

KONTRAK PERKULIAHAN
KEPERAWATAN JIWA dan PSIKOSOSIAL
Semester antara



Pengajar:

Ahmad Guntur Alfianto, S. Kep.,Ners, M. Kep
Miftakhul Ulfah, S. Kep., Ners, M. Kep

PROGRAM STUDI SARJANAH KEPERAWATAN
STIKES WIDYAGAMA HUSADA

MALANG
2024

SILABUS MATA KULIAH

Nama Mata Kuliah : Keperawatan kesehatan Jiwa dan Psikososial /(PIK4311)
(/Kode)

Jumlah SKS : 3 SKS (2T: 2x50 menit, 1P : 1X100 menit)

Dosen : Ahmad Guntur A, S. Kep, Ners, M. Kep,
Miftakhul Ulfa, S. Kep, M. Kep

Semester : antara

Hari	Kelas	Jam
Pertemuan/Jam	Rabu dan Jumat	08.00-10.30 WIB dan 08.50- 11.20 WIB

Deskripsi:

Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep – konsep dan prinsip – prinsip serta trend dan isu kesehatan dan keperawatan jiwa. Dalam mata kuliah ini juga dibahas tentang klien sebagai sistem yang adaptif dalam rentang respons sehat jiwa sampai gangguan jiwa, psikodinamika, terjadinya masalah kesehatan/keperawatan jiwa yang umum di Indonesia. Upaya keperawatan dalam pencegahan primer, sekunder dan tertier terhadap klien dengan masalah psikososial dan spiritual merupakan focus dalam mata kuliah ini, termasuk hubungan terapeutik secara individu dan dalam konteks keluarga. Pengalaman belajar ini akan berguna dalam memberikan pelayanan/asuhan keperawatan jiwa dan integrasi keperawatan jiwa pada area keperawatan lainnya.

Kontak Person Pengajar:

1. Ahmad Guntur A. (085730899271) (AG)
2. Miftakhul Ulfah (085646561160) (MU)

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER PROGRAM STUDI NERS STIKES WIDYAGAMA HUSADA

MATA KULIAH		KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)			SEMESTER	Direvisi
Keperawatan kesehatan Jiwa dan Psikosisial			Keperawatan kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2T	1P	antara	2 Juli 2025
OTORISASI		PJMK		Ketua PRODI PSIK			Ketua STIKES Widyagama Husada	
		TANDA TANGAN		TANDA TANGAN			TANDA TANGAN	
Capaian Pembelajaran (CP)		(Ahmad Guntur Alfianto)		(Ahmad Guntur Alfianto)			(dr. Rudy Joegijantoro)	
		Keperawatan						
		Program Studi						
		Sikap						
		1. bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;						
		2. menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.						
		3. mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;						
		4. mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;						
		5. memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.						
		Pengetahuan						
		1. menguasai nilai-nilai kemanusiaan(humanity values)						
		2. menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan jiwa						
		3. menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan;						

4. menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;

keterampilan khusus

1. mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk
2. menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
3. mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
4. mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
5. mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
6. mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien dan memberikan informasi yang akurat kepada klien dan/atau keluarga /pendamping/penasehat untuk mendapatkan persetujuan keperawatan yang menjadi tanggung jawabnya;
7. mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;

ketrampilan umum

1. bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
2. membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
3. mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
4. bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
5. melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
6. meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.

Mata Kuliah

1. Menganalisis sejarah keperawatan jiwa dan Trend serta isu dalam keperawatan jiwa global
2. Menganalisis proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa
3. Menganalisis Konseptual model dalam keperawatan jiwa termasuk prevensi primer, sekunder dan tertier
4. Menganalisis peran perawat jiwa dan kolaborasi interdisiplin dalam kesehatan & keperawatan jiwa
5. Menganalisa pelayanan keperawatan jiwa pada situasi bencana

