







**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
TRI MANDIRI SAKTI BENGKULU  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT**

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

Kode Dokumen: (isikan No dokumen SPMI)

MATA KULIAH (MK)	KODE	RUMPUN MK	BOBOT (SKS)		SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Health Disaster	WU03304	Mata Kuliah Wajib Universitas	T= 2	P= 1	III (TIGA)	17 Oktober 2022
OTORITASI/PENGESAHAN	Dosen Pengembang RPS		Koordinator RMK	Koordinator Program Studi		
	 Susilo Wulan, SE, MKM	 Susilo Wulan, SE, MKM	 Rina Aprianti, SKM, MPH			
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang Dibebankan pada MK					
	CPL-1 (S3) CPL-2 (S6) CPL-3 (S9) CPL-4 (KU1)	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila. Bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai				

	CPL-5 (KU2) CPL-6 (KK2)  CPL-7 (P2)   CPL-P1-Epid  CPL-P2-KL	humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya. Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, dan terukur. Mampu menerapkan kebijakan dan perencanaan kesehatan bidang kesehatan masyarakat pada kegiatan tingkat primer dengan pendekatan interdisiplin ( <i>Analysis and Asswssment skill</i> ) Memiliki penguasaan dasar/prinsip ilmu kesehatan masyarakat pada tingkat sintesis yang menjadi subtransi dalam meningkatkan kesehatan masyarakat setinggi-tingginya, mencakup ilmu yang berkaitan dengan kesehatan lingkungan, keselamatan dan kesehatan kerja, ilmu gizi kesehatan masyarakat, dan kesehatan reproduksi, dengan mempertimbangkan fungsi kesehatan masyarakat yangesens. Mampu mengidentifikasi masalah kesehatan lingkungan dan komponen pencemar di masyarakat disuatuwilayah. Mampu melakukan penelitian deskriptif dari masalah kesehatan dalam komunitas									
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>											
CPMK-1	Mampu menguasai Konsep manajemen penanganan krisis										
CPMK-2	Mampu menguasai Penanganan korban massal										
CPMK-3	Mampu menguasai Penerapan rencana penatalkasanaan korban bencana massa rumah sakit										
CPMK-4	Mampu menguasai Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian										
CPMK-5	Mampu menguasai Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana										
CPMK-6	Mampu menguasai Penanganan Kesehtan Jiwa										
<b>Kemampuan Akhir Tiap Tahapan Belajar (Sub-CPMK)</b>											
Sub-CPMK1	Menjelaskan Konsep manajemen penanganan krisis										
Sub-CPMK2	Menjelaskan Penanganan korban massal										
Sub-CPMK3	Menjelaskan Penerapan rencana penatalkasanaan korban bencana massa rumah sakit										
Sub-CPMK4	Menjelaskan Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian										
Sub-CPMK5	Menjelaskan Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana										
Sub-CPMK6	Menjelaskan Penanganan Kesehtan Jiwa										
<b>Korelasi CPL terhadap Sub-CPMK</b>											
	CPL 1	CPL 2	CPL 3	CPL 4	CPL 5	CPL 6	CPL 7	CPL-P1-Epid	CPL-P2-KL	CPL-P1 Epid	
SUB CPMK 1	√			√			√	√			

	SUB CPMK 2		√		√		√	√	√		
	SUB CPMK 3		√		√	√		√			
	SUB CPMK 4		√		√		√	√			
	SUB CPMK 5			√	√		√	√		√	
	SUB CPMK 6		√		√		√	√			
<b>Diskripsi Singkat MK</b>	Konsep manajemen penanganan krisis, Penanganan korban massal, Penerapan rencana penatalkasanaan korban bencana massa rumah sakit, Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian, Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana, Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana.										
<b>Bahan Kajian:</b> Materi Pembelajaran	Konsep manajemen penanganan krisis Penanganan korban massal Penerapan rencana penatalkasanaan korban bencana massa rumah sakit Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana										
<b>Pustaka</b>	<b>Utama :</b> [1] Departemen kesehatan RI. 2007. Pedoman teknis penanggulangan krisis kesehatan bencana: Jakarta [2] Manitoba Health. 2002. <i>Disaster management model for the health sector: Goverme Manitoba</i> [3] Manitoba Health. 1997. <i>Comunity health needs assessment guidelines winnipeg: Gover of Manitoba</i> [4] Health Canada. 2000. <i>Toward a cammon Understanding: Clarifying the care conce population health.</i> Ottawa : Health Canada. [5] USAID. 1998. Field Operation Guide for Disaster Assessment and Response.U.S. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies and The Johns Ho School of Hygiene and public Health. <i>Public health guide for emergencies.</i> First edition. [6] Ahayalimuddin, N. (2012) 'Disaster Management: A Study on Knowledge, Attitude and Practice of Emergency Nurse and Community Health Nurse in Selangor [7] Alim, S., Kawabata, M., & Nakazawa, M. (2015). Evaluation of disaster preparedness training and disaster drill for nursing students [8] Fatoni, Z. (2013) 'Permasalahan Kesehatan Dalam Kondisi Bencana : Peran Petugas										

