



KURIKULUM

**PELATIHAN MAHIR 3 REFRAKSI
BAGI PERAWAT MATA DI
FASYANKES**

**PMN RS MATA CICENDO &
DIREKTORAT PENINGKATAN
MUTU TENAGA KESEHATAN**

2023

TIM PENYUSUN KURIKULUM
PELATIHAN MAHIR 3 REFRAKSI BAGI PERAWAT MATA DI FASYANKES

PENGARAH

Direktur Utama

PENANGGUNG JAWAB

Direktur SDM, Pendidikan dan
Penelitian

TIM PENYUSUN

1. Teti Sugiarti, SKep., Ners., M.Kep
2. Neni Rostieni, S.Kep., Ners
3. Dewanti Widya Astari, S.Kep., Ners., M.Kep
4. Imas Teti Cahyati, S.Kep., Ners
5. Linda Kartika, S.Kep., Ners
6. Tjutju Yuliah, S.Kep., Ners
7. Kartikaningsih, S.Kep., Ners
8. Dede Setiawan, S.Kep., Ners
9. Widia Noviyanti, S.Kep., Ners
10. M Iqbal Nasrulloh, S.Kep., Ners
11. Rangga Prajamuda, S.Kep., Ners
12. Dudi Cahyadi, AMK

PENGESAHAN KURIKULUM

Direktur Peningkatan Mutu Tenaga Kesehatan

KONTRIBUTOR

Bagian Pendidikan dan Penelitian

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji dan syukur kehadirat Allah SWT Tuhan yang Maha Kuasa, telah dapat diselesaikan Kurikulum Pelatihan Mahir 3 Refraksi bagi Perawat Mata di Fasyankes. Kurikulum ini disusun sebagai acuan dalam pelaksanaan pelatihan tersebut.

Kurikulum Pelatihan Mahir 3 Refraksi bagi Perawat Mata di Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Fasyankes) merupakan jawaban dari proses pencegahan kebutaan yang saat ini sangat mengancam. Materi yang diberikan mengusung pembelajaran dan kompetensi refraksi secara mendalam. Kami menyadari akan keterbatasan yang ada pada kami sehingga kami mengharapkan adanya kritik yang membangun dan saran untuk perbaikan kurikulum ini demi terselenggaranya pelatihan yang lebih baik.

Ucapan terima kasih dan penghargaan kami sampaikan kepada tim penyusun, atas pemikiran dan kesungguhan dalam mewujudkan kurikulum ini. Kami berharap kurikulum ini dapat memberikan banyak manfaat bagi penggunanya.

Bandung, 1 Maret 2023

Plt. Direktur Utama

Pusat Mata Nasional RS Mata Cicendo



dr. Irayanti, SpM(K), MARS

NIP. 196201231989012001

DAFTAR ISI

TIM PENYUSUN KURIKULUM	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI.....	iii
BAB I PENDAHULUAN	1
BAB II KOMPONEN KURIKULUM.....	3
A. Tujuan.....	3
B. Kompetensi.....	3
C. Struktur Kurikulum.....	3
D. Evaluasi Hasil Belajar.....	4
BAB III DIAGRAM ALUR PROSES PELATIHAN	5
LAMPIRAN	
A. Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan (RBPMP)	9
B. Master Jadwal	36
C. Panduan Penugasan	41
D. Ketentuan Penyelenggaraan Pelatihan	58
E. Instrument evaluasi	60
F. Evaluasi Hasil Belajar	66

BAB I PENDAHULUAN

Gangguan penglihatan masih menjadi permasalahan utama di Indonesia. Berdasarkan *World Report on Vision* tahun 2020 diperkirakan secara global terdapat kurang lebih 2,2 milyar penduduk yang mengalami gangguan penglihatan atau kebutaan. Padahal, kondisi gangguan penglihatan atau kebutaan yang dialami 1 milyar penduduk sebenarnya dapat dicegah. Pencegahan terhadap kebutaan dapat dimulai dengan peningkatan pengetahuan dan kompetensi perawat sebagai garda terdepan.

Pusat Mata Nasional (PMN) Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung sebagai Rumah Sakit Vertikal Khusus Mata Pendidikan milik pemerintah memerlukan upaya-upaya peningkatan dari berbagai bidang, baik dari segi sarana dan prasarana maupun sumber daya manusia. PMN Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung yang merupakan satu-satunya rumah sakit pendidikan khusus mata tipe A milik pemerintah, diharapkan menjadi pusat dari pendidikan dan pelatihan di bidang mata. Hal tersebut dilakukan untuk mencapai mutu pelayanan yang optimal kepada masyarakat.

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 38 tahun 2014 Tentang Keperawatan, dijelaskan bahwa pelayanan keperawatan adalah suatu bentuk pelayanan profesional yang merupakan bagian integral dari pelayanan kesehatan yang didasarkan pada ilmu dan kiat keperawatan ditujukan kepada individu, keluarga, kelompok, atau masyarakat baik sehat maupun sakit. Dengan berkembangnya ilmu dan teknologi saat ini, perawat yang merupakan salah satu komponen utama di rumah sakit yang mempunyai peran sebagai pemberi pelayanan kesehatan kepada masyarakat baik di dalam rumah sakit maupun di pelayanan kesehatan lainnya dituntut untuk selalu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan berkelanjutan selain yang sudah didapatkan di jenjang pendidikan formal, agar semakin berkembang dan semakin mahir dalam menangani kasus-kasus mata yang ada yang memerlukan pengetahuan dan keahlian yang baru sehingga pemeriksaan lebih detail dan akurat. Salah satu cara meningkatkan pendidikan dan pengetahuan berkelanjutan dari perawat adalah dengan mengikuti pelatihan-pelatihan.

Berdasarkan hal tersebut, penting bagi perawat mata untuk meningkatkan jenjang karir dan kompetensi perawat yang sudah mengikuti Pelatihan Mata Mahir 2 untuk dibekali kembali tentang penatalaksanaan refraksi kompleks agar dapat digunakan di pelayanan kesehatan baik didalam Rumah Sakit maupun di Pelayanan kesehatan lainnya. Penyelenggaraan pelatihan tersebut sejalan dengan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan, pasal 31 ayat 1 yang menyatakan pelatihan tenaga kesehatan dapat di selenggarakan oleh pemerintah, pemerintah daerah dan atau masyarakat.

PMN Rumah Sakit Cicendo sudah mempunyai lembaga diklat yang terakreditasi. Berdasarkan hal tersebut maka PMN Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung menyelenggarakan Pelatihan Mata Mahir 3 Refraksi. Kurikulum pelatihan ini disebut kurikulum Pelatihan Mata Mahir 3 Refraksi karena merupakan lanjutan dari Kurikulum Pelatihan Mata Mahir 2. Kurikulum pelatihan ini dibuat agar dapat diikuti oleh semua perawat mata khususnya yang akan naik jenjang karier dari jenjang Perawat Klinik (PK) 3 ke PK 4, atau perawat mata yang telah selesai mengikuti Pelatihan Mata Mahir 2, baik yang bekerja di rumah sakit, klinik maupun tempat pelayanan kesehatan mata lainnya.

BAB II KOMPONEN KURIKULUM

A. Tujuan

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu melakukan pelayanan asuhan keperawatan mata mahir 3 refraksi sesuai standar.

B. Kompetensi

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu:

- a. Melakukan koreksi pada pasien *low vision*
- b. Melakukan asesmen fungsional
- c. Melakukan *Training* orientasi mobilitas
- d. Melakukan intervensi dan stimulasi dini penglihatan
- e. Melakukan *Training* tata cara penggunaan alat bantu *low vision* (optik dan non optik)
- f. Melakukan *Training* keterampilan hidup sehari-hari (*daily living skill*)
- g. Melakukan bimbingan pendidikan (*educational guidance*)
- h. Melakukan bimbingan karier (*career guidance*)
- i. Melakukan manajemen asuhan pada pasien *low vision* dan rehabilitasi visual.

