



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MEDISTRA INDONESIA**

**PROGRAM STUDI PROFES NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)  
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN - PROGRAM STUDI KEBIDANAN (S1)  
PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)**

Jl.Cut Mutia Raya No. 88A-Kel.Sepanjang Jaya - Bekasi Telp.(021) 82431375-77 Fax (021) 82431374

**Web:stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes\_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id**

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

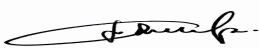
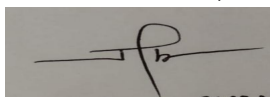

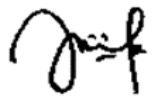
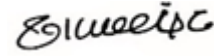
Nomor Dokumen	:	FM.002/A.003/WK1/STIKESMI-UPM/2022	Tanggal Pembuatan	:	27 Juni 2022
Revisi	:	01	Tgl efektif	:	04 Juli 2022

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (S1) REGULER**

**VISI PROGRAM STUDI**

**Menjadi Program Studi Ners yang Unggul dalam Menghasilkan Lulusan yang Kompeten dan Visioner serta Mempunyai Kemampuan dalam Komunikasi Regional di Tahun 2036**

<b>MATA KULIAH</b>	<b>KODE MK: KEP411W</b>	<b>BOBOT (sks) : 3 SKS</b>	<b>SEMESTER: 6</b>	<b>Tgl Penyusunan: 1 Februari 2023</b>
<b>Keperawatan Agregat Komunitas</b>	<b>Dosen Pengembang RPS</b>	<b>Koordinator Mata Kuliah</b>	<b>Ka PRODI</b>	<b>WK I</b>
	 Ns.Andi Pranata, S.Kep  Ns.Lisna Nuryanti, M.Kep	 Ns.Andi Pranata, S.Kep	 Ns.Kiki Deniati, M.Kep	 Puri Kresna Wati, SST.,M.KM
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL-PRODI</b>			
	CPL 1 (S-1)	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious		

CPL 2 (S-2)	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika
CPL 3 (S-12)	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan kode etik perawat Indonesia
CPL 4 (S-13)	Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggung jawab nya.
CPL 5 (P-3)	Menguasai nilai-nilai kemanusiaan ( <i>humanity values</i> )
CPL 6 (P-4)	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medical bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, keperawatan komunitas, keperawatan gawat darurat dan kritis, manajemen keperawatan serta keperawatan bencana.
CPL 7 (P-5)	Menguasai konsep dan teknik penegakan diagnosis asuhan keperawatan
CPL 8 (P-6)	Menguasai konsep teoritis komunikasi terapeutik
CPL 9 (P-7)	Menguasai konsep, prinsip dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier
CPL 10 (P-9)	Menguasai konsep dan prinsip manajemen keperawatan secara umum dan dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan
CPL 11 (P-10)	Menguasai pengetahuan factual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan kesehatan
CPL 12 (KU-2)	Mampu membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif
CPL 13 (KU-6)	Bertanggung jawab atas pekerjaan dibidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya
CPL 14 (KK-1)	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien ( <i>patient safety</i> ) sesuai standard asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia.
CPL 15 (KK-5)	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan.

CPL 16 (KK-6)	Mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standard asuhan keperawatan dan kode etik yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan factor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat
CPL 17 (KK-7)	Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggungjawab perawatan
CPL 18 (KK-8)	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara regular dengan atau tanpa tim kesehatan lain
CPL 19 (KK-9)	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan keluarga untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawab nya.
<b>CPMK</b>	
CPMK	Setelah menyelesaikan mata kuliah ini, mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas focus pada peningkatan kesehatan dan pencegahan penyakit minimal pada area sekolah dan kesehatan kerja tersebut dengan menggunakan langkah proses keperawatan komunitas.
<b>Sub CPMK</b>	
Sub CPMK 1	Mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas yang berfokus pada upaya promotif
Sub CPMK 2	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan di rumah
Sub CPMK 3	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan sekolah dalam lingkup komunitas
Sub CPMK 4	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan anak dan remaja dalam lingkup komunitas
Sub CPMK 5	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan wanita dan pria dalam lingkup komunitas
Sub CPMK 6	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan lansia dalam lingkup komunitas
Sub CPMK 7	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat populasi rentan dengan penyakit mental, kecacatan dan populasi terlantar dalam lingkup komunitas
Sub CPMK 8	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas dengan masalah kesehatan populasi penyakit infeksi

