






SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN Juli 2022
KEPERAWATAN GERONTIK	Kep.F.V.29	3 SKS(T:1 P:1 K:1)	V(LIMA)	DOSEN: Murgi Handari, M.Kes
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	 Murgi Handari, M.Kes		 Murgi Handari, M.Kes	 Agnes Erida Wijayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE 2				
WAKTU	Kuliah : 1 X 50 menit X 16 = 700 menit Praktikum : 1 X 170 menit X 16 = 2 380 menit Praktik Klinik : 1 X 170 menit X 16 = 2 380 menit			
Prasyarat Mata Kuliah	: Keperawatan Dasar, Dokumentasi Keperawatan, Dokumentasi Keperawatan			

Deskripsi Mata Kuliah	: Mata Kuliah ini membahas tentang konsep lansia dengan segala kompleksitas permasalahannya dan asuhan keperawatan kesehatan lansia dalam rentang sehat-sakit. Lingkup asuhan keperawatan meliputi peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit, pemeliharaan kesehatan dan pemulihan kesehatan gerontik dengan pendekatan proses keperawatan dan melibatkan keluarga secara penuh serta pemanfaatan sumber-sumber yang ada di komunitas.
Outcome Pembelajaran	<p>: Kognitif Setelah mengikuti perkuliahan ini, diharapkan mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menguasai konsep asuhan keperawatan lanjut usia dalam rentang sehat-sakit(CP.P.09) <p>Afektif:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisa masalah yang dihadapi lanjut usia 2. Mahasiswa mampu mengambil keputusan dalam masalah keperawatan yang dihadapi lanjut usia. <p>Psikomotor:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan lanjut usia baik sehat maupun sakit. 2. Mahasiswa mampu melaksanakan promosi kesehatan lanjut usia.
Capaian pembelajaran	: setelah mengikuti perkuliahan diharapkan mahasiswa mampu menguasai konsep dasar gerontik, teori bio-psiko-sosio-cultural dan spiritual pada proses penuaan serta keperawatan lansia, serta mampu melakukan asuhan keperawatan pada lansia.

Evaluasi :

- Teori = 30%
 - ✓ Sumatif = 80%
 - ✓ Tugas = 20%
- Praktikum = 30%
- Klinik = 30%
- Sofskill = 10%

Referensi Literatur

1. Annete G. Luecknotte (1996). Gerontologic Nursing. St. Louis: Mosby Book, Inc.
2. Chenitz, W.C, Stone, JT, and Salisbury, S.A. (1991). Clinical Gerontological Nursing: a guide to advanced practice. Philadelphia: W.B. Saunders Company.
3. Giovella, E.C. and Beril C.W. (1993). Nursing Care of Aging Client: promoting health adaption. Norwak: Appleton Century-Croft.
4. Johnson, B.S.(1992). Psychiatric Mental Health Nursing: Adaption and Growth. (2nd Ed,) Philadelphia: J.B Lippincott.
5. Lucille, D.G. (1991). The Aging Person a Holistic Perspective. St. Louis: The C.V. Mosby Company.
6. Matteson, M.A. and Mc. Connel, E.S. (1998). Gerontological Nursing: Concept and Practice. Philadelphia: W.B. Saunders Company.
7. Miller, C.A. (1995). Nursing Care of Older Adults: Theory and Practice. Philadelphia: J.B. Lippincott.
8. Mooney, Ruth A. and Green Way, M.N. (1993). Gerontologic. Washington: Delmar Publisher.
9. O'Neil, P.A. (2002). Caring For The Older Adult: A Health Promotion Perspective. Philadelphia: Lippincott.
10. Roach, S. (2001). Introductory Gerontological Nursing. Philadelphia: Lippincott.
11. Stanhope, M and Lancaster, J. (1995). Community Health Nursing: Process And Practice For Promoting Health. St. Louis: Mosby Year Book

