



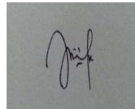
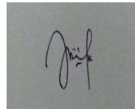


SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MEDISTRA INDONESIA  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
(S1)  
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN – PROGRAM STUDI KEBIDANAN (S1)  
PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)

A003\_002\_FM\_UPM 2021

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)  
( PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (S1)

VISI PROGRAM STUDI

Menjadi Program studi Ners yang Unggul dalam menghasilkan lulusan yang kompeten dan visioner serta mempunyai kemampuan dalam komunikasi terapeutik dalam tatanan pelayanan kesehatan di regional pada tahun 2036.

MATA KULIAH	KODE MK: Kep.315	BOBOT (sks) : 4(3T dan 1P)	SEMESTER: V	Tgl Penyusunan: 1, 9. 2021
Keperawatan Keluarga	Dosen Pengembang RPS	Koordinator Mata Kuliah	Ka PRODI	WK I
	 Kiki Deniati, Ns., M.Kep	 Kiki Deniati, Ns., M.Kep	 Dinda Nur Fajri Hidayati Bunga, M.Kep	 Dr. Lenny Irmawaty Sirait, SST.M.Kes
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PROD I			
	S9	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya setiap keluarga sesuai dengan kode etik perawat Indonesia		
	P3	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan keluarga yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok.		

	KU1	Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan kompetensi kerja profesi
	KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif.
	KU3	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan keluarga (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan keluarga
	KK4	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialis keperawatan keluarga
	<b>CPMK</b>	
	<b>CPMK 1</b>	Menjelaskan konsep keperawatan dan konsep terkait dan penerapannya pada asuhan keperawatan keluarga
	<b>CPMK 2</b>	Melengkapi data kasus menggunakan format pengkajian keluarga yang sesuai (Friedman )
	<b>CPMK 3</b>	Mampu menjelaskan isue keperawatan komplementar pada keluarga
	<b>CPMK 4</b>	Mampu menjelaskan konsep PIS-PK
	<b>CPMK 5</b>	Mampu membuat asuhan keperawatan pada keluarga dengan kelompok usia rentan, keluarga dengan penyakit infeksi menular dan keluarga dengan penyakit tidak menular serta penyakit pada keluarga yang disebabkan oleh vektor.
<b>Diskripsi Singkat MK</b>	Fokus Mata Kuliah Keperawatan keluarga adalah pembahasan tentang konsep keluarga, kesehatan keluarga, konsep keluarga sejahtera, asuhan keperawatan keluarga pada tiap tahapan perkembangan keluarga yang meliputi pasangan keluarga yang baru menikah, keluarga yang menanti kelahiran, keluarga dengan balita, keluarga dengan anak usia sekolah, keluarga dengan remaja, keluarga dewasa dan masalah-masalah keluarga yang terkait dengan masalah kesehatan yang lazim di Indonesia. Kegiatan belajar meliputi ceramah, diskusi, dan pembahasan kasus.	
<b>Bahan Kajian (Materi pembelajaran)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep keperawatan keluarga</li> <li>2. Konsep kemandirian keluarga</li> <li>3. Konsep keluarga sejahtera</li> <li>4. Tahapan dan tugas perkembangan keluarga</li> <li>5. Konsep Keperawatan Komplementer dan Isue Keperawatan Komplementer</li> </ol>	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Pengkajian pendekatan Friedman</li> <li>7. Penggunaan SDKI, SLKI dan SIKI dalam penetapan asuhan keperawatan keluarga</li> <li>8. Konsep PIS-PK dan Penerapan PIS-PK di keluarga</li> <li>9. Kosep dasar keluarga dengan kelompok usia rentan</li> <li>10. Penyakit-penyakit yang sering di temukan pada keluarga dengan usia rentan</li> <li>11. Askep Pada kelompok usia rentan</li> <li>12. Konsep Penyakit Infeksi menular pada keluarga</li> <li>13. Konsep Penyakit tidak menular dalam keluarga</li> <li>14. Konsep Penyakit disebarkan oleh vector pada keluarga</li> </ol>
<b>Pustaka</b>	<p><b>Utama:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. American Nurses Association (ANA). 1986. <i>Standarars Home Care Nursing Practice</i>. Washinton. DC: Author.</li> <li>2. Bailon, G dan Maglaya (1978). <i>Family Health Nursing</i>. Philippiness: UP. College of Nursing</li> <li>3. Departemen Kesehatan, RI. (1998). <i>Panduan Asuhan Keperawatan Keluarga</i>. Jakarta: Depkes RI</li> <li>4. Friedman.M.Marilyn, (1998), <i>Family Nursing : Theory, Research, and Practice</i>, Appleton &amp; Lange, USA.</li> <li>5. Keliat, B.A. (1992). <i>Asuhan Keperawatan Kesehatan Keluarga</i>. Tasik Malaya: PPNI</li> <li>6. Milone-Nuzzo, P. (1995). Chapter 29. Home Health Care. In Claudia M. Smith and FA. Maureen (eds). <i>Community Health Nursing: Teory and Practice</i>. Philadelphia: W.B. Saunders</li> <li>7. Tim Komunitas UI (2001) <i>Materi Pelatihan Keperawatan Keluarga</i>, UI, 2001.</li> <li>8. Spradley, B.M. (1985). <i>Community Health Nursing; Cancept and Practice</i> (2th ed): Boston : Little, Brown and Company.</li> <li>9. Stolte, K. M. (1996). <i>Wellness Nursing Diagnosis For Health Promotion</i>. Philadelphia: Lippincott</li> <li>10. Smith, CM. (1995). Chapter 7. The Home Visit: Opening Doors For Family Health. In Claudia M. Smith and FA. Maureen (Eds). <i>Comumunicaty Health Nursing: Teory and Practice</i>. Philadelphia: WB. Saunders.</li> <li>11. Suprayitno, S.Kp, (2004), <i>Asuhan Keperawatan Keluarga</i>, EGC, Jakarta.</li> <li>12. Zerwekh, J. (1990). Public Health Nursing Legacy: Historical Practical Wisdom. <i>Nursing and Health Care</i>, 13 (2), 84-91</li> </ol>