	Sub CPMK 9	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas dengan populasi penyakit kronik
	Sub CPMK 10	Mahasiswa mampu mengembangkan terapi komplementer dalam memberikan asuhan keperawatan komunitas
<b>Diskripsi Singkat MK</b>	Fokus mata kuliah ini membahas tentang 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 (“ <i>homecare</i> ”), jaminan mutu layanan keperawatan komunitas dan isu/ kecenderungan dalam keperawatan komunitas, dengan penekanan pada peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit dan pemeliharaan kesehatan. Mata kuliah ini berguna dalam memahami 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; Pengalaman belajar meliputi lecture, diskusi (SGD), PjBL, pembahasan kasus dan praktikum.	
<b>Bahan Kajian (Materi pembelajaran)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asuhan keperawatan komunitas focus pada upaya promotif meliputi review konsep promosi kesehatan dan program promosi kesehatan</li> <li>2. Asuhan keperawatan dirumah meliputi konsep perawatan di rumah dan program perawatan di rumah</li> <li>3. Asuhan keperawatan pada agregat kesehatan sekolah meliputi konsep keperawatan kesehatan sekolah, asuhan keperawatan kesehatan sekolah dan program usaha kesehatan sekolah</li> <li>4. Asuhan keperawatan pada agregat kesehatan anak dan remaja</li> <li>5. Asuhan keperawatan pada agregat kesehatan wanita dan pria</li> <li>6. Asuhan keperawatan pada agregat kesehatan lansia</li> <li>7. Asuhan keperawatan kesehatan komunitas pada populasi rentan meliputi penyakit mental, kecacatan dan populasi terlantar</li> <li>8. Asuhan keperawatan komunitas dengan masalah kesehatan populasi meliputi penyakit infeksi</li> <li>9. Asuhan keperawatan komunitas dengan masalah kesehatan populasi meliputi penyakit kronik</li> <li>10. Asuhan keperawatan dengan mengembangkan terapi komplementer meliputi definisi terapi komplementer, jenis-jenis terap komplementer, focus terapi komplementer, peran perawat dalam terapi komplementer dan teknik terapi komplementer</li> </ol>	
<b>Pustaka</b>	<p><b>Utama:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anderson &amp; Mc Farlane. 2011. <i>Community as Partner: Theory and Practice in Nursing, 6th edition</i>. USA: Lippincott Williams &amp; Wilkins. (Ruang Baca Henderson)</li> <li>2. Ajzen, I. 2011. Behavioral interventions: Design and evaluation guided by the theory of planned behavior. In M. M. Mark, S. I. Donaldson, &amp; B. C. Campbell (Eds.), <i>Social psychology for program and policy evaluation</i> (pp. 74-100). New York: Guilford.</li> </ol>	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Allender, <i>et al.</i> 2011. <i>Community health nursing: promoting and protecting the public's health, 7th edition</i>. USA: Lippincott Williams &amp; WCPLilkins. (Ruang Baca Henderson)</li> <li>4. A.Nies, M., &amp; McEween, M. (2019). <i>Keperawatan Kesehatan Komunitas dan Keluarga</i>. Jakarta: Elsevier.</li> <li>5. Bandura, A. (1989). Social cognitive theory. In R. Vasta (Ed.), <i>Annals of child development. Vol. 6. Six theories of child development</i> (pp. 1-60). Greenwich, CT: JAI Press.</li> <li>6. Bulechek, G. M., &amp; McCloskey, J. C. (1995). Nursing interventions classification (NIC). <i>Medinfo. MEDINFO, 8 Pt 2</i>, 1368. <a href="https://doi.org/10.1097/00006216-199317030-00016">https://doi.org/10.1097/00006216-199317030-00016</a></li> <li>7. Herdman, H. T., Kamitsuru, S., &amp; Takao Lopes, C. (2021). <i>NANDA International, Inc. nursing diagnoses : definitions and classification</i>.</li> <li>8. Ikatan Perawat Kesehatan Komunitas Indonesia (IPKKI). 2017. <i>Panduan Asuhan Keperawatan Individu, Keluarga, Kelompok, dan Komunitas dengan Modifikasi NANDA, ICNP, NOC, dan NIC di Puskesmas dan Masyarakat</i>. Jakarta : Universitas Indonesia (UI-Press)</li> <li>9. Moorhead, S., Johnson, M., L.Maas, M., &amp; Swanson, E. (2014). <i>Nursing Outcomes Classification (NOC)</i>.</li> <li>10. Pender, N. 2011. <i>The health promotion model, manual</i>. Retrieved February 4, 2012, from nursing.umich.edu: <a href="http://nursing.umich.edu/faculty-staff/nola-j-pender">http://nursing.umich.edu/faculty-staff/nola-j-pender</a>.</li> </ol>	
	<p><b>Pendukung:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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.</li> <li>2. Notoatmojo, S. 2010. Promosi kesehatan: teori dan aplikasi. Jakarta: Rineka Cipta.</li> </ol>	
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Perangkat Lunak:</b> Ms Office 2016 Edlink	<b>Perangkat Keras:</b> Laptop PC/Smartphone
<b>Dosen Pengampu</b>	Ns.Andi Pranata, S.Kep Ns.Lisna Nuryanti, S.Kep.,M.Kep	
<b>Mata Kuliah Prasyarat</b>	Mahasiswa Harus Sudah dinyatakan Lulus pada Mata Kuliah Konsep Keperawatan Komunitas	

