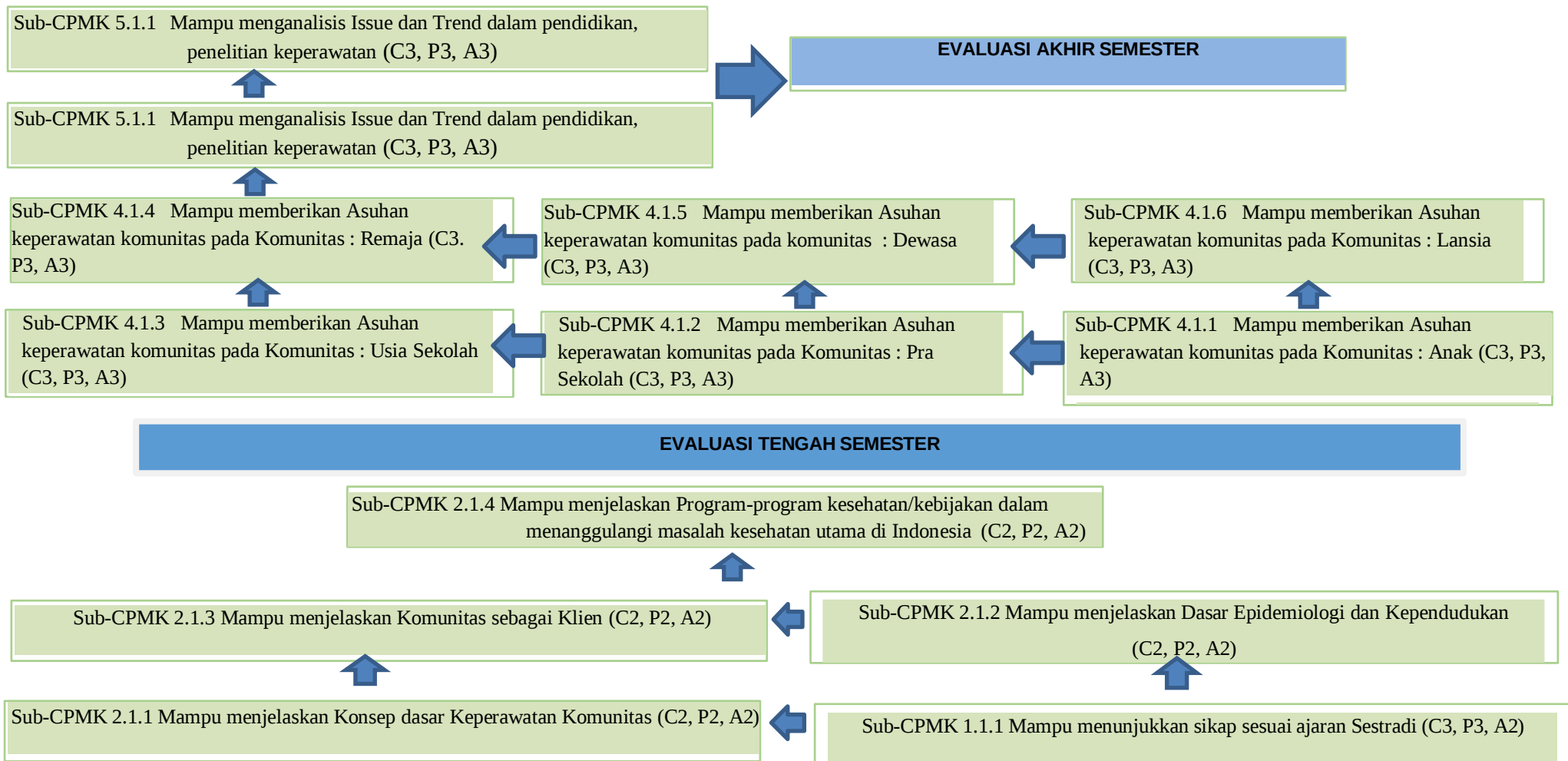


RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : KONSEP KEPERAWATAN KOMUNITAS KODE MK : KPT. 407		Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK	
		Tanggal : 29 Agustus 2022	
		Revisi : 0 2	
		Halaman : 1 dari	
 Penyusun : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom		Penyusun,  Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom	Pemeriksa,  Prima Daniyati Kusuma, S.Kep.,Ns.,M.Kep
		Koord. mata kuliah	Kaprodi
		Persetujuan,  Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Pengendalian,  Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
		Ketua STIKES	Ka.LPM
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2025/2026			

