



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 004/SK/STIKes.F/II/2025

TENTANG

DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

TAHUN AKADEMIK 2024/2025

KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Menimbang :

- a. Bawa dalam pelaksanaan kegiatan belajar mengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati perlu ditetapkannya Tenaga Pengajar/Dosen Mata Kuliah sesuai dengan prasyarat yang tercantum dalam Pedoman Umum Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi.
- b. Bawa penunjukan/pengangkatan Dosen Mata Kuliah tersebut pada point (a) diatas perlu ditetapkan dengan Surat Keputusan Ketua STIKes Fatmawati.

Mengingat :

1. Undang-undang RI Nomor : 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
2. Undang-undang Nomor : 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
3. Peraturan Pemerintah No. 08 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia;
4. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
5. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
6. Keputusan Dirjen Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan No 12 Tahun 2021 tentang Pedoman Operasional Beban Kerja Dosen;
7. Keputusan Menteri Pendidikan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor : 472/E/O/2021 tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan di Jakarta menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera;
8. Surat Keputusan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) No. 0705/LAM-PTKes/Akr/Dip/VIII/2022 tentang Status, Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati;
9. Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi (BAN-PT) NOMOR : 1627/SK/BAN-PT/Ak-PNB/PT/X/2022 Tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati, Kota Jakarta Selatan;
10. Keputusan Menteri Pendidikan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 541/E/O/2023 tentang Izin Pembukaan Program Studi Sarjana Keperawatan dan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera;

MEMUTUSKAN

Menetapkan : Keputusan Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati tentang penunjukan Dosen Mata Kuliah Semester Genap:

1. Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
2. Program Studi Sarjana Administrasi Rumah Sakit
3. Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners

STIKes Fatmawati Tahun Akademik 2024/2025 sebagai terlampir pada surat keputusan ini



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

-
- | | |
|---------|--|
| Pertama | : Sebagai dosen yang bersangkutan wajib mentaati peraturan-peraturan yang telah ditetapkan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati. |
| Kedua | : Sebagai dosen yang bersangkutan wajib memperhatikan dan melaksanakan jadwal yang tercantum dalam Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang telah disyahkan. |
| Ketiga | : Sebagai dosen yang bersangkutan berhak menerima upah/honorarium sesuai dengan peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati. |
| Keempat | : Semua biaya yang diakibatkan dengan adanya keputusan ini dibebankan kepada anggaran proses belajar mengajar Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati. |
| Kelima | : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya. |

DITETAPKAN DI : JAKARTA
PADA TANGGAL : 3 Februari 2025

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

LAMPIRAN 3

SURAT KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 004/SK/STIKes.F/II/2025

TENTANG

DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama : Ns. Hemma Siti Rahayu, M.Kep
NIP : 20070226
NUPTK : 1352753654230143
Jabatan Akademik : Asisten Ahli

No	Mata Kuliah	Kode MK	Program Studi	SMT	Tingkat	Jumlah SKS
1	Manajemen Patient Safety	WAT2.D02	D-3 Kep	II	1	1
2	Praktik Klinik Keperawatan Anak	WAT4.E10	D-3 Kep	IV	2	1
3	Kewirausahaan	WAT6.A05	D-3 Kep	VI	3A	1
			D-3 Kep	VI	3B	1
4	Komunikasi Dasar Keperawatan	Kep.II.02	S1-Kep	II	1A	1
			S1-Kep	II	1B	1
5	Keperawatan Anak sehat dan sakit akut	Kep.IV.03	S1-Kep	IV	2	2
Total SKS						8

Ditetapkan di : Jakarta

Pada Tanggal : 3 Februari 2025

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua

Ns. DWS Suarse Dewi, M.Kep. Sp. Kep. MB., Ph.D.





RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

**MATA KULIAH
KEPERAWATAN JIWA
(WAT 4.E11)**

**TINGKAT II SEMESTER IV
TAHUN AKADEMIK 2024 - 2025**

**PROGAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI
JAKARTA**

VISI, MISI, TUJUAN PROGRAM STUDI

A. Visi

Menjadi program studi penyelenggara pendidikan tinggi Diploma Tiga Keperawatan yang menghasilkan lulusan perawat yang berkarakter, terampil dan unggul dalam memberikan asuhan keperawatan orthopedi.

B. Misi

1. Melakukan proses pendidikan dengan strategi pembelajaran yang mengikuti perkembangan IPTEK dengan keunggulan keperawatan orthopedi untuk menghasilkan lulusan yang berkarakter.
2. Menyiapkan SDM yang memiliki kualifikasi sesuai dengan bidangnya.
3. Menyediakan sarana dan prasarana yang lengkap dalam mendukung proses pembelajaran khususnya keperawatan orthopedi.
4. Melaksanakan penelitian keperawatan berkesinambungan.
5. Melaksanakan pengabdian masyarakat dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan.
6. Meningkatkan jejaring melalui kerjasama dengan *stakeholder* baik dalam dan luar negeri sebagai penguatan program studi.

C. Tujuan

1. Menghasilkan lulusan yang berkarakter, trampil, dan unggul dalam memberikan asuhan keperawatan secara umum dan khususnya keperawatan orthopedi berdasarkan kode etik profesi.
2. Tersusunnya kurikulum berbasis kompetensi dengan unggulan keperawatan orthopedi.
3. Tersedianya sumber daya manusia yang memiliki kualifikasi sesuai dengan bidangnya.
4. Tersedianya sarana dan prasarana untuk mendukung proses pembelajaran khususnya keperawatan orthopedi.
5. Terlaksananya penelitian keperawatan berkesinambungan.
6. Terlaksananya kegiatan pengabdian masyarakat dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan.
7. Terlaksananya peningkatan jejaring melalui kerjasama dengan *stakeholder* baik dalam dan luar negeri sebagai penguatan program studi.

D. Profil Lulusan

1. Sebagai perawat yang mampu memberikan asuhan keperawatan pada individu, keluarga dan kelompok khusus di tatanan klinik dan komunitas yang memiliki keunggulan perawatan orthopedi dan memiliki kemampuan dalam memenuhi kebutuhan dasar manusia yang meliputi aspek bio, psiko,sosio, kultural dan spiritual dalam kondisi sehat, sakit serta kegawatdaruratan berdasarkan ilmu dan teknologi keperawatan dengan memegang teguh kode etik perawat dan undang-undang yang berlaku serta menjunjung tinggi nilai-nilai moral: kejujuran, kedisiplinan, kerja keras, kepedulian, dan kemandirian.

2. Sebagai perawat yang mampu memberikan pendidikan kesehatan sebagai upaya promosi dan prevensi kesehatan kepada individu, keluarga, dan kelompok khusus di tatanan klinik dan komunitas dengan menggunakan teknik promosi berbasis teknologi.
3. Sebagai perawat yang berkarakter dan mampu menggerakkan diri dan klien serta berperan aktif dalam managemen keperawatan pada individu, keluarga, kelompok dan masyarakat sesuai tanggung jawab dan kewenangannya.
4. Sebagai perawat yang mampu melakukan penelitian melalui asuhan keperawatan berdasarkan etik dan bukti ilmiah untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan sebagai implementasi belajar sepanjang hayat dengan unggulan keperawatan orthopedi.



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH	KODE MK	RUMPUN MATA KULIAH	BOBOT (SKS)	SEM	TGL. PENYUSUNAN	
KEPERAWATAN JIWA	WAT 4.E11	MK KEPERAWATAN KLINIK	3 SKS (2T – 1P)	IV	FEBRUARI 2025	
OTORISASI		DOSEN PENGEMBANG RPS	PJMK	KETUA PROGRAM STUDI		
				Zahri Darni, SKp, MKep		
CAPAIAN PEMBELAJARAN					CPL Prodi yang Dibebankan ada MK Keperawatan Jiwa	
CPL 02	Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan secara profesional dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan.					
	CPL 03					
	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dan menguasai keterampilan dasar keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada klien melalui kerja tim.					
CPL 05	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 <i>caring</i> sesuai kode etik profesi.					
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)					
	CPMK 1	Mampu memahami konsep dasar keperawatan jiwa				
	CPMK 2	Mampu memahami terapi modalitas dalam asuhan keperawatan jiwa				
	CPMK 3	Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial dengan menerapkan komunikasi terapeutik serta menggunakan prinsip <i>caring</i> sesuai kode etik profesi untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan				
CPMK 4	Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah gangguan jiwa dengan menerapkan komunikasi terapeutik serta menggunakan prinsip <i>caring</i> sesuai kode etik profesi untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan					
	Kemampuan Akhir Tiap Tahapan Belajar (Sub-CPMK)					
	Sub CPMK 1	Mampu memahami Konsep Dasar Keperawatan Jiwa				
	Sub CPMK 2	Mampu mengenal Model Konseptual Keperawatan Jiwa				
	Sub CPMK 3	Mampu memahami Terapi Modalitas Dalam Asuhan Kep				
Sub CPMK 4	Mampu menguasai Konsep Terapi Aktivitas Kelompok dalam Asuhan Kep					
	Sub CPMK 5	Mampu memahami Konsep Psikofarmaka				
	Sub CPMK 6	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah Kecemasan				
	Sub CPMK 7	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Kecemasan				
	Sub CPMK 8	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan Gangguan Citra Tubuh				