Minggu ke-	Sub-CPMK (Kemampuan akhir yg direncanakan)	Bahan Kajian (Materi Pembelajaran)	Karakteristik, Bentuk dan Metode Pembelajaran [Media & Sumber Belajar]	Estimasi Waktu	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Penilaian		
						Kriteria & Bentuk	Indikator	Bobot (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1 (AP) Kamis /23-2- 2023 & Jum'a t/24-2- 2023	Mahasiswa mampu menyusun rencana asuhan keperawatan komunitas yang berfokus pada upaya promotif	1. Penjelasan RPS 2. Review konsep promosi kesehatan 3. Program promosi kesehatan	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan SGD	270 menit	Mahasiswa diberikan pertanyaan secara acak menggunakan <i>wheel of name</i>	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	1. Mampu menjelaskan konsep promosi kesehatan 2. Mampu menjelaskan salah satu program promosi kesehatan	5%
2	Mahasiswa	1. Konse	Perkuliahan	270	Mahasiswa	Keaktif	1. Mampu	5%

<p>(AP) Kamis /2-3-2 023 &amp; Jum'a t/3-3- 2023</p>	<p>mampu memberikan asuhan keperawatan di rumah</p>	<p>p perawa tan di rumah 2. Progra m perawa tan di rumah</p>	<p>dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan SGD</p>	<p>menit</p>	<p>a diberikan pertanyaa n mengguna kan mentemet er</p>	<p>an dalam diskusi dan tanya jawab</p>	<p>menjela skan konsep perawat an di rumah 2. Mampu menjeb utkan salah satu contoh progra m perawat an di rumah di Indones ia</p>	
<p>3 (AP) Kamis /9-3-2 023 &amp; Jum'a t/10-3 -2023</p>	<p>Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan sekolah dalam lingkup komunitas</p>	<p>1. Konse p kepera watan keseha tan sekola h 2. Asuha n kepera</p>	<p>Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan SGD, <i>Project Based Learning</i> (PjBL)</p>	<p>270 menit</p>	<p>1. Kelas dibagi dalam 3 kelomp ok (10 sd 11 org per group) 2. Setiap kelomp ok</p>	<p>Keaktif an dalam diskusi dan tanya jawab</p>	<p>1. Mampu menjela skan konsep kepera watan kesehat an sekolah 2. Mampu membu</p>	<p>5%</p>

		watan kesehatan sekolah 3. Program usaha kesehatan sekolah			membuat askep 3. Output PPT & Presentasi		at asuhan keperawatan kesehatan sekolah 3. Mampu menyebutkan salah satu contoh program usaha kesehatan sekolah	
<b>4 (AP)</b> Kamis/16-3-2023 & Jum'at/17-3-2023	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan anak dan remaja dalam lingkup komunitas	Asuhan keperawatan dalam komunitas : Kesehatan Anak dan Remaja	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan <i>SGD, Project Based Learning (PjBL)</i>	270 menit	1. Kelas dibagi dalam 2 kelompok (15 sd 16 org per group) 2. Setiap kelompok membuat askep	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	1. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep asuhan keperawatan agregat kesehatan anak dan	10%



