



**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA**

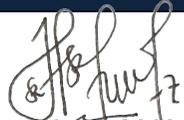
**MATA AJAR** : **KEPERAWATAN KOMUNITAS**  
**PERIODE** : **JANUARI – JULI 2023**  
**TAHUN AKADEMIK** : **2022-2023 (GENAP)**  
**KOORDINATOR** : **Ns. RESSA ANDRIYANI UTAMI, M.Kep., Sp.Kep.Kom**  
**PENGAJAR** : **1. Ns. RESSA ANDRIYANI UTAMI, M.Kep., Sp.Kep.Kom**  
**2. Ns. TRIHARTUTY, M.Kep.**



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

## PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

### RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)	Jumlah Pertemuan	SEMESTER	Tgl Penyusunan
<b>KEPERAWATAN KOMUNITAS</b>	WAT 502	Ilmu Keperawatan	2 SKS 1T, 1K	1T = 1x14 x 50' = 7 X 100 menit 1K = 1x170x14 mg = 2380' = 40 jam = 1 minggu (8jam/hari, 5 hari/minggu)	VI	Januari 2023
	Koordinator Mata Kuliah			Ka PRODI		
	 Ns. Ressa A.U., M.Kep., Sp.Kep.Kom			 Ns. Veronica Y.R., M.Kep., Sp.Kep.Mat		
	<b>Tim Pengampu</b>		Ns. Tri Setyaningsih., M.Kep. Sp.Kep.J Ns. Ressa A.U., M.Kep., Sp.Kep.Kom			
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL-PRODI</b>					
	<b>Sikap</b>	S12	1. Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai Kode Etik Perawat Indonesia (CP. S-12).			
		S13	2. Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas			

			sesuai dengan lingkup tanggung jawabnya (CP. S-13).
<b>Keterampilan Umum</b>	KU		1. Menerapkan asuhan keperawatan yang peka terhadap budaya pasien atau klien
<b>Pengetahuan</b>	P7		1. Menguasai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok (CP.P-7)
<b>Keterampilan Khusus</b>	KK1		1. Mampu memberikan aspek kpd individu keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawat-daruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial cultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan klien (patient safety), sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah tersedia (CP.KK-1)
	KK7		2. Mampu memberikan penyuluhan kesehatan untuk meningkatkan pola hidup sehat klien dan menurunkan angka kesakitan (CP.KK-7)
<b>CP-MK</b>			
M1	1		Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar keperawatan komunitas.
M2	2		Mahasiswa mampu menjelaskan ilmu penunjang dalam praktek keperawatan komunitas.
M3	3		Mahasiswa mampu menjelaskan konsep kesehatan kelompok anak usia sekolah dan UKS.
M4	4		Mahasiswa mampu menjelaskan konsep kesehatan kelompok kerja.
M5	5		Mahasiswa mampu menjelaskan kebijakan pemerintah terkait yankes komunitas (pelayanan berbasis masyarakat/ UKM).
M6	6		Mahasiswa mampu menjelaskan konsep pemberdayaan kelompok khusus dalam rentang sehat.
M7	7		Mahasiswa mampu mengaplikasikan dan menjelaskan konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada kelompok khusus.
M8	8		Mahasiswa mampu melaksanakan tindakan keperawatan komunitas pada kelompok khusus.
<b>Diskripsi Singkat MK</b>			Mata kuliah ini membahas konsep komunitas dan kelompok khusus sebagai unit pelayanan keperawatan ilmu kesehatan masyarakat. Praktik keperawatan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang dengan strategi pemberdayaan komunitas dan kelompok, pengorganisasian dan pengembangan komunitas, kemitraan, promosi kesehatan, kerja tim serta lintas sektor. Kelompok khusus terdiri dari ibu hamil, ibu menyusui, anak balita sehat, anak usia sekolah, remaja, dan lansia sebagai unit pelayanan keperawatan. Lingkup bahasan dalam mata kuliah ini meliputi pelayanan kesehatan

		primer, konsep keperawatan komunitas, kelompok khusus, dan tindakan keperawatan pada kelompok khusus. Strategi dan metode pembelajaran melalui ceramah, diskusi, praktika, dan praktik lapangan dapat dikembangkan untuk mencapai tujuan pembelajaran.
<b>Bahan Kajian</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep dasar keperawatan komunitas.</li> <li>2. Ilmu penunjang dalam praktek keperawatan komunitas.</li> <li>3. Konsep kesehatan kelompok anak usia sekolah dan UKS.</li> <li>4. Konsep kesehatan kelompok kerja.</li> <li>5. Kebijakan pemerintah terkait yankes komunitas (pelayanan berbasis masyarakat/ UKM).</li> <li>6. Konsep pemberdayaan kelompok khusus dalam rentang sehat.</li> <li>7. Konsep dan Aplikasi asuhan keperawatan komunitas pada kelompok khusus.</li> <li>8. Pelaksanaan tindakan keperawatan komunitas pada kelompok khusus</li> </ol>
<b>Metode Penilaian dan Pembobotan</b>		<p>Nilai teori : 50%, Lapangan/ Klinik: 50%</p> <p>Nilai Teori :  UTS : 15 %  UAS : 15 %  Sikap : 20 %</p> <p>Nilai Lapangan  Ujian Praktik: 30%  Laporan kasus: 20%</p>
<b>Pustaka</b>	<b>Utama :</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ahern &amp; Wilkinson. (2012). <i>NANDA International: diagnosis keperawatan: definisi dan klasifikasi 2012-2014</i>. Jakarta: EGCPotter, P.A. &amp; Perry, A.G. (2006). <i>Buku ajar fundamental keperawatan : konsep, proses, dan praktek</i> (buku asli 2001 edisi ke-4). Alih bahasa : Komalasari, R., dkk. Jakarta ; EGC.</li> <li>2. Black, J.M &amp; Hawks. (2009). <i>Medical-surgical nursing clinical management for positive outcomes</i> (8<sup>th</sup> ed). St. Louis Missouri : Elsevier Saunders.</li> <li>3. Bulechek, G.M., Butcher, H.K., Mc Closkey Dochterman, J.M., dan Wagner, C., (2012). <i>Nursing interventions classification</i> (NIC). (6th ed). USA: Mosby Elsevier</li> <li>4. Ignatavicius, M.D &amp; Workman, L. (2010). <i>Medical surgical nursing : patient-centered collaborative care</i>. Vol I. St. Louis Missouri : Elsevier Saunders.</li> <li>5. Lewis, S.L., Dirksen, S.R., Heitkemper, M.M., Bucher, L., Camera, I.M. (2011). <i>Medical surgical nursing :</i></li> </ol>