C. Struktur Kurikulum

NO	MATERI	WAKTU			
		T	P	PL	JML
1	2	3	4	5	6
A	MATA PELATIHAN DASAR				
1	<i>Nursing Quality Improvement</i>	2	0	0	2
2	<i>Nursing Research</i>	3	0	0	3
3	Pencegahan Pengendalian Infeksi (PPI) dalam peralatan perawatan pasien	2	0	0	2
	Subtotal	7	0	0	7
B	MATA PELATIHAN INTI				
1	Koreksi pada pasien <i>low vision</i>	2	2	7	11
2	Asesmen fungsional	2	2	7	11
3	<i>Training</i> orientasi mobilitas	4	6	14	24
4	Intervensi dan stimulasi dini penglihatan	2	2	7	11
5	<i>Training</i> tata cara penggunaan alat bantu <i>low vision</i> (optik dan non optik)	2	0	7	9
6	<i>Training</i> keterampilan hidup sehari-hari (<i>daily living skill</i>)	2	2	14	18
7	Bimbingan pendidikan (<i>educational guidance</i>)	1	2	7	10

NO	MATERI	WAKTU			
		T	P	PL	JML
8	Bimbingan karier (<i>career guidance</i>)	1	2	7	10
9	Manajemen asuhan pada pasien <i>low vision</i> dan rehabilitasi visual	2	0	7	9
	Subtotal		18	18	77
C	MATA PELATIHAN PENUNJANG				
1	<i>Building Learning Commitment</i> (BLC)	0	2	0	2
2	Anti Korupsi	2	0	0	2
3	Rencana Tindak Lanjut (RTL)	0	2	0	2
	Subtotal		2	4	0
	JUMLAH		27	22	77
					126

Keterangan

- T : Teori
 P : Penugasan
 PL : Praktik Lapangan

D. Evaluasi Hasil Belajar

Evaluasi terhadap peserta dilakukan melalui:

1. Penilaian Penugasan

Penilaian tugas dan praktik lapangan

Petunjuk Pengisian skor :

- 70 - 79 : Cukup
 80 – 89 : Baik
 90 - 100 : Sangat Baik

2. Post Test

Penjajaran peningkatan kemampuan yang diterima peserta melalui *Post Test*.

3. Tes Komprehensif

Dilakukan tes komprehensif yaitu penilaian terhadap kemampuan yang telah didapat peserta melalui penugasan.

4. Kriteria Kelulusan Peserta

Peserta Pelatihan Mahir 3 Refraksi Bagi Perawat Mata di Fasyankes

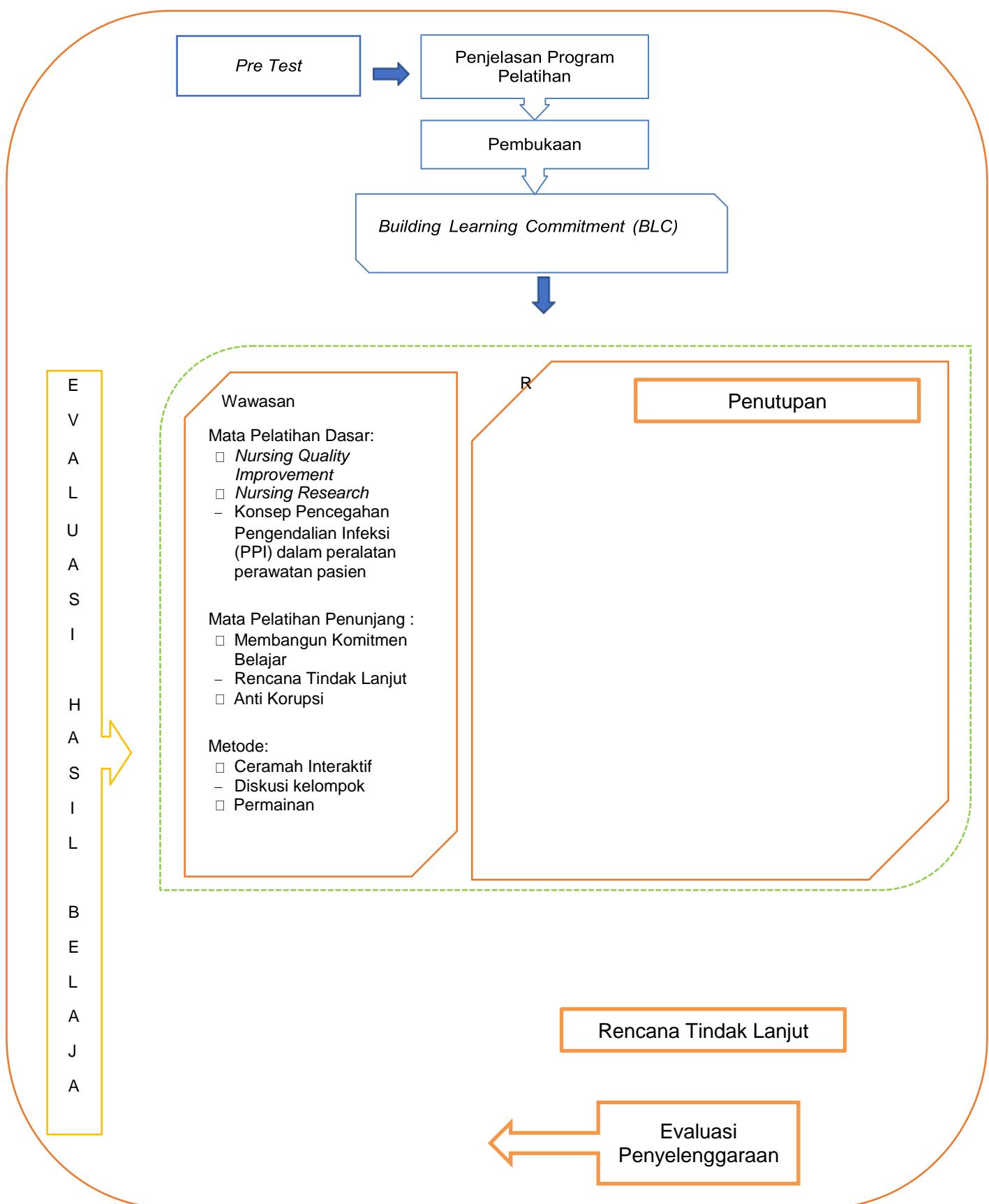
dinyatakan **LULUS** bila memenuhi syarat sebagai berikut:

Nilai Kehadiran kelas online	Minimal 95 %
Nilai Kehadiran praktik lapangan	100 %
Nilai <i>Pre Test</i> dan <i>Post Test</i>	Minimal 80
Nilai Penugasan	Lengkap dan Minimal 80

BAB III

DIAGRAM ALUR PROSES PELATIHAN

Proses pembelajaran dalam pelatihan dapat digambarkan sebagai berikut :



Pengetahuan dan Keterampilan

Mata Pelatihan Inti:

1. Koreksi pada pasien *low vision*
2. Asesmen fungsional
3. *Training* orientasi mobilitas
4. Intervensi dan stimulasi dini penglihatan
5. *Training* tata cara penggunaan alat bantu *lowvision* (optik dan non optik)
6. *Training* keterampilan hidup sehari-hari (*daily living skill*)
7. Bimbingan pendidikan (*educational guidance*)
8. Bimbingan karier (*career guidance*)
9. Manajemen asuhan pada pasien *low vision*
dan

rehabilitasi

visualMetode:

- Ceramah interaktif
- Diskusi kasus
- Curah pendapat
- Praktik lapangan

Praktik Lapangan



Berdasarkan diagram diatas, proses pembelajaran dalam pelatihan dapat dijelaskan sebagai berikut :

A. Pre Test

Pre Test bertujuan untuk mengukur kemampuan awal peserta terkait mata pelatihan akan dipelajari.

B. Penjelasan Program Pelatihan

Merupakan penjelasan tentang gambaran umum pelaksanaan pelatihan, tata tertib, hak dan kewajiban peserta selama pelatihan.

C. Pembukaan

Proses pembukaan pelatihan meliputi beberapa kegiatan, yaitu:

1. Laporan ketua panitia penyelenggara pelatihan
2. Pembukaan
3. Pembacaan doa.

D. Building Learning Commitment (BLC)

Kegiatan ini ditujukan untuk mempersiapkan peserta dalam mengikuti proses pelatihan agar mengikuti proses pelatihan secara utuh, kegiatannya sebagai berikut :

1. Pelatih atau fasilitator menjelaskan tentang tujuan pembelajaran dan kegiatan yang akan dilakukan dalam materi BLC
2. Perkenalan antara peserta dengan para pelatih atau fasilitator, panitia penyelenggara pelatihan dan antar sesama peserta.
Kegiatan perkenalan dilakukan dengan permainan yang mengajak seluruh peserta terlibat secara aktif
3. Mengemukakan harapan, kekhawatiran dan komitmen kelas masing-masing peserta selama pelatihan

4. Kesepakatan antara para pelatih atau fasilitator, penyelenggara pelatihan dan peserta dalam berinteraksi selama pelatihan berlangsung, meliputi norma, pengorganisasian kelas, kenyamanan kelas, keamanan kelas, dan lainnya.

E. Pemberian Wawasan

Setelah BLC, dilakukan penyampaian Mata Pelatihan Dasar (MPD), sebagai dasar pengetahuan atau wawasan yang perlu diketahui peserta dalam pelatihan, antara lain:

1. *Nursing Quality Improvement*
2. *Nursing Research*
3. Pencegahan Pengendalian Infeksi (PPI) dalam peralatan perawatan pasien. Metode yang digunakan yaitu ceramah interaktif atau curah pendapat.

F. Pemberian Pengetahuan dan Keterampilan

Penyampaian mata pelatihan dilakukan dengan berbagai metode yang melibatkan semua peserta untuk berperan aktif dalam mencapai kompetensi antara lain : ceramah interaktif, curah pendapat, diskusi kasus dan praktek lapangan.

