**JADWAL PEMBELAJARAN**

 Mata Kuliah : KMB III

Dosen : Ns. Abdul Qodir & Ns. Angernani Trias W

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N O** | **Hari/Tangga l** | **Alokasi****waktu (menit)** | **Pokok Bahasan** | **Media** | **Dosen** |
| 1 | Selasa/11-2-2025 | 100’ (T) | Kontrak perkuliahan dan paparan RPS | Tatap Muka;Moodle; PPT | AQ |
| 2 | Selasa/18-2-2025 | 100’ (T) | Konsep penyakit gangguan sistem integumen 1. Review anatomi dan fisiologi sistem integumen
2. Konsep Luka Bakar (patofisiologi, farmakologi, terapidiet)

Teori intervensi klinis: Wound care  Penghitungan kebutuhan cairan  Quiz dan Tugas | Tatap Muka;Moodle; PPT | ATW |
| 3 | Selasa/25-2-2025 | 100’ (T) | Konsep penyakit gangguan sistem persyarafan dan askep pada:1. Review anatomi dan fisiologi sistem persarafan
2. Patofisiologi, farmakologi, serta terapi diet pada stroke dan tumor otak

 Quiz dan Tugas | Tatap Muka; Moodle; PPT | ATW |
| 4 | Selasa/25-2-2025 | 100’ (T) | Teori Intervensi Keperawatan & kemampuan klinis:1. Pemeriksaan neurologi dasar: GCS, Pupil, Fungsi motoric, Fungsi sensibilitas, fungsi saraf kranial, tanda rangsang meningeal
2. Mengkaji resiko dekubitus (Skala Norton/Skala Braden)
 | Tatap Muka; Moodle; PPT | ATW |
| 5 | Selasa/4-3-2025 (A) | 100’ (T) | Konsep penyakit gangguan sistem persepsi sensori danaskep pada:* 1. Review anatomi dan fisiologi sistem persepsi sensori
	2. Patofisiologi, farmakologi, serta terapi diet pada glaucoma dan katarak, otitis

Quiz dan Tugas | Tatap Muka; Moodle; PPT | ATW |
| 6 | Selasa/11-3-2025  | 100’ (T) | Teori Intervensi Keperawatan dan Kemampuan klinis: * Irigasi mata
* Tetes mata
* Irigasi telinga
* Tetes telinga

Persiapan pelaksanaan dan paska pemeriksaan diagnostik dan laboratorium pada masalah gangguan integumen, muskuloskeletal, persepsi sensori, dan persarafan  | Tatap Muka; Moodle; PPT | ATW |
| 7 | Selasa/18-3-2025  | 200’ (T) | Konsep penyakit gangguan sistem muskuloskeletal dan askep pada:1. Review anatomi dan fisiologi sistem muskuloskeletal
2. Patofisiologi, farmakologi, serta terapi diet pada fraktur dan dislokasi

Quiz dan Tugas | Tatap Muka; Moodle; PPT | AQ |
| **8** | **UTS** |  | **UTS 8-11 April 2025** |  |  |
| 9 | Selasa/15-4-2025 | 100’ (T) | Teori Intervensi Klinis 1. *Body movement/ body mechanic*
2. Ambulasi dini
3. *ROM Exercise*
4. Penggunaan alat bantu jalan
5. Fiksasi dan imobilisasi
 | Tatap Muka; Moodle; PPT | AQ |
| 10 | Selasa/22-4-2025 | 100’ (T) | Peran dan fungsi Perawat serta fungsi advokasi pada gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan | Tatap Muka; Moodle; PPT | AQ |
| 11 | Selasa/29-4-2025 | 100’ (T) | Praktikum 1. Body movement/body mechanic
2. ROM exercise
3. Wound care
4. Irigasi mata
5. Tetes mata
 | Tatap Muka; Moodle; PPT |  TIM |
| 12 | Selasa/6-5-2025  | 100’ (T) | 1. Ambulasi dini
2. Penggunaan alat bantu jalan
3. Fiksasi dan imobilisasi
4. Irigasi telinga
5. Tetes telinga
6. Pemeriksaan neurologi dasar: GCS, Pupil, Fungsi motoric, Fungsi sensibilitas, Fungsi saraf kranial, tanda rangsang meningeal
7. Mengkaji risiko decubitus (Skala Norton/Skala Barden
 | Tatap Muka; Moodle; PPT | TIM |
| 13 | Selasa/13-5-2025 | 170’ (P) | Simulasi Penyuluhan pada sistem:1. Muskuloskeletal (Kelompok 1)
2. Integumen (Kelompok 2)
3. Perasarafan (Kelompok 3)
 | Tatap Muka; Moodle; PPT | ATW |
| 14 | Selasa/20-5-2025 | 170’ (P) | Seminar Trend dan issue keperawatan tentang pelaksanaan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensosri dan persarafan | Tatap Muka; Moodle; PPT | AQ |
| 15 | Selasa/20-5-2025 (A) | 170’ (P) | Ujian Praktikum |  | AQ |
| 16 | UAS 27 -31 Mei 2025 |  |  **UAS** |  |  |

**BAB IV**

**RENCANA TUGAS**

**Tugas 1**

|  |
| --- |
|  PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERSSTIKES WIDYAGAMA HUSADA |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori dan Persarafan |
| **KODE** |  | SKS | 4 | SEMESTER | 5 |
| **DOSEN PENGAMPU** | Nama Dosen |
| **BENTUK TUGAS** |
| Makalah Resume  |
| **JUDUL TUGAS** |
| Tugas-1: Makalah Resume  |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** |
| mampu memahami tentang anatomi fisiologi Patofis, farmako, terapi diet pada gangguan sistem musculoskeletal, integument, persepsi sensori, dan persarafan (C3, A3, P3) |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Tugas Individu :Makalah (Anatomi, fisiologi sistem yang dipilih Gangguan sistem (definisi, etiologic, klasifikasi, prevalensi, pathway, penatalaksannan, komplikasi) |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** |
| 1. Memilih dan mengkaji sumber kajian pustaka : text book, jurnal |
| 2. Menyusun makalah |
| 3. Mengumpulkan resume via moodle |
| 4. Melakukan revisi jika ada |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** |
| a. Obyek garapan: Studi literatur |
| b. Bentuk Luaran: Makalah/Tugas Resume |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** |
| **a. Ringkasan hasil kajian journal (bobot 15%)** |
| Kriteria Penilaian1. Ketepatan dan kelengkapan konsep anatomi fisiologi (50%)2. Kelengkapan dan ketepatan konsep gangguan/penyakit (30%)3. Kelengkapan pathway |
| **JADWAL PELAKSANAAN** |
| Analisa kasus |  |
| Pengumpulan laporan pendahuluan |  |
| **LAIN-LAIN** |
| 1. Bobot penilaian tugas ini adalah 8% dari 100% penilaian mata kuliah ini;
2. Akan dipilih 3 Laporan kasus erbaik;
3. Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara mandiri.
 |

|  |
| --- |
|  PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERSSTIKES WIDYAGAMA HUSADA |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Dewasa MIPSP |
| **KODE** | **PIK5135** | SKS | 4 | SEMESTER | V |
| **DOSEN PENGAMPU** | Anggernani Trias W, S.Kep., Ns., M.Kep. |
| **BENTUK TUGAS** |
| Melakukan simulasi promosi kesehatan berdasarkan topik yang telah ditentukan |
| **JUDUL TUGAS** |
| Simulasi promosi kesehatan |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** |
| Mahasiswa mampu melakukan simulasi pendidikan kesehatan dengan kasus gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan pada klien dewasa denganmemperhatikan aspek legal dan etis (C3,A5,P5) |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Mahasiswa menyusun SAP (Satuan Acara Penyuluhan) berdasarkan topik yang telah ditentukan. Mahasiswa melakukan simulasi penyuluhan dikelas. Topik dibagi sebagai berikut: Terapi Luka Bakar |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** |
| 1. Tugas kelompok
2. Mahasiswa menyusun SAP (Satuan Acara Penyuluhan)
3. Mahasiswa melakukan konsultasi SAP kepada dosen
4. Mahasiswa menyiapkan bahan, media dan materi penyuluhan
5. Mahasiswa melakukan simulasi penyuluhan di kelas
 |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** |
| a. Obyek garapan: Pendidikan promosi kesehatan |
| b. Bentuk Luaran: |
| 1. Satuan Acara penyuluhan
2. Media penyuluhan
3. Materi penyuluhan
 |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** |
| **a. SAP (bobot 20%)** |
| 1. Ringkasan sesuai dengan format yang telah ditentukan
2. Kemutahiran (5 tahun terakhir)
3. Kerapian dan ketajaman
 |
| **b. Materi Makalah (50%)** |
| 1. Ketepatan sistematika penulisan sesuai dengan panduan
2. Ketepatan tata tulis makalah sesuai ejaan bahasa indonesia benar
3. Kosistensi penggunaan istilah
 |
| 1. Kerapian sajian makalah
2. Kelengkapan isi makalah
 |
| **c. Penyusunan slide presentasi atau media presentasi(15 %)** |
| 1. Jelas dan konsisten
2. Inovatif
3. Menampilkan gambar
4. Menggunakan font yang mudah dibaca
 |
| **d. Presentasi (25 %)** |
| 1. Bahasa Komunikatif
2. Penguasaan materi
3. Penguasaan audiensi
4. Kejelasan dan ketajaman paparan
5. Penguasaan media presentasi
 |
|  |
| **JADWAL PELAKSANAAN** |
| Konsultasi |  |
| Menyusun SAP dan makalah |  |
| Batas Akhir Pengumpulan |  |
| Presentasi |  |
| Pengumuman hasilPenilaian |  |
| **LAIN-LAIN** |
| Bobot penilaian tugas ini adalah 10% dari 100% penilaian mata kuliah ini; |
|  |
| 1. Tim Pokja SDKI DPP PPNI, (2016), Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
2. Tim Pokja SIKI DPP PPNI, (2018), Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
3. Tim Pokja SLKI DPP PPNI, (2018), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 1,

Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia |

**Tugas 2**

|  |
| --- |
|  PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERSSTIKES WIDYAGAMA HUSADA |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Dewasa MIPSP |
| **KODE** | **PIK5135** | SKS | 4 | SEMESTER | V |
| **DOSEN PENGAMPU** | Abdul Qodir, S.Kep., Ners., M.Kep. |
| **BENTUK TUGAS** |
| Menyusun makalah trend issue terkait penatalaksanaan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan |
| **JUDUL TUGAS** |
| Review artikel jurnal |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** |
| Mahasiswa mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian kedalam asuhan keperawatan dalam mengatasi masalah sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan(C6,A4,P7) |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Tugas KelompokMasing-masing kelompok mencari jurnal EBP sesuai tema yang ditentukan. Jurnal yang digunakan mempunyai ketentuan sebagai berikut :1. original artikel (bukan review)2. jurnal membahas tentang intervensi sesuai tema3. jurnal yang digunakan publish dalam 5 tahun terakhirResume Jurnal: resume jurnal merupakan hasil diskusi kelompok dari telaah jurnal yang didapatkan. Resume jurnal berbentu makalah dengan susunan sbb:Bab 1. Pendahuluan (Latar belakang, tujuan)Bab 2. Tinjauan Pustaka (tentang tema yang ditentukan)Bab 3. Keterbaruan intervensi dalam jurnal beserta hasinyaBab 4. Implikasi keperawatanBab 5. Penutup (Kesimpulan saran) |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** |
| Memilih dan mengkaji minimal 5 jurnal nasional atau internasional yang relevan sebagai refrensi |
| Membuat ringkasan dari jurnal yang dipilih |
| Menyusun makalah  |
| Menyusun bahan dan slide presentasi makalah  |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** |
| a. Obyek garapan: Sharing journal |
| b. Bentuk Luaran: |
| 1. Makalah studi kasus MS Word nama file: (**Tugas-Judul makalah-nama kelompok**);
2. Slide Power Point, terdiri dari: Text, grafik, tabel, gambar, animasi, atau video clip, minumum 10 slide. Dikumpulkan dalam bentuk soft copy, nama file: (**Tugas-Judul-slide- nama**