	Sub CPMK 9	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Gangguan Citra Tubuh																																																																																																																							
	Sub CPMK 10	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan Kehilangan/ Berduka																																																																																																																							
	Sub CPMK 11	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Kehilangan/ Berduka																																																																																																																							
	Sub CPMK 12	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan Harga Diri Rendah (HDR)																																																																																																																							
	Sub CPMK 13	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Harga Diri Rendah (HDR)																																																																																																																							
	Sub CPMK 14	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan Isolasi Sosial																																																																																																																							
	Sub CPMK 15	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Isolasi Sosial																																																																																																																							
	Sub CPMK 16	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan Gangguan Sensori Persepsi: Halusinasi																																																																																																																							
	Sub CPMK 17	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Gangguan Sensori Persepsi: Halusinasi																																																																																																																							
	Sub CPMK 18	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan Perilaku Kekerasan																																																																																																																							
	Sub CPMK 19	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Perilaku Kekerasan																																																																																																																							
	Sub CPMK 20	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan Defisit Perawatan Diri																																																																																																																							
	Sub CPMK 21	Mampu mendemonstrasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Defisit Perawatan Diri																																																																																																																							
	Korelasi CPMK dan Sub CPMK																																																																																																																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sub-CPMK 1</th> <th>Sub-CPMK 2</th> <th>Sub-CPMK 3</th> <th>Sub-CPMK 4</th> <th>Sub-CPMK 5</th> <th>Sub-CPMK 6</th> <th>Sub-CPMK 7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPMK 1</td><td>✓</td><td>✓</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 2</td><td></td><td></td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>✓</td><td>✓</td></tr> <tr> <td>CPMK 4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sub-CPMK 8</th> <th>Sub-CPMK 9</th> <th>Sub-CPMK 10</th> <th>Sub-CPMK 11</th> <th>Sub-CPMK 12</th> <th>Sub-CPMK 13</th> <th>Sub-CPMK 14</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPMK 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 3</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>✓</td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sub-CPMK 15</th> <th>Sub-CPMK 16</th> <th>Sub-CPMK 17</th> <th>Sub-CPMK 18</th> <th>Sub-CPMK 19</th> <th>Sub-CPMK 20</th> <th>Sub-CPMK 21</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPMK 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>CPMK 4</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr> </tbody> </table>		Sub-CPMK 1	Sub-CPMK 2	Sub-CPMK 3	Sub-CPMK 4	Sub-CPMK 5	Sub-CPMK 6	Sub-CPMK 7	CPMK 1	✓	✓						CPMK 2			✓	✓	✓			CPMK 3						✓	✓	CPMK 4									Sub-CPMK 8	Sub-CPMK 9	Sub-CPMK 10	Sub-CPMK 11	Sub-CPMK 12	Sub-CPMK 13	Sub-CPMK 14	CPMK 1								CPMK 2								CPMK 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓		CPMK 4							✓		Sub-CPMK 15	Sub-CPMK 16	Sub-CPMK 17	Sub-CPMK 18	Sub-CPMK 19	Sub-CPMK 20	Sub-CPMK 21	CPMK 1								CPMK 2								CPMK 3								CPMK 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Sub-CPMK 1	Sub-CPMK 2	Sub-CPMK 3	Sub-CPMK 4	Sub-CPMK 5	Sub-CPMK 6	Sub-CPMK 7																																																																																																																		
CPMK 1	✓	✓																																																																																																																							
CPMK 2			✓	✓	✓																																																																																																																				
CPMK 3						✓	✓																																																																																																																		
CPMK 4																																																																																																																									
	Sub-CPMK 8	Sub-CPMK 9	Sub-CPMK 10	Sub-CPMK 11	Sub-CPMK 12	Sub-CPMK 13	Sub-CPMK 14																																																																																																																		
CPMK 1																																																																																																																									
CPMK 2																																																																																																																									
CPMK 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																			
CPMK 4							✓																																																																																																																		
	Sub-CPMK 15	Sub-CPMK 16	Sub-CPMK 17	Sub-CPMK 18	Sub-CPMK 19	Sub-CPMK 20	Sub-CPMK 21																																																																																																																		
CPMK 1																																																																																																																									
CPMK 2																																																																																																																									
CPMK 3																																																																																																																									
CPMK 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																		
Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini menguraikan tentang prespektif keperawatan jiwa, trend dan issue keperawatan jiwa, konsep model keperawatan jiwa, terapi modalitas, terapi aktivitas kelompok, psikofarmaka, asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan jiwa. Pengalaman belajar ini dilakukan melalui kegiatan perkuliahan, diskusi, tutorial, seminar, penugasan, simulasi dan demonstrasi.																																																																																																																								
Bahan Kajian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Dasar Keperawatan Jiwa, Trend-isu Keperawatan Jiwa dan Peran-Fungsi Perawat Jiwa 2. Model Konseptual Keperawatan Jiwa dan Konsep Kesehatan Jiwa Masyarakat 3. Proses Keperawatan Jiwa 4. Terapi Modalitas dalam Asuhan Keperawatan Jiwa 5. Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) dalam Asuhan Keperawatan Jiwa 6. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kecemasan 																																																																																																																								

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Kecemasan 8. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Citra Tubuh 9. Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien Gangguan Citra Tubuh 10. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Kehilangan/Berduka 11. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Kehilangan/Berduka 12. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Harga Diri Rendah (HDR) 13. Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien Harga Diri Rendah (HDR) 14. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Isolasi Sosial 15. Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien Isolasi Sosial 16. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien GSP: Halusinasi 17. Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien GSP: Halusinasi 18. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Perilaku Kekerasan 19. Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien Perilaku Kekerasan 20. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Defisit Perawatan Diri 21. Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien Defisit Perawatan Diri
Bobot Penilaian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ujian Tengah Semester (20%) 2. Ujian Akhir Semester (20%) 3. Penugasan Individu (10%) 4. Seminar (10%) 5. <i>Role Play</i> TAK dan SP Keluarga (20%) 6. Ujian Laboratorium (OSCE) Komter Kep Jiwa (20%)
Referensi	<p>Utama:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Carson, V.B. (2000). <i>Mental Health Nursing: The Nurse-Patient Journey</i>. (2nd ed.). Philadelphia: W.B. Saunders Company. 2. Fortinash, K.M & Holloway W.P.A (2006). <i>Psychiatric Nursing Care Plans</i>. St. Louis: Mosby Your Book. 3. Frisch N & Frisch A (2011). <i>Psychiatric Mental Health Nursing</i>, 4th ed. Australia: Delmar CENGAGE Learning. 4. Gail William & Mark Soucy (2013). <i>Course Overview: Role of The Advanced Practice Nurse & Primary Care Issues of Mental Health/ Therapeutic Use of Self</i>, School of Nursing. The University of Texas Healthj Science Center at Santo Antonio. 5. Halter M.J. (2014). <i>Varcarolis' Foundation of Psychiatric Mental Health Nursing: A Clinical Approach</i>. 7nd ed.Saunders: Elsevier Inc. 6. Stuart, GWT, Keliat, BA, Pasaribu J (2016) Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart. Edisi Indonesia ke 10. Mosby:Elsevier Pte Ltd 7. Videbeck, S.L (2011). <i>Psychiatric Mental Health Nursing</i>. 5th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins <p>Pendukung:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Frisch, N.C. & Frisch, L.E. (2006). <i>Psychiatric Mental Health Nursing</i>. (3th ed). New York: Thomson Delmar Learning 2. Keliat & Akemat (2005). <i>Keperawatan Jiwa Terapi Aktivitas Kelompok</i>, Jakarta: EGC 3. NANDA (2005). <i>Nursing Diagnoses: Definitions & Classification</i>, Philadelphia: AR 8. Townsend, M. C. (2009). <i>Psychiatric Mental Health Nursing: Concent of Care</i>. 6nd Ed. Philadelphia: F.A.Davis Company
Dosen Pengampu (Tim Pengajar)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ns. Tjahjanti Kristyaningsih, M.Kep, Sp.Kep.J (TK) 2. Ns. Atik Puji Rahayu, M.Kep, Sp.Kep.J (APR)
Mata Kuliah Prasyarat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psikologi 2. Komunikasi Keperawatan

JADWAL PEMBELAJARAN MATA KULIAH KEPERAWATAN JIWA
MAHASISWA PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN STIKes FATMAWATI
TINGKAT II SEMESTER IV TAHUN AKADEMIK 2024 – 2025

