

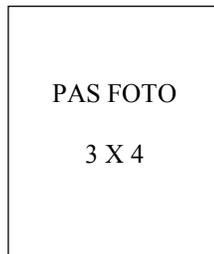
**BUKU PANDUAN
PENDIDIKAN PROFESI NERS
STASE KEPERAWATAN GERONTIK**



**Disusun oleh :
Nurul Hidayah. S.Kep, Ns**

**PROGRAM SUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2016/2017**

**LOGBOOK
PENDIDIKAN PROFESI NERS
STASE KEPERAWATAN GERONTIK**



NAMA :
NIPP :
KELOMPOK :
HOME BASED :

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2016/2017**

DAFTAR ISI

Cover

Daftar Isi

Visi, Misi, dan Tujuan

Bab I Deskripsi Stase Keperawatan Gerontik

Bab II Capaian Pembelajaran Ners

- A. Profil Ners
- B. Capaian Pembelajaran AIPNI
- C. Capaian Pembelajaran Stase Gerontik
- D. Daftar Capaian Kasus dan Ketrampilan

Bab III Metode Bimbingan dan Evaluasi Stase

- A. Daftar kewajiban
- B. Rancangan Pembelajaran Profesi
 - 1. Standar Kegiatan Pendidikan Profesi Ners
 - 2. Metode Pembelajaran
 - 3. Daftar BST
 - 4. Daftar Tutorial
 - 5. Daftar Meet the Expert (MTE)
 - 6. Waktu Pelaksanaan
 - 7. Tata Tertib
- C. Komponen akhir penilaian
 - 1. Metode Evaluasi
 - 2. Komponen Penilaian

Bab IV Log Book

- A. Presensi
- B. Lembar kegiatan harian
- C. Lembar Kegiatan BST
- D. Lembar Penilaian Presentasi kasus
- E. Lembar Penilaian Presentasi Jurnal
- F. Lembar Penilaian Tutorial
- G. Lembar Penilaian Bimbingan Asuhan Keperawatan
 - 1. Form Penilaian *Pre Conference*
 - 2. Form Penilaian *Conference*
 - 3. Form Penilaian *Post Conference*
- H. Lembar Penilaian *Direct Observed Prosedural Skills (DOPS)*
- I. Lembar Penilaian *Mini Clinical Examination (Mini-Cex)*
- J. Lembar penilaian Refleksi kasus

- K. Lembar penilaian *Long case*
- L. Lembar Penilaian perilaku profesional

VISI, MISI, DAN TUJUAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS

VISI

Menjadi Program Studi Pendidikan Ners yang unggul dalam pengembangan keperawatan klinik berdasarkan nilai-nilai ke-Islaman untuk kemaslahatan umat di Asia Tenggara pada 2022.

MISI

- A. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dan Islami.
- B. Mengembangkan penelitian yang dapat dijadikan sebagai landasan praktik keperawatan.
- C. Menerapkan ilmu keperawatan sebagai bagian dari pengabdian kepada masyarakat untuk kemaslahatan umat.

TUJUAN

- a. Menghasilkan ners yang memiliki kemampuan klinik dan mampu menerapkan nilai-nilai Islami dalam memberikan asuhan keperawatan.
- b. Menghasilkan produk penelitian yang dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan dan meningkatkan ilmu keperawatan.
- c. Menghasilkan kegiatan pelayanan berbasis hasil penelitian untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.

BAB I

DESKRIPSI STASE KEPERAWATAN GERONTIK

Praktek profesi keperawatan gerontik merupakan program yang menghantarkan mahasiswa dalam adaptasi profesi untuk menerima pendelegasian kewenangan secara bertahap dalam melakukan asuhan keperawatan profesional yang aman dan efektif, memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi pada klien, membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan keperawatan gerontik berdasarkan nilai-nilai islam.

Praktek profesi keperawatan gerontik berfokus pada klien usia lanjut dengan masalah kesehatan yang bersifat aktual, resiko dan potensial serta untuk meningkatkan kualitas hidup klien. Beban SKS stase keperawatan gerontik adalah 1,5 SKS yang ditempuh dalam waktu dua minggu dan dilaksanakan di Panti Sosial Tresna Werdha (PSTW) Abiyoso Pakem atau PSTW Budiluhur Kasongan.

BAB II STANDAR KOMPETENSI NERS

A. PROFIL NERS PSIK FKIK UMY

NO	PROFIL LULUSAN	DESKRIPSI PROFIL
1	<i>Care Provider</i>	Pemberi asuhan keperawatan
2	<i>Community Leader</i>	Penghubung interaksi dan transaksi antara klien dan keluarga dengan tim kesehatan
3	<i>Educator</i>	Pendidik dan promotor kesehatan bagi klien, keluarga dan masyarakat
4	<i>Manager</i>	Manager atau pemimpin praktik/ruangan pada tatanan rumah sakit maupun masyarakat
5	<i>Researcher</i>	Peneliti pemula yang mampu melakukan penelitian sederhana sesuai metode penelitian ilmiah.

