



BUKU RANCANGAN PENGAJARAN (BRP)

MATA KULIAH

PRAKTIKUM KEPERAWATAN GERONTIK

oleh

Tim Keperawatan Gerontik

Ns. Dwi Nurviyandari Kusuma Wati, SKep., MN.

Dr. Etty Rekawati, SKp., MKM.

Ns. Sukihananto, Skep., MKep.

Ns. Dwi Cahya Rahmadiyah, Skep., MKep., Sp. Kep. Kom.

Ns. Utami Rachmawati, SKep., MKep., Sp.Kep.Kom

Ns. Winda Eriska, SKep., MS.

Program Studi Sarjana Ilmu

keperawatan

Universitas Indonesia

Depok

Juli 2020



UNIVERSITAS INDONESIA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
SARJANA ILMU KEPERAWATAN

BUKU RANCANGAN PENGAJARAN

MATA KULIAH (MK)	Praktikum Keperawatan Gerontik	BOBOT (sks)	MK yang menjadi prasyarat	Menjadi prasyarat untuk MK	Integrasi Antar MK
KODE	[tuliskan Kode mata kuliah]	2	Keperawatan Gerontik	-	-
Rumpun MK	[tuliskan rumpun mata kuliah jika ada]				
Semester	VII				
Dosen Pengampu	1. Ns. Dwi Nurviyandari Kusuma Wati, SKep., MN. 2. Dr. Etty Rekawati, SKp., MKM. 3. Ns. Sukihananto, Skep., MKep. 4. Ns. Dwi Cahyarahmadiyah, Skep., MKep., Sp.Kep.Kom. 5. Ns. Utami Rachmawati, Skep., MKep., Sp.Kep.Kom 6. Ns. Winda Eriska, Skep., MS.				
Deskripsi Mata Kuliah	Praktikum keperawatan gerontik merupakan mata kuliah keperawatan yang memberikan pengetahuan, dan keterampilan pada mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan individu lanjut usia (lansia). Tujuan mata kuliah ini adalah mahasiswa diharapkan dapat menyusun dan memiliki keterampilan dalam memberikan asuhan keperawatan pada individu lansia. Mata kuliah ini berfokus pada praktikum asuhan keperawatan serta pemenuhan kebutuhan dasar manusia akan oksigenasi, sirkulasi, cairan nutrisi, eliminasi, mobilisasi dan perawatan diri pada lansia. Mata kuliah ini				

	mengajarkan praktik asuhan keperawatan individu, lansia dengan menggunakan setting di rumah sakit ruang rawat geriatri, dan panti werdha. Mata kuliah ini wajib bagi mahasiswa program studi ilmu keperawatan pada program reguler. Metode yang digunakan adalah pembelajaran dalam jaringan (daring) sinkronus dan asinkronus dengan E-Learning Management System (EMAS). Bahasa pengantar yang digunakan adalah bahasa Indonesia.
Tautan Kelas Daring	
CPL-PRODI yang dibebankan pada MK	
CPL-1	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada kasus umum secara holistik dan berkesinambungan dalam upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif sistem klien pada kasus simulasi (C6).
CPL-2	Mampu menyusun strategi edukasi kesehatan dan promosi kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan primer, sekunder, dan tertier pada sistem klien (C6).
CPL-3	Mampu mengidentifikasi strategi untuk penerapan patient safety pada praktik keperawatan (C4).
CPL-4	Mampu menyusun rencana pemecahan masalah keperawatan melalui langkah-langkah pendekatan ilmiah (C6).
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	
CPMK-1	Bila dihadapkan pada klien simulasi lansia dengan masalah pemenuhan kebutuhan oksigenasi, sirkulasi, cairan nutrisi, eliminasi, mobilisasi dan perawatan diri; mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan sesuai dengan konsep dan prinsip keperawatan gerontik. (C5, A2, P3).
Sub-CPMK	
Sub- CPMK 1	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> dan mengisi format <i>screening</i> kesehatan yang lazim pada lansia (P2)

