

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)		STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA	
MATA KULIAH : Keperawatan Keluarga KODE MK : Kep.6.01	Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK		
	Tanggal : 29 Agustus 2022		
	Revisi : 02		
	Halaman : 1 dari		
<div style="text-align: center;">  <p>Penyusun : Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes</p> </div>		Penyusun, Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes	Pemeriksa, Barkah Wulandari, 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 DIPLOMA III KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA T.A 2024/2025	

VISI MISI PROGRAM STUDI

VISI

Mewujudkan program studi pendidikan ners yang berwawasan internasional, yang unggul dalam *Chronic Disease Care* dan menghasilkan lulusan yang berbudi pekerti luhur tahun 2035.

MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dalam bidang pengetahuan dan keterampilan *Chronic Disease Care* di tatanan klinik dan komunitas, berdaya saing dan berbudi pekerti luhur.
2. Melaksanakan penelitian yang dapat menjadi *good evidence*.
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.
6. Memperluas kerja sama dan kemitraan.

“SESTRADI” PEDOMAN BERBUDI PEKERTI LUHUR DI LINGKUNGAN YAYASAN NOTOKUSUMO

21 AKHLAK BAIK UNTUK DIKUTI

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
Dibyو	= Bijaksana
Swarjana	= Mahir
Bener	= Benar
Guna	= Pandai
Kuwat	= Kuat
Nalar	= Nalar
Gemi	= Hemat
Prayitno	= Waspada
Taberi	= Tekun

21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI

<i>Ladak</i>	= Angkuh
<i>Lancang</i>	= Berkata yang tidak senonoh
<i>Lantap</i>	= Suka marah
<i>Lolos</i>	= Lepas kendali
<i>Lanthang</i>	= Dengki
<i>Langgar</i>	= Bengis
<i>Lengus</i>	= Dendam
<i>Leson</i>	= Malas
<i>Nglemer</i>	= Serba lambat
<i>Lamur</i>	= Tidak awas
<i>Lusuh</i>	= Tidak bersemangat
<i>Lukar</i>	= Tidak punya rasa malu
<i>Langsar</i>	= Suka merusak
<i>Luwas</i>	= Bodoh
<i>Lumuh</i>	= Malas
<i>Lumpur</i>	= Khianat
<i>Larad</i>	= Melanggar larangan-Nya
<i>Nglajok</i>	= Bertingkah aneh
<i>Nglunjak</i>	= Tamak
<i>Lenggak</i>	= Takabur
<i>Lengguk</i>	= Suka menghina

CONTOH: (file ambil di link drive sesuai m.a-nya masing-masing → Link Drive Menyusul)

Link peta kurikulum prodi DIII Keperawatan

1		RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)	
		PROGRAM STUDI	: PRODI DIII KEPERAWATAN
		INSTITUSI	: STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA
		TAHUN AKADEMIK	: 2024/2025
2	Nama Mata Kuliah	Keperawatan keluarga	
3	Kode	Kep.6.01	
4	Semester	VI (enam)	
5	Beban kredit	3 sks (1 T,1 P, 1 K/L)	
6	Dosen pengampu	Koordinator: Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns., M.Kes (0,5 sks) Tim: 1. Eva Nurlina, M.Kep., Ns., Sp. Kep.Kom (1 sks) 2. Ns.Wiwi Kustio Priliana., SST., SPd., MPH (0,5 sks)	
7	Deskripsi Mata Kuliah		
8	Capaian Pembelajaran	CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah	
		CPL.1	Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia (CP.P.09)
		CPL.2	Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek Bio, psiko, sosio kultural dan spiritual yang menjamin keselamatan klien sesuai standar asuhan keperawatan (CP.KK.01)
		CPL.3	Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis (CP.KK.02)
		CPL.4	Mampu melaksanakan Promosi Kesehatan untuk meningkatkan pola hidup sehat klien dan menurunkan angka kesakitan (CP.KK.07)
		CPL.5	Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data (CP.KU.01)
		CPL.6	Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur (CP.KU.02)
		CPL.7	Memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian terapannya, didasarkan pada pemikiran logis dan inovatif, dilaksanakan dan bertanggungjawab atas hasilnya secara mandiri (CP.KU.03)
		CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)	

