



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Keperawatan Keluarga	Kep.F.V.01	2 SKS	V	10 September 2025
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	Andri Purwandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep		Andri Purwandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Agnes Erida W, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NOMOR DOKUMEN	Baru (2025)			
REVISI KE	0			
WAKTU	T = 1 SKS X 50 menit X 16 minggu = 800 menit P = 1 SKS X 170 menit X 16 minggu = 2720 menit			
DOSEN PENGAMPU	Andri Purwandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep			

Prasyarat Mata Kuliah	: Tidak ada prasyarat di dalam mata kuliah ini
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata Kuliah ini membahas tentang konsep pelayanan kesehatan primer, konsep komunitas, konsep keluarga, trend dan issue dalam keperawatan keluarga, manajemen sumber daya keluarga dan asuhan keperawatan individu dalam konteks keluarga. Praktik di tatanan komunitas di desain untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa mengaplikasikan keperawatan keluarga secara nyata.
Capaian Pembelajaran (Learning outcome)	Sikap CP.S.01 : Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius CP.S.02 : Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika CP.S.03 : Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila CP.S.06 : Bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan CP.S.09 : Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri Pengetahuan CP.P.06 : Menguasai konsep keperawatan CP.P.08 : Menguasai konsep teoritis kebutuhan dasar manusia CP.P.09 : Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat sakit pada berbagai tingkat usia CP.P.10 : Menguasai konsep, prinsip, dan teknik promosi kesehatan CP.P.12 : Menguasai konsep, prinsip, dan teknik komunikasi terapeutik Keterampilan umum CP.KU.03 : Mampu memecahkan masalah pekerjaan dengan sifat dan konteks yang sesuai dengan bidang keahlian perapannya didasarkan pada pemikiran logis, inovatif, dan bertanggungjawab atas hasilnya secara mandiri CP.KU.05 : Mampu bekerjasama, berkomunikasi, dan berinovasi dalam pekerjaannya CP.KU.08 : Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data untuk menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi Keterampilan khusus CP.KK.01 : Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat maupun sakit dengan memperhatikan CP.KK.02 : Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis CP.KK.05 : Mampu mengumpulkan data, menganalisa dan merumuskan masalah, merencanakan, mengimplementasikan, menyajikan informasi asuhan keperawatan CP.KK.06 : Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien

	CP.KK.07 : Mampu melaksanakan promosi kesehatan untuk meningkatkan pola hidup sehat klien dan menurunkan angka kesakitan Kompetensi lainnya CPL.09 : Mampu menjadi perawat vokasional yang adaptif dan inovatif Kompetensi pendukung CPL.10 : Mampu memberikan asuhan keperawatan menggunakan pendekatan keperawatan komplementer
Kompetensi Lulusan (capaian pembelajaran sesuai capaian MK)	1. Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan (CPL.02) 2. Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai ketrampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui tim kerja (CPL.03) 3. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dengan mengutamakan keselamatan klien dan mutu pelayanan berdasarkan perkembangan ilmu dan teknologi keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan prinsip caring sesuai kode etik profesi (CPL.05)

Evaluasi :

1. Kognitif/Pengetahuan/Ujian Akhir Semester : 35 %
2. Kognitif/Pengetahuan/Tugas Individu : 20 %
3. Hasil Proyek/Ujian Praktikum : 35 %
4. Aktivitas Partisipatif/Sikap Adaptif-Inovatif : 10 %

Referensi Literatur

1. **Anderson, E. T., & McFarlane, J. M.** (2019). *Nursing Homes and the Frail Elderly: Family-Centered Care* . Springer Publishing.
2. **Depkes RI / Kemenkes RI.** (2016). *Pedoman Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Keluarga* . Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
3. **Effendy, C., & Karyadi, S.** (2019). *Keperawatan Kesehatan Komunitas* . Jakarta: EGC.
4. **Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G.** (2019). *Family Nursing: Research, Theory and Practice* (7th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
5. **Kaakinen, J. R., Coehlo, D. P., Steele, R., & Robinson, M.** (2021). *Family Health Care Nursing: Theory, Practice, and Research* (7th ed.). F.A. Davis Company.
6. **Kemenkes RI.** (2021). *Roadmap Pengembangan Pelayanan Kesehatan Primer 2021–2025*
7. **Mubarak, I. W.** (2020). *Pendidikan Kesehatan: Teori dan Aplikasi dalam Keperawatan* . Jakarta: Salemba Medika.

8. **Nursalam.** (2020). *Keperawatan Keluarga: Teori dan Aplikasi Praktik* . Jakarta: Salemba Medika.
9. **PPNI (Persatuan Perawat Nasional Indonesia).** (2018). *Standar Praktik Keperawatan Profesional* . Jakarta: PPNI.
10. **Suryani, N., & Purwandari, A.** (2022). "Implementasi Asuhan Keperawatan Keluarga pada Keluarga dengan Anggota Mengalami Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas X". *Jurnal Keperawatan Indonesia* , 25(1), 45–53.
11. **Utami, D. W., et al.** (2021). "Effectiveness of Family Nursing Intervention in Managing Diabetes Mellitus at Home". *International Journal of Caring Sciences* , 14(2), 678–685.
12. **WHO.** (2020). *Framework on Integrated, People-Centred Health Services (IPCHS)* . Geneva: World Health Organization.
13. **Wijayanto, H.** (2018). *Asuhan Keperawatan Keluarga: Pendekatan Proses Keperawatan* . Yogyakarta: Nuha Medika.