*Assesment and management of clinical problems*. St. Louis, Missouri : Mosby, Inc.

6. Moorhead. S., Johnson M., Maas, M.L., & Swanson, E., (2012). *Nursing outcomes classification (NOC): measurement of health outcomes*. (5th ed). USA: Mosby Elsevier
7. Smeltzer, S. C. Hinkle, J. L., Bare, B. G., & Cheever, K. H. (2010). *Medical-surgical nursing* (12<sup>th</sup> ed.). lippincott Williams & Wilkins.
8. Utami, R., Setiawan, A., & Fitriyani, P. (2019). Pengaruh Aplikasi Model “Simbol Andi” Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Anak Usia Sekolah dengan Risiko Cedera di Kota Depok. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 22(3), 182-190.  
doi:<https://doi.org/10.7454/jki.v22i3.592>
9. Utami, R., & Juliani, E. (2020). Mental, Social-Psychological Stimulation and Nutritional Supplementation Affects Stunting Incidence among Children in Indonesia. *Jurnal Kesehatan Holistic*, 4(1), 34-51. <https://doi.org/10.33377/jkh.v4i1.72>
10. Utami, R.A, Mose, R.E., Martini & Rahmaningsih, A (2020) Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Covid-19 pada Anak Usia Sekolah di Kota Jakarta Selatan. *Kosala: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8 (2), 71-78. <https://doi.org/10.37831/kjik.v8i2.191>
11. Utami, R., Mose, R., & Martini, M. (2020). Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Masyarakat dalam Pencegahan COVID-19 di DKI Jakarta. *Jurnal Kesehatan Holistic*, 4(2), 68-77. <https://doi.org/10.33377/jkh.v4i2.85>
12. Utami, R.A. & Ernawati (2022) Peningkatan Pengetahuan dan Keterampilan Pencegahan Stunting pada Balita di Kelurahan Karang Anyar Jakarta Pusat

**Pendukung :**

**Media Pembelajaran**

**Perangkat lunak :**

Ms. Office , Google Class Room, Zoom Cloud Meeting, Google Meet, Whatsapp, Email,