	CPMK.1	Mampu memahami konsep keluarga
	CPMK.2	Mampu memahami tentang Model konseptual keperawatan keluarga
	CPMK.3	Mampu memahami tentang Aspek keterkinian dalam praktek keperawatan keluarga dan standar praktek keperawatan keluarga.
	CPMK 4	Mampu memahami tentang manajemen sumber daya keluarga
	CPMK 5	Mampu memahami tentang pola dan proses komunikasi dalam keluarga
	CPMK 6	Mampu memahami tentang Jenis-jenis tindakan keperawatan pada berbagai kasus risiko tinggi di keluarga
	CPMK 7	Mampu memahami tentang Keragaman budaya pada keluarga
	CPMK 8	Mampu memahami tentang Konsep Asuhan keperawatan keluarga dari tahap pengkajian, perumusan Diagnosa Keperawatan, perencanaan, Pelaksanaan, Evaluasi dan Dokumentasi keperawatan)
	Sub-CPMK	
	Sub-CPMK.1.1	Konsep keluarga
	Sub-CPMK.2.1	Model konseptual keperawatan keluarga
	Sub-CPMK.3.1	Manajemen sumber daya keluarga
	Sub-CPMK.4.1	Pola dan proses komunikasi dalam keluarga
	Sub-CPMK.5.1	Jenis-jenis tindakan keperawatan pada berbagai kasus risiko tinggi di keluarga
	Sub-CPMK.6.1	Keragaman budaya pada keluarga
	Sub-CPMK.7.1	Konsep Asuhan keperawatan keluarga dari tahap pengkajian, perumusan Diagnosa Keperawatan, perencanaan, Pelaksanaan, Evaluasi Keperawatan)
	Sub-CPMK.7.2	Dokumentasi Keperawatan

		Korelasi CPMK terhadap CPL								
		Kode CPMK	CPL01	CPL02	CPL03	CPL04	CPL05	CPL06	CPL07	CPL08
		CPMK1	V							v
		CPMK2	V				v			
		CPMK 3		v						
		CPMK 4		v						
		CPMK 5			v	v				
		CPMK 6				v		v		
		CPMK 7							v	
		CPMK 8	v							v
9	Metode penilaian & pembobotan	UTS : 20% Tugas : 15% PKK : 30 % UAS : 20% Praktikum : 10% Kehadiran : 5%								
10	Daftar Referensi	1) Mia Fatma Ekasari,dkk., Panduan Pengalaman Belajar Lapangan, EGC, Jakarta,2007 2) Nasrul Effendy, Dasar-dasar Keperawatan Kesehatan Masyarakat, EGC, jakarta, 2001 3) Sudiharto ,Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Pendekatan Transkultural, EGC, Jakarta, 2007 4) Sulistyو Andarmoyo, Keperawatan Keluarga: Konsep Teori, Proses dan Praktik Keperawatan, Graha Ilmu, Jogjakarta, 2012 5) Suprayitno, Asuhan Keperawatan Keluarga : Aplikasi dalam Praktek, EGC, Jakarta, 2004 6) Jhonson and Lenny, Keperawatan keluarga, Nuha Medika, Jogjakarta, 2010. Kustanti, K & Widjarani, L, “MONTASE” Inovasi Pembelajaran Sebagai Optimalisasi Upaya Keluarga untuk Mencegah Penularan dalam Perawatan Anggota Keluarga dengan TB Paru.2019								

