

2023 /
2024

GERIATRIC NURSING

IK016

KOORDINATOR BLOK/LnO: Ns. M. ISHAQ NABIL AS SHIDDIQI, M.N.S



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
2023



GERIATRIC NURSING

IK016

KOORDINATOR BLOK/LnO :

Ns. M. ISHAQ NABIL AS SHIDDIQI, MNS.

KONTRIBUTOR

- 1. Edi Sampurno Ridwan, BN., M.Nurs., Ph.D**
- 2. Ns. Brune Indah Yulitasari, MNS**
- 3. Ns. Mulyanti, MPH**
- 4. Ns. M. Ischaq Nabil As., MNS**
- 5. Ns. R. Agus Siswanto, MH.Kes**
- 6. Ns. Deny Yuliawan, MHPE**
- 7. Ns. Nindita Kumalawati Santoso, MNS**
- 8. Ns. Suwarno, M.Kes**
- 9. dr. Probosuseno, SpPD. K.Ger**
- 10. Yulinda Kurniasari, S.Gz., MPH.**
- 11. Apt. Rizal Fauzi, M.Clin.Farm.,**

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS ALMA ATA

YOGYAKARTA

2023

LEMBAR PENGESAHAN RPS

Geriatric Nursing
IK016

disahkan di Yogyakarta padaFebruari 2024

Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Ketua Program Studi Ilmu
Keperawatan

Yhona Paratmanitya, S.Gz.,
Dietisien, MPH

Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns, MS

Mengetahui,

Rektor Universitas Alma Ata

Prof. Dr. H. Hamam Hadi, MS.,Sc.D.,SP.GK

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah, atas izin dan bimbingan Allah SWT, maka Rencana Pembelajaran Semester (RPS) blok Geriatric Nursing sebagai bagian dari kurikulum berbasis Kompetensi di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Alma Ata selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran di lingkungan Prodi Ilmu Keperawatan. Pengembangan blok *Geriatric Nursing* dilaksanakan beberapa tahapan dan melibatkan banyak pihak. Sejak Kemenristekdikti menganjurkan setiap Perguruan Tinggi untuk mengembangkan dan menggunakan KPT sebagai acuan dalam standar pendidikan di Perguruan Tinggi, segenap pimpinan Universitas Alma Ata beserta staf di masing-masing program studi digerakkan untuk memulai memikirkan dan memulai mengembangkan KPT beserta blok-blok mata kuliah turunannya termasuk blok mata kuliah ini.

Atas nama pimpinan Universitas Alma Ata, kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan kontribusi baik langsung ataupun tidak langsung dalam penyusunan Blok *Geriatric Nursing*. Blok ini tentunya belum sempurna, dan oleh karena itu kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan RPS tersebut dan implementasinya di lingkungan Alma Ata.

Mudah-mudahan kontribusi bapak/ ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Allah SWT dan bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakan Blok mata kuliah ini. Amien

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, Februari 2024

Rektor Universitas Alma Ata

Prof. Dr. H. Hamam Hadi, MS.,Sc.D.,SP.GK

PENDAHULUAN

Proses pembelajaran yang bermutu tinggi akan menghasilkan mutu luaran yang bermutu pula. Blok Geriatric Nursing dibuat dan dilaksanakan dengan tujuan untuk menjamin agar kompetensi pembelajaran yang telah ditetapkan dapat tercapai dengan baik. Sebagai upaya mencapai kompetensi tersebut maka dibuatlah rencana pembelajaran semester. Perencanaan ini dikembangkan melalui berbagai tahapan diantaranya adalah mengkaji kompetensi yang harus dicapai, melakukan literature review serta berkoordinasi dengan para kontributor dan narasumber yang terlibat. Pokok bahasan dalam blok Geriatric Nursing ini mempelajari tentang pengembangan karir dari fungsi perawat. Pengembangan karir tersebut dapat menjadi pengelola klinik atau sarana kesehatan lainnya. Atas nama Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada kontributor dan narasumber yang telah memberikan sumbangsuhnya mulai dari pembuatan RPS hingga terlaksananya blok ini.

Kami menyadari bahwa RPS ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat kami harapkan.

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata



Ns. Sofyan Indrayana, MS

DAFTAR ISI

HALAMAN

SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
PENDAHULUAN	v
DAFTAR ISI	vi
1. IDENTITAS MATA KULIAH/BLOK.....	1
2. DESKRIPSI MATA KULIAH/BLOK	1
3. CAPAIAN PEMBELAJARAN/LEARNING OUTCOMES.....	2
4. PETA KONSEP LEARNING OUTCOMES.....	3
5. RENCANA PROSES PEMBELAJARAN	4
6. KOMPOSISI PENILAIAN	6
7. REFERENSI	7
LAMPIRAN	
1. PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN	
2. REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN	
3. REKAPITULASI KEGIATAN PRAKTIK LAPANGAN	
4. URAIAN TUGAS MAHASISWA	
5. RUBRIK PENILAIAN	

RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

1. IDENTITAS MATA KULIAH/BLOK

Nama Mata Kuliah/ Blok	: <i>Geriatric Nursing</i>
Kode Blok	: IK016
Bobot SKS	: 6 SKS (5 T & 1P)
Semester	: 4
Koordinator (LNO)	: Ns. M. Ischaq Nabil As Shiddiqi, MNS
Dosen Pengampu, Tutor, dan Instruktur Praktikum	: <ol style="list-style-type: none">1. Edi Sampurno Ridwan, Ph.D2. Ns. Brune Indah Yulitasari, MNS3. Ns. Mulyanti, MNS4. Ns. M. Ischaq Nabil As., MNS5. Ns. Deny Yuliawan, MHPE6. Ns. R. Agus Siswanto, MH.Kes7. Ns. Suwarno, M.Kes8. dr. Probosuseno, SpPD. K.Ger9. Yulinda Kurniasari, S.Gz., MPH.10. Rizal Fauzi, M.Clin.Farm.,Apt11. Nindita Kumalawati Santoso, MNS

2. DESKRIPSI MATA KULIAH/BLOK

Blok ini mempelajari tentang dasar-dasar penuaan dan masalah kesehatan padalansia serta pengelolaan asuhan keperawatan pada klien usia lanjut pada tatanan pelayanan klinik atau dan di komunitas dengan pendekatan proses keperawatan. kesehatan lingkungan, dan masalah-masalah kesehatan lingkungan di Indonesia.

.

3. CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)/ LEARNING OUTCOMES:

Capaian Pembelajaran Lulusan

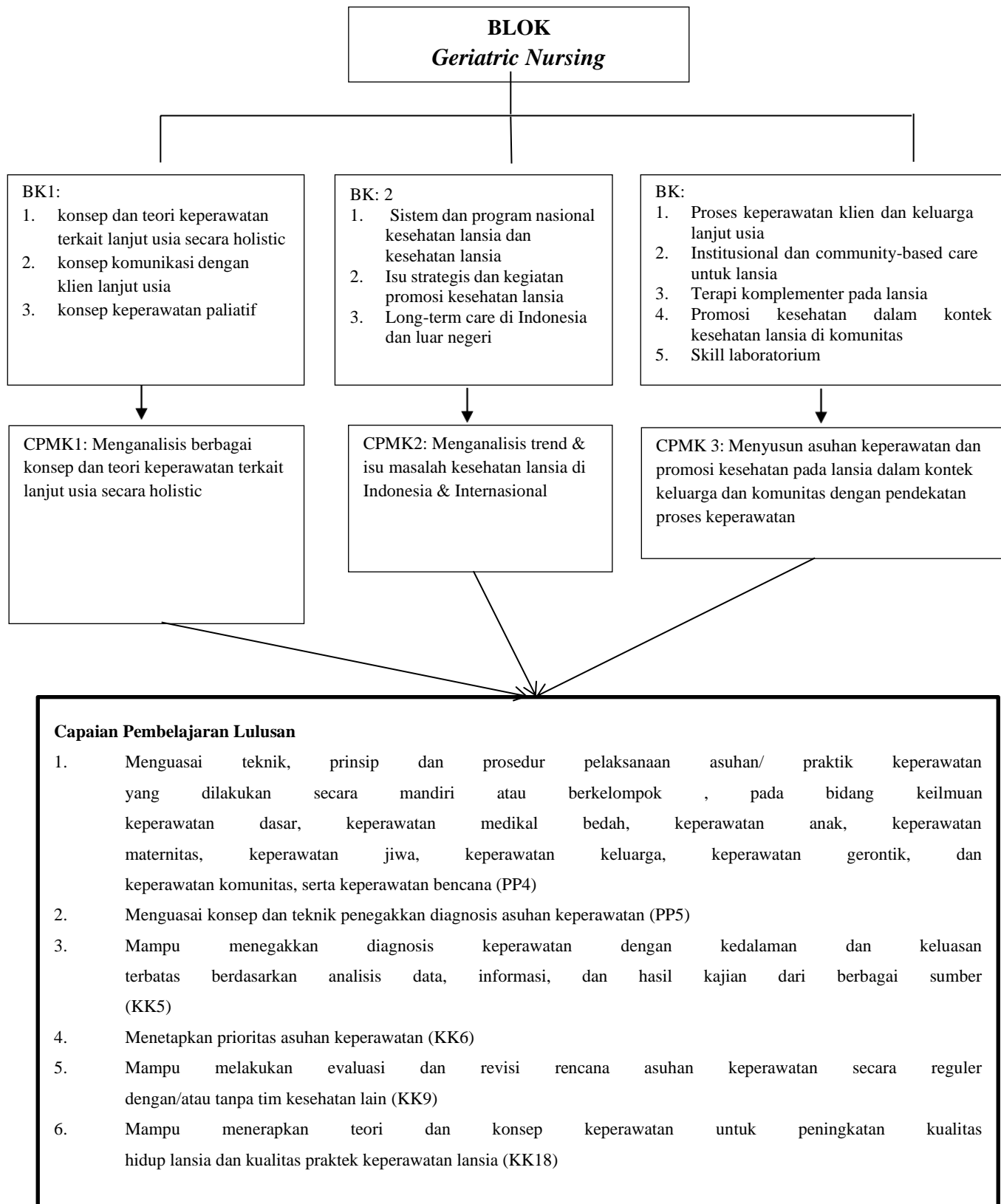
1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana (PP4)
2. Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan (PP5)
3. Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber (KK5)
4. Menetapkan prioritas asuhan keperawatan (KK6)
5. Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain (KK9)
6. Mampu menerapkan teori dan konsep keperawatan untuk peningkatan kualitas hidup lansia dan kualitas praktek keperawatan lansia (KK18)