Pengetahuan dan keterampilan ini meliputi :

1. Koreksi pada pasien *low vision*
2. Asesmen fungsional
3. *Training* orientasi mobilitas
4. Intervensi dan stimulasi dini penglihatan
5. *Training* tata cara penggunaan alat bantu *low vision* (optik dan non optik)
6. *Training* keterampilan hidup sehari-hari (*daily living skill*)
7. Bimbingan pendidikan (*educational guidance*)
8. Bimbingan karier (*career guidance*)
9. Manajemen asuhan pada pasien *low vision* dan rehabilitasi visual.

Setiap hari sebelum proses pembelajaran dimulai, peserta melakukan kegiatan refleksi yang dipandu oleh pengendali pelatihan, untuk menilai keberhasilan pembelajaran di hari sebelumnya sebagai bahan evaluasi untuk proses pembelajaran berikutnya.

G. Rencana Tindak Lanjut (RTL)

RTL disusun oleh peserta dengan tujuan untuk merumuskan rencana tindak lanjut atau implementasi hasil pelatihan di tempat kerja peserta setelah mengikuti pelatihan.

H. Evaluasi Hasil Belajar

1. Evaluasi yang dimaksudkan adalah evaluasi terhadap proses pembelajaran tiap hari(refleksi)
2. *Post Test* dilakukan untuk mengetahui pengetahuan peserta setelah mendapat materi selama pelatihan.

I. Evaluasi Penyelenggaraan

1. Evaluasi Fasilitator, dilakukan setelah fasilitator selesai menyampaikan pembelajaran untuk mengukur kualitas performa fasilitator
2. Evaluasi Penyelenggara, dilakukan pada akhir pelatihan untuk mengukur kualitas penyelenggara dalam aspek teknis dan substantif
3. Evaluasi tiap hari (refleksi) dilakukan dengan cara meninjau ulang kegiatan proses pembelajaran yang sudah berlangsung, sebagai umpan balik untuk menyempurnakan proses pembelajaran selanjutnya
4. Setelah itu dilakukan evaluasi terhadap penyelenggaraan pelatihan yang dilakukan setelah semua materi disampaikan dan sebelum penutupan. Tujuan evaluasi penyelenggaraan adalah mendapatkan masukan dari peserta tentang penyelenggaraan pelatihan yang akan digunakan untuk menyempurnakan penyelenggaraan pelatihan berikutnya.

J. Penutupan

Acara penutupan adalah sesi akhir dari semua rangkaian kegiatan.

LAMPIRAN

A. Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan (RBPMP)

Nomor	:	MPD 1
Mata Pelatihan	:	<i>Nursing Quality Improvement</i>
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang pengertian <i>nursing care performance frame work</i> dan <i>key performance indicators (KPI)</i> .
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu menjelaskan tentang <i>nursing quality improvement</i>
Waktu	:	2 JPL (T : 2 JPL, P : 0 JPL, PL : 0 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat : 1. Menjelaskan tentang pengertian <i>nursing care performance frame work</i> 2. Menjelaskan tentang <i>Key Performance Indicators (KPI)</i>	1. Pengertian <i>nursing care performance frame work</i> : a. <i>Nursing quality indicators (structural, process, outcome)</i> b. Peran perawat dalam <i>quality improvement</i> 2. <i>Key Performance Indicators (KPI)</i>	• Ceramah interaktif • Curah pendapat	• Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol	• Draper, D. A., Felland, L. E., Liebhaber, A., & Melichar, L. (2008). <i>The Role of Nurses in Hospital Quality Improvement. Research brief</i> , (3), 1-8. • Fawcett, J. (2016). <i>Applying conceptual models of nursing: quality improvement, research, and practice</i> . Springer Publishing Company.

				<ul style="list-style-type: none">• Irvine, D., & Hall, L. M. (2018). Finding Value in Nursing Care: A Framework for Quality Improvement and Clinical Evaluation. <i>Nursing Economics</i>, 16(3), 110-118.• Meehan, A., Loose, C., Bell, J., Partridge, J., Nelson, J., & Goates, S. (2016). Health System Quality Improvement. <i>Journal of Nursing Care Quality</i>, 31(3), 217-223.• Woo, K., Milworm, G., & Dowding, D. (2017). Characteristics of Quality Improvement Champions in Nursing Homes : A systematic Review with Implications for Evidence- based practice. <i>Worldviews on Evidence-Based Nursing</i>, 14(6), 440-446.
--	--	--	--	--

Nomor	: MPD 2
Mata Pelatihan	: <i>Nursing Research</i>
Deskripsi Mata Pelatihan	: Mata pelatihan ini membahas tentang konsep <i>nursing research</i> , tahapan <i>nursing research</i> , dan pedoman etik <i>nursing research</i>
Hasil Belajar	: Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu menjelaskan <i>nursing research</i> dengan baik
Waktu	: 3 JPL (T : 3 JPL, P : 0 JPL, PL : 0 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tentang konsep <i>nursing research</i> 2. Menjelaskan tahapan <i>nursing research</i> 3. Menjelaskan tentang pedoman etik <i>nursing research</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep <i>nursing research</i> 2. Tahapan <i>nursing research</i> 3. Pedoman etik <i>nursing research</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • Flipchart • Spidol • Contoh <i>Literature Review</i> • Contoh <i>Case Report</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Chiu, P., Thorne, S., Schick-Makaroff, K., & Cummings, G. G. (2022). Theory utilization in applied qualitative nursing research. <i>Journal of Advanced Nursing</i>, 78 (12), 4034-4041. • Head, G. (2020). Ethics in Educational Research : Review Boards, Ethical Issues and Researcher Development. <i>European Educational Research Journal</i>, 19(1), 72-83. • Moule, P., Aveyard, H., & Goodman, M. (2016). <i>Nursing research: An introduction</i>. Sage. • Munhall, P. (Ed.). (2012). <i>Nursing Research</i>. Jones & Bartlett Learning. • Parahoo, K. (2014). <i>Nursing Research : Principles, Process and Issues</i>. Bloomsbury Publishing.

Nomor	:	MPD 3
Mata Pelatihan	:	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) dalam peralatan perawatan pasien
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang konsep dasar mikrobiologi, kategori peralatan perawatan pasien, proses disinfeksi atau sterilisasi instrumen
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu menjelaskan tentang pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI) dalam peralatan perawatan pasien
Waktu	:	2 JPL (T : 2 JPL, P : 0 JPL, PL : 0 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan konsep dasar mikrobiologi 2. Menjelaskan kategori peralatan perawatan pasien 3. Menjelaskan proses disinfeksi atau sterilisasi instrumen 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep dasar mikrobiologi 2. Kategori peralatan perawatan pasien 3. Proses disinfeksi atau sterilisasi instrumen 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol 	<ul style="list-style-type: none"> • Kementerian Kesehatan RI. (2020). <i>Pedoman Teknis Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Fasilitas Kesehatan</i>. Jakarta • Pancho Kaslam, D. R. M., PD-KPTI, S., Satari, H. I., & Kurniawan, L. (2021). <i>Buku Pedoman Pencegahan Pengendalian Infeksi</i>. Universitas Indonesia Publishing. • Peraturan Menteri Kesehatan No 27 Tahun 2017 Tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi difasilitas Kesehatan. Jakarta. • Purba, D. H., dkk. (2021). <i>Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)</i>. Yayasan Kita Menulis.

Nomor	:	MPI 1
Mata Pelatihan	:	Koreksi pada pasien <i>low vision</i>
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang konsep koreksi pada pasien <i>low vision</i> , pemeriksaan koreksi <i>low vision</i>
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan koreksi pada pasien <i>low vision</i>
Waktu	:	11 JPL (T : 2, P : 2 , PL : 7)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan konsep koreksi pada pasien <i>low vision</i> 2. Melakukan pemeriksaan koreksi pada pasien <i>low vision</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep koreksi pada pasien <i>low vision</i> 2. Pemeriksaan koreksi <i>low vision</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Simulasi • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol • Panduan penugasan • Panduan praktik lapangan • Set alat koreksi pada pasien <i>low vision</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Draper, D. A., Felland, L. E., Liebhaber, A., & Melichar, L. (2008). <i>The Role of Nurses in Hospital Quality Improvement.</i> <i>Research Brief</i>, (3),1-8. • Fawcett, J. (2016). <i>Applying Conceptual Models of Nursing: Quality Improvement, Research, and Practice.</i> Springer Publishing Company. • Irvine, D., & Hall, L. M. (2018). <i>Finding Value in Nursing Care: A Framework for Quality Improvement and Clinical Evaluation.</i> <i>Nursing Economics</i>, 16(3), 110-118.

