

**BUKU PANDUAN
PRAKTIK PROFESI
KEPERAWATAN
GERONTIK**



Tim Penyusun

Dr. Rian Adi Pamungkas, M.N.S., P.H.N
Ns. Abdurrasyid, M.Kep., Sp. Kep. Kom
Ns. Satria Gobel, M.Kep., Sp. Kep. Kom

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
2020/2021**

Buku Panduan Praktik

Program Profesi Ners

Keperawatan Gerontik

Nama :

NIM :

Program :

Program Studi Keperawatan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
2020/2021

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Allah SWT, atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga Buku Panduan Praktik Profesi Keperawatan Gerontik pada Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Tahun 2019/2020 ini telah selesai disusun.

Penyusunan Buku Panduan Praktik Keperawatan Gerontik bertujuan untuk membantu mahasiswa mencapai kompetensi yang telah ditetapkan sehingga diharapkan mahasiswa memiliki pengetahuan, sikap dan keterampilan untuk dapat menerapkan asuhan keperawatan lansia di dalam keluarga maupun di panti.

Panduan Praktik Profesi Keperawatan Gerontik ini merupakan panduan standar sebagai arahan dalam melaksanakan praktik profesi keperawatan gerontik, berisi informasi tentang keadaan umum, materi, area kompetensi praktik, lampiran penilaian, dan format pembuatan laporan praktik profesi Keperawatan Gerontik. Selain itu buku panduan ini juga diperuntukkan bagi pembimbing dari lahan praktik maupun akademik sebagai pedoman selama pelaksanaan praktik profesi keperawatan keluarga dalam upaya mencapai tujuan pendidikan Ners yang unggul dan dapat berdaya saing secara nasional dan global.

Jakarta, September 2020

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Deskripsi Mata Ajaran	1
B. Tujuan	1
C. Bobot SKS dan Lama Praktik Klinik	2
D. Pembimbing	2
E. Metode Pembelajaran	2
F. Kompetensi	3
BAB II PELAKSANAAN PRAKTIK	4
A. Kegiatan Praktik Pembelajaran	4
B. Tempat Praktik	4
C. Tata Tertib.....	4
BAB III EVALUASI	7
A. Tujuan	7
B. Bobot Evaluasi.....	7
C. Kriteria Kelulusan.....	7
LAMPIRAN	8
Lampiran 1 Format Penilaian Ujian Asuhan Keperawatan Individu	8
Lampiran 2 Format Penilaian Kegiatan Penyuluhan	9
Lampiran 3 Format Penilaian Kegiatan Terapi Aktivitas Kelompok	10
Lampiran 4 Format Evaluasi Kinerja Professional Individu.....	11
Lampiran 5 Format Evaluasi Asuhan Keperawatan Keluarga.....	13
Lampiran 6 Format Evaluasi Laporan Asuhan Keperawatan Kelompok.....	14
Lampiran 7 Format Evaluasi Asuhan Keperawatan Individu.....	14
Lampiran 8 Format Evaluasi Kegiatan TOT.....	15
Lampiran 9 Format asuhan keperawatan keluarga dengan lansia	16
Lampiran 10 Format asuhan keperawatan dengan lansia.....	18
Lampiran 11 Format pre planning kegiatan gerontik.....	23
Lampiran 12 Format sistematika LP keperawatan gerontik.....	23
Lampiran 13 Sistematika penulisan manuscript	24

BAB I

PENDAHULUAN

A. Deskripsi Mata Ajaran

Fokus Praktik Keperawatan Gerontik adalah penerapan tentang konsep dasar dan teori-teori yang terkait dengan gerontik terutama respon individu terhadap proses penuaan, mencakup bio-psiko-sosio/cultural dan melakukan asuhan keperawatan gerontik sesuai dengan masalah kesehatan yang lazim pada lansia di berbagai tatanan pelayanan (Rumah Sakit, panti wreda, keluarga, masyarakat).

B. Tujuan

1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan lansia dan asuhan keperawatan pada lansia di kelompok khusus sesuai dengan konsep dan prinsip keperawatan gerontik.