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah/Blok

Mahasiswa mampu:

1. Menganalisis berbagai konsep dan teori keperawatan terkait lanjut usia secara holistic
2. Menganalisis trend & isu masalah kesehatan lansia di Indonesia & Internasional
3. Menyusun asuhan keperawatan dan promosi kesehatan pada lansia dalam kontekkeluarga dan komunitas dengan pendekatan proses keperawatan

2. PETA KONSEP CAPAIAN PEMBELAJARAN/LEARNING OUTCOMES



Gambar 1: Peta Konsep Capaian Pembelajaran Blok Geriatric Nursing

1. RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

1.1. Teori dan praktikum

Pert ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan kajian	Metode pembelaj aran	Alokasi waktu (menit)	Pengalaman Belajar	Kriteria Penilaian	Bobot Nilai
1,2, 3,4,5, 7,8,9, 10, 11,12 ,13, 28, 29,30 ,31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39,	Menganalisis berbagai konsep dan teori keperawatan terkait lanjut usia secara holistic	1. Konsep dasar keperawatan gerontik 2. Teori dan perubahan biologi, psikologi, dan social akibat penuaan 3. Penuaan dan non-communicable diseases 4. Ageism 5. Gangguan kognitif pada lansia 6. Tugas perkembangan keluarga dengan lansia 7. Patient safety dan factor determinana resiko jatuh 8. Komunikasi dengan lansia dan keluarga lansia 9. Kebutuhan nutrisi dan diet pada lansia 10. Farmakologi pada lanjut usia 11. Integrasi hasil penelitian pada kesehatan lansia 12. Perspektif keperawatan paliatif 13. Konsep keperawatan paliatif 14. Etika dalam keperawatan paliatif 15. Kebijakan nasional terkait keperawatan paliatif 16. Prinsip komunikasi dalam keperawatan paliatif 17. Perawatan paliatif lansia dengan pendekatan spriritual 18. Tinjauan social dan budaya tentang perawatan paliatif 19. Konsep berduka dan respon kehilangan Ujian Tengan Blok (UTB)	A, B A, B A, BC A, B A, BC A, B A, B A, B A, BC A, B A, B A, B A, B A, B A, B A, B A, B -	2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 4x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 4x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 4x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit	1,2 1,2 1,2 3 1,2 1,2 3 1,2 1,2 1,2 1,4,7,8 1,2 1,2 3 1,2 1,2 1,2 1,2 1,2 1,2 -	a,b,c a,b,c a,b,c a,b, a,b,c a,b,c a,b, a,b,c a,b,c a,b,c a,b,d a,b,c a,b a,b,c a,b,c a,b,c a,b,c a,b,c a,b,c a,b,c	40%
6,14, 15	Menganalisis trend & isu masalah kesehatan lansia di Indonesia & Internasional	20. Sistem dan program nasional kesehatan lansia dan kesehatan lansia 21. Isu strategis dan kegiatan promosi kesehatan lansia 22. Long-term care di Indonesia dan luar negeri	A, B A, B A, B	2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit	1,2 1,2 1,2	a,b,c a,b,c a,b,c	15%
16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25,	Menyusun asuhan keperawatan dan promosi kesehatan pada lansia dalam kontek keluarga dan komunitas dengan	23. Proses keperawatan klien dan keluarga lanjut usia 24. Pengkajian fokus, mobilitas lansia dan data penunjang keperawatan lansia 25. Askep lansia dengan gangguan kognitif dan mental 26. Askep lansia dengan penyakit kronis di komunitas 27. Institutional dan community-based care untuk lansia 28. Inovasi pelayanan kesehatan paa lansia 29. Terapi komplementer pada lansia 30. Promkes dalam konteks kesehatan lansia di komunitas 31. Pendidikan kesehatan keluarga dengan lansia yang mengalami disabilitas	A, B A, B A, BB B A, B A, B A, B A, B A, B A, B A, B	2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit 2x50 menit	1,2 1,2 1,2 1,2,4 1,2,4 1,2 1,9 1,2 3 1,2	a,b,c a,b,c a,b,c a,b,d a,b,d a,b,c a,b,d a,b,c a,b,c a,b,c	30%

		32. Askep klien dengan penyakit terminal					
26, 27, 40,41 42,43 44,45 46,47	pendekatan proses keperawatan	33. Manajemen nyeri dalam keperawatan Paliatif Ujian Akhir Blok (UAB) Praktikum 34. PIC pengkajian fungsional 35. PIC pengkajian mental dan kognitif 36. PIC pengkajian nutrisi 37. PIC Pengkajian kualitas hidup	A, B - E E E E	2x50 menit 2x50 menit 4x50 menit 4x50 menit 4x50 menit 4x50 menit	1,2 5 5 5 5	a,b,c a,e a,e a,e a,e	15%