B. CAPAIAN PEMBELAJARAN AIPNI

NO	UNSUR SN PT & KKNi		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	SIKAP	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan menunjukkan sikap religius.
		S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika.
		S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik.
		S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta tanggungjawab pada negara dan bangsa.
		S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain.
		S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila.
		S7	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
		S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara.
		S9	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, kewirausahaan.
		S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan

NO	UNSUR SN PT & KJNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
			bidang keahliannya secara mandiri.
		S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesi meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, hukum/peraturan perundangan.
		S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Perawat Indonesia.
		S13	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.
		S14	Menunjukkan sikap saling tolong menolong dan mengabdikan dalam kebaikan dan mengingatkan serta mencegah keburukan (<i>Amar Ma'ruf Nahi Mungkar</i>)
		S15	Menunjukkan sikap kritis yang membangun dan berkembang
		S16	Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak lahir sampai meninggal

NO	UNSUR SN PT & KJNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
2	Penguasaan Pengetahuan	PP1	Menguasai teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i>
		PP2	Menguasai konsep teoritis ilmu biomedik
		PP3	Menguasai nilai-nilai kemanusiaan (<i>humanity values</i>)
		PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa dan keperawatan komunitas
		PP5	Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis

NO	UNSUR SN PT & KJNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
			asuhan keperawatan
		PP6	Menguasai konsep teoretis komunikasi terapeutik
		PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier
		PP8	Menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut (<i>advance life support</i>) dan penanganan trauma (<i>basic trauma cardiac life support/BTCLS</i>) pada kondisi kegawatdaruratan dan bencana
		PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan
		PP10	Menguasai pengetahuan faktual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan kesehatan
		PP11	Menguasai prinsip-prinsip K3, hak dan perlindungan konsumen
		PP12	Menguasai metode penelitian ilmiah.
		PP13	Menguasai teknologi informasi untuk mendukung pengelolaan asuhan keperawatan berbasis bukti (<i>evidence based nursing</i>)
		PP14	Menguasai Bahasa Inggris
		PP15	Menguasai pengetahuan Islam murni yang berkemajuan
		PP16	Menguasai pengetahuan tentang konsep Al-Maun
		PP17	Menguasai pengetahuan tentang konsep akhlakul karimah
		PP18	Menguasai keragaman budaya baik nasional maupun internasional

NO	UNSUR SN PT & KJNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
3	Keterampilan Umum	KU1	Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
		KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
		KU3	Menyusun laporan atau kertas kerja atau

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
			menghasilkan karya desain di bidang keahlian berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;
		KU4	Mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
		KU5	Meningkatkan keahlian keprofesionalitasnya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
		KU6	Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
		KU7	Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
		KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
		KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
		KU10	Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
		KU11	Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;
		KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
4	Ketrampilan khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
		KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) se

NO	UNSUR SNPT & KKNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
		dengan delegasi dari ners spesialis;
	KK3	Mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan (basic trauma and cardiac life support/BTCLS) pada situasi gawat darurat/bencana sesuai standar dan kewenangannya;
	KK4	Mampu memberikan (administering) obat oral, topical, nasal, dan suppositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan didelegasikan;
	KK5	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
	KK6	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik keperawatan yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan keyakinan dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
	KK7	Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab keperawatan;
	KK8	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
	KK9	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan keluarga informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;
	KK10	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi kritis, dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan dilaksanakannya;
	KK11	Mampu melaksanakan penanganan bencana sesuai SOP;
	KK12	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran praktik asuhan keperawatan;
	KK13	Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;
	KK14	Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;
	KK15	Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat;
	KK16	Mampu melakukan pengkajian secara komprehensif
	KK17	Mampu mempersiapkan pasien yang akan melakukan pemeriksaan penunjang
	KK18	Mampu mengelola asuhan keperawatan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab serta tidak membedakan berdasarkan status sosial ekonomi dan golongan

NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
		KK19	Mampu melakukan asuhan keperawatan berlandaskan nilai-nilai Islam

C. CAPAIAN PEMBELAJARAN STASE KEPERAWATAN GERONTIK

Capaian Pembelajaran yang dimiliki oleh Mahasiswa setelah mengikuti stase keperawatan komunitas adalah :

Tabel 3. Capaian pembelajaran stase keperawatan komunitas

	Hard skill	Soft skill
Pengetahuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i> 2. Menguasai nilai-nilai kemanusiaan (humanity values) 3. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan komunitas 4. Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan 5. Menguasai konsep teoretis komunikasi terapeutik 6. Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier 7. Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di tatanan pelayanan kesehatan komunitas 8. Menguasai teknologi informasi untuk mendukung pengelolaan asuhan keperawatan berbasis bukti (<i>evidence based nursing</i>) 9. Menguasai pengetahuan Islam murni yang berkemajuan 10. Menguasai pengetahuan tentang konsep akhlakul karimah 11. Menguasai keragaman budaya baik nasional maupun internasional 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bertakwa kepada Tuhan Maha Esa dan menunjukkan sikap 2. Menginternalisasi nilai dan etika akademik. 3. Berperan sebagai warga negara yang bangga tanah air, nasionalisme serta tanggungjawab pada dan bangsa. 4. Taat hukum dan disiplin kehidupan bermasyarakat dan bernegara. 5. Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya dianut dan martabat menghormati hak kemerdekaan memilih dan mandiri asuhan ke dan kesehatan yang serta bertanggung jawab kerahasiaan dan informasi tertulis, elektronik yang dalam kapasitas sesuai lingkup tanggungjawab 6. Menunjukkan sikap tolong menolong mengajak dalam kegiatan mengingatkan serta keburukan (<i>Amar Mungkar</i>). 7. Menunjukkan sikap

