

# JURNAL PERKULIAHAN KEPERAWATAN KELUARGA (01143113)

MAHASISWA TK. III SEMESTER V PRODI DIII KEPERAWATAN T.A. 2020/ 2021

## RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS) MATA KULIAH KEPERAWATAN KELUARGA



Dosen : Ns. MARITTA SARI, S.Kep,. M.A.N

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SAPTA BAKTI 2020

#### **LEMBAR VALIDASI**

Yang bertanda tangan di bawahiniadalah Tim Pengembang Kurikulum Program studi, dan Ketua Program studi, yang menyatakan bahwa Rencana Pembelajaran Semester (RPS) :

Nama mata kuliah : Keperawatan Keluarga

Nama Dosen : Ns. Maritta Sari, S.Kep,. M.A.N

Dibuat Oleh: Dosen Pengampu

Ns. Maritta Sari, MAN NIDN.02.090387.02

Diperiksa Oleh: Ketua tim pengembang kurikulum

Ns. Indaryani, M.Kep NIK.2009.028 PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

SENSE SISTEM Iskandar, MAN

NIK. 2009.034

Disetujui Oleh:

Karroot Keperawatan



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SAPTA BAKTI UNIT PENJAMIN MUTU

## Jalan Mahakam Raya No 16 Lingkar Barat Bengkulu telp 0736-346300

Web www.stikessaptabakti.ac.id

	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER						
MATA	KODE	RUMPUN	BOBOT (SKS)	SEMES	TGL		
KULIAH		MK		TER	Penyusun		
					an		
KEPERAWAT	011431	Keperawat	3 (2T; 1P)	5	01		
AN	13	an			September		
KELUARGA		Komunitas			2020		
Otorisasi	Dosen Pengembang Koordinator MK RPS Ka. I			PRODI			
	Huo	n's 6	Hunis &	ROGRAM STUDI	TABBE I		
		a Sari,.M.A.N	Ns.Maritta Sari.M.A.N	Ns.Siskalsk	andar, M.A.N		
Capaian		<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>	ikan pada MK		,		
Pembelajara	CP.P.09		konsep asuhan keperaw		alam rentang		
n (CP)	CD IIII 04		pada berbagai tingkat us		1 . 1 1		
<b>Catatan :</b> S : Sikap	CP.KK.01	keluarga, kegawatda social cult	Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, social cultural dan spiritual yang menjamin keselamatan klien, sesuai satndar asuhan keperawatan.				
P	CP.KK.02		engelola asuhan keperav		kowonangan		
:Pengetahuan	CI .KK.UZ	klinis	engerora asunan keperav	vatan sesuai	Kewenangan		
KU:Keterampi lanUmum KK: Keterampilan	CP.KK.07	Mampu	Mampu melaksanakan promosi kesehatan untuk meningkatkan pola hidup sehat klien dan menurunkan angka				
Khusus	CP.KU.01	Menyelesai	kan pekerjaan ber	lingkup lu	ias dengan		
		beragam r	menganalisis data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data.				
	CP.KU.02	terukur	an kinerja dengan mi				
	CP.KU.03	Memecahk	an masalah pekerjaan d	lengan sifat	dan konteks		
		yang sesua	i dengan bidang keahlia	n terapanny	a, didasarkan		
		pada pem	nikiran logis dan ino	vatif, dilaks	anakan dan		
			ngjawab atas hasilnya sec				
	Capaian P		Mata Kuliah (CPMK)				
	CPMK-1		mengidentifikasi latai	r belakanş	g perlunya		
		keperawata	an keluarga				

