



PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

BUKU PANDUAN PRAKTIK PROFESI NERS KEPERAWATAN JIWA T.A 2022-2023

PENGEMBANG

Ns. Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D

TIM DOSEN

Ns. Slametiningsih, M.Kep., Sp.Kep.J

Ns. Nuraenah, M.Kep

Ns. Rani Septiawantari, M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas perkenan-Nya atas segala rahmat nya sehingga program pembelajaran semester genap tahun akademik 2022-2023 program studi ners keperawatan fakultas ilmu keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta dapat tersusun sesuai dengan perencanaan.

Program profesi keperawatan jiwa disusun berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 03 TAHUN 2020 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi, kurikulum AIPNI Tahun 2019 dan kurikulum AIPNI tahun 2022 yang dijabarkan ke dalam capaian pembelajaran, beban belajar, waktu studi, dan proses pembelajaran. Program profesi keperawatan jiwa merupakan bagian dari rangkaian lahan praktik perseptee selama stase satu profesi keperawatan.

Buku panduan praktik profesi Ners keperawatan jiwa merupakan berisi tentang panduan bagi perseptee selama dua pekan menjalani praktik di Rumah Sakit jiwa. Pada buku ini juga diuraikan tugas dan tanggung jawab perseptee untuk mencapai kompetensi lulusan program profesi Ners.

Jakarta, Februari 2023

Ns. Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D

DAFTAR ISI

Kata Pengantar	i
Daftar Isi	ii
Daftar Lampiran	iii
Visi dan Misi Fakultas	iv
Visi dan Misi Program Studi	v
BAB I Muqadimah	1
BAB II Informasi Umum Mata Kuliah	
Deskripsi mata kuliah	3
Beban mata kuliah	3
Perseptor	4
Capaian Pembelajaran	5
Wahana Praktik Mata Kuliah	6
Waktu Praktik Mata Kuliah	6
BAB III InforMetode Pembelajaran	7
Proses Pembelajaran	8
Pedoman Penugasan	12
Tata Tertib Perkuliahan	14
Sanksi	14
Rujukan Perkuliahan	15
BAB IV Evaluasi Pembelajaran	16
BAB V Penutup	17

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Nama dan Kelompok Perseptee	19
Lampiran 2	Target Kompetensi Perseptee	21
Lampiran 3	Layout Laporan Pendahuluan	22
Lampiran 4	Layout Strategi Pelaksanaan	23
Lampiran 5	Form Pengkajian	24
Lampiran 6	Form Analisa Data	30
Lampiran 7	Form Pohon Masalah	31
Lampiran 8	Form Rencana Asuhan Keperawatan	32
Lampiran 9	Form Catatn Perkembangan/resume	33
Lampiran 10	Form ADL	34
Lampiran 11	Layout Proposal TAK	35
Lampiran 12	Layout Laporan TAK	36
Lampiran 13	Layout Makalah Seminar	37
	Format Penilaian	

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

VISI

Menjadi Fakultas yang kompetitif dan terkemuka di bidang ilmu-ilmu keperawatan berlandaskan nilai-nilai Islami tahun 2025

MISI

1. Menyelenggarakan pendidikan yang unggul dan berkualitas bidang ilmu-ilmu keperawatan dengan menggunakan Kurikulum Berbasis Kompetensi (KBK) dan mengacu kepada Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia, berdasarkan nilai-nilai Islam dan etik keprofesioan untuk menghasilkan lulusan yang memiliki kompetensi keilmuan dan keterampilan keperawatan yang berakhlak mulia dan berdaya saing
2. Menyelenggarakan dan mengembangkan pengabdian kepada masyarakat untuk mewujudkan kemandirian masyarakat hidup sehat diberbagai rentang kehidupan
3. Mengembangkan riset-riset inovatif dibidang ilmu-ilmu keperawatan untuk mendukung pengembangan ilmu keperawatan dan mewujudkan pelayanan keparawatan berbasis *evidence based*
4. Meningkatkan jejaring pendidikan keperawatan ditingkat nasional maupun internasional untuk memperkuat jati diri fakultas ditatanan global

PROGRAM STUDI NERS KEPERAWATAN

VISI

Menjadi program pendidikan ners yang unggul, Islami, kompetitif, dan pusat rujukan bagi pengembangan pendidikan tinggi keperawatan Islam di tingkat nasional tahun 2020 dan tingkat internasional tahun 2025

MISI

1. Mengembangkan program pendidikan ners berkualitas berstandar nasional dengan keunggulan keperawatan klinik neurovaskuler dan menyesuaikan dengan standar internasional dengan dilandasi oleh nilai-nilai Islami.
2. Melakukan riset-riset inovatif terus menerus untuk pengembangan IPTEK keperawatan dan menerapkannya untuk kemaslahatan umat.
3. Berperan aktif dalam mengembangkan program pengabdian masyarakat dan membina masyarakat melalui asuhan keperawatan Islami serta berpartisipasi aktif strategismelalui organisasi profesi, asosiasi pendidikan ners dan pemerintah dibidang kesehatan.
4. Mengembangkan jejaring bebas-aktif dalam pendidikan keperawatan di tingkat nasional maupun internasional.

BAB I MUQADIMAH

“ Sesungguhnya dalam penciptaan langit dan bumi dan silih bergantinya malam dan siang terdapat tanda- tanda bagi orang yang berakal “ (QS. Ali imran (3) : 190)

“ ... Dan tolong menolonglah kamu dalam kebajikan dan takwa, dan jangan tolong menolong dalam perbuatan dosa dan pelanggaran ... “ (QS . Al Maidah (5) : 2)

“ Orang yang beriman hati mereka tentram dengan mengingat ALLAH , Ingatlah hanya dengan mengingat ALLAH hati menjadi tentram “ (QS. Ar – Ra’d (13) : 28)

“ ... Ya Tuhanku , tambahkanlah kepadaku ilmu pengetahuan “ (QS. Thaahaa (20) : 114)

“ Amat besar kebencian disisi ALLAH jika kamu mengatakan apa – apa yang tiada kamu kerjakan “ (QS. Ash – Shaff (61) : 3)

“ ... Kami tiada membebani seseorang melainkan menurut kesanggupannya “ (QS. Al – Mu’minuun (23) : 62)

*“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya. Dia mendapatkan pahala dari kebajikannya dan dia mendapatkan siksa dari kejahatan yang diperbuatnya. Ya Tuhan kami, janganlah Engkau hukum kami jika kami lupa, atau kami melakukan kesalahan. Ya Tuhan janganlah kami bebani kami dengan beban yang berat sebagaimana Engkau bebani kepada orang sebelum kami. Ya Tuhan kami, janganlah Engkau pikulkan kepada kami apa yang tidak sanggup kami memikulnya. Maafkanlah kami, ampunilah kami, dan rahmatiki kami. Engkau pelindung kami, maka tolonglah kami menghadapi orang-orang kafir” (QS: **Albaqorah : 286)***

*“Maka nikmat Tuhanmu yang manakah yang kamu dustkan? “(QS : **Ar-Rahman : 13)***

Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta, dalam kiprahnya turut serta secara aktif mencerdaskan kehidupan bangsa. Prodi Studi Profesi Ners FIK UMJ menyikapi kepercayaan masyarakat dengan melakukan berbagai upaya peningkatan kualitas berkelanjutan di semua aspek, yang dilakukan baik secara internal (melalui penjaminan mutu internal) maupun eksternal (melalui akreditasi oleh lembaga akreditasi eksternal).