	<p>[9] Erfandi (2009) Pengetahuan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi</p> <p>[10] Manitoba Health. (2010). Disaster Management Model For The Health Sector</p> <p>[11] Aprianti, R., Ningsih, D. P. S., Rahmawati, I., Fitriani, D., Wulan, S., &amp; Giena, V. P. (2022). <i>Kesiapsiagaan bencana gempa bumi pada siswa SDN 1 Kota Bengkulu</i></p> <p>[12] Aprianti, R., Ningsih, D. P. S., Khairani, N., &amp; Effendi, S. U. (2023). <i>Edukasi kesiapsiagaan bencana gempa bumi pada siswa siswi di Madrasah Ibtidaiyah Nurul Huda Kota Bengkulu</i></p> <p>[13] Aprianti, R., et al. (2024). <i>Hubungan pengetahuan dengan kesiapsiagaan menghadapi gempa bumi di SMP N 07 Kota Bengkulu</i></p>	
	<b>Pendukung :</b>	
	<p>[1] Alfanan, A., &amp; Lustiyati, E. D. (2020). Kesiapsiagaan Menghadapi Kondisi Darurat Bencana dan Kebakaran Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan</p> <p>[2] Berliana I. Kesiapsiagaan Tenaga Kesehatan dalam Menghadapi Bencana Banjir di Wilayah Kerja Puskesmas Curahnongko dan Cakru Kabupaten Jember. Repository Universitas Jember. 2019 Dec</p> <p>[3] Heryana A. Pengertian dan Jenis Bencana. Jakarta: Universitas Esa Unggul. 2020 Jan 12</p> <p>[4] World Health Organization, Environmental Health Australia. Disaster &amp; Emergencies Definitions. WHO/EHA Train Packag. 2022 Mar;1–26</p> <p>[5] Tim Tanggap Darurat Bencana Bidang Kesehatan. Indonesian Public Health [Internet]. 2023 Feb 6 [cited 2023 Jul 31]</p> <p>[6] W, Susilo &amp; D, Ade Herman Surya. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesiapsiagaan Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana Gempabumi Dan Tsunami</p> <p>[7] R, Ida &amp; G, Vike Pebri, dkk. (2022). Pengurangan Risiko Bencana Tsunami Pada Masyarakat Pesisir Pantai Melalui Media Leaflet</p>	
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Perangkat Lunak:</b>	
	<p>1. Presentasi Materi Pertemuan 1 s.d 14 dalam bentuk power point</p> <p>2. Youtube</p>	<b>Perangkat Keras:</b>
	Laptop, Mouse, LCD, Laser pointer, Speaker, White board, Spidol, Gambar	
<b>Dosen Pengampu</b>	1. Susilo Wulan, SE, MKM	
<b>Mata Kuliah Syarat</b>	<i>Health Disaster</i>	

Mg ke-	Kemampuan Akhir Tiap Tahapan Belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [ Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [ Pustaka ]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (Offline)	Daring (Online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	<b>Sub-CPMK 1</b> 1. Mengerti kebijakan dalam penanganan krisis 2. Memahami pengorganisasi an 3. Memahami mekanisme pengelolaan bantuan 4. Mampu melakukan Pengelolaan data dan informasi penanganan krisis	1.1 Kebijakan dalam penanganan krisis  1.2 Mekanisme pengelolaan bantuan : a. Obat dan Perbekalan kesehatan  b. Sumber daya manusia  1.3 Pengelolaan data dan informasi penanganan	1. kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus dasar <i>Health Disaster</i> , sejarah dan perkembangan <i>Health Disaster</i> , kegunaan <i>Health Disaster</i> . 2. Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi	a. Kuliah b. Proses Pembelajaran dengan metode pemecahan kasus ( <i>case methode</i> ) [PB: 1X(3X50’)] c. Penugasan <b>Tugas 1</b> : Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]	-	1. Konsep dasar <i>Health Disaster</i> . 2. Sejarah <i>Health Disaster</i> . 3. Perkembangan <i>Health Disaster</i> 4. Kegunaan <i>Health Disaster</i>	3