	CPMK-2	Memahami paradigm pemahaman konsep keperawatan		
		keluarga		
	CPMK-3	Memahami konseptual model praktik keperawatan keluarga		
	CPMK-4	Mampu melakukan peran dan fungsi perawat keluarga		
	CPMK-5	Mampu melakukan pengkajian keperawatan keluarga		
	CPMK-6	Mampu merumuskan diagnose keperawatan keluarga		
	CPMK-7	Mampu membuat perencanaan asuhan keperawatan keluarga		
	СРМК-8	Mampu melakukan strategi dalam melakukan implementasi		
		keperawatan keluarga		
	CPMK-9	Mampu melakukan evaluasi serta dokumentasi asuhan		
		keperawatan keluarga		
Deskripsi Singkat MK	konsep ke manajemen tatanan ko	ta kuliah ini membahas tentang konsep pelayanan kesehatan primer, isep keluarga, trend dan issue dalam keperawatan keluarga, najemen sumber daya keluarga dan asuhan keluarga. Praktik di anan komunitas didesain untuk memberikan kesempatan kepada hasiswa mengaplikasikan keperawatan keluarga secara nyata.		
BahanKajian / Materi Pembelajara n	& struk perken model kepera dalam keluarg 2. Konsep Pendek data diagnot kepera langkal rencan Pendek 3. Tindak kepera Pembet 4. Implem penyak	ratan dan strategi pengkajian keluarga dan Macam sumber lan jenis data, Masalah keperawatan keluarga, Rumusan		
		ga dengan penyakit ASMA dan Keluarga dengan penyakit ISPA		
Pustaka	Pustaka Uta	ama :		
	1. Friedma	n, 2016.KeperawatanKeluarga. Jakarta:EGC.		
	Pustaka Per			
		rja SDKNI DPP PPNI (2016). Standar Diagnosis Keperawatan		
		a. Jakarta:DPP PPNI		
		kja SIKI DPP PPNI (2018). Standar Intervensi Keperawatan		
		a. Jakarta:DPP PPNI		
	4. Anderso	n, E.2015. Buku Ajar Keperawatan Komunitas: Teori dan		

	Praktik. Jakarta; EGC
	5. Triwibowo, C.2012. Home Care Konsep Kesehatan Masa Kini. Nuha
	Medika.
	6. Notoadmodjo, S.2010. Promosi Kesehatan: Teori & Aplikasi (Edisi
	Revisi 2010). Jakarta:Rineka Cipta.
	7. Ali, Zaidin. 2009. Pengantar Keperawatan Keluarga, Jakarta; EGC.
	8. Novi Lasmadasari, M.Kep, Ns & Ns. Nengke Puspita Sari, M.A.N. (2018).
	Peran keluarga dalam perawaan TB Paru di Desa Sidorejo Kecamatan
	Pondok Kelapa, Kabupaten Bengkulu Tengah. Bengkulu
	9. Maritta Sari, M.A.N, Ns & Ns. Nengke Puspita Sari, M.A.N. (2020).
	Pelatihan kader merdeka sampah pada era pandemi Covid 19 di
	kelurahan Cempaka Permai. Bengkulu
Dagan	Na Maritta Cari M A N
Dosen	Ns.Maritta Sari,M.A.N.
Pengampu/	
team	
teaching	
Mata kuliah	Konsep Dasar Keperawatan I
syarat	Dokumentasi Keperawatan

Mg ke-	Sub-CP-MK (Sebagai kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (materi ajar dan referensi)	Metode pembelajaran (estimasi waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria dan Indikator penilaian	Bobot penilaian (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Memgingatkan kembali teori pendukung keperawatan keluarga	Penjelasan RPS dan review kembali pemahaman konsep keperawatan keluarga.  Referensi:1,4,5,6,7	Bentuk: Kuliah dan diskusi, (TM:1x (2x50")	1. Mengeluarkan pendapat dalam forum diskusi 2. Mencari referensi yang berkaitan dengan keperawatan keluarga	<ol> <li>Presensi kehadiran mahasiswa</li> <li>Keaktifan mahasiswa dengan indikator dalam menyampaik an pendapat</li> </ol>	5
2-6	Menjelaskan konsep dasar keperawatan keluarga	<ol> <li>Pelayanan         kesehatan primer</li> <li>Definisi &amp; struktur         keluarga</li> <li>Tipe keluarga</li> <li>Peran dan fungsi         keluarga</li> <li>Tugas         perkembangan         keluarga</li> <li>Keluarga sejahtera</li> <li>Pengertian teori         dan model         konseptual.</li> <li>Model konseptual</li> </ol>	Bentuk: Kuliah dan diskusi, (TM:1x (2x50")  Metode: Discovery Learning, Diskusi dan penugasan terstruktur (TT: 2X(2X60")	<ol> <li>Mengeluarkan pendapat didalam forum</li> <li>Memecahkan masalah dalam sebuah kasus</li> <li>Penggunaan media pembelajaran elektronik</li> <li>Menulis makalah</li> <li>Menelaah jurnal</li> <li>Mengerjakan soal evaluasi</li> </ol>	1. Presensi kehadiran mahasiswa 2. Keaktifan mahasiswa dengan indikator dalam menyampaik an pendapat 3. Cara penulisan laporan tugas sesuai dengan	30

