|  |  |
| --- | --- |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)** | **STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA** |
| **MATA KULIAH : KEPERAWATAN KELUARGA****KODE MK : KPT.506** | Kode/No. : 06/FM/PD.01/NK |  |
| Tanggal : 29 Agustus 2022 |
| Revisi : 02 |
| Halaman : 1 dari ........ |
| **MATA KULIAH : PEMENUHAUHAN DASAR MANUSIA****KODE MK : ......****Penyusun :****Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes** |  PenyusunE:\FOTO Hp Oppo F1\Tanda tangan Cecil.jpgCecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes | Pemeriksa,Prima Daniyati K, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| **Koord. mata kuliah** | **Kaprodi** |
|  |  |
| Persetujuan,Taukhit, S.Kep.,Ns.,M.Kep | Pengendalian,Septiana Fathonah, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| **PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS****SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA****T.A 2024/2025** | **Ketua STIKES** | **Ka.LPM** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 *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**.**
 | **21 AKHLAK BAIK UNTUK DIIKUTI**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* = WaspadaTaberi = Tekun | **21 AKHLAK BURUK UNTUK DIHINDARI***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 |



|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)****PROGRAM STUDI : PENDIDIKAN PROFESI NERS****INSTITUSI : STIKES NOTOKUSUMO****TAHUN AKADEMIK : 2024/2025** |
| 2 | Nama Mata Kuliah | Keperawatan Keluarga |
| 3 | Kode | KPT. 506 |
| 4 | Semester | 5 (lima) |
| 5 | Beban kredit | 4 sks (3 T, 1 P) |
| 6 | Dosen pengampu | **Koordinator:** Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes ( 0,90 sks)**Tim:**1. Ns. Suyamto, SST., MPH (0,70 sks)
2. Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST., S.Pd., MPH (0,40 sks)
3. Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns., M.Kep (1,35 sks)
4. Eva Nurlina Aprilia., M.Kep., Ns.,Sp., Kep.kom (0,65 sks)
 |
| 7 | Deskripsi Mata Kuliah  | Mata kuliah ini 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 dengn balita, keluarga dengan anak usia sekolah, keluarga dengan remaja, keluarga dewasa dan masalah-masalah keluarga yang terkait dengan masalah Kesehatan yang lazim di Indonesia.  |
| 8 | Capaian Pembelajaran | **CPL – Prodi (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang Dibebankan Pada Mata Kuliah**CPL.1 Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatanCPL.2 Mampu menguasai ketrampilan umum pada bidang keilmuannyaCPL.3 Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatanCPL.4 Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien CPL.5 Mampu melaksanakan edukasi dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL.9 Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup**CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)**CPMK.1 Menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data data/kasus keperawatan keluarga CPMK.2 Melengkapi data kasus tersebut menggunakan format pengkajian keluarga yang sesuaiCPMK.3 Mengelompokkan data adaptif dan maladaptif yang mendukung untuk merumuskan masalah keperawatan menggunakan format analisis dataCPMK.4 Menegakkan diagnosis keperawatan sesuai data tersebutCPMK.5 Merumuskan dan menentukan prioritas diagnosis keperawatan keluarga menggunakan format prioritas masalah yang sesuaiCPMK.6 Menyusun tujuan tindakan keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebutCPMK.7 Menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan yang sesuai dengan tujuan tersebut menggunakan format yang sesuaiCPMK.8 Memodifikasi rencana tindakan keperawatan keluargaCPMK.9 Menghubungkan dampak isu tersebut pada perkembangan keperawatan keluarga **Sub-CPMK**Sub-CPMK.1.1Mampu memahami konsep keluarga dan penerapannya pada asuhan keperawatan keluargaSub-CPMK.1.1Mampu memahami konsep keluarga dan penerapannya pada asuhan keperawatan keluargaSub-CPMK.2.1 Mampu menjelaskan konsep keluarga sejahtera, kriteria keluarga mandiri dan konsep keperawatan keluargaSub-CPMK.2.2 Mampu menjelaskan konsep keluarga sejahtera, kriteria keluarga mandiri dan konsep keperawatan keluargaSub-CPMK.3.1 Mampu menjelaskan Asuhan keperawatan sesuai dengan tumbuh kembang keluarga menurut DuvalSub-CPMK.3.2 Mampu menjelaskan Asuhan keperawatan sesuai dengan tumbuh kembang keluarga menurut DuvalSub-CPMK.4.1 Mampu menjelaskan trend dan isu keperawatan keluarga.Sub-CPMK.4.2 Mampu memahami pola dan proses komunikasi dalam keluargaSub-CPMK.5.1 Mampu memahami keragaman budaya pada keluargaSub-CPMK.5.2 Mampu menjelaskan program kesehatan dan kebijakan pemerintah untuk masalah kesehatan keluargaSub-CPMK.6.1 Mampu menjelaskan tindakan keperawatan keluarga: pendidikan kesehatan, pemberdayaan keluarga dan merawat anggota keluarga yang sehatSub-CPMK.6.2 Memahami pembuatan media pendidikan kesehatan untuk keluarga dengan masalah kesehatan tertentuSub-CPMK.7.1 Mampu memahami peran, fungsi, dan etika perawat dalam pelayanan kesehatan dalam keperawatan keluargaSub-CPMK.7.2 Mampu memahami konsep home careSub-CPMK.8.1 Mampu memahami konsep konselingSub-CPMK.8.2 Mampu mencari informasi berkaitan dengan keluarga terdampak Covid-19 dari berita/ jurnal dan menemukan solusi/upaya kesehatan yang bisa diberikanSub-CPMK.9.1 Mampu menguasai konsep asuhan keperawatanSub-CPMK.9.2 Mampu melakukan pengkajian keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluargaSub-CPMK.9.3 Mampu melakukan perumusan masalah keperawatan keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluargaSub-CPMK.9.4 Mampu melakukan perencanaan asuhan keperawatan keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluargaSub-CPMK.9.5 Mampu melakukan implementasi dan evaluasi keperawatan keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluarga**Korelasi CPMK terhadap CPL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kode CPMK**  | **CPL.1** | **CPL.2** | **CPL.3** | **CPL.4** | **CPL.5** | **CPL.9** |
| CPMK 1 | √ |  |  | √ |  |  |
| CPMK 2 | √ | √ | √ |  |  |  |
| CPMK 3 |  |  | √ |  |  |  |
| CPMK 4 |  |  | √ |  |  |  |
| CPMK 5 | √ |  | √ |  |  |  |
| CPMK 6 |  | √ | √ |  |  |  |
| CPMK 7 | √ |  | √ |  | √ |  |
| CPMK 8 | √ |  | √ |  | √ |  |
| CPMK 9 |  |  |  |  |  | √ |