Sub- CPMK 2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah sirkulasi dan oksigenasi (P2)
Sub- CPMK 3	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah cairan-nutrisi (P2)
Sub-CPMK 4	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah eliminasi, dan perawatan diri. (P2)
Sub-CPMK 5	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah mobilisasi (P2)
Sub-CPMK 6	Mahasiswa mampu membedakan bentuk layanan kesehatan bagi lansia di setting akut (rumah sakit) dan <i>long-term care</i> (panti werdha)
Bahan Kajian: Materi pembelajaran	1. Pengkajian individu lansia: anamnesis, pemeriksaan fisik (head to toe) 2. <i>Screening</i> kesehatan lansia dengan format: <i>Mini NutritionAssessment</i> (MNA), <i>Katz Index</i>, <i>Barthel Index</i>, <i>Mini Mental State Exam</i> (MMSE), <i>Geriatric Depression Scale</i> (GDS), <i>Berg Balance Test</i> (MMT), <i>Morse Fall Scale</i> (MFS). 3. Asuhan Keperawatan lansia dengan penurunan curah jantung (<i>cardiac care</i>), intoleransi aktivitas (manajemen energy) , ketidakefektifan bersihan jalan napas (monitor respirasi) dan ketidakefektifan manajemen kesehatan (fasilitasi belajar). 4. Asuhan keperawatan lansia dengan nutrisi kurang dari kebutuhan (terapi nutrisi), kerusakan menelan (terapi menelan), kerusakan gigi (oral health maintenance) 5. Asuhan keperawatan lansia dengan inkontinensia urin (perawatan inkontinensia), sindrom lansia lemah (perawatan tirah baring, bantuan ADL) 6. Asuhan keperawatan lansia dengan risiko jatuh (pencegahan jatuh), hambatan mobilitas fisik (latihan keseimbangan, alat bantu jalan) 7. Perawatan lansia di setting akut dan <i>long-term care</i>
Daftar Pustaka	Wajib: 1. NANDA International. 2016. Nursing Diagnoses. Definition and Classification ^[1]2017-2019. Oxford : Willey-Blackwell 2. Miller, C.A. (2012). Nursing for wellness in older adults: theory and practice (6 Ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin

	3. Bulechek, G.M., Butcher, H.K., Dochterman, J.M. (2013). <i>Nursing intervention classification (NIC)</i>. 5th ed. United Kingdom: Elsevier Inc 4. Moorhead, S., Johson, M., Maas, M. L., et al. (2013). <i>Nursing outcomes classification (NOC)</i> (5th ed.). United Kingdom: Elsevier Inc Tambahan: 1. Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). <i>Standar diagnosis keperawatan Indonesia: Definisi dan indikator diagnostik</i>, edisi 1 cetakan III. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI 2. National institutes on aging. (2010). <i>Exercise and physical activity: your everyday guide</i>. United States: National Institutes of Health 3. Craven, R.F., Hirnle, C.J. 2007. <i>Fundamental of nursing: Human health and self function. Fifth edition</i>. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins 4. Ebersole, P., Hess, P., Touhy, T., Jett, K. (2005). <i>Gerontological nursing & health aging</i>. 2nd ed. St. Louis, Missouri: Mosby, Inc. 5. Gormley, J., Hussey, J. (2005). <i>Exercise therapy: prevention and treatment disease</i>. USA: Blackwell publishing Ltd 6. Watson, R. R. (2009). <i>Hand book of nutrition in the aged</i> (4th Ed.). USA: CRC Press.
--	---

RENCANA PEMBELAJARAN

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (online)	Luring (offline)		
I-III	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> dan mengisi format <i>screening</i> kesehatan yang lazim pada lansia	1. Pengkajian individu lansia: anamnesis, pemeriksaan fisik (head to toe) 2. <i>Screening</i> kesehatan lansia dengan format: <i>Mini NutritionAssessment</i> (MNA), <i>Katz Index</i> , <i>Mini Mental State Exam</i> (MMSE), <i>Geriatric Depression Scale</i> (GDS), <i>Berg Balance Test</i> (MMT), <i>Morse Fall Scale</i> (MFS). Rujukan 1. Miller, C.A. (2012). Nursing for wellness in older adults: theory and	Flipped class room (6x170menit) Estimasi Waktu - 2 x 170 menit: melihat video, membaca referensi, diskusi online - 1x170 menit: mengerjakan quiz online - 3x170 menit: melakukan pengkajian dan <i>screening</i> pd lansia, dan	Asinkronus dengan EMAS (video, quiz, forum diskusi, dan pengumpulan tugas)	Orientasi: melihat video dan membaca referensi (20%) Latihan: Mengerjakan quiz, Mengisi form pengkajian individu lansia (70%) Umpan balik: Forum diskusi (10%)	-	Mahasiswa mampu melakukan pengkajian (anamnesis dan pemeriksaan fisik) dan <i>screening</i> pada lansia: 1. Mengisi form pengkajian individu lansia 2. Mengisi form <i>screening</i> pada lansia 3. Mendapatkan	20%