**kelompok**); |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** |
| **a. Ringkasan hasil kajian jurnal (bobot 20%)** |
| 1. Ringkasan sesuai dengan format yang telah ditentukan
2. Kemutahiran (5 tahun terakhir)
3. Kejelasan dan ketajaman meringkas
4. Kerapian dan ketajaman dalam sajian meringkas
 |
| **b. Makalah (50%)** |
| 1. Ketepatan sistematika penulisan sesuai dengan panduan
2. Ketepatan tata tulis makalah sesuai ejaan bahasa indonesia benar
3. Kosistensi penggunaan istilah
4. Kerapian sajian makalah
5. Kelengkapan isi makalah
 |
| **c. Penyusunan slide presentasi (15 %)** |
| 1. Jelas dan konsisten
2. Inovatif
3. Menampilkan gambar
4. Menggunakan font yang mudah dibaca
 |
| **d. Presentasi (25 %)** |
| 1. Bahasa Komunikatif
2. Penguasaan materi
3. Penguasaan audiensi
4. Kejelasan dan ketajaman paparan
5. Penguasaan media presentasi
 |
|  |
| **JADWAL PELAKSANAAN** |
| Konsultasi |  |
| Menyusun makalah |  |
| Batas Akhir pengumpulan  |  |
| Presentasi |  |
| Pengumuman hasilpenilaian |  |
| **LAIN-LAIN** |
| Bobot penilaian tugas ini adalah 15% dari 100% penilaian mata kuliah ini; |
|  |
| 1. Tim Pokja SDKI DPP PPNI, (2016), Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
2. Tim Pokja SIKI DPP PPNI, (2018), Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
3. Tim Pokja SLKI DPP PPNI, (2018), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 1,

Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia |

|  |
| --- |
| **PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS STIKES WIDYAGAMA HUSADA** |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Dewasa Sistem Integumen, Muskuloskeletal, Persepsi Sensori dan Persarafan |
| **KODE** | **PIK5135** | SKS | 4 | SEMESTER | V |
| **DOSEN PENGAMPU** | Abdul Qodir, S.Kep., Ners., M.Kep. |
| **BENTUK TUGAS** |
| Menyusun laporan pendahuluan dan asuhan keperawatan |
| **JUDUL TUGAS** |
| Asuhan keperawatan pada gangguan sistem Integumen, Muskuloskeletal, Persepsi Sensori dan Persarafan |
| **SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH** |
| Mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan berdasarkan ilustrasi kasus yang ada(C2, A3,P5) |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Tugas KelompokLaporan penaduluan (definisi, etiologic, klasifikasi, prevalensi, pathway, penatalaksannan, kompliksi, asuhan keperawtan ). LP diketik sesuai formatTema LP |
| **METODE PENGERJAAN TUGAS** |
| 1. Tugas Individu |
| 2. Mahasiswa menyusun dokumentasi keperawatan berdasarkan kasus |
| 3. Melengkapi form pengkajian |
| 4. Menetapkan diagnosa prioritas |
| 5. Menyusun rencana asuhan keperawatan |
| **BENTUK DAN FORMAT LUARAN** |
| a. Obyek garapan: LP dan Askep |
| b. Bentuk Luaran: |
| 1. Dokumentasi Asuhan Keperawatan |
| **INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN** |
| **a. Penilaian Kelompok (bobot 70%)** |
| 1. Persiapan dan penyajian pengelolaan (10)
2. Kelengkapan materi penyajian (10)
3. Kejelasan pemaparan materi penyajian (30)
4. Kemampuan menjawab pertanyaan (20)
5. Kerapian penulisan (10)
6. Sikap selama penyajian (10)
7. Penggunaan waktu (10)
 |
| **b. Penilaian Individu (30%)** |
| 1. Kemampuan menjawab (40)
2. Keaktifan (40)
3. Kerjasama (20)
 |
| **JADWAL PELAKSANAAN** |
| Mencari jurnal |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Menyusun paper jurnal telaah | 23-31 Desember 2024 |
| Konsultasi paper jurnal telaah | 23-31 Desember 2024 |
| Pengumpulan paper | 31 Desember 2024 |
| Presentasi paper |  8 Januari 2025 |
| Pengumuman penilaian hasil | 12 Januari 2025 |
| **LAIN-LAIN** |
| 1. Bobot penilaian tugas ini adalah 15% dari 100% penilaian mata kuliah ini;
2. Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara berkelompok.
 |
| **DAFTAR RUJUKAN** |
| 1. Tim Pokja SDKI DPP PPNI, (2016), *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)*, Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
2. Tim Pokja SIKI DPP PPNI, (2018), *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)*, Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
3. Tim Pokja SLKI DPP PPNI, (2018), *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)*, Edisi 1,

