| | Universitas Negeri Surabaya<br>S1 Keperawatan | Kode Dokumen |
|---|---|---|

# RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

| MATA KULIAH (MK) | KODE | Rumpun MK | BOBOT (sks) | SEMESTER | Tgl Penyusunan |
|---|---|---|---|---|---|
| Keperawatan Gerontik | 1420604043 | | 4 | | 25 Agustus 2026 |

| OTORISASI | Pengembang RPS | Koordinator RMK | Koordinator Program Studi |
|---|---|---|---|
| | | Aby Nugrah Septanto S.Kep.,Ns, M.Sc. | WIWIN SULISTYAWATI |

| | | |
|---|---|---|
| **Deskripsi Singkat MK** | Mata kuliah ini berfokus pada konsep dasar keperawatan gerontik, berbagai teori keperawatan gerontik dan asuhan keperawatan dalam pemenuhan kebutuhan dasar lansia. Penerapannya pada asuhan keperawatan gerontik melingkupi pembahasan mengenai kebutuhan bio, psiko, sosial dan spiritual pada lanjut usia dengan sasaran individu, keluarga dan kelompok/komunitas. Pengalaman belajar dalam bentuk pembelajaran di kelas, case study, dan praktik di laboratorium keperawatan dan komunitas. | |
| **Capaian Pembelajaran (CP)** | **CPL-PRODI yang dibebankan pada MK** | |
| | **CPL** | Menguasai konsep teoritis, prinsip, teknik, prosedur ilmu keperawatan dalam pelaksanaan asuhan keperawatan |
| | **CPL** | Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan pasien |
| | **CPL** | Mampu merencanakan dan mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan pada keperawatan dasar, klinik, komunitas, dan keperawatan keolahragaan |
| | **Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)** | |
| | **CPMK-1** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dan teori menua yang digunakan dalam keperawatan gerontik dengan tepat |
| | **CPMK-2** | Mahasiswa mampu mendemonstrasikan strategi komunikasi terapeutik sesuai dengan masalah dan kondisi perkembangan lanjut usia |
| | **CPMK-3** | Mahasiswa mampu menyusun asuhan keperawatan (pengkajian, analisis data, merumuskan dua diagnosis dan merencanakan intervensi keperawatan) pada lanjut usia |
| | **Matrik CPL - CPMK** | |

| CPMK | CPL | CPL | CPL |
|---|---|---|---|
| CPMK-1 | ✔ | | |
| CPMK-2 | | ✔ | |
| CPMK-3 | | | ✔ |

**Matrik CPMK pada Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)**

| CPMK | Minggu Ke | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| CPMK-1 | ✔ | | ✔ | ✔ | ✔ | | | | | | | | | | | |
| CPMK-2 | | ✔ | | | | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | | | |
| CPMK-3 | | | | | | | | | | | | | | ✔ | ✔ | ✔ |

**Pustaka**

**Utama :**


1. Williams, P. A. 2019. Basic Geriatric Nursing - E-Book. Amerika Serikat: Elsevier Health Sciences.
2. Touhy, T. A., McCleary, L., Boscart, V., Jett, K. F. 2018. Ebersole and Hess' Gerontological Nursing and Healthy Aging. Kanada: Elsevier - Health Sciences Division


**Pendukung :**


1. Mauk K. L., (Ed). 2017. Gerontological Nursing Competencies for Care. Amerika Serikat: Jones & Bartlett Learning.
2. Jett, K. F., Touhy, T. A. 2016. Ebersole and Hess' Gerontological Nursing & Healthy Aging - EBook. Amerika Serikat: Elsevier Health Sciences
3. Fauzi, A., Nurseskasatmata, S. E., Christianingsih, S., Kholis, A. H., Hanim, R. Z., Ridlo, M., & Gupta, P. (2025). Effects of interventions on dementia patients and caregivers: A systematic review. In E3S Web of Conferences (Vol. 640, p. 03001). EDP Sciences.
4. Hilfida, N. H., Ridlo, M., Fauzi, A., Saudi, L., Kholis, A. H., Christianingsih, S. (2026). Kombinasi Permainan Jigsaw Puzzle dan Senam Otak sebagai Terapi Aktivitas Kelompok dalam Meningkatkan Fungsi Kognitif Lansia. Jurnal SOLMA, 15 (1): 764-777. Doi: https://doi.org/10.22236/solma.v15i1.21251


