|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)** | **STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA** | | |
| **MATA KULIAH : Keperawatan Gerontik**  **KODE MK : Kep.6.03** | Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK | | wps1wps1 |
| Tanggal : 29 Agustus 2022 | |
| Revisi : 02 | |
| Halaman : 1 dari ........ | |
| **MATA KULIAH : PEMENUHAUHAN DASAR MANUSIA**  **logo STIKES PUTIH TERBARUKODE MK : ......**  **Penyusun :**  **Ns.SUYAMTO SST.MPH** | Penyusun,  A signature on a white surface  Description automatically generated  Ns.SUYAMTO SST.MPH | Pemeriksa,  Barkah Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep | |
| **Koord. mata kuliah** | **Kaprodi** | |
|  |  | |
| Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep | Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep | |
| **PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN**  **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA**  **T.A 2024/2025** | **Ketua STIKES** | **Ka.LPM** | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PETA ANALISIS** | | | | |
| 1 | **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**  **PROGRAM STUDI : PRODI DIII KEPERAWATAN**  **INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA**  **TAHUN AKADEMIK : 2024/2025** | | | | |
| 2 | Nama Mata Kuliah | Keperawatan Gerontik | | | |
| 3 | Kode | Kep. 6.03 | | | |
| 4 | Semester | VI (senam) | | | |
| 5 | Beban kredit | VI 3 sks (1T, 1P, 1K) | | | |
| 6 | Dosen pengampu | **Koordinator:** Ns. SUYAMTO SST., MPH (1 sks)  **Tim:**   1. CECILYA KUSTANTI S.Kep.Ns, M.Kes(1 sks) | | | |
| 7 | Deskripsi Mata Kuliah | Mata Kuliah ini membahas konsep lansia dengan segala kompleksitas permasalahannya dan asuhan keperawatan kesehatan lansia dalam rentang sehat sampai 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. Praktek di tatanan komunitas didesain untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kepada mahasiswa mengaplikasi keperawatan gerontic.  Proses pembelajaran si fokuskan pada metode Student Centered learning (SCL), Small Group Discusion (SGD) tutorial dan ceramah di kelas dan pengalaman praktikum di laboratorium dan klinik. Penugasan individu dan kelompok seperti menyajikan materi dalam bentuk seminar dan membuat pelaporanttg pengalaman praktik belajar laboratorium dan klinik akan melengkapi pengalaman mahasiswa dalam mencapai kompetensi mahasiswa. | | | |
| 8 | Capaian Pembelajaran | **CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah** | | | |
| CPL.1 | | Mampu menunjukkan sikap bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan bangga sebagai bangsa Indonesia yang menjunjung tinggi kemanusiaan, etika, hukum, moral, budaya, dan **budi pekerti luhur sesuai Ajaran Sestradi** dalam memberikan asuhan keperawatan | |
| CPL.2 | | Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan | |
| CP.L.3 | | Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim dengan **mengedepankan kearifan lokal** | |
| CPL.5 | | Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan pasien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan yang **berwawasan internasional** untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi. | |
