

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

Ns. Arfiza Ridwan, MNS

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

Ns. Budi Satria, MNS

Ns. Dara Febriana, MSc

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

Ns. Rachmalia, MNS

Teuku Samsul Alam, SKM., MNSc

Teuku Tahlil, S,Kp., MS., Ph.D

Ns. Farah Diba, MScPH

Ns. Netty Hartati, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Ns. Rahmawati, M.Kep

Ns. Sarini Vivi Yanti, M.Kep

Ibrahim HS, SKM, MNSc



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
2020**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Mata Kuliah : Keperawatan Komunitas I
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Semester : V

Kode : BKA 309

SKS : 2

Dosen :

1. Ns. Arfiza Ridwan, MNS
2. Ns. Asniar, M.Kep, Sp.Kom., Ph.D
3. Ns. Budi Satria, MNS
4. Ns. Maulina, M.Kep. Sp.Kep.Kom
5. Ns. Rachmalia, MNS
6. T. Samsul Alam, SKM., MNSc
7. T. Tahlil, S.Kp., M.S., Ph.D
8. Ns. Aklima, MNS
9. Ns. Husna Hidayati, MNS
10. Ns. Dara Febriana, M.Sc
11. Ns. Farah Diba, MScPH
12. Ns. Nety Hartaty, M.Kep., Sp. Kep.Kom
13. Ns. Rahmawati, M.Kep
14. Ns. Laras Cyntia Kasih, M.Kep

Capaian Pembelajaran Program Studi (CPL) :

1. S6: Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
2. S9: Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
3. KU1: Mampu 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
4. KU5: Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data

5. KK1: Mampu berkomunikasi secara efektif
6. KK2: Mampu menerapkan aspek etik dan legal dalam praktik keperawatan
7. KK7: Mampu memberikan pendidikan kesehatan kepada masyarakat
8. KK12: Mampu menerapkan prinsip keperawatan transkultural
9. KK15: Mampu menerapkan layanan keperawatan berdasarkan nilai-nilai syariat Islam
10. P : Mampu memahami dan mengaplikasikan konsep keperawatan komunitas dalam berbagai tatanan pelayanan di komunitas.

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CP-MK) :

1. menjelaskan pengantar kesehatan komunitas
2. menjelaskan epidemiologi dan kependudukan
3. menjelaskan konsep dasar keperawatan komunitas
4. merencanakan asuhan keperawatan komunitas dalam rentang sehat-sakit
5. menguraikan program-program kesehatan/kebijakan pemerintah dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia
6. menganalisa isu dan kecenderungan dalam keperawatan komunitas.

Kriteria Penilaian :

Nomor	Nilai Angka	Nilai Huruf
1	≥ 87	A
2	78 - <87	AB
3	69 - <78	B
4	60 - <69	BC
5	51 - <60	C
6	41 - <51	D
7	<41	E

Item Penilaian :

1) Absensi	5%
2) Soft skill	10%
3) Diskusi/ Presentasi	25%
4) Tugas Individu/Kelompok/Konsultasi	25%
5) Ujian Tulis	35%

JADWAL, URAIAN MATERI DAN KEGIATAN PERKULIAHAN.

RPS minimal memuat komponen-komponen berikut ini : (Sesuai SNPT No 44 Tahun 2015)

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)
Selasa 18 Des 2020	Kuliah introduksi (kontrak belajar)						
1-2	Menjelaskan pengantar kesehatan komunitas	a. Pengertian kesehatan, indikator sehat, karakteristik dan perilaku sehat b. Kesehatan komunitas c. Pelayanan kesehatan utama	TCL: Kuliah pakar (Ceramah)	2 X 50 menit X 2 PT= 200 menit	Diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan	10

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
3-4	Menjelaskan epidemiologi dan kependudukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sejarah epidemiologi 2. Tokoh sejarah epidemiologi 3. Pengertian epidemiologi 4. Ruang lingkup epidemiologi 5. Rang lingkup epidemiologi dalam masalah kesehatan 6. Triad model epidemiologi 	<p>Model: TCL</p> <p>Metode: Ceramah</p>	200	<ul style="list-style-type: none"> • Diskusi • Tanya jawab • Mengerjakan contoh kasus epidemiologi 	<ol style="list-style-type: none"> a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. e. Berpikir kritis 	15%
5-6	Menjelaskan epidemiologi dan kependudukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Karakteristik segitiga utama 2. Segitiga distribusi epidemiologi 3. Riwayat alamiah penyakit 4. Tahapan riwayat alamiah penyakit 5. Upaya pencegahan 6. Prevalensi dan insidensi 	<p>SCL:</p> <p>Presentasi ISS</p> <p>Diskusi</p>	200	Presentasi hasil diskusi	<ol style="list-style-type: none"> a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. Berpikir kritis 	10%

