



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN S1 & NERS

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH Keperawatan Agregat Komunitas	KODE PKN 1407	BOBOT (SKS) 3 SKS (2T, 1P)	SEMESTER IV	TANGGAL PENYUSUNAN 28 Februari 2024
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	 Antok Nurwidi Antara, S.Kep, Ns., M.Kep.		 Antok Nurwidi Antara, S.Kep, Ns., M.Kep.	 Yuli Ernawati, S.Kep, Ns., M.Kep
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE				

**Prasyarat Mata
Kuliah** : -

Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini berfokus pada asuhan perawatn 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. Pembahasan juga melingkupi penatalaksanaan pada area- area khusus dalam keperawatan komunitas, meliputi keperawatan Kesehatan sekolah, keperawatan Kesehatan kerja, keperawatan di rumah (homecare), jaminan mutu layanan keperawatan komunitas dan isu/kecenderungan dalam keperawatan komunitas, dengan penekanan pada peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit dan pemeliharaan Kesehatan.
Outcome Pembelajaran	<p>Cpl 1 Sikap Bertaqwa kepada Tuhan YME, Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hokum dan budaya dalam keperawatan</p> <p>Cpl 2 Pengetahuan, Ketrampilan umum Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan social serta bertanggung jawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dank lien.</p> <p>Cpl 3 Pengetahuan, sikap, ketrampilan khusus Mampu mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam pemebrian asuhan keperawatan</p> <p>Cpl 4 Pengetahuan, ketrampilan khusus Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien</p> <p>Cpl 5 Pengetahuan, Ketrampilan umum dan khusus Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah</p> <p>Cpl 9 Pengetahuan, sikap umum khusus Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup</p> <p>Cpl 11 Pengetahuan, sikap Mampu mengembangkan diri dalam pelayanan keperawatan lanjut (HD/Critical Care/Perioperatif/Kegawatdaruratan) sesuai peminatan</p> <p>Cpl 13 Sikap, ketrampilan umum Memiliki dasar-dasar pengembangan entrepreneur dalam praktik keperawatan mandiri</p> <p><i>Kognitif</i> : Penguasaan pengetahuan 1 Menguasai filosofi, paradigma, teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i> 2 Menguasai nilai-nilai kemanusiaan 3 Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau Berkelompok</p>

- 4 Menguasai konsep dan teknik penegakan diagnosis asuhan keperawatan
- 5 Menguasai konsep, prinsip dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier
- 6 Menguasai konsep terapi holistik yang berkaitan dengan asuhan keperawatan komunitas

Psikomotor :

Ketrampilan Umum

- 1 Bekerja dibidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya
- 2 Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif
- 3 Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya

Ketrampilan Khusus

- 1 Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan
- 2 Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan factor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat
- 3 Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara regular dengan/ tanpa tim kesehatan lain
- 4 Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawab
- 5 Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya
- 6 Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan

Afektif : . Sikap

- 1 Bertakwa kepada tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius
- 2 Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika
- 3 Menginternalisasi nilai, norma dan etika akademik
- 4 Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan dibidang keahliannya secara mandiri
- 5 Mampu bertanggung gugat terhadap praktik professional meliputi kemampuan bertanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan professional sesuai lingkup praktik dibawah tanggungjawabnya dan hukum/ peraturan perundangan
- 6 Mampu melaksanakan praktik etis dan peka budaya sesuai dengan kode etik perawat Indonesia

Capaian Pembelajaran	<p>Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran Komunitas, bila diberi kasus, mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas fokus pada promotif 2. memberikan asuhan keperawatan dirumah 3. memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam Komunitas: Kesehatan sekolah 4. memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam Komunitas: Kesehatan Anak dan Remaja 5. memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam Komunitas: Kesehatan Wanita dan Pria 6. memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam Komunitas: Kesehatan lansia 7. memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam Komunitas: Populasi Rentan: Penyakit mental (area bencana), area kerja, dan populasi terlantar (anak jalanan) 8. memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: dengan masalah kesehatan populasi: penyakit infeksi, pandemik COVID 19 9. memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: masalah kesehatan populasi: penyakit kronik 10. mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas.
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Antok Nurwidi Antara, S.Kep. Ns. M.Kep. (AN) 2. Patria Asda, S.Kep. Ns. M.P.H (PA) 3. Nur Hidayat, S.Kep. Ns. M.Kes. (NH)