Acara Pembelajaran

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
11	12	13	14	15	16	17	18	19
0 3A:17Feb,10.00-11.40 3B:18Feb,08.00-09.40 Online 3C:18Feb,10.00-11.40 3D:17Feb,08.00-09.40 Online	Mahasiswa mampu memahami seluruh isi dari bahan kajian dalam mata kuliah	Apersepsi mata kuliah Penjelasan RPS dan penjelasan penugasan	Ceramah, diskusi	2x50`	Pengetahuan: Mahasiswa mampu memahami seluruh isi dari bahan kajian dalam mata kuliah	-	-	Cecilya Kustanti, S.Kep., Ns.,M.Kes
1 3A:20Feb,08.00-09.40 Online 3B:19Feb,10.00-11.40 3C:18Feb,08.00-09.40 Online 3D:20Feb,10.00-11.40	-Mahasiswa mampu memahami Konsep keluarga -Mahasiswa mampu memahami tentang -Model konseptual keperawatan keluarga	A. Konsep Keluarga : 1. Evolusi keperawatan keluarga 2. Tipe keluarga 3. Teori tahapan perkembangan keluarga 4. Nilai Keluarga 5. Fungsi keluarga 6. Konsep pelayanan kesehatan primer A. Model konseptual keperawatan keluarga : 1. Teori Nightingale 2. Teori pencapaian tujuan KING	<i>Lecture & Contextual learning</i>	2x50`	Dapat menjelaskan Konsep keluarga dan Model Konseptual keperawatan keluarga	Soal UTS	10%	Wiwi Kustio P, A.Kep., SPd., MPH

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
11	12	13	14	15	16	17	18	19
		3. Teori adaptasi ROY 4. Teori sistem kesehatan NEUMAN 5. Teori perawatan diri OREM 6. Teori manusia sebagai kesatuan ROGER 7. Teori berubah						
2 3A:17Feb,10.00-11.40 3B:18Feb,08.00-09.40 Online 3C:18Feb,10.00-11.40 3D:17Feb,08.00-09.40 Online	Mahasiswa mampu memahami tentang Manajemen sumber daya keluarga.	Manajemen sumber daya keluarga: a. Struktur peran keluarga b. Struktur kekuasaan keluarga c. Struktur kegawatdaruratan keluarga d. Pembuatan keputusan keluarga	<i>Lecture & Contextual learning</i>	2x50`	Dapat menjelaskan Manajemen sumber daya keluarga	Soal UTS	10%	Cecilya Kustanti, S.Kep., Ns., M.Kes
3 3A:24Feb,10.00-11.40 3B:25Feb,08.00-09.40 Online	-Mahasiswa mampu memahami tentang Aspek keterkinian dalam praktek	A. Aspek keterkinian dalam praktek keperawatan keluarga dan	<i>Lecture & Contextual learning</i>	2x50`	Dapat menjelaskan Aspek keterkinian dalam praktek keperawatan	Soal UTS dan Kuis	15%	Wiwi Kustio P, A.Kep., SPd., MPH

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
11	12	13	14	15	16	17	18	19
3C:25Feb,10.00-11.40 3D:24Feb,08.00-09.40 Online	keperawatan keluarga dan standar praktek keperawatan keluarga. - Mahasiswa mampu memahami tentang Jenis-jenis tindakan keperawatan pada berbagai kasus risiko tinggi di keluarga	standar praktek keperawatan keluarga : a.Trend dan issue dalam keperawatan keluarga. b.Kesehatan keluarga B. Jenis-jenis tindakan keperawatan pada berbagai kasus risiko tinggi di keluarga: 1. Stress dan adaptasi keluarga 2. Koping keluarga 3. Kasus keluarga 4. Krisis keluarga			keluarga dan standar praktek keperawatan keluarga dan jenis-jenis tindakan keperawatan pada berbagai kasus risiko tinggi di keluarga			
4 3A:27Feb,08.00-09.40 Online 3B:26Feb,10.00-11.40 3C:26Feb,08.00-09.40 Online 3D:27Feb,10.00-11.40	-Mahasiswa mampu memahami tentang Konsep Asuhan keperawatan keluarga pada tahap Pengkajian	Asuhan keperawatan keluarga pada Tahap Pengkajian.	<i>Lecture & Contextual learning</i>	2x50`	Dapat menjelaskan Tahap Pengkajian Keperawatan keluarga	Soal UAS	15 %	Cecilya Kustanti, S.Kep., Ns., M.Kes

