebagai pendengar: bahasa yang digunakan, berbicara efektif, gaya penampilan
  - ❖ Mendengarkan secara efektif: memberi perhatian khusus pada penanya
  - ❖ Menyadari apa yang sedang terjadi ketika proses pembelajaran sedang berlangsung: keadaan tiap individu, suasana kelas, sarana, lingkungan
  - ❖ Ekspresi wajah ramah, gerak tubuh dinamis tapi wajar, volume suara, intonasi, kecepatan berbicara.

- b. Sistematis penyajian
  - c. Penggunaan Bahasa, Volume suara, Bahasa tubuh dan sikap terhadap peserta
  - d. Pemberian motivasi belajar kepada peserta
  - e. Teknik Bertanya Efektif
    - ❖ Cara/kaidah pertanyaan: dirumuskan secara jelas, bersifat sederhana, bersifat menantang, bersifat khusus
    - ❖ Kesesuaian pertanyaan dengan tujuan/moment: pertanyaan yang dianjurkan mempunyai tujuan tertentu dan sesuai dengan momentumnya
    - ❖ Cara menanggapi jawaban:
      - Untuk pertanyaan yang dijawab sekali benar
      - Untuk pertanyaan yang dijawab kurang benar
      - Untuk pertanyaan yang dijawab berkali-kali baru benar
      - Untuk pertanyaan yang sarannya tidak mau menjawab
    - ❖ Cara menanggapi pertanyaan: Seluruh pertanyaan dari pembelajar dilempar ke forum dan dibimbing untuk menemukan jawabannya
- 2. Pemilihan metoda pembelajaran:**
- ❖ Beragam metoda yang digunakan sesuai dengan dinamika kelas
  - ❖ Kesesuaian setiap metoda yang digunakan dengan hasil belajar dan indikator hasil belajar
  - ❖ Pengembangan/kreatifitas metoda yang digunakan
- 3. Pemilihan media & Alat Bantu Pembelajaran (APB) :**
- ❖ Beragam media & APB yang digunakan sesuai dengan dinamika kelas
  - ❖ Kesesuaian setiap media & APB yang digunakan dengan indikator hasil belajar
  - ❖ Pengembangan/kreatifitas media & APB yang digunakan
- 4. Penguasaan substansi materi bahasan:**
- Pembahasan diarahkan pada materi inti, aplikasi dan penunjang secara proporsi sesuai Hasil Belajar dan Indikator Hasil Belajar.
- ❖ Harus dikuasai sepenuhnya (materi inti yang sesuai dengan hasil belajar dan indikator hasil belajar)
  - ❖ Perlu dikuasai (materi aplikasi yang berkaitan dengan hasil belajar dan indikator hasil belajar).
  - ❖ Baik untuk diketahui (materi penunjang yang mendukung hasil belajar dan indikator hasil belajar).
- 5. Ketetapan alokasi waktu: Penggunaan waktu secara efektif dengan proporsi:**
- ❖ >75% digunakan untuk membahas materi yang harus dibahas sesuai hasil belajar dan indikator hasil belajar
  - ❖ <15% digunakan untuk membahas materi yang perlu dibahas sesuai hasil belajar dan indikator hasil belajar,
  - ❖ <10% digunakan untuk membahas materi yang baik untuk dibahas sesuai hasil belajar dan indikator hasil belajar.

## C. PENGAKHIRAN KEGIATAN PEMBELAJARAN

1. Merangkum sesi pembelajaran:

Syarat: Singkat, menggambarkan satu kesatuan butir-butir inti dan melibatkan sebagian besar pembelajar.

Teknik yang digunakan: (salah satu)

- ❖ Meminta pembelajar bertanya dan jawaban dilemparkan ke forum dengan metoda curah pendapat
  - ❖ Bertanya kepada pembelajar dimulai dengan butir pertanyaan mudah kemudian menuju butir yang sulit
  - ❖ Latihan tes tertulis (semacam post test) hasil test dibahas ulang di forum kelas
  - ❖ Tanya jawab saling-silang antar kelompok sesuai dengan jumlah materi pokok /sub materi pokok. Kelompok A membuat pertanyaan untuk dijawab oleh kelompok B dan sebaliknya.
2. Penyimpulan materi pokok kesesuaian dengan hasil belajar dan indikator hasil belajar dan pemberian pesan tindak lanjut  
Menayangkan kembali slide/transparant yang memuat hasil belajar dan indikator hasil belajar dan pembelajar diminta untuk menilai tingkat ketercapaiannya. Pesan tindak lanjut (jika ada).
3. Pengucapan terima kasih dan salam perpisahan:
- ❖ Ucapan terima kasih karena telah sama-sama berhasil mencapai hasil belajar dan indikator hasil belajar dengan sukses
  - ❖ Ucapan maaf kalau ada yang kurang berkenan
  - ❖ Salam perpisahan, berpamitan