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (<i>online</i>)	Luring (<i>offline</i>)		
		practice (6 Ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin. (Chapter 7, P.94 2. Video Pemeriksaan fisik pd lansia di tempat tidur: https://youtu.be/J0JCM3f6IPU 3.Video <i>screening</i> nutrisi: https://youtu.be/9oT7pFGck8 4.Video <i>screening</i> kognitif: https://youtu.be/y39BDAljIbg 5.Video <i>screening</i> keseimbangan: https://youtu.be/HBKXu9fHnuo	submit hasil pengkajian dan screening.				nilai quiz minimal 70	

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (online)	Luring (offline)		
IV-VI	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah sirkulasi dan oksigenasi	Asuhan Keperawatan lansia dengan: 1. Penurunan curah jantung (<i>cardiac care</i>) 2. Intoleransi aktivitas (manajemen energi) 3. Ketidakefektifan bersihan jalan napas (monitor respirasi) 4. Ketidakefektifan manajemen kesehatan (fasilitasi belajar). Rujukan 1. Miller, C.A. (2012). Nursing for wellness in older adults: theory and practice (6 Ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin. Chapter 18 (p.417-429 dan p.441-447) 2. Bulechek, G.M., Butcher, H.K., Dochterman, J.M.	Jigsaw (mahasiswa di bagi dalam 4 kelompok awal dan ahli @5mahasiswa) (6x170menit) Estimasi Waktu - Diskusi kelompok awal 2x170menit (memilih 1 orang sebagai ahli,menyiapkan presentasi) - Diskusi	Asinkronus dengan EMAS (video, membaca referensi, forum diskusi) Sinkronus (Microsoft teams untuk presentasi)	Orientasi: Melihat video, membaca referensi Latihan: Membahas keterampilan melalui forum diskusi (kelompok awal dan kelompok ahli) Umpan balik: Presentasi kelompok awal	-	Mahasiswa mangetahui prosedur intevensi keperawatan pada lansia masalah sirkulasi dan oksigenasi: 1. <i>Cardiac care</i> 2. Manajemen energy 3. Monitor respirasi 4. Fasilitasi belajar	15%

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (<i>online</i>)	Luring (<i>offline</i>)		
		(2013). <i>Nursing intervention classification (NIC)</i> . 5th ed. United Kingdom: Elsevier Inc. Cardiac care (p.110), Energy management (p.175), monitor respirasi (p. 326), Fasilitasi belajar (p. 244) 3. Video tentang <i>cardiac care</i> https://www.youtube.com/watch?v=EFq6r0Q4Kic	kelompok ahli 1x 170mnt - Diskusi kelompok awal 2 1x 170mnt - Presentasi dalam kelompok awal 2x170mnt					
VII-IX	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah cairan-nutrisi	Asuhan keperawatan lansia dengan 1. Nutrisi kurang dari kebutuhan (terapi nutrisi) 2. Kerusakan menelan (terapi menelan) 3. Kerusakan gigi (oral health maintenance)	Project based (6x170menit) Estimasi Waktu 2x170 menit membaca referensi,	Asinkronus dengan EMAS (Video, forum diskusi)	Orientasi: Melihat video, membaca referensi, forum diskusi Latihan:	-	Mahasiswa mampu melakukan intervensi keperawatan: 1. Terapi nutrisi	20%

