

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
KEPERAWATAN AGREGAT KOMUNITAS**

Nama Dosen :

Ns. Maulina, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Ns.Rachmalia, MNS

Teuku Tahlil, SKp., MS., Ph.D

Ns. Arfiza Ridwan, MNS

T. Samsul Alam, SKM, MNSc

Ns.Farah Diba, MScPH

Ns. Budi Satria, MNS

Ns. Asniar, M.Kep., Sp.Kom., Ph.D

Ns. Nurul Hadi, S. Kep., M.Kep

Ns. Rahmawati, S. Kep., M.Kep

Ns. Farah Dineva. R, S.Kep., MSN

Ns. Yullyzar, MNS

Ibrahim, SKM., MNSc

Ns. Sri Agustina, S. Kep., M.Kep



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
2021-2022**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMENTARA (RPS)

Mata kuliah : Keperawatan Agregat Komunitas

Semester: V, Kode: FKA 309, SKS: 4

Program Studi: Ilmu keperawatan

Dosen :

Ns. Maulina, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Ns.Rachmalia, MNS

Teuku Tahlil, SKp., MS., Ph.D

Ns. Arfiza Ridwan, MNS

T. Samsul Alam, SKM, MNSc

Ns.Farah Diba, MScPH

Ns. Budi Satria, MNS

Ns. Asniar, M.Kep., Sp.Kom., Ph.D

Ns. Nurul Hadi, S. Kep., M.Kep

Ns. Rahmawati, S. Kep., M.Kep

Ns. Farah Dineva. R, S.Kep., MSN

Ns. Yullyzar, MNS

Ibrahim, SKM., MNSc

Ns. Sri Agustina, S. Kep., M.Kep

Capaian Pembelajaran Program Studi (CPL) :

1. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila
2. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
3. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
4. Menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya.
5. Menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, dan terukur.
6. Mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data
7. Bertanggungjawab atas pencapaian hasil kerja kelompok dan melakukan supervisi dan evaluasi terhadap penyelesaian pekerjaan yang ditugaskan kepada pekerja yang berada di bawah tanggungjawabnya.
8. Berkomunikasi secara efektif

9. Melaksanakan asuhan keperawatan profesional di komunitas
10. Menjalin hubungan interpersonal
11. Memberikan pendidikan kesehatan kepada masyarakat
12. Merawat pasien dengan penyakit yang berorientasi pada issue global (HIV/AIDS, SARS, MERS)
13. Menggunakan program komputer untuk menganalisa data
14. Menerapkan layanan keperawatan berdasarkan nilai-nilai syariat Islam, budaya, moral dan etika
15. Mengembangkan ide kreatif dan inovatif dalam memberikan asuhan keperawatan
16. Memahami dan menyusun asuhan keperawatan komunitas dan pembahasan yang terkait isu dan kecenderungan masalah kesehatan komunitas dalam konteks pelayanan kesehatan utama dengan penekanan pada peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit dan pemeliharaan kesehatan, area-area khusus dalam keperawatan komunitas, meliputi keperawatan kesehatan sekolah, keperawatan kesehatan kerja, keperawatan di rumah (*homecare*), manajemen mutu layanan keperawatan dan isu/kecenderungan dalam keperawatan komunitas, dengan penekanan pada peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit dan pemeliharaan kesehatan.

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CP-MK):

1. Memahami dan menjelaskan konsep manajemen dan mutu pelayanan keperawatan komunitas
2. Memahami dan menjelaskan konsep promosi kesehatan serta mengidentifikasi program promosi kesehatan
3. Memahami dan menjelaskan konsep perawatan di rumah, nusantara sehat dan kesehatan pariwisata
4. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan usaha kesehatan sekolah
5. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada agregat anak dan remaja
6. Memahami dan menjelaskan konsep serta melakukan asuhan keperawatan pada kelompok wanita dan pria
7. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada agregat lanjut usia
8. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada populasi rentan : kecacatan dan anak jalanan
9. Memahami dan menjelaskan konsep asuhan keperawatan komunitas pada populasi rentan : area bencana
10. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan usaha kesehatan kerja
11. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada populasi rentan : *correctional setting*
12. Memahami dan menjelaskan konsep asuhan keperawatan komunitas pada populasi rentan : area rural

13. memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada populasi penyakit infeksi/pandemi Covid-19
14. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : dengan masalah kesehatan populasi penyakit kronik
15. Memahami dan menjelaskan konsep terapi komplementer dalam keperawatan komunitas

Kriteria Penilaian: Penilaian Acuan Patokan Kompetensi Tinggi

| Nilai Angka | Nilai Huruf |
|-------------|-------------|
| ≥87 | A |
| 78 - <87 | AB |
| 69 - <78 | B |
| 60 - <69 | BC |
| 51 - <60 | C |
| 41 - <51 | D |
| <41 | E |

Item Penilaian:

- | | |
|---------------------------------|-----|
| 1. Absensi | 5% |
| 2. <i>Soft Skill</i> | 7% |
| 3. Diskusi/ presentasi individu | 8% |
| 4. Laporan Individu/kelompok | 20% |
| 5. Ujian tulis | 30% |
| 6. Praktikum | 30% |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|-----------------|---|--|---|------------------------------|--|--|--|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| 1 & 2 | Memahami dan menjelaskan konsep manajemen dan mutu pelayanan keperawatan | Konsep manajemen dan mutu pelayanan kesehatan dalam keperawatan komunitas | TCL Kuliah Pakar (Daring) | 40 | Diskusi | a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan | a. Soft Skill 7 % b. Absensi 5% |
| 3, 5, 6, 7, & 8 | 1. Memahami dan menjelaskan konsep perawatan dirumah 2. Memahami dan menjelaskan konsep nusantara sehat 3. Memahami dan menjelaskan konsep kesehatan pariwisata 4. Memahami dan menjelaskan konsep serta | 1. Konsep perawatan di rumah 2. Konsep Nusantara sehat 3. Konsep kesehatan pariwisata 4. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada populasi kesehatan mental dan anak jalanan 5. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada | SCL : ISS (Interactive Skill Station) konsultasi dan presentasi ISS (Daring) | 40 | a. Mencari bahan kajian b. Presentasi | a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan b. Kemampuan analisa c. Bertanggung jawab d. Berpikir kritis e. Sistematika penulisan f. Bahasa yang digunakan | a. Diskusi/ presentasi individu 10 % b. Soft Skill 7 % c. Absensi 5% |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|-------|--|--|-----------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | <p>menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada populasi rentan :kesehatan mental dan anak jalanan</p> <p>5. Memahami dan menjelaskan konsep serta melakukan asuhan keperawatan pada kelompok wanita dan pria</p> <p>6. Memahami dan menjelaskan konsep asuhan keperawatan komunitas pada populasi</p> | <p>agregat pria dan wanita</p> <p>6. Konsep asuhan keperawatan komunitas pada area bencana</p> <p>7. Konsep asuhan keperawatan komunitas pada area rural</p> <p>8. Konsep asuhan keperawatan komunitas pada agregat anak</p> | | | | | |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|---------------------|---|---|---|------------------------------|--|--|---|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | <p>rentan : area bencana</p> <p>7. Memahami dan menjelaskan konsep asuhan keperawatan komunitas pada populasi rentan : area rural</p> <p>8. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada agregat anak</p> | | | | | | |
| 4, 11, 12, 13, & 14 | 1. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun | 1. Konsep asuhan keperawatan komunitas dan pada | SCL : ISS (Interactive Skill Station) konsultasi dan presentasi ISS | 80 | a. Mencari bahan kajian b. Presentasi | a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan b. Kemampuan | a. Diskusi/ presentasi individu 10 % b. Soft Skill 7 % |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|-------|--|---|-----------------------|-----------------------|------------------------------|--|---------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | <p>asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : dengan masalah kesehatan populasi penyakit kronik</p> <p>2. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada populasi rentan : <i>correctional setting</i></p> <p>3. Memahami dan</p> | <p>agregat penyakit kronik</p> <p>2. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada populasi <i>correctional setting</i></p> <p>3. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada populasi penyakit menular (covid-19)</p> <p>4. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada kecacatan (disabilitas)</p> <p>5. Konsep dan asuhan</p> | (Daring) | | | <p>analisa</p> <p>c. Berpikir kritis</p> <p>d. Sistematika penulisan</p> <p>e. Bahasa yang digunakan</p> | c. Absensi 5% |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|--------------|---|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | <p>menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada populasi penyakit infeksi/pandemi Covid-19</p> <p>4. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada populasi rentan : kecacatan</p> <p>5. Memahami dan menjelaskan</p> | <p>keperawatan komunitas pada agregat lansia</p> <p>6. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada kesehatan sekolah</p> <p>7. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada kesehatan kerja</p> <p>8. Konsep dan asuhan keperawatan komunitas pada agregat remaja</p> | | | | | |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|--------------|--|---|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | <p>konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada agregat lanjut usia</p> <p>6. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan usaha kesehatan sekolah</p> <p>7. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan</p> | | | | | | |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|---------|---|--|--|-----------------------|------------------------------|--|------------------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | keperawatan dan program keperawatan usaha kesehatan kerja 8. Memahami dan menjelaskan konsep serta menyusun asuhan keperawatan dan program keperawatan pada agregat remaja | | | | | | |
| 9 & 10 | Memahami dan menjelaskan konsep terapi komplementer dalam keperawatan komunitas | Konsep terapi komplementer dalam keperawatan komunitas | TCL : <i>Mini Lecture</i> (Daring) | 40 | Diskusi | a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan | a. Soft Skill 7 % b. Absensi 5% |
| 15 & 16 | Ujian | Ujian Tulis, responsi | Ujian | 100 | | a. Banyaknya | a. Ujian responsi |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|------------------|--|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------------|--|---|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | | dan praktikum (OSPE) | (Daring) | | | sumber yang dijadikan acuan | 13 % b. Ujian tulis/ final 25 % |
| Praktikum | | | | | | | |
| 1 & 2 | Memahami dan menjelaskan konsep penyusunan instrumen pengkajian komunitas | Konsep penyusunan instrumen pengkajian komunitas | TCL Kuliah Pakar (Daring) | 40 | Diskusi | a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan | a. Soft Skill 7 % b. Absensi 5% |
| 3- 12 | 1. Merancang asuhan keperawatan kesehatan sekolah 2. Merancang asuhan keperawatan pada agregat anak dan remaja 3. Merancang asuhan keperawatan kesehatan | 1. Penyusunan alat/instrument pengkajian keperawatan komunitas untuk pengumpulan data dengan metode: a. Wawancara b. <i>Winshield survey</i> c. <i>Survey</i> d. <i>Focus Group Discussion</i> | SCL : Praktikum (Daring) | 120 | Manajemen kasus | a. Teliti b. Bekerjasama c. Bertanggung jawab | a. Pretest 10% b. Proses 5 % c. Tindakan 20 % d. Soft Skill 7 % e. Absensi 5% |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|-------|--|---|-----------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | kerja 4. Merancang asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : dengan masalah kesehatan populasi penyakit kronik 5. Merancang asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : populasi rentan : penyakit menular 6. Merancang asuhan keperawatan pada agregat dalam | (FGD) 2. Simulasi pengkajian keperawatan komunitas dengan metode: a. Wawancara b. <i>Winshield survey</i> c. Angket d. <i>Focus Group Discussion</i> (FGD) 3. Penyusunan analisa data dan diagnosa keperawatan komunitas dan penyusunan rencana asuhan keperawatan 4. Simulasi Musyawarah Masyarakat Desa II (MMD) dan penyusunan | | | | | |