	6. Menerapkan proses keperawatan jiwa, prinsip-prinsip legal etis dan lintas budaya dalam asuhan keperawatan keperawatan jiwa 7. Melakukan simulasi aspek Sehat Jiwa ibu hamil, bayi, toddler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia 8. Melakukan simulasi asuhan keperawatan klien dengan gangguan konsep diri 9. Melakukan simulasi asuhan keperawatan klien dengan Kecemasan dan kehilangan 10. Melakukan simulasi asuhan keperawatan klien dengan ketidakberdayaan dan keputusan 11. Melakukan simulasi asuhan keperawatan klien dengan distress spiritual
Diskripsi Singkat MK	Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep – konsep dan prinsip – prinsip serta trend dan isu kesehatan dan keperawatan jiwa. Dalam mata kuliah ini juga dibahas tentang klien sebagai sistem yang adaptif dalam rentang respons sehat jiwa sampai gangguan jiwa, psikodinamika, terjadinya masalah kesehatan/keperawatan jiwa yang umum di Indonesia. Upaya keperawatan dalam pencegahan primer, sekunder dan tertier terhadap klien dengan masalah psikososial dan spiritual merupakan fokus dalam mata kuliah ini, termasuk hubungan terapeutik secara individu dan dalam konteks keluarga. Pengalaman belajar ini akan berguna dalam memberikan pelayanan/asuhan keperawatan jiwa dan integrasi keperawatan jiwa pada area keperawatan lainnya.
Materi pembelajaran/ Pokok Bahasan	FILOSOFI, KONSEP HOLISTIK DAN PROSES KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA 1. Sejarah keperawatan jiwa dan trend serta isu dalam keperawatan jiwa global 2. Proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa 3. Konseptual model dalam keperawatan jiwa termasuk pencegahan primer, sekunder dan tertier 4. Pelayanan keperawatan jiwa pada situasi bencana 5. Peran perawat jiwa dan kolaborasi interdisiplin dalam kesehatan & keperawatan jiwa 6. Proses keperawatan jiwa, prinsip-prinsip legal etis dan lintas budaya dalam asuhan keperawatan keperawatan jiwa SIMULASI ASUHAN KEPERAWATAN JIWA TERKAIT KELOPOK SEHAT, RESIKO DAN AKUT DENGAN MEMPERHATIKAN ASPEK LEGAL DAN ETIS 7. Asuhan keperawatan sehat jiwa ibu hamil, bayi, toddler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia 8. Asuhan keperawatan sehat jiwa klien dengan gangguan konsep diri 9. Asuhan keperawatan klien dengan kecemasan dan kehilangan 10. Asuhan keperawatan klien dengan ketidakberdayaan dan keputusan 11. Asuhan keperawatan klien dengan distress spiritual
Pustaka	Utama : 1. Carson, V.B. (2000). <i>Mental Health Nursing: The nurse-patient journey. (2th ed.)</i>. Philadelphia: W.B. Saunders Company 2. Fortinash, K..M., & Holoday 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. 4 ed</i>. Australia: Delmar CENGAGE learning

		4. Gail Williams, 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 Health Science Center at San Antonio 5. Halter MJ. (2014). <i>Varcarolis' Foundations of Psychiatric Mental Health Nursing: A Clinical Approach. 7th edition</i> . Saunders: Elsevier Inc. 6. Marry Ann Boyd.(2002). <i>Psychiatric Nursing Contemporary Practice</i> , second edition. 7. Nanda. (2005). <i>Nursing Diagnosis' definition & Clasification. Nanda International..</i> 8. Sheila L. Videbeck.(2011). <i>Psychiatric Mental Health Nursing, fifth edition</i> . Philadelphia:Wolters Kluwer, 9. Lippincot William & Wilkins. Stuart, G.W.T., Keliat B.A., Pasaribu J. (2016). <i>Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart</i> . Edisi Indonesia 10. Mosby: Elsevier (Singapore) Pte Ltd. 10.Twosend, Mary C. (2009). <i>Psychiatric Mental Health Nursing: Concept of Care in Evidance Based Practise (6thEd)</i> . F.A. davis Company.				
		Pendukung :				
		1) Buku saku PPDJ 2) Maslim,Rusdi,.2001. <i>Penggunaan Klinis Obat Psikoterapi</i> .Ed 3.Jakarta. 3) Maslim ,Rusdi.2002. <i>Buku saku Diagnosis gangguan Jiwa</i> . Jakarta 4) Towsend,Mary C.1998. <i>Buku saku Diagnosa Keperawatan pada keperawatan Psikiatri</i> .Ed 3.Jakarta: EGC 5) Jurnal www.proquest.com dan www.medscape.com				
Media Pembelajaran		Software :		Hardware :		
		•		LCD, projector, White board, Flipchart		
Team Teaching						
Matakuliah Syarat		Komunikasi terapeutik				
Minggu Ke-	Kemampuan Akhir (Sesuai tahapan belajar)	Materi Pembelajaran [Pustaka]	Metode Pembelajaran [Estimasi Waktu]	Assessment		
				Indikator	Bentuk	Bobot (%)
1	Mampu menganalisis sejarah keperawatan jiwa dan Trend serta isu dalam keperawatan jiwa global	1. Sejarah keperawatan jiwa 2. Trend serta isu dalam keperawatan jiwa global Referensi buku : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 Referensi jurnal : 5.	Sinkron maya Teori: • <i>Discovery Learning</i> melalui zoom meeting dan model {T: 1x (1x50")} Asinkron mandiri: Penugasan tersetruktur: • <i>Contextual Instruction</i> {PT: 1x (1x60")} Asinkron kolaboratif Belajar mandiri:	1. Mampu menganalisa sejarah keperawatan jiwa 2. Mampu menganalisa trend dan isu dalam keperawatan jiwa global	<i>Tulis: Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi,</i>	5

