



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH Konsep Keperawatan Komunitas	KODE PKN 1406	BOBOT (SKS) 2 Teori	SEMESTER IV	TANGGAL PENYUSUNAN 11 Maret 2025
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				
WAKTU	2 x 50 menit x 16 minggu = 1600 menit			
TIM DOSEN	1. Antok Nurwidi Antara, S.Kep. Ns. M.Kep. (AN) 2. Patria Asda, S.Kep. Ns. M.P.H (PA) 3. Dr. Catur Budi Susilo, S.Pd. S.Kp. M.Kes (CB)			

Prasyarat Mata Kuliah

: -

Deskripsi Mata Kuliah

Fokus mata kuliah ini membahas tentang konsep dasar kesehatan dan keperawatan komunitas, program-program kesehatan/kebijakan pemerintah dalam menanggulangi masalah kesehatan prioritas di Indonesia, asuhan keperawatan komunitas dan pembahasan yang terkait isu dan kecenderungan masalah kesehatan komunitas.

	Mata kuliah ini berguna dalam memahami konsep dasar keperawatan komunitas dan berbagai area khusus dalam keperawatan komunitas terutama terkait dengan masalah kesehatan yang lazim terjadi di Indonesia, dan memahami mekanisme jaminan layanan keperawatan komunitas, serta issue/kecenderungan yang terjadi; dan atau prasyarat untuk mengikuti mata kuliah keperawatan komunitas II. Pengalaman belajar meliputi lecture, diskusi (SGD).
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran pada mata kuliah Keperawatan Komunitas, bila diberi data/kasus/ dihadapkan pada situasi nyata mahasiswa memiliki kemampuan : 1. Merencanakan asuhan keperawatan komunitas dalam rentang sehat-sakit. 2. Menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas fokus pada peningkatan kesehatan dan pencegahan penyakit minimal pada area sekolah dan kesehatan kerja tersebut dengan menggunakan langkah proses keperawatan komunitas dan pelaksanaannya menggunakan pembelajaran berbasis proyek Pengabdian Masyarakat.
Capaian Pembelajaran Lulusan	Pengetahuan : CPL 2 : Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggung jawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien CPL 11: Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) Sikap : CPL 1 : Bertaqwa kepada Tuhan YME, menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan CPL 6 : Mampu membangun kapasitas kepemimpinan dan manajemen CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup CPL 11: Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) CPL 13 : Mampu menunjukkan sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas.

	Ketrampilan Umum : CPL 2 : Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggung jawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien CPL 8 : Mampu menghasilkan, mengkomunikasikan dan melakukan invosi dalam bidang ilmu dan teknologi keperawatan CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup CPL 13 : Mampu menunjukkan sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas Ketrampilan Khusus : CPL 2 : Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggung jawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien CPL 6 : Mampu membangun kapasitas kepemimpinan dan manajemen CPL 8 : Mampu menghasilkan, mengkomunikasikan dan melakukan invosi dalam bidang ilmu dan teknologi keperawatan CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup
--	---

Evaluasi :

1. Teori : 70 %, terdiri dari :
 - Sumatif I : 35%
 - Sumatif II : 35 %
2. Tugas : 10 %
3. Kuis : 10%
4. Partisipatif : 10 %