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	1	19 Feb '25 08.00-09.40 100'	Mampu memahami Konsep Dasar Keperawatan Jiwa (CPMK-1 Sub CPMK-1)	Ketepatan mahasiswa dalam menjelaskan Konsep Dasar Keperawatan Jiwa	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Dasar Keperawatan Jiwa Bentuk Penilaian: • MCQ	• BP: Perkuliahan • MP: Diskusi,	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Dasar Keperawatan Jiwa untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistic. • Mahasiswa membuat resume dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) • Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) • Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik 	Konsep Dasar Keperawatan Jiwa 1. Pengertian Kesehatan Jiwa 2. Rentang Sehat Jiwa 3. Pengertian Keperawatan Jiwa 4. Prinsip (Paradigma) Keperawatan Jiwa 5. Trend dan Isu (Perkembangan) Kep. Jiwa 6. Peran dan Fungsi Perawat Jiwa	TK		
2.	2	19 Feb '25 09.40-11.20 100'	Mampu mengenal Model Konseptual Keperawatan Kesehatan Jiwa (CPMK-1 Sub CPMK-2)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Model Konseptual Keperawatan Kesehatan Jiwa	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Model Konseptual Keperawatan Kesehatan Jiwa	• BP: Perkuliahan • MP: Diskusi,	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Model Konseptual Kep Kes Jiwa untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik • Mahasiswa membuat resume dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) 	Aplikasi Model Konseptual Keperawatan Kesehatan Jiwa 1. Pengertian Model Konseptual Keperawatan Kesehatan Jiwa 2. Perbedaan Model Konseptual dengan Teori Keperawatan Jiwa	TK		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
					Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> Raport Paper/Resume MCQ 		<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik 	3. Macam-macam Model Konseptual Kep. Jiwa (Psikoanalitik, Interpersonal, Sosial, Eksistensial, Suportif, Komunikasi, Perilaku, Medical, dan Keperawatan			
	3	19 Feb '25 11.30-12.50 100'	Mampu menjelaskan Keperawatan Kesehatan Jiwa Masyarakat (CPMK-1 Sub CPMK-2)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan materi Keperawatan Kesehatan Jiwa Masyarakat	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Keperawatan Kesehatan Jiwa Masyarakat Bentuk Penilaian: • MCQ	• BP: Perkuliahan • MP: Diskusi, Penugasan	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Keperawatan Kesehatan Jiwa Masyarakat untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik Mahasiswa membuat resume dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik 	Keperawatan Kesehatan Jiwa Masyarakat (Kepkeswamas) 1. Pengertian Kep. Kes Jiwa Masyarakat 2. Tujuan Keperawatan Kes Jiwa Masyarakat 3. Pelayanan Kep Jiwa Komprehensif, Holistik & Paripurna	TK		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	4	19 Feb '25 13.30-15.10 100'	Mampu mempelajari Proses Keperawatan Jiwa CPMK-1 (Sub CPMK-2)	Ketepatan mahasiswa dlm menerapkan Proses Keperawatan Jiwa	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mempelajari Proses Keperawatan Jiwa Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none">• Raport Paper/Resume• MCQ	<ul style="list-style-type: none">• BP: Perkuliahan• MP: Diskusi, Penugasan	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Proses Keperawatan Jiwa untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik• Mahasiswa membuat resume dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa)• Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif)• Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik	Proses Keperawatan Jiwa <ol style="list-style-type: none">1. Tahapan Proses Kep. Jiwa2. Kemampuan perawat yang dibutuhkan di setiap tahapan Proses Keperawatan3. Dokumentasi Proses Kep. Jiwa:<ol style="list-style-type: none">a. Pengkajianb. Diagnosisc. Intervensid. Implementasie. Evaluasi4. Sosialisasi Format Dokumentasi Proses Kep	TK		
	5	19 Feb '25 15.10-16.50 100'	Mampu menjelaskan Terapi Modalitas dalam Askek Jiwa (CPMK-2 Sub CPMK-3)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan materi Terapi Modalitas dalam Askek Jiwa	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan materi Terapi Modalitas dalam Askek Jiwa Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none">• Raport Paper/Resume• MCQ	<ul style="list-style-type: none">• BP: Perkuliahan• MP: Diskusi, Penugasan	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Terapi Modalitas dalam Asuhan Keperawatan Jiwa untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik• Mahasiswa membuat resume dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa)• Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif)	Terapi Modalitas dalam Asuhan Keperawatan Jiwa <ol style="list-style-type: none">1. Pengertian Terapi Modalitas2. Jenis-jenis Terapi Modalitas dalam Keperawatan Jiwa3. Peran Perawat dalam terapi modalitas keperawatan jiwa	APR		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik 				
6	21 Feb '25 08.00-09.40 100'	Mampu menguasai Konsep Terapi Aktivitas Kelompok dlm Askek Jiwa (CPMK-2 Sub CPMK-4)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Terapi Aktivitas Kelompok dlm Askek Jiwa	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep TAK dlm Askek Jiwa Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> Raport Paper MCQ 	<ul style="list-style-type: none"> BP: Perkuliahan MP: Diskusi, Penugasan 	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Terapi Modalitas dalam Asuhan Keperawatan Jiwa untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik Mahasiswa membuat resume dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) Mahasiswa dalam kelompok mampu menyusun proposal TAK sesuai topik dan membuat laporan kegiatannya 	Konsep Terapi Aktivitas Kelompok dalam Asuhan Keperawatan Jiwa 1. Pengertian & teori TAK 2. Tujuan & Jenis TAK 3. Tahapan TAK 4. Faktor2 pengaruh TAK 5. Pengorganisasian kelompok 6. Dokumentasi kegiatan TAK	TK			
7	21 Feb '25 09.40-11.20 100'	Mampu menguasai Konsep Psikofarmaka (CPMK-2 Sub CPMK-5)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Psikofarmaka	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Psikofarmaka Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> Raport Paper MCQ 	<ul style="list-style-type: none"> BP: Perkuliahan MP: Diskusi, Penugasan 	<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Psikofarmaka untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik Mahasiswa membuat resume dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan 	Konsep Psikofarmaka 1. Pengertian 2. Jenis 3. Efek samping 4. Peran perawat dalam pemberian Psikofarmaka	APR			

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							(memberikan pengalaman belajar interaktif) • Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik				

UJIAN TENGAH SEMESTER (FORMATIF CPMK 1 – 2) : 22 FEBRUARI 2025

	8	26 Feb '25 08.00-09.40 100'	Mampu menguasai Konsep Askek Psikososial: KECEMASAN (CPMK-3 Sub CPMK-6)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Askek Psikososial: KECEMASAN	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Askek Psikososial: KECEMASAN Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none">• Raport Paper• MCQ	<ul style="list-style-type: none">• BP: Perkuliahan• MP: Diskusi, Presentasi	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek Psikososial: KECEMASAN untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik• Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa)• Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif)• Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik	Konsep Askek Psikososial: KECEMASAN 1. Konsep kecemasan 2. Pengertian 3. Tanda dan gejala 4. Tingkat kecemasan 5. Faktor predisposisi 6. Faktor presipitasi 7. Sumber koping 8. Mekanisme koping 9. Mekanisme pertahanan ego yang perlu dikaji	TK		
	9	26 Feb '25 09.40-12.30 170'	Mampu mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: KECEMASAN (CPMK-3 Sub CPMK-7)	Ketepatan mahasiswa dlm mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: KECEMASAN	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: KECEMASAN	<ul style="list-style-type: none">• BP: Praktikum Laboratorium• MP: Diskusi, Demonstrasi, Redemonstrasi	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri untuk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askek KECEMASAN sebelum simulasi• Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi	Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan KECEMASAN 1. Pengkajian Kecemasan 2. Merumuskan diagnosis keperawatan 3. Membuat rencana keperawatan	TK		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
					Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> Raport Paper MCQ OSCE 		Teraputik pada pasien dengan Kecemasan <ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik Kecemasan 	4. Implementasi/prosedur tindakan: <ul style="list-style-type: none"> Pemantauan tingkat kecemasan Pemberian reduksi ansietas Dukungan pengungkapan perasaan, emosional, pelaksanaan ibadah dan perkembangan spiritual 5. Melakukan evaluasi keperawatan 6. Membuat dokumentasi asuhan keperawatan			
10	26 Feb '25 13.00-14.40 100'	Mampu menguasai Konsep Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH (CPMK-3 Sub CPMK-8)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH (CPMK-3 Sub CPMK-8)	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH (CPMK-3 Sub CPMK-8) Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> Raport Paper MCQ 	Kriteria Penilaian: Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik <ul style="list-style-type: none"> BP: Perkuliahan MP: Diskusi, Penugasan 		<ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistik 	Konsep asuhan keperawatan pasien dengan GANGGUAN CITRA TUBUH <ol style="list-style-type: none"> Konsep diri (<i>review</i>) <ol style="list-style-type: none"> Pengertian Komponen konsep diri Konsep Gangguan Citra Tubuh <ol style="list-style-type: none"> Pengertian Perilaku gangguan citra tubuh 	TK		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	11	26 Feb '25 14.40-17.30 170'	Mampu mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH (CPMK-3 Sub CPMK-9)	Ketepatan mahasiswa dlm mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: GANGGUAN CITRA TUBUH Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none">• Raport Paper• MCQ	<ul style="list-style-type: none">• BP: Praktikum Laboratorium• MP: Diskusi, Demonstrasi, Redemonstrasi	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri untuk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askek GANGGUAN CITRA TUBUH sebelum simulasi• Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi Terapeutik pada pasien dengan Gangguan Citra Tubuh• Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan• Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik Gangguan Citra Tubuh	Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan GANGGUAN CITRA TUBUH 1. Pengkajian 2. Merumuskan diagnosis keperawatan 3. Membuat rencana keperawatan 4. Implementasi keperawatan 5. Melakukan evaluasi 6. Membuat dokumentasi asuhan keperawatan	TK		
	12	28 Feb '25 08.00-09.40 100'	Mampu menguasai Konsep Askek Psikososial: KEHILANGAN /BERDUKA (CPMK-3 Sub CPMK-10)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Askek Psikososial: KEHILANGAN/BERDUKA	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Askek Psikososial: KEHILANGAN/BERDUKA Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none">• Raport Paper• MCQ	<ul style="list-style-type: none">• BP: Perkuliahan• MP: Diskusi, Penugasan	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek Psikososial: KEHILANGAN/BERDUKA untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik• Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa)• Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif)	Konsep Askek Psikososial: KEHILANGAN/ BERDUKA 1. Konsep dasar Kehilangan <ul style="list-style-type: none">a. Pengertianb. Faktor-faktor yang mempengaruhi proses kehilanganc. Tipe dan jenis kehilangand. Fase/tahapan kehilangane. Tanda dan gejala 2. Konsep berduka <ul style="list-style-type: none">a. Pengertianb. Teori dan proses berduka	APR		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistic				
13	28 Feb '25 09.40-12.30 170'	Mampu mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: KEHILANGAN /BERDUKA (CPMK-3 Sub CPMK-11)	Ketepatan mahasiswa dlm mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: KEHILANGAN / BERDUKA	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Praktik Askek Psikososial: KEHILANGAN / BERDUKA Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none">• Raport Paper• MCQ	<ul style="list-style-type: none">• BP: Praktikum Laboratorium• MP: Diskusi, Demonstrasi, Redemonstrasi	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri untuk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askek KEHILANGAN/ BERDUKA sebelum simulasi• Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi Terapeutik pada pasien Kehilangan/ Berduka• Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan• Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik Kehilangan/ Berduka	Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan KEHILANGAN/BERDUKA <ol style="list-style-type: none">1. Pengkajian2. Merumuskan diagnosis keperawatan3. Membuat rencana keperawatan4. Implementasi/ prosedur tindakan: promosi harga diri, dukungan proses berduka5. Melakukan evaluasi keperawatan6. Membuat dokumentasi asuhan keperawatan	APR			
14	05 Mrt '25 08.00-09.40 100'	Mampu menguasai Konsep Askek Gangguan Jiwa: HARGA DIRI RENDAH (CPMK-4 Sub CPMK-12)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Askek Gangguan Jiwa: HARGA DIRI RENDAH	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Askek Gangguan Jiwa: HARGA DIRI RENDAH Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none">• Raport Paper• MCQ	<ul style="list-style-type: none">• BP: Perkuliahan• MP: Diskusi, Penugasan	<ul style="list-style-type: none">• Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek Gangguan Jiwa: HARGA DIRI RENDAH untuk pembelajaran secara efektif dan holistik• Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa)• Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif)	Konsep Asuhan Keperawatan HARGA DIRI RENDAH <ol style="list-style-type: none">1. Pengertian2. Psikodinamika HDR3. Rentang Respon Konsep Diri (<i>review</i>)4. Tanda dan gejala5. Komplikasi HDR	TK			