<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Preangkat lunak:</b>		<b>Perangkat keras :</b>			
	SOFTWARE: 1. Software pembelajaran on line 2. Student centered e-Learning 3. Video Pembelajaran 4. Edlink 5. Zoom		HARDWARE: 1. LCD 2. Laptop 3. Whiteboard dan spidol			
<b>Dosen Pengampu</b>	Kiki Deniati, M.Kep dan Lisna Nuryanti, M.Kep.					
<b>Matakuliah syarat</b>	-					
<b>Mg Ke-</b>	<b>Sub-CPMK (sbg kemampuan akhir yg diharapkan)</b>	<b>Indikator Penilaian</b>	<b>Kriteria &amp; Bentuk Penilaian</b>	<b>Bentuk, Metode Pembelajaran &amp; Penugasan [Estimasi Waktu]</b>	<b>Materi Pembelajaran [Pustaka / Sumber belajar]</b>	<b>Bobot Penilaian (%)</b>
1	Memiliki pemahaman tentang tujuan, ruang lingkup materi, strategi dan evaluasi perkuliahan (memahami dan menyepakati kontrak kuliah). Mampu memperjelas konsep keluarga, konsep keluarga sejahtera,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ketepatan menjelaskan tentang ruang lingkup materi, tujuan, strategi dan evaluasi perkuliahan</li> <li>• Presentasi kehadiran mahasiswa dengan indikator jumlah kehadiran mahasiswa di bandungkan dengan kegiatan yang terjadwal</li> <li>• Evaluasi sumatif dengan indikator ketepatan mahasiswa dalam menganalisis konsep dan teori keperawatan keluarga.</li> </ul>	<b>Kriteri:</b> Tugas eksplorasi ( <i>searching</i> ) bahan/materi. <b>Bentuk non-test:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tulisan makalah</li> <li>• Presentasi</li> </ul>	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam kelompok</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tugas-1:</b> Menyusun ringkasan dlm bentuk makalah tentang konsep dan teori keperawatan keluarga.</li> <li>• <b>TM ; 150mnt</b></li> <li>• <b>P: 170 mnt</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsep dasar keluarga</li> <li>• Konsep keluarga sejahtera</li> </ul>	<b>10 Bu Kiki. M.Kep</b>
2	Mampu menjelaskan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ketepatan</li> </ul>	<b>Kriteri:</b>	<b>Kuliah :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsep</li> </ul>	<b>10</b>

