20232024



# COMPLEMENTARY THERAPY FOR OLDER PEOPLE

IK021

Koordinator/LNO: Ns. Nindita Kumalawati Santoso, M.N.S





# COMPLEMENTARY THERAPY FOR OLDER PEOPLE IK021

# **KOORDINATOR BLOK/ LnO:**

Ns. Nindita Kumalawati Santoso, M.N.S

# **KONTRIBUTOR:**

Ns. M. Ischaq Nabil As Shiddiqi, MNS
Ns. Brune Indah Y., M.N.S.
R. Agus Siswanto, S.Kep., Ns., M.H.Kes
Emelda, S.Farm, M.Farm., Apt
Ns. Nindita Kumalawati Santoso, M.N.S
Edi Sampurna, BN., M.Nurs., PhD

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA
2023/2024

# LEMBAR PENGESAHAN RPS

Complementary Therapy For Older People (IK021) disahkan di Yogyakarta pada tanggal September 2023

Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

Yhona Paratmanitya, S.Gz., Dietisien., MPH

Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MSN

Mengetahui, Rektor Universitas Alma Ata

Prof. Dr. Hamam Hadi, MS., Sc.D.Sp.GK

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah, atas izin dan bimbingan Alloh SWT, maka Blok Complementary Therapy For Older People yang

merupakan bagian dari Kurikulum Berbasis Kompetensi (KBK) Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu-

ilmu Kesehatan, Universitas Alma Ata dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran

di lingkungan Program Studi Ilmu Keperawatan. Pengembangan Blok Complementary Therapy For Older People

Program Studi Ilmu Keperawatan ini dilaksanakan melalui beberapa tahapan dan melibatkan banyak pihak.

Sejak Dirjen DIKTI, Kementrian Riset, Teknologi dan Pendidikan tinggi menganjurkan setiap Perguruan Tinggi

untuk mengembangkan dan menggunakan KBK sebagai metode pembelajaran di Perguruan Tinggi, segenap

pimpinan Universitas Alma Ata beserta staf di masing-masing program studi digerakkan untuk memulai

memikirkan dan memulai mengembangkan KBK beserta blok-blok mata kuliah turunannya termasuk blok mata

kuliah ini.

Atas nama pimpinan Universitas Alma Ata, kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan

memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan

memberikan kontribusi baik langsung ataupun tidak langsung dalam penyusunan Blok Complementary Therapy

For Older People. Blok Complementary Therapy For Older People ini belum sempurna, dan oleh karena itu

kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan KBK tersebut

dan implementasinya di lingkungan Universitas Alma Ata.

Mudah-mudahan kontribusi bapak/ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Alloh SWT dan

bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakan Blok Mata

Kuliah ini. Amien.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, September 2023

Rektor Universitas Alma Ata

Prof. Dr. H. Hamam Hadi, MS., Sc. D., SP. GK

4

#### PENDAHULUAN

Proses pembelajaran yang bermutu tinggi akan menghasilkan mutu keluaran yang baik. Blok Proses pembelajaran yang bermutu tinggi akan menghasilkan mutu keluaran yang baik. Blok Complementary Therapy For Older People dibuat dan dilaksanakan dengan tujuan untuk menjamin agar supaya kompetensi yang bermutu dapat tercapai. Untuk mencapai kompetensi tersebut maka dibuatlah silabus dan rencana pelaksanaan pembelajaran. Perencanaan program pembelajaran dikembangkan melalui berbagai tahapan diantaranya adalah mengkaji kompetensi yang harus dicapai, melakukan literature review serta berkoordinasi dengan para kontributor dan narasumber yang terlibat.

Blok Complementary Therapy For Older People merupakan blok yang sangat penting dipelajari karena merupakan konsep atau teori yang harus dikuasai oleh perawat profesional tentang keperawatan komunitas dan keluarga serta kesehatan lingkungan yang akan dipergunakan selama proses pendidikan sarjana keperawatan di Universitas Alma Ata dan untuk mencetak output mahasiswa menjadi perawat professional kedepannya. Blok ini juga akan mendasari perawat dalam memberikan asuhan keperawatan komunitas dan keluarga secara profesional. Blok ini akan berkontribusi sangat besar dalam pemahaman proses serta meningkatkan kemampuan dalam memberikan asuhan keperawatan profesional.