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (<i>online</i>)	Luring (<i>offline</i>)		
		Rujukan 1. Miller, C.A. (2012). Nursing for wellness in older adults: theory and practice (6 Ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin. Chapte 18 (p. 369-376) 2. Bulechek, G.M., Butcher, H.K., Dochterman, J.M. (2013). <i>Nursing intervention classification (NIC)</i> . 5th ed. United Kingdom: Elsevier Inc. Terapi nutrisi (p. 275), terapi menelan (p.369), <i>oral health maintenance</i> (p.278) 3. Nutrition: https://www.youtube.com/watch?v=MRBx6PAg7dQ	melihat video. 4x170menit membuat video intervensi dalam kelompok		Membuat video keterampilan dalam kelompok Umpan balik: Unggah link video ke public, <i>voice note</i>		2. Terapi menelan 3. <i>Oral health maintenance</i>	

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (online)	Luring (offline)		
		4. Terapi menelan https://www.youtube.com/watch?v=NX-v3ES0F0						
X-XII	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah eliminasi, dan perawatan diri.	Asuhan keperawatan lansia dengan 1. Inkontinensia urin (perawatan inkontinensia) 2. Sindrom lansia lemah (perawatan tirah baring, bantuan ADL) Rujukan 1. Miller, C.A. (2012). Nursing for wellness in older adults: theory and practice (6 Ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin. Chapte 19 (p. 391-402) 2. Bulechek, G.M., Butcher, H.K., Dochterman, J.M. (2013). <i>Nursing</i>	Jigsaw (mahasiswa di bagi dalam 4 kelompok awal dan ahli @5mahasiswa) (6x170menit) Estimasi Waktu - Diskusi kelompok awal 2x170menit (memilih 1 orang)	Asinkronus dengan EMAS (video, forum diskusi) Sinkronus (Microsoft teams)	Orientasi: Melihat video, membaca referensi Latihan: Membahas keterampilan melalui forum diskusi (kelompok awal dan kelompok ahli) Umpan balik: Presentasi kelompok ahli via MT	-	Mahasiswa mampu melakukan intervensi keperawatan: 1. Perawatan inkontinensia urin 2. Perawatan tirah baring 3. Bantuan ADL	15%

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (<i>online</i>)	Luring (<i>offline</i>)		
		<i>intervention classification (NIC)</i> . 5th ed. United Kingdom: Elsevier Inc. Inkontinensia urin (p.408), Perawatan tirah baring (p.91), bantuan ADL () 3. Incontinence care https://www.youtube.com/watch?v=zEW4bS0Z_mk 4. Bedrest care https://www.youtube.com/watch?v=IKSRBHr-zZ4 5. Bantuan ADL https://www.youtube.com/watch?v=AELrxrG9IJs	sebagai ahli,menyiapkan presentasi) - Diskusi kelompok ahli 1x 170mnt - Diskusi kelompok awal 2 1x 170mnt - Presentasi dalam kelompok awal 2x170mnt					

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (online)	Luring (offline)		
XIII-XV	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah mobilisasi	Asuhan keperawatan lansia dengan 1. Risiko jatuh (pencegahan jatuh) 2. Hambatan mobilitas fisik (latihan keseimbangan dan penggunaan alat bantu jalan) Rujukan 1. Miller, C.A. (2012). Nursing for wellness in older adults: theory and practice (6 Ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin. Chapter 22 (p. 46-471) 2. Bulechek, G.M., Butcher, H.K., Dochterman, J.M. (2013). <i>Nursing intervention classification (NIC)</i>. 5th ed. United Kingdom: Elsevier Inc. Pencegahan jatuh (p. 188), latihan	Roleplay (6x170menit)	Asinkronus dengan EMAS (Video, forum diskusi, quiz)	Orientasi: Quiz, melihat video, membaca referensi. Latihan: Berpasangan membuat scenario roleplay dan media edukasi Umpan balik: Forum diskusi	-	Mahasiswa mampu melakukan intervensi keperawatan: 1. Pencegahan jatuh 2. Latihan keseimbangan 3. Alat bantu jalan: tongkat dan walker	20%

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (<i>online</i>)	Luring (<i>offline</i>)		
		keseimbangan (p.184), latihan alat bantu jalan (p.338) 3. Fall prevention https://www.youtube.com/watch?v=AELrxrG9IJs 4. Balance exercise https://www.youtube.com/watch?v=-mOCfv-pVes 5. Alat bantu jalan https://www.youtube.com/watch?v=qZ7Odn5ghtA 6. https://www.youtube.com/watch?v=cleZfOrgEIk						