Mewujudkan lulusan yang memiliki kompetensi sesuai standar kualifikasi nasional dalam konteks profesi ners, diwujudkan antara lain melalui penyusunan Program Pembelajaran yang dilakukan di setiap semester. Pedoman lengkap pembelajaran program profesi Ners, khususnya mata kuliah keperawatan jiwa tertuang dalam buku ini. Buku ini dikembangkan untuk perseptor dan perseptee klinik selama masa praktik.

BAB II

INFORMASI UMUM MATA KULIAH

Nama mata kuliah : Keperawatan Jiwa
Kode mata kuliah : MKP 13005
Semester : Satu
SKS : 4 SKS

DESKRIPSI MATA KULIAH

Praktik Profesi Ners Keperawatan jiwa merupakan tahapan program profesi fokus pada pelayanan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa.

Praktik profesi keperawatan kesehatan jiwa berfokus pada penerapan asuhan keperawatan pada klien dengan masalah kesehatan jiwa dalam konteks keluarga dan masyarakat melalui penerapan terapi modalitas keperawatan. Asuhan keperawatan bersifat comprehensive tidak hanya ditujukan kepada pasien namun juga kepada keluarga sebagai pemberi asuhan di lingkungan rumah. Asuhan keperawatan meliputi preventif, promotif, kuratif dan rehabilitatif dalam membuat keputusan legal dan etik serta menggunakan hasil penelitian terkini yang berkaitan dengan keperawatan jiwa.

BEBAN MATA KULIAH

Mata kuliah ini memiliki beban sebesar empat SKS sehingga ditempuh dalam masa praktik selama empat pekan atau 24 hari, dengan rincian perhitungan sebagai berikut:

$4 \text{ SKS} \times 170 \text{ menit} \times 16 \text{ pekan} = 10.880 \text{ menit}$

$10.880 \text{ menit} : 60 \text{ menit} = 181.33 \text{ jam}$

$181.33 \text{ jam} : 8 \text{ jam praktik} = 22.67 \text{ hari}$

Perceptor akademik

- | | | |
|----|---|----------------|
| 1. | Ns. Slametningsih, M.Kep, Sp. Kep. J | 0813 811 41969 |
| 2. | Ns. Ninik Yunitri, M.Kep, Sp. Kep. J, PhD | 0813 897 23445 |
| 3. | Ns, Nuraenah, M.Kep | 0812 8292 025 |
| 4. | Ns. Rani Septiawantari, M.Kep | 0856 971 20543 |

Perceptor klinik

- | | | |
|----|-------------------------|----------------|
| 1. | Ns. Nana Kunarti, S.Kep | 0878-7863-1320 |
| 2. | Ns. Isnaini, M.Kep | 0813-1607-1995 |

CAPAIAN PEMBELAJARAN

Berdasarkan pada kerangka konsep dan tujuan pendidikan program studi NERS Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta maka capaian pembelajaran adalah:

1. Mampu melakukan komunikasi yang efektif dalam memberi asuhan
2. Mampu menerapkan pengetahuan, kerangka etik dan legal dalam sistem kesehatan yang berhubungan dengan keperawatan
3. Memberikan asuhan keperawatan kepada individu dan keluarga yang mengalami masalah psikososial (kecemasan, keputusasaan, ketidakberdayaan dan kehilangan) gangguan jiwa (Hallusinasi, Waham, Harga Diri Rendah, Isolasi Sosial, Risiko Bunuh Diri, Perilaku Kekerasan dan Defisit Perawatan Diri) serta beberapa masalah penyerta pada pasien dan keluarga (mekanisme koping inefektif, regimen terapi inefektif, dan kehilangan disfungsional).
4. Mampu membuat keputusan etik
5. Mampu memberikan asuhan peka budaya dengan menghargai sumber-sumber etnik, agama atau faktor lain dari setiap pasien yang unik
6. Mampu menjamin kualitas asuhan holistik secara kontinyu dan konsisten
7. Mampu menggunakan teknologi dan informasi kesehatan secara efektif
8. Mampu menggunakan proses keperawatan dalam menyelesaikan masalah klien
9. Mampu menjalankan fungsi advokasi untuk mempertahankan hak klien agar dapat mengambil keputusan untuk dirinya
10. Mampu menggunakan prinsip-prinsip peningkatan kualitas berkesinambungan dalam praktik
11. Mampu mendemonstrasikan keterampilan teknis keperawatan yang sesuai dengan SOP
12. Mampu berkolaborasi dalam berbagai aspek untuk pemenuhan kebutuhan kesehatan klien
13. Mampu melaksanakan terapi modalitas sesuai dengan kebutuhan
14. Mampu mempertahankan lingkungan yang aman secara konsisten
15. Mampu melaksanakan pelayanan kesehatan sesuai dengan kebijakan yang berlaku dalam bidang kesehatan
16. Mampu berkolaborasi dalam kegiatan pelayanan keperawatan
17. Mampu memberikan dukungan kepada tim asuhan dengan mempertahankan akontabilitas asuhan keperawatan yang diberikan

18. Mampu menggunakan prinsip-prinsip peningkatan kualitas berkesinambungan dalam praktik
19. Mampu mewujudkan lingkungan bekerja yang aman
20. Mampu menggunakan keterampilan interpersonal yang efektif dalam kerja tim dan pemberian asuhan keperawatan dengan mempertahankan hubungan kolaboratif
21. Mampu merancang, melaksanakan proses penelitian sederhana serta memanfaatkan hasil penelitian dalam upaya peningkatan kualitas asuhan keperawatan.
22. Mampu mengembangkan pola pikir kritis, logis dan etis dalam mengembangkan asuhan keperawatan.
23. Mampu mengikuti perkembangan ilmu dan teknologi di bidang keperawatan
24. Mampu mengembangkan potensi diri untuk meningkatkan kemampuan professional
25. Mampu mengembangkan potensi diri untuk mempertahankan kompetensi (deskriptif)

WAHAN PRAKTIK MATA KULIAH

Perseptee akan menjalani praktik selama **empat pekan** akan dilaksanakan di Rumah Sakit Jiwa Islam Klender, Jakarta.