Evaluasi :

1. Teori : 50 %

- Sumatif (30 %)
- Penyelesaian Tugas (20 %)
 - a) 1 tugas kelompok
 - b) 1 tugas individu
 - c) **Praktikum : 40 %**

2. Soft Skill : 10% (I 3C)

Referensi Literatur

1. Anderson & Mc Farlane. 2011. *Community as Partner: Theory and Practice in Nursing, 6th edition*. USA: Lippincott Williams & Wilkins.
2. Ajzen, I. 2011. Behavioral interventions: Design and evaluation guided by the theory of planned behavior. In M. M. Mark, S. I. Donaldson, & B. C. Campbell (Eds.), *Social psychology for program and policy evaluation* (pp. 74-100). New York: Guilford.
3. Allender, et al. 2011. *Community health nursing: promoting and protecting the public's health, 7th edition*. USA: Lippincott Williams & Wilkins.
4. Bandura, A. (1989). Social cognitive theory. In R. Vasta (Ed.), *Annals of child development. Vol. 6. Six theories of child development* (pp. 1-60). Greenwich, CT: JAI Press.
5. Departemen Kesehatan RI. 2009. Promosi kesehatan, komitmen global dari Ottawa-Jakarta-Nairobi menuju rakyat sehat. Jakarta: Pusat Promosi Kesehatan, Depkes RI bekerja sama dengan Departemen Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku-FKM UI.

6. Ferry & Makhfudli. 2009. *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Komunitas*. Jakarta : Salemba Medika.
7. Kotler dan Lee. 2007. *Social marketing: influencing behavior for good*. London: SAGE Publication
8. Leddy, S.K. 2006. *Health promotion mobilizing*. Philadelphia: Davis Company.
9. Lucas dan Lloyd. 2005. *Health promotion evidence and experience*. London: SAGE Publications.
10. Nies, M.A., McEwen M. 2014. *Community/Public Health Nursing*. 6th edition. Saunders: Elsevier Inc.
11. Notoatmojo, S. 2010. *Promosi kesehatan: teori dan aplikasi*. Jakarta: Rineka Cipta.
12. Pender, N. 2011. *The health promotion model, manual*. Retrieved February 4, 2012, from nursing.umich.edu: <http://nursing.umich.edu/faculty-staff/nola-j-pender>.
13. Ridwan, M. 2009. Promosi kesehatan dalam rangka perubahan perilaku. *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, Volume 2 Nomor 2, hal 71-80.
14. Rogers. 2003. *Diffusion of Innovations*. Fifth Edition. Free Press, New York, p221
15. Siagian, S. 2004. *Teori motivasi dan aplikasinya*. Jakarta: Rineka Cipta.
16. Stanhope M. & Lancaster J. 2013. *Foundation of Nursing in the Community:Community-Oriented Practice, 4th edition*. Mosby:Elsevier Inc.
17. Sumber literatur lain yang dapat diakses secara online dan bisa dipertanggung jawabkan
18. Yun, *et al.* 2010. The role of social support and social networks in smoking behavior among middle and older aged people in rural areas of South Korea: A cross-sectional study. *BMC Public Health*: 10:78.