				<ul style="list-style-type: none"> • Meehan, A., Loose, C., Bell, J., Partridge, J., Nelson, J., & Goates, S. (2016). Health System Quality Improvement. <i>Journal of Nursing Care Quality</i>, 31(3), 217-223. • Woo, K., Milworm, G., & Dowding, D. (2017). Characteristics of Quality Improvement Champions in Nursing Homes : A Systematic Review with Implications for Evidence-Based Practice. <i>World Views on Evidence-Based Nursing</i>, 14(6),440-446.
--	--	--	--	--

Nomor	:	MPI 2
Mata Pelatihan	:	Asesmen Fungsional
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang konsep asesmen fungsional, pemeriksaan jarak pandang, pemeriksaan lapang pandang, pemeriksaan tajam penglihatan, pemeriksaan kekontrasan, pemeriksaan sensitivitas cahaya
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan asesmen fungsional
Waktu	:	11 JPL (T : 2 JPL, P : 2 JPL, PL : 7 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihanini, peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan konsep asesmen 2. Melakukan pemeriksaan jarak pandang 3. Melakukan pemeriksaan lapang pandang 4. Melakukan pemeriksaan tajam penglihatan 5. Melakukan pemeriksaan kekontrasan 6. Melakukan pemeriksaan sensitivitas cahaya 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep asesmen fungsional 2. Pemeriksaan jarak pandang 3. Pemeriksaan lapang pandang 4. Pemeriksaan tajam penglihatan 5. Pemeriksaan kekontrasan 6. Pemeriksaan sensitivitas cahaya 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Simulasi • Demonstrasi • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • Flipchart • Spidol • Panduan penugasan • Panduan praktik lapangan • Set pemeriksaan asesmen fungsional 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India: Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind • Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A Practical Guide for Occupational Therapist</i>.

				<p>USA: Slack Incorporated.</p> <ul style="list-style-type: none">• Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat</i>. USA: Hesperian Foundation.• Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13</i>. Bandung: Penerbit Airlangga
--	--	--	--	--

Nomor	:	MPI 3
Mata Pelatihan	:	<i>Training</i> orientasi dan mobilitas
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang konsep,maksud, tujuan orientasi dan mobilitas, teknik melindungi diri, teknik berjalan dengan pendamping, teknik berjalan dengan tongkat
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan <i>training</i> orientasi mobilitas
Waktu	:	24 JPL (T : 4 JPL, P : 6 JPL, PL : 14 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan SubMateri Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tentang konsep, maksud dan tujuan orientasi dan mobilitas 2. Melakukan teknik melindungi diri 3. Melakukan teknik berjalan dengan pendamping 4. Melakukan teknik berjalan dengan tongkat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep orientasi mobilitas 2. Teknik melindungi diri 3. Teknik berjalan dengan pendamping 4. Teknik berjalan dengan tongkat 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Simulasi • Demonstrasi • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol • Tongkat • <i>Blindfold</i> • Panduan penugasan • Panduan praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India : Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind.

				<ul style="list-style-type: none">• Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A Practical Guide for Occupational Therapist.</i> USA: Slack Incorporated.• Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat.</i> USA: Hesperian Foundation.• Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13.</i> Bandung: Penerbit Airlangga.
--	--	--	--	---

Nomor	:	MPI 4
Mata Pelatihan	:	Intervensi dan stimulasi dini penglihatan
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang tumbuh kembang anak dengan gangguan penglihatan, konsep intervensi dini dan stimulasi visual, cara melakukan intervensi dini dan stimulasi visual
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan intervensi dan stimulasi dini penglihatan
Waktu	:	11 JPL (T : 2 JPL, P : 2 JPL, PL : 7 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tumbuh kembang anak dengan gangguan penglihatan 2. Menjelaskan tentang intervensi dini dan stimulasi visual 3. Melakukan intervensi dini dan stimulasi penglihatan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tumbuh kembang anak dengan gangguan penglihatan 2. Konsep intervensi dini dan stimulasi visual 3. Cara melakukan intervensi dini dan stimulasi visual 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Simulasi • Demonstrasi • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • Flipchart • Spidol • Panduan penugasan • Panduan praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India : Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind.

				<ul style="list-style-type: none"> • Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A Practical Guide for Occupational Therapist.</i> USA: Slack Incorporated. • Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat.</i> USA: Hesperian Foundation. Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13.</i> Bandung: Penerbit Airlangga.
--	--	--	--	---

Nomor	: MPI 5
Mata Pelatihan	: <i>Training Tata Cara Penggunaan Alat Bantu Low Vision</i> (optik dan non optik)
Deskripsi Mata Pelatihan	: Mata pelatihan ini membahas tentang konsep alat bantu optik dan non optik, tata cara penggunaan alat bantu optik dan non optik
Hasil Belajar	: Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan <i>training</i> tata cara penggunaan alat bantu low vision (optik dan non optik)
Waktu	: 9 JPL (T : 2 JPL, P : 0 JPL, PL : 7 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tentang <i>training</i> tata cara penggunaan alat bantu <i>low vision</i> (optik dan non optik) 2. Mengajarkan cara penggunaan alat bantu <i>low vision</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep alat bantu optik dan non optik 2. Tata cara penggunaan alat bantu optik dan non optik 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol • Panduan praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India : Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind.

				<ul style="list-style-type: none">• Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A Practical Guide for Occupational Therapist.</i> USA: Slack Incorporated.• Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat.</i> USA: Hesperian Foundation.• Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13.</i> Bandung: Penerbit Airlangga
--	--	--	--	--

Nomor	:	MPI 6
Mata Pelatihan	:	<i>Training Keterampilan Hidup Sehari hari (Daily Living Skill)</i>
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang konsep <i>Activity of Daily Living (ADL)</i> bagi penyandang gangguan penglihatan, pelaksanaan <i>Activity of Daily Living (ADL)</i> bagi penyandang gangguan penglihatan
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan <i>training</i> keterampilan hidup sehari-hari (<i>daily living skill</i>) pada penyandang gangguan penglihatan
Waktu	:	18 JPL (T : 2 JPL, P : 2 JPL, PL : 14 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan SubMateri Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat: 1. Menjelaskan tentang <i>training</i> keterampilan hidup sehari-hari 2. Mengajarkan teknik ADL	1. Konsep ADL bagi penyandang gangguan penglihatan 2. Pelaksanaan ADL bagi penyandang gangguan penglihatan	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Simulasi • Demonstrasi • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • Flipchart • Spidol • Panduan penugasan • Panduan praktik lapangan • Set pelaksanaan ADL 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India : Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind. • Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A</i>

				<p><i>Practical Guide for Occupational Therapist.</i> USA: Slack Incorporated.</p> <ul style="list-style-type: none">• Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat</i>. USA: Hesperian Foundation.• Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13</i>. Bandung: Penerbit Airlangga
--	--	--	--	---

Nomor	:	MPI 7
Mata Pelatihan	:	Bimbingan Pendidikan (<i>Educational Guidance</i>)
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang konsep bimbingan Pendidikan (<i>educational guidance</i>), bimbingan Pendidikan pada penyandang gangguan penglihatan
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan bimbingan Pendidikan (<i>educational guidance</i>)
Waktu	:	10 JPL (T : 1 JPL, P : 2 JPL, PL : 7 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tentang konsep bimbingan pendidikan (<i>educational guidance</i>) 2. Melakukan bimbingan pendidikan pada penyandang gangguan penglihatan 	<p>1. Konsep bimbingan pendidikan (<i>educational guidance</i>)</p> <p>2. Bimbingan pendidikan pada penyandang gangguan penglihatan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Latihan • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol • Panduan penugasan • Panduan praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India : Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind. • Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A Practical Guide for</i>

				<p><i>Occupational Therapist.</i> USA: Slack Incorporated.</p> <ul style="list-style-type: none">• Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat.</i> USA: Hesperian Foundation.• Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13.</i> Bandung: Penerbit Airlangga
--	--	--	--	---

Nomor	: MPI 8
Mata Pelatihan	: Bimbingan karir (<i>career guidance</i>)
Deskripsi Mata Pelatihan	: Mata pelatihan ini membahas tentang konsep bimbingan karir (<i>career guidance</i>), bimbingan karir pada penyandang gangguan penglihatan.
Hasil Belajar	: Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan bimbingan karir (<i>career guidance</i>)
Waktu	: 10 JPL (T : 1 JPL, P : 2 JPL, PL : 7 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tentang bimbingan karir (<i>career guidance</i>) 2. Melakukan bimbingan Karir pada penyandang gangguan penglihatan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep bimbingan karir (<i>career guidance</i>) 2. Melakukan bimbingan karir pada penyandang gangguan penglihatan 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Simulasi • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol • Panduan penugasan • Panduan praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India : Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind. • Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A Practical Guide for</i>

				<p><i>Occupational Therapist.</i> USA: Slack Incorporated.</p> <ul style="list-style-type: none">• Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat</i>. USA: Hesperian Foundation.• Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13</i>. Bandung: Penerbit Airlangga.
--	--	--	--	--

Nomor	:	MPI 9
Mata Pelatihan	:	Manajemen asuhan pada pasien <i>low vision</i> dan rehabilitasi visual
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang manajemen asuhan pada pasien <i>low vision</i> dan manajemen asuhan dalam rehabilitasi visual
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu melakukan asuhan pada pasien <i>low vision</i> dan rehabilitasi visual
Waktu	:	9 JPL (T : 2 JPL, P : 0 JPL, PL : 7 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tentang manajemen asuhan pada pasien <i>low vision</i> 2. Menjelaskan asuhan dalam rehabilitasi visual 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manajemen asuhan pada pasien <i>low vision</i> 2. Manajemen asuhan dalam rehabilitasi medik 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah pendapat • Praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol • Panduan praktik lapangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Niemann, S. (2000). <i>Membantu Anak-anak Tunanetra</i>. India : Hosperian Foundation. • Miller, F, et al. (1998). <i>Cerebral Palsy, A Complete Guide for Caregiving</i>. London : The John Hopkins University. • Berk, L. (2012). <i>Development Through The Lifespan</i>. Boston: Pearson Education. • Bhandari, R . (2009). <i>Menciptakan Kesempatan-Kesempatan Belajar</i>. USA: Perkins School for the Blind.

