






STIKES RSPAD GATOT SOEBROTO
PROGRAM STUDY S1 KEPERAWATAN
 Jl. DR. Abdul Rahman Saleh No. 24 Jakarta 10410
 Tlp. (021)3441008 Psw.2241 Fax (021) 3454373
 Website : <http://www.stikesrspadgs.ac.id>

Kode : MKA.GS 6.01
Tanggal : 12 Februari 2024
Revisi :
Hal :

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Nama Mata Kuliah:	Kode Mata Kuliah:	Bobot (sks)		Semester	Tgl Penyusunan
Keperawatan Agregat Komunitas	MKA.GS 6.01	T = 2	P = 1	6	4 Desember 2023
Otorisasi	Waket 1 Bidang Akademik	Ka Prodi		Koordinator Mata Kuliah	
	 Memed Sena Setiawan, S.Kp., M.Pd., M.M	 Ns. Imam Subiyanto, M.Kep.,Sp. KMB		 Ns. Saka Adhijaya Pendit, M.Kep., Sp.Kep.K	

Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI (Capaian Pembelajaran Lulusan)	
CPL 1	Bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan .(Aspek Sikap)	
CPL 2	Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis , Sistematis dan kreatif inovatif serta bekerja sama dan memiliki kepekaan social serta bertanggung jawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dank lien (aspek pengetahuan dan ketrampilan umum)	
CPL 3	Mampu mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan tehnologi kepearwatan dengan mem[perhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah,tata cara,dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan (Aspek sikap,pengetahuan dan ketrampilan khusus)	
	CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)	
	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran pada mata kuliah ini bila diberi data/kasus/dihadapkan pada pada situasi nyata mahasiswa memiliki kemampuan :	
CPMK 1	Menjelaskan teori dan konsep keperawatan keluarga dan komunitas	
CPMK 2	Menerapkan konsep NANDA, NOC, NIC dalam mendokumentasikan asuhan keperawatan	
	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub CPMK)	

	CPMK 1	Menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas focus pada promotif
	CPMK 2	Meberikan asuhan keperawatan dirumah
	CPMK 3	Memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: Kesehatan sekolah
	CPMK 4	Memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: Kesehatan anak dan remaja
	CPMK 5	Memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: Wanita dan pria
	CPMK 6	Memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: Kesehatan lansia
	CPMK 7	Memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: populasi rentan
	CPMK 8	Memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: penyakit infeksi
	CPMK 9	Memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: penyakit kronik
	CPMK 10	Memperaktikan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas
Diskripsi Singkat MK	Fokus mata kuliah ini berfokus pada asuhan keperawatan agregat komunitas dan membahas berbagai isu dan kecenderungan masalah Kesehatan komunitas dalam konteks pelayanan kesehatan utama dengan penekanan pada peningkatan Kesehatan. Pencegahan penyakit dan pemeliharaan Kesehatan.	
Bahan Kajian / Materi Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Promosi Kesehatan 2. Keperawatan Kesehatan sekolah 3. Askep agregat dalam komunitas : Kesehatan anak dan remaja 4. Askep agregat dalam komunitas : Wanita dan pria 5. Askep agregat dalam komunitas (masyarakat, panti werda) 6. Askep Kesehatan komunitas populasi rentan 7. Askep komunitas dengan masalah Kesehatan populasi : penyakit infeksi 8. Askep komunitas dengan masalah Kesehatan populasi : penyakit kronik 9. Terapi komplementer 10. Jenis-jenis terapi komplementer 	
Daftar Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Allender, Rector, & Warner. (2014). Community and Public Health Nursing. Promoting the Public's Health. 8th Edition. Philadelphia: Lipincot 2. Pender, N. (2011). The health promotion model, manual. Retrieved February 4, 2012, from nursing.umich.edu: http://nursing.umich.edu/facultystaff/nola-j-pender. 3. Sahar, J., Setiawan, A., & Riasmini, N.M. (2019). Keperawatan Kesehatan Komunitas dan Keluarga. Edisi 1. Singapore. Elsevier inc. 4. Stanhope & Lancaster. (2016). Public health nursing: population centered health care in the community. 9th edition. United States of America: Elsevier inc. 5. Alligood, M.R. (2014). Nursing theorist and their work. eight edition. St. Louis Missouri: Elsevier Mosby 	