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
11	12	13	14	15	16	17	18	19
5 3A:3Mar,10.00-11.40 3B:4Mar,08.00-09.40 Online 3C:4Mar,10.00-11.40 3D:3Mar,08.00-09.40 Online	-Mahasiswa mampu memahami tentang Konsep Asuhan keperawatan keluarga pada tahap Diagnosa keperawatan	Asuhan keperawatan keluarga pada Tahap perumusan Diagnosa Keperawatan	<i>Lecture & Contextual learning</i>	2x50'	Dapat menjelaskan Tahap Perumusan Diagnosa keperawatan keluarga		20%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom
6 3A:6Mar,08.00-09.40 Online 3B:5Mar,10.00-11.40 3C:5Mar,08.00-09.40 Online 3D:6Mar,10.00-11.40	-Mahasiswa mampu memahami tentang Konsep Asuhan keperawatan keluarga pada tahap Intervensi dan Implementasi	Asuhan keperawatan keluarga pada Tahap Intervensi dan Implementasi	<i>Lecture & Contextual learning</i>	2x50'	Dapat menjelaskan Tahap Intervensi dan Implementasi keperawatan keluarga	Soal UAS	15 %	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom
7 3A:10Mar,10.00-11.40 3B:11Mar,08.00-09.40 Online 3C:11Mar,10.00-11.40 3D:10Mar,08.00-09.40 Online	-Mahasiswa mampu memahami tentang Konsep Asuhan keperawatan keluarga pada tahap Evaluasi dan dokumentasi	Asuhan keperawatan keluarga pada Tahap Evaluasi dan Dokumentasi	<i>Lecture & Contextual learning</i>	2x50'	Dapat menjelaskan Tahap Evaluasi dan Dokumentasi keperawatan keluarga	Soal UAS	15%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom
UTS	-							
UAS	-							

Acara Praktikum (P)

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Indicator	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen pengampu
1 Penugasan terstruktur (waktu menyesuaikan)	Mahasiswa dapat menguasai keterampilan Roleplay pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada : keluarga Pasangan Baru (Keluarga Baru)	Roleplay pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada : keluarga Pasangan Baru (Keluarga Baru)	Role Play	2x170 menit	Mahasiswa dapat melakukan Roleplay Roleplay pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada : keluarga Pasangan Baru (Keluarga Baru)	Instrumen penilaian role play	14,28%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom
2 Penugasan terstruktur (waktu menyesuaikan)	Mahasiswa dapat menguasai keterampilan Role Play Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga menderita Hipertensi.	Role Play pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga menderita Hipertensi.	Role Play	2x170 menit	Mahasiswa dapat melakukan Role Play pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga menderita Hipertensi.	Instrumen penilaian role play	14,28%	Cecilya Kustanti, S.Kep., Ns., M.Kes

3 Penugasan terstruktur (waktu menyesuaikan)	Mahasiswa dapat menguasai keterampilan Role play Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga dengan Gangguan Jiwa	Role play Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga dengan Gangguan Jiwa	Role Play	2x170 menit	Mahasiswa dapat melakukan Role play Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga dengan Gangguan Jiwa	Instrumen penilaian role play	14,28%	Wiwi Kustio P., A.Kep., SPd., MPH
4	Mahasiswa dapat menguasai keterampilan Role play Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga Diabetes mellitus	Role play Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga Diabetes Mellitus	Role Play	2x170 menit	Mahasiswa dapat melakukan Role Play Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga pada keluarga yang mempunyai anggota keluarga Diabetes Mellitus	Instrumen penilaian role play	14,28%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom
5	Mahasiswa dapat menguasai keterampilan Role play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : pengkajian keperawatan keluarga dengan keluarga Kelahiran Anak Pertama.	Role play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : pengkajian keperawatan keluarga dengan keluarga Kelahiran Anak Pertama.	Role Play	2x170 menit	Mahasiswa dapat melakukan Role Play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : pengkajian keperawatan keluarga dengan keluarga Kelahiran Anak Pertama.	Instrumen penilaian role play	14,28%	Cecilya Kustanti, S.Kep., Ns., M.Kes