 |
| 9 | Daftar Referensi | 1. Tabacco.A, Coehlo D.P, Kaakinen J.R., Steele R., Hanson S.M.H. (Ed). (2018). Family Health Care Nursing:Theory, Practice and Research Amerika Serikat: F.A. Davis Company
2. David Capuzzi, Mark D. Stauffer. (2015). Foundation of Couples, marriage and Family Counseling. Britania Raya:Wiley.
3. Hattem, A.K., Esposiro, J.F.(2017). Introduction to Family Counseling A Case Study Approach. Amerika Serikat: SAGE Publications
4. Kaakinen, J.R.(2018). Family Health Care Nursing: Theory, Practice and Research Amerika Serikat F.A Davis Company
5. Young, P, Krumwiede, N., Eggenberger, S., Denham, S.A.(2017). Family Focused Nursing Care. Amerika Serikat: F.A Davis Company
 |

**Acara Pembelajaran (Teori)**

| **Minggu****Ke-** | **Kemampuan Akhir** **yang Diharapkan** | **Bahan Kajian** | **Strategi/****Metode Pembelajaran** | **Alokasi Waktu** | **Kriteria****(Indikator Capaian)** | **Instrumen Penilaian** | **Bobot****Penilaian** | **Dosen Pengampu** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** |
| 1Selasa10 sep 2024Jam:13.00-14.40 Online | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data/kasus keperawatan keluarga | Konsep keluarga :* 1. Definisi keluarga
	2. Tipe keluarga
	3. Keluarga sebagai sistem
	4. Struktur keluarga
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam menjelaskan mengenai konsep keluarga dan penerapannyapada asuhan keperawatan keluarga | UTS | 5% | Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST., S.Pd., MPH |
| 2Rabu11 sep 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data/kasus keperawatan keluarga  | Konsep keluarga :* 1. Suasana emosi yang sehat dalam keluarga
	2. Tugas keluarga
	3. Fungsi keluarga : fungsi afektif, sosialisasi, fungsi perawatan kesehatan
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam menjelaskan mengenai konsep keluarga dan penerapannyapada asuhan keperawatan keluarga | UTS | 5% | Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST., S.Pd., MPH |
| 3Kamis12 sep 2024Jam:10.00-11.40 Online | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data/kasus keperawatan keluarga  | 1. Konsep Keluarga Sejahtera
2. Kriteria keluarga mandiri
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam menjelaskan Konsep keluarga sejahtera, kriteria keluarga mandiri dan konsep keperawatan keluarga | UTS | 5% | Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST., S.Pd., MPH |
| 4Selasa17 sep 2024Jam:13.00-14.40 Online | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data/kasus keperawatan keluarga  | Konsep keperawatan Keluarga* 1. Keluarga sebagai fokus sentral pelayanan keperawatan
	2. Ruang lingkup keperawatan keluarga
	3. Teori dan model keperawatan keluarga
	4. Level praktik keperawatan keluarga
	5. Peran perawat keluarga
 | **Bentuk pembelajaran :** *Small Group Discussion (SGD)***Metode pembelajaran :** *Cooperative Learning*  | 1x 100  | Ketepatan dalam menjelaskan Konsep keluarga sejahtera, kriteria keluarga mandiri dan konsep keperawatan keluarga | UTSPenilaianPenugasan | 5% | Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST., S.Pd., MPH |
| 5Rabu18 sep 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data/kasus keperawatan keluarga | Asuhan keperawatan sesuai dengan tumbuh kembang keluarga menurut Duval:1. Keluarga baru menikah (usia perkawinan/ pasangan baru)
2. Keluarga dengan *child bearing*/ kelahiran anak pertama
3. Keluarga anak pra sekolah
4. Keluarga dengan anak usia sekola
 | **Bentuk pembelajaran :** *Small Group Discussion (SGD)***Metode pembelajaran :** *Cooperative Learning* | 1x100 | Ketepatan dalam menjelaskan Asuhan keperawatan sesuai dengan tumbuh kembang keluarga menurut Duval | UTS PenilaianPenugasan | 5% | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| 6Kamis19 sep 2024Jam:10.00-11.40 Online | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data/kasus keperawatan keluarga | 1. Keluarga dengan anak usia remaja