VISI MISI PROGRAM STUDI	“SESTRADI” PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO																																																																																					
VISI Mewujudkan program studi pendidikan ners yang berwawasan internasional, yang unggul dalam <i>Chronic Disease Care</i> dan menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035. MISI 1. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dalam bidang pengetahuan dan keterampilan <i>Chronic Disease Care</i> di tatanan klinik dan komunitas, berdaya saing dan berbudi pekerti luhur. 2. Melaksanakan penelitian yang dapat menjadi <i>good evidence</i>. 3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat dengan tujuan meningkatkan derajat kesehatan. 4. Meningkatkan mutu SDM baik secara kuantitas maupun kualitas sesuai bidang keilmuan. 5. Meningkatkan dan mengembangkan sarana prasarana pembelajaran sesuai kemajuan IPTEK untuk mendukung suasana akademik yang kondusif. Memperluas kerja sama dan kemitraan.	21 AKHLAK BAIK UNTUK DIKUTI <table><tr><td>Ngadek</td><td>= Takwa</td></tr><tr><td>Sabar</td><td>= Sabar</td></tr><tr><td>Sokur</td><td>= Syukur</td></tr><tr><td>Narimo</td><td>= Tulus ikhlas</td></tr><tr><td>Suro</td><td>= Berani</td></tr><tr><td>Mantep</td><td>= Mantap hati</td></tr><tr><td>Temen</td><td>= Jujur</td></tr><tr><td>Suci</td><td>= Batin yang bersih</td></tr><tr><td>Enget</td><td>= Ingat</td></tr><tr><td>Serana</td><td>= Sarana</td></tr><tr><td>Istiyar</td><td>= Ikhtiar</td></tr><tr><td>Prawiro</td><td>= Gagah</td></tr><tr><td>Dibyo</td><td>= Bijaksana</td></tr><tr><td>Swarjana</td><td>= Mahir</td></tr><tr><td>Bener</td><td>= Benar</td></tr><tr><td>Guna</td><td>= Pandai</td></tr><tr><td>Kuwat</td><td>= Kuat</td></tr><tr><td>Nalar</td><td>= Nalar</td></tr><tr><td>Gemi</td><td>= Hemat</td></tr><tr><td>Prayitno</td><td>= Waspada</td></tr><tr><td>Taberi</td><td>= Tekun</td></tr></table>	Ngadek	= Takwa	Sabar	= Sabar	Sokur	= Syukur	Narimo	= Tulus ikhlas	Suro	= Berani	Mantep	= Mantap hati	Temen	= Jujur	Suci	= Batin yang bersih	Enget	= Ingat	Serana	= Sarana	Istiyar	= Ikhtiar	Prawiro	= Gagah	Dibyo	= Bijaksana	Swarjana	= Mahir	Bener	= Benar	Guna	= Pandai	Kuwat	= Kuat	Nalar	= Nalar	Gemi	= Hemat	Prayitno	= Waspada	Taberi	= Tekun	21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI <table><tr><td>Ladak</td><td>= Angkuh</td></tr><tr><td>Lancang</td><td>= Berkata yang tidak senonoh</td></tr><tr><td>Lantap</td><td>= Suka marah</td></tr><tr><td>Lolos</td><td>= Lepas kendali</td></tr><tr><td>Lanthang</td><td>= Dengki</td></tr><tr><td>Langgar</td><td>= Bengis</td></tr><tr><td>Lengus</td><td>= Dendam</td></tr><tr><td>Leson</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Nglemer</td><td>= Serba lambat</td></tr><tr><td>Lamur</td><td>= Tidak awas</td></tr><tr><td>Lusuh</td><td>= Tidak bersemangat</td></tr><tr><td>Lukar</td><td>= Tidak punya rasa malu</td></tr><tr><td>Langsar</td><td>= Suka merusak</td></tr><tr><td>Luwas</td><td>= Bodoh</td></tr><tr><td>Lumuh</td><td>= Malas</td></tr><tr><td>Lumpur</td><td>= Khianat</td></tr><tr><td>Larad</td><td>= Melanggar larangan-Nya</td></tr><tr><td>Nglajok</td><td>= Bertingkah aneh</td></tr><tr><td>Nglunjak</td><td>= Tamak</td></tr><tr><td>Lenggak</td><td>= Takabur</td></tr><tr><td>Lengguk</td><td>= Suka menghina</td></tr></table>	Ladak	= Angkuh	Lancang	= Berkata yang tidak senonoh	Lantap	= Suka marah	Lolos	= Lepas kendali	Lanthang	= Dengki	Langgar	= Bengis	Lengus	= Dendam	Leson	= Malas	Nglemer	= Serba lambat	Lamur	= Tidak awas	Lusuh	= Tidak bersemangat	Lukar	= Tidak punya rasa malu	Langsar	= Suka merusak	Luwas	= Bodoh	Lumuh	= Malas	Lumpur	= Khianat	Larad	= Melanggar larangan-Nya	Nglajok	= Bertingkah aneh	Nglunjak	= Tamak	Lenggak	= Takabur	Lengguk	= Suka menghina
Ngadek	= Takwa																																																																																					
Sabar	= Sabar																																																																																					
Sokur	= Syukur																																																																																					
Narimo	= Tulus ikhlas																																																																																					
Suro	= Berani																																																																																					
Mantep	= Mantap hati																																																																																					
Temen	= Jujur																																																																																					
Suci	= Batin yang bersih																																																																																					
Enget	= Ingat																																																																																					
Serana	= Sarana																																																																																					
Istiyar	= Ikhtiar																																																																																					
Prawiro	= Gagah																																																																																					
Dibyo	= Bijaksana																																																																																					
Swarjana	= Mahir																																																																																					
Bener	= Benar																																																																																					
Guna	= Pandai																																																																																					
Kuwat	= Kuat																																																																																					
Nalar	= Nalar																																																																																					
Gemi	= Hemat																																																																																					
Prayitno	= Waspada																																																																																					
Taberi	= Tekun																																																																																					
Ladak	= Angkuh																																																																																					
Lancang	= Berkata yang tidak senonoh																																																																																					
Lantap	= Suka marah																																																																																					
Lolos	= Lepas kendali																																																																																					
Lanthang	= Dengki																																																																																					
Langgar	= Bengis																																																																																					
Lengus	= Dendam																																																																																					
Leson	= Malas																																																																																					
Nglemer	= Serba lambat																																																																																					
Lamur	= Tidak awas																																																																																					
Lusuh	= Tidak bersemangat																																																																																					
Lukar	= Tidak punya rasa malu																																																																																					
Langsar	= Suka merusak																																																																																					
Luwas	= Bodoh																																																																																					
Lumuh	= Malas																																																																																					
Lumpur	= Khianat																																																																																					
Larad	= Melanggar larangan-Nya																																																																																					
Nglajok	= Bertingkah aneh																																																																																					
Nglunjak	= Tamak																																																																																					
Lenggak	= Takabur																																																																																					
Lengguk	= Suka menghina																																																																																					

Peta analisis capaian Pembelajaran

CPL 1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan sesuai Ajaran Sestradi dalam memberikan Asuhan Keperawatan
CPL 2 Mampu menguasai keterampilan umum pada bidang keilmuannya
CPL 3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan
CPL 4 Mampu memberikan Asuhan keperawatan secara profesional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien
CPL 5 Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		
	PROGRAM STUDI : PENDIDIKAN PROFESI NERS INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK : 2025/2026	
2	Nama Mata Kuliah	Konsep Keperawatan Komunitas
3	Kode	KPT. 407
4	Semester	IV (Empat)
5	Beban kredit	2 SKS (2T)
6	Dosen pengampu	Koordinator : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom (1 x 2 kls) Tim : 1. Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes (0,5 x 2 kls) 2. Suwarsi, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Ph.DNs (0,5 x 2 kls)
7	Deskripsi Mata Kuliah	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.
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah CPL 1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan sesuai Ajaran Sestradi dalam memberikan Asuhan Keperawatan CPL 2 Mampu menguasai keterampilan umum pada bidang keilmuannya CPL 3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan CPL 4 Mampu memberikan Asuhan keperawatan secara profesional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien CPL 5 Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah

		CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)
		CPMK-1.1. Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran Sestradi (C3, P3, A2)
		CPMK-2.1. Mampu memahami Konsep Keperawatan Komunitas (C2, P2, A2)
		CPMK-3.1. Mampu memahami Konsep Asuhan keperawatan komunitas (C2, P2, A2)
		CPMK-4.1. Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas berdasarkan pendekatan proses keperawatan (C3, P3, A3)
		CPMK-5.1. Mampu menganalisis kebutuhan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok dan masyarakat secara holistik (C3, P3, A3)
		Sub-CPMK (Kemampuan akhir tiap tahapab belajar)
		Sub-CPMK 1.1.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran Sestradi (C3, P3, A2)
		Sub-CPMK 2.1.1 Mampu menjelaskan Konsep dasar Keperawatan Komunitas (C2, P2, A2)
		Sub-CPMK 2.1.2 Mampu menjelaskan Dasar Epidemiologi dan Kependudukan (C2, P2, A2)
		Sub-CPMK 2.1.3 Mampu menjelaskan Komunitas sebagai Klien (C2, P2, A2)
		Sub-CPMK 2.1.4 Mampu menjelaskan Program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia (C2, P2, A2)
		Sub-CPMK 3.1.1 Mampu menjelaskan Konsep Asuhan Keperawatan Komunitas (Pengkajian, Diagnosa, Perencanaan, Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Komunitas (C2, P2, A2)
		Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Anak
		Sub-CPMK 4.1.2 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Pra Sekolah
		Sub-CPMK 4.1.3 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Usia Sekolah
		Sub-CPMK 4.1.4 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Remaja
		Sub-CPMK 4.1.5 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada komunitas : Dewasa
		Sub-CPMK 4.1.6 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Lansia
		Sub-CPMK 5.1.1 Mampu menganalisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan komunitas (C3, P3, A3)
		Sub-CPMK 5.1.2 Mampu menganalisis Issue dan Trend dalam Keprofesian terkait keperawatan komunitas (C3, P3, A3)

		Korelasi CPMK, Sub-CPMK terhadap CPL																																																																																														
		<table><tr><th rowspan="2">Kode CPL</th><th rowspan="2">Kode CPMK</th><th colspan="8">Kode Sub CPMK</th></tr><tr><th>Sub CPMK 1</th><th>Sub CPMK 2</th><th>Sub CPMK 3</th><th>Sub CPMK 4</th><th>Sub CPMK 5</th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td>CPL 1</td><td>CPMK 1.1</td><td>1.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL 2</td><td>CPMK 2.1</td><td>2.1.1</td><td>2.1.2</td><td>2.1.3</td><td>2.1.4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL.3</td><td>CPMK 3.1</td><td>3.1.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL.4</td><td>CPMK 4.1</td><td>4.1.1</td><td>4.1.2</td><td>4.1.3</td><td>4.1.4</td><td>4.1.5</td><td>4.1.5</td><td>4.1.6</td><td></td><td></td></tr><tr><td>CPL.5</td><td>CPMK 5.1</td><td>5.1.1</td><td>5.1.2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										Kode CPL	Kode CPMK	Kode Sub CPMK								Sub CPMK 1	Sub CPMK 2	Sub CPMK 3	Sub CPMK 4	Sub CPMK 5					CPL 1	CPMK 1.1	1.1.1									CPL 2	CPMK 2.1	2.1.1	2.1.2	2.1.3	2.1.4						CPL.3	CPMK 3.1	3.1.1									CPL.4	CPMK 4.1	4.1.1	4.1.2	4.1.3	4.1.4	4.1.5	4.1.5	4.1.6			CPL.5	CPMK 5.1	5.1.1	5.1.2																		
Kode CPL	Kode CPMK	Kode Sub CPMK																																																																																														
		Sub CPMK 1	Sub CPMK 2	Sub CPMK 3	Sub CPMK 4	Sub CPMK 5																																																																																										
CPL 1	CPMK 1.1	1.1.1																																																																																														
CPL 2	CPMK 2.1	2.1.1	2.1.2	2.1.3	2.1.4																																																																																											
CPL.3	CPMK 3.1	3.1.1																																																																																														
CPL.4	CPMK 4.1	4.1.1	4.1.2	4.1.3	4.1.4	4.1.5	4.1.5	4.1.6																																																																																								
CPL.5	CPMK 5.1	5.1.1	5.1.2																																																																																													
9	Daftar Referensi	Utama : 1. Ajzen, I. 2011. Behavioral interventions : Design and evaluation guided by the theory of planes 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, 7 th edition. USA : Lippincott Williams & Wilkins. (Ruang baca Henderson) 3. Anderson & Mc Farlane. 2011. Community as Partner : Theory and Practice in Nursing, 6 th edition. USA : Lippincott Williams & Wilkins. (Ruang baca Henderson) 4. 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 5. Ferry & Makhfudli. 2009. Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Komunitas. Jakarta : Salemba Medika. 6. Kotler dan Lee. 2007. Social Marketing : Influencing behavior for good. London : SAGE Publication 7. Leddy, S.K. 2006. Health promotion mobilizing. Philadelphia : Davis Company 8. Lucas dan Lloyd. 2005. Health promotion evidence and experience. London : SAGE Publication 9. Notoatmojo, S. 2010. Promosi kesehatan : teori dan aplikasi. Jakarta : Rineka Cipta 10. Nies, M.A.,McEwen M.2014. Community/Public Health Nursing. 6 th edition. Saunders : Elseiver Inc 11. Ridwan, M. 2009. Promosi kesehatan dalam rangka perubahan perilaku. Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai, Volume 2 Nomor 2, Hal 71-80 12. Pender, N. 2011. The health promotion model, manual. Retrieved Februari 4, 2012, From nursing.umich.edu: http://nursing.umich.edu/faculty-staff/nola-j-pender 13. Rogers, 2003. Diffusion of Innovations. Fifth Edition. Free Press, New York, p221 14. Siagian, S, 2004. Teori Motivasi dan aplikasinya, Jakarta : Rineka Cipta 15. Stanhope M. & Lancaster J. 2013. Foundation of Nursing in the Community : Community-Oriented Practice, 4 th edition, Mosby : Elsevier Inc. (Ruang Baca Henderson) 16. 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																																																																																														