					Output PPT		remaja 2. Mahasiswa mampu membuat dokumen asuhan keperawatan berdasarkan skenario 3. Mampu mempresentasikan asuhan keperawatan secara komprehensif mulai dari pengkajian sampai dengan	
--	--	--	--	--	---------------	--	---	--

							evaluasi	
5 (AP) Kamis /16-3- 2023 & Jum'a t/17-3 -2023	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan anak dan remaja dalam lingkup komunitas	Asuhan keperawatan dalam komunitas : Kesehatan Anak dan Remaja	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda SGD, <i>Project Based Learning (PjBL)</i>	270 menit	Presentasi	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	Mampu mempresentasikan asuhan keperawatan kesehatan anak dan remaja	10%
6 (AP) Kamis /23-3- 2023 & Jum'a t/24-3 -2023	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan wanita dan pria dalam lingkup komunitas	Asuhan keperawatan agregat dalam komunitas : Kesehatan Wanita dan Pria	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan SGD, <i>Project Based Learning (PjBL)</i>	270 menit	1. Kelas dibagi dalam 2 kelompok (15 sd 16 org per group) 2. Setiap kelompok membuat aspek Output PPT	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	1. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep asuhan keperawatan agregat kesehatan Wanita dan Pria 2. Mahasiswa mampu membu	5%

							at dokumentasi keperawatan berdasarkan skenario	
7 (AP) Kamis /30-3-2023 & Jum'a t/31-3-2023	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan wanita dan pria dalam lingkup komunitas	Asuhan keperawatan agregat dalam komunitas : Kesehatan Wanita dan Pria	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda SGD	270 menit	Presentasi	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	Mampu mempresentasikan asuhan keperawatan secara komprehensif mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi	5%
<b>UTS</b>								
8 (LN) Kamis /27-4-2023 &	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat kesehatan	Asuhan keperawatan agregat dalam komunitas	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda	270 menit	Buat askep kesehatan lansia secara individu	Keaktifan dalam diskusi dan tanya	1. Mampu menjelaskan secara singkat konsep	10%

Jum'a t/28-4 -2023	lansia dalam lingkup komunitas	as : Kesehata n Lansia	<i>Lecture, Case Study dan SGD, Project Based Learning (PjBL)</i>			jawab	asuhan kepera watan kesehat an lansia 2. Mampu membu at asuhan kepera watan kesehat an lansia	
9 (LN) Kamis /4-5-2 023 & Jum'a t/5-5- 2023	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat populasi rentan dengan penyakit mental, kecacatan dan populasi terlanjar dalam lingkup komunitas	Asuhan keperaw atan kesehata n komunit as populasi rentan : Penyakit Mental & Kecacata n serta Populasi Terlanjar	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study dan SGD, Project Based Learning (PjBL)</i>	270 menit	1. Kelas dibagi dalam 3 kelomp ok (10 sd 11 org per group) 2. Setiap kelomp ok membu at askep dengan topik Penyaki	Keaktif an dalam diskusi dan tanya jawab	1. Mampu menjela skan secara singkat konsep asuhan kepera watan pada populas i rentan dengan penyaki t mental,	5%

					<p>t Mental, Kecacatan dan Populasi Terlantar</p> <p>3. Output PPT</p>		<p>kecacatan dan populasi terlantar</p> <p>2. Mampu membuat asuhan keperawatan pada populasi rentan dengan penyakit mental, kecacatan dan populasi terlantar</p>	
10 (LN) Kamis	Mahasiswa mampu memberikan	Asuhan keperawatan	Perkuliahan dilakukan secara luring	270 menit	Presentasi	Keaktifan dalam	Mampu mempresntasik	5%