2. Keluarga dengan anak usia dewasa muda/ melepas untuk menikah
3. Keluarga paruh baya (*middle age*)
4. Keluarga dengan lansia
 | **Bentuk pembelajaran :** *Small Group Discussion (SGD)***Metode pembelajaran :** *Cooperative Learning* | 1 x 100  | Ketepatan dalam menjelaskan Asuhan keperawatan sesuai dengan tumbuh kembang keluarga menurut Duval | UTSPenilaianPenugasan | 5% | Ns. Suyamto, SST., MPH |
| 7Selasa24 sep 2024Jam:13.00-14.40 Online | Mahasiswa mampu menghubungkan dampak isu tersebut pada perkembangan keperawatan keluarga  | Trend dan isu keperawatan keluarga, masalah-masalah yang lazim di keluarga dan keluarga rentan | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100  | Ketepatan dalam menjelaskan Trend dan isu keperawatan keluarga | UTS | 3% | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| 8Rabu25 sep 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu menghubungkan dampak isu tersebut pada perkembangan keperawatan keluarga | Pola dan proses komunikasi dalam keluarga :1. Pengertian komunikasi
2. Unsur komunikasi
3. Prinsip komunikasi
4. Saluran komunikasi
5. Proses komunikasi fungsional
6. Proses komunikasi disfungsional
7. Faktor yang mempengaruhi pola komunikasi
8. Etika dan moral dalam berkomunikasi pada keperawatan keluarga
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam memahami pola dan proses komunikasi dalam keluarga | UTS | 5% | Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes |
| 9Kamis26 sep 2024Jam:10.00-11.40 Online | Mahasiswa mampu menghubungkan dampak isu tersebut pada perkembangan keperawatan keluarga | Keragaman budaya pada keluarga : 1. Orientasi kebudayaan keluarga
2. Prulalisme kebudayaan
3. Pendekatan lintas budaya/transkultural
4. Perbedaan etnik dan budaya
5. Status ekonomi dan mobilitas sosial
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam Mampu memahami keragaman budaya pada keluarga | UTS | 5% | Ns. Suyamto, SST., MPH |
| 10Selasa1 okt 2024Jam:13.00-14.40 Online | Mahasiswa mampu melengkapi data kasus tersebut menggunakan format pengkajian keluarga yang sesuai | Program kesehatan dan kebijakan pemerintah untuk masalah kesehatan keluarga (PIS-PK) | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam menjelaskan program kesehatan dan kebijakan pemerintah untuk masalah kesehatan keluarga | UTS | 5% | Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes |
| 11Rabu2 okt 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep keluarga dan keperawatan keluarga, dalam data/kasus keperawatan keluarga | 1. Pemberdayaan keluarga
2. Pendidikan kesehatan keluarga dan terapi komplementer dari hasil penelitian terkait
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam menjelaskan tindakan keperawatan keluarga: pendidikan kesehatan, pemberdayaan keluarga dan merawat anggota keluarga yangsehat | UAS | 5% | Ns. Suyamto, SST., MPH |
| 12Kamis3 okt 2024Jam:10.00-11.40 Online | Memodifikasi rencana tindakan keperawatan keluarga | Pendidikan kesehatan keluarga sebagai implementasi utama sesuai hasil penelitian | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam pembuatan media pendidikan kesehatan untuk keluarga dengan masalah kesehatan tertentu | UAS | 5% | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| 13Selasa8 okt 2024Jam:13.00-14.40 Online | Mahasiswa mampu melengkapi data kasus tersebut menggunakan format pengkajian keluarga yang sesuai  | Peran, fungsi, dan etika perawat dalam pelayanan kesehatan dalam keperawatan keluarga | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam memahami peran, fungsi, dan etika perawat dalam pelayanan kesehatandalam keperawatan keluarga | UAS | 5% | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| 14Rabu9 okt 2024Jam:08.00-09.40  | Memodifikasi rencana tindakan keperawatan keluarga | Pelayanan Kesehatan di rumah *(Home Care)* | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam memahami konsep home care | UAS | 2% | Ns. Suyamto, SST., MPH |