Contoh Format Satuan Acara Pembelajaran (SAP)

**RANCANGAN PEMBELAJARAN (RP)**

1.	Nama Diklat	:	
2.	Mata Diklat	:	
3.	Alokasi Waktu	:	
4.	Deskripsi Singkat	:	
5.	a. Hasil Belajar	:	
	b. Indikator Hasil Belajar	:	

6. Materi Pokok dan Sub Materi Pokok

- a. Materi Pokok :
- b. Sub Materi Pokok :

7. Kegiatan Pembelajaran

TAHAPAN KEGIATAN	KEGIATAN		METODE	MEDIA/ ALAT BANTU	WAKTU
	FASILITATOR	PESERTA			
1. Pendahuluan (pengkondisian)					
2. Penyampaian Materi					
3. Penutup					

8. Evaluasi Pembelajaran :

9. Referensi :

..... , .....

(.....)

---

---

PANDUAN PRAKTEK LAPANGAN  
KERANGKA ACUAN  
PELATIHAN KEPERAWATAN KANKER DASAR  
TAHUN 2022

1. PENDAHULUAN

Pelatihan keperawatan kanker dasar merupakan pelatihan yang berbasis kompetensi (based competency training). Pendekatan ini menfokuskan pada pengetahuan, prilaku dan keterampilan yang diperlukan untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien kanker .

Pelaksanaan PKL meliputi kegiatan pengamatan, pembimbingan peserta latih dalam menentukan langkah- langkah yang ada sesuai dengan keilmuan yang telah diperoleh selama proses pembelajaran. Penerapan atau implementasi secara nyata bertujuan untuk meningkatkan kemampuan peserta latih dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien kanker sesuai modalitas pengobatan maupun kompleksitas masalah. Melalui bimbingan dari pelatih, peserta melakukan interaksi secara langsung untuk pemberian asuhan keperawatan.

Keberhasilan pelatihan ini didasarkan pada penguasaan pengetahuan dan keterampilan serta keaktifan peserta latih dalam memberikan asuhan keperawatan sehingga dapat terwujud kinerja yang memuaskan secara tidak langsung kepada pasien dan pendampingnya serta sejawat lainnya.

2. TUJUAN

a. Tujuan Umum:

Peserta latih dapat memberikan asuhan keperawatan kepada pasien kanker.

b. Tujuan Khusus:

Setelah melakukan praktek klinik peserta latih dapat:

1. Memberikan asuhan keperawatan pasien kanker dengan pembedahan
2. Memberikan asuhan keperawatan pasien kanker dengan kemoterapi
3. Memberikan asuhan keperawatan pasien kanker dengan radioterapi

4. Memberikan asuhan keperawatan pasien kanker dengan kegawatdaruratan
  5. Memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan nutrisi pada pasien kanker
  6. Melakukan keperawatan psikososial dan perilaku caring pada pasien
  7. Melakukan keperawatan terhadap efek samping pengobatan kanker (Management Symptom)
  8. Melakukan asuhan keperawatan pasien paliatif end of life
3. KEGIATAN PRAKTEK LAPANGAN :
- a. Menentukan sasaran praktik klinik
  - b. Melakukan upaya pencegahan infeksi dalam tindakan praktek klinik
  - c. Melakukan pengkajian keperawatan, merumuskan diagnosa keperawatan, menentukan luaran / hasil yang diharapkan,
  - d. Menyusun rencana tindakan keperawatan
  - e. Melakukan tindakan keperawatan mandiri dan kolaborasi
  - f. Membuat evaluasi terhadap asuhan keperawatan
  - g. Pendampingan oleh tim pelatih/fasilitator saat PKL
4. PENGORGANISASIAN PRAKTEK KLINIK
- a. Peserta dibagi menjadi beberapa kelompok, setiap kelompok terdiri dari 6 (Enam ) orang peserta
  - b. Instruktur klinik mendampingi peserta (1 orang instruktur di tiap kelompok)
5. STRATEGI
- a. Menentukan lokasi PKL: Ruang perawatan rawat inap
  - b. Peserta menuju lokasi PKL
  - c. Menentukan sasaran (klien) yang akan dikelola dalam pemberian asuhan keperawatan
  - d. Peserta melakukan observasi dan wawancara untuk mendapatkan data pengkajian keperawatan
  - e. Membuat dan menyusun rencana asuhan keperawatan
  - f. Melakukan tindakan mandiri (bila diperlukan) ataupun dengan bimbingan
  - g. Memperhatikan upaya pencegahan infeksi dalam tindakan pelayanan klien
  - h. Mencatat hasil pelayanan dan melakukan evaluasi asuhan keperawatan