	konsep keperawatan keluarga sesuai kebutuhan tumbuh kembang dan konsep dasar keperawatan keluarga.	menjelaskan tentang aspek tumbuh kembang. <ul style="list-style-type: none"> <li>● Presentasi kehadiran mahasiswa dengan indikator jumlah kehadiran mahasiswa di bandingkan dengan kegiatan yang terjadwal</li> <li>● Evaluasi sumatif dengan indikator ketepatan mahasiswa dalam menganalisis materi.</li> </ul>	Tugas eksplorasi ( <i>searching</i> ) bahan/materi. <b>Bentuk non-test:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Tulisan makalah</li> <li>● Presentasi</li> </ul>	<b>Diskusi dalam kelompok</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Tugas-2:</b> Menyusun ringkasan dlm bentuk makalah tentang konsep dan tumbuh kembang.</li> <li>● <b>TM ; 150mnt</b></li> <li>● <b>P: 170 mnt</b></li> </ul>	keperawatan keluarga sesuai kebutuhan tumbuh kembang <ul style="list-style-type: none"> <li>● Konsep dasar Keperawatan Keluarga</li> </ul>	<b>Bu Kiki. M.Kep</b>
3	Mampu memperjelas ruang lingkup keperawatan keluarga: trend dan isu keperawatan keluarga dan isue keperawatan komplementer dalam keluarga	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ketepatan menjelaskan tentang ruang lingkup keluarga, trend dan isue keperawatan keluarga dan isue keperawatan komplementer dalam keluarga</li> <li>● Presentasi kehadiran mahasiswa dengan indikator jumlah kehadiran mahasiswa di bandingkan dengan kegiatan yang terjadwal</li> <li>● Evaluasi sumatif dengan indikator ketepatan mahasiswa</li> </ul>	<b>Kreteri:</b> Tugas eksplorasi ( <i>searching</i> ) bahan/materi. <b>Bentuk non-test:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Presentasi;</li> </ul>	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam kelompok</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Tugas-3:</b> Studi kasus: ruang lingkup keluarga, trend dan isue keperawatan keluarga</li> <li>● <b>TM ; 150mnt</b></li> <li>● <b>P: 170 mnt</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Trend dan isu keperawatan keluarga</li> <li>● Isue Keperawatan Komplementer</li> </ul>	<b>10 Lisna, M.Kep</b>

		dalam menganalisis materi.				
4	Mampu melakukan pengkajian pada keluarga dengan pendekatan friedman	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ketepatan dalam melakukan pengkajian dalam keperawatan keluarga menurut Friedman</li> </ul>	<b>Kriteria:</b> Mampu melakukan pengkajian sesuai dengan friedman	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam kelompok</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tugas-4:</b> melakukan pengkajian sesuai dengan Friedman</li> <li>• <b>TM ; 150mnt</b></li> <li>• <b>P: 170 mnt</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pengkajian pendekatan Friedman</li> </ul>	<b>10 Lisna, M.Kep</b>
5 dan 6	Mampu membuat diagnosa keperawatan berdasarkan SDKI,SLKI dan SIKI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ketepatan dalam menegakkan diagnosa keperawatan keluarga</li> <li>• Ketepatan dalam melakukan intervensi pada keperawatan keluarga</li> <li>• Ketepatan dalam melakukan implementasi daam keperawatan keluarga</li> <li>• Ketepatan dalam melakukan evaluasi dari asuhan keerawatn keluarga.</li> </ul>	<b>Kriteria :</b> Mampu membuat asuhan keperawtan pada keluarga	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam kelompok</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tugas-5:</b> melakukan asuhan keperawtan pada keluarga</li> <li>• <b>TM ; 150mnt</b></li> <li>• <b>P: 170 mnt</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pendalaman penggunaan SDKI dalam penetapan Diagnosa keperawatan</li> <li>• Pendalaman penggunaan SLKI dalam penetapan tujuan keperawatan</li> <li>• Pendalaman penggunaan SIKI dalam penetapan Intervensi keperawatan</li> <li>• Implementasi keperawatan keluarga</li> <li>• Evaluasi keperawatan keluarga</li> </ul>	<b>10 Lisna, M.Kep</b>
7	Mampu memahami konsep PIS dan PIS-PK dalam	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ketepatan dalam pemahaman</li> </ul>	<b>Kriteria :Mampu</b>	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsep PIS-PK</li> <li>• Penerapan PIS-</li> </ul>	<b>10 Lisna,</b>