Matrik Rencana Pembelajaran

(1) Ptemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PBELAJARN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARN	(6) BOBOT	(7) SUMBER	(8) DOSEN
I	Mahasiswa mampu menguasai konsep dan teori lanjut usia.	Konsep, teori keperawatan gerontik. 1. Pengertian lanjut usia 2. Mengkaji batasan Lanjut Usia menurut WHO, Depkes dan Para ahli. 3. Mengkaji tipologi dan mitos lansia. 4. Teori proses menua	Ceramah	Dosen menjelaskan Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	10%	1,5,10	Murgi Handari
II.		1. Masalah kesehatan lanjut usia 2. Pendekatan pada lanjut usia. a. Pendekatan fisik b. Pendekatan psikis c. Pendekatan sosial	Ceramah	Dosen menjelaskan Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	10%	1,5,7,8	Murgi Handari
III.		1. Tempat pelayanan bagi lansia 2. Pelayanan sosial di keluarga 3. Foster care service 4. Pusat santunan keluarga 5. Panti sosial lanjut usia	Ceramah	Mahasiswa mendiskusikan didalam kelompok Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi	15%	2,4,9,10	Murgi Handari
IV	Mahasiswa mampu mengerti dan memahami konsep keperawatan gerontik	Konsep keperawatan gerontik 1. Pengertian keperawatan gerontik 2. Tujuan keperawatan gerontik 3. Fungsi keperawatan gerontik 4. Sifat pelayanan keperawatan gerontik	Ceramah	Dosen menjelaskan Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran Mahasiswa presentasi dan diskusi	10%	2,4,9,10	Murgi Handari
V	Mahasiswa mampu mengerti dan memahami model keperawatan gerontik	Model keperawatan gerontik 1. Model konseptual adaptasi Roy 2. Model konseptual Human Being Roger 3. Model konseptual keperawatn Neuman. 4. Model konseptual keperawatan Henderson 5. Model konseptual budaya Leininger 6. Model konseptual perilaku Johnson 7. Model konseptual self care Orem	SGD	Dosen menjelaskan Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	15%	2,3,6,11	Murgi Handari

(1) Ptemuan ke-	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PBEELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARN	(6) BOBOT	(7) SUMBER	(8) DOSEN
VI	Mahasiswa mampu menguasai langkah-langkah asuhan keperawatan pada lanjut usia	Proses keperawatan pada lanjut usia: 1. Pengkajian. 2. Diagnosa keperawatan. 3. Intervensi. 4. Implementasi. 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Ceramah	Mahasiswa presentasi & diskusi Dosen mengarahkn & mengulas materi diskusi	20%	2,3,6, 11	Murgi Handari
VII	Mahasiswa mampu membuat asuhan keperawatan	1. Asuhan keperawatan gangguan muskuloskeletal. 2. Asuhan keperawatan gangguan penglihatan. 3. Asuhan keperawatan gangguan pendengaran. 4. Asuhan keperawatan Insomnia	SGD	Mahasiswa presentasi dan diskusi Dosen menilai	20%	2,3,6,11	Murgi Handari
VIII	Mahasiswa mampu melaksanakan prosedur spesifik pada asuhanan keperawatan lanjut usia.	1. Pengkajian nyeri 2. SPMSQ 3. MMSE 4. IDB 5. SDGY 6. Indeks Kart. 7. Terapi kognitif lansia. 8. Terapi aktivitas kelompok lansia. 9. Senam lansia 10. Time Up and Go Test 11. Mini Nutritional Assessment 12. Apgar Skor 13. Tumbuh Kembang Lansia	Praktikum	Dosen demonstrasikan Mahasiswa memperhatikan dan simulasi	30%		Murgi Handari
IX	Memberikan asuhan keperawatan pada lansia	Asuhan keperawatan lansia 1. Pengkajian. 2. Diagnosa keperawatan. 3. Intervensi. 4. Implementasi. 5. Evaluasi. 6. Dokumentasi.	Klinik/Lapangan	Dosen menjelaskan sambil mendemonstrasikn Mahasiswa mempehatikan lalu mencoba	30%		Murgi Handari

UJIAN TULIS

Mengetahui & menyetujui :

Ketua Program Studi



Agnes Erida Wijayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Koordinator MK



Murgi Handari, SKM.,M.Kes

Panduan Penugasan Literature Review

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu:

- a. Mengerti dan memahami asuhan keperawatan berbagai masalah pada lanjut usia.
- b. Menyusun asuhan keperawatan pada lansia.
- c. Mendokumentasikan asuhan keperawatan pada lanjut usia.

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan

Mahasiswa melakukan penelusuran literatur, menggunakan literatur dalam penyusunan makalah.

Mahasiswa mempresentasikan makalah yang telah disusun dalam kelompok.

Mahasiswa mendiskusikan materi yang telah dipresentasikan.

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Mahasiswa membuat literatur review dan mempresentasikan hasil tersebut secara kelompok.