WAKTU PRAKTIK MATA KULIAH

Perseptee dibagi menjadi tiga kelompok yang akan melaksanakan praktik dalam kurun waktu yang berbeda (Tabel 1).

Tabel 1

Jadwal praktik profesi keperawatan jiwa kelas transfer RSIJ

Klp	n	Masa Praktik
I	13	13 Maret – 8 April 2023
II	12	22 Mei – 17 Juni 2023
III	12	3 – 29 Juli 2023

BAB III

METODE PEMBELAJARAN

Metoda belajar peserta didik pada tahap profesi keperawatan jiwa meliputi: yaitu: eksperensial, *conference*, observasi dan *bed side teaching*

1. **Eksperensial:** suatu metode yang dipergunakan perseptor akademik dalam membantu peserta didik (*Perceptee*) dalam menyelesaikan masalah dan mengambil keputusan terhadap kasus yang terjadi dengan pasien atau keluarga pasien

2. **Conference:** konferensi klinik/ lapangan merupakan bentuk diskusi kelompok mengenai beberapa aspek praktik klinik/ lapangan. Conference meningkatkan pembelajaran pemecahan masalah yaitu kelompok akan melakukan analisis kritis terhadap masalah dan mencari pendekatan alternative dan kreatif. Metode conference menjadikan peserta didik (*Percepti*) dapat berbicara saat proses pemecahan masalah dan menerima umpan balik langsung dari rekan sejawat (*peer review*) dan umpan balik langsung dari perseptor

3. **Observasi:** *fieldtrip*, ronde keperawatan, observasi lapangan, demonstrasi. Observasi terhadap pengalaman aktual dilapangan atau terhadap suatu peragaan yang diperlukan untuk belajar didapat melalui modelling

4. **Bed side teaching:** adalah metode pembelajaran aktif yang dilaksanakan menggunakan pasien sebagai media pembelajaran langsung di ruangan pasien di rumah sakit. Perseptor melakukan pendampingan atau mendemostrasikan kegiatan asuhan kepada pasien, dihadapan persepti.

5. **Seminar kelompok:** pemaparan dan diskusi hasil asuhan kelolaan kelompok dilakukan bersama dengan kelompok lain dengan difasilitasi oleh perseptor.

PROSES PEMBELAJARAN

Program pembelajaran *perseptee* dilaksanakan dalam kurun waktu empat pekan dengan rincian kegiatan dan target sebagai berikut:

Hari	Aktivitas	Luaran
1	Koordinasi dan pengkayaan program profesi keperawatan jiwa	<ul style="list-style-type: none"> • 7 Laporan pendahuluan • 7 SP • 1 dokumentasi ADL
2	Orientasi ruangan <ul style="list-style-type: none"> • Perseptee melakukan orientasi terhadap ruangan praktik • Melakukan interaksi (2 pasien): observasi gejala schizoprenia (domain A, 1, 2, 3) • Melakukan dokumentasi hasil interaksi 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 SP interaksi • 2 Catatan perkembangan pasien • 1 dokumentasi ADL
3	<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan interaksi (2 pasien) dengan kasus berbeda: observasi gejala schizoprenia (domain A, 4, 5) • Melakukan dokumentasi hasil interaksi 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 SP interaksi • 2 Catatan perkembangan pasien • 1 dokumentasi ADL
4	<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pengkajian kasus kelolaan kelompok • Melakukan interaksi SP 1 diagnosa utama • Melakukan dokumentasi hasil pengkajian • Melakukan dokumentasi interkasi SP 1 diagnose utama 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dokumen pengkajian • 1 SP interaksi • 1 Catatan perkembangan pasien • 1 dokumentasi ADL
5	<ul style="list-style-type: none"> • Melengkapi pengkajian kasus kelolaan kelompok • Melakukan interaksi diagnosa utama • Melakukan intervensi SP 1 diagnosa 2 dan 3 • Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnose utama dan sekuder 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 SP interaksi • 3 Catatan perkembangan pasien • 1 dokumentasi ADL
6	<ul style="list-style-type: none"> • Melengkapi pengkajian kasus kelolaan kelompok • Melakukan interaksi SP diagnosa utama selanjutnya • Melakukan intervensi SP diagnosa 2 dan 3 selanjutnya • Melakukan dokumentasi interkasi SP 1 diagnose utama dan sekunder • Menyusun perencanaan TAK • Mengumpulkan dokumentasi/laporan praktik pekan 1 ke masing-masing pembimbing 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 SP interaksi • 3 Catatan perkembangan pasien • 1 draft proposal TAK • 1 dokumentasi ADL • 1 set laporan pekan pertama

Hari	Aktivitas	Luaran
7	<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi proposal TAK • Melakukan pengkajian pasien kelolaan individu 1 • Melakukan SP 1 diagnosa utama 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 Proposal TAK • 1 dokumentasi pengkajian • 1 SP • 1 catatan perkembangan
8	<ul style="list-style-type: none"> • Edukasi keluarga di rawat jalan (klp 1) • Observasi pasien di ruang rehabilitasi dan membuat resume 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 SAP • 1 lembar balik • 1 resume
9	<ul style="list-style-type: none"> • Edukasi keluarga di rawat jalan (klp 2) • Observasi pasien di ruang rehabilitasi dan membuat resume 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 SAP • 1 lembar balik • 1 resume
10	<ul style="list-style-type: none"> • Edukasi keluarga di rawat jalan (klp 2) • Observasi pasien di ruang rehabilitasi dan membuat resume 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 SAP • 1 lembar balik • 1 resume
11	<ul style="list-style-type: none"> • Edukasi keluarga di rawat jalan (klp 2) • Observasi pasien di ruang rehabilitasi dan membuat resume 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 SAP • 1 lembar balik • 1 resume
12	<ul style="list-style-type: none"> • Melengkapi pengkajian kasus kelolaan individu 2 • Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya • Melakukan intervensi SP 1 diagnosa 2 dan 3 • Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnose utama dan sekunder 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 SAP • 1 lembar balik • 1 resume