| PT Ke | Kemampuan akhir yang diharapkan | Bahan kajian (materi pembelajaran) | Strategi Pembelajaran | Waktu belajar (menit) | Pengalaman belajar mahasiswa | Kriteria penilaian (indikator) | Bobot Nilai |
|--------|---|--|-----------------------|-----------------------|------------------------------|--|-------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) |
| | komunitas : populasi lanjut usia 7. Merancang asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : populasi rentan : kecacatan 8. Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan komunitas pada populasi rentan : <i>correctional setting</i> | laporan pendahuluan kegiatan 5. Simulasi pelaksanaan implementasi dan evaluasi keperawatan, penyusunan laporan hasil kegiatan, dan penyusunan catatan perkembangan asuhan keperawatan komunitas | | | | | |
| 13 -16 | Ujian | Ujian praktikum (OSPE) | Ujian (Daring) | 300 | | b. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan | c. Ujian praktikum 65 % |

Referensi:

- Allender. J. A. Spradley, B.W. (2010). *Community health nursing: Concep and practice*. Sixth edition. Philadelphia: Lippincot William & Walkins
- Allender.J.A, Rector. C, Warner. K.D (2014) *Community & Public Health Nursing*. Wolter Kluwer Health : Lippincot William & Walkins
- Anderson, E. T., McFarlane, J. (2011). *Buku Ajar Keperawatan Komunitas (Teori dan Praktik)*. Ed: 6th. Jakarta: EGC
- Bare BG., Smeltzer SC. (2010). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta : EGC
- Edelman. Mandle (2010). *Health Promotion :Throughout the Life Span*. Seventh Edition. Mosby
- Golinowska. S, Groot .W, Baji. P, Pavlova. M (2016) *Health Promotion Targeting Older People*. BMC Health Serv eres.<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5016724/>
- Halsted. C, Pew. A (2019) *Third Hand Smoke*. National Center For Health Research. <http://www.center4research.org/third-hand-smoke>.
- Homecare for senior. (2011). Benefits of senior/elder homecare services. <http://www.homecare4seniors.net/benefits.html>. Diakses tanggal 3 Maret 2021
- Iman,A.T, Lena, D. (2011). *Bahan Ajar Recam Medis Dan Informasi Kesehatan (RMIK) Manajemen Mutu Informasi : Manajemen Mutu Informasi Kesehatan 1 : Quality Assurance*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Idaiani, S., & Riyadi, E.I. (2018). *Sistem Kesehatan Jiwa Di Indonesia*. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan* Vol. 2, No. 2. Agustus. Diunduh pada <https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/jpppk/article/view/134>. Diakses pada tanggal 10 Maret 2021.
- ILO Jakarta (2013) *Modul Lima :Pedoman Pelatihan Manajer dan Pekerja*. SCORE.
- InfoDatin (2014) *Waspada Diabetes :Eat Well, Live Well*. Kementerian Kesehatan RI. <http://www.depkes.go.id/infodatin-diabetes>
- InfoDatin (2015) *Data Dan Kondisi Penyakit Osteoporosis Di Indonesia*. Kementerian Kesehatan RI. <http://www.depkes.go.id/artikel/view/16010500005/data-dan-kondisi-penyakit-osteoporosis-di-indonesia.htm>.
- InfoDatin (2016) *Situasi Lanjut Usia (Lansia) Di Indonesia*. Kementerian Kesehatan RI. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/Infodatin-lansia-2016.pdf>. ISSN 2442-7659
- Irwan. (2017). *Epidemiologi Penyakit Menular*. Yogyakarta: CV. Absolute Media Krapyak
- Jamaludin. J. (2017). *Konsep Home Care* diunduh pada <http://www.docuri.com>. Diakses tanggal 22 Februari 2020
- Karlina, L., Kora, F.T. (2014). *Hubungan Peran Perawat Sebagai Care Giver Dengan Tingkat Kecemasan Pada Lansia*. Diunduh pada <https://stikes-yogyakarta.e-journal.id/JKSI/article/view/20/14>. Diakses pada tanggal 2 Maret 2021.
- Kemenkes RI. (2015). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2015 Tentang Akreditasi Puskesmas, Klinik Pratama, Tempat Praktek Mandiri Dokter Dan Tempat Praktek Mandiri Dokter Gigi*.