MATRIK RENCANA PEMBELAJARAN

(1) PERTEMUAN KE -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
1.	Mahasiswa mampu memahami konsep pelayanan kesehatan primer	1. Konsep komunitas - Definisi - Tujuan - Sasaran - Pelayanan keperawatan kesehatan komunitas - Strategi intervensi 2. Konsep pelayanan kesehatan primer - Pelayanan kesehatan perorangan primer - Pelayanan kesehatan masyarakat primer - Tingkat desa/kelurahan - Tingkat kecamatan	Ceramah	- Dosen menjelaskan - Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	10 %	1, 2, 3	Bu Andri
2.	Mahasiswa mampu memahami konsep keluarga sejahtera	1. Konsep Keluarga - Batasan Keluarga - Tipe Keluarga - Struktur dalam Keluarga - Fungsi dan Peran Keluarga - Pengelolaan Keluarga - Perkembangan Keluarga - Kemandirian Keluarga 2. Konsep keluarga sejahtera - Konsep keluarga sejahtera - Tahapan keluarga sejahtera - Indikator keluarga sejahtera	Ceramah	- Dosen menjelaskan - Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	10 %	1, 2, 3	Bu Andri
3.	Mahasiswa mampu menguasai konsep keperawatan keluarga	Konsep keperawatan keluarga - Pengertian Keperawatan Keluarga - Tujuan Keluarga - Ruang lingkup Keperawatan Keluarga - Model konseptual keperawatan keluarga : Teori Friedman	Ceramah	Aktivitas mahasiswa : Mendiskusikan tentang Model Konseptual Keperawatan Keluarga Aktivitas dosen :	5% Tugas + 10% Presentasi (15%)	1, 2, 3	Bu Andri

(1) PERTEMUAN KE -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
		5. Tujuan perawatan kesehatan keluarga		Fasilitator, memberikan <i>feedback</i>			
4.		Trend dan issue keperawatan keluarga 1. Definisi trend dan issue keperawatan keluarga 2. Tugas perkembangan keluarga 3. Trend dan current issue keperawatan keluarga 4. Tujuan perawatan kesehatan di keluarga Manajemen sumber daya keluarga 1. Definisi manajemen sumber daya keluarga 2. Konsep dasar sumber daya keluarga 3. Faktor yang mempengaruhi manajemen sumber daya keluarga 4. Sistem manajemen SDK 5. Penggunaan sumber daya 6. Cara mengukur sumber daya	Ceramah	• Mahasiswa mendiskusikan didalam kelompok • Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi	10 %	1, 2, 3	Bu Andri
5.		<i>Evidence based practice</i> dalam keperawatan keluarga	SGD	Aktivitas mahasiswa : Mendiskusikan tentang <i>Evidence based practice</i> dalam keperawatan keluarga Aktivitas dosen : Fasilitator, memberikan <i>feedback</i>	10 %	1, 2, 3	Bu Andri
6.	Mahasiswa mampu menguasai konsep asuhan keperawatan keluarga	Tingkatan/level dalam asuhan keperawatan keluarga 1. Pengkajian keperawatan tahap I 2. Pengkajian keperawatan tahap II 3. Perumusan diagnosa keperawatan keluarga	Ceramah	• Mahasiswa mendiskusikan didalam kelompok • Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi	10 %	1, 2, 3	Bu Andri

(1) PERTEMUAN KE -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
		4. Penentuan skoring 5. Diagnosa prioritas 6. Perencanaan asuhan keluarga					
7.		1. Berbagai intervensi keperawatan pada asuhan keperawatan keluarga 2. Strategi dalam implementasi keperawatan keluarga 3. Evaluasi asuhan keperawatan keluarga a. Terapi modalitas pada keluarga b. Pendidikan kesehatan keluarga c. Merawat anggota keluarga yang sakit d. Pemberdayaan keluarga 4. Dokumentasi asuhan keperawatan keluarga	Ceramah	- Mahasiswa mendiskusikan didalam kelompok - Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi	10 %	1, 2, 3	Bu Andri
SUMATIF I							
8.	Mahasiswa mampu mensimulasikan asuhan keperawatan keluarga	1. Pengkajian keperawatan keluarga tahap I dan II	<i>Role play</i>	- Dosen : Menyampaikan, demonstrasi, umpan balik - Mahasiswa : Mendengarkan, belajar mandiri	5 %	1, 2, 3	Bu Andri
9.		2. Perumusan diagnosa, skoring, diagnosa prioritas, dan rencana keperawatan keluarga	<i>Role play</i>	- Dosen : Menyampaikan, demonstrasi, umpan balik - Mahasiswa : Mendengarkan, belajar mandiri	5 %	1, 2, 3, 4, 5, 6	Bu Andri