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistic 				
	15	05 Mrt '25 09.40-12.30 170'	Mampu mendemonstrasikan Praktik Askek HARGA DIRI RENDAH (CPMK-4 Sub CPMK-13)	Ketepatan mahasiswa dlm mendemonstrasikan Praktik Askek HARGA DIRI RENDAH	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Praktik Askek HARGA DIRI RENDAH Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> • Raport Paper • MCQ • OSCE 	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Praktikum Laboratorium • MP: Diskusi, Demonstrasi, Redemonstrasi 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri untuk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askek HARGA DIRI RENDAH sebelum simulasi • Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi Terapeutik pada pasien dengan Harga Diri Rendah • Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan • Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik Harga Diri Rendah 	Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien HARGA DIRI RENDAH <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian 2. Merumuskan diagnosis keperawatan 3. Membuat rencana keperawatan 4. Implementasi: SP HDR 5. Melakukan evaluasi keperawatan 6. Membuat dokumentasi asuhan keperawatan 	TK		
	16	05 Mrt '25 13.00-14.40 100'	Mampu menguasai Konsep Askek ISOLASI SOSIAL (CPMK-4 Sub CPMK-14)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Askek ISOLASI SOSIAL	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Askek ISOLASI SOSIAL Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> • Raport Paper • MCQ 	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Perkuliahan • MP: Diskusi, Penugasan 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek ISOLASI SOSIAL untuk memberikan pembelajaran secara efektif dan holistik • Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) • Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) 	Konsep Asuhan Keperawatan ISOLASI SOSIAL <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian 2. Psikodinamika Isolasi Sosial 3. Rentang Respon Sosial & Neurobiologis 4. Tanda dan gejala Isolasi Sosial 5. Komplikasi Isolasi Sosial 	TK		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistic 				
17	05 Mrt '25 14.40-17.30 170'	Mampu mendemonstrasikan Praktik Askek ISOLASI SOSIAL (CPMK-4 Sub CPMK-15)	Ketepatan mahasiswa dlm mendemonstrasikan Praktik Askek ISOLASI SOSIAL	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Praktik Askek ISOLASI SOSIAL Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> • Raport Paper • MCQ • OSCE 	BP: Praktikum Laboratorium	BP: Praktikum Laboratorium	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri untuk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askek ISOLASI SOSIAL sebelum simulasi • Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi Terapeutik pada pasien dengan Isolasi Sosial • Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan • Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik Isolasi Sosial 	Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien ISOLASI SOSIAL <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian 2. Merumuskan diagnosis keperawatan 3. Membuat rencana keperawatan 4. Implementasi: SP ISOS 5. Melakukan evaluasi keperawatan 6. Membuat dokumentasi asuhan keperawatan 	TK		
18	07 Mrt '25 08.00-09.40 100'	Mampu menguasai Konsep Askek Gang. Sensori Persepsi: HALUSINASI (CPMK-4 Sub CPMK-16)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Askek Gang. Sensori Persepsi: HALUSINASI	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Askek Gang. Sensori Persepsi: HALUSINASI Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> • Raport Paper • MCQ 	BP: Perkuliahian	BP: Perkuliahian	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek Gg Sensori Persepsi: HALUSINASI untuk pembelajaran secara efektif dan holistik • Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) • Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) 	Konsep Asuhan Keperawatan Gangguan Sensori Persepsi: HALUSINASI <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian 2. Psikodinamika halusinasi 3. Tahapan halusinasi 4. Jenis halusinasi 5. Tanda dan gejala halusinasi 	TK		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistic 				
	19	07 Mrt '25 09.40-12.30 170'	Mampu mendemonstrasikan Praktik Askep GSP: HALUSINASI (CPMK-4 Sub CPMK-17)	Ketepatan mahasiswa dlm mendemonstrasikan Praktik Askep GSP: HALUSINASI	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Praktik Askep GSP: HALUSINASI Bentuk Penilaian: • Raport Paper • MCQ • OSCE	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Praktikum Laboratorium • MP: Diskusi, Demonstrasi, Redemonstrasi 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri utk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askep Gangguan Sensori Persepsi: HALUSINASI sebelum simulasi • Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi Terapeutik pada pasien dengan GSP: Halusinasi • Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan • Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik GSP: Halusinasi 	Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien Gangguan Sensori Persepsi: HALUSINASI 1. Pengkajian 2. Merumuskan diagnosis keperawatan 3. Membuat rencana keperawatan 4. Implementasi: SP Halusinasi 5. Melakukan evaluasi keperawatan 6. Membuat dokumentasi	TK		
	20	12 Mrt '25 08.00-09.40 100'	Mampu menguasai Konsep Askep PERILAKU KEKERASAN (CPMK-4 Sub CPMK-18)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan Konsep Askep PERILAKU KEKERASAN	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Askep PERILAKU KEKERASAN Bentuk Penilaian: • Raport Paper • MCQ	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Perkuliahan • MP: Diskusi, Penugasan 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askep PERILAKU KEKERASAN untuk pembelajaran secara efektif dan holistik • Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) • Mahasiswa mengikuti kuliah dan mendiskusikan topik yang belum dipahami dengan dosen saat perkuliahan (memberikan pengalaman belajar interaktif) 	Konsep Asuhan Keperawatan PERILAKU KEKERASAN 1. Pengertian 2. Proses terjadinya 3. Mekanisme coping 4. Hirarki PK 5. Tanda dan gejala	APR		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dengan dosen untuk mendapatkan informasi yang holistic 				
	21	12 Mrt '25 09.40-12.30 170'	Mampu mendemonstrasikan Praktik Askek PERILAKU KEKERASAN (CPMK-4 Sub CPMK-19)	Ketepatan mahasiswa dlm mendemonstrasikan Praktik Askek PERILAKU KEKERASAN	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Praktik Askek PERILAKU KEKERASAN Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> • Raport Paper • MCQ • OSCE 	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Praktikum Laboratorium • MP: Diskusi, Demonstrasi, Redemonstrasi 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri utk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askek PERILAKU KEKERASAN sebelum simulasi • Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi Terapeutik pada pasien dengan Perilaku Kekerasan • Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan • Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik Perlaku Kekerasan 	Praktik Asuhan Keperawatan pada Pasien PERILAKU KEKERASAN <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian 2. Merumuskan diagnosis keperawatan 3. Membuat rencana keperawatan 4. Implementasi: SP Halusinasi 5. Melakukan evaluasi keperawatan 6. Membuat dokumentasi 	APR		
	22	12 Mrt '25 13.00-15.50 170'	Mampu menjelaskan Askek DPD (CPMK-4 Sub CPMK-20-21)	Ketepatan mahasiswa dlm menjelaskan materi Askek DPD	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu menjelaskan materi Askek DPD Bentuk Penilaian: <ul style="list-style-type: none"> • Raport Paper/Resume • MCQ 	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Perkuliahan, Praktikum Laboratorium • MP: Diskusi, Penugasan, Simulasi Demonstrasi, Redemonstrasi 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa diberikan penugasan untuk mencari dan membaca referensi tentang Konsep Askek DPD untuk pembelajaran secara efektif dan holistik • Mahasiswa membuat Laporan Pendahuluan dan memahami materi yang sudah dibaca (pembelajaran berpusat pada mahasiswa) • Mahasiswa diberikan penugasan individu secara mandiri utk mempelajari prosedur tindakan dan Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Askek DPD sebelum simulasi 	Asuhan Keperawatan DEFISIT PERAWATAN DIRI <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian DPD 2. Jenis-jenis DPD 3. Penyebab DPD 4. Komplikasi DPD 5. Proses Keperawatan DPD 6. SP Komter DPD 	TK		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan simulasi Komunikasi Terapeutik pada pasien dengan Perilaku Kekerasan • Mahasiswa melakukan redemonstrasi dan dosen memberikan masukan • Mahasiswa mengisi buku peer target Komunikasi Terapeutik DPD 				
	23	14 Mrt '25 08.00-10.50 170'	Mampu mendemonstrasikan Askep HDR dan Askep Isolasi Sosial (CPMK 4 Sub CPMK 13 & 15)	Kesuaian makalah dan ketepatan penyajian dan argumentasi dalam diskusi kelompok	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mempresentasikan Askep HDR & Isolasi Sosial Bentuk Penilaian: • Seminar • <i>Role Play</i>	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Laboratorium • MP: Seminar dan <i>RolePlay</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Setelah melakukan konsultasi terhadap kasus pemicu, kelompok mempresentasikan makalah ilmiah Askep Harga Diri Rendah dan Isolasi Sosial • Kelompok mendemonstrasikan komter sesuai dengan kasus pemicu Askep Harga Diri Rendah dan Isolasi Sosial • Kelompok melakukan revisi makalah sesuai masukan saat fidkusi 	SEMINAR kelompok: 1. Askep Harga Diri Rendah 2. Askep Isolasi Sosial	Tim		
	24	14 Mrt '25 13.00-15.50 170'	Mampu mendemonstrasikan Askep Halusinasi & Perilaku Kekerasan (CPMK 4 Sub CPMK 17 & 19)	Kesuaian makalah dan ketepatan penyajian dan argumentasi dalam diskusi kelompok	Kriteria Penilaian: Mhs mampu mempresentasikan Askep Halusinasi & PK Bentuk Penilaian: • Seminar • <i>Role Play</i>	<ul style="list-style-type: none"> • BP: Laboratorium • MP: Seminar dan <i>RolePlay</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Setelah melakukan konsultasi terhadap kasus pemicu, kelompok mempresentasikan makalah ilmiah Askep Halusinasi & Perilaku Kekerasan • Kelompok mendemonstrasikan komter sesuai dengan kasus pemicu Askep Halusinasi & Perilaku Kekerasan • Kelompok melakukan revisi makalah sesuai masukan saat fidkusi 	SEMINAR kelompok: 1. Askep Halusinasi 2. Askep Perilaku Kekerasan	Tim		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	25	15 Mrt '25 08.00-10.50 170'	Mampu mendemonstrasikan TAK pada Pasien HDR & Isolasi Sosial (CPMK 2 dan CPMK 4 Sub CPMK 13 &15)	Kesuaian proposal dan ketepatan <i>role play TAK HDR & Isolasi Sosial</i>	Kriteria Penilaian: Mhs mampu mendemonstrasikan TAK HDR & Isolasi Sosial Bentuk Penilaian: • <i>Role Play</i>	• BP: Laboratorium • MP: Simulasi TAK beserta SP Komter	Setelah melakukan konsultasi Proposal TAK dan menyiapkan media, maka kelompok mendemonstrasikan salah satu sesi dari TAK HDR & TAK Isolasi Sosial	Role play kegiatan TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK (TAK): 1. Kelompok HDR 2. Kelompok Isolasi Sosial	Tim		
	26	15 Mrt '25 11.00-13.50 170'	Mampu mendemonstrasikan TAK pada Pasien Halusinasi & PK (CPMK 2 dan CPMK 4 Sub CPMK 17 & 19)	Kesuaian proposal dan ketepatan <i>role play TAK Isos & Halusinasi</i>	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan TAK Isos & Halusinasi Bentuk Penilaian: <i>Role Play</i>	• BP: Laboratorium • MP: Simulasi TAK beserta SP Komter	Setelah melakukan konsultasi Proposal TAK dan menyiapkan media, maka kelompok mendemonstrasikan salah satu sesi dari TAK Isolasi Sosial & TAK Halusinasi	Role play kegiatan TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK (TAK): 1. Kelompok Halusinasi 2. Kelompok Perilaku Kekerasan	Tim		
	27	19 Mrt '25 08.00-10.50 170'	Mampu mendemonstrasikan Edukasi Klg dengan Pasien HDR & ISOS (CPMK 4 Sub CPMK-13 & 15)	Kesuaian SatPel dan ketepatan <i>role play Edukasi Klg Pasien HDR dan ISOS</i>	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Edukasi Keluarga Pasien HDR & ISOS Bentuk Penilaian: <i>Role Play</i>	• BP: Laboratorium • MP: Simulasi Edukasi Klg beserta SP Komter	Setelah melakukan konsultasi Satuan Penyuluhan Pendidikan Kesehatan, menyiapkan media & menyusun SP Keluarga, kelompok mendemonstrasikan PenKes pada keluarga pasien HDR & Isolasi Sosial	Role Play kegiatan Pendidikan Kesehatan (SP Keluarga) pada: 1. Keluarga Pasien HDR 2. Keluarga Pasien Isolasi Sosial	Tim		