Referensi Literatur

1. 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.
2. Allender, *et al.* 2011. *Community health nursing: promoting and protecting the public's health, 7th edition*. USA: Lippincott Williams & Wilkins. (Ruang Baca Henderson)
3. Anderson & Mc Farlane. 2011. *Community as Partner: Theory and Practice in Nursing, 6th edition*. USA: Lippincott Williams & Wilkins. (Ruang Baca Henderson)
4. Antara AN, Istanti N, Muryani. 2025. Pengaruh penyuluhan kesehatan terhadap pengetahuan dan sikap pencegahan demam berdarah pada kader kesehatan di Piyungan. Mikki: Majalah Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Indonesia.
5. Antara, A.N: Asda P; Istanti N, 2025, Penyuluhan kesehatan tentang personal hygiene dan pencegahan demam berdarah di smk sadewa sleman; DIMAS, STIKES Wira Husada, Vol. 8, No. 3, Desember 2025
6. 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.
7. 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.
8. Ferry & Makhfudli. 2009. *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Komunitas*. Jakarta : Salemba Medika.
9. Kotler dan Lee. 2007. Social marketing: influencing behavior for good. London: SAGE Publication
10. Leddy, S.K. 2006. Health promotion mobilizing. Philadelphia: Davis Company.
11. Lucas dan Lloyd. 2005. Health promotion evidence and experience. London: SAGE Publications.
12. Notoatmojo, S. 2010. Promosi kesehatan: teori dan aplikasi. Jakarta: Rineka Cipta.
13. Nies, M.A., McEwen M. 2014. Community/Public Health Nursing. 6th edition. Saunders: Elsevier Inc.
14. Ridwan, M. 2009. Promosi kesehatan dalam rangka perubahan perilaku. Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai, Volume 2 Nomor 2, hal 71-80.
15. 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>.
16. Rogers. 2003. *Diffusion of Innovations*. Fifth Edition. Free Press, New York, p221
17. Siagian, S. 2004. Teori motivasi dan aplikasinya. Jakarta: Rineka Cipta.
18. Stanhope M. & Lancaster J. 2013. *Foundation of Nursing in the Community:Community-Oriented Practice, 4th edition*. Mosby:Elsevier Inc. (Ruang Baca Henderson)
19. 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) REFERENSI LITERATUR	(8) DOSEN
1.	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran , mahasiswa mampu menjelaskan pengantar kesehatan komunitas	Pengantar kesehatan komunitas dan konsep dasar keperawatan komunitas : Pengertian kesehatan, indikator sehat, karakteristik dan perilaku sehat	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 10, 18	AN
2.		Pengantar kesehatan komunitas dan konsep dasar keperawatan komunitas : Kesehatan komunitas : pengertian komunitas, tahapan pencegahan (tujuan dan strategi serta pelayanan kesehatan utama)	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 10, 18	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
3.	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menjelaskan Dasar epidemiologi dan kependudukan	Dasar epidemiologi dan Kependudukan: 1. Pengertian epidemiologi 2. Pengertian Kependudukan	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 10, 18	AN
4.	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menjelaskan Komunitas sebagai klien	Komunitas sebagai klien: 1. Pengertian Keperawatan Komunitas 2. Sejarah perkembangan keperawatan komunitas 3. Prinsip Keperawatan Komunitas	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 10, 18	AN
5.		4. Teori dan Model Konseptual dalam Keperawatan Komunitas (penugasan kelompok tentang pembuatan makalah)	SGD, Presentasi	Presentasi Tugas dan diskusi	8%	1 sd 10, 18	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
6.	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu merencanakan asuhan keperawatan komunitas	Asuhan keperawatan komunitas: Peran, Fungsi, dan Etika Perawat dalam Keperawatan Komunitas	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 10, 18	AN
7.	asuhan keperawatan komunitas	Asuhan keperawatan komunitas: 1. Proses keperawatan komunitas 2. Standar Praktik dalam Keperawatan Komunitas	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 10, 18	AN
SUMATIF I							
8.	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu merencanakan asuhan keperawatan komunitas	Asuhan keperawatan komunitas: 1. Program evaluasi : definisi, tujuan, manfaat, tahapan, metode/alat 2. Proses belajar mengajar di komunitas	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1-18	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
9.	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu merencanakan asuhan keperawatan komunitas	Asuhan keperawatan komunitas: Terapi komplementer di komunitas (Penugasan kelompok yaitu analisa jurnal terkait materi)	SGD, presentasi, tanya jawab	Presentasi dan Diskusi	8%	1 sd 18	PA
10.	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menguraikan program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia	Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: 1. Konsep Pembangunan Kesehatan di Indonesia 2. Sistem Pelayanan Kesehatan dan Kebijakan Era Otonomi Daerah 3. OVON (<i>One Village One Nurse</i>)	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 18	PA

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
11	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menguraikan program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia	Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: Pemberantasan penyakit menular dan penyehatan lingkungan pemukiman (Tuberkulosis, AIDS, ISPA, Covid 19)	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 18	CB
12		Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: Program pembinaan kesehatan komunitas (Gizi Masyarakat, Program dan pengembangan kota sehat, dll.)	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 18	CB
13		Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: 1) Puskesmas 2) PHN	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 18	CB