			Diskusi, Collaborative Learning {BM: 1x(1x60")}		Non tulis: observasi	
2	Mampu menganalisis proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa	1. Proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa 2. Konsep stress, rentang sehat sakit jiwa, kopin Referensi buku : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Sinkron maya Teori: - Discovery Learning zoom meeting Asinkron mandiri {T: 1x (1x50")} Penugasan terstruktur: Asinkron kolaboratif - Case study {PT: 1x (1x60")} Belajar mandiri: - Collaborative Learning {BM: 1x(1x60")}	1. Mampu menganalisa Proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa 2. Mampu menganalisa Konsep stress, rentang sehat sakit jiwa, kopin	Tulis: Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Non tulis: observasi	5
3 4	Mampu Menganalisis Konseptual model dalam keperawatan jiwa termasuk prevensi primer, sekunder dan tertier	1. Konseptual model dalam keperawatan jiwa 2. Prevensi primer, sekunder dan tertier Referensi buku : 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Sinkron maya: Teori: - Discovery Learning {T: 2x (1x50")} Asinkron mandiri Penugasan terstruktur: - Case study {PT: 2x (2x60")} Asinkron kolaboratif Belajar mandiri: - Diskusi, Collaborative Learning {BM: 2x(2x60")}	1. Mampu menganalisa Konseptual model dalam keperawatan jiwa 2. Mampu menganalisa Prevensi primer, sekunder dan tertier	Tulis: Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Non tulis: observasi	10
5	Mampu menganalisis peran perawat jiwa dan kolaborasi interdisiplin dalam kesehatan & keperawatan jiwa	1. Peran perawat jiwa 2. Pelayanan dan kolaborasi interdisiplin dalam kesehatan dan keperawatan jiwa	Sinkron Maya: Teori: Contextual Instruction zoom meeting {T: 1x (1x50")} Asinkron mandiri Penugasan terstruktur:	1. Mampu menganalisa Peran perawat jiwa 2. Mampu menganalisa Pelayanan dan kolaborasi interdisiplin dalam kesehatan dan keperawatan jiwa	Tulis: OSCE (Objective Stuctured Clinical Examination), Test Tertulis (Essay,	5

			- Problem based learning {PT: 1x (1x60")} Asinkron kolaboartif Belajar mandiri: - Diskusi, Collaborative Learning {BM: 1x(1x60")}		MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Oral Test, Presentasi, Laporan Non tulis: observasi	
6	Mampu menganalisa pelayanan keperawatan jiwa pada situasi bencana	1. Pelayanan keperawatan jiwa pada situasi bencana	Sinkron maya Teori: - Contextual Instruction {T: 1x (1x50")} Asinkron mandiri Penugasan terstruktur: - Case study {PT: 1x (1x60")} Asinkron kolaboartif Belajar mandiri: - Diskusi, Collaborative Learning {BM: 1x(1x60")}	1. Mampu menganalisa Pelayanan keperawatan jiwa pada situasi bencana	Tulis: OSCE (Objective Stuctured Clinical Examination), Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Oral Test, Presentasi, Laporan Non tulis: observasi	5
7	Menerapkan proses keperawatan jiwa, prinsip-prinsip legal etis dan lintas budaya	1. Proses keperawatan jiwa	Sinkron maya Teori: Contextual Instruction	1. Mampau menganalisa Proses keperawatan jiwa	Tulis: OSCE (Objective Stuctured Clinical	