Mg ke-	Sub-CP-MK (Sebagai kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (materi ajar dan referensi)	Metode pembelajaran (estimasi waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria dan Indikator penilaian	Bobot penilaian (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
		keperawatan keluarga.  9. Teori keperawatan dan keperawatan keluarga.  10. Penerapan model dan teori dalam keperawatan keluarga  11. Trend dan issue dalam keperawatan keluarga  12. Manajemen sumber daya keluarga			panduan yang digunakan	
7	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan keluarga	Referensi:1  5. Pengkajian keluarga 6. Pendekatan dan strategi pengkajian	Bentuk: Kuliah dan diskusi, (TM:1x (2x50")  Metode	Melakukan     kerjasama     dalam tim     Melakukan     komunikasi	Ketepatan dalam menyelesaikan masalah yang diberikan	10

Mg ke-	Sub-CP-MK (Sebagai kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (materi ajar dan referensi)	Metode pembelajaran (estimasi waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria dan Indikator penilaian	Bobot penilaian (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
		keluarga 7. Macam sumber data dan jenis data	Discovery Learning, Diskusi dan penugasan terstruktur (TT: 2X(2X60")	dengan kelompok masyarakat		
8	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan keluarga	<ol> <li>Masalah keperawatan keluarga</li> <li>Rumusan diagnosa keperawatan keluarga</li> <li>Macam-macam diagnosa keperawatan keluarga</li> <li>Referensi:2,3</li> </ol>	Bentuk: Kuliah dan diskusi, (TM:1x (2x50")  Metode: Discovery Learning, Diskusi dan penugasan terstruktur (TT: 2X(2X60")	<ol> <li>Melakukan         kerjasama         dalam tim</li> <li>Melakukan         komunikasi         dengan         kelompok         masyarakat</li> <li>Memecahkan         masalah dalam         sebuah kasus</li> <li>Memecahkan         masalah dalam         sebuah kasus</li> </ol>	Ketepatan dalam menyelesaikan masalah yang diberikan	10
9	Mampu menguasai konsep asuhan	8. Rencana keperawatan keluarga	Bentuk: Kuliahdandiskusi, (TM:1x (2x50")	Melakukan     kerjasama     dalam tim     Melakukan	Ketepatan dalam menyusun	10
	keperawatan keluarga	9. Langkah-langkah menyusun keperawatan	Metode: Discovery Learning,	komunikasi dengan	intervensi sesuai dengan masalah yang	

Mg ke-	Sub-CP-MK (Sebagai kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (materi ajar dan referensi)	Metode pembelajaran (estimasi waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria dan Indikator penilaian	Bobot penilaian (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
		keluarga 10.Pendekatan dan strategi rencana intervensi Referensi:2,3	Diskusi dan penugasan terstruktur (TT: 2X(2X60")	kelompok masyarakat 3. Memecahkan masalah dalam sebuah kasus	ditemukan	
Eva	aluasi Tengah Sem	ester : melakukan vali	dasi hasil penilaian, eva	luasi dan perbaikan j	proses pembelaja	ran berikutnya
10	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan keluarga	11. Langkah implementasi keperawatan keluarga 12. Pendekatan dan strategi implementasi keperawatan keluarga  Referensi: 2,3	Bentuk: Kuliah dan diskusi, (TM:1x (2x50")  Metode: Discovery Learning, Diskusi dan penugasan terstruktur (TT: 2X(2X60")	1. Melakukan kerjasama dalam tim 2. Melakukan komunikasi dengan kelompok masyarakat 3. Melakukan tindakan modifikasi	Ketepatan dalam melakukan implementasi sesuai dengan masalah yang ditemukan	10
11	Mampu menguasai prosedur tindakan keperawatan keluarga	Pendidikan     kesehatan     keperawatan     keluarga     Merawat anggota     keluarga yang	Bentuk: Kuliah dan diskusi, (TM:1x (2x50")  Metode: Discovery Learning,	<ol> <li>Menjadi         edukator</li> <li>Mampu         melakukan         komunikasi yang         baik dan benar</li> </ol>	Ketepatan dalam menyelesaikan maslah yang diberikan	10

Mg ke-	Sub-CP-MK (Sebagai kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (materi ajar dan referensi)	Metode pembelajaran (estimasi waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria dan Indikator penilaian	Bobot penilaian (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
		sakit 3. Pemberdayaan anggota keluarga Evidance Based: Pelatihan kader merdeka sampah pada era pandemi Covid 19 di kelurahan Cempaka Permai  Referensi: 2,3	Diskusi dan penugasan terstruktur (TT: 2X(2X60")	berdasarkan teori		
12-14	Mampu mengimplement asikan tindakan keperawatan keluarga	Memberikan asuhan keperawatan: 1. Keluarga dengan penyakit hipertensi 2. Keluarga dengan penyakit Rematik 3. Keluarga dengan anak gizi buruk 4. Keluarga dengan DM	Bentuk: Kuliah dan diskusi, (TM:1x (2x50")  Metode: Praktik dengan format askep lansia (TT: 2X(2X60")	1. Membuat LP 2. Memberikan asuhan keperawatan secara langsung kepada keluarga 3. Mendokumentasik an askep yang diberikan keluarga	<ol> <li>Penguasaan materi</li> <li>Kemampuan argumentasi</li> <li>Keterampilan pemberian Asuhan Keperawatan</li> </ol>	15

