

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH RIAU

 Mata kuliah : **KEPERAWATAN GERONTIK**

 KODE : WAT 3525

 SEMESTER : VI

 JUMLAH SKS : 2 SKS

 PROGRAM STUDI : KEPERAWATAN

 DOSEN PENGAMPU ; CHAIRIL,SKM,MKL

Mata kuliah ini menguraikan tentang

Mata Kuliah ini membahas konsep lansia dengan segala komplek sitas permasalahanya dan asuhan keperawatan kesehatan lansia dalam rentang sehat sampaisakit. Lingkup asuhan keperawatan meliputi peningkatan kesehatan pencegahan penyakit ,pemeliharan kesehatan danpemulihan kesehatan gerontik dengan pendekatan proses keperawatan dan pelibatan penuh keluarga serta pemanfaatansumber –sumber yang ada di komunitas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MG KE** | **KEMAMPUN AKHIR YANG DIHARAPKAN** | **BHN KAJIAN** | **METODE PEMBELA- JARAN** | **WAKTU** | **PENGALAMAN BELAJAR MAHASISWA** | **KRITERIA DAN INDIKATOR PENILAIAN** | **BOBOT NILAI** |
| **1,2,3 ,** | Mampumenjelaskan dan mempresentasikan | Konsep Kesehatan pada kelompok khusus gerontik | Ceramah,diskusi, seminar | 3X 3X50’ | Tugas makalah,presentasi | Kelengkapan dankebenaran penjelasan, tkt komunikatif, presentasi | **20%** |
| **4,5** | Mampu mengidentifikasi dan bekerja sama | Aplikasi asuhan keperawatan kelompok khusus gerontik | PBL | 2X3X50’ | Presentasi hasilDiskusi | Kebenaranmetode, kerjasama | **15%** |
| 6.7.8.9 | Mampu mengidentifikasi | Tindakan pada keperawatan gerontik |  | 3X3X50’ |  | Kelengkapan dan kebenaran identifikasi | **15%** |
| **10.** | MampuMenjelaskan |  a.terapi kognitif | ceramah | 1X3X50’ | Diskusi | pemahaman |  |
| 11 | Mampu analisis dan trampil memilah |  b.Terapi aktivitas | ceramah/praktikum | 4X3X50’ | demontrasi | Ketrampilan, Kebenaran analisis | **20%** |
| 12 | Mampu menganalisis dan berkomunikasi |  c.Bantuan aktivitas sehari-hari activity daily-ADL pada kelompok Lansia | ceramah/praktikum | 2X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **20%** |
| 13 | Mampu mengidentifikasi | Senam lansia | ceramah/praktikum | 1X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi | **10%** |
| 14 | Mampu mengidentifikasi dan bekerja sama | Evaluasi asuhan keperawatan pada kelompok khusus gerontik | ceramah/praktikum | 1X3X50’ | praktek dan wawancara | Ketajaman dan kelengkapan analisis, kelancaran komunikasi |  |

 PEKANABARU 8 Mai 2017 DI RANCANG OLEH DI VERIFIKASI OLEH

 DOSEN PENGAMPU GUGUS KENDALI MUTTU

 CHAIRIL.SKM.MK

Kushariyadi,2010Asuhan keperawtan lanjut usia,salembamedika

Ferry effendi ,2009 Keperawatankesehatankomunitas,salemba medika



|  |
| --- |
| Mata kuliah :KEPERAWATAN GERONTIKSEMESTER : VI /sks 2Tugas Ke :1 dan 2Minggu ke : 1,2,3PENGAMPU : CHAIRIL,SKM,MK |

1. TUJUAN TUGAS : Menggali, dan menginterpretasi kan makna konsep keperawatan usia lanjut dengan berbagai permasalah melalui pendekatan proses keperawatan , dan mepresentasikan pendapat secara akademik
2. URAIAN TUGAS :
	1. Obyek garapan : teori/pandangan tentang maknas konsep usia lanjut dengan berbagai permasalah dengan proses keperawatan lanjut usia di tinjau dari biofisiko sosial
	2. Batasan obyek :

teori minimal bersumber dari tiga referensi di tinjau dari asuhan keperawatan lanjut usia ilmu perilaku dan perubahan –perubahan yang terjadi pada perilaku usia lanjut

* 1. Yang harus dikerjakan :

Bab pertama : menyusun pengertian makna konsep perilaku kesehatan dan perubahan yang terjagi berdasarkan suatu teori

 Bab ke dua : mengkaji contoh untuk memperjelas pengertian makna (pada bab 1) dengan menguraikan makna konsep promkes dan dicantumkan sumbernya.

 Bab ke tiga : membuat simpulan tentang pemaknaan perubahan yang terjadi pada lanjut usia dari perilaku kesehatan secara keseluruhan dalam bentuk skema.

1. KRITERIA PENILAIAN :
2. Ketepatan pengertian dan kelengkapan referensi : 50 %
3. Ketepatan objek yang di pilih : 30%
4. kualitas presentasi visual dan oral , kerjasama :20%