	dalam asuhan keperawatan keperawatan jiwa	2. Sosiokultural dalam konteks asuhan perawatan jiwa 3. Legal dan etik dalam konteks asuhan perawatan jiwa	{T: 1x (1x50")} zoom meeting Sinkron mandiri Penugasan tersetruktur: • Problem based learning {PT: 1x (1x60")} Asinkron kolaboartif Belajar mandiri: • Diskusi, Collaborative Learning {BM: 1x(1x60")}	2. Mampu menganalisa Sosiokultural dalam konteks asuhan perawatan jiwa 3. Mampu menganilasi Legal dan etik dalam konteks asuhan perawatan jiwa	<i>Examination), Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Oral Test, Presentasi, Laporan</i> Non tulis: observasi	
UTS						
9 10 11	todler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia	1. Askep Sehat Jiwa sepanjang rentang kehidupan: ibu hamil, bayi, todler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia	Sinkron maya Teori: • SGD • Case study {TM: 3x (1x50")} {PT: 3x(1x60")} {BM: 13x(1x60")} Asinkron mandiri Praktikum: Praktikum Simulasi {P: 3x(1x100"); (1x70")}	1. Mampu menganalisa askep Sehat Jiwa sepanjang rentang kehidupan: ibu hamil, bayi, todler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia	<i>Tulis: OSCE (Objective Stuctured Clinical Examination), Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Oral Test, Presentasi, Laporan</i> Non tulis: observasi	15

12	Mahasiswa Mampu memberikan asuhan keperawatan sehat jiwa klien dengan gangguan konsep diri	1. Asuhan keperawatan klien dgn gangguan konsep diri	Sinkroon maya Teori: - SGD - Case study {TM: 3x (1x50")} {PT: 3x(1x60")} {BM: 13x(1x60")} Asinkroon mandiri Praktikum: Praktikum Simulasi {P: 3x(1x100"); (1x70")}	1. Mampu menganalisa Asuhan keperawatan klien dgn gangguan konsep diri	Tulis: OSCE (Objective Structured Clinical Examination), Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Oral Test, Presentasi, Laporan Non tulis: observasi	15
13	Mahasiswa Mampu memberikan asuhan keperawatan klien dengan Kecemasan dan kehilangan	1. Asuhan keperawatan klien dengan Kecemasan dan kehilangan	Sinkron maya Teori: - SGD - Case study {TM: 3x (1x50")} {PT: 3x(1x60")} {BM: 13x(1x60")} Asinkron mandiri Praktikum: Praktikum Simulasi {P: 3x(1x100"); (1x70")}	1. Mampu menganalisa Asuhan keperawatan klien dengan Kecemasan dan kehilangan	Tulis: OSCE (Objective Structured Clinical Examination), Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Oral Test, Presentasi, Laporan	5

					Non tulis: observasi	
14	Mahasiswa Mampu memberikan asuhan keperawatan klien dengan ketidakberdayaan dan keputusan	1. Asuhan keperawatan klien dengan ketidakberdayaan dan keputusan	Sinkron maya Teori: • SGD • Case study {TM: 3x (1x50")} {PT: 3x(1x60")} {BM: 13x(1x60")} Asinkron mandiri Praktikum: Praktikum Simulasi {P: 3x(1x100"); (1x70")}	1. Mampu menganalisa Asuhan klien dengan ketidakberdayaan dan keputusan	Tulis: OSCE (Objective Stuctured Clinical Examination), Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi, Oral Test, Presentasi, Laporan Non tulis: observasi	10
15	Mahasiswa Mampu memberikan asuhan keperawatan klien dengan distres spiritual	1. Asuhan keperawatan klien dengan distres spiritual	Sinkron maya Teori: • SGD • Case study {TM: 3x (1x50")} {PT: 3x(1x60")} {BM: 13x(1x60")} Asinkron mandiri Praktikum: Praktikum Simulasi {P: 3x(1x100"); (1x70")}	1. Mampu menganalisa Asuhan keperawatan klien dengan distres spiritual	Tulis: OSCE (Objective Stuctured Clinical Examination), Test Tertulis (Essay, MCQs, Short Answer Question), Permasalahan (Case Study), Reflective Learning, Observasi,	10