2. Tujuan Instruksional Khusus

- a. Melakukan pra interaksi pada klien gerontik
- b. Mengkaji status kesehatan klien gerontik dalam konteks asuhan keperawatan individu, keluarga, kelompok
- c. Menganalisa data yang diperoleh untuk diagnosa keperawatan
- d. Merumuskan rencana keperawatan (prioritas masalah, tujuan/kriteria hasil dan rencana tindakan keperawatan) dalam meningkatkan status kesehatan klien lanjut usia.
- e. Melaksanakan tindakan-tindakan keperawatan yang sesuai dan tepat berdasarkan kondisi klien dengan menggunakan pendekatan prevensi primer, sekunder dan tersier

- f. Mengevaluasi asuhan keperawatan berdasarkan pada hasil yang diharapkan dan melakukan tindak lanjut
- g. Mendokumentasikan proses keperawatan yang telah dilakukan

C. Bobot SKS dan Lama Praktik Klinik

1. Bobot : 2 SKS.
2. Lama Praktik Klinik
Jumlah 98 Jam (Selama 14 hari, dengan asumsi lama praktik enam hari dinas dalam satu minggu selama 7 jam tiap hari).
Pengambilan asuhan keperawatan asuhan keperawatan lansia di dari tanggal 28 september sampai dengan 07 oktober 2020

D. Pembimbing

Koordinator : Dr. Rian Adi Pamungkas, S.Kep. Ns., MNS., PHN

Pembimbing :1. Ns. Satria Gobel. S.Kp., M.Kep.Sp.Kep.Kom

2. Ns. Abdul Rasyid. S.Kp., M.Kep.Sp.Kep.Kom

3. Dr. Rian Adi Pamungkas, S.Kep. Ns., MNS., PHN

E. Metode Pembelajaran

Selama mengikuti proses praktik profesi keperawatan gerontik, proses pembimbingan akan dilakukan melalui tahap orientasi, latihan, dan umpan balik dengan metode bimbingan berupa *Pre* dan *post conference*, Demonstrasi, dan Diskusi kasus sesuai dengan kondisi dan situasi pelaksanaan asuhan keperawatan.

F. KOMPETENSI

1. Mampu melakukan pra interaksi pada klien gerontik
2. Mampu mengkaji status kesehatan klien gerontik dalam konteks asuhan keperawatan individu, keluarga, kelompok dan masyarakat di tatanan komunitas
3. Mampu menganalisa data yang diperoleh untuk menentukan diagnosa keperawatan
4. Mampu merumuskan rencana keperawatan (prioritas masalah, tujuan/kriteria hasil dan rencana tindakan keperawatan) dalam meningkatkan status kesehatan klien lanjut usia.
5. Mampu melaksanakan tindakan-tindakan keperawatan yang sesuai dan tepat berdasarkan kondisi klien dengan menggunakan pendekatan prevensi primer, sekunder dan tersier
6. Mampu mengevaluasi asuhan keperawatan berdasarkan pada hasil yang diharapkan dan melakukan tindak lanjut
7. Mampu mendokumentasikan proses keperawatan yang telah dilakukan

BAB II

PELAKSANAAN PRAKTIK

A. Kegiatan Praktik Pembelajaran

1. Pembagian mahasiswa berdasarkan pengelompokan yang sudah ditetapkan (mahasiswa dibagi menjadi 3 kelompok)
2. Mahasiswa mengambil kasus di wilayah tempat tinggal masing-masing sebanyak 1 kasus untuk asuhan keperawatan individu dan 5 kasus untuk asuhan kelompok
3. Membuat kontrak belajar dengan persetujuan pembimbing masing-masing
4. Setiap mahasiswa membuat laporan asuhan keperawatan keluarga dengan lansia
5. Setiap mahasiswa membuat laporan asuhan keperawatan kelompok khusus lansia di komunitas.