KETERANGAN

Hal	Keterangan
STRATEGI/ METODE PEMBELAJARAN	A. Ceramah B. Diskusi C. PBL/ Tutorial D. Workshop E. Skill laboratorium F. Penugasan terstruktur dan belajar mandiri
PENGALAMAN BELAJAR	1. Diskusi kelas 2. menanggapi video 3. Diskusi kelompok terfokus 4. Membuat makalah 5. Mensimulasikan ketrampilan 6. Mengoperasikan aplikasi (website) 7. Mengenali bagian-bagian artikel 8. Membuat resume artikel 9. Membuat produk (media edukasi, dll)
KRITERIA PENILAIAN	a. Presensi Indikator: Jumlah kehadiran mahasiswa dibanding dengan total jadwal kegiatan b. Keaktifan Indikator: frekuensi dan ketepatan mahasiswa dalam menyampaikan pendapat c. Ujian Tulis (UTB, UAB) Indikator: ketepatan mahasiswa dalam menjawab pertanyaan ujian d. Makalah Indikator: tugas/ makalah ditulis sesuai dengan topik dan panduan yang telah ditentukan e. OSCE Indikator: ketepatan mahasiswa dalam melakukan prosedur ketrampilan sesuai dengan SOP/ pedoman praktikum
AKUMULASI WAKTU PEMBELAJARAN	Kode A,B,C,D □ 39 (2x50) + 39 (2x120) = 13260 Kode E □ 4 (4x50) + 4 (4x120) = 2720 Total □ 15980

2. KOMPONEN PENILAIAN TEORI

NO.	KOMPONEN	DEFINISI	BOBOT
1	Kehadiran	Prosentase kehadiran mahasiswa pada perkuliahan.	10%
2	Keaktifan/ Tugas Harian /Mingguan	Rata-rata nilai keaktifan mahasiswa dalam perkuliahan interaktif, tutorial maupun diskusi.	25%
3	Tutorial	Rata-rata nilai tugas harian/mingguan yang dikerjakan oleh mahasiswa baik secara individu maupun kelompok	25%
4	Ujian Akhir	Nilai Ujian Akhir Blok (Teori dan Praktikum)	40%

3. NILAI AKHIR

$$NA = \frac{(NT \times sksT) + (NP \times sksT)}{\sum sks}$$

Keterangan :

NA = Nilai Akhir

NT = Nilai Teori

NP = Nilai Praktikum

4. DAFTAR REFERENSI

- 4.1. Anderson, E. 2015. Buku Ajar Keperawatan Komunitas : Teori dan Praktik.. Jakarta;EGC
- 4.2. Aspiani, RY. 2014. Buku Ajar asuhan Keperawatan Gerontik. Tamamedia Pustaka
- 4.3. Eliopoulos, C. 2018. Gerontological Nursing, 9th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer Health
- 4.4. Mauk, k. 2018. Gerontological Nursing Competencies and Care, 4th edition, Burlington, MA: Jones & Banrnet Learning
- 4.5. Herdman, TH (Edited) 2009, Nursing diagnoses: definition and classification 2009-2012, Wiley-Blackwell, Philadelphia.
- 4.6. Notoatmodjo, S. 2010. Promosi Kesehatan: Teori & Aplikasi (Edisi Revisi 2010).

LAMPIRAN

PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN

Teori

NO / PERT	HARI/TANGGAL	JAM	RUANGAN	KELAS	TEMA/MATERI	DOSEN PENGAMPU
MINGGU 1						
1				A,B, RPL	<ul style="list-style-type: none"> Overview Blok Konsep dasar keperawatan gerontik 	Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS
2				A,B, RPL	Isu strategis kesehatan lansia	Ns. Mulyanti, MPH
3				A,B, RPL	Penuaan dan non-communicable diseases	dr. Probosuseno, SpPD. K.Ger
4				A,B, RPL	Sistem Kesehatan Lansia dan program kes lansia	Ns. R. Agus Siswanto, MH.Kes
5				A,B, RPL	Teori penuaan dan perubahannya	Ns. Nindita K santoso, MNS
6				A, RPL	Tutorial 1.1: Ageism	TIM TUTORIAL A1. Ns. Mulyanti, MPH A2. Ns. Brune Indah Y, MNS A3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS
				B, RPL	Tutorial 1.1: Ageism	TIM TUTORIAL B1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS B2. Ns. Brune Indah Y, MNS B3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 2. Ns. Mulyanti, MPH
7				A,B, RPL	Gangguan kognitif pada lansia	Ns. Mulyanti, MPH
MINGGU 2						
8				A,B, RPL	Tugas perkembangan keluarga dengan lansia	Ns. Brune Indah Y, MNS
9				A,B, RPL	Proses keperawatan klien dan keluarga lanjut usia	Ns. Brune Indah Y, MNS
10				A, RPL	Tutorial 1.2: Ageism	TIM TUTORIAL A1. Ns. Mulyanti, MPH A2. Ns. Brune Indah Y, MNS A3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS
				B, RPL	Tutorial 1.2: Ageism	TIM TUTORIAL B1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS B2. Ns. Brune Indah Y, MNS B3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 2. Ns. Mulyanti, MPH