					<i>Oral Test, Presentasi, Laporan</i> Non tulis: observasi	
UAS						

Catatan : 1 sks = (50' TM + 60' PT + 60' BM)/Minggu

TM = Tatap Muka (Kuliah)

PT = Penugasan Terstruktur

BM = Belajar Mandiri

T = Teori (aspek ilmu pengetahuan)

P = Praktek (aspek ketrampilan kerja)

PL = Praktikum Laboratorium (3 jam/minggu)

PS = Praktikum Simulasi (3 jam/minggu)



BAB III

JADWAL PEMBELAJARAN

NO	Hari/Tanggal	Media	Jam	Pokok Bahasan	Dosen
1	12 Juli 2025	Tatap muka dan moodel	08.00-10.30	Kontrak Kuliah Konsep dan sejarah keperawatan kesehatan jiwa	AG
2	14 Juli 2025	Tatap muka dan moodel	08.50-11.20	Konsep model pencegahan dan kolaborasi interdisipin dalam keperawatan kesehatan jiwa	MU
3	19 Juli 2025	Tatap muka dan moodel	08.00-10.30	Keperawatan kesehatan jiwa bencana	AG
4	19 Juli 2025	Tatap muka dan moodel	08.00-10.30	Proses keperawatan jiwa dan legal etis keperawatan jiwa	AG
5	21 Juli 2025	Tatap muka dan moodel	08.50-11.20	Asuhan keperawatan sehat Jiwa ibu hamil, bayi, todler	MU
6	21 Juli 2025	Tatap muka dan moodel	08.50-11.20	Asuhan Keperawatan sehat jiwa prasekolah, usia sekolah, remaja	MU
7	21 juli 2025	Tatap muka dan moodel	08.50-11.20	Asuhan keperawatan sehat Jiwa dewasa dan lansia	AG
8	Rabu, 26 juli 2025				
9	26 juli 2025	Tatap muka dan moodle	08.00-10.30	Asuhan keperawatan sehat jiwa klien dengan gangguan konsep diri	MU
10	28 juli 2025	Tatap muka dan moodle	08.50-11.20	Asuhan keperawatan klien dengan Kecemasan	AG
11	2 agustus 2025	Tatap muka dan moodle	08.00-10.30	Asuhan keperawatan klien dengan kehilangan	MU
12	4 agustus 2025	Tatap muka dan moodle	08.50-11.20	Asuhan keperawatan klien dengan ketidakberdayaan	AG
13	,9 agustus 2025	Tatap muka dan moodle	08.50-11.20	Asuhan keperawatan klien dengan harda diri rendah situasional	MU
14	9 agustus 2025	Tatap muka dan moodel	08.50-11.20	Asuhan keperawatan klien dengan distress spritual	MU
15	11 agustus 2025	Tatap muka dan moodel	08.50-11.20	Asuhan Keperawatan Keputusanasaan	AG

NO	Hari/Tanggal	Media	Jam	Pokok Bahasan	Dosen
16	14 agustus 2025				



BAB IV

EVALUASI

Evaluasi:

- UTS 25 %
- UAS 25 %
- TUGAS individu 20 %
- Praktikum 15%
- MAKALAH 10%
- Absensi 5 %

- Standart nilai dalam angka dan huruf:

Nilai Huruf	Nilai Numerik	BOBOT
A	80-100	4
B+	74-79	3,5
B	68-73	3
C+	62-67	2,5
C	56-61	2
D	45-55	1
E	<45	0

BAB V

PENUGASAN

4.1 tugas individu

Membuat resume tentang topik yang sudah diberikan dalam bentuk paper satu halaman Full di tulis tangan (bentuk bisa secara narasi atau bagan-bagan seperti mapping).