	Pendukung : 17. Yayasan Notokusumo.2019. SESTRADI Pedoman Berbudhi Pekerti Luhur di Lingkungan Yayasan Notokusumo. 18. Ridho, A. A. (2015). Bekam Sinergi (Edisi Penyempurnaan). Solo: Aqwam. 19. Abdurrachman. (2016). Mudah Akupuntur Melalui Anatomi. Yogyakarta: Arti Bumi Intaran. 20. Nurgiwati E. (2015). Terapi Alternatif Dan Komplementer Dalam Bidang Keperawatan. Bogor: Penerbit In Media. 21. Muflih, M., Nurhidayati, I., & Adyani, S. A. M. (2022). Integrasi Intervensi Komplementer pada Asuhan Keperawatan Komunitas Terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Penanganan Kesehatan Remaja di Masa Pandemi COVID-19. Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES"(Journal of Health Research" Forikes Voice"), 13, 109-113. 22. Muflih, M., & Judha, M. (2019). Effectiveness of Blood Pressure Reduction Reviewed from Amount of Kop, Duration And Location of Point of Bekam Therapy. NurseLine Journal, 4(1), 46-53. 23. Suyamto, Eva Nurlina Aprilia. (2023). Efektivitas Senam Otak sebagai Upaya preventif pengendalian Dimensia pada Lansia di Posyandu Lansia Sari. Jurnal Peduli Masyarakat 5(4). 1175-80. https://doi.org/10.37287/jpm.v5i4.2428 24. Asmarani, F. L., & Muflih, M. (2021). Health Disaster Prevention: Hypertension With Zingerber Officinale And Curcuma Longa. Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta , 8 (1), 34-37. 25. Muflih, M., Suwarsi, S., & Asmarani, F. L. (2019). Comparison between the QRMA Measurement with the Anamnesis and the Capillary Blood Glucose Test. Jurnal Ners , 14 (2), 224-230.
--	---

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (Sub-CPMK)	Bahan Kajian (Pustaka)	Bentuk & Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria Penilaian		Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
					Indikator	Bentuk/Instrumen Penilaian		
11	12	13	14	15	16	17	18	19
0 Penjelasan RPS Kls 2A : Jumat, 6 Maret 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 6 Maret 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 1.1.1 Mampu menunjukkan sikap sesuai ajaran Sestradi (C3, P3, A2)	Sikap sesuai ajaran Sestradi	Bentuk Pembelajaran : Kuliah Metode Pembelajaran : Collaborative Learning		1.1.1 Kehadiran dalam Perkuliahan dan Praktika	Kriteria : Siakad	10%	

1 Kls 2A : Jumat, 13 Maret 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 13 Maret 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 2.1.1 Mampu memahami Konsep dasar Keperawatan Komunitas (C2, P2, A2)	Konsep Dasar Keperawatan Komunitas	Bentuk Pembelajaran : Kuliah Metode Pembelajaran : Collaborative Learning	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	2.1.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan Pengertian, tujuan, sasaran, prinsip, ruang lingkup keperawatan komunitas, peran dan fungsi perawat komunitas, proses keperawatan komunitas, konsep epidemiologi dalam keperawatan komunitas, model dan teori dalam keperawatan komunitas dan upaya pelayanan kesehatan di komunitas	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UTS Kriteria : Rubrik penilaian	5%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom
2. Kls 2A : Jumat, 27 Maret 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 27 Maret 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 2.1.2 Mampu menjelaskan Dasar Epidemiologi dan Kependudukan (C2, P2, A2)	Konsep Dasar Epidemiologi dan Kependudukan	Bentuk Pembelajaran : Kuliah Metode Pembelajaran : Collaborative Learning	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	2.1.2.1 Ketepatan dalam menjelaskan Pengertian epidemiologi, tujuan epidemiologi, ruang lingkup epidemiologi, konsep dasar	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UTS Kriteria : Rubrik penilaian	5%	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes

				epidemiologi, ukuran dalam epidemiologi desain penelitian epidemiologi, surveilans epidemiologi, konsep dasar kependudukan, komponen demografi, struktur penduduk, ukuran kependudukan, pertumbuhan penduduk, transisi demografi, sumber data kependudukan			
--	--	--	--	--	--	--	--

3. Kls 2A : Jumat, 10 April 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 10 April 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 2.1.3 Mampu menjelaskan Komunitas sebagai Klien (C2, P2, A2)	Konsep komunitas sebagai Klien	Bentuk Pembelajaran : Kuliah Metode Pembelajaran : Collaborative Learning	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	2.1.3.1 Ketepatan dalam menjelaskan Komunitas sebagai klien yang terdiri dari Karakteristik demografi, lingkungan fisik, lingkungan sosial dan budaya, status kesehatan komunitas, sistem pelayanan kesehatan, sumber daya komunitas dan perilaku kesehatan masyarakat	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria : Rubrik penilaian	5%	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
4. Kls 2A : Jumat, 17 April 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 17 April 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 2.1.4 Mampu menjelaskan Program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia (C2, P2, A2)	Program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia	Bentuk Pembelajaran : Kuliah Metode Pembelajaran : Collaborative Learning	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	2.1.4.1 Ketepatan dalam menjelaskan Program-program kesehatan/kebijakan dalam menanggulangi masalah kesehatan utama di Indonesia seperti Program penanggulangan penyakit menular, program penanggulangan	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UTS Kriteria : Rubrik penilaian	5%	Suwarni, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Ph.DNs

					penyakit tidak menular, program kesehatan ibu dan anak, program perbaikan gizi masyarakat, program jaminan kesehatan nasional, program penguatan pelayanan kesehatan primer dan kebijakan nasional strategis			
5. Kls 2A : Jumat, 24 April 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 24 April 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 3.1.1 Mampu menjelaskan Konsep Asuhan Keperawatan Komunitas (Pengkajian, Diagnosa, Perencanaan, Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Komunitas (C2, P2, A2)	Konsep Asuhan Keperawatan Komunitas (Pengkajian, Diagnosa, Perencanaan, Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Komunitas	Bentuk Pembelajaran : Kuliah Metode Pembelajaran : Collaborative Learning	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	3.1.1.1 Ketepatan dalam menjelaskan Konsep asuhan keperawatan komunitas yang terdiri dari Pengkajian komunitas, Diagnosa keperawatan komunitas, perencanaan keperawatan komunitas, implementasi keperawatan komunitas dan evaluasi keperawatan komunitas	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UTS Kriteria : Rubrik penilaian	10%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.,Kom
6 Kls 2A : Jumat, 8 Mei 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 15 Mei 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.1 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Ibu Hamil	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah kesehatan pada : Ibu Hamil	Bentuk Pembelajaran : Presentasi Metode Pembelajaran : Cooperative Learning	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	4.1.1.1 Ketepatan dalam memberikan dan menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada Ibu Hamil yang terdiri dari Pengkajian,	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah	Role play = 20% Makalah = 20% Presentasi = 10%	Suwarni, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Ph.DNs