Prtm	Sesi	Waktu	Kemampuan Akhir yang Direncanakan (Sub CPMK)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Bentuk dan Metode Pembelajaran	Pengalaman Belajar dalam Bentuk Tugas Mahasiswa	Materi pembelajaran/ Bahan Kajian	Dosen	Bobot Penilaian (%)	Referensi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	28	19 Mrt '25 11.00-13.50 170'	Mampu mendemonstrasikan Edukasi Klg dengan Pasien Halusinasi dan Perilaku Kekerasan (CPMK 4 Sub CPMK-17 & 19)	Kesuaian SatPel dan ketepatan <i>role play</i> Edukasi Klg Pasien Halusinasi & Perilaku Kekerasan	Kriteria Penilaian: Mahasiswa mampu mendemonstrasikan Edukasi Keluarga Pasien Isos dan Halusinasi Bentuk Penilaian: • Roleplay	<ul style="list-style-type: none">• BP: Laboratorium• MP: Simulasi Edukasi Klg beserta SP Komter	Setelah melakukan konsultasi Satuan Penyuluhan Pendidikan Kesehatan, menyiapkan media & menyusun SP Keluarga, kelompok mendemonstrasikan PenKes pada keluarga pasien Halusinasi & Perilaku Kekerasan.	Role Play kegiatan Pendidikan Kesehatan (SP) pada: 1. Keluarga Pasien Halusinasi 2. Keluarga Pasien Perilaku Kekerasan	Tim		

PORTOFOLIO PENILAIAN DAN EVALUASI
KETERCAPAIAN CPL MAHASISWA

Mgg ke	CPL	CPMK	Sub CPMK	Teknik Penilaian Bobot (%)		Total Bobot (%) Sub CPMK
				Metode Evaluasi	Bobot (%)	
	CPL2,3,5	CPMK 1	Sub CPMK 1	Tes Tulis	5%	
	CPL2,3,5		Sub CPMK 2	Tes Tulis	5%	
	CPL2,3,5	CPMK 2	Sub CPMK 3	Tes Tulis	2,5%	
	CPL2,3,5		Sub CPMK 4	Tes Tulis Role Play TAK	5% 10%	
	CPL2,3,5		Sub CPMK 5	Tes Tulis	2,5%	
	CPL2,3,5	CPMK 3	Sub CPMK 6	Tes Tulis	2%	
	CPL2,3,5		Sub CPMK 7	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 8	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 9	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 10	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 11	Tes Tulis		
	CPL2,3,5	CPMK 4	Sub CPMK 12	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 13	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 14	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 15	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 16	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 17	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 18	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 19	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 20	Tes Tulis		
	CPL2,3,5		Sub CPMK 21	Tes Tulis		

TABEL RENCANA EVALUASI KETERCAPAIAN BOBOT CPMK

Nama Penilaian	Metode Evaluasi	CPMK 1	CPMK 2	CPMK 3	CPMK 4	Total Bobot (%)
Uji Tulis	UTS	10%	10%	0	0	20%
	UAS	0	0	10%	10%	20%
Penugasan	Ujian SP Komter	0	0	0	10%	10%
	Seminar/kelompok	0	0	5%	10%	15%
	Roleplay TAK	0	10%	0	0	10%
	Roleplay Edukasi Keluarga (SP Komter Keluarga)	0	0	0	10%	10%
Ujian Laboratorium (OSCA) Komunikasi Terapeutik Kep. Jiwa		0	0	0	15%	15%
T O T A L		10%	20%	15%	55%	100%

SYARAT MENGIKUTI UJIAN (UTS & UAS)

1. Apabila kehadiran mahasiswa dalam mengikuti PBM $\geq 85\%$, maka mahasiswa diperkenankan mengikuti Ujian Formatif (UTS) dan Ujian Sumatif (UAS) dengan ketentuan 15 % ketidakhadirannya harus dengan alasan yang jelas (disertakan Surat Keterangan Sakit dari dokter atau surat keterangan ijin dari orang tua/wali yang bertanggung jawab dan dapat dipertanggungjawabkan) dan mahasiswa wajib membuat resume materi yang diberikan pada saat tidak hadir dalam perkuliahan dan dikumpulkan untuk diketahui/ditandatangani PJMK **selambat-lambatnya 2 hari setelah masuk perkuliahan** kembali. **Perkecualian** dari kondisi tersebut harus mendapatkan persetujuan dari PJMK.
2. Kehadiran **75 – 84 %**, dikenakan sangsi mahasiswa dibolehkan mengikuti Ujian Formatif (UTS) dan Ujian Sumatif (UAS) dengan kewajiban membuat makalah **salah satu** topik materi pembelajaran yang diberikan pada saat tidak hadir dalam perkuliahan yang tidak diikuti dan ditentukan oleh PJMK dan **diresponsi** oleh PJMK. Penyerahan makalah dan responsi dilakukan **selambat-lambatnya 7 hari sebelum pelaksanaan ujian** (disesuaikan dengan jadual/ketentuan yang diatur oleh PJMK).
3. Kehadiran $\leq 75\%$, mahasiswa tidak diperkenankan mengikuti Ujian Formatif (UTS) dan Ujian Sumatif (UAS). Ujian dapat dilakukan **setelah** mahasiswa melakukan **remedial** terhadap topik materi pembelajaran yang tertinggal dan dikenakan biaya pendidikan sesuai dengan kebijakan yang berlaku di institusi.

Ketentuan Mengikuti Ujian Utama/Her Teori & Ujian Praktik Laboratorium adalah:

1. **UTS/UAS Utama** wajib diikuti mahasiswa sesuai jadual ujian yang dibuat oleh Waket Bidang Akademik dan Kaprodi. **Ketidakhadiran** saat ujian utama hanya boleh disebabkan oleh kondisi **sakit** yang harus disertai **Surat Keterangan Sakit** dan ujian susulan dilaksanakan **selambat-lambatnya 2 hari setelah mahasiswa masuk kembali perkuliahan**.
2. **Ujian Praktik Laboratorium Keperawatan Jiwa** wajib diikuti setelah mahasiswa telah mencapai Target Ketrampilan Komunikasi yang dilakukan secara mandiri maupun terstruktur yang dibuktikan dengan menunjukkan Buku Target Ketrampilan Keperawatan Jiwa
3. **Nilai Batas Lulus (NBL)** untuk ujian **tulis** (UTS-UAS) adalah **68**, sedangkan untuk seminar dan praktek **ujian** komunikasi terapeutik adalah **75**. Bila mahasiswa belum memenuhi NBL, maka waktu pelaksanaan ujian her/perbaikan ditentukan oleh PJMK. Bila mahasiswa tidak menggunakan waktu untuk ujian her/perbaikan sesuai waktu yang telah ditentukan tersebut diatas, maka **tidak diberikan kesempatan** ujian her susulan.