		<p>membangun berkemajuan.</p> <p>8. Menunjukkan menghargai dan me manusia sebagai inc bermartabat seja konsepsi sampai me</p> <p>9. Menguasai kemanusiaan (<i>values</i>)</p>
Keterampilan Umum	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya; 2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif; 3. Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya; 4. Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat; 5. Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya; 6. Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkomunikasikan pemikiran/argumen karya inovasi yang b bagi pengembangan dan kewirausahaan, dapat dipertanggung secara ilmiah dan et profesi, kepada mas terutama masyarakat profesinya 2. Bertanggungjawab a pekerjaan di bidang sesuai dengan kode profesinya 3. Melakukan evaluasi kritis terhadap hasil keputusan yang dibu melaksanakan pker oleh dirinya sendiri o sejawat 4. Memimpin suatu tim untuk memecahkan pada bidang profesin 5. Bekerja sama denga lain yang sebidang d menyelesaikan masa pekerjaan bidang pr 6. Meningkatkan kapas pembelajaran secara
Keterampilan khusus	<ol style="list-style-type: none"> a. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia b. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mampu mengelola a keperawatan dengan jujur, amanah, tablig bertanggungjawab s membeda-bedakan sosial ekonomi dan g 2. Menjunjung tinggi n kemanusiaan dalam menjalankan tugas

	<p>keperawatan komunitas sesuai dengan delegasi dari ners spesialis</p> <p>c. Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan</p> <p>d. Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;</p> <p>e. Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan</p> <p>f. Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain</p> <p>g. Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya</p> <p>h. Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya</p> <p>i. Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;</p> <p>j. Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu wilayah dalam lingkup tanggungjawabnya</p> <p>k. Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi</p>	<p>berdasarkan agama, etika.</p> <p>3. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain.</p> <p>4. Berkontribusi dalam peningkatan mutu pelayanan keperawatan bermasyarakat, berbangsa, dan bernegara, dan memperkaya peradaban berdasarkan Pancasila.</p> <p>5. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan.</p> <p>6. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.</p> <p>7. Mampu bertanggung jawab terhadap praktik profesionalitas meliputi kemampuan menerima tanggung jawab terhadap keputusan tindakan profesional dengan lingkup praktik dan hukum/peraturan perundang-an.</p> <p>8. Mampu melaksanakan keperawatan dengan etis dan peka budaya dengan Kode Etik Perawat Indonesia.</p>
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none">i. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.m. Mampu melakukan pengkajian secara komprehensifn. Mampu melakukan asuhan keperawatan berlandaskan nilai-nilai ke-Islaman	
--	--	--

D. DAFTAR CAPAIAN KASUS DAN KETRAMPILAN

1. Daftar Masalah Keperawatan

Daftar kompetensi kasus setiap departemen disusun berdasarkan penyakit atau masalah kesehatan terbanyak di Indonesia.

Tabel1.Daftar Kasus

No	Kasus
	Masalah fisik
1	Toleransi aktivitas
2	Bersihan jalan nafas
3	Aspirasi
4	Pola nafas
5	Curah Jantung
6	Eliminasi feses : Konstipasi
7	Energi
8	Perawatan diri : toileting/BAB
9	Jatuh
0	Fatigue
11	Perawatan diri
12	Keseimbangan cairan
13	Pertukaran gas
14	Hyperthermia
15	Hypothermia
16	Infeksi
17	Inkontinensia
18	Resiko Cedera
19	Kurang Pengetahuan
20	Mobilitas
21	Nutrisi
22	Nyeri
23	PTSD
24	Ketidakberdayaan
25	Retensi
26	Defisit perawatan diri
27	Persepsi sensori : pengelihatan / pendengaran
28	Disfungsi seksual
29	Integritas kulit
30	Perfusi jaringan
	Masalah psikososial
31	Citra tubuh
32	Komunikasi
33	Koping
34	Cemas terhadap kematian
35	Berduka
36	Keputusasaan
37	Kesepian
38	Demensia
39	Kecemasan
40	Konsep diri
41	Harga diri
42	Isolasi sosial
43	Distress spiritual
44	Konflik peran

2. Daftar kompetensi ketrampilan

Daftar Kompetensi ketrampilan merupakan ketrampilan klinis yang harus dikuasai disesuaikan dengan jenis ketrampilan dan kompetensi ketrampilan bagi seorang ners. Adapun tingkat pencapaian kompetensi ketrampilan klinis dibagi dalam 4 tingkat sebagai berikut:

1. Teori.

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan yang meliputi prinsip, indikasi, kontra indikasi, resiko dan komplikasi tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis.

2. Melihat atau Mendemonstrasikan

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis.dan pernah melihat serta mampu mendemonstrasikan.

3. Melakukan atau Menerapkan

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis.dan dapat melakukan tindakan tersebut beberapa kali dengan bimbingan atau supervisi.

4. Rutin

Mahasiswa menguasai dasar teori/pengetahuan tentang suatu tindakan atau ketrampilan klinis.dan berpengalaman (rutin) dalam melakukan tindakan tersebut.