| 15Kamis10 okt 2024Jam:10.00-11.40 Online | Memodifikasi rencana tindakan keperawatan keluarga | Konseling keluarga | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam memahami konsep konseling keluarga | UAS | 5% | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| 16Selasa15 okt 2024Jam:13.00-14.40 Online | Memodifikasi rencana tindakan keperawatan keluarga | Berita/ jurnal tentang Keluarga terdampak Covid-191. Perawatan isoman mandiri di rumah
2. Pencegahan covid di rumah tangga
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam mencari informasi berkaitan dengan keluarga terdampak Covid-19 dari berita/ jurnal dan menemukan solusi/upaya kesehatan yang bisa diberikan | UAS | 5% | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| 17Rabu16 okt 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu melengkapi data kasus tersebut menggunakan format pengkajian keluarga yang sesuai | Konsep asuhan keperawatan keluarga1. Pengertian askep keluarga
2. Tujuan askep keluarga
3. Sasaran askep keluarga
4. Persiapan askep keluarga
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam menguasai konsep asuhan keperawatan | UAS | 5% | Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes |
| 18Kamis17 okt 2024Jam:10.00-11.40 Online | Mahasiswa mampu melengkapi data kasus tersebut menggunakan format pengkajian keluarga yang sesuai | Pengkajian keluarga:1. Sumber informasi
2. Data yang perlu dikaji
 | **Bentuk pembelajaran :** *Small Group Discussion (SGD)***Metode pembelajaran :** *Cooperative Learning* | 1 x 100 | Ketepatan melakukan pengkajian keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluarga | UASPenilaianPenugasan | 5% | Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes |
| 19Selasa29 okt 2024Jam:13.00-14.40 Online | Menegakkan diagnosis keperawatan sesuai data tersebut dan menentukan prioritas diagnosis keperawatan keluarga menggunakan format prioritas masalah yang sesuai | Perumusan diagnosa keperawatan keluarga | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam melakukan perumusan masalah keperawatan keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluarga | UAS | 5% | Eva Nurlina Aprilia., M.Kep., Ns.,Sp., Kep.kom |
| 20Rabu30 okt 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut | Perencanaan asuhan keperawatan keluarga:1. *Direct care*
2. Penyuluhan
3. Pemenuhan ADL
4. Konseling keperawatan keluarga
 | **Bentuk pembelajaran :** *Lecturer***Metode pembelajaran :** *Contextual learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam melakukan Perencanaan asuhan keperawatan keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluarga | UAS | 5% | Eva Nurlina Aprilia., M.Kep., Ns.,Sp., Kep.kom |
| 21Kamis31 okt 2024Jam:10.00-11.40 Online | Mahasiswa mampu menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut | Implementasi dan evaluasi keperawatan keluarga | **Bentuk pembelajaran :** *Small Group Discussion (SGD)***Metode pembelajaran :** *Cooperative Learning* | 1 x 100 | Ketepatan dalam melakukan Implementasi dan evaluasi keperawatan keluarga dalam penerapan asuhan keperawatan keluarga | UASPenilaianPenugasan | 5% | Eva Nurlina Aprilia., M.Kep., Ns.,Sp., Kep.kom |
|  | **UTS : 21-25 OKT 2024** |  |  |  |  |  |  |
|  | **UAS :23 DES 2024-3 JAN 2025** |  |  |  |  |  |  |