**Perangkat keras :**

Laptop, LCD, Hp, Projector, Alat Tulis

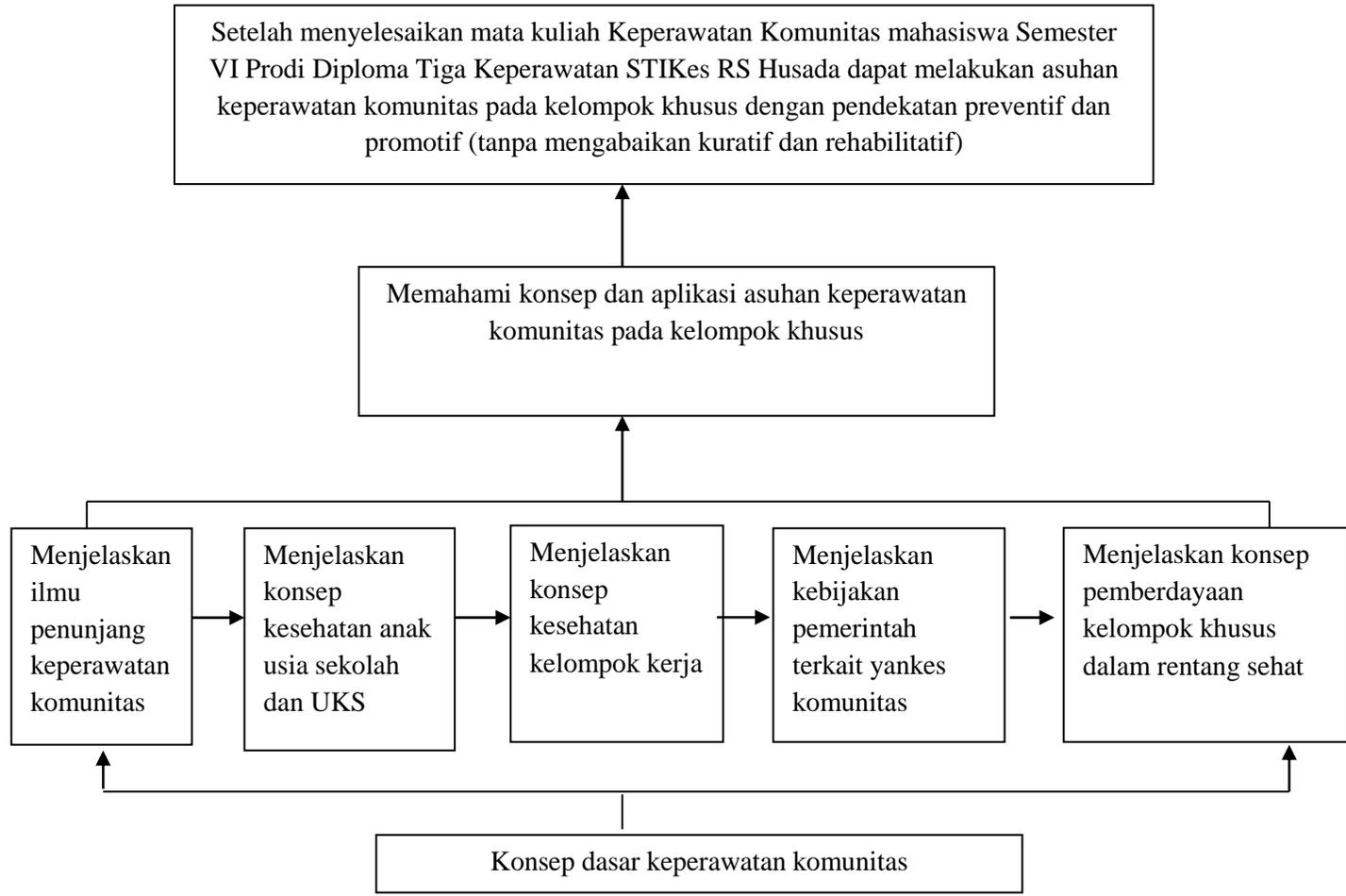
**Team Teaching**

1. Ns. Ressa A.U., M.Kep., Sp.Kep.Kom
2. Ns. Trihartuty, M.Kep

**Matakuliah syarat**

-

**Peta Kompetensi**



**MATRIKS RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER**

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajar an	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
								Metode (9)	Instrumen (10)				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
I	2x50'	<p><b>Kelas A</b> Senin,20/2/23 07.30-09.10</p> <p><b>Kelas B</b> Senin,20/2/23 09.10-10.50</p> <p><b>Kelas C</b> Senin,20/2/23 12.30-14.10</p>	CP.P-7	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar keperawatan komunitas	<p>Konsep dasar keperawatan komunitas</p> <p>a. Konsep dasar masyarakat</p> <p>b. Komunitas sebagai klien/partner</p> <p>c. Konsep dasar komunitas</p> <p>d. Tujuan Keperawatan Komunitas</p> <p>e. Prinsip keperawatan komunitas</p> <p>f. Falsafah keperawatan komunitas</p> <p>g. Sejarah keperawatan komunitas</p> <p>h. Teori dan model konseptual keperawatan</p>	<p>1. Problem based learning</p> <p>2. Diskusi kelompok</p>	<p>1. Pada awal pertemuan dosen melakukan pengenalan dan melakukan kontrak pembelajaran</p> <p>2. Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah</p> <p>3. Mahasiswa melakukan searching literature mengenai materi</p> <p>4. Dosen membuka sesi diskusi interaktif dan tanya jawab</p>	<p>Pertanyaan HOTS terhadap:</p> <p>1. Quiz</p> <p>2. Forum</p> <p>3. Feedbac k</p>	<p>1. G-form/quiziz/LMS</p> <p>2. Multiple choice</p>	<p>Daring:</p> <p>1. Zoom</p> <p>Cloud Meeting</p> <p>2. G-form/quiziz/LMS</p> <p>3. Google Class Room</p> <p>4. WhatsApp</p> <p>5. Email</p> <p>6. Science direct</p> <p>7. SEfoRA (Search Engine for Research Article)</p> <p>Luring:</p> <p>1. Power point</p>	Ns. Ressa A.U, M.Kep. Sp.Kep .Kom	12%	1,2,3,4,5,6,7

Pe rte mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	Metode (9)	Instrumen (10)	(11)	(12)	(13)	(14)
					komunitas i. Trend dan isu keperawatan komunitas								
II	2x50'	<b>Kelas A</b> Selasa,21/2/23 07.30-09.10  <b>Kelas B</b> Selasa,21/2/23 09.10-10.50  <b>Kelas C</b> Selasa,21/2/23 12.30-14.10	CP.P-7	Mahasiswa mampu menjelaskan ilmu penunjang dalam praktek keperawatan komunitas	Ilmu penunjang dalam praktek keperawatan komunitas a. Konsep dasar demografi (pengertian, ruang lingkup, tujuan dan kegunaan, ukuran-ukuran dasar dalam demografi) b. Konsep dasar epidemiologi (definisi, jenis epidemiologi, perubahan perkembangan penyakit, ukuran-ukuran dalam epidemiologi) c. Konsep dasar statistik dalam	1. Problem based learning 2. Diskusi kelompok	1. Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah 2. Mahasiswa melakukan searching literature mengenai materi 3. Dosen membuka sesi diskusi interaktif dan tanya jawab	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum 3. Feedback	1. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 2. Multiple choice	Daring: 1. <i>Zoom</i> 2. <i>Cloud Meeting</i> 3. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 4. <i>Google Class Room</i> 5. <i>WhatsApp</i> 6. <i>Email</i> 7. <i>SEfoRA (Search Engine for Research Article)</i>  Luring: 1. <i>Power point</i>	Ns. Ressa A.U, M.Kep. , Sp.Kep .Kom	20%	1,2, 3,4, 5,6, 7