Tabel 2. Daftar kompetensi ketrampilan

No	Tindakan Keperawatan	Frekuensi	Tingkat Pencapaian yang Diharapkan			
			1	2	3	4
I Oksigenasi dan sirkulasi						
1	Pemeriksaan fisik pernafasan dan jantung (IPPA)	1				
2	Mengenali irama pernafasan abnormal	1				
3	Latihan nafas dalam dan relaksasi	1				
4	Melakukan Latihan batuk efektif	1				
II Sirkulasi						
5	Melakukan Pemeriksaan capillary refill	1				
6	Melakukan Pemeriksaan TTV: TD, N, T, RR	1				
7	Melakukan Pemeriksaan tingkat kesadaran	1				
II Cairan dan Elektrolit						
8	Melakukan Pemeriksaan pitting oedem	1				
9	Pemeriksaan turgor kulit	1				
10	Pemeriksaan tanda-tanda dehidrasi	1				
III Nutrisi						
11	Melakukan pengkajian status nutrisi	1				
13	Perhitungan kebutuhan nutrisi	1				
14	Pemberian nutrisi per oral	1				
15	Perencanaan diet	1				
16	Menghitung IMT	1				
IV Aman dan Nyaman						
17	Pengkajian riwayat alergi	1				
18	Pengkajian Nyeri	1				
19	Pengkajian luka	1				
20	Hand hygiene (cuci tangan)	1				
21	Pengaturan posisi	1				
22	Manajemen nyeri non farmakologis	1				
23	Pemberian obat melalui berbagai rute	1				
24	Pengkajian risiko jatuh	1				
25	Memandikan	1				
26	Melakukan Oral hygiene	1				
27	Melakukan Pedicure dan Manicure	1				
28	Melakukan Hair care	1				
29	Melakukan perawatan mata, telinga, hidung	1				
30	Membantu pasien berdandan/berhias	1				
31	Bedmaking	1				
32	Melakukan Perawatan kaki DM (termasuk senam kaki DM)	1				
33	Memberikan kompres hangat/dingin	1				
V Eliminasi						
34	Melakukan pengkajian Eliminasi	1				

BAB III
PROSES BIMBINGAN DAN EVALUASI
STASE KEPERAWATAN GERONTIK

A. Proses Bimbingan

1. Standar Kegiatan Pendidikan Profesi Ners

No	Kegiatan	Frekuensi
1	BST	1 x/kelompok (3-4 mhs)
2	Tutorial	1 x/kelompok (7-8 mhs)
3	MTE	1 x /kelompok (7-8 mhs)
4	DOPS dan Mini Cex	1 x /mahasiswa
5	Presentasi jurnal	1 x/kelompok
6	Refleksi kasus	1x /mhsw
7	Bimbingan Askep: - Pre conference - Conference - Post conference	1 kali per klp/ minggu
8	<i>Long case</i>	1 x/mahasiswa

2. Metode Pembelajaran

No	Kegiatan	Keterangan
1	BST	<i>Bedside teaching</i> dilaksanakan sebanyak 2 kali perkelompok 3-4 mhs. Waktu yang diperlukan untuk melakukan bedside teaching maksimal 45 menit yang terdiri atas: pre BST, BST dan Post BST.
2	Tutorial klinik	Tutorial dilakukan sebanyak 1 kali per kelompok stase (7-8 mhs). Kasus diambil secara berkelompok dan dilakukan pengkajian oleh kelompok sebelum pelaksanaan tutorial. Selama tutorial mahasiswa diwajibkan membawa buku referensi. Tutorial dilaksanakan selama minimal 60 menit.
3	Presentasi jurnal	Setiap mahasiswa wajib mencari jurnal 1 kali dalam Stase Keperawatan gerontik. Topik jurnal disesuaikan dengan kasus kelolaan yang ditangani. Waktu yang diperlukan untuk presentasi jurnal minimal 45 menit per mahasiswa.
4	<i>Meet The Expert</i>	Sesi ahli dilaksanakan 1 kali dalam satu stase.

	(MTE)	Waktu untuk melakukan sesi maksimal 120 menit.
5	DOPS/Minicex	DOPS merupakan observasi secara langsung untuk menilai kegiatan, ketrampilan (skills) prosedural. Mahasiswa wajib memenuhi 1 DOPS/Mini-Cex selama stase Keperawatan Gerontik.
6	Bimbingan Askep	Bimbingan Askep dilakukan sebanyak 3 kali per minggu yang meliputi kegiatan pre conference, conference dan post conference. Mahasiswa wajib membuat askep kelolaan lengkap sebanyak 1 buah/ minggu/mahasiswa.
7	Refleksi kasus	Refleksi kasus dibuat dalam bentuk laporan tertulis sesuai langkah-langkah yang ada, maksimal 2 lembar 1 x per mahasiswa dan diberikan feedback oleh dosen/preseptor.
8	<i>Long Case</i>	Dilaksanakan sebanyak 1x/mahasiswa di akhir stase gerontik sebagai nilai ujian akhir stase.
9	<i>Computer based test (CBT)</i>	CBT soal-soal UKNI dilaksanakan pada akhir stase di RS home base masing-masing.

3. Daftar BST

- a. Pengkajian fisik pada lansia
- b. Pengkajian fungsi kognitif
- c. Pengkajian depresi
- d. Pengkajian resiko jatuh
- e. Pengkajian pemenuhan ADS
- f. Manajemen nyeri

4. Daftar Tutorial

- a. Lansia dengan gangguan sistem persyarafan
- b. Lansia dengan gangguan system muskuloskeletal
- c. Lansia dengan masalah psikososial
- d. Lansia dengan gangguan system kardiovaskuler
- e. Lansia dengan gangguan system metabolisme

5. Daftar Meet the Expert (MTE)

Sindrom Geriatri

6. Waktu Pelaksanaan

Waktu pelaksanaan Praktek klinik sesuai jadwal umum profesi

7. Tata Tertib

- a. Kehadiran mahasiswa adalah 100%.
- b. Mahasiswa wajib hadir tepat waktu
- c. Mahasiswa yang akan meninggalkan jam praktik wajib lapor kepada pembimbing/kepala ruang yang bersangkutan.
- d. Mahasiswa wajib mengumpulkan laporan pendahuluan selambat-lambatnya hari Selasa setiap minggunya.
- e. Mahasiswa wajib mengenakan seragam profesi, bersih, rapi, sopan, beserta identitasnya. Menggunakan sepatu tertutup warna hitam (pantofel dengan hak maksimal 3 cm atau kets). Tidak diperkenankan mengenakan perhiasan. Bagi mahasiswi profesi, panjang baju sampai lutut.
- f. Mahasiswa wajib membawa **Nursing Kit** selama praktik.
- g. Mahasiswa wajib mengisi presensi yang ada di buku panduan dengan ditanda tangani oleh pembimbing/preceptor.
- h. Mahasiswa wajib mengisi lembar kegiatan harian yang ditanda tangani oleh pembimbing/preceptor.
- i. Mahasiswa wajib mengikuti program padepokan insan mulia sesuai dengan jadwal yang ditentukan.
- j. Mahasiswa wajib menyelesaikan target pencapaian kompetensi yang telah ditentukan.