Jakarta, Persatuan Peraw at Indonesia |





Rubrik Penilaian Sharing Jurnal

|  |
| --- |
| **RUBRIK PENILAIAN MAKALAH *SHARING JOURNAL* ILMIAH** |
|  |
| **MATA KULIAH : ……………………………** |
| **Kelompok          :………………………** |
| **No** | **Aspek  / dimensi yang dinilai** | **Bobot** | **Nilai** |
| 1 | Artikel berasal dari jurnal terindeks dalam kurun waktu 5 tahun terakhir.  | 5 |   |
| 2 | Artikel berkaitan dengan tema yang ditentukan | 5 |   |
| 3 | Artikel sekurang-kurangnya membahas sesuai topik  yang ditentukan | 5 |   |
| 4 | Ketepatan meringkas isi bagian-bagian penting dari abstrak artikel  | 10 |   |
| 5 | Ketepatan meringkas konsep pemikiran penting dalam artikel  | 10 |   |
| 6 | Ketepatan meringkas metodologi yang digunakan dalam artikel  | 15 |   |
| 7 | Ketepatan meringkas hasil penelitian dalam artikel  | 15 |   |
| 8 | Ketepatan meringkas pembahasan hasil penelitian dalam artikel  | 15 |   |
| 9 | Ketepatan menyimpulkan implementasi artikel ilmiah pada tatanan pelayanan kesehatan di Indonesia | 20 |   |
|   | **TOTAL SKOR** | **100** |   |
|   | **NILAI AKHIR MAKALAH** |   |   |
| **Kriteria Penilaian makalah:** |
| Sangat Kurang (< 20) |
| Kurang (21 – 40) |
| Cukup (41 – 60) |
| Baik (61 – 80)Sangat Baik (>81)**Penilaian Presentasi Seminar Trend dan Issue (Sharing Journal)** |

Rubrik Penilaian Makalah Askep

|  |
| --- |
| **RUBRIK PENILAIAN LAPORAN ASKEP**  |
|   |
| **MATA KULIAH : ……………………………** |
| **Kelompok          :………………………** |
| **No** | **Aspek  / dimensi yang dinilai** | **Bobot** | **Nilai** |
| 1 | Hasil pengkajian dituliskan dengan tepat (cara penyajian data terstruktur dan sistematis) | 15% |   |
| 2 | Analisis data dan prioritas masalah ditulis dengan baik dan benar | 10% |   |
| 3 | Rencana intervensi ditulis dengan tepat | 10% |   |
| 4 | Implementasi dilaporkan dengan rinci, sistematis, dan operasional sehingga tergambar dengan jelas apa yang telah dilakukan | 15% |   |
| 5 | Hasil evaluasi ditulis dengan jelas , mengacu pada tujuan dan indicator keberhasilan  | 10% |   |
| 6 | Rencana tindak lanjut dituliskan secara komprehensif , sistematis dan jelas | 5.0% |   |
| 7 | Menggunakan referensi yang sesuai dengan yang disarankan | 5.0% |   |
| 8 | Kesimpulan dan saran ditulis dengan tepat | 5.0% |   |
| 9 | Laporan disusun menggunakan bahasa Indonesia yang baik dan benar | 5.0% |   |
| 10 | Lampiran lengkap | 10% |   |
| 11 | Dikumpulkan tepat waktu | 10% |   |
|   | **TOTAL SKOR** | **100** |   |
|   | **NILAI AKHIR MAKALAH** |   |   |
| **Kriteria Penilaian makalah:** |
| Sangat Kurang (< 20) |
| Kurang (21 – 40) |
| Cukup (41 – 60) |
| Baik (61 – 80) |
| Sangat Baik (Skor ≥ 81) |
|   |
| **Penilaian presentasi makalah merujuk pada rubrik analitik** |

**Rubrik Penilaian**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RUBRIK PRESENTASI KELOMPOK** |
| **(Penilaian Mengacu pada Rubrik Analitik)** |
| **No.** | **Komponen** | **PENYAJI** | **PENYANGGAH** |
| **Bobot** | **Nilai** | **Total** | **Komentar** | **Bobot** | **Nilai** | **Total** | **Komentar** |
| **(a)** | **(0-100)** | **(axb)** | **(a)** | **(0-100)** | **(axb)** |
|   | **(b)** |   |   | **(b)** |   |
| **GAYA PRESENTASI** |
| 1.  | **Presentasi:** | 1.5 |   |   |   | 1.5 |   |   |   |
| Kesiapan komunikasi verbal  |
| Komunikasi non verbal |
| Ketepatan presentasi |
| Kemampuan mempengaruhi audience |
| **ISI** |
| 2.  | **Tujuan** presentasi dirumuskan dan disampaikan dengan baik  | 1 |   |   |   |   | 1 |   |   |
| 3.  | **Penyajian:** | 2 |   |   |   |   | 2 |   |   |
| Jelas dan sistematis  |
| Menjelaskan hubungan satu konsep dengan konsep lain  |
| Menggunakan bahasa Indonesia yang baik dan benar  |
| Menggunakan waktu efektif dan efisien  |
| Menggunakan media secara tepat  |
| 4.  | **Diskusi:** | 3 |   |   |   |   | 3 |   |   |
| Menanggapi dengan menggunakan kerangka fikir yang jelas dan sistematis  |
| Bersikap menghargai pendapat orang lain  |
|   |
| 5.  | **Penutup:** | 1 |   |   |   |   | 1 |   |   |
| Memberikan kesimpulan yang baik terhadap hasil diskusi  |
| Merangkum presentasi  |
|   |
| **ORGANISASI** |
| 6 | Keteraturan dalam  presentasi/ diskusi | 10 |   |   |   |   | 10 |   |   |
| **TOTAL** | 10 |   |   |   |   | **10** |   |   |
|   | **Nilai Akhir** = Total Bobot X nilai = | **Nilai Akhir** = Total Bobot X nilai = |
|                                                              10                                                       |                                                                     10                                                              |

Rubrik Penalian Tugas Makalah

|  |  |
| --- | --- |
| **Indikator** | **Kriteria Penilaian** |
| **Baik (3)** | **Cukup (2)** | **Kurang(1)** |
| **LATAR BELAKANG (20%)** | Menggunakan metode MSKS (masalah, skala masalah, kronologis, solusi) dengan lengkap dan benar | Menggunakan metode MSKS tetapi tidak berurutan | Tidak menggunakan metode MSKS |
| **TINJAUAN PUSTAKA (30%)** | Penjelasan terkait topik yang dibahas disertai dengan referensi yang terpercaya minimal tahun 2013 | Penjelasan terkait topik yang dibahas disertai dengan referensi kurang terpercaya dengan referensi dibawah tahun 2013 | Penjelasan terkait topik yang dibahas tanpa disertai dengan referensi |
| **PEMBAHASAN (40%)** | Ketepatan penjelasan terkait asuhan keperawatan gerontik dengan masalah Kesehatan pada lansia akibat perubahan fisiologis dan patologis dengan referensi yang terpercaya minimal tahun 2013 | Ketepatan penjelasan terkait asuhan keperawatan gerontik dengan masalah Kesehatan pada lansia akibat perubahan fisiologis dan patologis dengan referensi yang terpercaya dibawah tahun 2013 | penjelasan terkait asuhan keperawatan gerontik dengan masalah Kesehatan pada lansia akibat perubahan fisiologis dan patologis dengan referensi yang kurang terpercaya atau tidak disertai dengan referensi |
| **PENUTUP (10%)** | Tepat menyimpulkan isi dan pembahasan sesuai yang telah dituliskan | Menyimpulkan isi dan pembahasan kurang sesuai dengan yang telah dituliskan | Menyimpulkan isi dan pembahasan diluar isi dan pembahasan yang telah dituliskan |

###

### Rubrik Penalian Tugas Analisa Kasus

|  |  |
| --- | --- |
| **Indikator** | **Kriteria Penilaian** |
| **Baik (3)** | **Cukup (2)** | **Kurang(1)** |
| **LATAR BELAKANG (15%)** | Menggunakan metode MSKS (masalah, skala masalah, kronologis, solusi) dengan lengkap dan benar | Menggunakan metode MSKS tetapi tidak berurutan | Tidak menggunakan metode MSKS |
| **ISI (35%)** | Membahas detail perbedaan askep tingkat individu, keluarga, panti dan komunitas secara tepat dan didasarkan referensi dari teori yang ada | Hanya membahas perbedaan askep tingkat individu, keluarga, panti dan komunitas tetapi tidak didasarkan pada referensi dan teori yang ada | Tidak membahas perbedaan askep tingkat individu, keluarga, panti dan komunitas tidak didasarkan pada referensi dan teori yang ada |
| **PEMBAHASAN (40%)** | Ketepatan penjelasan perbedaan askep tingkat individu, keluarga, panti dan komunitas secara tepat dan didasarkan referensi yang terpercaya | penjelasan perbedaan askep tingkat individu, keluarga, panti dan komunitas secara tepat tetapi tidak didasarkan referensi yang terpercaya | penjelasan perbedaan askep tingkat individu, keluarga, panti dan komunitas secara tepat tidak disertai dengan referensi |
| **PENUTUP (10%)** | Tepat menyimpulkan isi dan pembahasan sesuai yang telah dituliskan | Menyimpulkan isi dan pembahasan kurang sesuai dengan yang telah dituliskan | Menyimpulkan isi dan pembahasan diluar isi dan pembahasan yang telah dituliskan |