**Acara Pembelajaran (Praktikum)**

| **Minggu****Ke-** | **Kemampuan Akhir** **yang Diharapkan** | **Bahan Kajian** | **Strategi/****Metode Pembelajaran** | **Alokasi Waktu** | **Kriteria****(Indikator Capaian)** | **Instrumen Penilaian** | **Bobot****Penilaian** | **Dosen Pengampu** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** |
| 1Selasa5 Nov 2024Jam:13.00-14.40  | Mahasiswa mampu menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut  | 1. Proses keperawatan keluarga

dengan tahapan : pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan keluarga dengan keluarga Pasangan Baru (Keluarga Baru)1. Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga dengan Pasangan baru (keluarga baru)
 | * *Role Play*
* *Simulation*
 | 1 x 100, PBP classical 1 x 376  | Mahasiswa mampu menguasai proses keperawatan keluarga dan melakukan penyuluhan kesehatan pada keluarga | Formulir penilaian ujian praktikum  | 20% | Cecilya Kustanti, S.kep.,Ns.,M.Kes |
| 2Rabu6 Nov 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut | 1. Proses keperawatan keluarga

dengan tahapan : pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan keluarga dengan keluarga Kelahiran Anak Pertama.1. Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga dengan keluarga Kelahiran Anak Pertama
 | * *Role Play*
* *Simulation*
 | 1 x 100, PBP classical 1 x 376 | Mahasiswa mampu menguasai proses keperawatan keluarga dan melakukan penyuluhan kesehatan pada keluarga | Formulir penilaian ujian praktikum | 20% | Ns. Suyamto, SST., MPH |
| 3Kamis7 Nov 2024Jam:10.00-11.40  | Mahasiswa mampu menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut | 1. Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga anak sekolah.
2. Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga yang mempunyai anggota keluarga anak sekolah.
 | * *Role Play*
* *Simulation*
 | 1 x 100, PBP classical 1 x 376 | Mahasiswa mampu menguasai proses keperawatan keluarga dan melakukan penyuluhan kesehatan pada keluarga | Formulir penilaian ujian praktikum | 20% | Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST., S.Pd., MPH |
| 4Selasa12 Nov 2024Jam:13.00-14.40  | Mahasiswa mampu menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut | 1. Proses keperawatan keluarga dengan tahapan : pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga anak remaja.
2. Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga yang mempunyai anggota keluarga anak remaja.
 | * *Role Play*
* *Simulation*
 | 1 x 100, PBP classical 1 x 376 | Mahasiswa mampu menguasai proses keperawatan keluarga dan melakukan penyuluhan kesehatan pada keluarga | Formulir penilaian ujian praktikum | 20% | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns.,M.Kep |
| 5Rabu13 Nov 2024Jam:08.00-09.40  | Mahasiswa mampu menyusun rencana, tindakan dan evaluasi keperawatan untuk menyelesaikan masalah sesuai dengan diagnosis keperawatan keluarga tersebut | 1. Proses keperawatan keluarga