11				A,B, RPL	Farmakologi pada lanjut usia: strategi dan resiko	Rizal Fauzi, M.Clin.Farm.,Apt
12				A,B, RPL	Kebutuhan nutrisi dan diet pada lanjut usia	Yulinda Kurniasari, ., S.Gz., M.P.H
13				A, RPL	Tutorial 2.1: Faktor determinan lansia jatuh (di layanan kesehatan/dikomunitas/dirumah)	TIM TUTORIAL A1. Ns. Mulyanti, MPH A2. Ns. Brune Indah Y, MNS A3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS
				B, RPL	Tutorial 2.1: Faktor determinan lansia jatuh (di layanan kesehatan/dikomunitas/dirumah)	TIM TUTORIAL B1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS B2. Ns. Brune Indah Y, MNS B3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 2. Ns. Mulyanti, MPH
14				A,B, RPL	Discharge planning dan patient-safety	Edi Sampurno, BN., M.Nurs., PhD
MINGGU 3						
15				A,B, RPL	Integrasi hasil penelitian pada kesehatan lansia	Ns. Nindita K santoso, MNS
16				A,B, RPL	Terapi komplementer pada lansia	Ns. Brune Indah Y, MNS
17				A, RPL	Tutorial 2.2: Faktor determinan lansia jatuh (di layanan kesehatan/dikomunitas/dirumah)	TIM TUTORIAL A1. Ns. Mulyanti, MPH A2. Ns. Brune Indah Y, MNS A3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS
				B, RPL	Tutorial 2.2: Faktor determinan lansia jatuh (di layanan kesehatan/dikomunitas/dirumah)	TIM TUTORIAL B1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS B2. Ns. Brune Indah Y, MNS B3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 2. Ns. Mulyanti, MPH
18				A,B, RPL	Inovasi pelayanan kesehatan pada lansia	Edi Sampurno, BN., M.Nurs., PhD
19				A,B, RPL	Konsep berduka dan respon kehilangan	Ns. Mulyanti, MPH
20				A, RPL	Tutorial 3.1:keperawatan paliatif	TIM TUTORIAL A1. Ns. Mulyanti, MPH A2. Ns. Brune Indah Y, MNS A3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS
				B, RPL	Tutorial 3.1:keperawatan paliatif	TIM TUTORIAL B1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS B2. Ns. Brune Indah Y, MNS B3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 2. Ns. Mulyanti, MPH

UTB

MINGGU 4


21				A1,B1, RPL1	Presentasi: Askep lansia dengan masalah kesehatan	Ns. Brune Indah Y, MNS
22				A2,B2, RPL2	Presentasi: Askep lansia dengan masalah kesehatan	Ns. Nindita K.S., MNS
23				A, RPL	Tutorial 3.2:keperawatan paliatif	TIM TUTORIAL A1. Ns. Mulyanti, MPH A2. Ns. Brune Indah Y, MNS A3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS
				B, RPL	Tutorial 3.2:keperawatan paliatif	TIM TUTORIAL B1. Ns. M. Ischaq Nabil Asshiddiqi, MNS B2. Ns. Brune Indah Y, MNS B3. Ns. Deny Yuliawan, MHPE RPL 2. Ns. Mulyanti, MPH
24				A,B, RPL	Institusional dan community-based care lansia	Edi Sampurno, BN., M.Nurs., PhD
25				A,B, RPL	Konsep keperawatan paliatif	Ns. M. Ischaq Nabil As., MNS
26				A,B, RPL	Etika dalam keperawatan paliatif	Ns. M. Ischaq Nabil As., MNS
27				A,B, RPL	Kebijakan nasional terkait keperawatan paliatif	Ns. R. Agus Siswanto, MH.Kes
28				A,B, RPL	Long-term care di Indonesia dan diluar Indonesia	Edi Sampurno, BN., M.Nurs., PhD

MINGGU 5

29				A,B, RPL	Prinsip komunikasi dalam keperawatan paliatif	Ns. Mulyanti, MPH
30				A,B, RPL	Tinjauan sosial dan budaya tentang perawatan paliatif	Ns. Deny Yuliawan, MHPE
31				A, RPL	Asuhan keperawatan klien lansia dengan penyakit terminal	Ns. Brune IY.,MNS
32				B, RPL	Manajemen nyeri dalam keperawatan paliatif	Ns. Deny Yuliawan, MHPE
33				A,B, RPL	Perspektif agama tentang keperawatan paliatif (Perawatan paliatif pada lansia dengan pendekatan spiritual)	Ns. M. Ischaq Nabil As., MNS

34				A,B, RPL	Komunikasi dengan lansia dan keluarga	Ns. Mulyanti, MPH
35				A,B, RPL	Promosi kesehatan dengan sasaran kelompok lansia dan lansia dalam komunitas	Edi Sampurno, BN., M.Nurs., PhD
36				A,B, RPL	Pendidikan kesehatan keluarga dengan lansia mengalamidisabilitas	Suwarno, S.Kep.,Ns M.Kes
UAB						
MINGGU 6						
1				A,B, RPL	Praktikum Lab. Pengkajian Fungsional Lansia	Ns. Deny Yuliawan, MHPE
2				A,B, RPL	Praktikum Lab. Pengkajian Nutrisi & KMS Lansia	Ns. Brune IY.,MNS
3				A,B, RPL	Praktikum Lab. Terapi Modalitas	Ns. Mulyanti, MPH

Kaprosdi Ilmu Keperawatan


 Sofyan Indrayana, S.Kep.,Ns.,MS

RANCANGAN TUGAS MAHASISWA

Kegiatan Tutorial

Skenario 1

Seorang lansia di BPSTW mengeluhkan kepada perawat bahwa beliau ingin berkerja, tetapi tidak ada yang mau menerima di usianya yg ke 65 ini. Orang berpandangan bahwa umur 65 tahun tidak dapat melakukan apa-apa dan hanya membebani saja. Hal ini membuat beliau merasa terdiskriminasi oleh stereotype orang-orang.