Pe rte mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
								Metode (9)	Instrumen (10)				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
					<p>kesehatan (pengertian, ruang lingkup, tujuan, aplikasi dalam bidang kesehatan, data: variable, populasi dan sampel, tahap kegiatan statistik)</p> <p>d. Konsep dasar kesehatan lingkungan (lingkup dan prinsip kesehatan lingkungan, masalah kesling di Indonesia dan penanggulangannya, peran perawat dalam kesling)</p>								
III	2x50'	<b>Kelas A</b> Kamis, 2/2/23 14.10-15.50  <b>Kelas B</b>	CP.P-7	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep kesehatan	Konsep kesehatan kelompok anak usia sekolah dan UKS a. Pengertian kesehatan	1. Problem based learning 2. Diskusi kelompok	1. Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum	1. <i>G-form/quizizz / LMS</i> 2. Multi	Daring: 1. <i>Zoom Cloud Meeting</i> 2. <i>G-</i>	Ns. Trihartuty S. M.Kep	12%	1,2,3,4,5,6,7

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
								Metode (9)	Instrumen (10)				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
		Rabu,1/2/23 12.30-14.10  <b>Kelas C</b> Kamis,2/3/23 07.30-09.10		kelompok anak usia sekolah dan UKS	kelompok anak usia sekolah dan UKS b. Latar belakang kesehatan kelompok anak usia sekolah dan UKS c. Tujuan kesehatan kelompok anak usia sekolah dan UKS d. Masalah kesehatan di usia sekolah e. Asuhan keperawatan pada anak usia sekolah		ceramah 2. Mahasiswa melakukan searching literature mengenai materi 3. Dosen membuka sesi diskusi interaktif dan tanya jawab	Feedback	ple choic e	<i>form/quiz izz/LMS</i> 3. <i>Google Class Room</i> 4. <i>WhatsAp p</i> 5. <i>Email</i> 6. <i>Science direct</i> 7. <i>SEfoRA</i> Luring: 1. Power point			
IV	2x50'	<b>Kelas A</b> Senin,27/2/23 07.30-09.10  <b>Kelas B</b> Senin,27/2/23	CP.P- 7	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep Kesehatan Kelompok	Konsep Kesehatan Kelompok Kerja a. Pengertian kesehatan kelompok kerja b. Latar belakang	1. Problem based learning 2. Diskusi kelompok	1. Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum 3. Feedbac	1. <i>G- form/ quizizz /LMS</i> 2. Multi ple	Daring: Daring: 1. <i>Zoom Cloud Meeting</i> 2. <i>G-</i>	Ns. Ressa A.U, M.Kep. , Sp.Kep .Kom	12%	1,2, 3,4, 5,6, 7

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	Metode (9)	Instrumen (10)	(11)	(12)	(13)	(14)
		09.10-10.50  <b>Kelas C</b> Senin,27/2/23 12.30-14.10		Kerja	kesehatan kelompok kerja c. Tujuan kesehatan kelompok kerja d. Masalah kesehatan pada kelompok kerja e. Asuhan keperawatan pada kelompok kerja		ceramah 2. Mahasiswa melakukan searching literature mengenai materi 3. Dosen membuka sesi diskusi interaktif dan tanya jawab 1.	k	choice	form/quiz izz/LMS 3. Google Class Room 4. WhatsAp p 5. Email 6. Science direct SEfoRA (Search Engine for Research Article)  Luring: 1. Power point 2. Video			
V	2x50'	<b>Kelas A</b> Senin,6/3/23 14.10-15.50  <b>Kelas B</b> Rabu,9/3/23 12.30-14.10	CP.P- 7	Mahasiswa mampu menjelaskan kebijakan pemerintah terkait yankes komunitas (pelayanan	Kebijakan pemerintah terkait yankes komunitas (pelayanan berbasis masyarakat/ UKM). a. Sisitem	1. Problem based learning 2. Diskusi kelompok	1. Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah 2. Mahasiswa melakukan	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum 3. Feedbac k	1. G- form/ quizz/ LMS 2. Multi ple choic e	Daring: 1. Zoom Cloud Meeting 2. G- form/quizz/ LMS 3. Google Class	Ns. Tri Hartuti, M.Kep	12%	1,2, 3,4, 5,6, 7

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
								Metode (9)	Instrumen (10)				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
		<b>Kelas C</b> Senin,6/3/23 09.10-10.50		berbasis masyarakat/UKM).	kesehatan nasional b. UU Kesehatan tentang Pelayanan Kesehatan Masyarakat c. Permenkes tentang pelayanan kesehatan masyarakat d. Permenpan tentang nakes e. Pembiayaan kesehatan (BPJS) f. Program PIS-PK		searching literature mengenai materi 3. Dosen membuka sesi diskusi interaktif dan tanya jawab			<i>Room</i> 4. <i>WhatsApp</i> 5. <i>Email</i> 6. <i>Science direct</i> 7. <i>SEfoRA (Search Engine for Research Article)</i>  Luring: 1. Power point 2. Video			
VI	2x50'	<b>Kelas A</b> Kamis,9/3/23 14.10-15.50  <b>Kelas B</b> Kamis,9/3/23 09.10-10.50  <b>Kelas C</b> Selasa,7/3/23	CP. S-12 CP. S-13 CP.P-7	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep Pemberdayaan kelompok khusus dalam rentang sehat.	Konsep Pemberdayaan kelompok khusus dalam rentang sehat. a. Pengantar konsep pemberdayaan b. Kelompok khusus Ibu	1. Problem based learning 2. Diskusi kelompok	1. Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah 2. Mahasiswa melakukan searching	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum Feedback	1. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 2. Multiple choice	Daring: Daring: 1. <i>Zoom Cloud Meeting</i> 2. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 3. <i>Google Class</i>	Ns. Tri Hartuti, M.Kep	12%	1,2,3,4,5,6,7