Tugas tersebut dikerjakan pada pertemuan 1-4

4.2 Tugas Makalah

Tugas kelompok berupa asuhan keperawatan yang dituangkan dalam pembuatan makalah pada pertemuan 5-15 (pada pertemuan 5-7 pilih salah satu topik) dan untuk ketentuan sebagai berikut:

Ketentuan Makalah Kelompok:

- Diketik rapi dengan huruf *Arial* Font 11 Spasi 1,5
- Kertas A4 dengan margin (atas, bawah, kanan: 3cm; kiri: 4cm)
- Pengumpulan makalah 1 minggu sebelum presentasi
- makalah dijiid rapi dengan cover mika orange

Format Penulisan Makalah Kelompok

- **Cover**
- **Kata Pengantar**
- **Daftar isi**
- **BAB I Pendahuluan:** Berisi uraian singkat mengenai latar belakang diangkatnya masalah/ tema kelompok, tujuan dan manfaat
- **BAB II Tinjauan Konsep:** Berisi konsep-konsep dan teori terkait dengan tema.
- **(BAB III Pembahasan kasus:** Menguraikan secara jelas solusi/ alternatif pemecahan yang dipilih kelompok terkait tema yang diangkat berupa asuhan keperawatan
- **BAB IV Penutup:** Berisi kesimpulan dan saran
- **Referensi:** Referensi yang digunakan minimal 10 tahun terakhir baik textbook maupun artikel terkait.
- Kelompok terbagi menjadi 7 kelompok dengan mengerjakan asuhan keperawatan pada topic/pertemuan ke 9,10,11, 12,13, 14 dan 15

4.3 Praktikum

Praktikum di lakukan pada pertemuan 5-15 dengan melakukan simulasi asuhan keperawatan dan berdasarkan kasus pada modul praktikum.

Praktikum dilakukan

1. Pengakjian keperawatan kesehatan jiwa
2. Perumusan diagnosis keperawatan
3. Rumusan intervensi keperawatan
4. Melakukan implelementasi terapi generalis pada klien, keluarga dan kelompok
5. Melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan kesehatan jiwa



LAMPIRAN I

Form Pengumpulan Tugas Individu dan Kelompok

Mata Kuliah: Keperawatan jiwa 1

Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKES Widyagama Husada

Nama : NIM :

Kelas : MK :

No	Tugas Yang Dikumpulkan	Tanggal Pengumpulan	Catatan Pembimbing	TTD Pembimbing	Nilai

Form Monitoring Hasil Evaluasi Belajar Mahasiswa
Mata Kuliah: Keperawatan kesehatan jiwa I
Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKES Widyagama Husada

Nama : NIM : Kelas :

No	Komponen Penilaian	Prosentase	Nilai Yang Diperoleh			
			Dosen: AG/MU			Rata 2
1	UTS	25%				
2	UAS	25%				
3	Tugas Individu	20%				
4	Makalah	10%				
5	Praktikum	15%				
6	Softskill	5%				
Nilai Akhir Mata Kuliah						

Mengetahui,
Ko PJMK PB

Malang,
Mahasiswa

Ahmad Guntur A., S. Kep., Ners M. Kep.

(.....)
NIM.

Form Penilaian Presentasi Makalah Kelompok
Mata Kuliah: keperawatan kesehatan jiwa 1

Komponen Penilaian Kelompok:

No	Aspek yang dinilai	Nilai Maksimal	Nilai diperoleh
1	Persiapan dan pengelolaan penyajian	10	
2	Kelengkapan materi penyajian	10	
3	Kejelasan pemaparan materi penyajian	30	
4	Kemampuan menjawab pertanyaan	20	
5	Kerapian penulisan	10	
6	Sikap selama penyajian	10	
7	Penggunaan waktu	10	
	Total Nilai Kelompok		

Komponen Penilaian Individu:

Kelompok penyaji makalah: kelompok penilai makalah:

.....

Anggota Kelompok Penyaji:	Komponen Penilaian Individu			
	Kemampuan menjawab (40)	Keaktifan (40)	Kerja sama (20)	Nilai Akhir
1.....				
2.....				
3.....				
4.....				
5.....				
6.....				
7.....				