Skenario 2

Seorang perawat lansia tertarik dengan fenomena masalah kesehatan lansia ditandai dengan meningkatnya penyakit degenerative dan mentalpada lansia. Perawat menemukan ada banyak faktor resiko yang mempengaruhi kesehatan lansia yang perlu di screening dan di identifikasi.

Skenario 3

Seorang lansia laki-laki berusia 61 tahun mengeluh sejak satu tahun yang lalu sering merasa pusing dan sakit di daerah lehernya serta batuk- batuk. Pemeriksaan oleh dokter, dinyatakan TD130/80 mmHg, jantung dan paru-parunya baik. Lansia diberi obat simptomatik biasa namun tidak ada perbaikan. Setelah dilakukan pemeriksaan, lansia didiagnosa kanker paru yang sudah bermetastase ke tulang. Dari hasil pengkajian didapatkan riwayat perokok berat sejak usia 20 tahun dan berhenti pada usia 58 tahun. Istri lansia terlihat sedih dan menangis sambil menyatakan belum siap ditinggal suaminya. Perawat kemudian memberikan asuhan keperawatan pada pasien terminal.

**DAFTAR KELOMPOK MAHASISWA
KELAS A**


NO	NIM	Nama Mahasiswa	KELOMPOK	DOSEN
1	220101532	ALFIA RACHMAWATI	A1	Ns. Mulyanti, MPH
2	220101533	ANJALI ZAHROTAL JANNAH		
3	220101534	APRISKA NAINA ZINELLY TRISWIDAYUNIARTI		
4	220101535	ASMAUL HUSNA		
5	220101536	ASYA MAHDANIA PUTRI HIMAWAN		
6	220101537	AULIA IMTIYAZ		
7	220101538	AZMI PUTRI RAMANDHA		
8	220101539	BESSE ISA SURIANTI		
9	220101540	CAHYATI PUTRI		
10	220101541	DELLINTANG ADILA SUKMA		
11	220101542	DESTI TRIANA		
12	220101543	DEVITA TRIANA EFENDI		
1	220101544	DEVITRIANITA KURNIAWAN	A2	Ns. Brune Indah Y, MNS
2	220101545	DIAH OKTAPIYANI		
3	220101546	DIESTI DWI ARYANI		
4	220101547	DINDA MUSLIMAH		
5	220101548	DITA SUBEKTI		
6	220101549	DWI NUR RAHMAWATI		
7	220101550	DYTA SEPTIA NISA		
8	220101551	ELMA MINANURZAM-ZAM		
9	220101552	ELSA RAMADHANTI		
10	220101555	FARIHATUL MASRUROH		
11	220101556	FITRI HARTATI		
12	220101557	ILHAMİYATUL ILAHIYAH		
1	220101558	IRIS YEBRIANI	A3	Ns. Deny Yuliawan, MHPE
2	220101559	JUANDA SAPUTRA		
3	220101560	KHARISMA ALYA AFIQOH		
4	220101562	KHOFIFAHTU RIZKIYAH		
5	220101563	LA ODE ASWAN		
6	220101564	LULU ANA BANOWATI		
7	220101566	MELYSY DWI RAHMAWATI		
8	220101567	NAILA SYIFA IZZATUL KHOIRIYAH		
9	220101568	NAILUL MUNA		
10	220101569	NAZWA SALSABILA		
11	220101610	AFNHI SHAFI LARASATI SUYONO		

DAFTAR KELOMPOK MAHASISWA
KELAS B

NO	NIM	Nama Mahasiswa	KELOMPOK	DOSEN
1	220101570	NOVA IZZAH	B1	Ns. M. Ischaq Nabil As, MNS
2	220101571	NOVI RAMADHANI SUPRAPTO		
3	220101572	NUR HAERATUNNISA		
4	220101573	NURAIN KAMARUDIN		
5	220101574	NURJANI SAHRIL		
6	220101575	NURUL ALIYAH		
7	220101576	NURUL KHORİYAH		
8	220101577	OKTRIZAL		
9	220101578	OVISTA ZULFA ADEYUDHA		
10	220101579	PUSPITA SARI		
11	220101580	PUTRI RIZQI		
12	220101581	RESTU AMALIA		
1	220101582	ROKYUN NAKIF	B2	Ns. Brune Indah Y, MNS
2	220101583	SALSA BERLIAN SURYA PUTRI		
3	220101584	SALSABILLA HESTI MUTIARA SAFITRI		
4	220101585	SEPTI NOVA SUSINTA		
5	220101586	SITI AISYAH		
6	220101588	VIKA RISKI NOVIANI		
7	220101589	VITA ANANDA PUTRI		
8	220101590	WIDIYA NINGSI		
9	220101591	WIDYA TRI AFIFI		
10	220101593	YESI NOVITA		
11	220101598	FINA FATWASARI		
12	220101599	FRISILIA AYU ANGGRAINI SAPUTRI		
13	220101600	INGKKA GUSTAVIONA		
1	220101601	KEISHA ALEA NURFADILAH	B3	Ns. Deny Yuliawan, MHPE
2	220101602	RESTU R BERLIANSYAH		
3	220101603	RHAFI MUHAMAD AL-FATIHA		
4	220101605	SHEILA KHOLIDA NI'MAH		
5	220101607	WINDI YUWENTI		
6	220101608	ANGGI FEBRIYANTI		
7	220101609	DIAN ASTRI		
8	220101611	AULIA JULFAHNUN		
9	220101612	ABRA ROSITA PRABAWATI		
10	220101613	AFIFATUL MUKAROMAH		
11	220101614	AL FATHUR GIBRAN PASHA		
12	220101615	LULUK HANIFAH		