Mg ke-	Sub-CP-MK (Sebagai kemampuan akhir yang diharapkan)	Bahan Kajian (materi ajar dan referensi)	Metode pembelajaran (estimasi waktu)	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria dan Indikator penilaian	Bobot penilaian (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
		5. Keluarga dengan TBC 6. Keluarga dengan penyakit ASMA 7. Keluarga dengan penyakit ISPA Evidance Based: Peran keluarga dalam perawaan TB Paru di Desa Sidorejo Kecamatan Pondok Kelapa, Kabupaten Bengkulu Tengah Referensi:5,6				

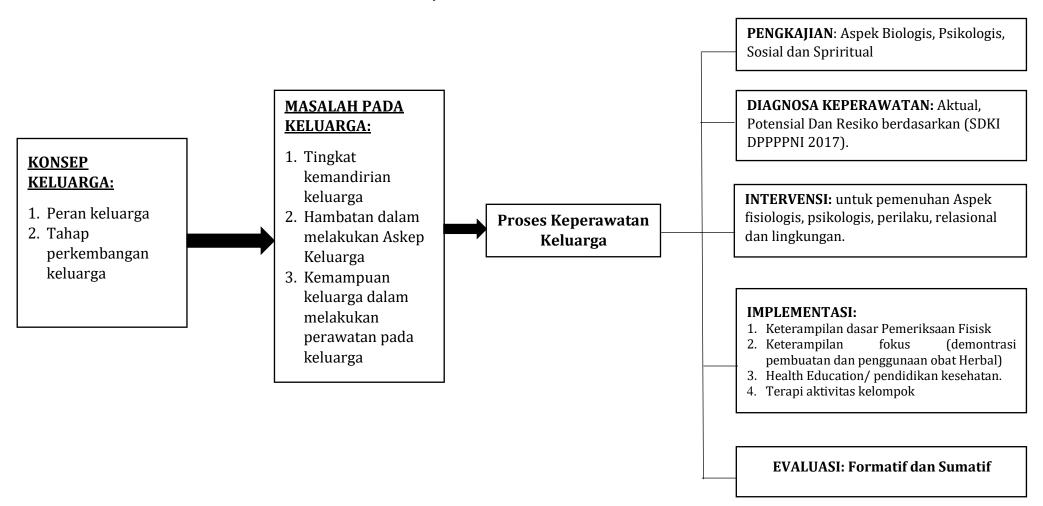
Evaluasi Akhir Semester : melakukan validasi hasil penilaian, evaluasi dan perbaikan proses pembelajaran berikutnya

#### Catatan:

- (1) TM: Tatap Muka, BT: Belajar Terstruktur, BM: Belajar Mandiri
- (2) (TM:2x(2x50") di baca : kuliah tatap muka 2 kali (minggu) x 2 sks x 50 menit = 200 menit (3,33 jam)
- (3) {8T+BM:(2+2)x(2x60")} dibaca: belajar terstruktur 2 kali (minggu) dan belajar mandiri 2 kali (minggu) x 2 sks x 60 menit = 480 menit (8 jam)

- (4) Penulisan daftar pustakadi sarankan menggunakan salah satu standart style penulisan pustaka internasional , dalam contoh ini menggunakan style APA
- (5) RPS: Rencana pembelajaran semester, RMK: Rumpun Mata Kuliah, PRODI: Program Studi

#### ROADMAP RENCANA PEMBELAJARAN MATA KULIAH KEPERAWATAN GERONTIK



#### Lampiran

#### DAFTAR PERTEMUAN TATAP MUKA KELAS/LABOR

No.	Nama Dosen	Pertemuan	Keterangan
1	Ns. Maritta Sari, MAN	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14	14x tatap muka

#### **WAKTU PERTEMUAN**

1 Kali Pertemuan: 1T = 1 (1 x 50')

1P= 1 (1 x 150')terdiri dari: 1x100' = tutorial di kelas/ laboratorium

1x50' = belajarmandiri di perpustakaan/luarkelas/komunitas

#### **LEMBAR KERJA MAHASISWA**

I. Tujuan Penugasan : Mahasiswa mampu mendokumentasikan asuhan keperawatan Keluarga

#### II. Uraian Tugas

- a. Objek Garapan: Dokumentasi asuhan keperawatan keluarga
- b. Batasan yang harus dikerjakan:

#### Format Penugasan Individu dan kelompok:

- I. Halaman Judul
- II. Kata Pengantar
- III. Bab I Pendahuluan
  - A. LatarBelakang
  - B. Tujuan
- IV. Bab II TinjauanTeoritis
  - A. Konsep Teori Kasus
  - B. Konsep Asuhan Keperawatan
  - C. Hasil Tinjauan Kasus
- V. Bab III Kesimpulan dan Saran
  - A. Kesimpulan
  - B. Saran
- VI. Daftar Pustaka

## c. Metode/ Cara pengerjaan (acuancarapengerjaan):

- 1) Menyusun dokumentasi keperawatan
- 2) Mempresentasikan makalah yang sudah disusun

## d. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

- 1)Makalah dokumentasi asuhan keperawatan gerontik
- 2)Power point untuk presentasi

#### III. Kriteria Penilaian

## a. Keterapan Penjelasan (25%)

GRADE	SKOR	DESKRIPSI
A	80-100	Makalah menjelaskan secara lengkap tentang konsep serta media
		presentasi dibuat semaksimal mungkin
В	68–79	Makalah lengkap dan media presentasi tidak representatif
С	56-67	Makalah dibuat lengkap dan menggunakan fotocopy Makalah untuk presentasi
D	40-55	Makalah dibuat tidak lengkap dan menggunakan Fotocopy makalan untuk presentasi
Е	<40	Makalah dibuat asal-asalan dan tidak ada media yang Representatif

## b. KetepatanMateri (25%)

GRADE	SKOR	DESKRIPSI
A	80–100	Materi menjelaskan secara lengkap dan referensi terkini(10 thn terakhir)
В	68-79	Materi dibuat lengkap dan referensi tidak terkini
С	56-67	Materi tidak lengkap dan refensi tidak terkini
D	40-55	Materi ada tetapi tidak ada referensi pendukung
Е	<40	Tidak ada materi yang dikumpulkan

# c. Komunikasi Tertulis (25%)

DIMENS	Sangat	Memuask	Batas(C	Kurang	Dibawa	SKO
	Memuaskan	an	)	Memuaskan	h	R
	(A)	(		(D)	Standar	
BAHASA	Bahasa	Bahasa	Bahasa	Informasi	Tidak	
PAPER	menggugah	menamb	deskriptif	dan data	ada	
	Pembaca	ah	,	yang	hasil	
	untuk	Informasi	Tidak	Disampaika		
	mencari	pembaca	terlalu	n		
	tahukonseple		menamb	tidakmenari		
	bihdalam		ahpenge	kdanmembi		
			tahuan	ngungkan		
				0 0		
KERAPI	Paper dibuat	Papercukup	Dijilid	Dijilid namun	Tidak	
AN	Dengan sangat	menarik,	biasa	Kurang rapi	ada	
PAPER	menarik dan	walau tidak			hasil	
	menggugah	terlalu				
	semangatmem	_				
	baca	g				
		0				

## d. Komunikasi Lisan (25%)

DIMENSI	Sanga	Memuaska	Batas(C)	Kurang	Dibawah	SKO
	ť	n		Memuaskan	standar	R
	Memuaska	(B		(D)	d	
ISI	Memberi	Menambah	Pembaca	Informasi	Informasi	
	Inspirasi	wawasan	Masih harus	yang	yang	
	pendengar		menambah	disampaikan	disampaik	
	untuk		lagi informasi	tidak	an	
	mencari		dari	menambah	menyesat	
	lebih dalam		beberapasum	wawasan bagi	kan atau	
			ber	pendengarny	salah	
				a		
ORGANISAS I	Sangat runtut Dan integrative sehingga pendengar dapat mengkompil asi isi dengan baik	Cukup Runtut dan memberi data pendukun g fakta yang disampaik an	Tidak didukung data,namun menyampaik an informasi yang benar	Informasi yang disampaika n tidak ada dasarnya	Tidak mau presentasi	

GAYA	Mengguga	Membuat	Lebih	Selalu	Tidak	
PRESENTA	h emangat	pendeng	banyak	membaca	berbu	
SI	pendengar	ar	membaca	catatan	nyi	
		paham,	Catatan	(tergantung		
		hanya		pada catatan)		
		sesekalisaj				

Lampiran: Materi Mata Kuliah: