



# PANDUAN PRAKTEK BELAJAR KLINIK KEPERAWATAN GERONTIK



PRODI DIII KEPERAWATAN  
STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN  
TAHUN 2016/2017

## **KEPERAWATAN GERONTIK II**

**BOBOT : I SKS**

### **A. DESKRIPSI MATA AJARAN**

Keperawatan gerontik adalah suatu pelayanan profesional yang berdasarkan ilmu & kiat keperawatan yang berbentuk bio-psiko-sosial-spiritual & cultural yang holistic ditujukan pada klien lanjut usia baik sehat maupun sakit pada tingkat individu, keluarga, kelompok & masyarakat.

Praktek keperawatan gerontik dilaksanakan oleh mahasiswa program studi DIII Keperawatan tingkat III semester VI dengan cara praktik keperawatan secara langsung melalui penerapan asuhan keperawatan pada usia lanjut baik sehat maupun sakit sebagai individu lansia di Panti Wreda. Evaluasi dilakukan dengan cara mengukur dan menilai kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan dan penampilan klinik.

### **B. TUJUAN UMUM**

Setelah menyelesaikan proses pembelajaran klinik keperawatan gerontik, mahasiswa diharapkan mampu menerapkan konsep-konsep keperawatan gerontik dalam memberikan asuhan keperawatan profesional pada klien lansia yang mengalami berbagai perubahan fisiologis dengan atau tanpa gangguan struktur pada berbagai system organ tubuh.

### **C. TUJUAN KHUSUS**

Setelah mengikuti proses pembelajaran, mahasiswa mampu :

1. Melakukan pra interaksi sehingga terbina dan terpelihara hubungan terapeutik antara perawat dan klien.
2. Mengkaji status kesehatan klien meliputi riwayat kesehatan, pemeriksaan fisik dan pengkajian khusus lansia.
3. Merumuskan diagnosa keperawatan dan menyusun rencana perawatan
4. Melaksanakan tindakan keperawatan sesuai dengan perencanaan.
5. Menggunakan upaya prevensi primer, sekunder serta tersier dalam tindakan keperawatan
6. Menggunakan berbagai sumber daya, kerjasama antar disiplin pelayanan kesehatan dalam melaksanakan tindakan keperawatan
7. Melakukan evaluasi hasil asuhan keperawatan
8. Mendokumentasikan proses keperawatan

#### D. KOMPETENSI

PERAN	TUGAS	KETRAMPILAN
Mengelola askep pada klien lanjut usia di Panti Wreda yang mengalami masalah kesehatan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengkaji status kesehatan klien</li><li>2. Merumuskan diagnosa keperawatan</li><li>3. Menyusun rencana perawatan dan implemetasi</li><li>4. Mengevaluasi asuhan keperawatan</li><li>5. Melakukan dokumentasi asuhan keperawatan</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengeksplorasi data</li><li>2. Menvalidasi data</li><li>3. Menginterpretasi data</li><li>4. Menganalisa data</li><li>1. Merumuskan diagnosa keperawatan</li><li>2. Memprioritaskan masalah</li><li>1. Menentukan tujuan</li><li>2. Menentukan kriteria hasil</li><li>3. Menentukan rencana keperawatan</li><li>4. Melaksanakan tindakan keperawatan</li><li>5. Memberikan pendidikan kesehatan</li><li>1. Memantau perkembangan klien</li><li>2. Mengevaluasi perkembangan klien</li><li>1. Mendokumentasikan asuhan keperawatan</li></ol>

#### E. PELAKSANAAN PBK

1. Tempat Praktek

- a. PSTW Budi Luhur, Kasongan, Bantul
- b. PSTW Abiyoso, Pakem, Yogyakarta

2. Peserta PBK

Jumlah peserta PBK adalah mahasiswa semester VI DIII Keperawatan sebanyak 144 orang mahasiswa yang terbagi menjadi 48 kelompok. Setiap kelompok terdiri dari mahasiswa 2-3 mahasiswa.

2. Alokasi Waktu

Setiap kelompok melakukan praktek belajar klinik selama 1 minggu dimulai tanggal 09 Januari – 29 April 2017 (Rotasi terlampir ).