- i. Melakukan diskusi kelompok hasil kegiatan praktek klinik
  - j. Presentasi kelompok dari hasil praktek klinik
6. METODOLOGI
- Metode yang digunakan dalam kegiatan praktek klinik adalah:
- a. Melakukan observasi dan memberikan pelayanan langsung pada klien dengan pendampingan
  - b. Mencatat data klien
  - c. Evaluasi dan menentukan hasil asuhan keperawatan serta upaya tindak lanjut
7. WAKTU PELAKSANAAN

Hari/Tanggal	Kegiatan	Lokasi
Hari ke-5		
14.00-15.30	Pembagian kelompok dan pembimbing	Tempat pelatihan
15.30-17.00	Penjelasan pembimbing praktek	
Hari ke 6-9		
07.30-08.00	Registrasi peserta	Tempat pelatihan
08.00-14.00	Pelaksanaan praktek lapangan	Ruang Perawatan
14.00-16.00	Diskusi kelompok	Tempat pelatihan
Hari ke 10		
07.30-08.00	Persiapan presentasi	Tempat pelatihan
14.00-16.00	Diskusi dan presentasi	Tempat pelatihan

## Lampiran 5 Ketentuan Penyelenggaraan Pelatihan

### Ketentuan Peserta dan Pelatih

1. Peserta
  - a. Kriteria Peserta sebagai berikut:
    - a) Ners dengan pengalaman kerja 2 tahun
    - b) D 3 Keperawatan dengan pengalaman kerja 3 tahun
    - c) Memiliki Surat Tanda Registrasi (STR)
    - d) Mendapatkan penugasan dari pimpinan mengikuti pelatihan
    - e) Bersedia mengikuti peraturan yang ditetapkan
  - b. Jumlah peserta
    - a) Jumlah peserta maksimal 25 orang per kelas
    - b) Dengan perbandingan instruktur dan peserta adalah 1 : 5
2. Ketentuan Pelatih/Fasilitator

<b>NO</b>	<b>MATA PELATIHAN</b>	<b>Kriteria Pelatih / Fasilitator</b>
<b>A</b>	<b>Mata Pelatihan Dasar</b>	
<b>1</b>	Konsep dasar kanker	<b>Dokter Spesialis</b>
<b>2</b>	Peran dan fungsi perawat dalam pelayanan keperawatan kanker	<b>Ka. Komite/Ka Profesi/Koordinator</b>

3	Dasar-dasar epidemiologi kanker	<b>Dokter Spesialis Patologi Anatomi</b>
<b>B</b>	<b>Mata Pelatihan Inti</b>	
1	Terapi Modalitas pada kanker	<b>Dokter KHOM</b>
2	Penatalaksanaan ke daruratan pada pasien kanker	<b>Dokte Spesialis Anastesi</b>
3	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan pembedahan	<b>Ners bedah</b>
4	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan kemoterapi	<b>Ners Kemoterapi</b>
5	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan radiasi	<b>Ners Radiasi</b>
6	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan kegawatdaruratan	<b>Ners IGD/Intensive Care</b>
7	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan gangguan nutrisi	<b>Ners Intensive Care</b>
8	Asuhan keperawatan pasien kanker dengan psiko-sosio-spiritual	<b>Ners Paliatif</b>
9	Penatalaksanaan keperawatan terhadap efek samping pengobatan kanker ( <i>Management Symptom</i> )	
10	Penatalaksanaan keperawatan pasien paliatif <i>end of life</i>	<b>Ners Paliatif</b>
11		
<b>C</b>	<b>Mata Pelatihan Penunjang</b>	
1	Membangun komitmen Belajar “ <i>Building Learnig Commitment</i> ” (BLC)	<b>MOT/Widya Iswara</b>
2	Budaya Anti Korupsi	<b>SPI (Satuan Pengawas Intern)/Widyaiswara bersertifikat penyuluh anti korupsi</b>
3	Prinsip keselamatan pasien ( <i>Patient Safety</i> ) dalam perawatan pasien kanker	<b>Ners</b>
4	Rencana Tindak Lanjut	<b>Penyelenggara</b>

a. Kriteria pelatih/fasilitator sebagai berikut:

- a) Latar belakang Pendidikan minimal Ners/Profesional Pemberi Asuhan/dokter spesialis onkologi.
- b) Menguasai substansi materi yang akan disampaikan.
- c) Telah mengikuti pelatihan kediklatan seperti TOT/TPK/Widyaiswara dasar.
- d) Memahami kurikulum pelatihan keperawatan kanker dasar terutama materi yang akan disampaikan.