| CPL.9 | | 1. Mampu memberikan pelayanan profesional yang berdasarkan pada ilmu dan teknik Keperawatan Medikal Bedah yang berbentuk pelayanan bio-psiko-sosio-kultural-spiritual untuk memenuhi kebutuhan dasar manusia terutama pada penyakit tidak menular (PTM) | |
|  | |  | |
|
| **CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)** | | | |
| CPMK.1 | Mampu menjelaskan Konsep Keperawatan Gerontik | | |
| CPMK.2 | Manpu menjelaskan konsep lansia dan proses menua | | |
| CPMK.3 | Manpu menjelaskan Model Keperawatan gerontic | | |
| CPMK 4 | Manpu menjelaksan Proses Keperawatan pada individu kelompok khusus lansia | | |
| CPMK 5 | Manpu Menjelaskan masalah Etis yang mempengaruhi lansia | | |
| CPMK 6 | Manpu Menjelaskan aplikasi asuhan keperawatan pada kelompok khusus gerontik | | |
| CPMK 7 | Manpu Menjelaskan Terapi Kognitif | | |
| CPMK 8 | Mampu menjelaskan Terapi Modalitas | | |
| CPMK 9 | Mampu menjelaskan dan melakukan ADL pada kelompok lansia. | | |
|  |  | | |
| **Sub-CPMK** | | | |
| Sub-CPMK.1.1 | | | Definisi keperawatan gerontik |
| Sub-CPMK.1.2 | | | Fokus keperawatan gerontik |
| Sub-CPMK.1.3 | | | Tujuan perawatan lanjut usia |
| Sub-CPMK.1.4 | | | Landasan penanganan lansia |
| Sub-CPMK.1.5 | | | Alasan timbulnya perhatian pada lansia |
| Sub-CPMK.2.1 | | | Definisi, klasifikasi Konsep lansia dan proses menua |
| Sub-CPMK.2.2 | | | Tipe lansia |
| Sub-CPMK.2.3 | | | Perubahan akibat proses menua |
| Sub-CPMK.2.4 | | | Tugas perkembangan lansia |
| Sub-CPMK.2.5 | | | Factor factor yang mempengaruhi proses menua |
| Sub-CPMK.2.5 | | | Masalah kesehatan pada lansia |
| Sub-CPMK.2.6 | | | Tempat pelayanan pada lansia |
| Sub-CPMK.2.7 | | | Pelayanan sosal di keluarga |
| Sub-CPMK.2.8 | | | Fostercare Service |
| Sub-CPMK.2.9 | | | Pusat santunan keluarga |
| Sub-CPMK.2.10 | | | Panti sosial lanjut usia |
| Sub-CPMK.3.1 | | | Model Keperawatan Gerontik |
| Sub-CPMK.3.2 | | | Model Konseptual adaptasi Roy, Konseptual Human Being Roger, Konseptual Newman, Konseptual Handerson, Konseptual Leinerger, Konseptual Perlaku Johson, Konseptual Self care orem |
| Sub-CPMK.4.1 | | | Proses keperawatan pada individu dan kelompok khusus lansia  Pengkajian Lansia: Anamnesa   1. Pemeriksaan Fisik/Penurunan fungsi tubuh. 2. Social ekonomi. 3. Spiritual |
| Sub.CPMK.4.2 | | | Masalah Keperawatan Lansia, Rencana Keperawatan Lansia, Implementasi Keperawatan lansia, Evaluasi dan dokumentasi |
| Sub.CPMK.5.1 | | | Masalah Etis yang mempengaruhi lansia, Persepsi lansia dan pengaruh umur :  Dimensi Budaya dlm kep gerontic, Hak-hak dasar pasien lansia dan Peran Etis Perawat |
| Sub.CPMK.5.2 | | | Masalah Etis yang mempengaruhi lansia, Persepsi lansia dan pengaruh umur :  Keperawatan sebagai caring, Kode Profesi untuk perawat, Prinsip Etika perawatan pada lansia |
| Sub.CPMK.6.1 | | | Aplikasi asuhan keperawatan pada kelompok khusus gerontik |
| Sub.CPMK.6.2 | | | Tujuan asuhan keperawatan gerontik |
| Sub.CPMK.6.3 | | | Pengkajian dasar lansia |
| Sub.CPMK.6.4 | | | Format pengkajian keperawatan gerontic |