RANCANGAN PENUGASAN MAHASISWA

Mata Kuliah	Keperawatan Jiwa I
Semester	IV
Bobot SKS	3 SKS
Pertemuan ke	4 (sesi 8) sd 6 (sesi 12)
Tugas ke	1 (Individu)
1. Tujuan Penugasan	Mahasiswa diharapkan mampu membuat 21 Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik pada Pasien dengan Masalah Kesehatan Psikososial (Ansietas, Gangguan Citra Tubuh & Kehilangan/Berduka) dan Masalah Kesharan Gangguan Jiwa (HDR, Isolasi Sosial, Halusinasi, Perilaku Kekerasan dan Defisit Perawatan Diri) yang meliputi seluruh tahapan Proses Komunikasi Terapeutik, yaitu: tahap Fase Orientasi, Kerja, dan Terminasi.
2. Uraian Tugas	
1. Obyek Garapan	Mampu membuat Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik
2. Spesifikasi dan batasan tugas	Setelah pembelajaran tentang Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Masalah Kesehatan Jiwa (Askek Kecemasan, Askek HDR, Askek Isolasi Sosial, Askek Halusinasi, Askek Perilaku Kekerasan, dan Askek DPD), mahasiswa diminta untuk membuat Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutiknya yang meliputi seluruh tahapan proses komunikasi terapeutik, yaitu: Fase Orientasi, Kerja, dan Terminasi.
3. Metode/cara penggerjaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tugas ini dilakukan secara individu dengan mewajibkan seluruh mahasiswa untuk membuat SP Komunikasi Terapeutik sebagai alat bantu mahasiswa dalam praktik mandiri Komunikasi Terapeutik yang dilakukan bersama teman (<i>peer</i>) dan mahasiswa senior yang merupakan prasyarat sebelum melakukan Ujian Praktik Laboratorium Keperawatan Jiwa. 2. Mahasiswa diperbolehkan melakukan proses diskusi dalam kelompok atau dengan mahasiswa senior. 3. Tugas ditulis tangan pada kertas folio bergaris dengan pena berwarna biru dan mengacu pada Pedoman Pengisian Format Strategi Pelaksanaan Komunikasi Keperawatan Jiwa yang terdapat dalam Modul Laboratorium Keperawatan Jiwa. 4. Setelah mendapatkan masukan dari Dosen Pembimbing, maka SP diarsipkan untuk masing-masing individu sebagai kelengkapan mahasiswa dalam mengikuti pembelajaran mata kuliah Keperawatan Jiwa II (Praktik Klinik Keperawatan Jiwa di RSU dan RSJ)
4. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan	Strategi Pelaksanaan Komunikasi pada Pasien dengan Masalah Kesehatan Jiwa (Askek Kecemasan, HDR, Isolasi Sosial, Halusinasi, Perilaku Kekerasan, dan DPD).
3. Kriteria dan Bobot Penilaian	<p>Bobot Penugasan Individu ini adalah 5% dari nilai Penugasan (20 % dari nilai total evaluasi pembelajaran)</p> <p>Adapun penilaian penugasan ini menggunakan format penilaian SP yang meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proses Keperawatan (30 %) 2. Tahapan Komunikasi (40 %) 3. Penggunaan Tata Kalimat/Bahasa baku (30%)

Mata Kuliah	Keperawatan Jiwa I
Semester	IV
Bobot SKS	3
Pertemuan ke	4-5 (sesi ke 8-12) sd 12 (sesi 21-24)
Tugas ke	1 (Kelompok)
1. Tujuan Penugasan	Mahasiswa diharapkan mampu memahami konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan berbagai masalah Gangguan Kesehatan Jiwa
2. Uraian Tugas	
a. Obyek Garapan	Mampu menyusun dan mempresentasikan makalah ilmiah tentang Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan berbagai masalah Gangguan Kesehatan Jiwa.
b. Spesifikasi dan batasan tugas	Mahasiswa bekerja dalam kelompok membuat sebuah makalah ilmiah tentang Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan berbagai Gangguan Kesehatan Jiwa sesuai dengan kasus Pemicu yang diberikan PJMK, yaitu Askek Harga Diri Rendah (HDR), Askek Isolasi Sosial (Isos), Askek Halusinasi, dan Askek Perilaku Kekerasan, sedangkan Askek DPD terintegrasi dalam kasus pemicu di keempat kasus tersebut. Setelah makalah disetujui melalui proses konsultasi dengan Dosen Pembimbing, maka kelompok mempresentasikan, mendiskusikan dan mendemonstrasikan (<i>role play</i>) teknik komunikasi terapeutiknya (SP Individu dan SP Keluarga) di depan kelas.
c. Metode/cara penggerjaan	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa dibagi dalam 4 (empat) kelompok • Pembagian topik bahasan dilakukan secara acak (kocok) dengan masing-masing kelompok mempelajari kasus pemicu yang diberikan dosen pembimbing. • Tugas diketik dalam bentuk paper (makalah) menggunakan kertas berukuran A4, spasi 1,5 dan memenuhi ketentuan Sistematika Penulisan makalah ilmiah baku. • Penggunaan referensi minimal 5 buku Keperawatan Jiwa dengan minimal tahun terbit adalah 10 tahun terakhir. • Mahasiswa wajib melakukan proses diskusi dalam kelompok. • Struktur penulisan terdiri dari cover, Kata Pengantar, Daftar Isi, Isi Bab, Daftar Pustaka dan Lampiran • Makalah wajib dikonsultasikan ke dosen pembimbing masing-masing topik untuk mendapatkan masukan terkait konsep teori, kesesuaian kasus pemicu dengan pembahasannya, dan SP Komunikasi Terapeutiknya. • Penanggung jawab komunikasi terapeutik wajib mengecek SP komunikasi terapeutik seluruh mahasiswa sebagai persyaratan dalam ujian praktik Laboratorium Kep Jiwa. • Setelah makalah disetujui oleh pembimbing, maka kelompok melakukan presentasi dan mendiskusikan isi makalah • Di akhir, kelompok mendemonstrasikan teknik komunikasi terapeutik sesuai topik dalam bentuk <i>role play</i> di depan kelas untuk mendapatkan umpan balik (<i>feed back</i>) dari mahasiswa lain dan pembimbing
d. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/dikerjakan	<p>Makalah tentang Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan berbagai Gangguan Kesehatan Jiwa, yaitu Askek Harga Diri Rendah (HDR), Askek Isolasi Sosial (Isos), Askek Halusinasi, dan Askek Perilaku Kekerasan, sedangkan Askek DPD terintegrasi dalam kasus pemicu di keempat kasus tersebut</p> <p>Makalah terdiri dari 4 bab, yaitu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bab I: Pendahuluan, yang berisi Latar Belakang, Tujuan Penulisan, Metode dan Sistematika Penulisan 2. Bab II: Tinjauan Teori yang berisi uraian teori yang mendukung topik bahasan 3. Bab III: Tinjauan Kasus yang berisi uraian kasus pemicu yang diberikan oleh PJMK dan disusun berdasarkan format proses

	<p>keperawatan yang terdapat dalam Modul Praktikum Laboratorium Keperawatan Jiwa</p> <p>4. Bab IV: Pembahasan yang berisi uraian pembahasan kesenjangan kasus pemicu dengan menggunakan Tinjauan Teori (Bab II) yang meliputi seluruh tahapan proses keperawatan (Pengkajian sd Evaluasi Keperawatan)</p> <p>5. Bab IV: Penutup yang meliputi Kesimpulan dan Saran (Tindak Lanjut) untuk Mahasiswa.</p> <p>Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik yang dibuat kelompok sesuai dengan kasus pemicu wajib dilampirkan dalam makalah dan menjadi panduan seluruh mahasiswa dalam pembuatan SP untuk setiap individu yang merupakan prasyarat sebelum mengikuti Ujian Praktik Laboratorium Kep. Jiwa</p>
3. Kriteria dan Bobot Penilaian	<p>Bobot Penugasan Kelompok ini adalah 5% dari nilai Penugasan (20 % dari nilai total evaluasi pembelajaran)</p> <p>Adapun penilaian penugasan ini menggunakan format penilaian Seminar sesuai dengan contoh format dilampirkan dalam Modul Praktikum Laboratorium Keperawatan Jiwa.</p>

Mata Kuliah	Keperawatan Jiwa I
Semester	IV
Bobot SKS	3
Pertemuan ke	13 (sesi 25-26)
Tugas ke	2 (Kelompok)
1. Tujuan Penugasan	Mahasiswa diharapkan mampu mendemonstrasikan teknik Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) pada kelompok Pasien dengan berbagai masalah Keperawatan Jiwa.
2. Uraian Tugas	
a. Obyek Garapan	Mampu mendiskusikan dan mendemonstrasikan teknik Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) pada kelompok Pasien dengan berbagai masalah Keperawatan Jiwa yang sesuai dengan kasus pemicu yang diberikan dalam kegiatan seminar.
b. Spesifikasi dan batasan tugas	Mahasiswa bekerja dalam kelompok membuat sebuah Proposal TAK pada Pasien dengan berbagai Gangguan Kesehatan Jiwa sesuai dengan kasus Pemicu yang diberikan PJMK, yaitu: 1. Askep Harga Diri Rendah: TAK Stimulasi Persepsi HDR 2. Askep Isolasi Sosial: TAK Sosialisasi 3. Askep Halusinasi: TAK Stimulasi Persepsi Halusinasi, Orientasi Realita 4. Askep Perulaku Kekerasan: TAK Stimulasi Persepsi PK, Penyaluran Energi Setelah proposal disetujui melalui proses konsultasi dengan Dosen Pembimbing, maka kelompok mendemonstrasikan TAK dalam bentuk <i>role play</i> di depan kelas.
c. Metode/cara penggeraan	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa dibagi dalam 4 (empat) kelompok • Topik TAK untuk setiap kelompok disesuaikan dengan kasus pemicu yang diberikan dosen pembimbing pada penugasan 1 kelompok. Penentuan sesi TAK atas persetujuan Dosen Pembimbing. • Tugas diketik dalam bentuk paper (makalah) menggunakan kertas berukuran A4, spasi 1,5 dan memenuhi ketentuan Sistematika Penulisan Proposal TAK yang terdapat dalam Modul Praktikum Laboratorium Keperawatan Jiwa. • Mahasiswa wajib melakukan proses diskusi dalam kelompok dengan pembagian peran di setiap kelompok. • Struktur penulisan TAK meliputi Latar belakang, tinjauan teori TAK, tujuan TAK dan Pengorganisasian sesuai dengan Panduan TAK yang terdapat dalam Modul Praktikum Laboratorium Keperawatan Jiwa. • Proposal TAK wajib dikonsultasikan ke dosen pembimbing masing-masing topik untuk mendapatkan masukan terkait konsep TAK, kesesuaian kasus pemicu dengan scenario TAK, dan SP Komunikasi Terapeutik kegiatan TAKnya. • Penanggung jawab TAK di setiap kelompok wajib menyiapkan kondisi (<i>setting</i>) ruangan sebelum pelaksanaan TAK. • Setelah proposal TAK disetujui oleh pembimbing, maka kelompok mendemonstrasikan dan mendiskusikan mengevaluasi pelaksanaan kegiatan TAK • Di akhir kegiatan, kelompok menyusun Laporan TAK sesuai dengan format evaluasi yang terdapat di setiap Proposal TAK
d. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/dikerjakan	<p>Proposal TAK yang disesuaikan dengan Kasus Pemicu dalam kegiatan Seminar Kelompok dengan topik dan sesi TAK atas persetujuan dengan Dosen Pembimbing</p> <p>Proposal TAK disesuaikan dengan Panduan Penyusunan Proposal TAK yang terdapat dalam Modul Praktikum Laboratorium Keperawatan Jiwa.</p>