- e) Aktif bekerja di Ruang Penyakit Dalam atau di Ruang Onkologi dengan pengalaman minimal 5 tahun.
  - f) Memiliki Nomor Induk Registrasi Anggota (NIRA) yang masih berlaku.
- b. Kriteria Instruktur
- a) Latar belakang Pendidikan minimal Ners.
  - b) Aktif bekerja di Pelayanan Onkologi dengan pengalaman minimal 5 tahun.
  - c) Diutamakan yang pernah/telah mengikuti pelatihan Clinical Instruktur
  - d) Memiliki Nomor Induk Registrasi Anggota (NIRA) yang masih berlaku.
3. Penyelenggara dan Tempat Penyelenggara
- a. Penyelenggara
- Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar di tatanan pelayanan kesehatan diselenggarakan oleh Institusi Pelatihan Kesehatan yang terakreditasi atau Institusi Kesehatan lain dengan pengampuan oleh Institusi Pelatihan terakreditasi minimal B.
- b. Tempat Penyelenggaraan
- Pelatihan Keperawatan Kanker Dasar di Tatanan Pelayanan Kesehatan diselenggarakan di Instansi lain yang memiliki sarana dan fasilitas sesuai kebutuhan pelatihan.
4. Sertifikat
- Berdasarkan ketentuan yang berlaku, kepada setiap peserta yang telah mengikuti pelatihan dengan ketentuan:
- a. Kehadiran 100%
  - b. Nilai hasil ujian praktik terintegrasi minimal 80
- Akan diberikan sertifikat yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesehatan RI dengan angka kredit 1 (satu) yang ditandatangani oleh pejabat yang berwenang dan panitia penyelenggara. Untuk keperluan SKP diatur sesuai dengan Organisasi Profesi Perawat.

TIM PENYUSUN

**Penasehat :**

Direksi PKN RS. Kanker Dharmais

Ketua DPP HIMPONI

Dekan FIK UI

**Penanggung Jawab:**

Diklit PKN RS. Kanker Dharmais

**Kontributor**

Ns. Retno Setiowati, SKep, Sp.Kep.Onk, MKM

Ns. Sulanjani, SKep

Ns. Vera Sulistyaningrum, SKep

Ns. Nani Sutarni, Sp.Kep.Onk, MKep

Riri Maria, SKp, MANP

DR. Allenidekania, SKp, M.Sc

## **Tim Pembahas**

Direktorat Peningkatan Mutu Tenaga Kesehatan

Diklit PKN RS. Kanker Dharmais

## DAFTAR PUSTAKA

ANSAP. (2008). Standards of Nursing Services. The Philippines. Association of Nursing Service Administrators of the Philippines, Inc.

Yarbro C.H et.al (2019) oncology nursing review. Sixth edition. Burlington, Massacchustts: Jons & Barlett Learning  
Core curriculum for oncology nursing. Ed 6, 2019.ONS

PMK no 26 th 2019, tentang peraturan pelaksanaan UU no 38 th 2014 tentang keperawatan

Psycological Aspec in Cancer Patients, Charite Comprehensive Cancer Centre, Palger,A.(2014)

Panduan Penyusunan Rencana Tindak Lanjut. BPPSDMK, 2019. Prof. Dr. H Arif Sumantri, SKM.  
M.Kes

ONS.,June Eilers.,Martha Langhorne, & Regina Fink.(2018). Study Guide for the Core Curriculum for Oncology Nursing.(5<sup>th</sup> ed). Elsevier.USA

Permenkes no 11 tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien

KKP-RS. 2008. Pedoman Pelaporan Keselamatan Pasien. Jakarta: KKP-RS.

Institute of Medicine. 2000. To Err Is Human: Building a Safer of Health System. Kohn, L.T.,  
Corrigan, J.M., Donaldson, M.S. (Ed). Washington DC: National Academy Press.

Depkes RI. 2006. Panduan Nasional Keselamatan Pasien Rumah Sakit. Jakarta: Depkes RI

Permenkes No. 14, tahun 2014 tentang Pengendalian Gratifikasi

Kepmenkes HK.02.02/MENKES/306/2014 tentang Petunjuk Teknis Pengendalian Gratifikasi di  
Lingkungan Kementerian Kesehatan.

Pusdiklat Aparatur BPPSDM Kesehatan, Modul TPPK, Jakarta 2011

Pusdiklat Kesehatan BPPSDM Kesehatan, Modul Kumpulan Instrumen Diklat, Jakarta 2002

PPNI(2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, edisi  
1.Jakarta:DPP PPNI

PPNI (2018: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnosis, Edisi  
1.Cetakan III. Jakarta:DPP PPNI

PPNI (2019): Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan,  
Edisi I. Cetakan II. Jakarta: DPP PPNI

Anjaswarni Tri. Komunikasi Dalam Keperawatan. BPPSDM. Kemnterian Kesehatan. 2016