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Alligood, M. Re. (2014). Pakar Teori Keperawatan Dan Karya Mereka, Edisi Indonesia Ke-8, Volume 2. Indonesia ; Penerbit Elsevier 7. McEwen, M. & Wills, E.M. (2011). Theoretical basic for nursing edition 3. Philadelphia. Lippincott William & Wilkins 8. Potter, Patricia A. (2005). Buku ajar fundamental keperawatan : konsep, proses, dan praktik edisi 4. Jakarta : EGC 9. Karen Glanz, Barbara K, Rimer, & K. Viswanath. (2008). Health behavior and health education: theory, research and practice. 4th edition. San Fransisco: Jossey-Bass. 10. Sahar, J., Setiawan, A., & Riasmini, N.M. (2019). Keperawatan Kesehatan Komunitas dan Keluarga. Edisi 1. Singapore. Elsevier inc. 11. Allender, Rector, & Warner. (2014). Community and Public Heatlh Nursing. Promoting the Public’s Health. 8th Edition. Philadelphia: Lipincot 2 12. IPKKI. (2016) Panduan Asuhan Keperawatan Individu, Keluarga, Kelompok, dan Komunitas Dengan Modifikasi NANDA/ICNP, NOC, NIC Di Puskesmas Dan Masyarakat. Jakarta: UI Press 13. Anderson & MC Farlane. (2016). Communiti as Partner: Theory and Practive in Nursing, 7th edition. USA: Lippincott Williams & Wilkins. 14. Badan penelitian dan pengembangan kesehatan. (2014). Indeks pembangunan kesehatan masyarakat. Kementerian Kesehatan: Indonesia 15. NANDA International. (2018). Nursing diagnoses: Definitions and classification 2018-2019. (11th ed). UK: Wiley Blackwell. 16. Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)
--	--

Media Pembelajaran		
Nama Dosen Pengampu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ns. Saka Adhijaya Pendit M.Kep., Sp.Kep.K 2. Ns. Dayu Ningsih M.Kep 3. Ns Satria Gobel M.Kep., Sp.Kep.K 	
Mata kuliah prasyarat (Jika ada)	-	
Bobot Penilaian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Teori: 65% <ol style="list-style-type: none"> a. UTS: 20 % b. UAS: 25 % c. Tugas terstruktur 20 % 2. Praktek 35% 	

JADWAL PERKULIAHAN

Minggu Ke-	CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yg direncanakan)	Bentuk, Metode, dan Media Pembelajaran (4)	Estimasi Waktu	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian			Dosen Pengampu
						Indikator	Kriteria	Bobot	
(1)	(2)	(3)	Luring	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	Mahasiswa mampu memahami visi misi program studi dan mengetahui gambaran singkat terkait mata kuliah	Pendahuluan/kuliah pengantar: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Visi misi program studi ➤ Gambaran singkat MK ➤ Tujuan MK ➤ Ruang lingkup MK ➤ Buku referensi MK ➤ Review Konsep promosi kesehatan 	<i>Lecture</i> <i>Discussion</i>	Teori TM: 1x2x50 TT: 1x2x60 BM: 1x2x60	Mahasiswa mengikuti penyampaian dosen dan memahami visi misi perguruan tinggi	Mahasiswa mendengarkan penjelasan dosen tentang kontrak perkuliahan dan visi misi program studi	Penjelasan Kembali terkait visi misi program studi dan review konsep promosi Kesehatan secara lisan	5 %	Ns. Saka Adhijaya Pendidit M.Kep., Sp.Kep.K
2	mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas focus pada promosi kesehatan	Promosi kesehatan <ul style="list-style-type: none"> ➤ Konsep promosi kesehatan ➤ Program promosi kesehatan 	<i>Lecture</i> <i>Discussion</i> , <i>Cooperative Learning (CL)</i> <i>Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT: 1x2x60 BM: 1x2x60 Praktik: TM: 1x1x170	1. Mahasiswa mendapatkan penjelasan dan rencana terkait promosi kesehatan 2. Melakukan diskusi dikelas	Mahasiswa dapat menjelaskan Kembali terkait konsep promosi kesehatan	Kriteria : Ketepatan Pemahaman Bentuk : Tes: UTS Non tes: Tanya jawab	5 %	Ns. Dayu Ningsih M.Kep
3-4	mahasiswa mampu mengetahui, memahami, dan	Konsep perawatan dirumah :	<i>Discussion</i> , <i>Case Study</i>	Teori TM: 1x2x50 TT: 1x2x60	1. Mahasiswa mendiskusikan	- Keaktifan - Kemampuan	Kriteria • Rubrik sikap	5 %	Ns. Dayu Ningsih M.Kep