/11-5-2023 & Jum'a t/12-5-2023	asuhan keperawatan pada agregat populasi rentan dengan penyakit mental, kecacatan dan populasi terlantar dalam lingkup komunitas	kesehatan komunitas populasi rentan : Penyakit Mental & Kecacatan serta Populasi Terlantar	dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan <i>SGD, Project Based Learning (PjBL)</i>			diskusi dan tanya jawab	asuhan keperawatan sesuai tugas pada masing-masing kelompok	
<b>11 (LN)</b> Kamis /11-5-2023 & Jum'a t/12-5-2023	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas dengan masalah kesehatan populasi penyakit infeksi	Asuhan keperawatan komunitas dengan masalah kesehatan populasi : Penyakit infeksi	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan <i>SGD, Project Based Learning (PjBL)</i>	270 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kelas dibagi dalam 3 kelompok (10 sd 11 org per group)</li> <li>2. Setiap kelompok membuat askep dengan topik tertentu</li> <li>3. Output</li> </ol>	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu menjelaskan secara singkat konsep asuhan keperawatan komunitas dengan penyakit infeksi</li> <li>2. Mampu mempresentasikan</li> </ol>	5%

					PPT & presentasi		an hasil diskusi kelompok terkait asuhan keperawatan pada penyakit infeksi	
<b>12 (LN)</b> Kamis/25-5-2023 & Jum'a t/26-5-2023	Mahasiswa mampu memberikan asuhan keperawatan pada agregat dalam komunitas dengan populasi penyakit kronik	Asuhan keperawatan komunitas dengan masalah kesehatan populasi : Penyakit kronik	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan <i>SGD, Project Based Learning (PjBL)</i>	270 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kelas dibagi dalam 3 kelompok (10 sd 11 org per group)</li> <li>2. Setiap kelompok membuat askep dengan topik tertentu</li> <li>3. Output PPT &amp;</li> </ol>	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu menjelaskan secara singkat konsep asuhan keperawatan komunitas dengan penyakit kronik</li> <li>2. Mampu mempresentasikan hasil diskusi kelompok</li> </ol>	5%

					presentasi		ok terkait asuhan keperawatan pada penyakit kronik	
<b>13 (LN)</b> Kamis /1-6-2023 & Jum'a t/2-6-2023	Mahasiswa mampu mengembangkan terapi komplementer dalam memberikan asuhan keperawatan komunitas	Terapi komplementer dalam keperawatan komunitas: 1. Definisi terapi komplementer 2. Jenis-jenis terapi komplementer 3. Fokus terapi komplementer 4. Peran perawat	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda <i>Lecture, Case Study</i> dan <i>SGD, Project Based Learning (PjBL)</i>	270 menit	1. Kelas dibagi dalam 6 kelompok (5 sd 6 org per group) 2. Setiap kelompok membuat video terapi komplementer dalam keperawatan durasi max 10	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	1. Mampu menjelaskan konsep terapi komplementer 2. Mampu menyebutkan jenis-jenis terapi komplementer keperawatan	10%



		t dalam terapi komplementer 5. Teknik terapi komplementer			3. Presentasikan minggu ke 14			
<b>14 (LN)</b> Kamis /1-6-2023 & Jum'a t/2-6-2023	Mahasiswa mampu mengembangkan terapi komplementer dalam memberikan asuhan keperawatan komunitas	Mahasiswa mempresentasikan video	Perkuliahan dilakukan secara luring dengan diskusi Interaktif dan metoda SGD, <i>Project Based Learning</i> (PjBL)	270 menit	Presentasi masing-masing kelompok	Keaktifan dalam diskusi dan tanya jawab	Mampu mempresentasikan video terapi komplementer	15%
<b>UAS</b>								

**Catatan:**

1. Capaian Pembelajaran Lulusan PRODI (CPL-PRODI) adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan PRODI yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan ketrampilan sesuai dengan jenjang prodinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
2. CPL yang dibebankan pada mata kuliah adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-PRODI) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
3. CP Mata kuliah (CPMK) adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
4. Sub-CP Mata kuliah (Sub-CPMK) adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
5. Materi Pembelajaran adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yg dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
6. Bentuk pembelajaran: Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
7. Metode Pembelajaran: Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning, dan metode lainnya yg setara.
8. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan Terstruktur, BM=Belajar Mandiri.
9. Kriteria Penilaian adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kriteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kriteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
10. Indikator penilaian kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti
11. Bentuk penilaian: tes dan non-tes.
12. Bobot penilaian adalah prosentasi penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proposional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.