		<p>krisis :</p> <p>a. Informasi pada awal terjadi bencana</p> <p>b. Informasi penilaian kebutuhan cepat</p> <p>c. Informasi perkembangan kejadian bencana</p>					
2	<p><b>Sub-CPMK 2</b></p> <p>1. Mampu melakukan penatalaksanaan di lapangan</p> <p>2. Mampu melakukan</p>	<p>2.1 Penatalaksanaan di lapangan :</p> <p>a. Proses penyiagaan</p> <p>b. Identifikasi awal Lokasi bencana</p> <p>c. Tindakan keselamatan</p> <p>d. Langkah pengamanan</p> <p>e. Pos komando Pencarian</p>	<p>1. Kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus pada konsep penyebab, pedoman penyebab, dan jaring- jaring atau teori penyebab Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi</p>	<p><b>a. Kuliah</b></p> <p><b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus (<i>case methode</i>) [PB: 1X(3X50’)]</p> <p><b>c. Penugasan</b></p> <p><b>Tugas 2 :</b> Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]</p>	-	<p>1. Konsep Penyebab</p> <p>2. Pedoman Penyebab</p> <p>3. Jaring jaring atau teori penyebab</p>	3

		dan penyelamatan					
3	<b>Sub-CPMK 3</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memahami Penerapan di rumah sakit dan pengobatan</li> <li>• Mampu menerapkan proses penerimaan pasien</li> <li>• Memahami tempat perawatan di rumah sakit</li> <li>• Memahami tentang evakuasi skunder</li> </ul>	3.1 Penerapan di rumah sakit dan pengobatan : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Proses penyiagaan</li> <li>b. Mobilisasi</li> <li>c. Pengosongan fasilitas penerimaan korban</li> <li>d. Perkiraan kapasitas rumah sakit</li> </ol> 3.2 Penerimaan pasien <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Lokasi</li> <li>b. Tenaga Pelaksana</li> </ol> 3.3 Tempat perawatan di rumah sakit <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat perawatan merah</li> <li>b. Tempat perawatan kuning</li> <li>c. Tempat perawatan hijau</li> <li>d. Tempat</li> </ol>	1. kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus <i>Triad Health Disasteri</i> ; Menjelaskan tentang interaksi antara <i>agent, host, dan environment</i> 2. Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi	<b>a. Kuliah</b> <b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus ( <i>case methode</i> ) [PB: 1X(3X50’)] <b>c. Penugasan Tugas 3 :</b> Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]	-	1. <i>Triad Health Disaster</i> 2. Interaksi antara <i>agent, host, dan environment</i>	4

		korban korban dengan hasil akhir/prognos is jelek e. Tempat korban meninggal 3.4 Evaluasi Sekunder					
4	<b>Sub-CPMK 4</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mampu mengidentifikasi pelayanan kesehatan dasar di pengungsian</li> <li>• Mengerti pencegahan dan pemberantasan penyakit menular</li> <li>• Mampu menerapkan Pengawasan dan pengendalian penyakit</li> <li>• Mengerti pengelolaan air bersih dan sanitasi</li> </ul>	4.1 Pelayanan kesehatan dasar di pengungsian : <ol style="list-style-type: none"> <li>Pelayanan pengobatan</li> <li>Pelayanan imunisasi</li> <li>Pelayanan kesehatan ibu dan anak</li> <li>Pelayanan gizi</li> <li>Pemberantasan penyakit menular</li> <li>Pelayanan kesehatan jiwa</li> <li>Pelayanan promosi kesehatan</li> </ol>	1 Kriteria: pedoman penilaian proyek riwayat alamiah-penyakit dan menjelaskan tentang tingkat pencegahan penyakit.; b) pedoman penilaian membuat ringkasan. 2 Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi/presentasi kelompok.	<b>a. Kuliah</b> <b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode Pembelajaran Kelompok Berbasis Proyek ( <i>Team-Based Project</i> ). [PB: 1X(3X50’)] <b>c. Penugasan Tugas 4 :</b> Presentasi laporan praktikum. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]	-	1. Riwayat Alamiah Penyakit. 2. Tingkat Pencegahan Penyakit	4