	menyusun pelayanan keperawatan dirumah	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Informasi dasar dan sejarah perawatan Home Care ➤ Peran dan Fungsi perawat komunitas dalam perawatan di rumah ➤ EBN 	<i>Cooperative Learning (CL)</i> <i>Self-Directed Learning (SDL)</i>	BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	<ul style="list-style-type: none"> • Rubrik paper • Rubrik makalah • Rubrik presentasi 		
5	mahasiswa mampu memahami dan mengetahui konsep keperawatan Kesehatan sekolah	Keperawatan Kesehatan sekolah <ul style="list-style-type: none"> ➤ Konsep keperawatan kesehatan sekolah ➤ Asuhan keperawatan kesehatan sekolah 	<i>Discussion, Case Study</i> <i>Cooperative Learning (CL)</i> <i>Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60	1. Mahasiswa mendiskusikan permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	- Keaktifan - Kemampuan menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	Kriteria : Ketepatan Pemahaman Bentuk : Tes: UTS Non tes: Tanya jawab	5 %	<u>Ns. Dayu Ningsih M. Kep</u>
6	mahasiswa mampu memahami dan mengetahui konsep keperawatan Kesehatan sekolah	Program usaha kesehatan sekolah <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pendidikan Kesehatan ➤ Pelayanan Kesehatan ➤ Pembinaan lingkungan sehat 	<i>Discussion, Case Study</i> <i>Cooperative Learning (CL)</i> <i>Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	Mahasiswa mendapatkan pemahaman tentang program usaha Kesehatan sekolah	Mahasiswa mampu melakukan analisis dan edukasi terkait proqram usaha kesehatan sekolah	Kriteria <ul style="list-style-type: none"> • Rubrik sikap • Rubrik paper • Rubrik makalah • Rubrik presentasi 	10 %	<u>Ns. Dayu Ningsih M. Kep</u>

7	mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : kesehatan anak dan remaja	Askep agregat dalam komunitas Kesehatan anak remaja; Anemia ➤ Konsep teori anemia ➤ Pengkajian ➤ Analisa data ➤ Dianogsa keperawatan ➤ Intervensi, implementasi dan evaluasi	<i>Discussion, Case Study Cooperative Learning (CL) Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	1. Mahasiswa mendiskusikan permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	- Keaktifan - Kemampuan menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	Kriteria : Ketepatan Pemahaman Bentuk : Tes: UTS Non tes: Tanya jawab Makala presentasi	10 %	Ns. Saka Adhijaya Pendit M.Kep., Sp.Kep.K
8	UTS								
9	mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas :kesehatan wanita dan pria	Askep agregat dalam komunitas kesehatan wanita dan pria: hipertensi ➤ Konsep teori hipertensi ➤ Pengkajian ➤ Analisa data ➤ Dianogsa keperawatan ➤ Intervensi, implementasi dan evaluasi	<i>Discussion, Case Study Cooperative Learning (CL) Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	1. Mahasiswa mendiskusikan permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	- Keaktifan - Kemampuan menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	Kriteria : Ketepatan Pemahaman Bentuk : Tes: UTS Non tes: Tanya jawab Makala presentasi	10 %	Ns. Saka Adhijaya Pendit M.Kep., Sp.Kep.K
10	mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : kesehatan lansia	Askep agregat dalam komunitas kesehatan lansia : Katarak ➤ Konsep teori Katarak ➤ Pengkajian ➤ Analisa data ➤ Dianogsa keperawatan	<i>Discussion, Case Study Cooperative Learning (CL) Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60	1. Mahasiswa mendiskusikan permasalahan yang sudah disusun	- Keaktifan - Kemampuan menyampaikan pendapat	Kriteria : Ketepatan Pemahaman Bentuk : Tes: UTS	10 %	Ns Satria Gobel M.Kep., Sp.Kep.K