6	Mahasiswa dapat menguasai keterampilan Role Play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : pengkajian keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga anak remaja.	Role Play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : Implementasi keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga anak remaja.	Role Play	2x170 menit	Mahasiswa dapat melakukan Role Play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : Implementasi keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga anak remaja.	Instrumen penilaian role play	14,28%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom
7	Mahasiswa dapat menguasai keterampilan Role Play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : pengkajian keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga lanjut usia.	Role Play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : evaluasi keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga lanjut usia.	Role Play	2x170 menit	Mahasiswa dapat melakukan Role Play Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : evaluasi keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga lanjut usia.	Instrumen penilaian role play	14,28%	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom

Acara Pembelajaran Klinik (K=1 SKS)

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi/ Metoda Pembelajaran	Alokasi Waktu	Kriteria (Indikator Capaian)	Instrumen Penilaian	Bobot Penilaian	Dosen Pengampu
11	12	13	14	15	16	17	18	19
Tgl : 3A&3B: 21 April-3 Mei 2025 3C&3D: 28 April-9 Mei 2025	Mahasiswa mampu menguasai langkah Asuhan Keperawatan Keluarga	Proses Keperawatan 1. Pengkajian 2. Perumusan Diagnosa Keperawatan 3. Perencanaan 4. Pelaksanaan 5. Evaluasi Dokumentasi	Praktek Lapangan / Klinik	14x170= 2.380 menit	Dapat menguasai langkah Asuhan Keperawatan Keluarga	1.Laporan Pendahuluan 2.Askep Individu 3.Keterampilan 4.Sikap	100 %	Dosen Keperawatan

Rencana Evaluasi				
Basis Evaluasi	:	Komponen Evaluasi	Bobot (%)	Deskripsi
1. Aktivitas Parsitipatif	:	1. Kehadiran kuliah	5	Mahasiswa aktif mengikuti kegiatan perkuliahan
		2. PKK	30	Mahasiswa dapat melaksanakan PKK dan menyusun laporan hasil
		3. Praktikum	10	Mahasiswa dapat mengerjakan praktikum
2. Kognitif/Pengetahuan	:	1. Tugas	15	Mahasiswa berpartisipasi mengerjakan tugas
		2. Ujian Tengah Semester (UTS)	20	Mahasiswa hadir dan mengerjakan soal UTS
		3. Ujian Akhir Semester (UAS)	20	Mahasiswa hadir dan mengerjakan soal UAS
		Jumlah Nilai	100	

Catatan :

1. **Capaian Pembelajaran Lulusan PRODI (CPL-PRODI)** adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan PRODI yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan keterampilan 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. **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.
6. **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.
7. **Bentuk penilaian:** tes dan non-tes.

8. **Bentuk pembelajaran:** Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
9. **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 yang setara.
10. **Materi Pembelajaran** adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yang dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
11. **Bobot penilaian** adalah presentase penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proporsional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.
12. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan Terstruktur, BM=Belajar Mandiri.

RUBRIK PENUGASAN



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
NOTOKUSUMO YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