Hari	Aktivitas	Luaran
13	<ul style="list-style-type: none"> Melakukan pengkajian pasien kelolaan individu 2 Melakukan SP 1 diagnosa utama 	<ul style="list-style-type: none"> 1 dokumentasi pengkajian 1 SP 1 catatan perkembangan
14	<ul style="list-style-type: none"> Melengkapi pengkajian kasus kelolaan individu 2 Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP 1 diagnosa 2 dan 3 Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnose utama dan sekunder 	<ul style="list-style-type: none"> 1 dokumentasi pengkajian 3 SP interaksi 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi ADL
15	<ul style="list-style-type: none"> Melengkapi pengkajian kasus kelolaan individu 1 Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP diagnosa 2 dan 3 selanjutnya Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnosa utama dan sekunder 	<ul style="list-style-type: none"> 3 SP interaksi 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi ADL
16	<ul style="list-style-type: none"> Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP diagnosa 2 dan 3 selanjutnya Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnosa utama dan sekunder 	<ul style="list-style-type: none"> 3 SP interaksi 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi ADL
17	<ul style="list-style-type: none"> Seminar kasus kelompok 	<ul style="list-style-type: none"> 1 makalah seminar 1 ppt seminar
18	<ul style="list-style-type: none"> Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP diagnosa 2 dan 3 selanjutnya Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnosa utama dan sekunder Melakukan supervisi dengan pembimbing klinik 	<ul style="list-style-type: none"> 3 SP interaksi 1 SP interaksi keluarga 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi intervensi pada keluarga 1 dokumentasi ADL

Hari	Aktivitas	Luaran
19	<ul style="list-style-type: none"> Melakukan pengkajian pasien kelolaan individu 3 Melakukan SP 1 diagnosa utama 	<ul style="list-style-type: none"> 1 dokumentasi pengkajian 1 SP 1 catatan perkembangan
20	<ul style="list-style-type: none"> Melengkapi pengkajian kasus kelolaan individu 3 Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP 1 diagnosa 2 dan 3 Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnose utama dan sekunder 	<ul style="list-style-type: none"> 1 dokumentasi pengkajian 3 SP interaksi 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi ADL
21	<ul style="list-style-type: none"> Melengkapi pengkajian kasus kelolaan individu 3 Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP diagnosa 2 dan 3 selanjutnya Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnosa utama dan sekunder 	<ul style="list-style-type: none"> 3 SP interaksi 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi ADL
22	<ul style="list-style-type: none"> Melakukan supervise akademik 	<ul style="list-style-type: none"> Laporan kasus lengkap Kelengkapan ujian (daftar hadir preseptee, preceptor, supervisi)
23	<ul style="list-style-type: none"> Melengkapi pengkajian kasus kelolaan individu 3 Melakukan interaksi diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP diagnosa 2 dan 3 selanjutnya Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnosa utama dan sekunder 	<ul style="list-style-type: none"> 3 SP interaksi 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi ADL
24	<ul style="list-style-type: none"> Melakukan interaksi SP diagnosa utama selanjutnya Melakukan intervensi SP diagnosa 2 dan 3 selanjutnya Melakukan dokumentasi interkasi SP diagnose utama dan sekunder Mengumpulkan dokumentasi/laporan praktik pekan 4 ke masing-masing pembimbing 	<ul style="list-style-type: none"> 3 SP interaksi 3 Catatan perkembangan pasien 1 dokumentasi ADL 1 set laporan pekan ke empat

PEDOMAN PENUGASAN

Selama empat pekan praktik di rumah sakit jiwa islam Klender, Jakarta, Perseptee diberikan penugasan sebagaimana disebutkan pada bagian sebelumnya. Adapun penugasan mengikuti aturan di bawah ini:

1. Tugas (Laporan pendahuluan, SP, catatan perkembangan, proposal, laporan TAK, API dibuat mengikuti aturan penulisan berlaku dan tidak diwajibkan dengan tulisan tangan.
2. Dokumentasi laporan kasus lengkap kelompok disusun bersama oleh seluruh anggota kelompok. Untuk kepentingan laporan individu, anggota kelompok diperkenankan untuk menduplikasi (copy) dokumen secara keseluruhan.
3. SP intervensi disusun berdasarkan kondisi pasien yang di asuh.
4. Plagiarisme merupakan pelanggaran serius di lingkungan akademik. Suatu karya tulis dinyatakan duplikasi apabila kemiripan sebesar $\geq 40\%$. Perseptee yang melakukan **pragiarisme** akan mendapatkan **sanksi** berat yaitu dinyatakan **tidak lulus** dari mata kuliah.
5. Untuk menghindari penumpukan laporan pada akhir masa praktik, Perseptee diwajibkan **mengumpulkan laporan** maksimal setiap Sabtu, jam 12.00 WIB di meja masing-masing perseptor akademik. Apabila Perseptee gagal memenuhi tugas dan tanggung jawabnya, maka nilai laporan akan di kurangi sebesar 25% dari total bobot penilaian laporan lengkap untuk setiap pekan.
6. Topik TAK dipilih berdasarkan urutan prioritas kasus di ruang perawatan. Setiap kelompok tidak diperkenankan melaksanakan TAK dengan topik yang sama.
7. Perseptee dalam format kelompok secara bergiliran melakukan edukasi terkait perawatan pasien dengan masalah kejiwaan kepada keluarga di ruang rawat jalan. Pada hari sama, mahasiswa juga melakukan observasi pasien di pelayanan rehabilitasi.
8. API di susun untuk 1 fase interaksi (fase kerja) berdasarkan interaksi kasus individual 2.
9. Topik seminar dipilih berdasarkan kasus kelompok. Perseptee diwajibkan **konsultasi** makalah seminar minimal **tiga kali** sebelum melakukan seminar.
10. Supervisi akademik akan dilakukan oleh pembimbing akademik berdasarkan jadwal yang akan diinformasikan kemudian hari

11. Perseptee diperkenankan mengikuti supervise akademik apabila **kelengkapan dokumen 100%** (hingga masa supervisi), telah melaksanakan TAK, API, dan supervisi klinik. Perseptee yang tidak memenuhi syarat akan dinyatakan **tidak lulus**.
12. Supervisi dilakukan dalam secara luring meliputi responsi kasus, praktik pelaksanaan SP, dan evaluasi dokumentasi pasien. Perseptee dinyatakan lulus apabila **memenuhi minimal nilai batas lulus (75)**. Apabila dinyatakan tidak lulus, maka perseptee diberikan kesempatan untuk **remedial satu kali**.
13. Apabila tetap dinyatakan tidak lulus setelah mendapat kesempatan remedial, maka perseptee diwajibkan untuk kembali praktik di rumah sakit selama **satu pekan** dan **uji ulang** dengan **biaya dibebankan kepada perseptee**.