		➤ Intervensi, implementasi dan evaluasi			dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	- Kemampuan menganalisa kasus	Non tes: Tanya jawab Makala presentasi		
11	mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas panti werdha	Askep agregat dalam komunitas panti werdha ➤ Pengkajian status fungsional, kognitif, skala depresi, resiko jatuh ➤ Dianogsa keperawatan ➤ Rencana implementasi ➤ evaluasi	<i>Discussion, Case Study Cooperative Learning (CL) Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	1. Mahasiswa mendiskusikan permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	- Keaktifan - Kemampuan menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	Kriteria : Ketepatan Pemahaman Bentuk : Tes: UTS Non tes: Tanya jawab Makala presentasi	10 %	Ns Satria Gobel M.Kep., Sp.Kep.K
12	mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan komunitas populasi rentan	Askep Kesehatan komunitas populasi rentan dengan area bencana ➤ definisi bencana ➤ klasifikasi bencana ➤ resiko dan dampak bencana ➤ pengkajian, dianogsa, rencana implementasi dan evaluasi	<i>Discussion, Case Study Cooperative Learning (CL) Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	1. Mahasiswa mendiskusikan permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	- Keaktifan - Kemampuan menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	Kriteria : Ketepatan Pemahaman Bentuk : Tes: UTS Non tes: Tanya jawab Makala presentasi	5 %	Ns Satria Gobel M.Kep., Sp.Kep.K
13	mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada	Askep komunitas masalah kesehatan populasi penyakit infeksi: TBC	<i>Discussion, Case Study</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60	3. Mahasiswa mendiskusikan	- Keaktifan - Kemampuan	Kriteria : Ketepatan Pemahaman	5 %	Ns. Saka Adhijaya

	agregat dalam komunitas : penyakit infeksi	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Konsep teori TBC ➤ Pengkajian ➤ Analisa data ➤ Dianogsa keperawatan ➤ Intervensi, implementasi dan evaluasi 	<i>Cooperative Learning (CL)</i> <i>Self-Directed Learning (SDL)</i>	BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 4. Diskusi kelas	menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	Bentuk : Tes: UTS Non tes: Tanya jawab Makala presentasi		Pendit M.Kep., Sp.Kep.K
14-15	mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan dengan mengembangkan terapi komplementer	Terapi komplementerdalam keperawatan komunitas berbasis EBN <ul style="list-style-type: none"> ➤ Definisi ➤ Jenis terapi <ul style="list-style-type: none"> a. Akupuntur b. Aromaterapi c. Meditasi d. Benson 	<i>Discussion, Case Study</i> <i>Cooperative Learning (CL)</i> <i>Self-Directed Learning (SDL)</i>	Teori TM: 1x2x50 TT:1x2x60 BM: 1x2x60 Praktik: TM:1x1x170	1. Mahasiswa mendiskusikan permasalahan yang sudah disusun dosen dalam kelompok kecil 2. Diskusi kelas	- Keaktifan - Kemampuan menyampaikan pendapat - Kemampuan menganalisa kasus	Kriteria <ul style="list-style-type: none"> • Rubrik sikap • Rubrik paper • Rubrik makalah • Rubrik presentasi 	15 %	Ns. Saka Adhijaya Pendit M.Kep., Sp.Kep.K
16	UAS								