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (<i>online</i>)	Luring (<i>offline</i>)		
XVI	Mahasiswa mampu membedakan bentuk layanan kesehatan bagi lansia di setting akut (rumah sakit) dan <i>long-term care</i> (panti werdha)	Perawan lansia di setting akut dan <i>long-term care</i> (karakteristik layanan, peran perawat) Rujukan 1. Miller, C.A. (2012). Nursing for wellness in older adults: theory and practice (6 Ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin. Chapter 6 (p. 75) 2. Long-term care https://www.youtube.com/watch?v=Lf-OBn8Nwko 3. Acute care https://www.youtube.com/watch?v=8DXM219HXjI https://www.youtube.com/watch?v=8DXM219HXjI	Mind mapping (brainstorming) (2x170 menit)	Asinkronus dengan EMAS (Video, forum diskusi, tugas) Sinkronus dengan Zoom dan MT	Orientasi: Voice note, video, membaca literature Latihan: Membuat mind mapping layanan lansia di setting akut dan long-term care Umpan balik: Ceramah dari dosen pakar (STW dan RSCM). Kapita selekta materi praktikum keperawatan gerontik.	-	Mahasiswa mampu membedakan bentuk layanan bagi lansia di: 1. Rumah sakit 2. <i>Long-term care</i>	10%

*Mg ke	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran) [Rujukan]	Metode pembelajaran [Estimasi Waktu]	Moda pembelajaran	Pengalaman Belajar		Indikator Pencapaian sub-CPMK	Bobot Penerapan sub-CPMK pada MK
					Orientasi; Latihan; Umpan Balik		Indikator Umum; Indikator Khusus	
					Daring (<i>online</i>)	Luring (<i>offline</i>)		
		m/watch?v=Wxm6OPZLIgw						

*) Mg: Minggu

**) Sinkronus: interaksi pembelajaran antara dosen dan mahasiswa dilakukan pada waktu yang bersamaan, menggunakan teknologi *video conference* atau *chatting*.

Asinkronus: interaksi pembelajaran dilakukan secara fleksibel dan tidak harus dalam waktu yang sama, misalkan menggunakan forum diskusi atau belajar mandiri/penugasan mahasiswa.

RANCANGAN TUGAS DAN LATIHAN

Minggu Ke	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	Luaran Tugas yang Dihasilkan
-----------	------------	----------	-----------	---------------	-----------------	-------------	------------------------------

Minggu Ke	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	Luaran Tugas yang Dihasilkan
I-III	Quiz 1	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> dan mengisi format <i>screening</i> kesehatan yang lazim pada lansia	Mahasiswa mengerjakan quiz 1 yang ada di EMAS secara individu.	Pengkajian pada individu lansia, meliputi anamnesis dan pemeriksaan fisik. <i>Screening</i> kesehatan dengan	Tugas dikerjakan secara individu melalui EMAS pd waktu yang telah ditentukan	1 minggu	Tugas dikerjakan langsung di EMAS
	Tugas 1		Mahasiswa mengisi format pengkajian individu lansia dan form screening	menggunakan format khusus (MNA, BBT, BI, KI, MMSE, GDS, MFS)	Tugas dikerjakan secara individu, dengan melakukan pengkajian menggunakan format pengkajian dan format <i>screening</i> pada lansia (55 tahun ke atas) yang berasal dari keluarga mahasiswa.	3 minggu	Tugas pengkajian lansia di upload ke EMAS pada tempat yg sudah di tentukan
IV-VI	Presentasi 1	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah sirkulasi dan oksigenasi	Mahasiswa membuat PPT intervensi keperawatan yang meliputi: Definisi intervensi, aktivitas intervensi, satu prosedur	Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah pemenuhan kebutuhan sirkulasi dan oksigenasi	Tugas dikerjakan dalam kelompok. 1. Mahasiswa akan berdiskusi dalam kelompok awal melalui forum diskusi 1 (mengisi borang, dan mendapatkan Acc dari fasilitator).	3 minggu	PPT presentasi diupload ke EMAS pada tempat yg sudah di tentukan