			Role play		diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas	- Presentasi - Role play		
7 Kls 2A : Jumat, 22 Mei 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 22 Mei 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.2 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Balita	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah kesehatan pada : Balita	Bentuk Pembelajaran : Presentasi Metode Pembelajaran : Cooperative Learning Role play	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	4.1.2.1 Ketepatan dalam memberikan dan menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada Balita yang terdiri dari Pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi Role play		Suwarni, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Ph.DNs
8 Kls 2A : Jumat, 29 Mei 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 29 Mei 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.3 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Pra Sekolah	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah kesehatan pada : Pra Sekolah	Bentuk Pembelajaran : Presentasi Metode Pembelajaran : Cooperative Learning Role play	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	4.1.3.1 Ketepatan dalam memberikan dan menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada Pra Sekolah yang terdiri dari Pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi - Role play		Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep. Kom
9. Kls 2A : Jumat, 5 Juni 2026	Sub-CPMK 4.1.4 Mampu memberikan Asuhan keperawatan	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah	Bentuk Pembelajaran : Presentasi	TM : 2x50 Menit	4.1.4.1 Ketepatan dalam memberikan dan	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS		Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep. Kom

Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 5 Juni 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	komunitas pada Komunitas : Usia Sekolah	kesehatan pada : Usia Sekolah	Metode Pembelajaran : Cooperative Learning Role play	BT : 2x60 Menit	menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada Usia sekolah yang terdiri dari Pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas	Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi - Role play		
10. Kls 2A : Jumat, 12 Juni 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 12 Juni 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.5 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Remaja	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah kesehatan pada : Remaja	Bentuk Pembelajaran : Presentasi Metode Pembelajaran : Cooperative Learning Role play	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	4.1.5.1 Ketepatan dalam memberikan dan menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada Remaja yang terdiri dari Pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi - Role play		Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep. Kom
11 Kls 2A : Jumat, 19 Juni 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 19 Juni 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.6 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Pekerja	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah kesehatan pada : Pekerja	Bentuk Pembelajaran : Presentasi Metode Pembelajaran : Cooperative Learning Role play	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	4.1.6.1 Ketepatan dalam memberikan dan menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada pekerja yang terdiri dari Pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi - Role play		Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep. Kom

					evaluasi keperawatan komunitas			
12. Kls 2A : Jumat, 10 Juli 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 10 Juli 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.7 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Dewasa	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah kesehatan pada : Dewasa	Bentuk Pembelajaran : Presentasi Metode Pembelajaran : Cooperative Learning Role play	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	4.1.7.1 Ketepatan dalam memberikan dan menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada Dewasa yang terdiri dari Pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi - Role play		Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
13. Kls 2A : Jumat, 24 Juli 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 24 Juli 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 4.1.8 Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Komunitas : Lansia	Penerapan Asuhan keperawatan komunitas masalah kesehatan pada : Lansia	Bentuk Pembelajaran : Presentasi Metode Pembelajaran : Cooperative Learning Role play	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	4.1.8.1 Ketepatan dalam memberikan dan menerapkan Asuhan keperawatan komunitas pada Lansia yang terdiri dari Pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi - Role play		Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
14. Kls 2A : Jumat, 24 Juli 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB	Sub-CPMK 5.1.1 Mampu menganalisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan komunitas	Analisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan	Bentuk Pembelajaran : Small Grup Discussion (SGD)	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	5.1.1.1 Ketepatan dalam menganalisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS	10%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep. Kom

Kls 2B : Jumat, 24 Juli 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	(C3, P3, A3)	komunitas	Metode Pembelajaran: Cooperative Learning Inquiry learning		komunitas yang terdiri dari Identifikasi masalah, faktor penyebab, dampak terhadap masyarakat, data pendukung (angka kejadian, hasil penelitian), kebijakan terkait (misalnya kebijakan dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia), Rekomendasi atau solusi strategis	Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi		
15. Kls 2A : Jumat, 24 Juli 2026 Jam. 08.00 s.d 09.40 WIB Kls 2B : Jumat, 24 Juli 2026 Jam. 13.00 s.d 14.40 WIB	Sub-CPMK 5.1.2 Mampu menganalisis Issue dan Trend dalam Keprofesian terkait keperawatan komunitas (C3, P3, A3)	Analisis Issue dan Trend dalam Keprofesian terkait keperawatan komunitas	Bentuk Pembelajaran : Small Grup Discussion (SGD) Metode Pembelajaran: Cooperative Learning Inquiry learning	TM : 2x50 Menit BT : 2x60 Menit	5.1.2.1 Ketepatan dalam menganalisis Issue dan Trend dalam Keprofesian terkait keperawatan komunitas yang terdiri dari Identifikasi masalah/isu, faktor penyebab, dampak terhadap profesi dan masyarakat, data/fakta pendukung, kebijakan/regulasi terkait, arah tren/perkembangan. Rekomendasi atau solusi strategis	Bentuk Penilaian Soal MCQ di UAS Kriteria Rubrik penilaian : - Makalah - Presentasi	10%	Suwarni, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Ph.DNs

Rencana Evaluasi				
Basis Evaluasi	:	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	Deskripsi
1. Aktivitas Parsitipatif	:	Observasi aktivitas mahasiswa (<i>case Method</i>)	10%	Kehadiran setiap mahasiswa dinilai dalam perkuliahan
		Diskusi Kelas (Small Group Discussion)	20%	Mahasiswa aktif dalam praktika
2. Hasil Proyek	:	Tugas Kelompok (Askep Komunitas)	20%	Mahasiswa dapat menyusun penugasan makalah
		Presentasi Penugasan	10%	Mahasiswa dapat mempresentasikan penugasan
3. Kognitif/Pengetahuan	:	1. Ujian Tengah Semester (UTS)	20%	3 Materi (39 Soal)
		2. Ujian Akhir Semester (UAS)	20%	3 Materi (39 Soal)
		Jumlah Nilai	100	