| Sub.CPMK.6.5 | | | Format pengkajian fungsi intelektual, sosial dan tingkat depresi lansia |
| Sub. CMPK.6.6 | | | Diagnosa keperawatan,Perencanaan, Implementasi, Evaluasi dan Dokumentasi keperawatan pada lansia, |
| Sub CPMK.7.1 | | | Definisi, Tujuan, Manfaat, Terapi Kogintif |
| Sub CPMK.7.2 | | | Macam macam terapi kognitif |
| Sub. CPMK.8.1 | | | Definisi, Tujuan, Manfaat Terapi Modalitas |
| Sub.CPMK. 8.2 | | | Macam macam terapi aktivitas |
| Sub. CPMK 9.1 | | | Bantuan aktivitas sehari-hari (activity daily living – ADL) pada kelompok lansia kebutuhan biologis |
| Sub. CPMK 9.2 | | | Bantuan aktivitas sehari-hari (activity daily living – ADL) pada kelompok lansia kebutuhanPsikologis |
| Sub. CPMK 9.3 | | | Bantuan aktivitas sehari-hari (activity daily living – ADL) pada kelompok lansia kebutuhanSosial |
| Sub. CPMK 9.4 | | | Bantuan aktivitas sehari-hari (activity daily living – ADL) pada kelompok lansia kebutuhan Spiritual |
|  | | |  |
| Korelasi | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Kode CPMK** | **CPL.1** | **CPL.2** | **CPL.3** | **CPL.4** | **CPL.5** | **CPL.6** | **CPL.7** | **CPL.8** | **CPL.9** | | CPMK1 |  | V |  |  |  |  |  |  |  | | CPMK2 |  | V | V |  |  |  |  |  |  | | CPMK3 | V |  |  |  |  |  |  |  |  | | CPMK4 |  |  |  |  |  |  |  |  | **V** | | CPMK5 | V |  |  |  |  |  |  |  |  | | CPMK6 |  |  |  |  |  |  |  |  | **V** | | CPMK7 |  | V |  |  |  |  |  |  | **V** | | CMPK8 |  | V |  |  |  |  |  |  |  | | CPMK9 |  |  |  |  |  |  |  |  | **V** | |
| 9 | Daftar Referensi | 1. Depkes RI (2001), *Pedoman Pembinaan Kesehatan Usila bagi Petugas Kesehatan* 2. Depkes RI (2003), *Pedoman Perawatan Kesehatan Usila di Rumah*. 3. Dewi, Sofia Rosma (2014) *Buku Ajar Keperawatan Gerontik* Edisi 1, Yogyakarta : Deepublish. 4. Eliopoulos, Charlotte (2005), *Gerontological Nursing*, 6th edition Philadelphia, Lippincott Wiilliams & Wilkins. 5. Mace, Nancy L (2005) *Teaching Dementia care Sklill and Understanding,* Baltimore : John Hopkins. 6. Mayer, BrennaH (ED), (2002), *Better Elder Care : A Nurse,s Guide To Caring For Older Adults,* Pennsylvania, Springhuse. 7. Nugroho, Wahjudi.(2008). *Keperawatan Gerontik & Geriatrik Ed.3*. Jakarta: EGC 8. Stanley, M &Beare, P.G. (2006). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik*   *Ed.2.* Jakarta: EGC | | | |

**Acara Pembelajaran**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minggu**  **ke** | **Kemampuan hasil yang diharapkan** | **Bahan kajian** | **Bentuk : Kuliah Metode :Presentasi, dan Penugasan Pembelajaran** | **Alokasi Waktu** | **Kriteria (Indikator Capaian)** | **Instrumens Penilaian** | **Bobot penilaian** | **Dosen Pengampu** |
|  | Mahasiswa memaham rencana pembelajaran dalam satu semester genap 2022 (CPMK) | Rencana Pemebajaran Semester genap Mata Kuliah Keperawatan Gerontik | *Lecture & Contextual learning* | Tatap Muka  Penugasan  2 x50 menit | Mahasiswa memahami rencana pembejaran dalam satu semester Mata Kuliah Keperawatan Gerontik(Sub CPMK) | - | - | Ns.suyamto SST., MPH |