Minggu Ke	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	Luaran Tugas yang Dihasilkan
			intervensi (indikasi, kontraindikasi, prosedur/ cara melakukan)		2. Melanjutkan diskusi pada di kelompok ahli pada forum diskusi 2. 3. Pada kelompok ahli mahasiswa akan membuat PPT dan mempresentasikan hasil diskusi.		
VII-IX	Project	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah cairan-nutrisi	Mahasiswa membuat video salah satu keterampilan dari intervensi keperawatan pada lansia (terapi nutrisi, terapi menelan dan <i>oral health management</i>)	Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah pemenuhan kebutuhan cairan-nutrisi	Tugas di kerjakan dalam kelompok 1. Mahasiswa berdiskusi melalui forum diskusi kelompok ahli, membahas satu intervensi keperawatan (seluruh aktivitas yg ada pada intervensi tersebut) 2. Dalam kelompok menyepakati satu (boleh lebih) aktivitas yang akan dibuat video prosedur pelaksanaannya.	3 minggu	Video prosedur intervensi keperawatan berdurasi 15-20menit (persiapan, pelaksanaan, evaluasi dan dokumentasi)

Minggu Ke	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	Luaran Tugas yang Dihasilkan
X-XII	Presentasi 2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah eliminasi, dan perawatan diri.	Mahasiswa membuat PPT intervensi keperawatan yang meliputi: Definisi intervensi, aktivitas intervensi, satu prosedur intervensi (indikasi, kontraindikasi, prosedur/ cara melakukan)	Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah pemenuhan kebutuhan eliminasi dan perawatan diri	Tugas dikerjakan dalam kelompok. 1. Mahasiswa akan berdiskusi dalam kelompok awal melalui forum diskusi 1 (mengisi borang, dan mendapatkan Acc dari fasilitator). 2. Melanjutkan diskusi pada di kelompok ahli pada forum diskusi 2. 3. Pada kelompok ahli mahasiswa akan membuat PPT dan mempresentasikan hasil diskusi.	3 minggu	PPT presentasi diupload ke EMAS pada tempat yg sudah di tentukan
XIII-XV	Quiz 2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah mobilisasi	Mahasiswa mengerjakan quiz 2 yang ada di EMAS secara individu	Asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah pemenuhan kebutuhan mobilisasi	Tugas dikerjakan secara individu melalui EMAS pd waktu yang telah ditentukan	1 minggu	Tugas dikerjakan langsung di EMAS
	Tugas 2		Mahasiswa membuat scenario dan media intervensi keperawatan		Tugas di kerjakan secara berpasangan (2 mahasiswa). Membuat scenario dan media edukasi	2 minggu	Tugas scenario dan media edukasi di submit ke EMAS pada tempat yang telah di sediakan (tiap mahasiswa melakukan

Minggu Ke	Nama Tugas	Sub-CPMK	Penugasan	Ruang Lingkup	Cara Pengerjaan	Batas Waktu	Luaran Tugas yang Dihasilkan
			pencegahan jatuh, latihan keseimbangan dan penggunaan alat bantu jalan (walker dan tongkat)		dari salah satu intervensi keperawatan gangguan mobilitasi pada lansia		submission)
XVI	Tugas 3	Mahasiswa mampu membedakan bentuk layanan kesehatan bagi lansia di setting akut (rumah sakit) dan <i>long-term care</i> (panti werdha)	Mahasiswa dalam kelompok ahli membuat mind mapping dari kedua bentuk layanan bagi lansia	Bentuk layanan kesehatan bagi lansia	Tugas dikerjakan dalam kelompok ahli setelah melalui diskusi pada forum diskusi	2 minggu	Tugas mind mapping di submit ke EMAS pada tempat yang telah di sediakan.