3. Pembimbing Praktek

- a. Esri Rusminingsih, S.Kep.Ns.M.Kep.
- b. Sri Satiti H, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

#### F. TUGAS MAHASISWA

1. Menyusun kontrak belajar
2. Membuat laporan pendahuluan sesuai kasus yang dibuat

3. Memberikan asuhan keperawatan pada lanjut usia dengan masalah multipatologi 1 minggu 1 kasus per mahasiswa.
4. Mencapai target kompetensi skill keperawatan gerontik
5. Melakukan pendidikan kesehatan pada lansia
6. Mengikuti ujian 1 kali selama praktek dari kasus yang menjadi kelolaan mahasiswa.
7. Mengikuti program Posyandu Lansia di Puskesmas tempat praktek

#### **G. TUGAS PEMBIMBING**

Pembimbing Akademi :

1. Mengadakan kunjungan ke lahan praktek
2. Memberikan pengarahan kepada mahasiswa selama praktek saat kunjungan
3. Memberikan masukan/saran kepada mahasiswa tentang pelaksanaan praktek dan penyusunan laporan
4. Mengikuti kegiatan sesuai kontrak dengan mahasiswa
5. Mengikuti pendidikan kesehatan mahasiswa
6. Mengikuti proses interaksi antara klien dan mahasiswa
7. Memberikan penilaian terhadap laporan yang telah disusun oleh mahasiswa.
8. Memberikan penilaian evaluasi/ujian mahasiswa

#### **H. STRATEGI PEMBELAJARAN KLINIK**

1. Menyusun kontrak belajar & laporan pendahuluan kasus lansia dalam keluarga yang menjadi kasus kelolaan.
2. Menyerahkan LP ke pembimbing untuk pre conference, maksimal hari ke-2
3. Membuat laporan askep lengkap mulai pengkajian-evaluasi.
4. Memberikan pendidikan kesehatan sesuai dengan kebutuhan klien (kasus yang diambil)
5. Mengikuti ujian sesuai dengan kontrak yang telah disepakati antara mahasiswa, pembimbing dan klien.
6. Ketentuan laporan :  
Laporan ditulis tangan, dan dikumpulkan pada akhir praktik di stase gerontik

#### **I. TATA TERTIB PRAKTEK**

1. Kehadiran mahasiswa 100 %
2. Mahasiswa tidak masuk mengganti sesuai hari yang ditinggalkan
3. Mahasiswa memakai baju putih-putih, dan bersepatu putih, bagi mahasiswi wajib memakai jilbab putih berbisban oranye.

#### **J. PENILAIAN**

Penilaian dari praktek keperawatan Gerontik adalah sebagai berikut :

1. Laporan Pendahuluan & Askep : 20 %

- |                      |        |
|----------------------|--------|
| 2. Target kompetensi | : 15 % |
| 3. Sikap             | : 20%  |
| 4. Skill lab         | : 15 % |
| 5. Nilai Ujian       | : 30 % |

Klaten,        Desember 2016  
Koordinator PBK Kep. Gerontik

Esri Rusminingsih, S.Kep.Ns.M.Kep.

# LAMPIRAN

## **SISTEMATIKA LAPORAN KASUS**

### **TERDIRI DARI :**

1. Laporan Pendahuluan
2. ASKEP

### **SISTEMATIKA LAPORAN PENDAHULUAN**

1. Pengertian
2. Etiologi
3. Tanda & gejala
4. Patofisiologi
5. Pemeriksaan Diagnostik
6. Penalaksanaan medis
7. Pengkajian keperawatan
8. Diagnosa keperawatan
9. Intervensi
10. Evaluasi

**DAFTAR KOMPETENSI SKILL KEPERAWATAN GERONTIK**

NO	SKILLS	TANGGAL & PARAF PEMBIMBING			
		TGL	PARAF	TGL	PARAF
1	Pengkajian MMSE				
2	Pengkajian SPMSQ				
3	Apgar Lansia				
4	Pengkajian skala Depresi				
5	Pengkajian Katz Index				
6	Pengkajian Skala Norton				
7	Screening Fall				
8	Manajemen nyeri				
9	Menghitung status nutrisi				
10	Range of Motion (ROM)				
11	Keagle exercise				
12	Pendidikan kesehatan				



**FORMAT PENGKAJIAN  
ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK**

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama :
- b. Tempat /tgl lahir :
- c. Jenis Kelamin :
- d. Status Perkawinan :
- e. Agama :
- f. Suku :

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini :
- b. Pekerjaan sebelumnya :
- c. Sumber pendapatan :
- d. Kecukupan pendapatan :

3. Lingkungan tempat tinggal

Kebersihan dan kerapihan ruangan ?,Penerangan?, Sirkulasi udara?, Keadaan kamar mandi & WC?, Pembuangan air kotor?, Sumber air minum?, pembuangan sampah ?, sumber pencemaran?, Privasi?, Risiko injuri?