B. Evaluasi

1. Metode Evaluasi

Pertimbangan untuk kelulusan dalam stase:

- a) Kehadiran: mahasiswa wajib hadir 100%.
- b) Mahasiswa wajib menyerahkan semua tugas individu secara lengkap selama menempuh pendidikan di stase Keperawatan gerontik.
- c) Mahasiswa wajib menyelesaikan 2 BST per kelompok- 1 Tutorial per kelompok, 1 presentasi kasus per mahasiswa, 1 presentasi jurnal per mahasiswa, 1 refleksi kasus per mahasiswa, 2 DOPS/Mini CEX dan 1 *Long Case*
- d) Mahasiswa menunjukkan perilaku sebagai seorang calon profesional yang Islami.
- e) Mahasiswa tidak melakukan pelanggaran etik dan hukum selama stase.

2. Komponen Penilaian

Penilaian mahasiswa dilakukan oleh preceptor klinik dan dosen. Setiap akhir stase mahasiswa diharuskan mengumpulkan *Logbook* untuk proses verifikasi. Penilaian mahasiswa pada stase gerontik , menggabungkan dua komponen utama, yaitu: Komponen Proses (80%) dan Ujian Akhir Stase (20%).

Rangkuman Nilai Stase

No	Nama Kegiatan	Bobot (a)	Skor rata-rata (b)	Hasil (a) x (b)
Proses				
1	Tutorial	20%		
2	Bimbingan asuhan keperawatan (pre hingga post conference)	20%		
3	Presentasi jurnal	10%		
4	Refleksi kasus	10%		
5	DOPS/Mini Cex	15%		
6	Ujian akhir stase	25%		
Perilaku Profesional Islami	 Baik/Cukup/Kurang		

Keterangan:

- 1, 3, 4, dan 5 dilakukan dengan preceptor akademik
- 2 dilakukan dengan preceptor klinik dan/atau preceptor akademik
- 6 dilakukan dengan preceptor akademik
- Perilaku profesional minimal cukup

REFERENSI

- Darmojo, 2009. *Geriatric (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut)*, Jakarta : Balai Penerbit FK UI.
- Ignatius, Workman, 2005, *Medical Surgical Nursing Critical thinking for collaborative care*, fifth edition, vol.1, Elsevier Saunders, USA.
- IOWA Outcomes Project, Editor Johnson, Mass, Moorhead, *Nursing Outcomes Classification (NOC)*, Second edition, Mosby
- IOWA Intervention project, *Nursing Intervention Classification (NIC)*, Editor: McCloskey, Bulechek, Second Edition, Mosby
- NANDA, *Nanda Nursing Diagnosis: Definition & Classification*, Nanda International, Philadelphia
- Roach, Sally, 2001. *Introductory Gerontological Nursing*, Philadelphia : Lippincot, William Wilkins.
- Smith, Duell, Martin, 2000, *Clinical Nursing Skills*, Basic to Advanced skills, fifth edition, Prentice Hall Health, USA
- Wilkinson, Judith M, *Prentice hall nursing diagnosis handbook with NIC Intervention and NOC Outcomes*,

LOGBOOK
PENDIDIKAN PROFESI NERS
PSIK - FKIK UMY

RUMAH SAKIT PENDIDIKAN

.....

PRESENSI MAHASISWA

Hari ke-	Tanggal	Ruang	Datang		Pulang	
			Jam	Paraf	Jam	Paraf
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____, _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____, _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____, _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ **20** _____

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ 20__

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ **20** _____

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

--	--	--	--

20

Preceptor

(_____)

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Ruang : _____

Hari/Tanggal: _____

No	Jam	Rencana Kegiatan	Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

_____ , _____ 20__

Preceptor

(_____)

**PENAMBAHAN MATERI STASE KEPERAWATAN GERONTIK
(MEET THE EXPERT)**

NO	MATERI	Hari/tgl	Pemberi materi (Tanda Tangan & nama terang)

LEMBAR KEGIATAN BST

NO	TGL	TOPIK BST	FEEDBACK	PEMBIMBING	
				NAMA	PARAF
1					

FORM PENILAIAN PRESENTASI JURNAL

Waktu (Hari/Tanggal/Jam) : _____

Judul Jurnal : _____

Presenter : _____

No	Nama Mhs	NIM	1	2	3	4	5	6	Nilai Akhir

Keterangan:

1. Kemampuan mempresentasikan resume jurnal
2. Kemampuan mengkorelasikan isi jurnal dengan setting klinik/RS atau evidence based nursing
3. Kemampuan penguasaan pengetahuan selama presentasi
4. Kemampuan melakukan analisa jurnal berdasarkan referensi yang lain
5. Organisasi/efisiensi dalam penyampaian analisa jurnal
6. Performance mahasiswa: attitude, sistematis, dan skill komunikasi

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik FKIK UMY yaitu

(A \geq 85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

Preseptor

.....