Blok *Complementary Therapy For Older People* merupakan blok keperawatan yang berisi tentang konsep asuhan keperawatan keluarga, komunitas, serta kesehatan lingkungan untuk meningkatkan kesehatan, pencegahan penyakit dan pemeliharaan kesehatan sesuai dengan kondisinya.

Atas nama Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada kontributor dan narasumber yang telah memberikan sumbangsihnya mulai dari pembuatan RPS hingga terlaksanyanya blok ini. Kami menyadari bahwa RPS ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat kami harapkan.

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata

Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MSN

# **DAFTAR ISI**

# **HALAMAN**

SAMPUL DALAMii
LEMBAR PENGESAHAN iii
KATA PENGANTARiv
PENDAHULUANv
DAFTAR ISIvi
1. IDENTITAS MATA KULIAH/BLOK
2. DESKRIPSI MATA KULIAH/BLOK
3. LEARNING OUTCOMES
4. PETA KONSEP PENCAPAIAN LEARNING OUTCOMES (BLOK)
5. RENCANA PROSES PEMBELAJARAN
6. KOMPOSISI PENILAIAN
7. DAFTAR REFERENSI
LAMPIRAN
a. PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN
b. REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN
c. URAIAN TUGAS MAHASISWA
d. RUBRIK PENILAIAN

#### RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

#### 1. IDENTITAS BLOK/MATA KULIAH

Nama Blok/Mata kuliah : Complementary Therapy For Older People

Kode Blok/Mata Kuliah : IK021

Semester : 6

Bobot sks : SKS 2 (1T;0 P;1PL)

LNO : Ns. M. Ischag Nabil As Shiddigi, MNS

#### Dosen, Tutor, dan Instruktur:

a. Ns. M. Ischaq Nabil As Shiddiqi, MNS

b. Ns. Brune Indah Y., M.N.S.

c. Ns. R. Agus Siswanto, MHKes

d. Ns. Nindita Kumalawati Santoso, M.N.S.

e. Emelda, S. Farm, M. Farm, Apt

f. Edi Sampurno, BN, M.Nurs., PhD

#### 2. DESKRIPSI BLOK/MATA KULIAH:

Blok *Complementary therapy for older people* merupakan blok yang bermuatan lokal dimana mahasiswa boleh memilih blok ini sebagai pengayaan ilmu pengetahuan khususnya terkait *geriatric nursing*.

#### 3. CAPAIAN PEMBELAJARAN:

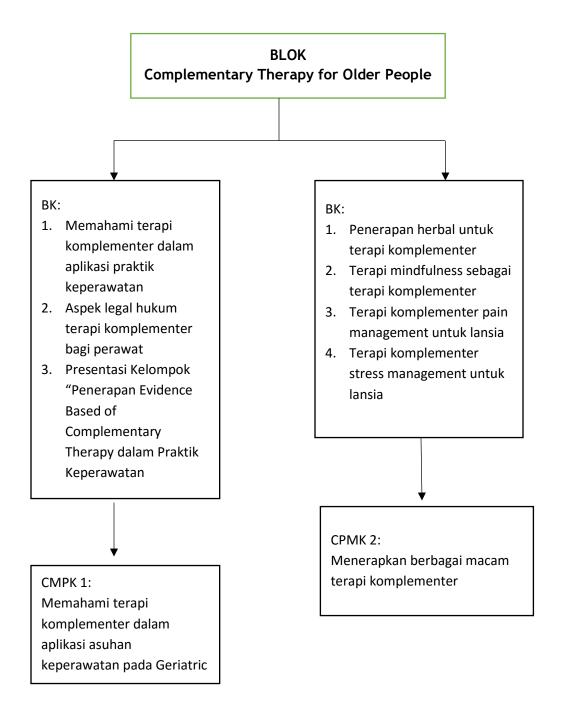
#### Capaian Pembelajaran Lulusan:

- 1. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika (S2)
- 2. Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja (KU5)
- 3. Mampu menerapkan teori dan konsep keperawatan untuk peningkatan kualitas hidup lansia dan kualitas praktek keperawatan lansia (KK18)