dengan tahapan : pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan keluarga dengan keluarga yang mempunyai anggota keluarga usia lanjut1. Pemberian penyuluhan kesehatan keluarga yang mempunyai anggota keluarga usia lanjut.
 | * *Role Play*
* *Simulation*
 | 1 x 100, PBP classical 1 x 376 | Mahasiswa mampu menguasai proses keperawatan keluarga dan melakukan penyuluhan kesehatan pada keluarga | Formulir penilaian ujian praktikum | 20% | Eva Nurlina Aprilia., M.Kep., Ns.,Sp., Kep.kom |

|  |
| --- |
| **Rencana Evaluasi** |
| **Basis Evaluasi** | : | **Komponen Evaluasi** | **Bobot (%)** | **Deskripsi**  | **Instrumen Penilaian** |
| 1. Aktivitas Partisipatif
 | : | Kehadiran / Observasi aktivitas mahasiswa (*case method*) | 10% | Kehadiran setiap mahasiswa dinilai dalam perkuliahan. | Siakad |
| 1. Hasil Proyek
 | : | 1. Presentasi penugasan
 | 10% | Presentasi makalah | Rubrik |
|  |  | 1. Makalah
 | 20% | Mahasiswa dapat menyusun penugasan makalah | Rubrik |
|  |  | 1. Praktikum
 | 20% | Praktikum keterampilan penyuluhan kesehatan | Formulir penilaian ujian praktikum |
| 1. Kognitif/Pengetahuan
 |  | 1. UTS
 | 20% | (105 Mcq) | Soal Ujian |
|  |  | 1. UAS
 | 20% | (105 Mcq) | Soal Ujian |
|  |  | **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, ketrampulan 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.

***RUBRIK PENUGASAN***

|  |  |
| --- | --- |
| **logo STIKES PUTIH TERBARU** | **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN** **NOTOKUSUMO YOGYAKARTA****PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS** |
| **RENCANA TUGAS MAHASISWA** |
| **MATA KULIAH** | Keperawatan Keluarga |
| **KODE** | KPT.506 | **sks** | 3 SKS | **SEMESTER** | 5 |
| **DOSEN PENGAMPU** | 1.Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes2.Ns. Suyamto, SST., MPH3.Ns. Wiwi Kustio Priliana, SST., S.Pd., MPH4.Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns., M.Kep5. Eva Nurlina Aprilia., M.Kep., Ns.,Sp., Kep.kom |
| **BENTUK TUGAS** | Tugas kelompok |
| **JUDUL TUGAS** | Menyusun Perangkat Penyuluhan Keperawatan Keluarga : Membuat SAP (Satuan Acara Penyuluhan), Media, dan Memilih Metode yang tepat dalam setiap tahap proses keperawatan keluarga |
| **CAPAIAN PEMBELAJARAN** | Tahapan Proses keperawatan keluarga aplikasi penyuluhan kesehatan dalam lingkup masalah Kesehatan pada keluarga sesuai dengan agregate :* Mahasiswa mampu menyusun SAP
* Mahasiswa mampu membuat media pembelajaran
* Mahasiswa mampu memilih metode yang tepat untuk penyuluhan kesehatan

Pelaksanaan penyuluhan kesehatan dalam lingkup masalah kesehatan dalam keluarga |
| **TUJUAN TUGAS** | Mahasiswa mampu menyusun perangkat Penyuluhan Keperawatan Keluarga : Membuat SAP (Satuan Acara Penyuluhan), Media, dan Memilih Metode yang tepat dalam setiap tahap proses keperawatan keluarga  |
| **DESKRIPSI TUGAS** |
| Uraian tugas | 1. Mahasiswa dibagi menjadi 5 kelompok kemudian menentukan tema penyuluhan sesuai agregat dan menyusun perangkat penyuluhan dalam setiap masalah kesehatan keluarga sesuai agregate, dengan pembagian sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kelompok** | **Agregate** | **Pembimbing** |
| 1 | Masalah kesehatan keluarga pada pasangan keluarga baru | Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes |
| 2 | Masalah kesehatan keluarga pada kelahiran anak pertama | Eva Nurlina Aprilia., M.Kep., Ns.,Sp., Kep.kom |
| 3 | Masalah kesehatan keluarga pada anak sekolah | Ns.Wiwi Kustio Priliana, SST., MPH |
| 4 | Masalah kesehatan keluarga pada anak remaja  | Giri Susilo Adi, S.Kep.,Ns., M.Kep |
| 5 | Masalah kesehatan keluarga pada usia lanjut | Ns. Suyamto, SST., MPH |