FORM PENILAIAN TUTORIAL

Nama Mahasiswa : _____

NIPP : _____

Kelompok : _____

No	Hari/ Tanggal	Kasus/masalah kep	1	2	3	4	Nilai Akhir	TTD Precep- tor

Keterangan:

1. Partisipasi selama diskusi
2. Tingkat persiapan pengetahuan/knowledge selama diskusi
3. Kemampuan mendiskusikan prinsip-prinsip dasar terhadap skill/kasus yang didiskusikan.

4. Performance mahasiswa: *critical thinking*, *attitude*, dan *logical thinking* dalam penyampaian pendapat/pertanyaan

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik FK UMY yaitu

(A \geq 85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

FORM PENILAIAN PRE CONFERENCE ASUHAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa: _____

NIPP : _____

No	Hari/Tgl	Kasus	Aspek yang Dinilai*							Rata-Rata	Nama & TTD Presep-tor
			1	2	3	4	5	6	7		

Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Kemampuan membuat tinjauan teori sesuai kasus kelolaan
2. Kemampuan membuat pathway sesuai kasus kelolaan
3. Kemampuan menyusun rencana pengkajian sesuai kasus kelolaan
4. Kemampuan menentukan diagnosis yang mungkin muncul sesuai kasus kelolaan
5. Kemampuan menyusun rencana asuhan keperawatan sesuai diagnosis keperawatan
6. Kemampuan menganalisis masalah sesuai kasus kelolaan
7. Kemampuan menampilkan perilaku professional dan Islami

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik PSIK FKIK UMY yaitu (A≥85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

FORM PENILAIAN CONFERENCE ASUHAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa: _____

NIPP : _____

No	Hari/ Tgl	Kasus	Aspek yang Dinilai*						Rata- Rata	Nama & TTD Preseptor
			1	2	3	4	5	6		
1										

Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Ketepatan penyusunan hasil pengkajian sesuai kasus kelolaan
2. Ketepatan penyusunan diagnosis keperawatan sesuai kasus kelolaan
3. Kesesuaian antara intervensi dan implementasi
4. Ketepatan pendokumentasian catatan perkembangan kasus kelolaan
5. Kemampuan menganalisis masalah sesuai kasus kelolaan
6. Kemampuan menampilkan perilaku professional dan Islami

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik PSIK FKIK UMY yaitu
(A ≥ 85,0; AB 80,0 - 84,9; B 75,0 – 79,9; BC < 75)

**FORM PENILAIAN POST CONFERENCE
ASUHAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa: _____

NIPP : _____

No	Hari/Tgl	Kasus	Aspek yang Dinilai*				Rata-Rata	Nama & TTD Preseptor
			1	2	3	4		
1								

Keterangan Aspek yang Dinilai:

1. Kesesuaian antara tujuan dan intervensi yang dilakukan
2. Ketepatan pendokumentasian
3. Kemampuan menganalisis masalah sesuai kasus kelolaan
4. Kemampuan menampilkan perilaku professional dan Islami

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik PSIK FKIK UMY yaitu (A≥85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

FORM PENILAIAN MINI-CEX (PENGKAJIAN)

Nama Mahasiswa: _____

NIPP : _____

No	Hari/ Tgl	Jenis Pengkajian	Aspek yang Dinilai					Rata- rata	Preceptor	
			1	2	3	4	5		Nama	TTD

Aspek yang Dinilai:

1. Ketrampilan komunikasi teraupetik dan Islami
 - Memfasilitasi pasien menceritakan riwayat kesehatannya
 - Memampukan menyampaikan pertanyaan yang efektif dan tepat untuk mendapatkan informasi yang akurat dan adekuat
 - Kemampuan untuk memberikan respon yang sesuai terhadap reaksi verbal maupun non verbal
2. Ketrampilan pemeriksaan fisik
 - Efisiensi, logis, dan sopan
 - Kesesuaian pemeriksaan dengan masalah kesehatan yang ada
 - Kemampuan memberikan penjelasan kepada pasien (sensitif terhadap kenyamanan pasien)
3. Profesionalisme keperawatan
 - Memperhatikan aspek keselamatan pasien
 - Menunjukkan sikap hormat, percaya diri, percaya pada pasien, empati dan sensitif terhadap penyakit atau penderitaan klien
4. Pengetahuan
 - Menunjukkan pengetahuan dan pemahaman yang relevan terhadap kasus
5. Organisasi/efisiensi
 - Struktur dan keruntutan tindakan

- Keefektifan alat, waktu, tindakan, tempat

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik PSIK FKIK UMY yaitu ($A \geq 85,0$;
AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

Mini -Cex	sudah bagus	ditingkatkan	perbaikan	TTD preceptor

NIPP

: _____

No	Hari/ Tgl	Prosedur Ketrampilan Keperawatan	Aspek yang Dinilai					Rata- rata	Preceptor	
			1	2	3	4	5		Nama	TTD

Aspek yang Dinilai:

1. Ketrampilan komunikasi terapeutik
 - Memfasilitasi pasien menceritakan riwayat kesehatannya
 - Kemampuan menyampaikan pertanyaan yang efektif dan tepat untuk mendapatkan informasi yang akurat dan adekuat
 - Kemampuan untuk memberikan respon yang sesuai terhadap reaksi verbal maupun non verbal
2. Profesionalisme keperawatan
 - Menunjukkan sikap hormat, empati, percaya pada pasien, percaya diri, dan sensitif terhadap penyakit atau penderitaan klien
 - Kemampuan menjelaskan prosedur kepada klien dan/atau keluarganya
 - Memperhatikan aspek keselamatan pasien
 - Menunjukkan teknik aseptik dan bersih serta mengimplementasikan standar universal precaution
3. Kemampuan melakukan ketrampilan keperawatan
 - Mempersiapkan alat dan bahan yang sesuai
 - Keruntutan tindakan
 - Keefektifan waktu dan tindakan, alat, dan tempat
4. Kemampuan memberikan konsultasi/pendidikan kesehatan