Matrik Rencana Pembelajaran

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
1	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas fokus pada promotif dan perawatan di rumah	Promosi Kesehatan: a. Konsep promosi kesehatan b. Program promosi kesehatan i. Konsep perawatan di rumah ii. Konsep nusantara sehat iii. Konsep kesehatan pariwisata	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> Aktifitas Mahasiswa: mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan evaluasi kepada mahasiswa 	5%	1-9	AN
2	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan kesehatan sekolah	Keperawatan kesehatan sekolah : a. Konsep keperawatan kesehatan sekolah b. Asuhan keperawatan kesehatan sekolah c. Program usaha kesehatan sekolah	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, 	5%	1-9	AN

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJAR AN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERA TUR	(8) DOSEN
				memberikan pertanyaan evaluasi kepada mahasiswa			
3	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas : : kesehatan anak dan remaja	Askep agregat dalam komunitas : kesehatan anak dan remaja	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan evaluasi kepada mahasiswa 	5%	1-9	AN
4	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan agregat komunitas : Kesehatan wanita	Askep agregat dalam komunitas : kesehatan wanita	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> Aktifitas Mahasiswa: Mempresentasikan tugas kelompok Aktifitas Dosen: Mendengarkan, memberikan feedback 	5%	1-9	AN

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
5	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan pria	Askep agregat dalam komunitas kesehatan pria	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen • Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan evaluasi kepada mahasiswa 	5%	1-9	PA
6	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas (masyarakat, panti wreda/ lansia)	Askep agregat dalam komunitas (masyarakat, panti wreda/ lansia): 1) Pengkajian : status fungsional, status kognitif, TAK, direct care a. Pemenuhan kebutuhan dasar lansia b. ROM / mobilisasi / ambulasi	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen • Aktifitas Dosen: 	5%	1-9	PA

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJAR AN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERA TUR	(8) DOSEN
		c. Pemenuhan kebutuhan psikososial 2) Evaluasi		Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan evaluasi kepada mahasiswa, menjelaskan tugas untuk pertemuan berikutnya.			
7	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan komunitas populasi rentan	Askep kesehatan komunitas populasi rentan: a. Anak jalanan (populasi terlanjar) b. Area bencana (Penyakit mental) c. Area kerja (Industri sederhana / rumah tangga) d. Correctional setting e. Area rural	Ceramah / Presentasi Tugas / SGD	<ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas Mahasiswa: Melakukan presentasi tugas, mendengarkan, berdiskusi • Aktifitas Dosen: Menjelaskan tugas , memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberi penilaian tugas 	5%	1-9	PA
SUMATIF I							

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
8	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan komunitas dengan masalah kesehatan populasi penyakit infeksi	Askep komunitas dengan masalah kesehatan : populasi penyakit infeksi pandemic COVID 19	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen • Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan evaluasi kepada mahasiswa 	3%	1-9	NH
9	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan komunitas dengan masalah kesehatan populasi : penyakit kronik	Askep komunitas dengan masalah kesehatan populasi : penyakit kronik	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen • Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, 	5%	1-9	NH

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
				memberikan evaluasi kepada mahasiswa			
10	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas.	1) Terapi komplementer 2) Jenis – jenis terapi komplementer (bagian 1) a. Mind Body techniques : teknik relaksasi, imagery b. Body movement therapy: senam/olahraga, TOM, mobilisasi/ambulasi	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan bertanya, evaluasi kepada mahasiswa 	3%	5,7,8	NH
11	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas.	Jenis – jenis terapi komplementer (bagian 2): a. Energetic-touch therapy: message sederhana b. Spiritual therapy c. Nutritional/medicinal therapies (berdasar hasil riset) d. Lifestyle and disease prevention	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan bertanya, memberikan evaluasi kepada mahasiswa 	5%	5,7,8	NH

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJAR AN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERA TUR	(8) DOSEN
12	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas.	Focus terapi komplementer	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen • Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan bertanya, memberikan evaluasi kepada mahasiswa 	5%	5,7,8	NH
13	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas.	Peran perawat dalam terapi komplementer	Ceramah, Tanya jawab	<ul style="list-style-type: none"> • Aktifitas Mahasiswa: Mendengarkan, bertanya materi pembelajaran, menjawab pertanyaan yang diberikan dosen • Aktifitas Dosen: Menjelaskan materi, memberikan kesempatan bertanya, memberikan 	5%	5,7,8	NH