	keluarga	konsep PIS- PK	membuat makalah tentang PIS-PK	<b>kelompok</b> ● <b>Tugas-6:</b> melakukan Ekplore materi ttg PIS-PK ● <b>TM ; 150mnt</b> ● <b>P: 170 mnt</b>	PK di keluarga	<b>M.Kep</b>
<b>8</b>	<b>UTS / EVALUASI TENGAH SEMESTER</b>					
9 dan 10	Mampu menjelaskan asuhan keperawatan pada keluarga dengan kelompok usia rentan(balita, anak, Lansia)	Ketepatan dalam memahami asuhan keperawatan pada keluarga dengan kelompok usia rentan(balita, anak, Lansia)	<b>Kriteria</b> :Mampu membuat makalah tentang asuhan keperawatan pada keluarga dengan kelompok usia rentan(balita, anak, Lansia)	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam kelompok</b> ● <b>Tugas-:</b> melakukan Ekplore materi ttg asuhan keperawatan pada keluarga dengan kelompok usia rentan(balita, anak, Lansia) ● <b>T: [ TM ; 150mnt</b> ● <b>P: 170 mnt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Kosep dasar keluarga dengan kelompok usia rentan</li> <li>● Penyakit-penyakit yang sering di temukan pada keluarga dengan usia rentan</li> <li>● Askep Pada kelompok usia rentan</li> </ul>	<b>10 Lisna, M.Kep</b>
11 dan 12	Mampu menjelaskan konsep Penyakit Infeksi menular pada keluarga dan merancang asuhan keperawatan keluarga dengan penyakit infeksi menular	Ketepatan dalam memahami konsep Penyakit Infeksi menular pada keluarga dan dapat membuat asuhan keperawatan keluarga dengan penyakit infeksi menular	<b>Kriteria:</b> Membuat askep keluarga dengan penyaktinfeksi menular	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam kelompok</b> ● <b>Tugas-:</b> Membuat askep keluarga dengan penyakit Infeksi menular (TBC, Typoid, Diare, Tetanus, HIV AIDS ● <b>T: TM ; 150mnt</b> <b>P: 170 mnt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Konsep Penyakit Infeksi menular pada keluarga</li> <li>● Askep pada keluarga dengan penyakit Infeksi menular (TBC, Typoid, Diare, Tetanus, HIV AIDS</li> </ul>	<b>10 Lisna, M.Kep</b>
13 dan	Mampu menjelaskan konsep Penyakit tidak	Ketepatan dalam memahami konsep	<b>Kriteria:</b> Membuat askep	<b>Kuliah :</b> <b>Diskusi dalam</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Konsep Penyakit tidak menular</li> </ul>	<b>10 Lisna,</b>

14	menular pada keluarga dan merancang asuhan keperawatan keluarga dengan penyakit tidak menular (Stunting, DM, Jantung, Rematoid)	Penyakit tidak menular pada keluarga dan dapat membuat asuhan keperawatan keluarga dengan penyakit tidak menular	keluarga dengan penyakit tidak menular	<p><b>kelompok</b></p> <p>● <b>Tugas-</b>: Membuat askep keluarga dengan penyakit tidak menular (Stunting, DM, Jantung, Rematoid)</p> <p>● <b>T:</b> [ TM ; 150mnt</p> <p>● <b>P:</b> 170 mnt</p>	<p>● Askep pada keluarga dengan penyakit tidak menular (Stunting, DM, Jantung, Rematoid)</p>	<b>M.Kep</b>
15	Mampu menjelaskan konsep penyakit yang disebarkan oleh vektor	Ketepatan dalam memahami konsep penyakit yang disebarkan oleh vektor	<p><b>Kriteria:</b></p> <p>Membuat askep keluarga dengan penyakit yang tularkan oleh vector (DBD, Malaria, Filariasis)</p>	<p><b>Kuliah :</b></p> <p><b>Diskusi dalam kelompok</b></p> <p>● <b>Tugas-</b>: Membuat askep keluarga dengan penyakit yang tularkan oleh vector (DBD, Malaria, Filariasis)</p> <p>● <b>T:</b> [ TM ; 150mnt</p> <p><b>P:</b> 170 mnt</p>	<p>● Konsep Penyakit disebarkan oleh vector</p> <p>● Askep pada keluarga dengan penyakit yang tularkan oleh vector (DBD, Malaria, Filariasis)</p>	<b>10 Lisna, M.Kep</b>
16	<b>UAS / Evaluasi Akhir Semester: Melakukan validasi penilaian akhir dan menentukan kelulusan mahasiswa</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 matakuliah 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. Kreteria Penilaian adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kreteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kriteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.



6. 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.