1. SAP diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, spasi 1.5, ukuran kertas A4, dengan margins: top 4, left 4, bottom 3, dan right.
2. SAP yang dibuat dilengkapi dengan cover (halaman judul) yang berisi: Judul SAP, logo institusi, nama- nama anggota kelompok dan NIM, nama prodi, nama institusi, dan tahun.
3. Referensi/daftar pustaka minimal 3 sumber dengan tahun terbit 10 tahun terakhir. Tidak boleh memakai referensi dari *blogspot/wordpress.*
4. Penulisan daftar pustaka dengan *reference tools manager* (mendeley, endnote atau zotero) menggunakan sistem APA.
5. Perangkat penyuluhan kesehatan sesuai agregate yang telah disusun dikonsulkan kepada dosen pembimbing masing-masing sebelum dipresentasikan di kelas.
6. Penugasan dikumpulkan dalam bentuk *softfile* pdf kepada koordinator mata kuliah **(PJ Mata Kuliah Membuat Link Google Drive untuk Pengiriman/Pengumpulan laporan akhir).**
7. File diberi nama: Program Studi\_Kelompok\_Judul SAP Contoh: S1 Kep\_Kelompok 1\_keluarga dengan Lansia
 |

**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 disipakan dengan baik dan kurang lengkap isi presentasinya. |
| 59-64 | Presentasi kurang disiapkan. |
| < 59 | Presentasi mendadak atau tidak dpersiapkan. |
|  |  |  |  |
| 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 diksusi.  |
| 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 dgunakan melebihi 20 menit |
|  |  |  |  |

# Lampiran Format SAP

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pokok BahasanSub Pokok Bahasan Sasaran | : ……………………….: ……………………….: ………………………. |
| Hari/Tanggal | : ………………………. |
| Waktu | : ………………………. |
| Tempat | : ………………………. |
| Penyuluh/Petugas | : ………………………. |

1. Latar Belakang
2. Tujuan Instruksional Umum
3. Tujuan Instruksional Khusus
4. Sasaran
5. Materi
6. Metode
7. Media dan Alat
8. Strategi Pelaksanaan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Kegiatan Penyuluhan | Kegiatan Peserta | Waktu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Setting tempat
2. Evaluasi
	1. Evaluasi struktur
	2. Evaluasi proses
	3. Evaluasi hasil
3. Referensi
4. Lampiran Materi (lengkap)
5. Lampiran Media (leaflet, lembar balik, booklet, atau lainnya)
6. Lampiran Kuesioner Evaluasi

|  |  |
| --- | --- |
| **logo STIKES PUTIH TERBARU** | **FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS****OLEH KETUA DEPARTEMEN KEAHLIAN** |

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

Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga

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:

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

Yogyakarta, 3 September 2024

Ketua Departemen Keahlian,

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

|  |  |
| --- | --- |
| **logo STIKES PUTIH TERBARU** | **FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS****OLEH KETUA PROGRAM STUDI** |

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

Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga

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 *academic excellence* | √ |  |
| 3 | Ketercapaian CPL program studi | √ |  |
| 4 | Relevan dengan profil program studi | √ |  |

Keterangan:

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

Yogyakarta, 8 September 2024

Kaprodi,

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

|  |  |
| --- | --- |
| **logo STIKES PUTIH TERBARU** | **FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS****OLEH KETUA LPM** |

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

Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga

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 *learning outcome* |  |  |

Keterangan:

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

Yogyakarta, 8 September 2024

Ketua LPM,

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

|  |  |
| --- | --- |
| **logo STIKES PUTIH TERBARU** | **FORM *CHECKLIST* DAFTAR PERIKSA PENETAPAN RPS****OLEH KETUA STIKES** |

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

Mata Kuliah : Keperawatan Keluarga

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 *institution value* |  |  |
| 2 | Pemenuhan standar proses pembelajaran |  |  |

Keterangan:

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

Yogyakarta, 8 September 2024

Ketua,

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