	<p>Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik yang dibuat kelompok sesuai dengan kasus pemicu terintegrasi dalam Proposal TAK kelompok</p>
4. Kriteria dan Bobot Penilaian	<p>Bobot Penugasan Kelompok ini adalah:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proposal TAK 5% dari nilai Penugasan • Demonstrasi pelaksanaan kegiatan TAK 5% dari nilai Penilaian Psikomotor <p>Adapun penilaian penugasan ini menggunakan format penilaian TAK yang sesuai dengan contoh format yang dilampirkan dalam Modul Praktik Laboratorium Keperawatan Jiwa-1.</p>

Mata Kuliah	Keperawatan Jiwa I
Semester	IV
Bobot SKS	3
Pertemuan ke	14 (sesi 27-28)
Tugas ke	3 (Kelompok)
1. Tujuan Penugasan	Mahasiswa diharapkan mampu mendemonstrasikan teknik pemberian Pendidikan Kesehatan kepada Keluarga Pasien dengan berbagai masalah Gangguan Kesehatan Jiwa.
2. Uraian Tugas	
a. Obyek Garapan	Mampu mendiskusikan dan mendemonstrasikan teknik pemberian Pendidikan Kesehatan kepada Keluarga Pasien dengan berbagai masalah Gangguan Kesehatan Jiwa yang sesuai dengan kasus pemicu yang diberikan dalam kegiatan seminar.
b. Spesifikasi dan batasan tugas	Mahasiswa bekerja dalam kelompok membuat/menyusun Satuan Penyuluhan (Satpel) yang disesuaikan dengan kasus seminar, yaitu: 1. Satpel Cara Perawatan pasien Harga Diri Rendah (HDR) 2. Satpel Cara Perawatan pasien Isolasi Sosial (Isos) 3. Satpel Cara Perawatan pasien Halusinasi 4. Satpel Cara Perawatan pasien Perulaku Kekerasan, Setelah satpel disetujui melalui proses konsultasi dengan Dosen Pembimbing, maka kelompok mendemonstrasikan (<i>role play</i>) SP Keluarga di depan kelas.
c. Metode/cara penggerjaan	<ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa dibagi dalam 4 (empat) kelompok • Topik bahasan dilakukan secara acak (kocok) dengan masing-masing kelompok mempelajari kasus pemicu seminar yang diberikan dosen pembimbing. • PJ Sub Kelompok (unit PenKes) menyusun Satuan Penyuluhan (Satpel) dengan mengikuti kaidah Panduan Penulisan Satpel yang benar beserta media pendukung (lembar balik dan leaflet) • Tugas diketik dengan menggunakan kertas berukuran A4, spasi 1,5 dan memenuhi ketentuan Sistematika Penulisan makalah ilmiah baku. • Penggunaan referensi pendukung Satpel minimal 2-3 buku Keperawatan Jiwa dengan minimal tahun terbit adalah 10 tahun terakhir. • Struktur penulisan terdiri dari cover, isi satpel yang meliputi Latar Belakang, Landasan Teori, Daftar Pustaka dan Lampiran (leaflet) • Satpel beserta media wajib dikonsultasikan ke dosen pembimbing masing-masing topik untuk mendapatkan masukan terkait konsep teori, kesesuaian kasus pemicu dengan pembahasannya, dan SP Komunikasi Terapeutiknya (SP Keluarga) • Penanggung jawab komunikasi terapeutik wajib mengecek SP Keluarga yang dibuat sebagai materi yang wajib disertakan dalam makalah seminar dan menjadi panduan untuk seluruh mahasiswa. • Setelah satpel disetujui oleh pembimbing, maka kelompok melakukan persiapan pendkes dengan menjadwalkan waktu pelaksanaan dan setting ruangan sesuai yang diharapkan dalam satpel • Di akhir, kelompok mendemonstrasikan teknik komunikasi terapeutik SP Keluarga sesuai topik dalam bentuk <i>role play</i> di depan kelas untuk mendapatkan umpan balik (<i>feed back</i>) dari mahasiswa lain dan pembimbing
d. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/dikerjakan	Satuan Penyuluhan tentang Cara Perawatan pada Pasien dengan berbagai Gangguan Kesehatan Jiwa, yaitu Askek Harga Diri Rendah (HDR), Askek Isolasi Sosial (Isos), Askek Halusinasi, dan Askek Perulaku Kekerasan, sedangkan Askek DPD terintegrasi dalam kasus pemicu di keempat kasus tersebut.

	<p>Satpel memiliki unsur: Latar Belakang, Landasan Teori, Kegiatan Belajar-Mengajar, Metode – Media Pembelajaran, Evaluasi Pembelajaran dan Daftar Pustaka. Materi dan Media pembelajaran dilampirkan di dalam Satpel.</p> <p>Strategi Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik pada Keluarga (SP Keluarga) yang dibuat kelompok sesuai dengan kasus pemicu wajib dilampirkan dalam Satpel dan menjadi panduan seluruh mahasiswa sebagai referensi (arsip) bekal Praktik Klinik Kep. Jiwa (semester 50</p>
5. Kriteria dan Bobot Penilaian	<p>Bobot Penugasan Kelompok ini adalah:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Satuan Penyuluhan, Media Pembelajaran dan SP Keluarga sebesar 5% dari nilai Penugasan • Demonstrasi pelaksanaan Pendidikan Kesehatan 5% dari nilai Penilaian Psikomotor <p>Adapun penilaian penugasan ini menggunakan format penilaian Pendidikan Kesehatan yang sesuai dengan contoh format yang dilampirkan dalam Modul Praktik Laboratorium Keperawatan Jiwa-1.</p>



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jalan Margasatwa (H.Beden 25) Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16B Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Website : stikesfatmawati.ac.id / e-mail :stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

Telepon :021-7660607, 021-2781 1031

JURNAL PERKULIAHAN

D3 KEPERAWATAN 2024/2025 GENAP

MATA KULIAH : Keperawatan Jiwa

NAMA DOSEN : Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J

KREDIT/SKS : 3 SKS

KELAS : D3-2

TATAP MUKA KE	HARI/TANGGAL	MULAI	SELESAI	RUANG	STATUS	RENCANA MATERI	REALISASI MATERI	KEHADIRAN MHS	PENGAJAR	TANDA TANGAN
1	Rabu, 19 Februari 2025	08:00	09:40	202	Selesai	Konsep Dasar Keperawatan Jiwa	Keperawatan Jiwa	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
2	Rabu, 19 Februari 2025	09:40	11:30	202	Selesai	Model Konseptual Keperawatan Kesehatan Jiwa	Kesehatan Jiwa	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
3	Rabu, 19 Februari 2025	12:40	14:20	202	Selesai	Keperawatan Kesehatan Jiwa Masyarakat	Keperawatan Kesehatan Jiwa Masyarakat	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
4	Rabu, 19 Februari 2025	14:30	16:30	202	Selesai	Proses Keperawatan Jiwa meliputi Pengkajian sd Evaluasi Keperawatan Jiwa	Keperawatan Jiwa	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
5	Kamis, 20 Februari 2025	08:00	09:40		Selesai	Terapi Modalitas dalam Keperawatan Jiwa	Terapi Modalitas dalam Keperawatan Jiwa	(46 / 46)	Ns. Atik Puji Rahayu M.Kep, Sp.Kep.J	
6	Kamis, 20 Februari 2025	09:40	16:20		Selesai	Konsep Psikofarmaka dan Peran Perawat dalam Pemberian Psikofarmaka	Pemberian Psikofarmaka	(46 / 46)	Ns. Atik Puji Rahayu M.Kep, Sp.Kep.J	
7	Senin, 24 Februari 2025	15:10	16:20	202	Selesai	Konsep Terapi Aktivitas Kelompok	Konsep Terapi Aktivitas Kelompok	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
8	Rabu, 26 Februari 2025	08:00	10:05	202	Terjadwal	Konsep Askep Kecemasan dan Sosialisasi Format Pengkajian Kecemasan HARS	HARS	(0 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jalan Margasatwa (H.Beden 25) Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16B Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Website : stikesfatmawati.ac.id / e-mail :stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