KRITERIA PENILAIAN (EVALUASI HASIL PEMBELAJARAN)

Bentuk Evaluasi	Sub-CPMK	Instrumen/ Jenis Asesmen	Frekuensi	Bobot Evaluasi (%)
Tugas 1-3	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> dan mengisi format <i>screening</i> kesehatan yang lazim pada lansia Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah mobilisasi Mahasiswa mampu membedakan bentuk layanan kesehatan bagi lansia di setting akut (rumah sakit) dan <i>long-term care</i> (panti werdha)	Format penilaian tugas	3	30
KUIS 1	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan pemeriksaan fisik <i>head to toe</i> dan mengisi format <i>screening</i> kesehatan yang lazim pada lansia	Penilaian quiz 1	1	10
KUIS 2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah mobilisasi	Penilaian quiz 2	1	10
Presentasi 1-2	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah sirkulasi dan oksigenasi Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah eliminasi, dan perawatan diri.	Format penilaian presentasi	2	25
Project	Mahasiswa mampu mendemonstrasikan intervensi keperawatan pada lansia dengan masalah cairan-nutrisi	Format penilaian video	1	20
Peer assesment	Semua Sub-CPMK	Form penilaian peer assessment	1	5
Total				100

Pedoman Kriteria Penilaian

Konversi nilai akhir mahasiswa berdasarkan ketentuan yang berlaku di Universitas Indonesia. Konversi nilai tersebut adalah:

Nilai Angka	Nilai Huruf	Bobot
85—100	A	4,00
80—<85	A-	3,70
75—<80	B+	3,30
70—<75	B	3,00
65—<70	B-	2,70
60—<65	C+	2,30
55—<60	C	2,00
40—<55	D	1,00
<40	E	0,00

**FORMAT PENGKAJIAN
INDIVIDU LANJUT USIA**

NAMA RUMAH SAKIT/
PANTI WERDHA :
TANGGAL MASUK :
NO. REGISTER :

I. IDENTITAS

A. Nama :
B. Jenis Kelamin :
C. Umur :
D. Agama :
E. Status perkawinan :
F. Pendidikan terakhir :
G. Pekerjaan terakhir :
H. Alamat rumah :

II. ALASAN/ KELUHAN MASUK PANTI WERDHA/ RS :

III. RIWAYAT KESEHATAN

1. Masalah kesehatan yang pernah dialami dan dirasakan saat ini
2. Masalah kesehatan keluarga/ keturunan

IV. KEBIASAAN SEHARI-HARI

A. BIOLOGIS

- A.1. Pola Makan
- A.2. Pola Minum
- A.3. Pola Tidur
- A.4. Pola Eliminasi (B.A.B / B.A.K)
- A.5. Kebersihan diri

B. PSIKOLOGIS

- B.1. Fungsi Kognitif - Afektif
- B.2. Fungsi Psikologis

C. SOSIAL

- C.1. Dukungan Keluarga
- C.2. Hubungan Dengan Orang Lain

D. SPIRITUAL / KULTURAL

- D.1. Pelaksanaan Ibadah
- D.2. Keyakinan tentang Kesehatan

E. Aktivitas sehari-hari (ADL)

F. Rekreasi

G. PEMERIKSAAN FISIK

A. Tanda Vital:

- Keadaan umum:
- Kesadaran :
- Suhu:
- Nadi:
- Tekanan darah:
- Pernafasan:
- Tinggi badan:
- Berat badan:

B. Pemeriksaan fisik

1. Kepala:

- Rambut
- Mata
- Hidung
- Mulut
- Telinga

2. Leher:

3. Dada / Thorax

- Dada.
- Paru-paru
- Jantung

4. Abdomen

5. Muskuloskeletal

6. Lain-lain

H. Keadaan Lingkungan sekitar

VI. INFORMASI PENUNJANG

- a. DIAGNOSA MEDIS
- b. LABORATORIUM
- c. TERAPI MEDIS

BORANG DISKUSI KELOMPOK AWAL ***JIGSAW METHOD***

Kelompok :
Topik :

Nama	Peran	Nama	Peran
1.	()	1.	()
2.	()	2.	()
3.	()	3.	()

Materi Bahasan	Pembagian Tugas
Definisi Intervensi	
Aktivitas Intervensi	
Prosedur keterampilan (indikasi, kontraindikasi, urutan prosedur)	

1. Borang ini diparaf oleh fasilitator setelah diperiksa kesesuaiannya dengan tugas diskusi.
2. Setelah diparaf, borang dikembalikan kepada setiap kelompok.
3. Pada waktu pengumpulan tugas mandiri, borang ini dilampirkan.
4. Semua materi bahasan fokus group dipelajari setiap anggota