				<ul style="list-style-type: none">• Scheiman,M et al. (2007). <i>Low Vision Rehabilitation : A Practical Guide for Occupaional Therapist.</i> USA: Slack Incorporated.• Werner, D. (2002). <i>Anak-Anak Desa yang Menyandang Cacat.</i> USA: Hesperian Foundation.• Carpenito. (2016). <i>Buku Saku Diagnosis Keperawatan Edisi 13.</i> Bandung: Penerbit Airlangga
--	--	--	--	---

Nomor	:	MPP 1
Mata Pelatihan	:	<i>Building Learning Commitment (BLC)</i>
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata pelatihan ini membahas tentang perkenalan, pencairan suasana kelas, harapan peserta, pemilihan pengurus kelas, komitmen kelas
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta dapat membangun komitmen belajar
Waktu	:	2 JPL (T : 0 JPL, P : 2 JPL, PL : 0 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti pelatihan ini peserta dapat: 1. Melakukan perkenalan 2. Melakukan pencairan suasana kelas 3. Menjelaskan harapan 4. Menentukan norma kelas dalam pembelajaran 5. Memilih pengurus kelas 6. Menetapkan komitmen kelas	1. Perkenalan 2. Pencairan suasana kelas 3. Harapan peserta 4. Norma kelas dalam pembelajaran 5. Pemilihan pengurus kelas 6. Komitmen kelas	<ul style="list-style-type: none"> • Game (Permainan) • Ceramah interaktif • Curah Pendapat • Diskusi Kelompok 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • Flipchart • Spidol • Panduan penugasan 	<ul style="list-style-type: none"> • BPPSDM Kementerian Kesehatan RI. (2019). <i>Modul Pelatihan Tenaga Pelatih Kesehatan</i>. Jakarta • BPPSDMK Kementerian Kesehatan RI. (2021). <i>Pedoman Penyusunan Kurikulum dan Modul Pelatihan Bidang Kesehatan</i>. Jakarta • Junaidi. (2021). <i>Manfaat Building Learning Commitment (BLC) dalam Pendidikan dan Pelatihan</i>. Diakses dari : https://doi.org/10.35446/diklatreview.v5i1.556

Nomor	:	MPP 2
Mata Pelatihan	:	Rencana Tindak Lanjut (RTL)
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata Pelatihan ini membahas tentang pengertian Rencana Tindak Lanjut RTL, langkah-langkah pembuatan Rencana Tindak Lanjut (RTL) dan penyusunan Rencana Tindak Lanjut (RTL)
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu membuat rencana tindak lanjut
Waktu	:	2 JPL (T : 0 JPL, P : 2 JPL, PL : 0 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini peserta dapat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan Rencana Tindak Lanjut (RTL) 2. Menjelaskan langkah-langkah pembuatan Rencana Tindak Lanjut (RTL) 3. Menyusun Rencana Tindak Lanjut (RTL) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian Rencana Tindak Lanjut (RTL) 2. Langkah-langkah pembuatan Rencana Tindak Lanjut (RTL) 3. Penyusunan Rencana Tindak Lanjut (RTL) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah Pendapat • Diskusi Kelompok • Praktik 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • Flipchart • Spidol • Panduan penugasan 	<ul style="list-style-type: none"> • BPPSDM Kementerian Kesehatan RI. (2019). <i>Modul Pelatihan Tenaga Pelatih Kesehatan</i>. Jakarta • BPPSDMK Kementerian Kesehatan RI. (2021). <i>Pedoman Penyusunan Kurikulum dan Modul Pelatihan Bidang Kesehatan</i>. Jakarta • BPPSDM Kementerian Kesehatan RI. (2012). <i>Pedoman Pengendali Pelatihan</i>. Jakarta

Nomor	:	MPP 3
Mata Pelatihan	:	Antikorupsi
Deskripsi Mata Pelatihan	:	Mata Pelatihan ini membahas tentang konsep korupsi, konsep antikorupsi, upaya pencegahan dan pemberantasan korupsi, serta tata cara pelaporan dugaan pelanggaran Tindak Pidana Korupsi (TPK)
Hasil Belajar	:	Setelah mengikuti mata pelatihan ini peserta mampu menjelaskan konsep antikorupsi
Waktu	:	2 JPL (T : 2 JPL, P : 0 JPL, PL : 0 JPL)

Indikator Hasil Belajar	Materi Pokok dan Sub Materi Pokok	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
<p>Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan konsep korupsi 2. Menjelaskan antikorupsi 3. Menjelaskan upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi 4. Menjelaskan tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidanakorupsi 	<ol style="list-style-type: none"> 4. Konsep korupsi <ol style="list-style-type: none"> a. Definisi korupsi b. Ciri-ciri korupsi c. Bentuk/Jenis korupsi d. Tingkatan korupsi e. Penyebab korupsi f. Dasar hukum tentang korupsi 2. Konsep Antikorupsi <ol style="list-style-type: none"> a. Konsep antikorupsi b. Nilai-nilai antikorupsi c. Prinsip-prinsip antikorupsi 3. Upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi <ol style="list-style-type: none"> a. Upaya pencegahan korupsi b. Upaya pemberantasan korupsi c. Strategi komunikasi anti korupsi 4. Tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah interaktif • Curah Pendapat 	<ul style="list-style-type: none"> • Materi atau bahan tayang • LMS • Modul • Laptop • LCD • ATK • <i>Flipchart</i> • Spidol 	<ul style="list-style-type: none"> • KPK RI. (2022). Materi E-Learning Penyuluhan Anti Korupsi. Diakses dari : https://aclc.kpk.go.id/program/diklat/diklat-penyuluhan-antikorupsi • Pemerintah Indonesia. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 232/MENKES/SK/VI/2013 tentang Strategi Komunikasi Pekerjaan dan Budaya Anti Korupsi. Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 1536. Jakarta. • Pemerintah Indonesia. Undang-Undang Nomor 31 Tahun 1999 Tentang Pemberantasan Tindak Pidana Korupsi. Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3874. Jakarta

	<p>korupsi</p> <p>a. Laporan pengaduan</p> <p>b. Tata cara penyampaian pengaduan</p>			<ul style="list-style-type: none">• Pemerintah Indonesia. Undang-Undang No 20 Tahun 2001 Tentang Perubahan Atas Undang Undang No 31 Tahun 1999. Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 134. Jakarta.
--	--	--	--	---

B. Master Jadwal

Hari	Jam	Materi	JPL			Fasilitator
			T	P	PL	
H-I	13.00-14.00	Pengarahan Program Pelatihan Mahir 3 Refraksi	-	-	-	Tim Fasilitator
I	07.30-08.00	Pembukaan	-	-	-	Pejabat Eselon II atau yang di delegasikan
	08.00-08.45	<i>Pre Test</i>	-	-	-	Tim Fasilitator
	08.45-10.15	BLC	-	2	-	WI, Pengendali Pelatihan
	10.15-10.30	<i>Coffee break</i>				
	10.30-12.00	Pencegahan Pengendalian Infeksi (PPI) dalam peralatan perawatan pasien	2	-	-	Tim Fasilitator
	12.00-13.00	Ishoma	-	-	-	
	13.00-14.30	<i>Nursing Quality Improvement</i>	2	-	-	Tim Fasilitator
	14.30-15.15	<i>Nursing Research</i>	1	-	-	Tim Fasilitator
	15.15-15.45	Istirahat	-	-	-	
	15.45-17.15	<i>Nursing Research</i>	2	-	-	Tim Fasilitator
			7	2	-	
II	07.45-08.00	Refleksi	-	-	-	
	08.00-10.15	Koreksi pada pasien <i>low vision</i>	2	1	-	Tim Fasilitator
	10.15-10.30	<i>Coffee break</i>	-	-	-	
	10.30-11.15	Koreksi pada pasien <i>low vision</i>	-	1	-	
	11.15-12.00	Asesmen fungsional	1	-	-	Tim Fasilitator
	12.00-13.00	Ishoma			-	
	13.00-15.15	Asesmen fungsional	1	2	-	Tim Fasilitator