DAFTAR KELOMPOK MAHASISWA
KELAS RPL

NO	NIM	Nama Mahasiswa	KELOMPOK	DOSEN
1	230101695	RIMA MAULIDDIANA	RPL 1	Ns. M. Ischaq Nabil As, MNS
2	230101696	AGUSTIN DIANA SARI		
3	230101697	JUANG WAHYU RINALDI ABAS		
4	230101698	FATHANUL RAHMAWATI		
5	230101699	JUMRA MAMBE		
6	230101700	RINI ASTUTI		
7	230101701	MUSRIYATI		
8	230101702	ARIF BAHARUDIN YUSUF		
9	230101703	SUTIKNO RAHARJO		
10	230101704	CRISTI GALUH TRI ASTUTI		
1	230101705	MUHAMAD RIZKI MOHTAR	RPL 2	Ns. Mulyanti, MPH
2	230101706	RINO PRASETYO UTOMO		
3	230101707	SIDIK PRAYITNO		
4	230101711	ANJANI NUR KUSUMA		
5	230101712	AFIFAH KHAIRUNISA		
6	230101713	SALSABILA LINDAFANI		
7	230101714	MAULANI DIAH INSANI		
8	230101715	UMMU HANI		
9	230101716	MUTMAINNAH PUTRI R ISA		

	<p>Universitas Alma Ata Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Program Studi Ilmu Keperawatan</p>
<p>Nama Mata Kuliah/Blok</p>	<p>Geriatric Nursing</p>
<p>Kode Mata Kuliah/Blok</p>	<p>IK016</p>
<p>Dosen Pengampu</p>	<p>TIM</p>
<p>Bentuk tugas</p>	
<p>Penyusunan askep lansia dengan masalah kesehatan</p>	
<p>Judul Tugas</p>	
<p>Menyusun asuhan keperawatan dan pencarian artikel ilmiah Presentasi asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah kesehatan</p>	
<p>Sub capaian pembelajaran mata kuliah</p>	
<p>Mahasiswa mampu merancang asuhan keperawatan lansia dengan masalah kesehatan berdasarkan EBN</p>	
<p>Deskripsi Tugas</p>	
<p>Asuhan keperawatan gerontik meliputi asuhan keperawatan dengan masalah kesehatan pada lansia . Asuhan keperawatan meliputi pengkajian terutama pengkajian fokus, penentuan masalah atau diagnosa keperawatan, prioritas masalah, noc, nic dan evaluasi.</p>	
<p>Metode Pengerjaan Tugas</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa berkelompok mencari pustaka tentang asuhan keperawatan dengan topic yang sudahditentukan 2. Mahasiswa mencari EBN untuk intervensi 3. Menuliskan pengkajian terutama pengkajian khusus 4. Menuliskan masalah atau diagnose keperawatan agregat khusus 5. Memprioritaskan masalah 6. Menuliskan noc 7. Menuliskan nic serta EBN 8. Menuliskan evaluasi 9. Merangkum dan dijadikan makalah 10. Mempresentasikan makalah 	
<p>Bentuk dan Format Luaran</p>	
<p>Obyek Garapan: Makalah askep gerontik</p>	

Bentuk Luaran:

Asuhan keperawatan diketik dengan MS Word dengan kriteria:

1. Ukuran kertas A4
2. Font Calibri 12 Spasi 1,5
3. Maksimal 10 halaman
4. Lampiran EBN
5. Dikumpulkan dengan memakai paperclip (tidak dijilid)
6. Dibuat ppt untuk

presentasiSistematika Asuhan

keperawatan

1. Pengkajian
2. Diagnosa Keperawatan
3. Prioritas
4. NOC dan NIC
5. Evaluasi
6. Lampiran

Indikator, Kriteria, dan Bobot Penilaian

1. Makalah

Ketepatan waktu pengumpulan

(20%)Penampilan Makalah (bobot 20%)

- a. Ketepatan sistematika
- b. Ketepatan tata tulis
- c. Konsistensi dalam penggunaan istilah, warna (jika da) simbol dan lambang;
- d. Kerapian makalah yang

dikumpulkanIsi makalah (60%)

- a. Ketepatan isi dengan topic
- b. Kedalaman isi
- c. Kejelasan dan ringkas
- d. Daftar pustaka
- e. Kesesuaian EBN

2. Presentasi

Penyusunan Slide Presentasi (bobot 30%)

Jelas dan konsisten, sederhana dan inofatif, mnampilkan gambar dan blok sistem, tulisan menggunakanfont yang mudah dibaca, jika diperlukan didukung dengan gambar dan video clip yang relevan

Presentasi (bobot 70%)

Bahasa komunikatif, penguasaan materi, penguasaan audiensi, kemampuan menjawab, pengendalian waktu (15 menit presentasi + 5 menit diskusi), kejelasan dan ketajaman paparan, penguasaan media presentasi.