#### Capaian Pembelajaran Mata Kuliah/Blok

1. Menguasai tehnik terapi komplementer untuk diaplikasikan pada golongan umur lanjut usia (CPMK 1)

#### 4. PETA KONSEP CAPAIAN PEMBELAJARAN/LEARNING OUTCOME



Gambar 1: Peta Konsep Capaian Pembelajaran

Blok Elective Course-Complementary Therapy for Older People

# 5. RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

# A. Pembelajaran Teori

Pert. Ke-	Kemampuan Akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembel ajaran	Alokasi waktu (menit)	Pengal aman Belajar	Kriteria Penilaian	Bobot Nilai
1	Memahami terapi komplement er dalam aplikasi asuhan keperawatan pada Geriatric	Memahami konsep terapi komplementer dalam dunia keperawatan     Aspek Legal Hukum Terapi Komplementer Bagi Perawat	A, B A, B	2x50TM, 2x120 S+M 2x50TM, 2x120 S+M	1	a, b, c a, b, c	70% meliputi: 10% kehadiran , 20% keaktifan, 30% penugasan , 40% ujian
2	Menerapkan berbagai macam terapi komplement er	<ol> <li>Penerapan herbal untuk terapi komplementeralternatif</li> <li>Terapi Mindfulness sebagai terapi komplementer</li> <li>Terapi komplementer Pain management untuk lansia</li> <li>Terapi komplementer Stress management untuk lansia</li> <li>Presentasi Kelompok "Penerapan Evidence Based of Complementary Therapy dalam Praktik Keperawatan"</li> </ol>	A, B A, B A, B A, B A, B	2x50TM, 2x120 S+M 2x50TM, 2x120 S+M 2x50TM, 2x120 S+M 2x50TM, 2x120 S+M 2x50TM, 2x120 S+M	1 1 1 1	a, b, c	70% meliputi: 10% kehadiran , 20% keaktifan, 30% penugasan , 40% ujian

#### 6. KOMPONEN PENILAIAN

#### A. Komponen Penilaian Teori

NO.	KOMPONEN	DEFINISI	BOBOT
1	Kehadiran	Prosentase kehadiran mahasiswa pada perkuliahan.	10%
2	Keaktifan	Rata-rata nilai keaktifan mahasiswa dalam perkuliahan interaktif, tutorial maupun diskusi.	20%
3	Penugasan/ Nilai Proses	Rata-rata nilai tugas harian/mingguan yang dikerjakan oleh mahasiswa baik secara individu maupun kelompok	30%
4	Ujian Akhir	Nilai ujian akhir teori	40%

#### B. Nilai Akhir

$$NA = \frac{(NT \times sksT) + (NPL \times sksT)}{\sum sks}$$

Keterangan:

NA = Nilai Akhir

NT = Nilai Teori

NPL = Nilai Praktikum Lapangan

#### 7. REFERENSI

- 1. Anderson, E. 2015. Buku Ajar Keperawatan Komunitas : Teori dan Praktik.. Jakarta; EGC
- 2. Friedman, 2016. Keperawatan Keluarga. Jakarta: EGC.
- 3. Notoatmodjo, S. 2010. Promosi Kesehatan: Teori & Aplikasi (Edisi Revisi 2010). Jakarta: Rineka Cipta
- 4. Triwibowo, C. 2012. Home Care Konsep Kesehatan Masa Kini. Nuha Medika

# LAMPIRAN

# PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN

### A. Teori

NO / PERT	HARI/TANGGAL	JAM	TEMA/MATERI	DOSEN PENGAMPU	
1			Memahami terapi komplementer dalam aplikasi praktik keperawatan	Edi Sampurno, BN, M.Nurs., PhD Ns.	
2			Penerapan herbal untuk terapi komplementer-alternatif	Emelda, S.Farm. M.Farm.,Apt	
3			Aspek Legal Hukum Terapi Komplementer Bagi Perawat	Ns. R Agus Siswanto, MHKes	
4			Terapi Mindfulness sebagai terapi komplementer	Edi Sampurno, BN, M.Nurs., PhD	
5			Terapi komplementer <i>Pain management</i> untuk lansia	M. Ischaq Nabil As Shiddiqi, MNS	
6			Terapi komplementer Stress management untuk lansia	Ns. Brune Indah Yulitasari, M.N.S.	
7			Presentasi Kelompok "Penerapan Evidence Based of Complementary Therapy dalam Praktik Keperawatan"	Ns. Nindita Kumalawati Santosos, M.N.S.	
UJIAN AKHIR BLOK					