	15.15-16.00	<i>Training tata cara penggunaan alat bantu low vision (optik dan non optik)</i>	1	-	-	Tim Fasilitator
	16.00-16.30	Istirahat				
	16.30-17.15	<i>Training tata cara penggunaan alat bantu low vision (optik dan non optik)</i>	1		-	Tim Fasilitator
			6	4	-	
III	07.45-08.00	Refleksi	-	-	-	
	08.00-09.30	<i>Training orientasi mobilitas</i>	2	-	-	Tim Fasilitator
	09.30-09.45	<i>Coffee break</i>	-	-	-	
	09.45-12.00	<i>Training orientasi mobilitas</i>	2	1	-	Tim Fasilitator
	12.00-13.00	Ishoma	-	-	-	
	13.00-16.00	<i>Training orientasi mobilitas</i>	-	4	-	Tim Fasilitator
	16.00-16.30	Istirahat	-	-	-	
	16.30-17.15	<i>Training orientasi mobilitas</i>	-	1	-	Tim Fasilitator
			4	6	-	
IV	07.45-08.00	Refleksi			-	
	08.00-09.30	Intervensi dan stimulasi dini penglihatan	2	-	-	Tim Fasilitator
	09.30-09.45	<i>Coffee break</i>	-	-	-	
	09.45-11.15	Intervensi dan stimulasi dini penglihatan	-	2	-	Tim Fasilitator
	11.15-12.00	<i>Training keterampilan hidup sehari-hari (daily living skill)</i>	1	-	-	Tim Fasilitator
	12.00-13.00	Ishoma	-	-	-	
	13.00-15.15	<i>Training keterampilan hidup sehari-hari (daily living skill)</i>	1	2	-	Tim Fasilitator
			4	4	-	
V	07.45-08.00	Refleksi	-	-	-	
	08.00-10.15	Bimbingan pendidikan (<i>educational guidance</i>)	1	2	-	Tim Fasilitator
	10.15-10.30	<i>Coffee break</i>	-	-	-	

	10.30-12.00	Manajemen asuhan pada pasien <i>low vision</i> dan rehabilitasi visual	2	-	-	
	12.00-13.00	Ishoma			-	
	13.00-15.15	Bimbingan karier (<i>vocational guidance</i>)	1	2	-	Tim Fasilitator
	15.15-16.00	Pengarahan Praktek Lapangan Pelatihan Mahir 3 Refraksi	-	-	-	Tim Fasilitator
			4	4	-	
VI	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
VII	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
VIII	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
IX	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
X	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator

			-	-	7	
XI	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
XII	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
XIII	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
XIV	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
XV	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
XVI	07.30-11.30	Praktek lapangan	-	-	4	Tim Fasilitator
	11.30.12.30	Ishoma	-	-	-	
	12.30-15.30	Praktek lapangan	-	-	3	Tim Fasilitator
			-	-	7	
XVII	07.45-08.00	Refleksi	-	-	-	

	08.00-09.30	Antikorupsi	2	-	-	Penyuluhan antikorupsi/WI yang telah mengikuti TOT Antikorupsi
	09.30.09.45	<i>Coffee break</i>	-	-	-	
	09.45-11.15	Rencana Tindak Lanjut	-	2	-	Tim Fasilitator
	11.15-12.00	<i>Post Test</i>	-	-	-	Tim Fasilitator
	12.00-13.00	Ishoma	-	-	-	Tim Fasilitator
	13.00-14.00	Penutupan	-	-	-	Pejabat Eselon II atau yang di delegasikan
Jumlah Total			27	22	77	

C. Panduan Penugasan

Mata Pelatihan Inti 1

Koreksi pada pasien *low vision*

PANDUAN SIMULASI

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu melakukan pemeriksaan koreksi pada pasien *low vision*

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, spidol,
panduan penugasan

Waktu : 2 JPL x @ 45 menit (90 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan alur penugasan selama 5 menit
2. Fasilitator memperagakan salah satu contoh simulasi dengan kasus koreksi pada pasien *low vision* selama 20 menit
3. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk dapat menirukan kembali apa yang sudah diajarkan selama 15 menit untuk setiap peserta atau 45 menit untuk semua peserta
4. Fasilitator memberikan penguatan terhadap pencapaian yang sudah dilakukan oleh peserta selama 10 menit
5. Fasilitator melakukan evaluasi/ *feed back* serta menutup kegiatan selama 10 menit.

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan koreksi pada *low vision*

Alat dan Bahan :

1. Alat koreksi pada *low vision*
2. *Checklist* prosedur koreksi pada *low vision*
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau *Electronic Medical Record* Pasien
5. *Logbook* Peserta Pelatihan

6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : Waktu pelaksanaan 7 JPL X @ 60 menit (420 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan koreksi pada low vision sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal-hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back* kepada peserta pelatihan

Mata Pelatihan Inti 2

Assesmen Fungsional

PANDUAN SIMULASI

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat menjelaskan konsep asesmen, melakukan pemeriksaan jarak pandang, melakukan pemeriksaan lapang pandang, melakukan pemeriksaan tajam penglihatan, melakukan pemeriksaan kekontrasan, melakukan pemeriksaan sensitivitas cahaya

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, spidol, panduan penugasan, set pemeriksaan fungsional

Waktu : 2 JPL x @45 menit (90 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan alur penugasan selama 5 menit
2. Fasilitator memperagakan contoh simulasi demonstrasi tentang assessmen fungsional selama 20 menit
3. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk menjelaskan dan mendemonstrasikan kembali terkait pemeriksaan asesmen fungsional yang sudah diajarkan selama 45 menit untuk semua peserta atau 15 menit untuk setiap peserta
4. Fasilitator memberikan penguatan terhadap pencapaian yang sudah dilakukan oleh peserta selama 10 menit
5. Fasilitator melakukan evaluasi/ *feed back* serta menutup kegiatan selama 10 menit.

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator Hasil Belajar :

Peserta mampu melakukan asesmen fungsional

Alat dan Bahan :

1. Alat pemeriksaan asesmen fungsional
2. *Checklist* prosedur pemeriksaan asesmen fungsional
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau *Electronic Medical Record* Pasien

5. Logbook Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu Pelaksanaan : Waktu pelaksanaan 7 JPL X @60 menit (420 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan assessment fungsional sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal – hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back* kepada peserta pelatihan

Mata Pelatihan Inti 3

Training Orientasi Mobilitas

PANDUAN SIMULASI

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat menjelaskan konsep,maksud, tujuan orientasi dan mobilitas, melakukan teknik melindungi diri, melakukan teknik berjalan dengan pendamping, melakukan teknik berjalan dengan tongkat

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, spidol, panduan penugasan, tongkat, *blindfold*

Waktu : 6 JPLx@45 menit (270 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan alur penugasan selama 5 menit
2. Fasilitator memperagakan simulasi demonstrasi tentang training orientasi dan mobilitas selama 60 menit
3. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk berlatih kembali terkait materi yang sudah dicontohkan selama 60 menit untuk semua peserta
4. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk menjelaskan dan mendemonstrasikan kembali terkait *training* orientasi dan mobilitas yang sudah diajarkan selama 120 menit untuk semua peserta atau 40 menit untuk setiap peserta
5. Fasilitator memberikan penguatan terhadap pencapaian yang sudah dilakukan oleh peserta selama 15 menit
6. Fasilitator melakukan evaluasi/ *feed back* serta menutup kegiatan selama 15 menit.

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan *training* orientasi mobilitas

Alat dan Bahan :

1. Alat pemeriksaan *training* orientasi mobilitas
2. *Checklist* prosedur pemeriksaan *training* orientasi mobilitas
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau *Electronic Medical Record* Pasien
5. *Log book* Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : 14 JPL X @60 menit (840 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan *training* orientasi mobilitas sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal – hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back* kepada peserta pelatihan

Mata Pelatihan Inti 4

Intervensi dan Stimulasi Dini Penglihatan

PANDUAN SIMULASI

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat menjelaskan tumbuh kembang anak dengan gangguan penglihatan, menjelaskan konsep intervensi dini dan stimulasi visual, melakukan cara melakukan intervensi dini dan stimulasi visual

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, Spidol,
panduan penugasan

Waktu : 2 JPLx@45 menit (90 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan alur penugasan selama 5 menit
2. Fasilitator memperagakan simulasi demonstrasi tentang intervensi dan stimulasi dini penglihatan selama 20 menit
3. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk berlatih kembali terkait materi yang sudah dicontohkan selama 15 menit untuk semua peserta
4. fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk menjelaskan dan mendemonstrasikan kembali terkait Intervensi dan stimulasi dini penglihatan yang sudah diajarkan selama 30 menit untuk semua peserta atau 10 menit untuk setiap peserta
5. Fasilitator memberikan penguatan terhadap pencapaian yang sudah dilakukan oleh peserta selama 10 menit
6. Fasilitator melakukan evaluasi/ *feed back* serta menutup kegiatan selama 10 menit.