| Mg Ke- | Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) | Penilaian | | Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [ Estimasi Waktu] | | Materi Pembelajaran | Bobot Penilaian (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Indikator | Kriteria & Bentuk | Luring (*offline*) | *Daring (online)* | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| 1 | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar keperawatan gerontik dengan tepat. | 1. Ketepatan menjelaskan definisi lansia dan keperawatan gerontik<br>2. Ketepatan menguraikan tujuan dan ruang lingkup pelayanan keperawatan gerontik | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi | | | 5% |
| 2 | Mahasiswa mampu menguraikan dan membedakan berbagai teori penuaan. | 1. Ketepatan mengidentifikasi teori biologis penuaan<br>2. Ketepatan menganalisis perbedaan teori psikologis dan sosiologis pada lansia | Rubrik Penilaian | Ceramah, Diskusi | | | 5% |
| 3 | Mahasiswa mampu menganalisis perubahan komprehensif yang lazim terjadi pada proses menua. | 1. Ketepatan menguraikan minimal 5 perubahan sistem fisiologis lansia<br>2. Ketepatan menganalisis dampak psikososial dan spiritual dari proses menua | Rubrik Penilaian | Ceramah, Diskusi | | | 5% |
| 4 | Mahasiswa mampu menjelaskan kebijakan dan program nasional kesehatan lansia di Indonesia. | 1. Ketepatan menyebutkan pilar kebijakan kesehatan lansia<br>2. Ketepatan menjelaskan alur dan mekanisme pelayanan di Posyandu Lansia | Rubrik Penilaian | Ceramah, Diskusi, praktikum | | | 5% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **5** | Mahasiswa mampu merancang strategi dan kegiatan promosi kesehatan lansia, termasuk pemanfaatan teknologi tepat guna. | 1. Ketepatan merumuskan strategi promosi kesehatan yang inovatif untuk lansia<br>2. Ketepatan mengidentifikasi bentuk dukungan (support system) bagi keluarga/perawat lansia | Rubrik Penilaian | Ceramah, Diskusi, praktikum | | | 5% |
| **6** | Mahasiswa mampu menerapkan konsep komunikasi terapeutik pada lansia dan sistem keluarganya. | 1. Ketepatan mendemonstrasi kan teknik komunikasi terapeutik yang empatik<br>2. Ketepatan menyusun strategi komunikasi dengan keluarga pendamping lansia | Rubrik Penilaian | Ceramah, Diskusi, praktikum | | | 5% |
| **7** | Mahasiswa mampu mengidentifikasi masalah komunikasi yang spesifik dan umum terjadi pada lansia. | 1. Ketepatan menganalisis hambatan komunikasi akibat penurunan sensori<br>2. Ketepatan mengidentifikasi hambatan komunikasi sekunder akibat gangguan neurologis/kogni tif | Rubrik Penilaian | Ceramah, Diskusi, praktikum | | | 5% |
| **8** | ujian tengah | Ketepatan memahami konsep keperawatan gerontik dan pengkajian | Rubrik Penilaian | Tes tulis | | | 15% |
| **9** | Mahasiswa mampu merumuskan diagnosis dan merencanakan intervensi keperawatan khusus untuk masalah komunikasi lansia. | 1. Ketepatan menegakkan diagnosis terkait gangguan komunikasi verbal/interaksi sosial<br>2. Ketepatan menyusun intervensi modifikasi lingkungan dan stimulasi komunikasi | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi, Case Study, praktikum | | | 5% |
| **10** | Mahasiswa mampu melakukan pengkajian dan analisis data pada lansia dengan perubahan fisiologis. | 1. Ketepatan mendemonstrasikan instrumen pengkajian fungsional lansia (Pengkajian fisik (sistem kardiorespirasi, muskuloskeletal, dll)<br>2. Ketepatan mengelompokkan data subjektif dan objektif secara patofisiologis (Katz Index, Barthel Index) dan analisis data | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi, Case Study, praktikum | | | 5% |
| **11** | Mahasiswa mampu menegakkan diagnosis dan merencanakan intervensi keperawatan pada lansia dengan perubahan fisiologis. | 1. Ketepatan merumuskan diagnosis keperawatan prioritas (Diagnosis keperawatan terkait masalah fisiologis (risiko jatuh, nyeri, gangguan mobilitas fisik, dll)<br>2. Ketepatan merencanakan intervensi mandiri (termasuk manajemen nyeri/risiko jatuh) dan kolaboratif | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi, Case Study, praktikum | | | 5% |
| **12** | Mahasiswa mampu mengaplikasikan asuhan keperawatan fisiologis lansia melalui studi kasus klinik. | Ketepatan menyusun dokumentasi Askep fisiologis yang komprehensif dan sistematis | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi, Case Study, praktikum | | | 5% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **13** | Mahasiswa mampu melakukan pengkajian dan analisis data pada lansia dengan perubahan psikososial dan spiritual. | 1. Ketepatan mendemonstrasikan instrumen MMSE, SPMSQ dan GDS<br>2. Ketepatan mengidentifikasi tanda -tanda isolasi sosial atau spiritual distress | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi, Case Study, praktikum | | | 5% |
| **14** | Mahasiswa mampu menegakkan diagnosis dan merencanakan intervensi keperawatan pada lansia dengan perubahan psikososial & spiritual. | 1. Ketepatan merumuskan diagnosis psikososial dan spiritual (ansietas, grieving, sindrom trauma perkosaan, dll)<br>2. Ketepatan merencanakan terapi modalitas keperawatan gerontik (seperti reminiscence atau TAK) | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi, Case Study, praktikum | | | 5% |
| **15** | Mahasiswa mampu mempresentasikan rancangan asuhan keperawatan gerontik secara komprehensif. | 1. Ketepatan mempresentasik an analisis kasus<br>2. Kemampuan berargumen secara ilmiah berdasarkan Evidence-Based Nursing (EBN) | rubrik penilaian | Ceramah, Diskusi, Case Study, praktikum | | | 5% |
| **16** | Ujian Akhir Semester | evaluasi materi 9-15 | rubrik penilaian | Tes Tulis | | | 25% |