Penilaian: A $\geq 85,0$; AB 80,0 - 84,9; B 75,0 - 79,9; BC < 75

				preceptor
	\			

Departemen :

NO	KOMPONEN YANG DINILAI	NILAI	Tuliskan masukan untuk pengembangan
1	Identifikasi kasus		
2	Analisis Kasus		
3	Kesimpulan dan tindak lanjut		
4	<i>Profesional Behaviour</i>		
Skor Rata-rata			

Penilaian:

Sesuai sistem atau standar penilaian pendidikan klinik PSIK FKIK UMY yaitu (A≥85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75)

\

No	Penilaian ketrampilan	Bobot	Skor		TTD Preceptor	
			Aka-demik	Klinik	Aka-demik	Klinik
1	Menyusun pengkajian data dasar lengkap Menggunakan komunikasi efektif baik dengan pasien/keluarganya, atau tenaga kesehatan yang lainnya. Membuat prioritas sesuai dengan kebutuhan/kondisi pasien Menggunakan teknik atau instrument pengkajian yang sesuai Memasukkan data subjektif dan objektif yang sesuai dengan kondisi pasien (fisiologis, psikososial, perkembangan, budaya, dan spiritual)	15				
2	Menegakkan diagnosa keperawatan Menyusun diagnosa keperawatan sesuai dengan hasil pengkajian Melakukan validasi melalui komunikasi yang efektif dengan pihak-pihak yang terkait (pasien/keluarganya, dan tenaga kesehatan yang lain) Menyusun diagnosa keperawatan sesuai dengan terminologi dalam NANDA					
3	Menyusun prioritas keperawatan Menyusun prioritas berdasarkan kebutuhan atau kondisi pasien yang berdasarkan pada landasan teori	5				
4	Menyusun perencanaan Merumuskan tujuan Spesifik Dapat diukur Dapat dicapai	10				

	keperawatan beserta hasil yang diharapkan Mengkomunikasikan tindakan keperawatan dengan pasien/keluarganya sebelum implementasi Sesuai dengan evidence-based practice Menunjukkan kompetensi dalam melakukan ketrampilan keperawatan dan sesuai dengan seting praktek					
6	Evaluasi Mencatat respon pasien terhadap tindakan keperawatan yang telah diberikan Didasarkan pada ketercapaian outcome yang diharapkan Digunakan untuk memperbaiki diagnosa, perencanaan, dan outcome sesuai kebutuhan	10				
7	Responsi Kemampuan analisis dan <i>critical thinking</i> Penguasaan kasus Kemampuan argumentasi	20				
8	Perilaku profesional dan Islami	10				
Total		100				

Penilaian: A \geq 85,0; AB 80,0 -84,9; B 75,0 – 79,9; BC <75

Feedback:

pertimbangan dari KKP. Penilaian perilaku profesional (*Professional behavior*) dilakukan berdasarkan pengamatan secara terus menerus terhadap perilaku koners yang dapat diamati (*observable behavior*) selama stase. Penilaian perilaku professional dilakukan pada akhir stase oleh preceptor.

Hasil penilaian akan direkap pada akhir stase dan feedback khususnya tindak lanjut dapat menentukan mahasiswa lulus atau tidak pada stase/bagian. Apabila koners melakukan dengan minimal cukup pada semua item penilaian, maka akan diberikan surat keterangan lulus. Apabila mahasiswa melakukan suatu pelanggaran terhadap perilaku profesional tertentu, maka tindak lanjut (*punishment*) dapat disesuaikan dengan berat ringannya pelanggaran tersebut, yaitu peringatan lisan, konseling, peringatan tertulis, tidak lulus, skorsing dan mengulang stase.

No	Item Penilaian	Keterangan
1	Tepat waktu dalam mengikuti kegiatan pembelajaran dan menyelesaikan tugas	
2	Menghormati orang lain (pasien dan keluarga, sesama teman mahasiswa, dokter, perawat, petugas administrasi, dll)	
3	Bekerja sama secara baik dengan teman mahasiswa dan petugas kesehatan lain	
4	Memperhatikan dan mendahulukan kepentingan pasien di atas kepentingan diri sendiri (termasuk suka menolong)	
5	Mencatat dan melaporkan hasil pemeriksaan, laboratorium, dan terapi sesuai dengan hasil sebenarnya	
6	Tidak melakukan pemalsuan dokumen atau tanda tangan	
7	Mengerjakan tugas ilmiah (presentasi kasus, ...)	

Proses				
1	Tutorial	15%		
2	Bimbingan asuhan keperawatan (pre hingga post conference)	25%		
3	Presentasi kasus	10%		
4	Presentasi jurnal	10%		
5	Refleksi kasus	5%		
6	DOPS/Mini Cex	15%		
Ujian Akhir Stase				
7	Long case	15%		
8	CBT	5%		
	Jumlah (A + B)		
Perilaku Profesional Islami		Baik/Cukup/Kurang		

Skala Penilaian Pendidikan Program Profesi

GRADE	Bobot	Nilai	Keterangan	
A	4,00	85-100	angat baik	ulus
AB	3,50	80 – 84,9	baik	ulus
B	3,00	75- 79,9	cukup	ulus
BC	2,50	< 75	Kurang	Mengulang Ujian

Kelulusan : mahasiswa dinyatakan lulus stase bila telah mencapai nilai minimal 75 (B) dan perilaku profesional minimal cukup.