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	Metode (9)	Instrumen (10)	(11)	(12)	(13)	(14)
		07.30-09.10		sehat.	Hamil c. Kelompok Khusus Menyusui d. Kelompok Khusus Balita e. Kelompok Khusus Usia Sekolah f. Kelompok Khusus Remaja g. Kelompok Khusus Lansia		literature mengenai materi 3. Dosen membuka sesi diskusi interaktif dan tanya jawab			<i>Room</i> 4. <i>WhatsApp</i> 5. <i>Email</i> 6. <i>Science direct</i> 7. <i>SEfoRA (Search Engine for Research Article)</i>  Luring: 1. Power point 2. Video			
VII	2x50'	<b>Kelas A</b> Selasa,28/2/23 07.30-09.10  <b>Kelas B</b> Selasa,28/2/23 09.10-10.50  <b>Kelas C</b> Selasa,28/2/23	CP. S-12 CP. S-13 CP.P-7	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada kelompok khusus	Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada kelompok khusus a. Pengkajian b. Diagnosa c. Perencanaan, d. Implementasi e. Evaluasi tindakan	1. Problem based learning 2. Diskusi kelompok	1. Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah 2. Mahasiswa melakukan searching	Pertanyaan HOTS terhadap: 1. Quiz 2. Forum 3. Feedback	1. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 2. Multiple choice	Daring: 1. <i>Zoom</i> <i>Cloud Meeting</i> 2. <i>G-form/quizizz/LMS</i> 3. <i>Google Class Room</i>	Ns. Ressa A.U, M.Kep. , Sp.Kep .Kom  Ns. Tri S. M.Kep.	20%	1,2,3,4,5,6,7

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	Metode (9)	Instrumen (10)	(11)	(12)	(13)	(14)
		12.30-14.10			keperawatan		literature mengenai materi 3. Dosen membuka sesi diskusi interaktif dan tanya jawab			4. <i>WhatsApp</i> 5. <i>Email</i> 6. <i>Science direct</i> 7. <i>SEfoRA (Search Engine for Research Article)</i> Luring: 1. Power point 2. Video	, Sp.Kep J		

**UJIAN TAHAPAN AKAN DIJADWALKAN MASING-MASING DOSEN**

	(1K= 1x 170 x 14 mingg u = 2380 menit = 40 jam =	Gelombang 1 : 27 Maret - 15 April 2023  Gelombang 2 : 1 Mei – 20 Mei 2023	CP. S- 12 CP. S- 13 CP.P- 7 CP.K K-1 CP.K K-7	1.Mahasiswa mampu memahami konsep dasar keperawatan komunitas	Melakukan asuhan keperawatan pada komunitas : peningkatan kesehatan kelompok khusus dan pemberdayaan kelompok khusus dalam rentang sehat, melakukan asuhan	1. Pembelajaran kolaboratif 2. Discovery learning 3. Project based learning 4. Praktik lapangan	1. Sebelum memasuki lahan praktik koordinator mata kuliah akan memberikan pengarahan terlebih dahulu 2. Selama masa pandemic, Praktik	1. Ketepatan melakukan pengkajian keperawatan komunitas di masyarakat	1. Form penilaian ujian praktik (rubrik) 2. Form penilaian asuhan keperawatan	Daring: 1. <i>Zoom Cloud Meeting</i> 2. <i>G-form/quiz/LMS</i> 3. <i>Google Class Room</i> 4. <i>WhatsApp</i>	Ns. Ressa A.U, M.Kep. , Sp.Kep .Kom  Ns. Tri Hartuti, M.Kep	100 %	1,2, 3,4, 5,6, 7
--	---	---	--	---	--	--	--	---	--	---	---	----------	---------------------------

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	Metode (9)	Instrumen (10)	(11)	(12)	(13)	(14)
	1 mingg u (8 jam/ hari dan 5 hari/m inggu)	Senin-Jumat Pukul 07.00 – 16.00		2. Mahasis wa mampu melakuk an pengk ajian ilmu penunjan g dalam praktek keperaw atan komunita s 3. Mahasis wa mampu melakuk an peningka tan kesehata n kelompo k khusus 4. Mahasis wa mampu melakuk	keperawatan komunitas pada kelompok khusus dalam rentang sehat.		keperawatan komunitas di Wilayah/ Daerah Binaan tempat tinggal masing- masing atau keluarga masing-masing 3. Sebelum melakukan kegiatan praktik lapangan mahasiswa diwajibkan menghubungi pembimbing praktik/ koordinator mata ajar, ketua RW/ RT/ Kader yang berwenang di wilayah lahan praktik, membaca buku materi terkait keperawatan keluarga. 4. Mahasiswa menghubungi	kat 2. Ketepata n melakuk an analisa data keperaw atan komunit as di masyara kat 3. Ketepata n melakuk an perencan aankeper awatan komunit as di masyara kat 4. Ketepata n melakuk an impleme		<i>p</i> 5. <i>Email</i> 6. <i>Science direct</i> 7. <i>SEfoRA (Search Engine for Research Article)</i> 8. Leaflet, brosur, LCD, Laptop, lembar balik.			

Per te mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	Metode (9)	Instrumen (10)	(11)	(12)	(13)	(14)
				an peningka tan kesehata n Kelompo k Khusus 5. Mahasis wa mampu menga n pengetah uan faktual tentang kebijaka n pemerint ahan terkait pelayana n kesehata n komunita s 6. Mahasis wa			pembimbing praktik bila menemui kesulitan- kesulitan saat melakukan praktik klinik di masyarakat 5. Selama praktik klinik mahasiswa diwajibkan menyelesaikan penugasan: mencapai skill target saat praktik, membuat promosi Kesehatan dengan sasaran kelompok khusus, mahasiswa membuat Laporan untuk setiap kegiatan yang sudah dilakukan dan	ntasi keperaw atan komunit as di masyara kat 5. Ketepata n melakuk an evaluasi dan dokume ntasi keperaw atan komunit as di masyara kat. 6. Ketepata n membua t laporan 7. Ketepata n melaksa nakan					