| 1 | Mampu  Memahami konsep lanjut usia | Konsep keperawatan  Lansia :   1. Pengertian Lansia 2. Batasan Usia Lanjut 3. Teori menua: 4. Teori Biologis 5. Teori Sosiologis 6. Masalah kesehatan pada lansia 7. Pendekatan pada lansia 8. Pendekatan Fisik 9. Pendekatan Psikis 10. Pendekatan Sosial 11. Tempat pelayanan bagi lansia. 12. Pelayanan social di keluarga. 13. Foster care service 14. Pusat santunan keluarga.   Panti social lanjut usia. | *Diskusi dan Penugasan*  *Dengan metode Jigsaw* | 2 x50 menit | Mahasiswa menguasai konsep kep gerontik dan penuaan dgn indikator : | Soal mcq dalam UTS  ( 8 soal) | 12,5% | Ns.suyamto SST., MPH |
| 2 | Mampu menguasai konsep keperawatan gerontik | Konsep Keperawatan Gerontik:   1. Pengertian keperawatan gerontic 2. Tujuan Keperawatan Gerontik 3. Fungsi keperawatan gerontic 4. Sifat pelayanan gerontic | *SCL dengan metode Jigsaw,* | 2 x50 menit | Mahasiswa menguasai konsep kep gerontik | Soal mcq dalam UTS  (9 soal) | 12,5% | Ns.suyamto SST., MPH |
| 3 | Mampu menguasai model konsep keperawatan gerontik | 1. Model asuhan keperawatan gerontic 2. Model konsep tual adaptasi roy. 3. Model konseptual budaya Leininger. 4. Model konseptual self care orem | *SCL dengan metode Jigsaw,* | 2 x50 menit | Mahasiswa menguasaimodel konsep kep gerontik | Soal mcq dalam UTS  (9 soal) | 12,5% | Ns.suyamto SST., MPH |
| 4 | Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan lanjut usia dalam konteks individu dan kelompok | Asuhan keperawatan pada individu dan kelompok khusus lansia.   1. Pengkajian lansia 2. Anamnesa 3. Pemeriksaan fisik/penurunan fungsi tubuh. 4. Social ekonomi   Spiritual   1. Diagnosa Keperawatan 2. Rencana Keperawatan 3. Implementasi Keperawatan 4. Evaluasi 5. Dokumentasi. | *SCL dengan metode Jigsaw* | 2 x50 menit | Mahasiswa menguasai Langkah Langkah asuhan keperawatan pada individu lansia | Soal mcq dalam UTS  ( 10 soal) | 12,5% | C. Kustanti S.Kep Ns M.Kes |
|  | Jadwal UTS |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Mampu menstimulasikan asuhan keperawatan lanjut usia dalam kontek individu dan kelompok | Praktika asuhan keperawatan pada lansia  Prosedur pengkajian lansia.: | *Tutorial,*  Studi Kasus  Stimulasi  Demontrasi Kolaborasi | 2 x50 menit | mahasiswa mampu melakukan praktek pengkajian pada lansia | Ujian OSCE | 12,5% | C. Kustanti S.Kep Ns M.Kes |
| 6 | Mampu menstimulasikan asuhan keperawatan lanjut usia dalam kontek individu dan kelompok | Prosedur Tindakan keperawatan pada lansia (Gerontik) | *Tutorial,*  Studi Kasus  Stimulasi  Demontrasi Kolaborasi | 2 x50 menit | Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Prosedur tindakan pada lansia | Ujian OSCE | 12,5% | C. Kustanti S.Kep Ns M.Kes |
| 7 | Mampu menstimulasikan Terapi Kognitif dan Terapi Aktivitas dalam kontek individu dan kelompok lansia | Terapi Kognitif:   1. Definisi 2. Tujuan 3. Manfaat 4. Macam-macam terapi kognitif   Terapi aktifitas:   1. Definisi 2. Tujuan 3. Manfaat 4. Macam-macam terapi aktifitas | *Tutorial,*  Studi Kasus  Stimulasi  Demontrasi Kolaborasi | 2 x50 menit | Mahasiswa dapat menstimulasikan dan mendemonstrasikan prinsip terapi kognitif  Mahasiswa dapat menstimulasikan dan mendemonstrasikan prinsip terapi aktivitas | Ujian OSCE | 12,5% | Ns. Suyamto ST., MPH |