Ko-Ners dinyatakan lulus stase apabila memenuhi 3 syarat berikut:

- Telah menyelesaikan stase dan semua tugas sesuai panduan
- Hasil rekapitulasi nilai akhir adalah ≥ 75 (B)
- Perilaku professional minimal cukup

Yang bertanda tangan di bawah ini preceptor dan Kepala Departemen menyatakan bahwa ko-ners:

Nama :

NIPP :

Stase :

Telah dinyatakan selesai menjalani stase dengan nilai/.....

(Angka dan huruf)

.....,/...../20....

Preseptor

Mengetahui

Kepala Depaartemen

()

()

NIM :

Mengajukan pergantian jadwal dinas pada:.....selama.....hari

Keterangan : Shift jaga (pagi, sore, malam hari)

.....

Dengan alasan

1. Sakit (Surat dokter terlampir.....)

2. Lain-lain.....)

Jadwal dinas tersebut akan diganti pada :.....

Menyetujui

Kepala Departemen

Mengetahui

Preseptor Klinik

(.....)

(.....)

Format di bawah ini ditandatangani oleh Koordinator Home-based/Preseptor yang ditunjuk untuk membimbing mahasiswa tersebut di atas pada saat pergantian dinas.

Format ini diserahkan kepada Preseptor akademik stase tersebut oleh mahasiswa.

Dengan ini saya,

Nama :.....

NIP :

Selaku Pembimbing Klinik yang ditunjuk oleh koordinator untuk membimbing mahasiswa menyatakan bahwa mahasiwa yang bersangkutan di atas telah mengganti jadwal dinas sesuai dengan jadwal yang telah diajukan oleh mahasiswa tersebut di atas

Keterangan.....

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama :

NIM :

Program Studi :

Bersama ini saya mengajukan surat permohonan ijin cuti bagian/semester* mengikuti program Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta mulai tanggalbulantahun.....sampai dengan

Dengan alasan

Demikian Surat permohonan ijin cuti ini saya buat dengan sebenar-sebenarnya

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Yogyakarta,.....

Yang mengajukan

(.....)

*Coret yang tidak perlu

Nama Mahasiswa:
Tempat Praktek :
Tanggal Praktek :
Tanggal Pengkajian :

ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA DENGAN

Data Umum Pasien

Penanggung Jawab

Nama :
No RM :
Umur :
Agama :
Alamat :
Pendidikan terakhir: Hub dengan pasien:
Pekerjaan terakhir:
Tanggal masuk :

GENOGRAM

Riwayat kesehatan keluarga:

.....
.....

Kebiasaan:

Merokok: (ya/tidak, jumlah)

Minum Alkohol:(ya/tidak)

Makan sehari-hari: (jenis).....

Olah raga(jenis/intensitas):

Riwayat Alergi

.....
.....

Obat-obatan yang digunakan saat ini (dosis dan pemakaian)

Dengan resep dokter:

.....
.....

Tanpa resep dokter:.....

.....
.....

Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan umum

Nyeri : skala nyeri

Status gizi : BB saat ini : ...kg

TB:cm

BMI:

kurang Gizi cukup Gizi lebih Gizi

Personal Hygiene:

2. Sistem persepsi sensori

Pendengaran :

- Dengar suara normal +/-
- Tes garpu tala +/-
- Alat Bantu dengar +/-

Peraba :

3. Sistem pernafasan

Frekwensi :

Suara nafas :

4. Sistem kardiovaskular

Tekanan darah :mmHg Nadi:x/menit Capillary Refill:

5. Sistem saraf pusat

Kesadaran :

Orientasi waktu :

Orientasi orang :

6. Sistem gastrointestinal

Nafsu makan :

Pola makan :

Abdomen

Hati membesar/tidak, jelaskan

Adanya massa yang lain, jelaskan

Nyeri tekan

Cairan asites

Limpa membesar/tidak, jelaskan

BAB :

7. Sistem musculoskeletal

	Tdk ada	Tlg blk	Bahu	Siku	Tangan	Pinggul	Lut
Deformitas							
Retang gerak							
Nyeri							
Benjolan/peradangan							

9. Sistem reproduksi

a. Pria

Normal/abnormal, jelaskan.....

b. Wanita

Normal/abnormal, jelaskan.....

Tes papsmear dilakukan/tidak

Hasil

10. Sistem perkemihan

Pola

:

Inkontinensia

:

Data Penunjang

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

Terapi yang diberikan

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

PSIKOSOSIOBUDAYA DAN SPIRITUAL

Psikologis

Perasaan saat ini dalam menghadapi masalah

Cara mengatasi perasaan tersebut.....

Rencana klien setelah masalahnya terselesaikan.....

Jika rencana ini tidak dapat dilaksanakan maka.....

Budaya

Budaya yang diikuti klien adalah budaya

Keberatan /tidak terhadap budaya yang diikuti.....

Cara mengatasi (jika keberatan)

Spiritual

Aktivitas ibadah yang sehari-hari dilakukan

Kegiatan keagamaan yang biasa dilakukan

Kegiatan ibadah yang saat ini tidak bisa dilakukan

Perasaan klien akibat tidak dapat melaksanakan ibadah tersebut

Upaya klien mengatasi perasaan tersebut

Apa keyakinan klien tentang peristiwa / masalah kesehatan yang sekarang sedang dialami.....