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan intervensi dan stimulasi dini penglihatan.

Alat dan Bahan :

1. Alat pemeriksaan intervensi dan stimulasi dini penglihatan
2. *Checklist* prosedur pemeriksaan intervensi dan stimulasi dini penglihatan
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau *Electronic Medical Record* Pasien
5. *Log book* Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : 7 JPL X @60 menit (420 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan intervensi dan stimulasi dini penglihatan sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal-hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan feed back kepada peserta pelatihan.

Mata Pelatihan Inti 5

Training Tata Cara Penggunaan Alat Bantu *Low Vision* (Optik dan Non-optik)

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan *training* tata cara penggunaan alat bantu *low vision* (optik dan nonoptik)

Alat dan Bahan :

1. Alat *training* tata cara penggunaan alat bantu *low vision* (optik dan non optik)
2. *Checklist* prosedur *training* tata cara penggunaan alat bantu *low vision* (optik dan non optik)
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau *Electronic Medical Record* Pasien
5. *Logbook* Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : 7 JPL X @60 menit (420 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan *Training* tata cara penggunaan alat bantu *low vision* (optik dan non optik) sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal – hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back* kepada peserta pelatihan

Mata Pelatihan Inti 6

Training Keterampilan Hidup Sehari-Hari (*Daily Living Skill*)

PANDUAN SIMULASI

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat menjelaskan konsep ADL bagi penyandang gangguan penglihatan, pelaksanaan ADL bagi penyandang gangguan penglihatan, melakukan pelaksanaan ADL bagi penyandang gangguan penglihatan

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, spidol, panduan penugasan, set pelaksanaan ADL

Waktu : 2 JPLx@45 menit (90 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan alur penugasan selama 5 menit
2. Fasilitator memperagakan simulasi demonstrasi tentang *training* keterampilan hidup sehari-hari selama 20 menit
3. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk berlatih kembali terkait materi yang sudah dicontohkan selama 15 menit untuk semua peserta
4. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk menjelaskan dan mendemonstrasikan kembali terkait *training* keterampilan hidup sehari-hari yang sudah diajarkan selama 30 menit untuk semua peserta atau 10 menit untuk setiap peserta
5. Fasilitator memberikan penguatan terhadap pencapaian yang sudah dilakukan oleh peserta selama 10 menit
6. Fasilitator melakukan evaluasi/ *feed back* serta menutup kegiatan selama 10 menit.

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan *training* keterampilan hidup sehari-hari (*daily living skill*)

Alat dan Bahan :

1. Alat *training* keterampilan hidup sehari-hari (*daily living skill*)
2. *Checklist* prosedur *training* keterampilan hidup sehari-hari (*daily living skill*)
3. *Log book* harian

4. Rekam Medik Pasien atau *Electronic Medical Record* Pasien
5. *Logbook* Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : 14 JPL X @60 menit (840 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan *Training* keterampilan hidup sehari-hari (*daily living skill*) sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal – hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back* kepada peserta pelatihan

Mata Pelatihan Inti 7

Bimbingan Pendidikan (*Educational Guidance*)

PANDUAN SIMULASI

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat menjelaskan konsep bimbingan pendidikan (*educational guidance*), bimbingan pendidikan pada penyandang gangguan penglihatan

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, spidol, dan panduan penugasan

Waktu : 2 JPLx@45 menit (90 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan alur penugasan selama 5 menit
2. Fasilitator memperagakan simulasi demonstrasi tentang bimbingan pendidikan selama 20 menit
3. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk berlatih kembali terkait materi yang sudah dicontohkan selama 15 menit untuk semua peserta
4. fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk menjelaskan dan mendemonstrasikan kembali terkait bimbingan pendidikan yang sudah diajarkan selama 30 menit untuk semua peserta atau 10 menit untuk setiap peserta
5. Fasilitator memberikan penguatan terhadap pencapaian yang sudah dilakukan oleh peserta selama 10 menit
6. Fasilitator melakukan evaluasi/ *feed back* serta menutup kegiatan selama 10 menit.

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan bimbingan pendidikan (*educational guidance*)

Alat dan Bahan :

1. Alat bimbingan pendidikan (*educational guidance*)
2. *Checklist* prosedur bimbingan pendidikan (*educational guidance*)
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau Electronic Medical Record Pasien
5. *Logbook* Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : 7 JPL X @60 menit (420 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktiklapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuanpembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatanpraktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan bimbingan pendidikan (*educational guidance*) sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktiklapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal – hal yang akan didiskusikan setelahpraktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back*kepada peserta pelatihan.

Mata Pelatihan Inti 8

Bimbingan Karir (*Career Guidance*)

PANDUAN SIMULASI

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat menjelaskan konsep bimbingan karir, bimbingan karir pada penyandang gangguan penglihatan

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, spidol
dan panduan penugasan

Waktu : 2 JPLx@45 menit (90 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan alur penugasan selama 5 menit
2. Fasilitator memperagakan simulasi demonstrasi tentang bimbingan karir selama 20 menit
3. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk berlatih kembali terkait materi yang sudah dicontohkan selama 15 menit untuk semua peserta
4. Fasilitator memberikan waktu kepada peserta untuk menjelaskan dan mendemonstrasikan kembali terkait bimbingan karir yang sudah diajarkan selama 30 menit untuk semua peserta atau
5. 10 menit untuk setiap peserta
6. Fasilitator memberikan penguatan terhadap pencapaian yang sudah dilakukan oleh peserta selama 10 menit
7. Fasilitator melakukan evaluasi/ *feed back* serta menutup kegiatan selama 10 menit.

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan bimbingan karier (*career guidance*)

Alat dan Bahan :

1. Alat bimbingan karier (*career guidance*)
2. *Checklist* prosedur bimbingan karier (*career guidance*)
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau Electronic Medical Record Pasien
5. *Logbook* Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : 7 JPL X @60 menit (420 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan bimbingan karier (*career guidance*) sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal-hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back* kepada peserta pelatihan

Mata Pelatihan Inti 9

Manajemen Asuhan Pada Pasien *Low Vision* dan Rehabilitasi Visual

PANDUAN PRAKTIK LAPANGAN

Indikator hasil belajar :

Peserta mampu melakukan manajemen asuhan pada pasien *low vision* dan rehabilitasi visual

Alat dan Bahan :

1. Alat manajemen asuhan pada pasien *low vision* dan rehabilitasi visual
2. *Checklist* prosedur manajemen asuhan pada pasien *low vision* dan rehabilitasi visual
3. *Log book* harian
4. Rekam Medik Pasien atau Electronic Medical Record Pasien
5. Logbook Peserta Pelatihan
6. Panduan Praktik Lapangan

Waktu : 7 JPL X @60 menit (420 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menyiapkan dan mengecek persiapan alat yang akan digunakan dalam praktik lapangan
2. Fasilitator melakukan orientasi tentang gambaran umum area praktik dan tujuan pembelajaran yang akan dicapai
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya terhadap kegiatan praktik yang akan dilaksanakan
4. Fasilitator menginstruksikan kepada peserta untuk melakukan manajemen asuhan pada pasien *low vision* dan rehabilitasi visual sesuai dengan panduan praktik lapangan
5. Fasilitator melakukan observasi dan arahan pada saat peserta melakukan praktik lapangan
6. Fasilitator melakukan pencatatan tentang hal-hal yang akan didiskusikan setelah praktik lapangan
7. Fasilitator melakukan evaluasi kegiatan praktik lapangan dan memberikan *feed back* kepada peserta pelatihan

Mata Pelatihan Penunjang 1

Building Learning Commitment (BLC)

PANDUAN GAME, CERAMAH INTERAKTIF, CURAH PENDAPAT, DISKUSI KELOMPOK

Indikator hasil belajar :

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta dapat melakukan perkenalan, melakukan pencairan suasana kelas, menjelaskan harapan peserta, melakukan pemilihan pengurus kelas, membuat komitmen kelas

Alat dan bahan : Materi atau bahan tayang, LMS, modul, laptop, LCD, ATK, spidol,
panduan penugasan

Waktu : 2 JPL x @45 menit (90 menit)

Petunjuk :

1. Fasilitator menjelaskan tentang tujuan pembelajaran dan kegiatan yang akan dilakukan dalam materi BLC selama 15 menit
2. Fasilitator memandu perkenalan antara peserta dan fasilitator serta antara sesama peserta dengan memastikan semua peserta terlibat secara aktif selama 15 menit
3. Fasilitator memberikan kesempatan kepada setiap peserta untuk mengemukakan harapan, kekhawatiran dan komitmen kelas selama pelatihan selama 15 menit atau selama 45 menit untuk semua peserta
4. Fasilitator memastikan proses BLC dapat menciptakan lingkungan yang kondusif selama pelatihan selama 15 menit
5. Fasilitator memandu perkenalan antara peserta dan fasilitator serta antara sesama peserta dengan memastikan semua peserta terlibat secara aktif selama 15 menit
6. Fasilitator memberikan kesempatan kepada setiap peserta untuk mengemukakan harapan, kekhawatiran dan komitmen kelas selama pelatihan selama 15 menit atau selama 45 menit untuk semua peserta
7. Fasilitator memastikan proses BLC dapat menciptakan lingkungan yang kondusif selama pelatihan selama 15 menit

D. Ketentuan Penyelenggaraan Pelatihan

1. Kriteria Peserta dan Pelatih / Fasilitator Pelatihan

a. Peserta

1) Kriteria Peserta

Peserta adalah perawat dengan kriteria sebagai berikut :

- a) Pendidikan Minimal D III Keperawatan
- b) Memiliki Surat Tanda Registrasi (STR)
- c) Sudah pernah mengikuti pelatihan mata mahir 2 dan mengaplikasikan dalam praktek asuhan keperawatan mata minimal selama 1 tahun
- d) Membawa surat rekomendasi dari instansi tempat bekerja bagi yang sudah bekerja.