**FORMAT EVALUASI PRESENTASI JURNAL/ KASUS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Yang dinilai** | **Bobot** | **Nilai** |
| 1 | Kemampuan mempresentasikan resume jurnal 1. Menguasai isi jurnal
2. Mampu menghubungkan dengan referensi lain
 | 20 |  |
| 2 | Kemampuan mengkritisi kekurangan jurnal 1. kelebihan
2. kekurangan
 | 20 |  |
| 3 | Penampilan mahasiswa: 1. Attitude
2. Skill komunikasi,
3. Sistematis
 | 20 |  |
| 4 | Kemampuan dalam memberikan saran terhadap kekurangan yang ada dalam jurnal  | 20 |  |
| 5 | Kemampuan mengkorelasikan dengan tataran klinik | 20 |  |
| **Total** |  |  |

Rubrik Penilaian Pembuatan Video Praktikum

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspek/Dimensi yang Dinilai** | **Kurang** | **Cukup** | **Baik** | **Sangat Baik** |
| **(0-60)** | **(61-67)** | **(68-76)** | **(77-100)** |
| **Tampilan video dan durasi tidak lebih dari 15 menit** | Tampilan video tidak menarik, suara tidak jelas, durasi lebih dari 15 menit | Tampilan video kurang menarik, suara jelas, durasi 15 menit | Tampilan video cukup menarik, suara jelas durasi tidak lebih dari 15 menit |  Tampilan video manriik, suara jelas, durasi tidak lebih dari 15 menit |
| **Video diawali dengan persiapan alat** |  Video tidak diawali dengan persiapan alat | Video diawali dengan persiapan alat tetapi tidak disebutkan hanya 2-3 alat | Video diawali dengan persiapan alat tetapi kurang sedikit lengkap |  Video diawali dengan persiapan alat dan alat untuk tindakan disebutkan dengan lengkap |
| **Di dalam video terdapat persiapan klien dan lingkungan** |  Tidak terdapat perkenalan diri, tujuan cuci tangan , jaga privasi klien | Terdapat perkenalan diri, tujuan, tidak ada cuci tangan dan menjaga privasi klien  | Terdapat perkenalan diri, tujuan, cuci tangan tetapi tidak menjaga privasi klien | Terdapat perkenalan, penjelasan tujuan, melakukan cuci tangan dan menjaga privasi klien |
| **Tahap pelaksanaan dilakukan dengan runtun dan jelas** | Tidak mampu melksanakan tahap pelaksanaan SOP | Melakukan tahap pelaksanaan tetapi tidak lengkap | Melakukan tahapan pelaksanaan cukup baik | Melakukan tahapan pelaksanaan dengan baik dan lengkap |
| **Terdapat evaluasi di dalam video ( Evaluasi DS DO, Kesimpulan, Reinforcement positif, Kontrak dan akhiri kegiatan yang baik)** | Tidak melakukan evaluasi kegiatan praktikum | Hanya melakukan 2 evaluasi | Melakukan 3 evaluasi | Melakukan evaluasi dengan lengkap |
| **Terdapat dokumentasi di dalam video** | Tidak melakukan dokumentasi | Hanya mendokumentasi judul kegitan | Mendokumentasikan kegiatan dan tanggal dan jam Menuliskan nama dan paraf perawat | Mendokumentasikan kegiatan, tanggal, dan jam Mencatat DS DOMenuliskan nama dan paraf perawat |
| **Keterampilan komunikasi** |  Menggunakan istilah yang tidak tepat, gaya bahasa informal, intonasi tidak tepat, dan alur penjelasan tidak sistematis | Menggunakan istilah kurang tepat, gaya bahasa kurang formal, intonasi tidak tepat, dan alur penjelasan kurang sistematis |  Menggunakan istilah yg tepat, gaya bahasa formal, intonasi tepat, dan alur penjelasan kurang sistematis sistematis |  Menggunakan istilah tepat, gaya bahasa formal, intonasi tepat, dan alur penjelasan sistematis |