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1. Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir :
- 2. Gejala yang dirasakan :
- 3. Faktor pencetus :
- 4. Timbulnya keluhan : ( ) Mendadak ( ) Bertahap
- 5. Upaya mengatasi :
- 6. Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat ?
- 7. Mengonsumsi obat-obatan sendiri ?, obat tradisional ?
- 8. Lain-lain.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1. Penyakit yang pernah diderita :
- 2. Riwayat alergi ( obat, makanan, binatang, debu dll ) :
- 3. Riwayat kecelakaan :
- 4. Riwayat pernah dirawat di RS :

5. Riwayat pemakaian obat

:

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan  
Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan misal merokok, minuman keras, ketergantungan terhadap obat ( jenis/frekuensi/jumlah/ lama pakai )
- b. Nutrisi metabolik  
Frekuensi makan ?, nafsu makan?, jenis makanan?, makanan yg tdk disukai ?, alergi thdp makanan?, pantangan makanan?, keluhan yg berhubungan dengan makan?
- c. Eliminasi  
BAK : Frekuensi & waktu?, kebiasaan BAK pada malam hari?, keluhan yang berhubungan dengan BAK?  
BAB : Frekuensi & waktu?, konsistensi?,keluhan yang berhubungan dg BAB?, pengalaman memakai pencahar?
- d. Aktifitas Pola Latihan  
Rutinitas mandi?, kebersihan sehari-hari?, aktifitas sehari-hari?,apakah ada masalah dengan aktifitas?, kemampuan kemandirian?
- e. Pola istirahat tidur  
Lama tidur malam?, tidur siang?,keluhan yang berhubungan dengan tidur?
- f. Pola Kognitif Persepsi  
Masalah dengan penglihatan (Normal?, terganggu ( ka/ki)?,kabur?,pakai kacamata?.Masalah pendengaran normal?,terganggu (ka/ki)?memakai alat bantu dengar ?, tuli ( ka/ki ) ? dsbnya.  
Kesulitan membuat keputusan ?
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri  
Bagaimana klien memandang dirinya ( Persepsi diri sebagai lansia?), bagaimana persepsi klien tentang orang lain mengenai dirinya?
- h. Pola Peran-Hubungan  
Peran ikatan?, kepuasan?,pekerjaan/ sosial/hubungan perkawinan ?
- i. Sexualitas  
Riwayat reproduksi, kepuasan sexual, masalah ?
- j. Koping-Pola Toleransi Stress  
Apa yang menyebabkan stress pada lansia, bagaimana penanganan terhadap masalah ?
- k. Nilai-Pola Keyakinan  
Sesuatu yang bernilai dalam hidupnya ( spirituality : menganut suatu agama, bagaimana manusia dengan penciptanya ), keyakinan akan kesehatan, keyakinan agama

6. Pemeriksaan Fisik
  - a. Keadaan umum :
  - b. TTV :
  - c. BB/TB
  - d. Kepala
    - Rambut :
    - Mata :
    - Telinga :
    - Mulut, gigi dan bibir :
  - e. Dada :
  - f. Abdomen :
  - g. Kulit :
  - h. Ekstremitas Atas :
  - i. Ekstremitas bawah :

7. Pengkajian Khusus ( Format Terlampir )
  - a. Fungsi kognitif SPMSQ :
  - b. Status fungsional (Katz Indeks ) :
  - c. MMSE :
  - d. APGAR keluarga :
  - e. Skala Depresi :
  - f. Screening Fall :
  - g. Skala Norton :

- B. ANALISA DATA
- C. PRIORITAS MASALAH
- D. INTERVENSI
- E. IMPLEMENTASI