Telepon :021-7660607, 021-2781 1031

JURNAL PERKULIAHAN

D3 KEPERAWATAN 2024/2025 GENAP

MATA KULIAH : Keperawatan Jiwa

NAMA DOSEN : Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J

KREDIT/SKS : 3 SKS

KELAS : D3-2

TATAP MUKA KE	HARI/TANGGAL	MULAI	SELESAI	RUANG	STATUS	RENCANA MATERI	REALISASI MATERI	KEHADIRAN MHS	PENGAJAR	TANDA TANGAN
9	Rabu, 26 Februari 2025	10:15	13:00	202	Selesai	Konsep Askep Harga Diri Rendah dan Simulasi Komunikasi Terapeutik HDR	Komunikasi Terapeutik HDR	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
10	Rabu, 26 Februari 2025	13:30	16:10	202	Selesai	Sosialisasi Format Proses Keperawatan Jiwa (Psikososial & Gangguan Jiwa)	Psikososial & Gangguan Jiwa	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
11	Jumat, 28 Februari 2025	13:10	15:10		Selesai	Konsep Askep Kehilangan/ Berduka	Konsep Askep	(46 / 46)	Ns. Atik Puji Rahayu M.Kep, Sp.Kep.J	
12	Sabtu, 1 Maret 2025	10:00	12:00		Selesai	Konsep Askep Perilaku kekerasan	Konsep Askep	(46 / 46)	Ns. Atik Puji Rahayu M.Kep, Sp.Kep.J	
13	Senin, 3 Maret 2025	13:00	15:10		Selesai	Konsep Askep Gangguan Citra Tubuh	Konsep Askep	(46 / 46)	Ns. Nyumirah, M.Kep., Sp.Kep.J	
14	Rabu, 5 Maret 2025	08:00	09:40	202	Selesai	Konsep Askep Isolasi Sosial	Konsep Askep Isolasi Sosial	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
15	Kamis, 6 Maret 2025	09:30	12:00	204	Selesai	Konsep Askep Halusinasi	Konsep Askep Halusinasi	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
16	Kamis, 6 Maret 2025	13:00	16:00	202	Selesai	Simulasi (Demonstrasi) Komunikasi Terapeutik Isolasi Sosial, Halusinasi dan Perilaku Kekerasan	Demonstrasi	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jalan Margasatwa (H.Beden 25) Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16B Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Website : stikesfatmawati.ac.id / e-mail :stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

Telepon :021-7660607, 021-2781 1031

JURNAL PERKULIAHAN

D3 KEPERAWATAN 2024/2025 GENAP

MATA KULIAH : Keperawatan Jiwa

NAMA DOSEN : Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J

KREDIT/SKS : 3 SKS

KELAS : D3-2

TATAP MUKA KE	HARI/TANGGAL	MULAI	SELESAI	RUANG	STATUS	RENCANA MATERI	REALISASI MATERI	KEHADIRAN MHS	PENGAJAR	TANDA TANGAN
17	Rabu, 12 Maret 2025	08:00	13:00	202	Selesai	Seminar & Roleplay Komunikasi Terapeutik Askek Psikososial: Klp 1: Ansietas Klp 2: Gg Citra Tubuh	Seminar & Roleplay	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
18	Rabu, 12 Maret 2025	13:00	17:20	202	Selesai	Seminar & Roleplay Komunikasi Terapeutik Askek Psikososial: Klp 3: Berduka Klp 4: Kehilangan	Seminar & Roleplay	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
19	Sabtu, 15 Maret 2025	08:15	10:20	201	Selesai	Askek pada pasien dengan Defisit Perawatan Diri (DPD) dan Demostrasi Komter pasien DPD	Askek pada pasien dengan Defisit Perawatan Diri (DPD) dan Demostrasi Komter pasien DPD	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
20	Sabtu, 15 Maret 2025	10:30	12:30	201	Selesai	Askek Gangguan Jiwa pada Lanjut Usia: Dementia Depresi	Askek Gangguan Jiwa	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
21	Sabtu, 15 Maret 2025	13:30	15:30	202	Selesai	Askek Gangguan Jiwa pada Anak dan Remaja	Askek Gangguan Jiwa pada Anak dan Remaja	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
22	Rabu, 19 Maret 2025	08:30	10:30	202	Selesai	Konsep dan Simulasi Kegawatdaruratan Psikiatri (Latihan Asertif & Teknik Restrain)	Simulasi Kegawatdaruratan	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
23	Rabu, 9 April 2025	08:30	10:30	202	Selesai	Seminar & Roleplay Komunikasi Terapeutik Askek Gangguan Jiwa: Klp 1: Pasien Harga Diri Rendah (HDR) Klp-2: Pasien Isolasi Sosial	Seminar & Roleplay	(45 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
24	Rabu, 9 April 2025	10:30	13:00	202	Selesai	Seminar & Roleplay Komunikasi Terapeutik Askek Gangguan Jiwa: Klp 3: Pasien Halusinasi Klp-4: Pasien Perilaku Kekerasan	Seminar & Roleplay	(45 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jalan Margasatwa (H.Beden 25) Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16B Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Website : stikesfatmawati.ac.id / e-mail :stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

Telepon :021-7660607, 021-2781 1031

JURNAL PERKULIAHAN

D3 KEPERAWATAN 2024/2025 GENAP

MATA KULIAH : Keperawatan Jiwa

NAMA DOSEN : Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J

KREDIT/SKS : 3 SKS

KELAS : D3-2

TATAP MUKA KE	HARI/TANGGAL	MULAI	SELESAI	RUANG	STATUS	RENCANA MATERI	REALISASI MATERI	KEHADIRAN MHS	PENGAJAR	TANDA TANGAN
25	Rabu, 14 Mei 2025	10:30	13:00	202	Selesai	Roleplay kegiatan Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) dalam Keperawatan Jiwa: · Klp-1: HDR · Klp-2: Isolasi Sosial	Roleplay	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
26	Rabu, 14 Mei 2025	14:30	16:30	202	Selesai	Roleplay kegiatan Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) dalam Keperawatan Jiwa: · Klp-3: Halusinasi · Klp-4: Perilaku Kekerasan	Roleplay	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
27	Kamis, 22 Mei 2025	08:00	12:00	202	Selesai	Roleplay Edukasi Keluarga dengan Gangguan Jiwa (SP Keluarga): · Klp-2: Isolasi Sosial · Klp-3: Halusinasi	Roleplay	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	
28	Kamis, 22 Mei 2025	13:00	16:00	202	Selesai	Roleplay Edukasi Keluarga dengan Gangguan Jiwa (SP Keluarga): · Klp-4: Perilaku Kekerasan · Klp-1: HDR	Roleplay	(46 / 46)	Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J	

Jakarta, 04 Agustus 2025

Prodi D3 Keperawatan





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jalan Margasatwa (H.Beden 25) Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16B Pondok Labu Cilandak Jakarta Selatan 12450

Website : stikesfatmawati.ac.id / e-mail :stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

Telepon :021-7660607, 021-2781 1031

LAPORAN PERSENTASE PRESENSI MAHASISWA

D3 KEPERAWATAN

2024/2025 GENAP

Mata Kuliah : Keperawatan Jiwa

Nama Kelas : D3-2

Dosen Pengajar :

Ns. TJAHHANTI KRISTYANINGSIH, M.Kep., Sp.Kep.J

No	NIM	Nama	Pertemuan	Alfa	Hadir	Ijin	Sakit	Presentase
Peserta Reguler								
1	2301001	MUHAMMAD JIMLY AHANNSA	28		27			96.43
2	2301002	PUTRI RAHMADANTY	28		27			96.43
3	2301003	DEVYNA PRAMESTI	28		27			96.43
4	2301004	RIZNA EKA WULANSARI	28		27			96.43
5	2301005	ARIEL RIZQI HAPIDIN	28		27			96.43
6	2301006	ANANDA PUTRI NUROHMAH	28		27			96.43
7	2301007	LEONTINA ANGELINA ROSARIO TUKAN	28		25	2		89.29
8	2301009	MICHEL KURNIA SARI	28		27			96.43
9	2301010	DESFKA	28		27			96.43
10	2301011	FARADILA FEBRIANTI	28		27			96.43
11	2301012	NASYWA AFIFAH	28		27			96.43
12	2301013	DELA MAYANG SARI	28		27			96.43
13	2301014	WINDI ASTUTI	28		27			96.43
14	2301015	WULAN APRILLIA	28		27			96.43
15	2301016	SYARIFAH AINNUR ZAHRA	28		27			96.43
16	2301017	EVANIA DZAHIRAH SUYANTO PUTRI	28		27			96.43
17	2301018	DUWI SUSILOWATI	28		27			96.43
18	2301019	ADIT JAYA PUTRA	28		27			96.43
19	2301020	MAULINDA AFRILLYA	28		27			96.43
20	2301021	MUHAMAD ZAKI ALTHAF	28		27			96.43
21	2301022	NADIA SALASABILLA	28		27			96.43
22	2301023	LUTHFIAN RAMADHANI	28		27			96.43
23	2301024	AZAHRA PUTRI RESTI AJI	28		27			96.43
24	2301025	DINDA SOFYAN	28		27			96.43
25	2301026	NAJLA SALAYSYA WIJAYA	28		27			96.43
26	2301027	MUHAMMAD RAFQI AS SHOLIHIN	28		27			96.43
27	2301028	DIDIK WAHYU KUNCORO	28		27			96.43
28	2301029	NOVA TRI SAWALIA	28		27			96.43
29	2301030	ZAHRAINI JUMADI	28		27			96.43
30	2301031	NAZWA SOFI NAYLA	28		27			96.43
31	2301032	RULIYATI BIBI	28		27			96.43

32	2301033	AZAHRA ANASTASYA	28		27			96.43
33	2301034	AMANDA KHOIRUNNISA	28		27			96.43
34	2301036	FIRDA ANUGRAH RAMADANIA	28		27			96.43
35	2301037	ANIS RISTIANI PUTRI	28		27			96.43
36	2301038	RISYA NURIL AINI	28		27			96.43
37	2301039	EPITA PUJI ROHALITA	28		27			96.43
38	2301040	ANNISYA ENDAH TRIARSYINTHA	28		27			96.43
39	2301041	NI KOMANG INDIWIRAYANTI	28		27			96.43
40	2301042	EMA AYU SUCIWATI	28		27			96.43
41	2301043	YULIEN CLARA AMELIA	28		27			96.43
42	2301044	REVANAYLA ZACHRAYDA	28		27			96.43
43	2301045	UGAN	28		27			96.43
44	2301046	AYDA CAHYA ROHMAANI	28		27			96.43
45	2301047	AHMAD MANSYUR	28		27			96.43
46	2301048	ZAKIA LUBNA BUDIANTI	28		27			96.43

Jakarta, 04 Agustus 2025
 Ketua Jurusan D3 Keperawatan



ZAHRI DARNI, S.Kp., M.Kep
 NIP. 0302107504