| 8 | Mampu menstimulasikan asuhan keperawatn lanjut usia dalam kontek individu dan kelompok | Bantuan Aktivitas Sehari hari ( Activity Daily Living-ADL) pada kelompok lansia.  Senam Lansia:   1. Senam lansia Otak 2. Senam kaki diabetikum 3. Senam Osteoporosis 4. Senam Hipertensi 5. Senam Osteoporosis | *Tutorial,*  Studi Kasus  Stimulasi  Demontrasi Kolaborasi | 2 x50 menit | Mampu mensimulasikan dan mendemonstrasikan bantuan aktivitas sehari-hari pada lansia | Ujian OSCE | 12,5% | C. Kustanti S.Kep Ns M.Kes |
|  | Jadwal UAS |  |  |  |  |  |  |  |

RPS PBP KEPERAWATAN GERONTIK 2024-2025

SEMESTER GENAP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minggu** | **Kemampuan Terakhir yang diharapkan** | **Bahan Kajian** | **Strategi/metode Pembelajaran** | **Alokasi waktu** | **Kriteria(Indikator Capaian)** | **Instrumen Penilaian** | **Bobot penilaian** | **Dosen Pengampu** |
| 1 | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | Pembuatan Video Senam Otak | Pembuatan Vedio dan Simulasi senam | 1 x 170 menit | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | SOP | 14,285% | Ns.Suyamto SST., MPH |
| 2 | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | Pembuatan Video Senam  Hipertensi | Pembuatan Vedio dan Simulasi senam | 1 x 170 menit | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | SOP | 14,285% | Ns.Suyamto SST., MPH |
| 3 | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam Kaki diabetikum | Pembuatan Video Senam kaki Diabetikum | Pembuatan Vedio dan Simulasi senam | 1 x 170 menit | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | SOP | 14,285% | Ns.Suyamto SST., MPH |
| 4 | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam Osteoporosis | Pembuatan Video Senam  Osteoporosis | Pembuatan Vedio dan Simulasi senam | 1 x 170 menit | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | SOP | 14,286% | Ns.Suyamto SST., MPH |
| 5 | Mahasiswa mampu melakukan pengkajian MMSE pada lansia | Pembuatan Video Kreatif pengkajian MMSE | Pembuatan Vedio dan Simulasi senam | 1 x 170 menit | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | SOP | 14,286% | Cecilya Kustanti S.Kep Ns, M.Kes |
| 6 | Mahasiswa mampu melakukan Katz Indeks | Pembuatan Video Kreatif pengkajian Katz Indek | Pembuatan Vedio dan Simulasi senam | 1 x 170 menit | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | SOP | 14,287% | Cecilya Kustanti S.Kep Ns, M.Kes |
| 7 | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam Pencegahan Strock | Pembuatan Video senam pencegahan Strock | Pembuatan Vedio dan Simulasi senam | 1 x 170 menit | Mahasiswa mampu melakukan dan mengajarkan senam otak pada lansia | SOP | 14,287% | Cecilya Kustanti S.Kep Ns, M.Kes |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rencana Evaluasi** | | | | |
| **Basis Evaluasi** | : | **Komponen Evaluasi** | **Bobot (%)** | **Deskripsi** |
| 1. Aktivitas Parsitipatif | : | Kehadiran kuliah | 10 | Mahasiswa aktif mengikuti kegiatan perkuliahan |