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
14	Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu menjelaskan isu dan kecenderungan dalam keperawatan komunitas	Issue dan trend dalam pelayanan keperawatan komunitas : 1. Issue dan trend dalam pendidikan keperawatan komunitas 2. Issue dan trend dalam penelitian keperawatan komunitas 3. Issue dan trend dalam keprofesian terkait keperawatan komunitas.	Ceramah dan tanya jawab	Membaca materi, mencatat materi, mendengarkan penyampaian materi dan bertanya tentang materi bila tidak mengerti	7%	1 sd 18	CB
SUMATIF II							

Mengetahui
Ketua Program Studi



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

Yogyakarta,.....2025

Koordinator Mata Kuliah

The image shows a handwritten signature in black ink, which appears to be "Antok".

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

PANDUAN PENUGASAN

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu:

- a. Membuat laporan tugas kelompok
- b. Menjelaskan materi tugas yang sudah dibuat di hadapan audience (teman sekelas dan dosen)

2. URAIAN TUGAS

- a. Obyek garapan
Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan pembuatan makalah dan analisa jurnal tentang materi yang ada
- b. Deskripsi tugas yang diharapkan
Dalam kegiatan ini mahasiswa diharap membuat makalah dan analisa jurnal kemudian dipresentasikan (uraian tugas)
Tugas I :
Mahasiswa mengerjakan tugas secara kelompok tentang pembuatan makalah tentang Teori dan Model Konseptual dalam Keperawatan Komunitas dan dipresentasikan.
Tugas II :
Mahasiswa mengerjakan tugas secara kelompok tentang analisa jurnal mengenai Terapi komplementer di komunitas kemudian dipresentasikan
- c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan
Selama melakukan penelusuran literatur harus menggunakan sumber referensi yang sesuai dengan materi dan minimal 10 tahun kebelakang (uraikan dengan jelas)
- d. Metode/cara pengerjaan tugas
Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah:
 1. Tiap kelompok yang sudah dibagi, segera mencari literatur atau jurnal tentang terkait tugasnya kemudian dibuat makalah atau dinalisa berkelompok untuk selanjutnya di presentasikan dihadapan teman sekelas dan dosennya.
 2. Membuat dokumentasi laporan makalah dan analisa jurnalnya
 3. Mengumpulkan tugas ke dosen pengampu untuk di acc dan diberi nilai
(Uraikan langkah-langkah pengerjaan tugas kelompok secara jelas)
- e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan
Setelah melakukan pembuatan makalah dan analisa jurnal, mahasiswa daalam satu kelompok membuat dokumen makalah dan mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut:
Tugas I (kelompok):
 - 1) Laporan diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, diketik minimal 5 halaman dengan spasi 1,5
 - 2) Cover laporan berisi judul, nama kelompok, NIM, disertai pembagian tugas dengan plastik mika hijau
 - 3) Laporan disertai file power point presentasi dalam CD (*Soft Copy*), dikumpulkan pada dosen pengampu maksimal 2 hari setelah presentasi

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil analisa jurnal dan presentasi sesuai prosentase berikut ini:

- 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%
- b. Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut:
 - 1) Isi dan bentuk media presentasi : 30%
 - 2) Penyampaian : 60%
 - 3) Kesimpulan : 10%

KISI KISI SOAL (DISESUAIKAN DENGAN MATERI DARI DOSEN PENGAJAR)

KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	MATERI PEMBELAJARAN	JUMLAH SOAL ESSAY	DOSEN PENGAJAR
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran , mahasiswa mampu menjelaskan pengantar kesehatan komunitas	Pengantar kesehatan komunitas dan konsep dasar keperawatan komunitas : Pengertian kesehatan, indikator sehat, karakteristik dan perilaku sehat	1	
	Pengantar kesehatan komunitas dan konsep dasar keperawatan komunitas : Kesehatan komunitas : pengertian komunitas, tahapan pencegahan (tujuan dan strategi serta pelayanan kesehatan utama)	1	
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran , mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi dan kependudukan	Epidemiologi dan Kependudukan	1	
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menjelaskan konsep dasar keperawatan komunitas	Komunitas sebagai klien: 1. Pengertian Keperawatan Komunitas 2. Sejarah perkembangan keperawatan komunitas 3. Prinsip Keperawatan Komunitas	1	
	4. Teori dan Model Konseptual dalam Keperawatan Komunitas (penugasan kelompok tentang pembuatan makalah)	1	

KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	MATERI PEMBELAJARAN	JUMLAH SOAL ESSAY	DOSEN PENGAJAR
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu merencanakan asuhan keperawatan komunitas dalam rentang sehat-sakit.	Asuhan keperawatan komunitas: Peran, Fungsi, dan Etika Perawat dalam Keperawatan Komunitas	1	
	Asuhan keperawatan komunitas: 1. Proses keperawatan komunitas 2. Standar Praktik dalam Keperawatan Komunitas	1	
SUMATIF I			
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu merencanakan asuhan keperawatan komunitas dalam rentang sehat-sakit.	Asuhan keperawatan komunitas: 3. Program evaluasi : definisi, tujuan, manfaat, tahapan, metode/alat 4. Proses belajar mengajar di komunitas	1	
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu merencanakan asuhan keperawatan komunitas dalam rentang sehat-sakit.	Asuhan keperawatan komunitas: Terapi tradisional di komunitas (Penugasan kelompok tentang analisa jurnal)	1	
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menguraikan program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia	Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: 1. Konsep Pembangunan Kesehatan di Indonesia 2. Sistem Pelayanan Kesehatan dan Kebijakan Era Otonomi Daerah	1	

KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	MATERI PEMBELAJARAN	JUMLAH SOAL ESSAY	DOSEN PENGAJAR
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa mampu menguraikan program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia	Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: Pemberantasan penyakit menular dan penyehatan lingkungan pemukiman (Tuberkulosis, AIDS, ISPA, dll.)	1	
	Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: Program pembinaan kesehatan komunitas (Gizi Masyarakat, Program dan pengembangan kota sehat, dll.)	1	
	Program-program kesehatan / kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia: Puskesmas dan PHN	1	
Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran mahasiswa mampu menjelaskan isu dan kecenderungan dalam keperawatan komunitas	Issue dan trend dalam pelayanan keperawatan komunitas : 1. Issue dan trend dalam pendidikan keperawatan komunitas 2. Issue dan trend dalam penelitian keperawatan komunitas 3. Issue dan trend dalam keprofesian terkait keperawatan komunitas.	1	
Jumlah		14	

NB: Bentuk soal selain essay bisa multipel choice (menyesuaikan materi dan waktu yang disepakati dengan bagian akademik)

PEDOMAN PENILAIAN I – 3 C (i three c)

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Integrity	Kemampuan peserta didik untuk bersikap jujur dan transparan, berani, bijaksana dan bertanggung jawab	Mampu menunjukan perilaku sesuai nilai, norma dan etika	Kurang baik dalam bertindak sesuai nilai, norma dan etika	Cukup Baik bertindak sesuai nilai, norma dan etika	Baik Mampu bertindak sesuai nilai, norma dan etika	Sangat Baik bertindak sesuai nilai, norma dan etika
2	Competence	Kemampuan peserta didik secara kognitif, afektif dan psikomotor sesuai dengan tujuan pembelajaran	Penyerahan tugas	Terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran
			Patuh terhadap tata tertib	Selalu melanggar	Sering melanggar	Jarang melanggar	Tidak pernah melanggar
			Kehadiran	Tidak hadir di kelas	Terlambat > 15 menit	Terlambat, 15 menit	Datang tepat waktu
			1-4 = Cukup 5-8 = Baik 9-12 = Baik Sekali				
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, ketrampilan keperawatan dengan penuh percaya diri	Kurang Percaya Diri Tidak berani untuk menyampaikan pendapat dan melakukan ketrampilan keperawatan	Cukup percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat tetapi tidak mampu melakukan ketrampilan keperawatan	Percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan ketrampilan keperawatan	Sangat percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan ketrampilan 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