Jadwal Pelaksanaan


Studi pustaka (
Menyusun makalah
(Presentasi (
Pengumuman hasil penilaian

Lain-lain

Bobot penilaian tugas ini adalah 15% dari 100% penilaian mata kuliah ini;
Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara kelompok

Daftar Rujukan

Eliopoulos, C. 2018. Gerontological Nursing, 9th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer Health

	Universitas Alma Ata Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Program Studi Ilmu Keperawatan
Nama Mata Kuliah/Blok	Geriatric Nursing
Kode Mata Kuliah/Blok	IK016
Dosen Pengampu	TIM
Bentuk tugas	
Makalah dan presentasi	
Judul Tugas	
Makalah analisa ebn lansia	
Sub capaian pembelajaran mata kuliah	
Mahasiswa mampu membuat analisa ebn lansia	
Deskripsi Tugas	
Analisa ebn lansia merupakan analisa dari sebuah penelitian pada lansia.	
Metode Pengerjaan Tugas	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa berkelompok mencari pustaka tentang ebn dengan topic yang sudah ditentukan 2. Mahasiswa mengkonsultasikan 3. Menuliskan pengkajian terutama pengkajian khusus 4. Menuliskan masalah atau diagnose keperawatan 5. Memprioritaskan masalah 6. Menuliskan noc 7. Menuliskan nic serta EBN 8. Menuliskan evaluasi 9. Merangkum dan dijadikan makalah 10. Mempresentasikan makalah 	
Bentuk dan Format Luaran	
Obyek Garapan: Makalah askep keluarga Bentuk Luaran: Asuhan keperawatan diketik dengan MS Word dengan kriteria: <ol style="list-style-type: none"> 1. Ukuran kertas A4 2. Font Calibri 12 Spasi 1,5 3. Maksimal 10 halaman 	

10. Lampiran EBN
11. Dikumpulkan dengan memakai paperclip (tidak dijilid)
12. Dibuat ppt untuk presentasi Sistematika Laporan
13. Latar belakang
14. Analisis jurnal
15. Kesimpulan
16. Lampiran

Indikator, Kriteria, dan Bobot Penilaian

3. Makalah

Ketepatan waktu pengumpulan

(20%) Penampilan Makalah (bobot 20%)

- e. Ketepatan sistematika
 - f. Ketepatan tata tulis
 - g. Konsistensi dalam penggunaan istilah, warna (jika ada) simbol dan lambang;
 - h. Kerapian makalah yang dikumpulkan
- Isi makalah (60%)
- f. Ketepatan isi dengan topic
 - g. Kedalaman isi
 - h. Kejelasan dan ringkas
 - i. Daftar pustaka
 - j. Kesesuaian EBN

4. Presentasi

Penyusunan Slide Presentasi (bobot 30%)

Jelas dan konsisten, sederhana dan informatif, menampilkan gambar dan blok sistem, tulisan menggunakan font yang mudah dibaca, jika diperlukan didukung dengan gambar dan video clip yang relevan

Presentasi (bobot 70%)

Bahasa komunikatif, penguasaan materi, penguasaan audiensi, kemampuan menjawab, pengendalian waktu (15 menit presentasi + 5 menit diskusi), kejelasan dan ketajaman paparan, penguasaan media presentasi.

Jadwal Pelaksanaan

Studi pustaka (Menyusun makalah (Presentasi (

Pengumuman hasil penilaian

Lain-lain

Bobot penilaian tugas ini adalah 15% dari 100% penilaian mata kuliah ini;
Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara kelompok

Daftar Rujukan

Eliopoulos, C. 2018. Gerontological Nursing, 9th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer Health

RUBRIK PENILAIAN

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI MAKALAH

Dimensi	Skala				
	Sangat Baik Skor ≥ 81	Baik (61-80)	Cukup (41-60)	Kurang (21-40)	Sangat Kurang < 20
Organisasi	Terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep	Terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan-kesimpulan	Presentasi mempunyai fokus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan-kesimpulan	Cukup fokus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan	Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak
Isi	Isi mampu menggugah pendengar untuk mengembangkan pikiran	Isi akurat dan lengkap. Para pendengar menambah wawasan baru tentang topik tersebut	Isi secara umum akurat, tetapi tidak lengkap. Para pendengar bisa mempelajari beberapa fakta yang tersirat, tetapi mereka tidak menambah wawasan baru tentang topik tersebut	Isinya kurang akurat, karena tidak ada data faktual, tidak menambah pemahaman pendengar	Isinya tidak akurat atau terlalu umum. Pendengar tidak belajar apapun atau Kadang Menyebabkan
Gaya Presentasi	Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada pendengar	Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, berbicara tanpa bergantung pada catatan, dan berinteraksi	Secara umum Pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan pendengar diabaikan.	Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar catatan, suara monoton	Pembicara cemas dan tidak nyaman, dan membaca berbagai catatan daripada berbicara. Pendengar sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar.

Rubrik Holistik

Demensi	Bobot	Nilai	Komentar (Catatan)	Nilai Total
Penguasaan Materi	30%			
Ketepatan menyelesaikan masalah	30%			
Kemampuan Komunikasi	20%			
Kemampuan menghadapi pertanyaan	10%			
Kelengkapan alat peraga dalam presentasi	10%			
Nilai Akhir	100%			