		<p>4.2 Pencegahan dan pemberantasan penyakit menular:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Vaksinasi</li> <li>b. Masalah umum kesehatan di pengungsian</li> <li>c. Manajemen kasus</li> <li>d. Surveilans</li> </ul> <p>4.3 Pengawasan dan pengendalian penyakit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pencegahan dan penanggulangan penyakit diare</li> <li>b. Pencegahan dan penanggulangan penyakit ISPA</li> <li>c. Pencegahan dan penanggulangan penyakit malaria</li> <li>d. Pencegahan dan penanggulangan penyakit</li> </ul>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		campak 4.4 Pengelolaan air bersih dan Sanitasi					
5	<b>Sub-CPMK 5</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengerti proses kegiatan <i>Surveilans</i></li> <li>Memahami <i>Surveilans gizi darurat</i></li> </ul>	5.1 Proses kegiatan <i>Surveilans</i> : <ol style="list-style-type: none"> <li>Kegiatan di pos kesehatan</li> <li>Kegiatan di pukesmas</li> <li>Kegiatan di rumah sakit</li> <li>Kegiatan di kabupaten kota</li> <li>Kegiatan di provinsi</li> <li>Kegiatan di kelurahan</li> <li><i>Surveilans gizi darurat</i></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus konsep skrining, Melakukan perhitungan validasi tes skrining</li> <li>Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi</li> </ol>	<b>a. Kuliah</b> <b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus ( <i>case methode</i> ) [PB: 1X(3X50’)] <b>c. Penugasan</b> <b>Tugas 5 :</b> Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]	-	<ol style="list-style-type: none"> <li>Konsep skrining</li> <li>Perhitungan validasi test skrining</li> </ol>	4
6.	<b>Sub-CPMK 6</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mampu melakukan intervensi psikosial orang yang terkena bencana</li> <li>Mampu mengidentifikasi dan reaksi psikologis</li> </ul>	6.1 Intervensi psikosial orang yang terkena bencana 6.2 Reaksi psikologis masyarakat yang terkena bencana	<ol style="list-style-type: none"> <li>Kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus karakteristik agen biologi dan pengendalian paparannya</li> <li>Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide</li> </ol>	<b>a. Kuliah</b> <b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus ( <i>case methode</i> ) [PB: 1X(3X50’)] <b>c. Penugasan</b> <b>Tugas 3 :</b> Membuat ringkasan materi	-	<ol style="list-style-type: none"> <li>Karakteristik agent biologi</li> <li>Pengendalian paparan</li> </ol>	4

	masyarakat yang terkena bencana		presentasi b) partisipasi	kuliah. [PT: 1X(3X60')] [BM: 1X(3X60')]			
16	EAS/Evaluasi Akhir Semester: Melakukan validasi hasil penilaian akhir dan menentukan kelulusan mahasiswa						30

**Keterangan:**

- Bobot SKS = 1 SKS Kuliah/Toeri (50' TM + 60'PT + 60' BM)/minggu; 1 sks praktik/penelitian/magang dan sejenisnya = 170' /minggu;  
1 sks seminar atau sejenisnya ( 100' TM + 70'BM)/minggu
- T = Teori (Aspek Ilmu Pengetahuan)
- P = Praktik (aspek keterampilan kerja)
- PB = Proses Belajar
- PT = Penugasan Terstruktur
- KM = Kegiatan Mandiri
- Bentuk Pembelajaran = Kuliah, Responsi dan Tutorial, Seminar, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Praktik Kerja, Penelitian, Perancangan, atau Pengembangan, Pelatihan Militer, Pertukaran Pelajar, Magang, Wirausaha; dan/atau Bentuk Lain Pengabdian kepada Masyarakat.
- Metode Pembelajaran = Metode Pemecahan Kasus (*Case Method*) atau Metode Pembelajaran Kelompok Berbasis Proyek (*Team-Based Project*).
- Metode Penilaian = tes dan nontes
- Nilai akhir mahasiswa = mengacu pada Peraturan Ketua STIKES Tri Mandiri Sakti Bengkulu