Kaprodi Ilmu Keperawatan

Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MSN

# REKAPITULASI KEGIATAN PRAKTIK LAPANGAN

A. Nama Kegiatan Praktik Lapangan: Field Trip Terapi Komplementer

# B. Deskripsi kegiatan:

No	Lokasi Praktek	Jumlah Mahasiswa	Durasi (per	Nama Pembimbing (Dosen)
			kelompok)	
1	Balai Besar	45	1 hari	Edi Sampurno, BN, M.Nurs.,
	Penelitian dan			PhD
	Pengembangan			M. Ischaq Nabil Ashidiqi,
	Tanaman Obat dan			S.Kep.,Ns., MNS
	Obat Tradisional			Brune Indah Yulitasari,
				S.Kep.,Ns., MNS
2				

# C. Alur Pelaksanaan Praktik (kegiatan yang memerlukan pembiayaan)

No	Tahapan	Rincian kegiatan
1	Pembekalan mahasiswa	Dosen pembimbing akademik melakukan koordinasi untuk menyamakan persepsi proses kegiatan field trip
2	Kunjungan lapangan	Mahasiswa mendengarkan pemaparan materi dari narasumber dilanjutkan dengan kunjungan ke kebun obat dan laboratorium
3.	Evaluasi	Mahasiswa membuat laporan tentang terapi komplementer selama kegiatan field trip

#### **RANCANGAN TUGAS MAHASISWA**

	Universitas Alma Ata
	Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
	Program Studi Ilmu Keperawatan
Nama Mata Kuliah/Blok	Elective Course (Complementary for Older People)
Kode Mata Kuliah/Blok	IK021

Bentuk tugas

Dosen Pengampu

Makalah dan Presentasi

Judul Tugas

Makalah Terapi Komplementer (Terapi Herbal)

Sub capaian pembelajaran mata kuliah

CPMK 1

Deskripsi Tugas

Menganalisis jurnal berdasarkan evidence-based nursing pada satu topic terapi komplementer

Metode Pengerjaan Tugas

- 1. Mahasiswa perkelompok mencari terapi komplementer yang sudah ditentukan
- 2. Mencari artikel riset sesuai dengan terapi komplementer tersebut (artikel riset nasional/internasional)

TIM

- 3. Menganalisa penerapan terapi komplementer dalam artikel tersebut (metode, tujuan, sasaran, capaian luaran atau *outcome* dari terapi komplementer tersebut).
- 4. Menganalisa Implikasi penerapan terapi komplementer pada artikel riset kedalam praktik keperawatan (khususnya di Indonesia).
- 5. Membuat makalah
- 6. Mempresentasikan makalah

Bentuk dan Format Luaran

Obyek Garapan: Analisis penerapan terapi komplementer dalam praktik keperawatan

Bentuk Luaran: Makalah

Makalah diketik dengan MS Word dengan kriteria:

- 1. Ukuran kertas A4
- 2. Font Calibri 12 Spasi 1,5

- 3. Lampiran EBN
- 4. Dijilid dengan sampul dan acc dosen pembimbing akademik
- 5. Dibuat ppt untuk presentasi

#### Sistematika makalah

- 1. BAB I. Analisis Jurnal (dari latar belakang hingga kesimpulan)
- 2. BAB II. Analisis Penerapan Terapi Komplementer (metode, tujuan, sasaran, capaian luaran atau *outcome* dari terapi komplementer tersebut).
- 3. BAB III. Implikasi Keperawatan
- 4. BAB IV. Kesimpulan
- 5. Daftar Pustaka
- 6. Lampiran (Jurnal)

#### Indikator, Kriteria, dan Bobot Penilaian

1.