RENCANA TUGAS MAHASISWA

MATA KULIAH	Keperawatan Keluarga																						
KODE	Kep.6.01	sks	3 SKS	SEMESTER	VI																		
DOSEN PENGAMPU	1.Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes 2.Fika Nur Indriasari, S.kep.,Ns.,M.kep 3.Wiwi Kustio Priliana, App., S.Pd., MPH																						
BENTUK TUGAS	Tugas kelompok																						
JUDUL TUGAS	Menyusun Asuhan Keperawatan Keluarga pada agregat tertentu																						
SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu Asuhan Keperawatan Keluarga pada setiap agregat dengan tahapan: Pengkajian, Diagnosa keperawatan, Intervensi, Implementasi dan Evaluasi pada keluarga 																						
TUJUAN TUGAS	Mahasiswa mampu menyusun asuhan keperawatan keluarga																						
DESKRIPSI TUGAS																							
Uraian tugas	1. Mahasiswa dibagi menjadi 7 kelompok, dengan pembagian sebagai berikut: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Kelompok</th> <th style="width: 45%;">Agregate</th> <th style="width: 40%;">Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Askep keluarga dengan pasangan baru</td> <td>Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Hipertensi</td> <td>Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Gangguan jiwa</td> <td>Ns.Wiwi Kustio Priliana, SST., MPH</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Diabetes mellitus</td> <td>Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Askep keluarga dengan kelahiran anak pertama</td> <td>Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes</td> </tr> </tbody> </table>					Kelompok	Agregate	Pembimbing	1	Askep keluarga dengan pasangan baru	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom	2	Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Hipertensi	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes	3	Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Gangguan jiwa	Ns.Wiwi Kustio Priliana, SST., MPH	4	Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Diabetes mellitus	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom	5	Askep keluarga dengan kelahiran anak pertama	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Kelompok	Agregate	Pembimbing																					
1	Askep keluarga dengan pasangan baru	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom																					
2	Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Hipertensi	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes																					
3	Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Gangguan jiwa	Ns.Wiwi Kustio Priliana, SST., MPH																					
4	Askep keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Diabetes mellitus	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom																					
5	Askep keluarga dengan kelahiran anak pertama	Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes																					

6	Askep keluarga dengan kelahiran anak remaja	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom
7	Askep keluarga dengan kelahiran lanjut usia	Eva Nurlina Aprilia, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Kom

2. Askep keluarga diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, spasi 1.5, ukuran kertas A4, dengan margins: top 4, left 4, bottom 3, dan right.
3. Askep keluarga yang dibuat dilengkapi dengan cover (halaman judul) yang berisi: Judul, logo institusi, nama- nama anggota kelompok dan NIM, nama prodi, nama institusi, dan tahun.
4. Referensi/daftar pustaka minimal 3 sumber dengan tahun terbit 10 tahun terakhir. Tidak boleh memakai referensi dari *blogspot/wordpress*.
5. Penulisan daftar pustaka dengan *reference tools manager* (mendeley, endnote atau zotero) menggunakan sistem APA.
6. Askep keluarga yang telah disusun dikonsulkan kepada dosen pembimbing masing-masing sebelum dipresentasikan di kelas.
7. Penugasan dikumpulkan dalam bentuk *softfile* pdf kepada koordinator mata kuliah **(PJ Mata Kuliah Membuat Link Google Drive untuk Pengiriman/Pengumpulan laporan akhir)**.
8. File diberi nama: Program Studi_Kelompok_Judul Askep Contoh: D3 Kep_Kelompok 1_Askep keluarga dengan pasangan baru

FORM PENILAIAN DISKUSI/PRESENTASI

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI				KET
		80-100	65-79	59-64	< 59	
1.	Materi disiapkan dengan baik (SAP, Metode, Media)					
2.	Menjelaskan tujuan penyajian					
3.	Menjelaskan isi materi dengan jelas (materi penyuluhan)					
4.	Diskusi berlangsung aktif sesuai topik					
5.	Kesimpulan disampaikan dengan tepat					
6.	Penggunaan alat bantu (audiovisual)					
7.	Pembagian waktu diatur dengan baik					
	Jumlah					