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJAR AN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERA TUR	(8) DOSEN
				evaluasi kepada mahasiswa. Menyampaikan tugas untuk pertemuan berikutnya.			
14	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas.	Teknik terapi komplementer	Ceramah / Presentasi / SGD	<ul style="list-style-type: none"> Aktifitas Mahasiswa: Melakukan presentasi tugas, mendengarkan, berdiskusi Aktifitas Dosen: Menjelaskan tugas, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberi penilaian tugas 	5%	5,7,8	NH
SUMATIF II							

Mengetahui,

Ketua Program Studi



Yuli Ernawati S.Kep, Ns., M.Kep

Koordinator Mata Kuliah

Antok Nurwidi Antara, S.Kep. Ns., M.Kep

PRAKTIK LABORATORIUM

NO.	HARI/TANGGAL	PLANNING PELAKSANAAN	TOPIK	WAKTU	DOSEN	Keterangan
4			Pengkajian keperawatan komunitas	170	Antok	Yang disetujui
5			Penentuan prioritas masalah (skoring)	170	Antok	Yang disetujui
6			Simulasi Musyawarah Masyarakat Desa I (MMD I)	170	Patria Asda	Yang disetujui
7			Simulasi Musyawarah Masyarakat Desa II (MMD II)	170	Antok	Yang disetujui
8			Simulasi Musyawarah Masyarakat Desa III (MMD III)	170	Patria Asda	Yang disetujui

Panduan Penugasan

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan dengan mencari literature jurnal, diharapkan mahasiswa mampu :

- 1) Melakukan analisis jurnal keperawatan dengan benar
- 2) Memahami Evidence based nursing terkait asuhan keperawatan komunitas

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan:

- 1) mencari jurnal keperawatan
- 2) Melakukan analisis jurnal
- 3) Mempresentasikan hasil analisis jurnal
- 4) Mengumpulkan tugas analisis jurnal

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharap mampu melakukan analisis jurnal keperawatan tentang :

1. Askep agregat dalam komunitas : kesehatan lansia (sebelum sumatif 1)
2. A) Peran perawat komunitas dalam terapi komplementer dan,
B) Teknik terapi komplementer (sebelum sumatif 2)

c. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Demonstrasikan sikap saling menghargai antar mahasiswa
- Tugas dikumpulkan maksimal 3 hari sebelum jadwal presentasi yang telah ditetapkan

d. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah membuat laporan analisis jurnal kelompok, hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- Laporan diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, diketik minimal 5 halaman dengan spasi 1,5
- Cover laporan berisi judul, nama, nim, dengan jilid plastik mica warna kuning

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil wawancara mendalam dan pengumpulan data serta presentasi kelompok sesuai format terlampir:

a. Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut:

- | | |
|---|-------|
| 1) Penampilan laporan | : 5% |
| 2) Introduction sesuai dengan tema | : 10% |
| 3) Tinjauan kepustakaan | : 20% |
| 4) Hasil analisis dan pembahasan untuk literatur review | : 45% |
| 5) Kesimpulan dan saran | : 5% |
| 6) Daftar kepustakaan | : 10% |
| 7) Waktu pengumpulan laporan | : 5% |

Kriteria Penilaian Penugasan Penulisan Ilmiah / Analisa Jurnal

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (5%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	4 - <7		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	7-10		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	Isi tinjauan kepustakaan (35%)	Kurang	< 10		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	10 - < 22		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	22 - 35		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif
3.	Hasil Analisis dan pembahasan (40%)	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, kurang sesuai dengan materi/topic yang ditugaskan
		Cukup	10-<20		Analisis kurang jelas dan sistematis, pembahasan sesuai dengan materi atau topic, kurang inovatif dan kreatif
		Baik	20-40		Analisis jelas, sistematis, sesuai topic atau materi yang dibahas, inovatif dan kreatif berdasarkan evidence
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar
		Cukup	4 - <7		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
		Baik	7 - 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
5.	Waktu Pengumpulan laporan (10%)		1-<5		Terlambat > satu hari
			5		Terlambat satu hari
			10		Tepat waktu sesuai panduan
Total Nilai Didapat					

b. Kriteria Penilaian Presentasi

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	1-<10		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10-<20		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	20-30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	PENYAMPAIAN (60%)	Kurang	< 20		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	20 – <40		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	40 - 60		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (10%)	Kurang	< 4		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	4-<7		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	7-10		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

c. Kriteria Penilaian Total

No	Keterangan	Grade	Skor
1	Sangat baik	4	80 – 100
2	Baik	3,50	69-79
3	Cukup	2,50	55-64
4	Kurang	1,50	40-54
5	Sangat Kurang	0	≤ 40