Ketepatan waktu pengumpulan (20%)

Penampilan Makalah (bobot 20%)

- a. Ketepatan sistematika
- b. Ketepatan tata tulis
- c. Konsistensi dalam penggunaan istilah, warna (jika da) simbol dan lambang;
- d. Kerapian makalah yang dikumpulkan

Isi makalah (60%)

- a. Ketepatan isi dengan topic
- b. Kedalaman hasil analisa
- c. Kejelasan dan ringkas
- d. Daftar pustaka
- e. Kesesuaian EBN

#### 2. Presentasi

Penyusunan Slide Presentasi (bobot 30%)

Jelas dan konsisten, sederhana dan inofatif, mnampilkan gambar, tulisan menggunakan font yang mudah dibaca, jika diperlukan didukung dengan gambar dan video clip yang relevan

Presentasi (bobot 70%)

Bahasa komunikatif, penguasaan materi, penguasaan audiensi, kemampuan menjawab, pengendalian waktu (10 menit presentasi + 5 menit diskusi), kejelasan dan ketajaman paparan, penguasaan media presentasi.

#### Jadwal Pelaksanaan

Lain-lain

Bobot penilaian tugas ini adalah 20% dari 100% penialaian mata kuliah ini;

Tugas dikerjakan dan dipresentasikan secara kelompok

Daftar Rujukan

Notoatmodjo, S. 2010. Promosi Kesehatan: Teori & Aplikasi (Edisi Revisi 2010). Jakarta: Rineka Cipta

#### **RUBRIK PENILAIAN**

# Contoh Rubrik Deskriptif untuk Penilaian Presentasi Makalah

Dimensi	Skala				
	Sangat Baik	Baik (61-80)	Cukup (41-60)	Kurang (21-40)	Sangat Kurang
	Skor ≥ 81				< 20
Organisasi	Terorganisasi	Terorganisasi	Presentasi	Cukup fokus,	Tidak ada
	dengan	denganbaik dan	mempunyai fokus	namun bukti	organisasi yang
	menyajikan fakta	menyajikan fakta	dan menyajikan	kurang	jelas. Fakta tidak
	yang didukung	yang meyakinkan	beberapa bukti	mencukupi untuk	
	oleh contoh yang	untuk mendukung	yang mendukung	digunakan dalam	
	telah dianalisis	kesimpulan-	kesimpulan-	menarik	
	sesuai konsep	kesimpulan	kesimpulan	kesimpulan	
lsi	lsi mampu	Isi akurat dan	Isi secara umum	Isinya kurang	Isinya tidak
	menggugah	lengkap. Para	akurat, tetapi	akurat, karena	akurat atau
	pendengar untuk	pendengar	tidak lengkap.	tidak ada data	terlalu umum.
	mengembangkan	menambah	Para pendengar	faktual, tidak	Pendengar tidak
	pikiran	wawasan baru	bisa mempelajari	menambah	belajar apapun
		tentang topik	beberapa fakta	pemahaman	atau kadang
		tersebut	yang tersirat,	pendngar	menyesatkan
			tetapi mereka		
			tidak menambah		
			wawasan baru		
			tentang topik		
			tersebut		
Gaya	Berbicara dengan	Pembicara	Secara umum	Berpatokan	Pembicara cemas
Presentasi	semangat,	tenang dan	Pembicara tenang,	pada catatan,	dan tidak nyaman,
	menularkan	menggunakan	tetapi dengan	tidak ada	dan membaca
	semangat dan	intonasi yang	nada yang datar dan cukup sering	ide yang dikembangk	berbagai catatan daripada
	antusiasme pada	tepat, berbicara	bergantung pada	an di luar	berbicara.
	pendengar	tanpa bergantung	catatan. Kadang- kadang	catatan, suara	Pendengar sering diabaikan. Tidak
		pada catatan,	kontak mata	monoton	terjadi kontak
		dan berinteraksi			mata

	dengan pendengar diabaikan.	karena pembicara lebih banyak melihat ke papan tulis atau layar.

# **Contoh Rubrik Holistik**

Demensi	Bobot	Nilai	Komentar	Nilai Total
			(Catatan)	
Penguasaan Materi	30%			
Ketepatan	30%			
menyelesaikan				
masalah				
Kemampuan	20%			
Komunikasi				
Kemampuan	10%			
menghadapi				
pertanyaan				
Kelengkapan alat	10%			
peraga dalam				
presentasi				
Nilai Akhir	100%			