|  | Presentasi kasus  Role Play Pembuatan Video | 20  15 | Mahasiswa dapat mempresentasikan penugasan  Mahasiswa membuat video dengan bermain peran dalam kelompok |
|  | Partisipasi aktif | 10 | Penugasan Kelompok   1. Mahasiswa aktif dalam diskusi dan terlibat aktif dalam pembuatan tugas 10 2. Mahasiswa ikut terlibat dalam pembuatan tugas tetapi tidak aktif dalam diskusi 7,5 3. Mahasiswa iku tidak terlibat dalam pembuatan tugas tapi aktif diskusi 5 4. Mahasiswa iku tidak terlibat dalam pembuatan tugas dan tidak aktif diskusi 0 |
| 1. Kognitif/Pengetahuan | : | 1. Ujian Tengah Semester (UTS) | 20 | Mahasiswa hadir dan mengerjakan soal UTS |
| 2. Ujian Akhir Semester (UAS) | 25 | Mahasiswa hadir dan mengerjakan soal UAS |
| Jumlah Nilai | **100** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Komponen evaluasi** | **Bobot (%)** | **Instrument penilaian** |
| **1.** | **Aktifitas partisipasif** | **55** |  |
|  | Kehadiran kuliah | 10 | SIAKAD |
|  | Presentasi kasus | 20 | Rubrik |
|  | Role Play membuat video | 15 | Rubrik |
|  | Partisipasi aktif | 10 | Rubrik |
| **2.** | **Kognitif/Pengetahuan** | 45 |  |
|  | UTS | 20 | CBT |
|  | UAS | 25 | CBT |

**RUBRIK PENUGASAN MAKALAH DAN PRESENTASI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **logo STIKES PUTIH TERBARU** | **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  **NOTOKUSUMO YOGYAKARTA**  **PROGRAM D 3 KEPERAWATAN** | | | | | | |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA (1)** | | | | | | | |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Gerontik | | | | | | |
| **KODE** | Kep.603 | **sks** | 3 SKS: 1T, 1P, 1K | | **SEMESTER** | 6 | |
| **DOSEN PENGAMPU** | 1. **Ns Suyamto SST., MPH 1 SKS ( Koord)** | | | | | | |
| **BENTUK TUGAS** | Membuat Makalah dan di Presentasikan | | | | | | |
| **JUDUL TUGAS** | Terapi Modalitias Kognitif dan Terapi modalitias | | | | | | |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN** | CPMK 7 Manpu menjelaksan Terapi Kognitif pada lansia  CPMK 8 Mampu menjelaskan Terapi Modalitas pada lansia | | | | | | |
| **TUJUAN TUGAS** | Mahasiswa mampu membuat proposal, mampu melakukan terapi Kognitif dan Terapi Modalitas | | | | | | |
| **BOBOT PENILAIAN** | 20% | | | | | | |
| **DESKRIPSI TUGAS** | | | | | | | |
| Uraian tugas | Kelas di bagi menjadi 2 kelompok  Tiap kelompok terdiri 17-18 mahasiswa untuk membuat makalah dan dipresenstasikan   |  |  |  | | --- | --- | --- | | No | Materi | Dosen Pengampu | | 1 | Membuat proposal, mampu melakukan terapi Kognitif. | Ns Suyamto SST., MPH | | 2 | Membuat proposal, mampu melakukan Terapi Modalitas | Ns Suyamto SST., MPH |   Mekanisme penulisan :   1. Cover 2. Bab I Latar Belakang 3. Bab II Tinjauan Teori 4. Bab III Contoh Kasus Tindakan yang memperlukan terapi kognitif dan terapi modalitas 5. Bab IV Pembahasan 6. Bab V Implikasi Keperawatan 7. Daftar Pustaka ( dengan menggunakan Aplikasi Mendeley) 8. Presentasi dan Pembuatan PPT 9. Penugasan dikumpulkan dikumpulkan pada link nanti akan dibuatkan koord. MK, yang telah disediakan oleh koordinator | | | | | | |