Lampiran 3

Borang Penilaian Presentasi dan Handout (PPT)

Topik:

Tanggal:

Kelas:

Kelompok:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

No	Penampilan Ketrampilan	Bobot	Nilai	Keterangan
1	Kelompok mempersiapkan materi presentasi dengan baik	5		
2	Tujuan presentasi dikemukakan (didefinisikan) dengan jelas	5		
3	Handout: - Ketepatan pemilihan desain, huruf dan gambar - Satu informasi dalam satu slide - Isi sesuai dengan tujuan	25		
4	Penyaji, MC dan penjawab menyimpulkan konsep/informasi yang telah disampaikan sebelum menyajikan konsep yang baru	15		
5	Penyaji dan MC mendorong untuk diskusi dengan baik	15		
6	Pembagian waktu diatur dengan baik	10		
7	Memakai media dan metode presentasi digunakan dengan tepat	10		
8	Isyu masalah selama presentasi didiskusikan, direspon dan dijawab secara tepat	15		
	Jumlah	100		

Tanda tangan fasilitator

Lampiran 3

**BORANG PENILAIAN TUGAS
PRAKTIKUM KEPERAWATAN GERONTIK**

Topik: Tanggal:
Kelas:

Kelompok:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

No.	Komponen	Bobot	Nilai	Komentar
1.	Kontent (isi tugas) Tugas 1. Pengkajian - Judul tugas - Pemaparan tiap point sesuai - Menuliskan hasil pengkajian dengan detail - Menuliskan interpretasi hasil <i>screening</i> Tugas 2. Skenario dan Media - Terdiri dari persiapan, prosedur, evaluasi dan dokumentasi - Urutan prosedur benar - Memberikan kesempatan klien berespon - Memberikan reinforcement positif pada klien - Media dibuat sendiri, dengan memperhatikan kebutuhan lansia (huruf besar, warna kontras, banyak gambar) Tugas 3. Mind mapping bentuk layanan - Jelas perbedaan antara tiap bentuk layanan - Terdapat informasi tenaga kesehatan yang bertanggungjawab - Jelas jenis layanan yang diberikan tiap bentuk	50		
2.	Pengorganisasian - Alur penulisan mudah di pahami - Keterkaitan antar tema	20		
3.	Format penulisan - Ejaan, kaidah penulisan - Margin - Spasi	20		
4.	Referensi - Cara penulisan (APA style) - Jumlah referensi - Jenis referensi	10		
Total		100		

Tanda tangan fasilitator

(.....)

Lampiran 4

**BORANG PENILAIAN *PROJECT* (VIDEO)
PRAKTIKUM KEPERAWATAN GERONTIK**

Topik: Tanggal:

Kelas:

Kelompok:

- | | |
|---------|---------|
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |
| 8. | 8. |

No.	Komponen	Bobot	Nilai	Komentar
1.	Kontent (isi video), video terdiri dari - Persiapan tindakan - Menjelaskan prosedur - Inform consent - Memperhatikan respon klien - Memberikan kesempatan klien bertanya - Melakukan evaluasi pada klien - Melakukan terminasi	50		
2.	Video - Alur video mudah dipahami - Animasi menarik - Gambar jelas dan proporsional - Tidak terlalu banyak text	25		
3.	Audio - Suara jelas - Menggunakan musik pengantar yang sesuai	25		
Total		100		

Tanda tangan fasilitator

(.....)

Lampiran 5

Borang Peer Assessment

Penilaian ke- (lingkari) : 1 / 2 TA: 20... /
 Tanggal :
 Nama mahasiswa (penilai) :

No	Nama mahasiswa	Aspek Penilaian*							
		Peran dalam kelompok				Sikap & perilaku		TOTAL (Maks. 60)	Komentar aktif**
		Partisipasi	Kolaborasi	Argumentasi	Berbagi Informasi	Komunikasi	Kedisiplinan		Tuliskan apa yang sudah baik dan masih perlu ditingkatkan dari teman anda
1									
2									
3									
4									
5									
6									

Berikan penilaian antara 1-10:

1 -----10

SANGAT BURUK

SANGAT BAIK

* Setiap aspek penilaian tetap mempertimbangkan aspek sopan santun

** Wajib diisi