- Kemenkes RI (2015) *Buletin Jendela : Data Dan Informasi Kesehatan*. <http://www.depkes.go.id/download/buletin-kanker>
- Kemenkes RI. (2016). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 Tentang Pedoman Manajemen Puskesmas.
- Kemenkes RI. (2017). *Warta Kesma : Gerakan Masyarakat Hidup Sehat*. Edisi 01. Diunduh pada https://kesmas.kemkes.go.id/assets/uploads/contents/others/Warta-Kesmas-Edisi-01-2017_752.pdf. Diakses pada tanggal 10 Maret 2021.
- Kemenkes RI. (2017). Permenkes RI Nomor 27 tahun 2017 Tentang Pedoman Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan. Diunduh pada [http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK No. 27 ttg Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di FASYANKES](http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No._27_ttg_Pedoman_Pencegahan_dan_Pengendalian_Infeksi_di_FASYANKES). Diakses pada tanggal 2 Maret 2021.
- NANDA (2018) *Diagnosis keperawatan Definisi Dan Klasifikasi 2018-2020 Edisi 11*. Jakarta : EGC
- Nies, M.A., & McEwen, M. (2019). *Community/Public Health Nursing : Promoting The Health of Populations*. St. Louis, Missouri : Elsevier.
- Ode, S . (2012). *Konsep Dasar Keperawatan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Peraturan Bersama Antara Menteri Pendidikan Dan Kebudayaan Republik Indonesia, Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Menteri Agama Republik Indonesia, Dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 6/X/PB/2014, Nomor 73 Tahun 2014, Nomor 41 Tahun 2014, dan Nomor 81 Tahun 2014 Tentang Pembinaan Dan Pengembangan Usaha Kesehatan Sekolah/Madrasah
- PKRS RSST. (2020, Desember 16). Waspada Penyakit Tidak Menular (PTM) diunduh pada <https://rsupsoeradji.id/waspada-penyakit-tidak-menular-ptm/>. Diakses pada tanggal 2 Maret 2021.
- Putri, N. H. (2020, Mei 25). Jangan Tertukar, Ini Perbedaan Akut dan Kronis pada Penyakit Diunduh pada <https://www.sehatq.com/artikel/jangan-tertukar-ini-perbedaan-akut-dan-kronis-pada-penyakit>. Diakses pada tanggal 23 Februari 2021
- Perpres RI. (2010). Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 15 Tahun 2010 Tentang Percepatan Penanggulangan Kemiskinan. Diunduh pada <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/41038/perpres-no-15-tahun-2010>. Diakses pada tanggal 10 Maret 2021.
- Registered Nursing. (2018). Perawat Kesehatan Rumah, diunduh pada <https://www.registerednursing.org/specialty/home-health-nurse/>. Diakses tanggal 22 Februari 2020
- Riasmini, N.M, dkk (2017) *Panduan Asuhan keperawatan Individu, Keluarga, Kelompok Dan Komunitas Dengan Modifikasi NANDA, ICNP, NOC, Dan NIC Di Puskesmas Dan Masyarakat*. Ikatan Perawat Kesehatan Komunitas Indonesia. Jakarta: UIP
- Riskesdas (2018) *Laporan Nasional Riskesdas*. Kementerian Kesehatan RI. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan.
- Riyanto. (2018). *Kebijakan Pelayanan Komplementer Dalam Keperawatan*. Journal The Indonesia Journal of Health Science. Edisi Khusus. Jember;Penerbit Universitas Muhammadiyah Jember.
- Rufaida, Z., Lestari, S. W. P., & Sari, D. P. (2018). *Terapi Komplementer*. Mojokerto: Penerbit STIKes Majapahit Mojokerto.

- Satria. B .(2017). Regulasi Pelayanan Home Care.<http://www.best-dokter.com/regulasi-pelayanan-home-care>. Diakses tanggal 22 Februari 2020
- Schaffer, M., Strohschein, S (2019) *Public health interventions: Applications for public health nursing practice, Second edition*. Minnesota Department of Health, Community Health Division
- Semuel, H. Zulkarnain, J (2011) *Pengaruh Sistem Manajemen Mutu Iso Terhadap Kinerja Karyawan Melalui Budaya Kualitas Perusahaan (Studi Kasus PT. Otsuka Indonesia Malang)*. Jurnal Manajemen dan Kewirausahaan, 13(2), pp.162–176. Availableat:<http://jurnalmanajemen.petra.ac.id/index.php/man/article/view/18332/18177>.
- Suswati, I., Setiawan, F.E.B., Prasetyo, Y., & Tilaqsa, A . (2017). *Interprofessional Education IPE : Panduan Tutorial Dan Home Visit Kesehatan Keluarga*. Malang : UMM Press
- Stanhope, M., & Lancaster, J. (2016). *Community & Public Health Nursing*. Ed: 7th. Mosby: New Jersey.
- Stuart, L. (2013). *Principles and practice of psychiatric nursing (10th Ed.)*. St. Louis: Mosby Elsevier
- Tribowo, C. (2012). *Home Care Konsep Kesehatan Masa Kini*. Yogyakarta : Nuha Medika

Mengetahui

Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan



Ns. Hasmila Sari, M.Kep., Sp.Kep.J
NIP. 19801110 201012 2 003

Banda Aceh, 15 November 2021

Koordinator/PenanggungJawab,

Ns. Maulina, M. Kep., Sp.Kep.Kom
NIP. 19820202 201504 2 001