Pe rte mu an	Wakt u	Tanggal	CPL	Kemampua n Akhir Yang Diharapkan	Materi Pembelajaran/ Pokok Bahsan	Metode Pembelajara n	Aktifitas Pembelajaran	Indikator Penilaian		Media	Dosen	Bob ot Nilai	Su mbe r
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	Metode (9)	Instrumen (10)	(11)	(12)	(13)	(14)
				mampu mengidentifikasi pemberdayaan kelompok khusus dalam rentang sehat 7. Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan komunitas pada kelompok khusus dalam rentang sehat.			mengumpulakn ke koordinator MK maksimal 1 minggu setelah kegiatan dilaksanakan. 6. Nama Kelompok dan wilayah binaan terlampir	promosi kesehatan kelompok					

Mengetahui,

Ka. Prodi Diploma Tiga Keperawatan STIKes RS Husada

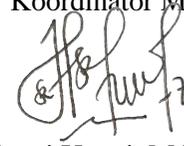


(Ns. Veronica Y.R, M.Kep., Sp.Kep.Mat)

NIK: 115.880.050

Jakarta, 10 Februari 2023

Koordinator MK



(Ns. Ressa Andriyani Utami, M.Kep., Sp.Kep.Kom)

NIK: 112.890.034

### PETUNJUK TUGAS 1

Mata kuliah (sks)	: Keperawatan Komunitas
Kode	: WAT 502
Semester	: V
Tugas ke	: 1
Nama tugas	: Presentasi Asuhan Keperawatan Kesehatan Kerja
Sub CPMK	: Menyusun Asuhan Keperawatan Kesehatan Kerja
Tujuan tugas	: Mahasiswa mampu menyusun Asuhan Keperawatan Kesehatan Kerja
Waktu Pelaksanaan tugas	: Dipertemuan IV
Waktu penyerahan tugas	: Diserahkan maksimal pada pertemuan IV
Deskripsi/ Uraian tugas	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa dibagi dalam 4 kelompok</li> <li>2. Masing-masing kelompok membuat tugas askep</li> <li>3. Mahasiswa membuat power point sesuai dengan tugas yang dibuat</li> <li>4. Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi kelompok</li> <li>5. Diskusi interaktif</li> <li>6. Kasus dan pertanyaan terlampir</li> </ol>
Bentuk dan Format Luaran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Makalah</li> <li>2. Power point</li> </ol>
Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kelengkapan data yang didokumentasikan (30%)</li> <li>2. Ketepatan merumuskan diagnose berdasarkan data (20%)</li> <li>3. Kesesuaian rencana keperawatan yang dibuat (30%)</li> <li>4. Ketepatan analisis evaluasi asuhan (20%)</li> </ol>
Lain-lain	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setelah kelompok presentasi dan mendapat masukan dosen pengajar, segera revisi dan kirimkan kembali paling lambat seminggu setelah presentasi ke email dosen pengajar dan koordinator.</li> <li>2. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point</li> </ol>
Daftar Rujukan	1,2,3,5,11,12,13,14

#### Kasus 2 (Kesja)

Penulis Kontributor Nganjuk, Usman Hadi | Editor Pythag Kurniati NGANJUK, KOMPAS.com – Warga Kecamatan Prambon, Kabupaten Nganjuk, Jawa Timur, Moh Zainal (34) tewas usai mengalami kecelakaan kerja di salah satu pabrik plastik di Nganjuk. Zainal tewas di tempat kerja akibat mengalami luka-luka serius. Kedua tangan dan kaki serta tulang dadanya patah usai terjatuh dari atas mesin PET kala membersihkan sampah-sampah di atasnya. Baca juga: Kecelakaan Maut

di Tol Surabaya-Mojokerto, Karawang, dan Nganjuk dalam 2 Hari, 24 Nyawa Melayang “Korban ini (Zainal) mengalami keluar darah dari hidung yang cukup banyak, tangan kanan-kiri, paha kanan-kiri, termasuk kaki semuanya dalam keadaan patah, termasuk juga dada tengah ini patah, sehingga ini yang menyebabkan meninggal,” ujar Kasat Reskrim Polres Nganjuk, AKP I Gusti Agung Ananta Pratama, kepada Kompas.com, Kamis (19/5/2022). Kronologi Agung menjelaskan, insiden kecelakaan kerja ini terjadi pada Rabu (18/5/2022) pagi. Saat itu, Zainal bersama rekan kerjanya yakni Moh Syahal Mahfud (19) tengah membersihkan mesin PET dari sampah-sampah yang menyangkut di bagian atas mesin produksi. “Pada saat itu ada satu saksi yang memang bekerja bersamaan, pada saat itu bekerja berdua bersama korban, di atas untuk membersihkan PET yang lumayan tinggi lokasinya,” tutur Agung. Baca juga: Sopir Mengantuk, Mobil Rombongan Takziah dari Jember dan Banyuwangi Kecelakaan di Tol Nganjuk, 2 Tewas “Sehingga terdengar orang jatuh, lalu dilihat kawannya itu yang berinisial MZ (Moh Zainal) sudah tergeletak di bawah,” lanjut dia. Peristiwa kecelakaan kerja ini, kata Agung, lantas dilaporkan ke polisi. Baca juga: Kapolres Nganjuk: Jangan Ragu Laporkan jika Hewan Ternak Terindikasi Menderita PMK Aparat kepolisian sendiri telah melakukan olah Tempat Kejadian Perkara (TKP) dan sudah dilakukan visum luar. “Jadi kondisi tidak ada bekas aniaya atau apa tidak ada. Namun karena posisi terjatuh dari ketinggian yang cukup tinggi, korban ini mengalami keluar darah dari hidung yang cukup banyak,” bebarnya. Baca juga: Tergelincir Saat Hendak Menyalip, Kakek di Nganjuk Tewas Terlindas Truk Gandeng Periksa 6 saksi Terkait kasus kecelakaan kerja ini, penyidik Polres Nganjuk telah memeriksa setidaknya enam saksi. Di antaranya pemilik perusahaan pabrik plastik, manajer, saksi mata, dan juga keluarga korban. “Jadi kita sudah memeriksa kurang lebih ada enam saksi, dan (penanganan) kita ambil alih ke Polres perkara ini. Nanti kita juga tetap melakukan perkembangannya kepada pemilik perusahaan,” sebut Agung. Menurut Agung, pihaknya juga masih mendalami ada tidaknya kelalaian prosedur operasi standar keselamatan karyawan di pabrik plastik tersebut. Baca juga: Kehabisan Tiket Bus untuk Mudik, Penumpang dari Jakarta Ini Punya Rencana Lain demi Pulang ke Nganjuk “Kan ada CCTV, saksi-saksi yang di sana, apakah itu sudah sesuai dengan prosedur (keselamatan karyawan) kita akan dalam lebih lanjut. Saya tidak bisa simpulkan sekarang,” papar Agung. “Tapi itu kan kita tetap dalam apakah pihak perusahaan sudah melaksanakan standar operasional terhadap karyawan-karyawan yang melaksanakan tugas di perusahaan tersebut,” pungkas dia.