TATA TERTIB PERKULIAHAN

1. Preceptee praktik menggunakan seragam sesuai ketentuan institusi.
2. Preceptee wajib berpakaian rapi, sopan, bersih dan harum.
3. Preceptee wajib mengikuti kegiatan praktik dari awal sampai dengan akhir, sesuai dengan jadwal yang ditentukan.
4. Mengisi absensi pada lembar absen
5. Preceptee menjalani praktik profesi keperawatan jiwa sejak Senin hingga Sabtu, pukul 13.00-18.00 WIB
6. Toleransi keterlambatan 15 menit. Apabila melebihi batas yang telah ditetapkan, preceptee tidak diperkenankan untuk menjalani prakti dna harus mengganti sebanyak 2n
7. Kehadiran praktik sebanyak 100 %
8. Preceptee wajib membawa Alat pelindung diri (APD) dan *Nursing Kit* selama berdinias.

SANKSI

1. Jika berhalangan hadir atau izin untuk tidak melakukan praktik hanya diberikan oleh koordinator pada kasus-kasus tertentu (anak, orang tua, suami/istri atau yang bersangkutan sakit serta dapat menunjukkan surat sakit) harus mengganti sesuai hari tidak masuk.
2. Jika tidak hadir tanpa keterangan, maka harus mengganti dengan rumus : 2n.
3. Penggantian hari praktik harus diketahui oleh preceptor klinik dan koordinator Mata Ajar.
4. Jika tidak hadir selama 5 hari berturut-turut tanpa keterangan, maka preceptee dinyatakan **tidak lulus**.
5. Selama praktik, preceptor akademik dan preceptor klinik berhak menegur / tidak meluluskan perseptee yang tidak bertindak profesional dalam bersikap (tidak jujur, bersikap asal-asalan dsb).

DAFTAR RUJUKAN PERKULIAHAN

UTAMA

- American Psychiatric Association, D., & American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5* (Vol. 5, No. 5). Washington, DC: American psychiatric association.
- Halter, M. J. (2014). *Varcarolis' foundations of psychiatric mental health nursing*. Elsevier Health Sciences.
- Stuart, G. W. (2021). *Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart, Edisi Indonesia 11*. Elsevier Health Sciences
- Yunitri, N., Chu, H., Kang, X. L., Jen, H. J., Pien, L. C., Tsai, H. T., ... & Chou, K. R. (2022). Global prevalence and associated risk factors of posttraumatic stress disorder during COVID-19 pandemic: A meta-analysis. *International journal of nursing studies*, 126, 104136.

PENDUKUNG

- Algorani EB, Gupta V. Coping Mechanisms. [Updated 2022 Apr 28]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559031/>
- APA. 2022. dictionary of psychology: Psychological distress. <https://dictionary.apa.org/psychological-distress>
- Drapeau A, Marchand A, Beaulieu-Pre'vost D. Epidemiology of psychological distress. In *Mental Illnesses – Understanding, Prediction and Control*, (LAbate PL ed.), 2012, InTech, Rijeka, 155–34.
- Skinner, E. A., Edge, K., Altman, J., & Sherwood, H. (2003). Searching for the structure of coping: a review and critique of category systems for classifying ways of coping. *Psychological bulletin*, 129(2), 216.
- Kazdin, A. E. (2000). *Encyclopedia of psychology* (Vol. 8, p. 4128). American Psychological Association (Ed.). Washington, DC: American Psychological Association.
- McGrath, J., Saha, S., Chant, D., & Welham, J. (2008). Schizophrenia: a concise overview of incidence, prevalence, and mortality. *Epidemiologic reviews*, 30(1), 67-76.
- Palmer, B. A., Pankratz, V. S., & Bostwick, J. M. (2005). The lifetime risk of suicide in schizophrenia: a reexamination. *Archives of general psychiatry*, 62(3), 247-253
- NIMH Information Resource Center. (2023). Schizophrenia. Retrieved from <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/schizophrenia>, February 25th, 2023

BAB IV EVALUASI PEMBELAJARAN

Evaluasi proses pembelajaran dilakukan berdasarkan beberapa variable dengan bobot berbeda (Tabel 2).

Tabel 2

Komponen penilaian profesi keperawatan jiwa kelas transfer RSIJ

Komponen penilaian	Bobot penilaian
Pre-post conference	15%
Supervisi kasus	25%
TAK	10%
Edukasi keluarga	15%
Seminar	15%
Laporan praktik lengkap	20%

Rentang penilaian pembelajaran mengacu pada pasal 23 ayat (1) Permendikbud RI Nomor 49 Tahun 2017 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi dan keputusan Rektor UMJ dengan nilai batas lulus adalah 75 (Tabel 3).

Tabel 3

Rentang nilai profesi keperawatan jiwa kelas transfer RSIJ

Rentang nilai	Nilai	Nilai batas lulus
85.00 - 100	A	B+ (75.00)
80.00 - 84.99	A-	
75.00 - 79.99	B+	
70.00 - 74.99	B	
65.00 - 69.99	B-	
60.00 - 64.99	C+	
55.00 - 59.99	C	
50.00 - 54.99	C-	
45.00 - 49.99	D	
0.00 - 44.99	E	

BAB V PENUTUP

Buku panduan praktik bagi perseptor dan perseptee program studi profesi Ners keperawatan mata kuliah keperawatan jiwa disusun berdasarkan pendekatan holistik dan peka budaya untuk tercapainya perawat professional sesuai dengan standar kompetensi minimal kementerian riset dan teknologi direktorat pendidikan tinggi republik Indonesia.

Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D
0324098403

Fitrian Rayasari, M.Kep., Sp.KMB
0318107401

Mengetahui,

Menyetujui,

Eni Widiastuti, M.Kep
030612683

Dr. Yani Sofiani, M.Kep., Sp.MB
0308017402

LAMPIRAN

Lampiran 1

Nama & Kelompok Perseptee

Klp	Nama Perseptee	Pekan 1					Pekan 2					Pekan 3					Pekan 4							
		S	S	R	K	J	S	S	S	R	K	J	S	S	S	R	K	J	S	S	S	R	K	J
1	Akbar Ilham P	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Neng Ciroh	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Nina Hadijah	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
2	Rony Heryadi	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Inge Cahaya L	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Nur Hanifah	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
3	Achmad Arrozi	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Dian Rusdiana	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Wiji setiarmi	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
4	Istiqomah	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Aan Annisah	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Alni Lisarni	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S

Klp	Nama Perseptee	Pekan 1					Pekan 2					Pekan 3					Pekan 4							
		S	S	R	K	J	S	S	S	R	K	J	S	S	S	R	K	J	S	S	S	R	K	J
1	Ahmad Mulyana	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Desi Andriani	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Siti Nurul Q	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
2	Bagus Restu S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Yinna Lies	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Fitriah Nurlaila	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
3	Syahrial Nur	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Siti Nurbaya	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Sylvia Novita S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
4	Nurul Dwi A	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Yunisa Putri	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Nityandika K	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Selvi Kusuma D	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S

Lampiran 1

Nama & Kelompok Perseptee

Klp	Nama Perseptee	Pekan 1					Pekan 2					Pekan 3					Pekan 4						
		S	S	R	K	J	S	S	S	R	K	J	S	S	R	K	J	S	S	R	K	J	S
1	Sutrisno	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Mita Mahliyani P	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Irma Nurwahidah	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
2	Edy Prayitno	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Maiyanti W	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Winda febrianti	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
3	Zaenur Rachman S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Nenny Budiarti R	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Indri Puji Astuti	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
4	Ramdani	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Rini Anggraeni	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Lesi Harisma	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
	Yunita Shari	S	S	S	S	S	S	P	S	S	S	P	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S

Lampiran 2

Target Kompetensi Perseptee

No	Kompetensi
PRIMER	
1	Melakukan pengkajian pada pasien dengan gangguan jiwa. Mengenal faktor predisposisi, presipitasi, dan faktor resiko pada pasien
2	Mengenal dan memahami diagnose medis/psikologis pada pasien
3	Menyusun analisa data
4	Menyusun pohon masalah
5	Merumuskan masalah keperawatan jiwa berdasarkan hasil pengkajian merujuk pada sumber referensi
6	Melakukan prioritas masalah keperawatan jiwa
7	Menyusun rencana asuhan keperawatan pada masalah keperawatan jiwa pasien
8	Menyusun indicator evaluasi asuhan keperawatan berdasarkan masalah keperawatan pasien
	Melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan: <ul style="list-style-type: none"> • perilaku kekerasan • Risiko bunuh diri • Halusinasi • Harga diri rendah • Isolasi sosia • Waham • Defisit perawatan diri • Koping tidak efektif • Regimen terapi tidak efektif • Berduka disfungsional
9	Melakukan evaluasi indicator keberhasilan pelaksanaan asuhan keperawatan
10	Menyusun discharge planning pada pasien
11	Melakukan psikoedukasi pada keluarga pasien
12	Observasi pelaksanaan terapi modalitas: Electro convulsive therapy, Cognitive behavior therapy, dll
13	Melakukan psikoedukasi terkait psikopharmaka: Antipsikotik, Anti kolinergik, Antidepressan, dll
	Memonitor efek samping obat pasien

Lampiran 3

Layout Laporan Pendahuluan

Laporan Pendahuluan

Definisi

Etiologi

- a. **Faktor predisposisi**
- b. **Faktor presipitasi**
- c. **Faktor resiko**

Tanda dan gejala

Rentang Respon

Penatalaksanaan

- a. **Farmakoterapi**
- b. **Modalitas terapi**

Asuhan keperawatan

- a. **Pengkajian**
- b. **Diagnosa keperawatan**
- c. **Pohon masalah**
- d. **Rencana intervensi**
- e. **Evaluasi**

Daftar pustaka

Lampiran 4

Layout Strategi Pelaksanaan

Strategi Pelaksanaan

Diagnosa :
Sp :
Pertemuan :
Hari/tanggal :

Proses Keperawatan

- a. **Data subjektif**
- b. **Data objektif**
- c. **Tujuan**
- d. **Tindakan**

Proses Pelaksanaan

Fase orientasi

- a. **Salam terapeutik**
- b. **Evaluasi/validasi**
- c. **Kontrak (topik, waktu, tempat)**

Fase kerja

Fase terminasi

- a. **Evaluasi subjektif**
- b. **Evaluasi objektif**
- c. **Rencana tindak lanjut**
- d. **Kontrak yang akan datang (topik, waktu, tempat)**

Lampiran 5 Form Pengkajian

PENGAJIAN KEPERAWATAN JIWA

Nama mahasiswa (NPM)

- | | |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |

Identitas Pasien

Initial pasien	:	Tanggal masuk RS	:
No RM	:	Tanggal pengkajian	:
Usia	:	Informan lain	:

Alasan masuk

Faktor Predisposisi

Faktor Presipitasi

Genogram

Keterangan:

Penjelasan:

Pemeriksaan Fisik

Konsep Diri

Hubungan Sosial

Mekanisme Koping

Spiritual

Hasil Pemeriksaan Status Mental

Penampilan

Pembicaraan

Aktivitas Motorik

Alam Perasaan

Afek

Interaksi Selama Wawancara

Persepsi

Proses Pikir

Isi Pikir

Tingkat Kesadaran

Memori

Konsentrasi dan Kemampuan Berhitung

Penilaian

Daya Tilik Diri

Diagnosa Medis

Terapi farmaka

Terapi Modalitas

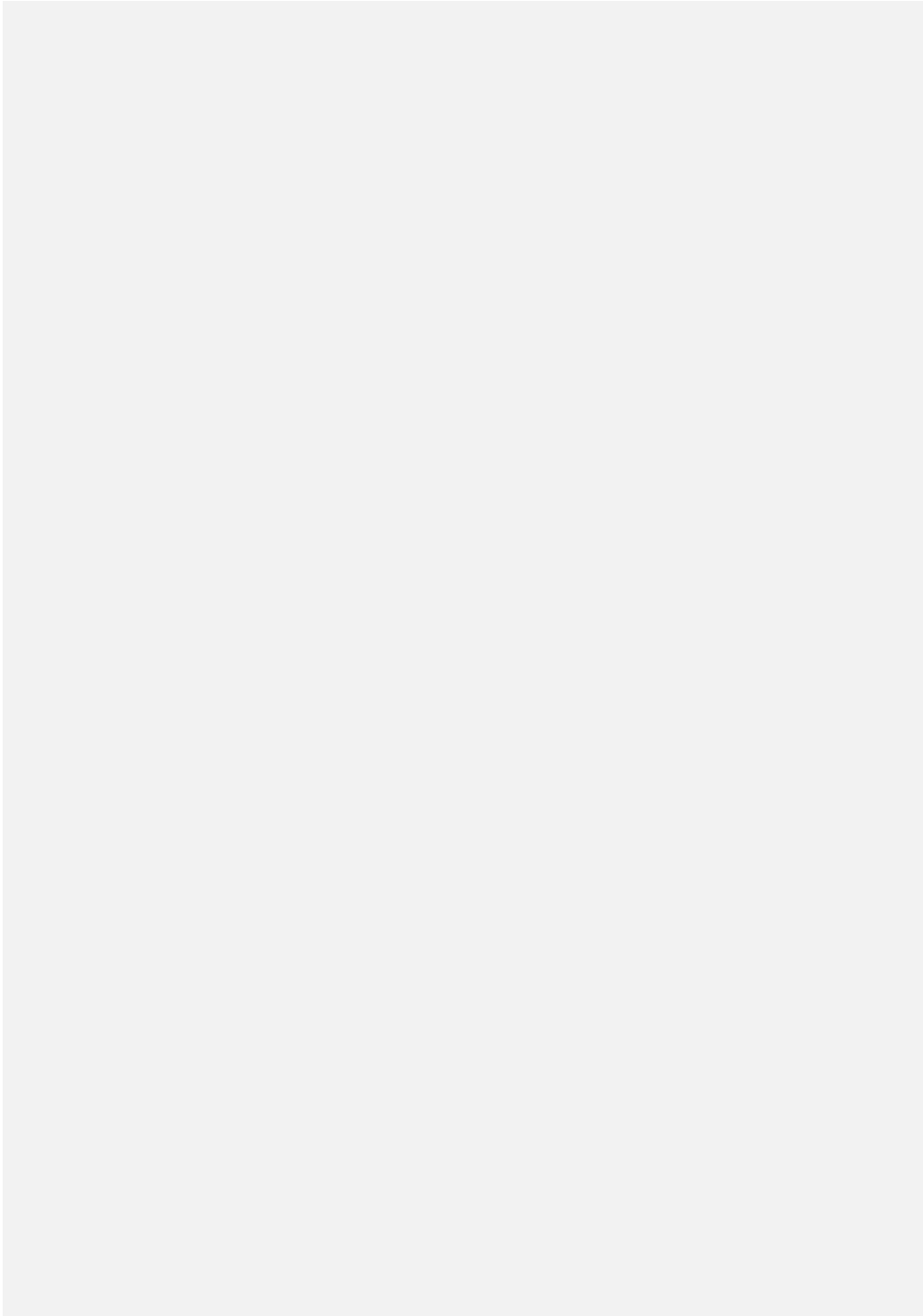
Kebutuhan persiapan Pulang

Lampiran 6 Form Analisa Data

Data	Masalah Keperawatan

Lampiran 7

Form Pohon Masalah



Lampiran 8 Form Rencana Asuhan Keperawatan

Masalah Keperawatan	Tujuan asuhan	Intervensi

Lampiran 9 Form Catatan Perkembangan/Resume

Implementasi dan Evaluasi

Inisial Pasien :

Hari/tanggal :

Ruang perawatan :

Implementasi	Evaluasi
Data:	Subjektif
	Objektif
Masalah Keperawatan:	Analisa
Tindakan Keperawatan:	Planning
Rencana Tindak Lanjut:	
	(perawat)

Lampiran 10 Form ADL

ADL

Nama Mahasiswa :

Hari/tanggal :

Ruang perawatan :

Jam	Aktivitas	Subjek

Lampiran 11

Layout Proposal TAK

Cover

Pengantar

Daftar isi

BAB I Pendahuluan

- a. Latar Belakang
- b. Tujuan

BAB II Landasan Teori

- a. Definisi
- b. Epidemiologi
- c. Etiologi
 - 1. Faktor predisposisi
 - 2. Faktor presipitasi
 - 3. Faktor resiko
- a. Tanda dan gejala
- b. Penatalaksanaan
 - 1. Farmakoterapi
 - 2. Modalitas terapi

BAB III Rencana Pelaksanaan TAK

- a. Peserta TAK
- b. Waktu dan tempat TAK
- c. Alat dan Bahan
- d. Konten terapi
- e. Prosedur
- f. Metode Pengukuran Luaran

BAB IV Penutup

Daftar pustaka

Lampiran 12

Layout Laporan TAK

Cover

Pengantar

Daftar isi

BAB I Pendahuluan

- a. Latar Belakang
- b. Tujuan

BAB II Landasan Teori

- a. Definisi
- b. Epidemiologi
- c. Etiologi
 - 1. Faktor predisposisi
 - 2. Faktor presipitasi
 - 3. Faktor resiko
- a. Tanda dan gejala
- b. Penatalaksanaan
 - 1. Farmakoterapi
 - 2. Modalitas terapi

BAB III Rencana Pelaksanaan TAK

- a. Peserta TAK
- b. Waktu dan tempat TAK
- c. Alat dan Bahan
- d. Konten terapi
- e. Prosedur
- f. Metode Pengukuran Luaran

BAB IV Pelaksanaan TAK

- a. Peserta TAK
- b. Waktu dan tempat TAK
- c. Alat dan Bahan
- d. Konten terapi
- e. Prosedur
- f. Metode Pengukuran Luaran

BAB V Pembahasan

BAB VI Penutup

Daftar pustaka

Lampiran 13

Layout Makalah Seminar

Cover

Pengantar

Daftar isi

BAB I Pendahuluan

- a. Latar Belakang
- b. Tujuan

BAB II Landasan Teori

- a. Definisi
- b. Epidemiologi
- c. Etiologi
 - 1. Faktor predisposisi
 - 2. Faktor presipitasi
 - 3. Faktor resiko
- a. Tanda dan gejala
- b. Penatalaksanaan
 - 1. Farmakoterapi
 - 2. Modalitas terapi

BAB III Kasus

- a. Pengkajian
- b. Diagnosa keperawatan
- c. Pohon masalah
- d. Implementasi
- e. Evaluasi

BAB IV Pembahasan

BAB V Penutup

Daftar pustaka



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS**

DAFTAR HADIR SUPERVISI

Ruang :

No	Nama Penguji	Tanda tangan
1		
2		
3		



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS

DAFTAR HADIR MAHASISWA

Ruang : -----

Hari/Tanggal : -----

No	Nama Mahasiswa	Tanda tangan
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS**

BERITA ACARA SUPERVISI

Pada hari ini,.....tanggal.....bulan, tahun, telah dilakukan supervisi terhadap mahasiswa program studi profesi NERS – fakultas ilmu keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