**SDGS (Sustainable Development Goals)**




**Catatan**

1. **Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi (CPL-Prodi)** adalah rumusan kemampuan yang harus dimiliki oleh lulusan program studi yang mencakup sikap, penguasaan pengetahuan, keterampilan umum, dan keterampilan khusus sesuai dengan jenjang kualifikasi, yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
2. **CPL-Prodi yang dibebankan pada Mata Kuliah** adalah bagian dari CPL-Prodi yang dipilih dan relevan untuk dikembangkan melalui suatu mata kuliah, sebagai dasar perumusan capaian pembelajaran mata kuliah.
3. **Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)** adalah kemampuan yang dirumuskan secara spesifik dan diturunkan dari CPL-Prodi yang dibebankan pada mata kuliah, serta menggambarkan kompetensi yang harus dicapai mahasiswa setelah menyelesaikan mata kuliah.
4. **Sub-CPMK** adalah kemampuan akhir yang direncanakan pada setiap tahap pembelajaran, sebagai penjabaran lebih rinci dari CPMK, bersifat terukur dan dapat diamati sesuai dengan materi pembelajaran.
5. **Indikator Penilaian** adalah pernyataan spesifik dan terukur yang digunakan untuk menilai ketercapaian Sub-CPMK, baik dari proses maupun hasil belajar mahasiswa, yang didukung dengan bukti penilaian.
6. **Kriteria Penilaian** adalah tolok ukur yang digunakan untuk menentukan tingkat ketercapaian hasil belajar mahasiswa berdasarkan indikator penilaian, guna menjamin penilaian yang objektif, konsisten, dan adil. Kriteria penilaian dapat bersifat kuantitatif dan/atau kualitatif.
7. **Bentuk Penilaian** meliputi penilaian tes dan non-tes sesuai dengan karakteristik capaian pembelajaran.
8. **Bentuk Pembelajaran** meliputi kuliah, responsi, tutorial, seminar atau bentuk lain yang setara, praktikum, praktik studio, praktik bengkel, praktik lapangan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat.
9. **Metode Pembelajaran** merupakan cara penyampaian pembelajaran yang digunakan untuk mencapai capaian pembelajaran, antara lain Small Group Discussion, Project Based Learning, Case Based Learning, Collaborative Learning, Discovery Learning, Self-Directed Learning, serta metode lain yang relevan.
10. **Materi Pembelajaran** adalah bahan kajian yang disusun secara sistematis dalam bentuk pokok dan sub-pokok bahasan untuk mendukung pencapaian Sub-CPMK.
11. **Bobot Penilaian** adalah persentase kontribusi setiap komponen penilaian terhadap nilai akhir mata kuliah, yang ditetapkan secara proporsional sesuai tingkat kompleksitas dan ketercapaian Sub-CPMK, dengan total keseluruhan sebesar 100%.
12. TM = Tatap Muka, PT = Penugasan Terstruktur, BM = Belajar Mandiri.