2) Jumlah Peserta

Jumlah Peserta dalam satu kelas maksimal 2 - 3 orang

b. Pelatih (Fasilitator atau Instruktur)

- 1) Dokter spesialis mata yang telah memiliki pengalaman mengajar
- 2) Perawat mata yang telah mengikuti pelatihan mata dasar dan mahir, serta mengaplikasikan dalam praktek asuhan keperawatan minimal selama 1 tahun
- 3) Perawat memiliki pengalaman mengajar dengan pendidikan minimal Strata 1 (S1).
- 4) Perawat, refraksionis yang telah mengikuti pelatihan *Training of Trainers (TOT)* / Tenaga Pelatih Kesehatan (TPK) / pelatihan sejenis dalam mata diklat yang diajarkan dibuktikan dengan sertifikat
- 5) Instruktur menguasai materi dan memiliki sertifikat *preceptorship*
- 6) Menguasai materi yang akan disampaikan atau diajarkan
- 7) Memahami kurikulum Pelatihan Perawat Mata Mahir 3 bagi perawat di PMN Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung terutama

Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan (RBPMP) materi yang akan disampaikan

c. Ketentuan Penyelenggara

1) Penyelenggara

- a) Mempunyai seseorang yang ditunjuk sebagai pengendali proses pembelajaran yang telah mengikuti pelatihan pengendali pelatihan atau *Master of Training*
- b) Mempunyai seseorang yang ditunjuk sebagai *Quality Control*.

2) Tempat penyelenggaraan

Balai pelatihan kesehatan atau Institusi pelatihan bidang kesehatan yang telah terakreditasi

d. Sertifikat

Sertifikat dalam pelatihan ini diberikan dengan 16 Satuan Kredit Partisipasi (SKP) PPNI

E. Instrumen evaluasi

1. Kriteria lulusan

Peserta pelatihan mahir 3 refraksi bagi perawat mata di fasyankes dinyatakan LULUS bila memenuhi syarat sebagai berikut:

Butir penilaian	Kriteria
Nilai kehadiran	Minimal 95 %
Nilai kehadiran praktik lapangan	100 %
Nilai <i>pre test</i> dan <i>post test</i>	Minimal nilai 80
Nilai penugasan	Lengkap dan minimal dengan nilai 80
Nilai hasil pelatihan rata-rata	Minimal 80

2. Lembar Penilaian Asuhan Keperawatan

NO	Aspek yang Dinali	Skor Maksimal	Skor
TATA TULIS			
1	Judul	10	
2	Sistematika Penulisan	10	
3	Kaidah penulisan Ejaan Yang Disempurnakan	10	
ISI ASUHAN KEPERAWATAN			
4	Topik kasus	5	
5	Fokus Pengkajian	10	
6	Analisa Data	10	
7	Diagnosa	5	
8	Perencanaan	10	
9	Implementasi	10	
10	Evaluasi	10	
11	Kesimpulan dan Saran	5	
	TAMBAHAN		

12	Daftar Pustaka	5	
	Jumlah Skor	100	

3. Materi Presentasi pada Kelas

NO	Aspek yang Dinilai	Skor		
		1	2	3
1	Kesesuaian materi penugasan			
2	Bahan PPT untuk presentasi/penulisan			
3	Penyajian			
4	Kelengkapan data			
5	Pembahasan materi penugasan			
6	Kesimpulan sesuai tujuan			
	Jumlah skor			

Nilai $X/18 \times 100\%$:

X : Jumlah skor peserta

Petunjuk skor :

- 1 : Kurang
- 2 : Cukup
- 3 : Baik

4. Lembar Penilaian Kehadiran dan Sikap Peserta dalam Kelas

NO	Aspek yang Dinilai	Skor		
		1	2	3
1	Masuk kelas tepat waktu			
2	Mengisi logbook setiap hari			
3	Menggunakan pakaian rapi dan sopan			
4	Mengisi presensi atau daftar hadir			
5	Membawa tanda pengenal, logbook praktik, dan alat tulis			
	Jumlah skor			

Nilai $X/15 \times 100\%$:
 X : Jumlah Skor Peserta

Petunjuk skor :

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Kadang-kadang
- 3 : Selalu

5. Lembar Penilaian Kehadiran dan Sikap Peserta saat Praktek Lapangan

NO	Aspek yang Dinilai	Skor		
		1	2	3
1	Datang tepat waktu			
2	Menggunakan pakaian yang telah ditentukan			
3	Membawa tanda pengenal, logbook praktik, dan alat tulis			
4	Mengisi daftar hadir di lahan praktik			
5	Mengisi logbook setiap hari dan ditandatangani oleh CI lahan praktik			
	Jumlah skor			

Nilai :
X : Jumlah skor peserta

Petunjuk skor :

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Kadang-kadang
- 3 : Selalu

6. Sikap Kelompok

NO	Aspek yang Dinilai	Skor		
		1	2	3
1	Ketepatan waktu penyelesaian tugas			
2	Kerja sama kelompok			
3	Keaktifan anggota kelompok			
4	Ketepatan menjawab pertanyaan			
5	Kemampuan mengemukakan pendapat			
	Jumlah skor			

Nilai $X/15 \times 100\%$:

X : Jumlah skor peserta

Petunjuk skor :

- 1 : Kurang
- 2 : Cukup
- 3 : Baik

7. Lembar Evaluasi Fasilitator

Nama Materi :		
Nama Fasilitator :		
NO	Aspek yang Dinilai	Skor
1	Penguasaan Materi	
2	Ketepatan Waktu	
3	Sistematika Penyajian	

4	Variasi Metode Mengajar	
5	Gaya Penyampaian, simpati dan sikap terhadap peserta	
6	Penguasaan Bahasa	
7	Pemberian Motivasi	
8	Kesesuaian jawaban terhadap pertanyaan peserta	
9	Ketepatan waktu	
	Jumlah Skor	

Petunjuk Pengisian skor :

70 - 79 : Cukup

80 – 89 : Baik

90 - 100 : Sangat Baik

8. Lembar Penilaian Panitia Penyelenggara

NO	Aspek yang Dinilai	Skor
1	Penyampaian informasi kegiatan dan persiapan jadwal pelatihan	
2	Sarana dan prasarana kelas online	
3	Sarana dan prasarana kelas klasikal dan praktik lapangan	
4	Koordinasi persiapan fasilitator/narasumber	
5	Kemampuan memfasilitasi kebutuhan peserta	
6	Kemudahan komunikasi dengan peserta	
7	Konsumsi	
	Jumlah Skor	

Petunjuk Pengisian skor :

70 - 79 : Cukup

80 – 89 : Baik

90 - 100 : Sangat Baik

F. Evaluasi Hasil Belajar

Evaluasi terhadap peserta dilakukan melalui:

1. Penilaian Penugasan

Penilaian tugas dan praktik lapangan

Petunjuk Pengisian skor :

70 - 79 : Cukup

80 – 89 : Baik

90 - 100 : Sangat Baik

2. *Post Test*

Penjajagan peningkatan kemampuan yang diterima peserta melalui *post test*

3. Tes Komprehensif

Dilakukan tes komprehensif yaitu penilaian terhadap kemampuan yang telah didapat peserta melalui penugasan-penugasan

4. Kriteria Kelulusan Peserta

Peserta Pelatihan Mahir 3 Refraksi Bagi Perawat Mata di Fasyankes dinyatakan LULUS bila memenuhi syarat sebagai berikut:

Nilai Kehadiran kelas	Minimal 95 %
Nilai Kehadiran praktek lapangan	100 %
Nilai <i>Pre Test</i> dan <i>Post Test</i>	Minimal 80
Nilai Penugasan	Lengkap dan minimal dengan nilai 80
Nilai Hasil Pelatihan Rata-Rata	Minimal 80