Artikel ini telah tayang di [Kompas.com](https://surabaya.kompas.com/read/2022/05/20/070317478/kecelakaan-kerja-warga-nganjuk-tewas-di-pabrik-plastik?page=all) dengan judul "Kecelakaan Kerja, Warga Nganjuk Tewas di Pabrik Plastik", Klik untuk baca: <https://surabaya.kompas.com/read/2022/05/20/070317478/kecelakaan-kerja-warga-nganjuk-tewas-di-pabrik-plastik?page=all>.

Penulis : Kontributor Nganjuk, Usman Hadi

Editor : Pythag Kurniati

Pertanyaan:

1. Faktor-faktor apakah yang menjadi penyebab terjadinya kecelakaan kerja pada kasus tersebut?
2. Bagaimana melakukan penanganan dan pencegahan agar kecelakaan kerja tidak terjadi lagi? Pihak mana saja yang bertanggung jawab atas kejadian tersebut?
3. Buatlah PoA (*Plan of Action*) atau Askep Kesja!
4. Buatlah rancangan pendidikan kesehatan yang harus diberikan kepada para karyawan di perusahaan tersebut (mencakup: sasaran, materi, pemateri, cara penyampaian materi)

## PETUNJUK TUGAS 2

Mata kuliah (sks)	: Keperawatan Komunitas
Kode	: WAT 502
Semester	: V
Tugas ke	: 2
Nama tugas	: Presentasi Asuhan Keperawatan Komunitas
Sub CPMK	: Menyusun Asuhan Keperawatan Komunitas
Tujuan tugas	: Mahasiswa mampu menyusun Asuhan Keperawatan Komunitas
Waktu Pelaksanaan tugas	: Dipertemuan VII
Waktu penyerahan tugas	: Diserahkan maksimal pada pertemuan VII
Deskripsi/ Uraian tugas	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa dibagi dalam 4 kelompok</li> <li>2. Masing-masing kelompok membuat tugas askep</li> <li>3. Mahasiswa membuat power point sesuai dengan tugas yang dibuat</li> <li>4. Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi kelompok</li> <li>5. Diskusi interaktif</li> <li>6. Kasus dan pertanyaan terlampir</li> </ol>
Bentuk dan Format Luaran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Makalah</li> <li>2. Power point</li> </ol>
Indikator, Kriteria dan Bobot Penilaian	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kelengkapan data yang didokumentasikan (30%)</li> <li>2. Ketepatan merumuskan diagnose berdasarkan data (20%)</li> <li>3. Kesesuaian rencana keperawatan yang dibuat (30%)</li> <li>4. Ketepatan analisis evaluasi asuhan (20%)</li> </ol>
Lain-lain	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setelah kelompok presentasi dan mendapat masukan dosen pengajar, segera revisi dan kirimkan kembali paling lambat seminggu setelah presentasi ke email dosen pengajar dan koordinator.</li> <li>2. Terlambat mengumpulkan tugas maka ada pengurangan point</li> </ol>
Daftar Rujukan	1,2,3,5,11,12,13,14

### Lampiran Tugas 2

#### Trigger Case untuk Askep Komunitas.

## Kasus 1 (Komunitas)

Wilayah RW 08 Kelurahan X merupakan kawasan pemukiman padat penduduk, mayoritas penduduknya merupakan masyarakat urban. Jumlah penduduknya sekitar 255.000 jiwa dengan jumlah KK 30.000 KK. Persentase penduduk wanita 58% dan sisanya persentasi penduduk laki-laki. Prevalensi penyakit terbanyak di RW tersebut adalah diare yaitu sekitar 37,8% lalu disusul dengan kasus TBC 29,5%. Berdasarkan hasil pengkajian perawat di RW tersebut didapatkan data: 45,36 % warga mengalami diare, pengetahuan warga tentang diare dan penanganannya dengan kategori pengetahuan kurang (65,3%), PHBS keluarga kurang baik (58,9%), masih ada yang belum membuka jendela setiap hari (14,3%), 80,4 % anggota keluarga ada yang merokok

Hasil Observasi ditemukan data: jarak antar rumah yang padat, ventilasi yang kurang karena jarak antar rumah rapat dan tidak ada jendela, sinar matahari tidak masuk ke rumah.