KISI KISI SOAL (BLUE PRINT)

LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL Essay
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran , mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas fokus pada promotif dan perawatan di rumah	1. Konsep promosi kesehatan 2. Program promosi kesehatan : a. konsep perawatan di rumah b. konsep nusantara sehat c. konsep kesehatan pariwisata	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran , mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan kesehatan sekolah	1. Konsep keperawatan kesehatan sekolah 2. Asuhan keperawatan kesehatan sekolah 3. Program usaha kesehatan sekolah	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan anak dan remaja	asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan anak dan remaja	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas wanita	asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan wanita	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan pria	asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan pria	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan lansia, panti wreda	asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas lansia, panti wreda	1

LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL Essay
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas kesehatan : Populasi rentan : anak jalanan, area bencana, area kerja, correctional setting, area rural	asuhan keperawatan kesehatan komunitas populasi rentan anak jalanan, area bencana, area kerja, correctional setting, area rural	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: Populasi rentan : Penyakit infeksi, pandemic covid 19	Askep komunitas dengan masalah kesehatan populasi : penyakit infeksi,pandemic covid 19	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas: Populasi rentan penyalit kronik	Askep komunitas dengan masalah kesehatan populasi : penyakit kronik	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas	Terapi komplementer	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas	Jenis – jenis terapi komplementer	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas	Fokus terapi komplementer	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas	Peran perawat komunitas dalam terapi komplementer	1
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu mempraktikkan terapi komplementer dalam asuhan keperawatan komunitas	Teknik terapi komplementer	1
Jumlah soal		14

PEDOMAN PENILAIAN I – 3 C (I three C)

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Integrity	Konsistensi dalam tindakan, nilai-nilai, prinsip, ekspektasi dan berbagai hal yang dihasilkan. Memiliki pribadi yang jujur dan berkarakter.	Mampu menunjukkan perilaku sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Kurang baik dalam bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Cukup Baik bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Baik Mampu bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Sangat Baik bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika
			Prosentase Kehadiran	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
2	Competence	Kemampuan peserta didik pencapaian CP MK	Ketercapaian CP MK	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
3	Communicative	Kemampuan penyampaian pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Kurang baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik Mampu menyampaikan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	Sangat baik Mampu menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
4	Confidence	Keberanian dan kepercayaan peserta didik dalam pemahaman materi	Berani untuk menyampaikan pendapat, kertampilan keperawatan dengan penuh percaya diri	Kurang Percaya Diri Tidak berani untuk menyampaikan pendapat dan melakukan kertampilan keperawatan	Cukup percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat tetapi tidak mampu melakukan kertampilan keperawatan	Percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan	Sangat percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan, dan berani tampil beda dari mahasiswa lain.

Kriteria Penilaian Softskill I - 3 C (ai three c)

INSTRUMEN PENCAPAIAN I - 3C (Integrity, Competence, Communicative, Confidance)

NO	KOMPONEN	MAHASISWA									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Integrity										
2	Competence										
3	Communicative										
4	Confidance										
	Total Score 3 C										
	Indikator Total Score 1-6 = Cukup (1) 7-13 = Baik (2) 14 – 20 = Sangat Baik (3)										
Total nilai Sofskill 10 % dikalikan hasil total score I - 3 C											
	Nilai Softskil										

Daftar Nama Mahasiswa	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5	10

NB: Apabila ada kesalahan akan diusahakan perbaikan semestinya.