Nilai = Jumlah =

7

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI DAN DISKUSI KELOMPOK

No	Aspek yang Dinilai	Nilai	Deskripsi
1	Penyiapan materi presentasi	80-100	Presentasi disiapkan dengan baik dan lengkap sesuai isi makalah/paper penyuluhan kesehatan sesuai agregat yang disampaikan meliputi SAP, Metode dan Media
		65-79	Presentasi disiapkan dengan baik dan kurang lengkap isi presentasinya.
		59-64	Presentasi kurang disiapkan.
		< 59	Presentasi mendadak atau tidak dipersiapkan.
2	Menjelaskan tujuan penyajian	80-100	Menjelaskan tujuan presentasi yang dibuat dengan bahasa yang jelas, mudah dimengerti dan baik.
		65-79	Menjelaskan tujuan penyajian/paper dengan baik.
		59-64	Menjelaskan tujuan tetapi tidak jelas.
		< 59	Tidak menjelaskan tujuan presentasi.
3	Menjelaskan isi materi dengan jelas	80-100	Menjelaskan isi materi (SAP, Metode, Media) sesuai agregat, dengan justifikasi yang disajikan tepat, dan fokus isi 90%, bahasa mudah dimengerti dan berkesinambungan.
		65-79	Menjelaskan dengan justifikasi, memenuhi fokus isi 75%, bahasa dapat dimengerti tidak berbelit.
		59-64	Menjelaskan dengan fokus 50% isi, tidak runtut.
		< 59	Fokus penjelasan kurang 50% dari isi.
4	Diskusi dengan audiens kritis dan bermakna sesuai materi	80-100	Penguasaan konsep materi penyuluhan baik, argumentasi dilakukan, dan menerima ide-ide, saat diskusi sesuai makna isi materi.
		65-79	Penguasaan terhadap materi kurang, argumentasi kurang dalam diskusi.
		59-64	Diskusi berjalan lambat kurang argumentasi.
		< 59	Argumentasi selama diskusi tidak ada.

5	Kesimpulan disampaikan dengan tepat	80-100	Kesimpulan disampaikan dengan jelas dan lengkap, sesuai isi materi yang disajikan.
		65-79	Kesimpulan disampaikan kurang lengkap.
		59-64	Kesimpulan disampaikan tidak lengkap dan tidak menggambarkan materi.
		< 59	Tidak menyampaikan kesimpulan.
6	Penggunaan alat bantu	80-100	Menggunakan alat bantu dengan jelas dan sesuai.
		65-79	Menggunakan alat bantu kurang jelas dan kurang sesuai.
		59-64	Menggunakan alat bantu tidak sesuai.
		< 59	Tidak menggunakan alat bantu.
7	Pembagian waktu diatur dengan baik	80-100	Waktu yang digunakan sesuai alokasi yang disediakan,
		65-79	Waktu yang dialokasikan melebihi 10 menit
		59-64	Waktu tidak sesuai alokasi waktu yang disediakan melebihi 15 menit
		< 59	Waktu yang digunakan melebihi 20 menit

LAMPIRAN-LAMPIRAN

a). Lampiran Format SAP

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
(SAP)**

Pokok Bahasan :
Sub Pokok :
Bahasan Sasaran :
Hari/Tanggal :
Waktu :
Tempat :
Penyuluh/Petugas :

- A. Latar Belakang
- B. Tujuan Instruksional Umum
- C. Tujuan Instruksional Khusus
- D. Sasaran
- E. Materi
- F. Metode
- G. Media dan Alat
- H. Strategi Pelaksanaan

No	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Waktu

- I. Setting tempat
- J. Evaluasi
 - 1. Evaluasi struktur
 - 2. Evaluasi proses
 - 3. Evaluasi hasil
- K. Referensi
- L. Lampiran Materi (lengkap)
- M. Lampiran Media (leaflet, lembar balik, booklet, atau lainnya)
- N. Lampiran Kuesioner Evaluasi



**FORM CHECKLIST DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS
OLEH KETUA DEPARTEMEN KEAHLIAN**

Penyusun : Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga

Program Studi : D3 Keperawatan

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:

- a. Checklist berupa \surd jika dokumen telah sesuai dengan uraian.
- b. Checklist berupa X jika dokumen belum sesuai dengan uraian dan dapat ditambahkan rekomendasi pada kolom catatan.

Yogyakarta, 3 Februari 2025
Ketua Departemen Keahlian,

Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes



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

Penyusun : Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga
Program Studi : D3 Keperawatan

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:

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

Yogyakarta, 3 Februari 2025
Kaprodi,

Barkah Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep



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

Penyusun : Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga
Program Studi : D3 Keperawatan

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:

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

Yogyakarta, 3 Februari 2025
Ketua LPM,

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



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

Penyusun : Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga
Program Studi : D3 Keperawatan

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:

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

Yogyakarta, 3 Februari 2025
Ketua,

Taukhith, S.Kep.,Ns.,M.Kep