Mahasiswa dibagi menjadi 6 **kelompok**, dengan topik:

- 1) Asuhan keperawatan pada klien lanjut usia dengan masalah psikologi(kecemasan)
- 2) Asuhan keperawatan pada klien lanjut usia dengan gangguan penglihatan.
- 3) Asuhan keperawatan pada klien lanjut usia dengan gangguan pendengaran.
- 4) Asuhan keperawatan pada klien lanjut usia dengan gangguan kognitif.
- 5) Asuhan keperawatan pada klien lanjut usia dengan masalah resiko jatuh/gangguan mobilitas.
- 6) Asuhan keperawatan pada klien lanjut usia dengan masalah post power syndrom

c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan penelusuran literatur harus menggunakan sumber referensi yang terpercaya (tidak boleh dari blog) dan terbaru (≤ 10 th)

d. Metode / cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Selama proses pembuatan tugas, diharapkan semua mahasiswa turut berperan secara aktif dalam proses pengerjaan.
- Tugas dikumpulkan 3 hari sebelum jadwal presentasi yang telah ditetapkan

e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah melakukan literature review, mahasiswa dan atau kelompok membuat makalah dan mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- Laporan diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, diketik minimal 5 halaman dengan spasi 1,5
- Cover laporan berisi judul, nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mika bening
- Laporan disertai file power point presentasi

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan makalah, presentasi dan diskusi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (5%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature review (45%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (5%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (60%), dan kesimpulan (10%).
- Kriteria diskusi kelompok adalah: keaktifan(25%), kemampuan mengemukakan pendapat(25%), kemampuan berargumentasi(25%) dan kemampuan bertanya(25%).

**DISKUSI KELOMPOK
METODE PRESENTASI**

Topik Diskusi :

Ketua Kelompok	
Sekretaris	
Hari / Tanggal	
Waktu(tuliskan jumlah menit & jam berapa s.d)	
Tempat	
Anggota Kelompok	
1.	
2.	
3.	

Kriteria Penulisan Makalah

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (5%)	Kurang	< 2		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	2-3,99		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	4-5		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	Pengantar (10%)	Kurang	< 4		Pengantar kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas
			4-6,99		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas
			7-10		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas
2.	Isi tinjauan kepustakaan (25%)	Kurang	< 8		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	8-16,99		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	17-25		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif
3.	Hasil dan pembahasan (40%)	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, Penyajian hasil kurang informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan kurang disertai penelitian atau teori yang mendukung
		Cukup	10-19,9		Analisis jelas namun kurang sistematis, Penyajian hasil informatif namun kurang inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung namun kurang up to date dan kurang dari 5 hasil penelitian
		Baik	20-40		Analisis jelas dan sistematis, penyajian hasil informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung dan up to date serta lebih dari 5 hasil penelitian
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari textbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar
		Cukup	4 - 6,99		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari textbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
		Baik	7 – 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari textbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
5.	Waktu Pengumpulan laporan (5)		1		Terlambat > satu hari
			3		Terlambat satu hari
			5		Tepat waktu sesuai panduan
Total Nilai Didapat					

Kriteria Penilaian Presentasi Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	0-9,99		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10 -19,9		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	20-30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	PENYAMPAIAN (60%)	Kurang	< 20		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	20 – 39,9		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	40 – 60		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (10%)	Kurang	< 4		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	4-6,9		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	7-10		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

STIKES WIRA HUSADA YOGYAKARTA	
Nama Dokumen : JURNAL PEMBELAJARAN	Kode Form :

Pert ke	Tgl/Jam	Rencana Program sesuai RPPS	Met (C/D/P)	Pelaksanaan				Keaktifan Mahasiswa		Paraf Dosen & Mhs
				Tgl	Jam	Materi	Met (C/D/P)	Kesan Dosen	Jmlh Mhs hadir	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
I										
II										
III										
Dst..										

Catatan :

-
- Mengetahui Rencana program
Ketua Program Studi

-
-

Mengetahui pelaksanaan kegiatan
Koordinator Mata Kuliah

.....

PEDOMAN PENILAIAN 3 C

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Competence	Kemampuan peserta didik secara kognitif, afektif dan psikomotor sesuai dengan tujuan pembelajaran	Penyerahan tugas	Terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran
			Patuh terhadap tata tertib	Selalu melanggar	Sering melanggar	Jarang melanggar	Tidak pernah melanggar
			Kehadiran	Tidak hadir di kelas	Terlambat > 15 menit	Terlambat, 15 menit	Datang tepat waktu
			1-4 = Cukup 5-8 = Baik 9-12= Baik Sekali				
2	Communicative	Kemampuan penyampaian pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Kurang baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik Mampu menyampaikan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	Sangat baik Mampu menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
3	Confidence	Keberanian dan kepercayaan peserta didik dalam pemahaman materi	Berani untuk menyampaikan pendapat, kertampilan keperawatan dengan penuh percaya diri	Kurang Percaya Diri Tidak berani untuk menyampaikan pendapat dan melakukan kertampilan keperawatan	Cukup percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat tetapi tidak mampu melakukan kertampilan keperawatan	Percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan	Sangat percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan, dan berani tampil beda dari mahasiswa lain.