Nama mata kuliah : -----
Waktu : -----
Jumlah peserta hadir : ----- perseptee
Jumlah peserta tidak hadir : ----- perseptee
Jumlah keseluruhan : ----- perseptee

Catatan penguji:

Kesimpulan:

Penguji:

1. -----
2. -----

Jakarta,
Koordinator mata kuliah

(Ns. Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS

FORMAT PENILAIAN SUPERVISI

Nama : _____
NIM : _____
Kasus : _____

No	Aspek penilaian	Bobot	Nilai*	Total
1	Presentasi kasus <ul style="list-style-type: none">Kesesuaian penggunaan waktu ujianKemampuan mempresentasikan kasus secara komprehensif	2		
2	Tanya Jawab: <ul style="list-style-type: none">Kemampuan berespon dengan tepatKesesuaian jawaban dengan pertanyaanKemampuan mempertanggungjawabkan asuhan berdasarkan sumber ilmiahKemampuan berkomunikasi secara ilmiahManunjukkan sikap menghormati orang lain	3		
3	Ketrampilan pemberian asuhan: <ul style="list-style-type: none">Kemampuan berkomunikasi secara terapeutikAlur komunikasi sesuai dengan tahapan komunikasi terapeutikKesesuaian antara SP dan komunikasi ke pasienKemampuan memberikan respon dengan tepatMenerapkan Teknik komunikasi yang tepat terhadap pasienIntervensi berorientasi pada pasien	3		
4	Dokumentasi: <ul style="list-style-type: none">Mampu menuangkan implementasi secara tepatMampu melakukan evaluasi perkembangan pasienMampu Menyusun rencana tindak lanjut dengan tepatMemperhatikan aspek legal etik dalam mendokumentasikan asuhan	2		
TOTAL				

Catatan: *Nilai berupa angka dengan rentang 0-100; Nilai batas lulus adalah 75

Penjelasan Penelitian	
85.00 - 100	A
80.00 - 84.99	A-
75.00 - 79.99	B+
70.00 - 74.99	B
65.00 - 69.99	B-
60.00 - 64.99	C+
55.00 - 59.99	C
50.00 - 54.99	C-
45.00 - 49.99	D
0.00 - 44.99	E

$$\text{Nilai Akhir} = \frac{\text{Total}}{10} = \text{-----}$$

Jakarta, _____
Penguji

()



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS

FORMAT PENILAIAN SEMINAR

Kelompok : _____
NIM : _____
Judul : _____

No	Aspek penilaian	Bobot	Nilai*	Total
1	Penyajian <ul style="list-style-type: none">Kesesuaian penggunaan waktu presentasiKemampuan mempresentasikan makalah hingga mudah dipahamiPemanfaatan teknologi sebagai penunjang penyajian	2		
2	Sistematika Penulisan <ul style="list-style-type: none">Kesesuaian penulisan dengan panduan penulisan makalahKemampuan penulisan artikel yang bersifat ilmiahKesesuaian penulisan berdasarkan referensi APA	1		
3	Isi makalah <ul style="list-style-type: none">Menggambarkan kesenjangan teori dan praktik klinikKesesuaian fenomena dan pembahasanMenggunakan sumber evidence terpercayaHasil pemikiran orisinal mahasiswaMenggunakan referensi artikel ilmiah maksimal 5 tahun terakhir	4		
4	Tanya Jawab : <ul style="list-style-type: none">Kemampuan berespon dengan tepatKesesuaian jawaban dengan pertanyaanKemampuan mempertanggungjawabkan makalah berdasarkan sumber ilmiahKemampuan berkomunikasi secara ilmiahManunjukkan sikap menghormati orang lainMenghargai perbedaan pendapat	3		
TOTAL				

Catatan: *Nilai berupa angka dengan rentang 0-100; Nilai batas lulus adalah 75

Penjelasan Penelitian	
85.00 - 100	A
80.00 - 84.99	A-
75.00 - 79.99	B+
70.00 - 74.99	B
65.00 - 69.99	B-
60.00 - 64.99	C+
55.00 - 59.99	C
50.00 - 54.99	C-
45.00 - 49.99	D
0.00 - 44.99	E

$$\text{Nilai Akhir} = \frac{\text{Total}}{10} = \text{-----}$$

Jakarta, _____
Penguji

()



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS

FORMAT PENILAIAN KEAKTIFAN SELAMA SEMINAR

Hari/Tanggal :
Waktu :

Klp	Pertanyaan	Sumber pertanyaan	Sumber jawaban	Hasil diskusi
1				
2				
3				
4				

Jakarta,
Koordinator mata kuliah

(Ns. Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS

FORMAT PENILAIAN TAK

Kelompok : _____
NIM : _____
Judul : _____

No	Aspek penilaian	Bobot	Nilai*	Total
1	Pelaksanaan TAK: <ul style="list-style-type: none">Kesesuaian penggunaan waktu TAKKinerja kelompokPemanfaatan teknologi sebagai penunjang pelaksanaan TAK	2		
2	Sistematika Penulisan Proposal TAK: <ul style="list-style-type: none">Kesesuaian penulisan dengan panduan penulisan TAKKemampuan penulisan sesuai topik TAKKesesuaian penulisan berdasarkan referensi APA	2		
3	Isi TAK: <ul style="list-style-type: none">Menjawab permasalahan yang dihadapi oleh pasienTAK berorientasi pada kebutuhan pasienKamampuan berkomunikasi secara terapeutik selama TAKKemampuan berespon terhadap peserta TAKHasil kreativitas orisinal mahasiswaDinamika kelompok berjalan dengan baik	4		
4	Evaluasi: <ul style="list-style-type: none">Kemampuan observasi seluruh peserta TAKKemampuan melakukan dokumentasi secara tepatKemampuan menyusun laporan sesuai dengan panduanKemampuan mengembangkan rencana tindak lanjutKesesuaian laporan pelaksanaan TAK	2		
TOTAL				

Catatan: *Nilai berupa angka dengan rentang 0-100; Nilai batas lulus adalah 75

Penjelasan Penilaian	
85.00 - 100	A
80.00 - 84.99	A-
75.00 - 79.99	B+
70.00 - 74.99	B
65.00 - 69.99	B-
60.00 - 64.99	C+
55.00 - 59.99	C
50.00 - 54.99	C-
45.00 - 49.99	D
0.00 - 44.99	E

$$\text{Nilai Akhir} = \frac{\text{Total}}{10} = \text{-----}$$

Jakarta, _____
Penguji

()

PROPERTY OF
FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
2023