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		7. Pengukuran epidemiologi					
7	Menjelaskan konsep dasar keperawatan komunitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian keperawatan komunitas 2. Sejarah perkembangan keperawatan komunitas 3. Ruang lingkup keperawatan komunitas (upaya promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif, dan resosialitatif) 4. Prinsip keperawatan komunitas 5. Tujuan keperawatan komunitas 6. Sasaran keperawatan komunitas 	<p>SCL:</p> <p>Seven jump</p>	100	<ul style="list-style-type: none"> • Diskusi (menetapkan sasaran belajar) • Mencari bahan kajian 	<ol style="list-style-type: none"> a. Sistematika penulisan b. Bahasa yang digunakan 	10%

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		7. Strategi intervensi keperawatan komunitas					
8-9	Menjelaskan konsep dasar keperawatan komunitas	8. Falsafah keperawatan komunitas 9. Teori dan model dalam keperawatan komunitas: a. <i>System theory</i> b. <i>Theory of Adaptation</i> c. <i>Social cognitive theory</i> d. Teori motivasi e. <i>Community as Partner</i> f. <i>Health promotion model</i>	SCL: Seven jump (step 7)	200	Presentasi hasil belajar mandiri	c. Sistematika penulisan d. Bahasa yang digunakan	
10-11	Mampu memahami asuhan keperawatan komunitas dalam rentang sehat-sakit	1. Proses keperawatan komunitas: a. Pengkajian komunitas (metode pengumpulan	Model: TCL Metode: Ceramah	200	<ul style="list-style-type: none"> • Diskusi • Kerja kelompok • Presentasi hasil 	a. Berpikir kritis b. Kerjasama c. komunikasi	10 %

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		data di komunitas)	<p>Model: SCL</p> <p>Metode: Penyusunan alat pengkajian</p> <p>Strategi:</p> <p>Waktu: 30 menit</p> <p>Tugas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa dibagi menjadi 2 kelompok terdiri dari 4-5 mahasiswa untuk bekerja sama membuat sebuah panduan wawancara berdasarkan penalaran. 				

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
			<ul style="list-style-type: none"> - Tugas ditulis tangan di kertas yang telah dibagikan. - Masing-masing kelompok mempresen tasikan hasil kerja di dalam kelas untuk mendapatkan masukan dari dosen dan kelompok lainnya. 				
12	Mampu memahami asuhan keperawatan komunitas dalam rentang sehat-sakit	<ul style="list-style-type: none"> b. Analisa data dan Diagnosa keperawatan komunitas c. Perencanaan d. Implementasi e. Evaluasi 	<p>Model: TCL</p> <p>Metode: Ceramah</p> <p>Model: SCL</p>	100	<ul style="list-style-type: none"> • Diskusi • Kerja kelompok • Presentasi hasil 	<ul style="list-style-type: none"> a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. 	15%

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		<p>2. Standar praktek dalam keperawatan komunitas</p> <p>3. Program evaluasi: definisi, tujuan, manfaat, tahapan, metode/alat</p> <p>4. Proses belajar mengajar di komunitas Terapi tradisional di komunitas</p>	<p>Metode: Penugasan Tugas: penyusunan analisa data, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, implementasi, dan evaluasi.</p> <p>Tugas dikerjakan berkelompok dan dikerjakan selama 1 minggu. Pengetikan menggunakan Font Arial, ukuran 11 dikertas A4.</p>			Berpikir kritis	

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
13	Menguraikan program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep pembangunan kesehatan di Indonesia 2. Sistem pelayanan kesehatan dan kebijakan era otonomi daerah 3. Pemberantasan penyakit menular dan penyehatan lingkungan pemukiman (Tuberkulosis, AIDS, ISPA, dll.) 4. Program pembinaan kesehatan komunitas (gizi masyarakat, program dan pengembangan kota sehat, dll.) 5. Puskesmas 6. <i>Public Health Nurse</i> 	<p>SCL:</p> <p>ISS</p> <p>(interactive skill station)</p> <p>dan Presentasi</p> <p>ISS</p>	100	<ul style="list-style-type: none"> • Mencari bahan kajian • Presentasi 	<ol style="list-style-type: none"> a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. e. Berpikir kritis 	10%

PT Ke-	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
14 - 16	Menjelaskan isu dan kecenderungan dalam keperawatan komunitas	<p>Isu dan tren dalam pelayanan keperawatan komunitas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Isu dan tren dalam pendidikan keperawatan komunitas 2. Isu dan tren dalam penelitian keperawatan komunitas 3. Isu dan tren dalam keprofesian terkait keperawatan komunitas 	<p>Model: TCL</p> <p>Metode: Ceramah</p> <p>Model: SCL</p> <p>Tugas: Pembuata makalah tentang isu dan kecenderungan dalam keperawatan komunitas</p>	300	<ul style="list-style-type: none"> • Diskusi • Konsultasi • Kerja kelompok • Presentasi hasil 	<ol style="list-style-type: none"> a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. Berpikir kritis 	10%