| Instrumen Penilaian | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | No | Kriteria | Indikator Penilaian | Skor Maksimal | Nilai | | 1. | Pendahuluan | 1. Latar belakang 2. Tujuan 3. Manfaat | 10 |  | | 2. | Tinjauan Pustaka | 1. Pengertian 2. Tujuan 3. Manfaat 4. Indikasi 5. Kontra indikasi 6. SOP Terapi | 30 |  | | 3. | Analisis Kasus | 1. Ketepatan memberikan contoh kasus 2. Ketepatan terapi yang digunakan 3. Ketepatan dalam melakukan terapi 4. Rekomendasi terapi 5. Rencana tindak lanjut dari terapi yang diterapkan. | 50 |  | | 4. | Penutup | 1. Kesimpulan 2. Saran | 5 |  | | 5 | Daftar Pustaka | Mengacu Aplikasi Mendeley | 5 |  | | TOTAL NILAI | | | 100 |  | | | | | | | |
| **logo STIKES PUTIH TERBARU** | **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  **NOTOKUSUMO YOGYAKARTA**  **PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN** | | | | | | |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA (2)** | | | | | | | |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Gerontik | | | | | | |
| **KODE** | Kep 603 | **sks** | 3 SKS: 1T, 1P, 1K | **SEMESTER** | | | vi |
| **DOSEN PENGAMPU** | 1. C.Kustanti S.Kep Ns., M.Kes 1 SKS | | | | | | |
| **BENTUK TUGAS** | Membuat Makalah dan Presentasi | | | | | | |
| **JUDUL TUGAS** | Asuhan Aktivitas sehari hari Pada lansia | | | | | | |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN** | CPL-Mahasiswa mampu memberikan Bantuan aktivitas sehari-hari (activity daily living – ADL) pada kelompok lansia | | | | | | |
| **TUJUAN TUGAS** | Mahasiswa di bagi menjadi 4 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 9-10 mahaiswa  Mahasiswa mampu melakukan dan membantu aktivitas sehari hari pada lansia pada kelompok khusus dengan masalah:   1. Kebutuhan Biologis 2. Kebutuhan Psikologis 3. Kebutuhan Sosial 4. Kebutuhan Spiritual | | | | | | |
| **BOBOT PENILAIAN** | 15% | | | | | | |
| **DESKRIPSI TUGAS** | | | | | | | |
| Uraian tugas | 1. Kelas di bagi menjadi 4 kelompok, Kelompok : 1, 2, 3, 4 2. Tiap kelompok terdiri 9-10 mahasiswa untuk membuat makalah sesuai dengan tema yang telah ditentukan oleh coordinator. 3. Tiap kelompok melakukan analisis terhadap makalah yang telah dibuat 4. Lakukan analisis makalah video dengan tahapan: penyebab, langkah langkah, metode, 5. Makalah dikumpulkan pada pada ***Link***, yang telah disediakan oleh coordinator   Adapun Materi Penugasan 2   1. Kebutuhan Biologis 2. Kebutuhan Psikologis 3. Kebutuhan Sosial 4. Kebutuhan Spiritual | | | | | | |
| Instrumen Penilaian | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | No | Kriteria | Indikator Penilaian | Skor Maksimal | Nilai | | 1. | Pendahuluan | 1. Latar belakang 2. Tujuan 3. Manfaat | 10 |  | | 2. | Tinjauan Pustaka | 1. Pengertian 2. Macam2 kebutuhan 3. Tindakan macam2 kebutuhan | 30 |  | | 3. | Analisis Kasus | 1. Ketepatan memberikan contoh kasus 2. Ketepatan tindakan yang digunakan 3. Ketepatan dalam melakukan tindakan 4. Rekomendasi Tindakan 5. Rencana tindak lanjut dari Tindakan yang diterapkan. | 50 |  | | 4. | Penutup | 1. Kesimpulan 2. Saran | 5 |  | | 5 | Daftar Pustaka | Mengacu Aplikasi Mendeley | 5 |  | | TOTAL NILAI | | | 100 |  | | | | | | | |