Hasil pengkajian lingkungan: Letak kandang di dalam rumah 1,41%, sistem pembuangan air limbah sembarangan 5,71%, jarak pembuangan sampah dengan rumah 30,29%, tidak mempunyai tempat pembuangan sampah sementara 29,14%, membuang sampah di sembarang tempat 18,86%, tempat penampungan sampah terbuka 58,29%, penampungan air dalam kondisi terbuka 4%, kondisi air berwarna 1,14%, jarak sumber air dengan septik tank kurang dari 10 meter 10,8%, jumlah yang tidak mempunyai jendela 4,57%, rumah yang pencahayaanya remang-remang 10,28%, tidak mempunyai tempat penampungan sampah sementara 29,14%, tempat penampungan sampah terbuka 58,29%

Pertanyaan:

1. Manakah yang termasuk ke dalam data demografi pada kasus tersebut?
2. Apakah data *core* (data inti) dan 8 sub sistem +persepsi yang seharusnya ada pada kasus?
3. Buatlah analisa data dan rumusan diagnosa (minimal 3 diagnosa keperawatan komunitas)!
4. Buatlah prioritas masalah menggunakan tehnik skoring!
5. Buatlah POA (Plan of Action) atau rencana intervensi keperawatan komunitas!
6. Buatlah implementasi keperawatan komunitas!
7. Buatlah evaluasi keperawatan komunitas!



LAMPIRAN:

### KEGIATAN DISKUSI/SEMINAR

No.	Kelompok	Ruangan	WAKTU	TOPIK	PENC
1.	I				
2.	II				
3.	III				
4.	IV				

#### 1. KELOMPOK DISKUSI

#### KELOMPOK DISKUSI

No.	KELOMPOK I	KELOMPOK II	KELOMPOK III	KELOMPOK IV
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				



IGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

#### PENILAIAN HASIL DISKUSI

Kelompok : .....

Nama Pengajar: .....

Hari/tanggal : .....

Judul/ topik bahasan: .....

Waktu: .....

Anggota kelompok:

1.....

2. ....

3. ....

4. ....

Partisipasi anggota kelompok terhadap setiap presentasi yang dilakukan anggota



IGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

**LEMBAR EVALUASI PESERTA DALAM DISKUSI KELOMPOK  
(UNTUK EVALUASI FORMATIF OLEH PENGAJAR)**

Kelompok : .....  
 Nama Pengajar: .....  
 Hari/tanggal : .....

Judul/ topik bahasan: .....  
 Waktu: .....  
 Tahun Akademik:

No	Nama mahasiswa	Peran Peserta				Perilaku	
		Sharing	Argumentasi	Aktifitas	Dominan	Disiplin/kehadiran	Komunikasi

**Keterangan:**

	Nilai		
	0-5	6-7	8-10
SHARING	Kurang	Kadang-kadang	Selalu
ARGUMENTASI	Kurang	Cukup	Baik
AKTIFITAS	Kurang	Cukup	Baik
KOMUNIKASI	Kurang	Cukup	Baik

	Nilai		
	-5	-3	0
DOMINASI	Ya	Kadang-kadang	Tidak
DISIPLIN/KEHADIRAN	Terlambat > 15'	Terlambat < 15'	Tepat waktu

**Defenisi butir evaluasi:**

- Sharing : berbagi pendapat/pengetahuan yang sesuai dengan lingkup bahasan diantara anggota kelompok
- Argumentasi : memberikan pengetahuan dan tanggapan yang logis berdasarkan literatur yang dibacanya
- Aktifitas : giat dalam diskusi tanpa didorong pengajar/fasilitator
- Dominan : sikap menguasai forum pada saat diskusi kelompok
- Komunikasi : menyimak, menjelaskan dan bertanya dengan menggunakan bahasa yang baik dan benar serta sistematis

Jakarta,.....

Nama Pengajar/Fasilitator



IGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA





**KEPERAWATAN KOMUNITAS**  
**Kisi – kisi Soal UTS dan UAS**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA**  
**TAHUN AJARAN 2021-2022 (GENAP)**

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
MK : Keperawatan Komunitas  
Beban SKS : 2 SKS (1T, 1K)  
Semester : VI  
Bentuk test : Multiple Choice  
Jumlah soal : 40  
Lama ujian : 40 menit

No	Pokok Bahasan & Sub pokok bahasan	Jenjang Kemampuan					Jumlah	%	No Soal
		C1/C2	C3	C4	C5	C6	Butir Soal		
1.	Konsep dasar keperawatan komunitas	3	3	2	0	0	5	12	1,2,3,4,5
2.	Ilmu penunjang dalam praktek keperawatan komunitas	3	3	2	0	0	7	20	6,7,8,9,10,11,12
3.	Konsep kesehatan kelompok anak usia sekolah dan UKS	3	3	2	0	0	5	12	13,14,15,16,17
4.	Konsep Kesehatan Kelompok Kerja	3	3	2	0	0	5	12	18,19,20,21,22
5.	Kebijakan pemerintah terkait yankes komunitas (pelayanan berbasis masyarakat/ UKM).	3	3	2	0	0	5	12	23,24,25,26,27
6.	Konsep Pemberdayaan kelompok khusus dalam rentang sehat.	3	3	2	0	0	5	12	28,29,30,31,32
7.	Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada kelompok khusus	5	7	4	0	0	8	20	33,34,35,36,37,38,39,40
							40	100	

Mengetahui,

Ka Prodi Diploma Tiga Keperawatan STIKes RS Husada



Ns. Veronica Y.R, M.Kep., Sp.Kep.Mat

NIK: 115.880.050

Jakarta, Januari 2023

Koordinator MK



Ns. Ressa Andriyani Utami, M.Kep., Sp.Kep.Kom

NIK: 112.890.034