METODE PENILAIAN DAN KESELARASAN DENGAN CPMK

Evaluasi	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	<u>CPMK 1.1</u>	<u>CPMK 2.1</u>	<u>CPMK 3.1</u>	<u>CPMK 4.1</u>	<u>CPMK 5.1</u>
Aktivitas partisipasif	Observasi aktivitas mahasiswa	<u>10%</u>	<u>10%</u>				
Hasil proyek/PBL	Laporan hasil proyek 1. Makalah 2. Presentasi 3. Role play	<u>50%</u>				50%	
Kognitif	UTS	<u>20%</u>		<u>15%</u>			
	UAS	<u>20%</u>		<u>5%</u>	<u>10%</u>		20%
Total		<u>100%</u>	<u>10%</u>	<u>20%</u>	<u>10%</u>		

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN				
RENCANA TUGAS MAHASISWA					
MATA KULIAH	Keperawatan Komunitas				
KODE	KPT. 407	sks	2 SKS	SEMESTER	4 (Empat)
DOSEN PENGAMPU	Koordinator : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom Tim : 1. Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes 2. Suwarsi, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Ph.DNs				
BENTUK TUGAS	Tugas Penyusunan Asuhan Keperawatan Komunitas pada Masing-masing Kelompok				
JUDUL TUGAS	Asuhan Keperawatan Komunitas pada Kelompok Balita dengan Kasusdi Desa/Dusun				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	CPMK-4.1. Mampu memberikan Asuhan keperawatan komunitas berdasarkan pendekatan proses keperawatan (C3, P3, A3) Sub-CPMK 4.1.1. Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Kelompok : Ibu hamil Sub-CPMK 4.1.2 Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Kelompok : Balita Sub-CPMK 4.1.3 Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Kelompok : Pra sekolah Sub-CPMK 4.1.4 Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada kelompok : Usia sekolah Sub-CPMK 4.1.5 Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Kelompok : Remaja Sub-CPMK 4.1.6 Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Kelompok : Pekerja Sub-CPMK 4.1.7 Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Kelompok : Dewasa Sub-CPMK 4.1.8 Mampu tepat dalam memberikan Asuhan keperawatan komunitas pada Kelompok : Dewasa				
TUJUAN TUGAS	- Mahasiswa mampu menyusun makalah dan melakukan presentasi : Asuhan Keperawatan komunitas pada kelompok : Ibu hamil, balita, pra sekolah, usia sekolah, remaja, pekerja, dewasa, lansia - Mahasiswa mampu mempresentasikan asuhan keperawatan komunitas sesuai dengan kasus/masalah kesehatan yang di alami				
DESKRIPSI TUGAS					

Penugasan 1	1.	Buatlah menjadi 8 (Delapan) kelompok
	2.	Setiap kelompok akan menyusun Asuhan keperawatan komunitas pada kelompok yang sudah di bagikan, dipresentasikan di depan kelas

3. Diskusikan dan hasilnya didokumentasikan dalam bentuk makalah dengan format sebagai berikut:
 - a. Cover
 - b. Kata Pengantar
 - c. Daftar Isi
 - d. Bab I. Latar Belakang
 - e. Bab II. Konsep Asuhan Keperawatan Komunitas, Masalah kelompok aggregate
 - f. Bab III. Asuhan Keperawatan (Pengkajian, Diagnosa keperawatan, Perencanaan/Intervensi, Implementasi dan Evaluasi)
 - g. Bab IV. Analisa kasus dan Pembahasan
 - h. Bab V. Kesimpulan dan Saran
 - i. Daftar Pustaka
 - j. Tugas dikumpulkan pada link :

MAKALAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS PADA KELOMPOK BALITA DENGAN KASUS DI
DESA/DUSUN (Cantumkan Lokasinya)**

Disusun untuk Memenuhi Tugas Mata Kuliah Konsep Keperawatan Komunitas
Dosen Mata Ajar : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom
(sesuaikan dengan nama dosen pembimbing masing-masing)



KELAS ...

Kelompok

Nama

NIM

Nama

NIM

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
NOTOKUSUMO YOGYAKARTA
2025/2026**

RUBRIK PENUGASAN

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN				
RENCANA TUGAS MAHASISWA					
MATA KULIAH	Keperawatan Komunitas				
KODE	KPT. 407	sks	2 SKS	SEMESTER	4 (Empat)
DOSEN PENGAMPU	Koordinator : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom Tim : 1. Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes 2. Suwarsi, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Ph.DNs				
BENTUK TUGAS	Tugas menganalisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan komunitas (C3, P3, A3)				
JUDUL TUGAS	1. Analisis Issue dan Trend Dalam pendidikan, penelitian keperawatan komunitas 2. Analisis Issue dan Trend Dalam keprofesian terkait keperawatan komunitas				
CPMK / SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	CPMK-5.1. Mampu menganalisis kebutuhan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok dan masyarakat secara holistik (C3, P3, A3) Sub-CPMK 5.1.1. Mampu tepat dalam menganalisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan komunitas yang terdiri dari Identifikasi masalah, faktor penyebab, dampak terhadap masyarakat, data pendukung (angka kejadian, hasil penelitian), kebijakan terkait (misalnya kebijakan dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia), Rekomendasi atau solusi strategis Sub-CPMK 5.1.2 Mampu tepat dalam menganalisis Issue dan Trend dalam Keprofesian terkait keperawatan komunitas yang terdiri dari Identifikasi masalah/isu, faktor penyebab, dampak terhadap profesi dan masyarakat, data/fakta pendukung, kebijakan/regulasi terkait, arah tren/perkembangan. Rekomendasi atau solusi strategis				
TUJUAN TUGAS	1. Mahasiswa mampu menganalisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan komunitas yang terdiri dari Identifikasi masalah, faktor penyebab, dampak terhadap masyarakat, data pendukung (angka kejadian, hasil penelitian), kebijakan terkait (misalnya kebijakan dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia), Rekomendasi atau solusi strategis 2. Mahasiswa mampu menganalisis Issue dan Trend dalam Keprofesian terkait keperawatan komunitas yang terdiri dari Identifikasi masalah/isu, faktor penyebab, dampak terhadap profesi dan masyarakat, data/fakta pendukung, kebijakan/regulasi terkait, arah tren/perkembangan. Rekomendasi atau solusi strategis				
DESKRIPSI TUGAS					
Penugasan 2	1. Buatlah menjadi 2 (Dua) kelompok 2. Setiap kelompok akan menyusun analisis tersebut pada kelompok yang sudah di bagikan, dipresentasikan di depan kelas				
	Kelompok	Penugasan			
	1	Analisis Issue dan Trend dalam pendidikan, penelitian keperawatan komunitas			
	2	Analisis Issue dan Trend dalam Keprofesian terkait keperawatan komunitas			

FORMAT PENILAIAN MAKALAH

Kelompok/Kelas :

Nama Kelompok :

Tanggal presentasi :

No	Kriteria	Bobot	Skor				Bobot x Skor
			1	2	3	4	
1.	Kedalaman Identifikasi Masalah dan Justifikasi	2					
2.	Relevansi dan Kualitas Tinjauan Pustaka	2					
3.	Kreativitas dan Kelayakan Solusi	2					
4.	Detail dan Realistis Rencana Pelaksanaan	2					
5.	Ketepatan Jadwal Kegiatan	1					
6.	Kualitas Penulisan dan Format	1					
	TOTAL	10					

.....,

Dosen Penilai

(.....)