B. Tempat Praktik

Mahasiswa akan melakukan praktik keperawatan gerontik pada wilayah tempat tinggal mahasiswa

C. Tata Tertib

1. Mahasiswa wajib menerapkan protocol kesehatan dan berkoordinasi secara daring dalam pelaksanaan kegiatan asuhan keperawatan
2. Setiap mahasiswa wajib mengikuti kegiatan praktik dengan kehadiran 100%
3. Mahasiswa diharuskan mengisi daftar hadir yang telah disediakan
4. Setiap mahasiswa wajib membuat laporan aktivitas kerja berupa log book harian dan dilaporkan ke pembimbing via email
5. Mahasiswa wajib mengikuti setiap pertemuan dengan pembimbing secara virtual

D. Tugas/Laporan

1. Setiap mahasiswa wajib melakukan konsultasi laporan pendahuluan, pre planning, dan SAP paling lambat 2 hari sebelum pelaksanaan kegiatan
2. Setiap mahasiswa membuat 1 laporan individu dan 1 laporan kelompok
3. Laporan kelolaan utama terdiri dari pengkajian, analisa data dan diagnosis, rencana keperawatan, catatan keperawatan dan catatan perkembangan
4. LP harus dibuat oleh mahasiswa sebelum memulai pengelolaan kasus
5. Mahasiswa wajib membuat pre-planning dan SAP intervensi untuk kegiatan supervisi dan dikirim via email sehari sebelum ujian
6. Setiap intervensi keperawatan yang dilakukan baik keluarga maupun kelompok wajib dibuat rekaman video sebagai bentuk laporan yang akan di supervisi oleh pembimbing maupun penguji
7. Semua mahasiswa wajib membuat terapi aktivitas kelompok (TAK) atau Training of Trainer (ToT) dan di vidiokan sebagai laporan
8. Laporan Asuhan keperawatan kelompok terdiri atas pengkajian, analisa data, diagnose, rencana tindakan/plan of action dan catatan perkembangan (Implementasi dan evaluasi)

E. Pengumpulan Tugas

1. Laporan individu berupa laporan asuhan keperawatan individu yang dikirim via email kepada pembimbing masing-masing paling lambat 1 hari setelah kegiatan praktik keperawatan gerontik selesai

2. Laporan kelompok dikumpulkan selambat-lambatnya 2 hari setelah kegiatan praktik keperawatan gerontik
3. Laporan pendahuluan dan pelaksanaan diserahkan selambat-lambatnya 2 hari setelah pelaksanaan kegiatan
4. Pengumpulan laporan individu dan kelompok tidak sesuai batas waktu yang telah ditentukan akan mengurangi hasil penilaian yang didapatkan sebesar 5% per hari dan berlaku akumulasi
5. Setiap kelompok membuat 1 manuscript berbasis pengabdian masyarakat sesuai dengan asuhan kelompok yang dilaksanakan.

BAB III

EVALUASI

A. Tujuan

Evaluasi kegiatan dilakukan bertujuan untuk mengetahui sejauh mana pencapaian praktikan dalam pelaksanaan praktik keperawatan gerontik

B. Evaluasi Hasil Belajar

1. Ujian supevisi/kinerja
 - a. Ujian kasus individu : 15%
 - b. Implementasi Terapi aktivitas Kelompok (TAK)/ToT : 15%
 - c. Evaluasi kinerja professional individu : 20%

2. Laporan
 - a. Asuhan keperawatan keluarga dengan lansia : 15%
 - b. Asuhan keperawatan kelompok lansia : 15%
 - c. Manuscript : 20%

C. Kriteria Kelulusan

Praktikum dinyatakan lulus bila mahasiswa mendapatkan nilai 3.25 dari seluruh kegiatan praktik.

PENILAIAN UJIAN ASUHAN KEPERAWATAN INDIVIDU

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKOR				BOBOT X NILAI
		1	2	3	4	
A	Kognitif Bobot (30%)					
	1. Kemampuan analisa masalah					
	2. Kemampuan rasional tindakan					
	3. Menggunakan dasar teori/konsep					
B	Pelaksanaan/Psikomotor Bobot (50%)					
	1. Pengkajian bobot 10% - Tepat sesuai kebutuhan - Menggali data subyektif dan objektif yang sesuai					
	2. Persiapan alat/media tepat bobot 30%					
	3. Perencanaan bobot 10% - Menganalisa dengan tepat - Menyusun prioritas dengan cara tepat - Melibatkan klien dalam perencanaan					
	4. Implementasi bobot 20% - Keterampilan dalam prosedur - Melakukan tindakan aseptik/antiseptik - Memperhatikan respon klien selama tindakan - Berkolaborasi jika diperlukan - Menciptakan lingkungan terapeutik					
	5. Evaluasi bobot 7% - Menilai efektivitas asuhan - Menilai respon klien					
	6. Materi sesuai dengan sasaran					
C	Afektif bobot (10%)					
	1. Persiapan					
	2. Penampilan					
	3. Etis pada klien dan kolega					
D	Pencatatan asuhan keperawatan bobot (10%) - Membuat pencatatan dengan sistematis dan akurat					