(1) PERTEMUAN KE -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
10.		3. Tindakan keperawatan : Pendidikan kesehatan pada keluarga	<i>Role play</i>	- Dosen : Menyampaikan, demonstrasi, umpan balik - Mahasiswa : Mendengarkan, belajar mandiri	5 %	1, 2, 3, 4, 5, 6	Bu Andri
11.		4. Tindakan keperawatan : Merawat anggota keluarga yang sakit	<i>Role play</i>	- Dosen : Menyampaikan, demonstrasi, umpan balik - Mahasiswa : Mendengarkan, belajar mandiri	5 %	1, 2, 3, 4, 5, 6	Bu Andri
12.		5. Tindakan keperawatan : Pemberdayaan keluarga	<i>Role play</i>	- Dosen : Menyampaikan, demonstrasi, umpan balik - Mahasiswa : Mendengarkan, belajar mandiri	5 %	1, 2, 3, 4, 5, 6	Bu Andri
13		6. Evaluasi dan dokumentasi keperawatan keluarga	<i>Role play</i>	- Dosen : Menyampaikan, demonstrasi, umpan balik - Mahasiswa : Mendengarkan, belajar mandiri	5 %	1, 2, 3, 4, 5, 6	Bu Andri
OSCE							

Yogyakarta, 10 September 2025

Mengetahui & menyetujui :

Ka. Prodi Keperawatan(D3)



(Agnes Erida Wijayanti, S.Kep., Ns., M.Kep)

Koordinator MK



(Andri Purwandari, S.Kep., Ns., M.Kep)

Panduan Penugasan Literature Review

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu : Mengerti dan memahami tentang *evidence based practice* dalam keperawatan keluarga

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan penelusuran jurnal dan melakukan analisis jurnal dengan menggunakan format PICO (*Population, Intervention, Comparison, Outcome*). Selanjutnya mahasiswa akan mempresentasikan hasil penelusuran jurnal yang telah dilakukan secara berkelompok.

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharap membuat penelusuran jurnal dan mempresentasikan hasil tersebut secara kelompok.

Tugas I:

Mahasiswa dibagi menjadi 5 **kelompok**, masing-masing kelompok mencari jurnal keperawatan berkaitan dengan keperawatan keluarga dengan masalah yang berbeda

c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan penelusuran literatur harus menggunakan sumber referensi yang terpercaya (tidak boleh dari blog) dan terbaru (≤ 10 th)

d. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Selama proses pembuatan tugas, diharapkan semua mahasiswa turut berperan secara aktif dalam proses pengerjaan.
- Tugas dikumpulkan 1 hari sebelum jadwal presentasi yang telah ditetapkan

e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah melakukan literature review, mahasiswa dan atau kelompok membuat makalah dan mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

Tugas I (Kelompok):

- Mahasiswa menelaah jurnal yang berkaitan dengan keperawatan keluarga
- Laporan diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, diketik minimal 5 halaman dengan spasi 1,5
- Cover laporan berisi judul, nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mika bening
- Laporan disertai file power point presentasi
- Laporan dikumpulkan bersamaan dengan jurnal asli

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil wawancara mendalam dan pengumpulan data dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (5%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature review (45%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (5%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (60%), dan kesimpulan (10%)

Kriteria Penulisan Makalah

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (5%)	Kurang	< 2		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	2-3,99		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	4-5		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2	Pengantar (10%)	Kurang	< 4		Pengantar kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas
		Cukup	4-6,99		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas
		Baik	7-10		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas
2.	Isi tinjauan kepustakaan (25%)	Kurang	< 8		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	8-16,99		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	17-25		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif
3.	Hasil dan pembahasan	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, Penyajian hasil kurang informatif,

	(40%)				inovatif dan kreatif, pembahasan kurang disertai penelitian atau teori yang mendukung
		Cukup	10-19,9		Analisis jelas namun kurang sistematis, Penyajian hasil informatif namun kurang inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung namun kurang up to date dan kurang dari 5 hasil penelitian
		Baik	20-40		Analisis jelas dan sistematis, penyajian hasil informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan sudah sertai peneltian yang mendukung dan up to date serta lebih dari 5 hasil penelitian
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar
		Cukup	4 - 6,99		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
		Baik	7 – 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
5.	Waktu Pengumpulan laporan (5)		1		Terlambat > satu hari
			3		Terlambat satu hari
			5		Tepat waktu sesuai panduan
Total Nilai Didapat					

Kriteria Penilaian Presentasi Kelompok

N o	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	0-9,99		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10 -19,9		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	20-30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	PENYAMPAIAN (60%)	Kurang	< 20		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	20 – 39,9		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	40 - 60		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (10%)	Kurang	< 4		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	4-6,9		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	7-10		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					