Penilaian:

1. Lihat tabel keterangan untuk menentukan skor
2. Kriteria penilaian dapat dikurangi disesuaikan dengan rincian tugas makalah yang diberikan dosen penilaian (catatan: total bobot harus disesuaikan bila ada kriteria penilaian yang dikurangi)
3. Bila kelompok tidak mengumpulkan tepat waktu maka nilai dapat dikurangi sesuai kesepakatan dosen penilai dengan mahasiswa
4. NILAI

FORMAT PENILAIAN PRESENTASI

Kelompok/Kelas :

Nama Kelompok :

Tanggal presentasi :

No	Kriteria	Bobot	Skor					Bobot x Skor
			0	1	2	3	4	
1.	Penggunaan Media	1						
2.	Teknik Presentasi	1						
3.	Penampilan Presentasi	1						
4.	Tanya Jawab	2						
5.	Kemampuan Analisis	2						
6.	Kemampuan Menyimpulkan	2						
7.	Sikap	1						
	TOTAL	10						

.....
Dosen Penilai

(.....)

Penilaian:

1. Lihat tabel keterangan untuk menentukan skor
2. Bila menurut dosen penilai ada mahasiswa anggota kelompok presentasi lebih aktif dalam diskusi, dosen penilai dapat menambahkan nilai bonus bagi mahasiswa tersebut dan tuliskan pada lembar penilaian ini
3. NILAI

Keterangan Format Penilaian Makalah

N o	Kriteria	Bo bot	1	2	3	4
1	Kedalaman Identifikasi Masalah dan Justifikasi	2	Masalah tidak teridentifikasi dengan baik. Tidak ada justifikasi atau tidak relevan.	Masalah hanya dijelaskan secara umum tanpa analisis mendalam. Justifikasi lemah atau tidak ilmiah.	Masalah diuraikan dengan baik, tetapi kurang data pendukung. Justifikasi ada namun kurang mendalam.	Masalah diidentifikasi secara mendalam dengan data/riset pendukung. Justifikasi ilmiah/ekonomi sangat kuat, target luaran jelas dan terukur.
2	Relevansi dan Kualitas Tinjauan Pustaka	2	Hanya sedikit referensi atau tidak sesuai dengan topik. Tidak ada analisis.	Referensi terbatas (mayoritas sumber sekunder seperti blog/web), tidak mutakhir, atau kurang relevan. Hanya daftar tanpa analisis.	Referensi cukup relevan tetapi ada beberapa yang sudah lama. Analisis masih umum, kurang mendalam	Referensi mutakhir (5 tahun terakhir), sumber bervariasi (jurnal, buku, prosiding), dan sangat relevan dengan solusi. Analisis kritis terhadap studi sebelumnya.
3	Kreativitas dan Kelayakan Solusi	2	Solusi tidak kreatif atau tidak layak. Tidak ada penjelasan teknis/ekonomi.	Solusi kurang inovatif (hanya modifikasi kecil). Kelayakan diragukan (misal: biaya terlalu tinggi atau teknis tidak realistis).	Solusi cukup kreatif tetapi masih mirip dengan yang ada. Kelayakan dijelaskan namun kurang rinci.	Solusi sangat inovatif, berbeda dari yang sudah ada, dan layak secara teknis & ekonomi. Prototipe/jasa dirancang dengan jelas.
4	Detail dan Realistis Rencana Pelaksanaan	2	Hanya berisi poin-poin tanpa penjelasan. Tidak ada rencana pelaksanaan yang jelas.	Rencana terlalu umum, tidak ada metode pengujian, atau tidak realistis dalam waktu yang diberikan.	Tahapan dijelaskan tetapi beberapa langkah kurang detail. Pengujian disebutkan tetapi tidak spesifik.	Tahapan sangat rinci (mulai pengumpulan data hingga pengujian), metode pengujian jelas, dan realistis dalam waktu 3–4 bulan.
5	Ketepatan Jadwal Kegiatan	1	Tidak ada jadwal atau tidak bisa dipahami.	Jadwal hanya berupa daftar tanpa timeline atau tidak sesuai durasi yang ditentukan.	Jadwal ada tetapi kurang detail (misal: hanya bulanan tanpa mingguan). Beberapa tahap tumpang tindih.	Jadwal dalam bentuk Gantt Chart/bar chart, jelas tahapannya, dan realistis dalam waktu 3–4 bulan.
6	Kualitas Penulisan dan Format	1	Tidak mengikuti template, penulisan tidak akademik, atau tidak ada daftar pustaka.	Banyak kesalahan penulisan, format tidak sesuai, atau sitasi tidak konsisten.	Ada sedikit kesalahan format (font, spasi) atau 1–2 kesalahan sitasi. Lampiran kurang lengkap.	Format sesuai template, penulisan akademik baik, sitasi Harvard style konsisten, lampiran lengkap.
TOTAL BOBOT		10				