Nama dan tanda tangan
Mahasiswa

Tanggal:

Nama dan tanda tangan
Pembimbing

PENILAIAN KEGIATAN PENYULUHAN

Nama Kelompok:		SKOR				BOBOT X NILAI
		1	2	3	4	
1.	.....				
2.	.....				
3.	.....				
4.	.....				
5.	.....				
6.	.....				
7.	.....				
8.	.....				
9.	.....				
10.	.....				
11.	.....				
12.	.....				
13.	.....				
14.	.....				
	sesuai dengan kebutuhan					
	4. Strategi pendidikan kesehatan disesuaikan kondisi					
	5. Tanggap terhadap respon audiens					
	6. Materi sesuai dengan sasaran					
C	Evaluasi Bobot (30%)					
	1. Melakukan evaluasi pencapaian tujuan pendidikan kesehatan					
	2. Membuat kesimpulan terhadap pendidikan kesehatan yang diberikan					

Tanggal:
 Nama dan tanda tangan
 Pembimbing

PENILAIAN KEGIATAN TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	SKOR				BOBO T X NILAI
			1	2	3	4	
1	Mengidentifikasi tujuan umum dan tujuan khusus dari aktivitas	5					
2	Memilih kegiatan/aktivitas untuk klien	10					
3	Merencanakan waktu yang dipakai	5					
4	Memilih klien untuk bergabung dalam kelompok	10					
5	Memotivasi klien berperan serta dalam aktivitas	10					
6	Mengimplementasikan aktivitas yang direncanakan	20					
7	Menggunakan media dan metoda yang tepat	10					
8	Bekerjasama dengan kelompok	10					
9	Mengatasi masalah yang timbul dalam aktivitas	10					
10	Menerima ide dari peserta, teman, petugas	10					
	Jumlah						

Nama Kelompok:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

Tanggal:

Nama dan tanda tangan
Pembimbing

EVALUASI KINERJA PROFESSIONAL INDIVIDU

NO	KINERJA	BOBOT	SKOR				BOBO T X NILAI
			1	2	3	4	
A	Interpersonal Bobot (15%)						
	1. Komunikasi dengan kolega (teman)	5					
	2. Komunikasi antar kolega (petugas kesehatan: perawat, dokter, ahli gizi, kader, dsb)	5					
	3. Melibatkan petugas dan sumber-sumber yang ada dipanti wreda	5					
B	Knowledge Bobot (35%)						
	1. Pengetahuan dalam mengkaji	7					
	2. Kemampuan analisa masalah	7					
	3. Kemampuan mengaitkan rencana intervensi dengan masalah	7					
	4. Kemampuan analisa terhadap tindakan	7					
	5. Menggunakan konsep dan teori	7					
C	Skill Bobot (35%)						
	1. Kemampuan komunikasi dengan klien/kelompok	10					
	2. Keterampilan dalam perasat (persiapan, pelaksanaan, evaluasi)	15					
	3. Kemampuan menyampaikan data verbal secara tertulis dengan formulasi yang logis dan baik	10					
D	Etika dan legal Bobot (15%)						
	1. Disiplin dan etis (klien dan kolega)	5					
	2. Bertanggung jawab dalam tindakan	5					
	3. Segera menyampaikan masalah yang dihadapi saat ada kesulitan/kesalahan	5					
	Jumlah						

Nama Kelompok:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Tanggal:

 Nama dan tanda tangan
 Pembimbing

EVALUASI LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KELOMPOK

KEMAMPUAN	BOBOT	NILAI				BOBOT X NILAI
		1	2	3	4	
1. Kekuatan mengidentifikasi latar belakang masalah dan tujuan penulisan	10					
2. Tjauan pustaka, kejelasan teori dan konsep pendukung disertai contoh aplikatif	10					
3. Pengkajian	15					
a. Membina hubungan kerja dengan petugas panti.						
b. Mengumpulkan data pada kelompok lansia dipanti						
c. Mengidentifikasi masalah yang dialami kelompok lansia						
d. Mengorganisasi data secara sistematis, ringkas dan akurat						
e. Menganalisis data dengan menggunakan konsep terkait biostatistik dan epidemiologi						
4. Diagnosis	15					
a. Menyajikan hasil analisa data untuk menetapkan masalah kesehatan						
b. Menetapkan diagnose keperawatan sesuai data						
5. Perencanaan	15					
a. Menetapkan tujuan umum dan tujuan khusus						
b. Menetapkan rencana bersama kelompok: strategi, intervensi, yang tepat, sumberdaya yang diperlukan, penanggung jawab kegiatan, waktu						
c. Menyajikan rencana intervensi secara sistematis, ringkas dan akurat						
6. Pelaksanaan	15					
a. Menggunakan strategi dan tehnik organisasi kelompok						
b. Menggunakan strategi pendidikan kesehatan dalam mengembangkan kemampuan kelompok untuk mandiri						
c. Mengembangkan rencana belajar/ supervise untuk petugas panti						
d. Melibatkan kerjasama dengan						

petugas panti						
KEMAMPUAN	BOBOT	NILAI				BOBOT X NILAI
		1	2	3	4	
7. Evaluasi	10					
c. Menguraikan proses evaluasi						
b. Mengidentifikasi hasil asuhan						
c. Menyusun rencana tindak lanjut						
8. Penulisan sistematis, akurat, lengkap, rapih	10					

Nama Kelompok:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

Tanggal:

Nama dan tanda tangan
Pembimbing

EVALUASI ASUHAN KEPERAWATAN INDIVIDU

NO	KEMAMPUAN	BOBOT	SKOR				BOBO T X NILAI
			1	2	3	4	
1	Pengkajian : Menyusun pengkajian data dasar yang lengkap	25					
2	Menegakkan diagnose keperawatan	15					
3	Menyusun prioritas masalah keperawatan	5					
4	Menyusun perencanaan keperawatan:	25					
	a. Merumuskan tujuan spesifik, dapat diukur, dapat dicapai, relevan dan batas waktu						
	a. Sasaran dan tujuan diarahkan pada pencapaian kemandirian						
	b. Mengidentifikasi intervensi keperawatan yang sesuai						
5	Implementasi	15					
6	Evaluasi	15					
	a. Menguraikan proses evaluasi						
	b. Mengidentifikasi hasil asuhan						
	c. Menyusun rencana tindak lanjut						
	Jumlah	100					

Nama dan tanda tangan
Mahasiswa

Tanggal:
Nama dan tanda tangan
Pembimbing

EVALUASI KEGIATAN TOT

NO	PENAMPILAN KETERAMPILAN	BOBOT	SKOR				BOBO T X NILAI
			1	2	3	4	
1	Persiapan TOT Sesuai kebutuhan panti	10					
2	Tujuan TOT dikemukakan (diidentifikasi dengan jelas	110					
3	Penyaji menerapkan konsep/informasi dengan jelas	15					
4	Penyaji menyimpulkan konsep/informasi yang telah disampaikan sebelum menyajikan konsep yang baru:	15					
5	Penyaji mendorong untuk diskusi dengan baik	15					
6	Pembagian waktu diatur dengan baik	10					
7	Memakai media dan metoda dengan tepat	10					
8	Isyu masalah selama presentasi di diskusikan/dianalisa secara tepat	15					
	Jumlah	100					

Nama Kelompok:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

Tanggal:

Nama dan tanda tangan
Pembimbing

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA INDIVIDU**A. PENGKAJIAN****1. IDENTITAS**

- a. Nama lansia (inisial) :
- b. Jenis kelamin :
- c. Agama :
- d. Usia :
- e. Status perkawinan :
- f. Pendidikan terakhir :
- g. Pekerjaan :
- h. Alamat :

2. ALASAN KE PANTI**3. RIWAYAT ESEHATAN**

- a. Riwayat kesehatan yang lalu
- b. Riwayat kesehatan yang sekarang
- c. Riwayat kesehatan keluarga

4. KEBIASAAN SEHARI-HARI

- a. Biologis:
 - 1) Pola makan
 - 2) Pola minum
 - 3) Pola tidur
 - 4) Pola eliminasi
 - 5) Aktivitas dan istirahat
 - 6) Rekreasi
- b. Psikologis:
 - 1) keadaan social
- c. Hubungan sosial
 - 1) Hubungan dengan anggota kelompok
 - 2) Hubungan dengan keluarga
- d. Spiritual/kultur
 - 1) Pelaksanaan ibadah
 - 2) Keyakinan terhadap kesehatan

5. PEMERIKSAAN FISIK

- a. Tingkat kesadaran
- b. Tanda vital: TD, N, S, RR
- c. Pengukuran BB dan TB

- d. Pemeriksaan dan kebersihan perorangan
 - 1) Periksa pandang
 - 2) Hasil dari pemeriksaan
- e. Pemeriksaan fisik
 - 1) Kepala:
 - a) Mata
 - b) Rambut
 - c) Telinga
 - d) Hidung
 - e) Mulut
 - 2) Dada
 - a) Paru
 - b) sistem vaskulerisasi/jantung
 - 3) Abdomen
 - 4) Genetalia
 - 5) Ekstremitas
- f. Laboratorium (bila ada)
- g. Informasi penunjang (bila ada)
- h. Therapi medis (bila ada)

B. ANALISIS DATA

NO	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
1	DS: DO:	
2	DS: DO:	
3	DS: DO:	

C. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

- 1.....
- 2.....dst

D. RENCANA KEPERAWATAN

TGL	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN UMUM (TUM)	TUJUAN UMUM KHUSUS (TUK)	INTERVENSI

3. DATA LINGKUNGAN

- a. Karakteristik rumah:
- b. Denah rumah:
- c. Karakteristik tetangga dan komunitas RW:
- d. Mobilitas geografis Keluarga:
- e. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat:
- f. Sistem pendukung keluarga:

4. STRUKTUR KELUARGA

- a. Pola komunikasi keluarga:
- b. Struktur kekuatan keluarga:
- c. Struktur peran (normal dan informal):
- d. Nilai dan norma keluarga:

5. FUNGSI KELUARGA

- a. Fungsi afektif:
- b. Fungsi sosial:
- c. Fungsi perawatan kesehatan:
- d. Fungsi reproduksi:
- e. Fungsi ekonomi:

6. STRESS DAN KOPING KELURGA

- a. Stressor jangka pendek dan panjang:
- b. Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/stressor:
- c. Strategi koping yang digunakan:
- d. Strategi adaptasi disfungsional:

7. PEMERIKSAAN FISIK (head to toe)

8. HARAPAN KELUARGA

Tempat/tanggal/bulan/tahun

Praktikan

19

B. ANALISIS DATA

DATA	DIAGNOSA KEPERAWATAN
DS: DO:	Problem (aktual/risiko)
DS: DO:	Potensial

1. PRIORITAS MASALAH

2. PROBLEM:.....

KRITERIA	SKOR	BOBOT	NILAI	PEMBENARAN
Sifat masalah:		1		
Kemungkinan masalah dapat dirubah:		2		
Potensi masalah untuk dirubah:		1		
Menonjolnya masalah:		1		
			Jumlah:	

C. DIAGNOSA KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS

1.
2.
3.

D. RENCANA KEPERAWATAN KELUARGA

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA	TUJUAN UMUM	TUJUAN KHUSUS	EVALUASI		INTERVENSI KEPERAWATAN
				KRITERIA	STANDAR	

E. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

TANGGAL	NO DX.	TUJUAN KHUSUS (TUK)	IMPLEMENTASI	EVALUASI FORMATIF
				S: O: A: P:

FORMAT PRE PLANNING KEGIATAN GERONTIK

- A. LATAR BELAKANG
- B. TUJUAN :
 - 1. TUJUAN UMUM
 - 2. TUJUAN KHUSUS
- C. METODE PELAKSANAAN
- D. SASARAN DAN TARGET
- E. STRATEGI PELAKSANAAN
- F. MEDIA DAN ALAT BANTU
- G. SETTING TEMPAT
- H. PENGORGANISASIAN DAN URAIAN TUGAS
- I. SUSUNAN ACARA
- J. KRITERIA EVALUASI
 - 1. STRUKTUR
 - 2. PROSES
 - 3. HASIL
- K. DAFTAR PUSTAKA
- LAMPIRAN MATERI

**SISTEMATIKA LAPORAN PENDAHULUAN
KEPERAWATAN GERONTIK**

- A. Konsep Lansia
 - 1. Lansia sebagai kelompok resiko
 - 2. Lansia sebagai kelompok rentan
- B. Konsep Penyakit
- C. Konsep Asuhan Keperawatan Lansia:
 - 1. Pengkajian
 - 2. Diagnosa pada lansia
 - 3. Intervensi Keperawatan
 - 4. Tindakan Keperawatan
 - 5. Evaluasi

Judul

- Judul harus singkat, jelas, dan operasional,
- Judul harus menarik

Nama penulis

- Nama pembimbing utama dan pembimbing anggota
- Nama Mahasiswa

Abstract

- Abstract berisi tentang pendahuluan, tujuan kegiatan, metode kegiatan, hasil yang diperoleh dan rekomendasi kegiatan untuk masyarakat
- Jumlah kata dalam abstract maksimal 350 kata
- Tidak ada sitasi dalam abstract
- Keyword: maksimal 5 kata

Pendahuluan

- Pendahuluan berisi masalah yang di ditunjukkan dengan adanya prevalensi/insiden kejadian suatu masalah
- Ada hasil penelitian yang menunjukkan adanya masalah
- Konteks masalah harus tergambar secara jelas
- Solusi yang ditawarkan untuk menangani masalah tersebut
- Ada dukungan hasil penelitian dan alasan yang kuat mengapa strategi tersebut yang dilakukan
- Maksimal 1.5 halaman

Kajian Pustaka/Literature review (Jelaskan secara singkat dengan hasil penelitian orang lain + sitasinya)

Metode Pelaksanaan

- Metode pelaksanaan kegiatan yang digunakan
- Jelaskan berapa peserta yang terlibat dalam kegiatan tersebut

- Jelaskan proses pelaksanaan kegiatan
 1. Sosialisasi
Kegiatan nya seperti apa,
 2. Forum group discussion
 3. Coaching
 4.
 5.
 6. Evaluasi (Jelaskan system yang dilakukan dalam melakukan evaluasi kegiatan, misalnya melalui google form, interview mendalam dll)

Note: Tampilkan proses pelaksanaan kegiatan dan media yang digunakan misalnya leaflet

Hasil dan Pembahasan

- Jelaskan hasil pelaksanaan kegiatan dan pembahasan secara jelas
- Tampilkan hasil dalam bentuk tabel atau histogram untuk lebih jelas
- Berikan comparasi dari kegiatan yang telah orang lain lakukan atau hasil penelitian yang mendukung hasil kegiatan pengabdian masyarakat yang kamu lakukan

Kesimpulan

- Jelaskan kesimpulan dari kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan (main point), apa lesson learn
- Kesimpulan harus singkat dan maksimal 1 paragraf

Ucapan terima kasih (Acknowledgement)

- Kampus UEU dan prodi Keperawatan yang memfasilitasi kegiatan
- Peserta Kegiatan Pengabdian Masyarakat

Daftar Pustaka

Gunakan style APA dalam penulisan daftar pustaka minimal 15

PEMBAGIAN KELOMPOK KEPERAWATAN GERONTIK

Kelompok 1

Pembimbing: Ns. Satria Gobel, S.Kep., M.Kep., SP. Kep Kom

Nim	Nama
20190305025	FITRIANI ZAINUDDIN
20190305026	DIANA CECILIA SARMENTO
20190305027	YELI SARIFAH
20190305028	MULYANI APRIHILDA GELLA DJAMI
20190305029	KURNIA

Kelompok 2

Pembimbing: Ns. Abdurrasyid, S.Kep., M.Kep., SP. Kep Kom

Nim	Nama
20190305031	HASAN ENA
20190305032	SYAHFITRIANI
20190305034	INDAH NUR FARIDA
20190305035	INTAN MUSTIKA DEWI
20190305036	NABILLA AYU FAUZIAH
20190305037	INDRA JAYA PERMANA

Kelompok 3

Pembimbing: Dr. Rian Adi Pamungkas, S.Kep., Ns., M.N.S., P.H.N

Nim	Nama
20190305030	YENI MURSIANI
20190305033	SURYADI
20190305038	YENI SOPIANI
20190305039	DESY ARISANDI LISAPLAY
20190305040	YAYANG MARVILLA
20190305041	MICHAEL PANJI PRASETYA