Sumber Belajar/ Referensi

Anderson, E. T., & McFarlane, J. (2011). *Community as Partner; Theory and Practice in Nursing; 6th Ed.* Philadelphia; Wolters Kluwer

Bustan, M. N. (2012). *Pengantar Epidemiologi. :3rd Ed.* Jakarta: PT Rineka Cipta

Clark, M.J. (2015). *Popuation and Community Health Nursing (6th ed.)*. Pearson; New Jersey

DIREKTORAT JENDRAL CIPTA KARYA (2017). *Petunjuk Pelaksanaan Program*

DIREKTORAT JENDRAL CIPTA KARYA (2017). *Program Kotaku Kota Tanpa Kumuh*. Retrieved Nov 10 from

http://kotaku.pu.go.id/pustaka/files/Brosur_KOTAKU_rev.pdf

DIREKTORAT JENDRAL CIPTA KARYA (2017). *Surat Edaran Tentang Pedoman Umum Program Kota Tanpa Kumuh*. Retrieved Nov 10 from

http://kotaku.pu.go.id/pustaka/files/modul2/peldas2016/Paparan%20kebijakan%20KOTAKU/SE_DJCK_No_40_2016_KOTAKU.pdf

DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN MASYARAKAT (2020). *Rencana Aksi Kesehatan Kegiatan Penyehatan Lingkungan Tahun Aksi 2020-2024*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta.

Efendi, F., & Makhfudli. (2009). *Keperawatan Kesehatan Komunitas (Teori dan Praktik dalam Keperawatan)*. Jakarta: Salemba Medika
Kelompok Kerja Rencana Strategi Kementerian Kesehatan (2020). *Pokok-pokok Renstra Kemenkes 2020-2024*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA (2014). *Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional*. Retrieved Nov 2 from

http://www.hukor.depkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK%20No.%2028%20Th%202014%20ttg%20Pedoman%20Pelaksanaan%20Program%20JKN.pdf

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA (2015) *Buku Pegangan Sosialisasi Jaminan Kesehatan Nasional Dalam Sistem Jaminan Sosial Nasional*. Retrieved Nov 2 from <http://www.depkes.go.id/resources/download/jkn/buku-pegangan-sosialisasi-jkn.pdf>

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA (2016). *Pedoman Umum Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga*. Retrieved Nov 16 from

<http://www.depkes.go.id/resources/download/lain/Buku%20Program%20Indonesia%20Sehat%20dengan%20Pendekatan%20Keluarga.pdf>

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA (2016). *Penguatan Manajemen Puskesmas Dengan Pendekatan Keluarga*.

Retrieved Nov 16 from <http://binfar.kemkes.go.id/?wpdmact=process&did=MzkzLmhvdGxpbms>

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA (2020). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2020 tentang Rencana Strategis Kementerian Kesehatan tahun 2020-2024. Jakarta

KEMENTERIAN PPN/Bappenas (2018). *Penguatan Pelayanan Kesehatan Dasar Di Puskesmas*. Jakarta; Direktorat Kesehatan dan Gizi Masyarakat, Retrieved from

https://www.bappenas.go.id/files/1715/3974/8326/Buku_Penguatan_Pelayanan_Kesehatan_Dasar_di_Puskesmas-Direktorat_Kesehatan_dan_Gizi_Masyarakat_Bappenas.pdf

Kota Tanpa Kumuh. Retrieved Nov 17 2017 from

http://kotaku.pu.go.id/pustaka/files/170524_materi_rakor_slum_allevation_2017/MATERI%20DUKUNG%20KOTAKU/02.%20Petunjuk%20Pelaksanaan%20KOTAKU%20Tingkat%20Kota.pdf

Maglaya, A. S. (2009). *Nursing Practice in the Community*. Ed: 5th. Philippine:

Mubarak, W. I., & Chayatin, N. (2009). *Ilmu Keperawatan Komunitas (Pengantar dan Teori)*. Jakarta: Salemba Medika.

Mubarak, W. I., & Chayatin, N. (2011). *Ilmu Keperawatan Komunitas (Pengantar dan Teori)*. Jakarta: Salemba Medika.

Nies, M.A., & McEwen, M. (2011). *Community/Public Health Nursing: Promoting the health population*. North Carolina; Elsevier Saunders.



Mengetahui,

Koordinator Program Studi

Masmila Sari, M.Kep., Sp.Kep.J)

NIP. 19801110 201012 2 003

Banda Aceh, 1 Desember 2020

Koordinator Mata Kuliah

(Ns.Arfiza Ridwan, MNS)

NIP. 198403072015042003