KETERANGAN SKOR PENILAIAN

No	Kriteria	Bobot	0	1	2	3	4
1.	Penggunaan Media	1	● Tidak menggunakan media AV apapun	● Menggunakan media AV tapi bukan program power point atau sejenisnya	● Menggunakan media AV ● Slide tidak menarik dan tidak memenuhi ketentuan presentasi	● Menggunakan media AV ● Slide menarik ● Slide tidak memenuhi ketentuan presentasi	● Menggunakan media AV ● Slide menarik ● Slide memenuhi ketentuan presentasi
2.	Teknik Presentasi	1	● Tidak menggunakan media AV apapun	● Hanya membaca slide	● Menjelaskan poin-poin yang ada di slide ● Tidak menguasai lingkungan	● Menjelaskan poin-poin yang ada di slide ● Percaya diri ● Menguasai lingkungan	● Menjelaskan poin-poin yang ada di slide ● Percaya diri ● Menguasai lingkungan ● Interaktif
3	Penampilan Presentan	1	● Tidak menggunakan media AV apapun	● Penampilan rapi ● Suara tidak terdengar atau pelan	● Penampilan rapi ● Suara terdengar keras sampai kursi paling belakang ● Tidak serius	● Penampilan rapi ● Suara terdengar keras sampai kursi paling belakang ● Serius	● Penampilan rapi ● Suara terdengar keras sampai kursi paling belakang ● Serius ● Ada pengaturan intonasi
Diskusi							
4.	Tanya Jawab	2	● Tidak ada tanya jawab/tidak mampu menjawab	● Menjawab <25% jumlah pertanyaan dari audience dengan benar	● Menjawab 26-75% jumlah pertanyaan dari audience dengan benar	● Menjawab >75% jumlah pertanyaan dari audience dengan benar	● Menjawab 100% jumlah pertanyaan dari audience dengan benar
5.	Kemampuan Analisis	2	● Tidak mampu menjawab	● Tidak menggunakan pustaka/jurnal untuk menjawab	● Penggunaan pustaka untuk menjawab (hanya makalah)	● Penggunaan pustaka ATAU jurnal untuk menjawab (hanya makalah)	● Penggunaan pustaka DAN jurnal untuk menjawab (selain makalah)
6.	Kemampuan Menyimpulkan	2	● Tidak menyimpulkan (baik moderator maupun kelompok)	● Moderator yang menyimpulkan	● Kelompok menyimpulkan hasil diskusi tapi tidak sesuai dengan jalannya diskusi	● Kelompok menyimpulkan hasil diskusi ● Sesuai dengan jalannya diskusi	● Kelompok menyimpulkan hasil diskusi ● Sesuai dengan jalannya diskusi ● Menghasilkan saran/rekomendasi
7.	Sikap	1	● Tidak melaksanakan presentasi	● Presentasi dilakukan tetapi tidak tepat waktu/tidak sesuai	● Presentasi tepat waktu ● Selama presentasi dan diskusi tidak menunjukkan sikap yang sopan	● Presentasi tepat waktu ● Selama presentasi dan diskusi menunjukkan sikap yang sopan ● Saat diskusi tidak mampu	● Presentasi tepat waktu ● Selama presentasi dan diskusi menunjukkan sikap yang sopan ● Saat diskusi mampu

				keepakatan dosen-mahasiswa		menguasai emosi	menguasai emosi
--	--	--	--	-------------------------------	--	-----------------	-----------------



FORM CHECKLIST DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS OLEH KETUA DEPARTEMEN KEAHLIAN

Penyusun : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom

Mata Kuliah : *Konsep Keperawatan Komunitas*

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Tata Tulis dengan Pedoman			
1	Huruf	√	
2	Font	√	
3	Margin	√	
4	Spasi	√	
5	Perpindahan antar bab	√	
6	Ukuran kertas	√	
7	Halaman	√	
8	Visi misi dan Sestradi	√	
9	Peta kurikulum	√	
Kesesuaian Struktur RPS berdasarkan Kelompok Keilmuan			
1	Nama program studi	√	
2	Nama dan Kode Mata Kuliah, Semester, SKS Mata Kuliah	√	
3	Nama dosen pengampu	√	
4	Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang dibebankan pada mata kuliah dan dirumuskan dalam CPMK	√	
5	Kemampuan akhir yang direncanakan di setiap tahapan pembelajaran (sub-CPMK)	√	
6	Bahan kajian atau materi pembelajaran	√	
7	Bentuk pembelajaran dan metode pembelajaran	√	
8	Waktu	√	
9	Pengalaman belajar mahasiswa	√	
10	Kriteria, Indikator, dan Bobot penilaian	√	
11	Daftar referensi (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
12	Rancangan tugas	√	

Keterangan:

- . Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- . Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 21 Februari 2025
a.n Ketua Departemen Keahlian,

Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom



**FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA PROGRAM STUDI**

Penyusun : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom

Mata Kuliah : Konsep Keperawatan Komunitas

Program Studi: Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian RPS	√	
2	Pengembangan bahan kajian	√	
3	Adanya integrasi pendidikan (RPS) dengan hasil-hasil penelitian dan pengabdian (misal dari jurnal)	√	
4	Daftar pustaka mutakhir (tidak lebih dari 10 tahun)	√	
Konten Berorientasi Masa Depan			
1	Kesesuaian dengan visi misi program studi	√	
2	Kesesuaian dengan <i>academic excellence</i>	√	
3	Ketercapaian CPL program studi	√	
4	Relevan dengan profil program studi	√	

Keterangan:

- . Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- . Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 23 Februari 2026

Kaprodi,

Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM CHECKLIST DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KEPALA LPM**

Penyusun : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom

Mata Kuliah : Konsep Keperawatan Komunitas

Program Studi: Pendidikan Profesi Ners

No.	Uraian	Checklist	Catatan
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: penyusunan RPS minimal 16 kali pertemuan secara rinci dan sistematis termasuk UTS dan UAS.	√	
2	Kesesuaian antara metode pembelajaran dengan <i>learning outcome</i>	√	

Keterangan:

- . Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- . Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 23 Februari 2026

Kepala LPM,

Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep



**FORM CHECKLIST DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA STIKES**

Penyusun : Eva Nurlina Aprilia, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom

Mata Kuliah : Konsep Keperawatan Komunitas

Program Studi: Pendidikan Profesi Ners

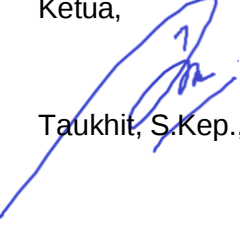
No.	Uraian	Checklist	Catatan
Konten Isi			
1	Kesesuaian dengan visi misi STIKES	√	
2	Relevan dengan penciri STIKES	√	
Pemenuhan Standar Proses Pembelajaran			
1	Pemenuhan standar proses pembelajaran: relevansi dengan <i>institution value</i>	√	
2	Pemenuhan standar proses pembelajaran	√	

Keterangan:

- . Checklist berupa √ jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- . Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 23 Februari 2026

Ketua,


Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep