



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA




FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

**BUKU RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER
SEMESTER GENAP T.A 2023/2024**

KEPERAWATAN PSIKIATRI & PSIKOSOSIAL
MK. 0902027



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER GENAP
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN - UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

MATA KULIAH	KODE MK	RUMPUN MK	BOBOT SKS		SEMESTER	DIREVISI
	MK. 0902027	Keperawatan	T = 3	P = 1	DUA
Keperawatan psikiatri & psikososial	PENGEMBANG RPS		KOORDINATOR MK		KETUA PROGRAM STUDI	
	Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D		Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D		Neneng Kurwiyah, S.Kep., MN	
OTORISASI						
CAPAIAN PEMBELAJARAN	CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN: A. SIKAP: <ol style="list-style-type: none"> 1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; 2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; 3. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; 4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; 5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; 6. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; 7. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; 					

8. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
9. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan;
10. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
11. 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;
12. Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
13. 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.
14. Memiliki nilai-nilai islami yang berkemajuan sesuai Al Qur'an dan Assunah dalam penerapan asuhan keperawatan

B. PENGETAHUAN:

1. mampu melakukan menggunakan konsep model dalam pemberian asuhan keperawatan jiwa
2. mampu mengenal dan menerapkan asuhan preventif primer (populasi sehat), sekunder (populasi resiko), dan tertier (populasi gangguan)
3. mampu melakukan pengkajian keperawatan sehat jiwa sepanjang rentang kehidupan: ibu hamil, bayi, toddler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, dan lansia.
4. mampu menegakkan diagnosa keperawatan sehat jiwa
5. mampu melakukan intervensi dan evaluasi asuhan sehat jiwa
6. mampu melakukan pengkajian keperawatan jiwa pada masalah psikososial: kecemasan, gangguan konsep diri, kehilangan, ketidakberdayaan, keputusasaan, dan distress spiritual
7. mampu menganalisa proses terjadinya gangguan jiwa
8. mampu menganalisa dan menyusun intervensi diagnosa keperawatan pada pasien dengan masalah kejiwaan
9. mampu menganalisa dan menyusun intervensi keperawatan jiwa pada masalah psikososial: kehilangan dan berduka, kecemasan, gangguan konsep diri, ketidakberdayaan, dan keputusasaan
10. mampu menganalisa dan menyusun intervensi keperawatan jiwa pada masalah gangguan harga diri rendah, desifit perawatan diri, halusinasi, isolasi social, resiko perilaku kekerasan, waham, dan resiko bunuh diri.
11. mampu mengenal terapi modalitas

12. mampu memahami rehabilitasi dalam pelayanan keperawatan jiwa

C. KETERAMPILAN 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. Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;
4. 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;
5. Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
6. Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
7. Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
8. Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
9. Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
10. Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
11. Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;
12. Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.

D. KETERAMPILAN KHUSUS

1. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
2. Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi keperawatan jiwa, sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
3. Mampu melaksanakan prosedur penanganan pasien dengan masalah Kesehatan jiwa sesuai standar dan kewenangannya;

4. Mampu melakukan asuhan keperawatan pada pasien yang mendapatkan terapi farmaka dengan menitik beratkan pada pencegahan efek samping
5. Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
6. 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;
7. 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;
8. Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
9. 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;
10. Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta peer review tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;
11. Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;
12. Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;
13. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.
14. Mengaplikasikan nilai al-islam dan kemuhammadiyah dalam asuhan keperawatan melalui profesi
15. Mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan neurovaskuler pada perubahan kondisi klien berbagai tingkat usia
16. Mampu menerapkan berbagai bahasa internasional dalam kegiatan profesi maupun diluar profesi

CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH:

Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran Keperawatan psikiatri, apabila diberi kasus, maka mahasiswa mampu:

1. Mengenal cakupan asuhan keperawatan jiwa pada populasi sehat, berisiko, dan gangguan
2. Mengenal sumber referensi diagnosa jiwa
3. Mengenal dan melakukan stimulasi aspek psikososial pada seluruh tahap perkembangan
4. Memahami proses stress-adaptasi, mekanisme koping, dan proses terjadinya gangguan jiwa

	<ol style="list-style-type: none"> 5. Memahami proses kehilangan, kematian, dan berduka serta mampu melakukan asuhan keperawatan pada individu dengan duka memanjang 6. Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan masalah psikososial psikososial pada populasi berisiko 7. Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan psikososial pada individu dengan masalah konsep diri, sosialisasi, gangguan persepsi sensori, gangguan proses pikir, gangguan perilaku agresif, resiko bunuh diri, gangguan perawatan diri 8. Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan psikososial pada individu terpapar kejadian traumatik 9. Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan psikososial pada populais khusus (narapidana dan anak jalanan, dan penyalahguna zat additif 10. Memahami terapi modalitas, intervensi kedaruratan dalam keperawatan jiwa 11. Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan pada individu dengan ketidakpatuhan
<p>DESKRIPSI SINGKAT MATA KULIAH</p>	<p>Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep-konsep dna prinsip=prinsip serta trend dan issue kesehatan dan keperawatan jiwa. Dalam mata kuliah ini juga di bahas tentang klien sebagai system yang adaptif dalam rentang respon sehat jiwa sampai gangguan jiwa, psikodinamika, terjadinya masalah kesehatan atau keperawatan jiwa yang umum di Indonesia. Upaya keperawatan dalam pencegahan primer, sekunder, dan tertier terhadap pasien dengan masalah psikososial dan spiritual termasuk hubungan terapeutik secara individu dan dalam konteks keluarga.</p>
<p>PUSTAKA</p>	<p>UTAMA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Steele, D. (2022). <i>Keltner's Psychiatric Nursing E-Book</i>. Elsevier Health Sciences. <p>Diagnosa jiwa</p> <ul style="list-style-type: none"> • APA. (2013). <i>Diagnostic and statistical manual of mental disorder</i>, 5th ed. Arlington, USA. • First, M. B. (2024). <i>DSM-5-TR® Handbook of Differential Diagnosis</i>. American Psychiatric Pub. • Indonesia, P. P. N. (2016). <i>Standar diagnosis keperawatan Indonesia</i>. Jakarta: PPNI. • Ackley, B. J., Ladwig, G. B., Makic, M. B. F., Martinez-Kratz, M. R., & Zanotti, M. (2021). <i>Nursing Diagnosis Handbook, Revised Reprint with 2021-2023 NANDA-I® Updates-E-Book</i>. Elsevier Health Sciences. <p>Luaran</p> <ul style="list-style-type: none"> • PPNI, T. P. S. (2018). <i>Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI). Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan. Cetakan II edisi, 1</i>. • Moorhead, S., Swanson, E., & Johnson, M. (2023). <i>Nursing Outcomes Classification (NOC)-e-book: Measurement of health outcomes</i>. Elsevier Health Sciences.

Intervensi

- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M. M., & Wagner, C. (2012). *Nursing interventions classification (NIC)*. Elsevier Health Sciences.

PENDUKUNG:**Stress, adaptasi, dan mekanisme koping**

- Stuart. (2016). *Keperawatan jiwa*. Jilid 1. Elsevier
- Algorani EB, Gupta V. Coping Mechanisms. [Updated 2023 Apr 24]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559031/>
- 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>
- CDC. 2018. Health-related quality of life (HRQOL). <https://www.cdc.gov/hrqol/wellbeing.htm>
- Drapeau A, Marchand A, Beaulieu- Pré ´vost D. Epidemiology of psychological distress. In *Mental Illnesses – Understanding, Prediction and Control*, (LABate PL ed.), 2012, InTech, Rijeka, 155–34.
- Doran DM. Psychological distress as a nurse-sensitive outcome. In *Nursing Outcomes The State of the Art*, 2nd edn (Doran DM ed.), 2011, Jones & Bartlett Learning, Sudbury USA.
- Hochberg, Z. E., & Konner, M. (2020). Emerging adulthood, a pre-adult life-history stage. *Frontiers in endocrinology*, 10, 918.
- Ridner SH. Psychological distress: concept analysis. *J Adv Nurs*. 2004 Mar;45(5):536-45. doi: 10.1046/j.1365-2648.2003.02938.x. PMID: 15009358.
- Roisman, G. I., Masten, A. S., Coatsworth, J. D., & Tellegen, A. (2004). Salient and emerging developmental tasks in the transition to adulthood. *Child Development*, 75(1), 123–133.
- Walker L.O. & Avant K.C. (1995) *Strategies for Theory Construction in Nursing*, 3rd edn. Appleton & Lange, Norwalk, CT.
- Galbraith, C. S., & Merrill, G. B. (2015). Academic performance and burnout: An efficient frontier analysis of resource use efficiency among employed university students. *Journal of Further and Higher Education*, 39(2), 255–277.
- Stallman, H. (2010). Psychological distress in university students: A comparison with general population data. *Australian Psychologist*, 45(4), 249–257
- Hunt, J., Eisenberg, D., & Kilbourne, A. M. (2010). Consequences of receipt of a psychiatric diagnosis for completion of college. *Psychiatric Services*, 61(4), 399–404.
- Goldstein, S. E., Boxer, P., & Rudolph, E. (2015). Middle school transition stress links with academic performance, motivation, and school experiences. *Contemporary School Psychology*, 19(1), 21–29.
- Ibrahim, A. K., Kelly, S. J., Adams, C. E., & Glazebrook, C. (2013). A systematic review of studies of depression prevalence in university students. *Journal of Psychiatric Research*, 47(3), 391–400.
- 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.

- Buizza, C., Cela, H., Costa, A., & Ghilardi, A. (2022). Coping strategies and mental health in a sample of students accessing a university counselling service. *Counselling and Psychotherapy Research*, 22(3), 658-666.
- Schoenmakers, E. C., van Tilburg, T. G., & Fokkema, T. (2015). Problem-focused and emotion-focused coping options and loneliness: how are they related?. *European journal of ageing*, 12, 153-161.

Kecemasan

- Bandelow B, Michaelis S, & Wedekin D. 2017. State of the art: Treatment of anxiety disorders. University of medical center. Germany
- Papola, D., Miguel, C., Mazzaglia, M., Franco, P., Tedeschi, F., Romero, S. A., ... & Barbui, C. (2023). Psychotherapies for generalized anxiety disorder in adults: a systematic review and network meta-analysis of randomized clinical trials. *JAMA psychiatry*.
- Remes, O., Brayne, C., Van Der Linde, R., & Lafortune, L. (2016). A systematic review of reviews on the prevalence of anxiety disorders in adult populations. *Brain and behavior*, 6(7), e00497.
- Thibaut F. 2017. Anxiety disorders: A review of current literature. University hospital Cochin.
- Yaffe, Y. (2021). A narrative review of the relationship between parenting and anxiety disorders in children and adolescents. *International Journal of Adolescence and Youth*, 26(1), 449-459

Ketidakterdayaan-Keputusanasaan

- Costello, C. G. (1978). A critical review of Seligman's laboratory experiments on learned helplessness and depression in humans. *Journal of Abnormal Psychology*, 87(1), 21–31. <https://doi.org/10.1037/0021-843X.87.1.21>
- Drew, B. L. (1990). Differentiation of hopelessness, helplessness, and powerlessness using Erik Erikson's "Roots of virtue". *Archives of Psychiatric Nursing*, 4(5), 332-337.
- Shea, F., & Hurley, E. (1964). Hopelessness and helplessness. *Perspectives in Psychiatric Care*, 2(1), 32-38.
- Ejdemyr, I., Hedström, F., Gruber, M., & Nordin, S. (2021). Somatic symptoms of helplessness and hopelessness. *Scandinavian journal of psychology*, 62(3), 393-400.
- Lester, D. (1998). Helplessness, hopelessness, and haplessness and suicidality. *Psychological Reports*, 82(3), 946-946.

Stimulasi psychosocial

- WHO. 2020. Guidelines on mental health promotive and preventive interventions for adolescents: helping adolescents thrive. Geneva: World Health Organization; Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Access through <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/336864/9789240011854-eng.pdf?sequence=1>
- WHO. 1999. Mental Health and Psychosocial Well-Being among Children in Severe Food Shortage Situations. Access through <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/332423/WHO-MSD-MER-06.1-eng.pdf?sequence=1>
- WHO. 2020. Improving early childhood development: WHO Guideline. Access through <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331306/9789240002098-eng.pdf?sequence=1>

Gangguan persepsi sensori

- Stephan-Otto, C., Núñez, C., Lombardini, F., Cambra-Martí, M. R., Ochoa, S., Senior, C., & Brébion, G. (2023). Neurocognitive bases of self-monitoring of inner speech in hallucination prone individuals. *Scientific Reports*, 13(1), 6251.
- Wykes T, Parr AM, Landau S. Group treatment of auditory hallucinations. Exploratory study of effectiveness. *Br J Psychiatry*. 1999 Aug;175:180-5. doi: 10.1192/bjp.175.2.180. PMID: 10627803.
- Kumar S, Soren S, Chaudhury S. Hallucinations: Etiology and clinical implications. *Ind Psychiatry J*. 2009 Jul;18(2):119-26. doi: 10.4103/0972-6748.62273. PMID: 21180490; PMCID: PMC2996210.
- Schutte, M. J., Linszen, M. M., Marschall, T. M., Koops, S., van Dellen, E., Heringa, S. M., ... & Sommer, I. E. (2020). Hallucinations and other psychotic experiences across diagnoses: a comparison of phenomenological features. *Psychiatry research*, 292, 113314.
- Pienkos, E., Giersch, A., Hansen, M., Humpston, C., McCarthy-Jones, S., Mishara, A., ... & Rosen, C. (2019). Hallucinations beyond voices: a conceptual review of the phenomenology of altered perception in psychosis. *Schizophrenia bulletin*, 45(Supplement_1), S67-S77.
- Shao, X., Liao, Y., Gu, L., Chen, W., & Tang, J. (2021). The etiology of auditory hallucinations in schizophrenia: from multidimensional levels. *Frontiers in Neuroscience*, 15, 755870.

Gangguan proses pikir

- Joseph SM, Siddiqui W. Delusional Disorder. [Updated 2022 Jul 20]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539855/>
- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Zangrilli A, Ducci G, Bandinelli PL, Dooley J, McCabe R, Priebe S. How do psychiatrists address delusions in first meetings in acute care? A qualitative study. *BMC Psychiatry*. 2014 Jun 16;14:178. doi: 10.1186/1471-244X-14-178. PMID: 24935678; PMCID: PMC4067065a
- Kiran C, Chaudhury S. Understanding delusions. *Ind Psychiatry J*. 2009 Jan;18(1):3-18. doi: 10.4103/0972-6748.57851. PMID: 21234155; PMCID: PMC3016695.

Trauma

- Yunitri N, Chu H, Kang XL, Jen HJ, Pien LC, Tsai HT, Kmil AR, Chou KR. Global prevalence and associated factors of posttraumatic stress disorder during COVID-19 pandemic: A meta-analysis. *Int J Nurs Stud*. 2022 Feb;126:104136. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2021.104136. Epub 2021 Nov 12. PMID: 34856503; PMCID: PMC8585564.
- Yunitri, N., Chu, H., Kang, X. L., Wiratama, B. S., Lee, T. Y., Chang, L. F., ... & Chou, K. R. (2023). Comparative effectiveness of psychotherapies in adults with posttraumatic stress disorder: a network meta-analysis of randomised controlled trials. *Psychological Medicine*, 1-13.

- Yunitri, N., Kustanti, C. Y., Ashra, F., Slametiningih, S., Nuraenah, N., Septiawantari, R., & Ikaningtyas, N. (2023). Psychotherapies for posttraumatic stress disorder applied for people in indonesia: A scoping review. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 11(1), 44-54.
- Yunitri N, Apriliawati A, Slametiningih, Sutini T, Nuraenah, Astuti MA, Septiawantari R, Sugiri I, Ardila R. 2024. Posttraumatic stress disorder. FIK UMJ

Kehilangan, kematian, dan berduka

- Christina Yeni Kustanti, Hsin Chu, Xiao Linda Kang, Li-Chung Pien, Ruey Chen, Hsiu-Ting Tsai, Kuei-Ru Chou, Anticipatory grief prevalence among caregivers of persons with a life-threatening illness: A meta-analysis, *BMJ Supportive & Palliative Care*, 10.1136/bmjspcare-2021-003338, (bmjspcare-2021-003338), (2022).
- Kustanti, C. Y., Ikaningtyas, N., Yunitri, N., Arifin, H., Sinaga, M. R. E., Asi, E. K., ... & Susanti, H. D. (2023). Scoping review of grief studies in Indonesia. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 11(3), 223-235.
- Ninik Yunitri, Ching-Chiu Kao, Hsin Chu, Joachim Voss, Huei-Ling Chiu, Doresses Liu, Shu-Tai H. Shen, Pi-Chen Chang, Xiao Linda Kang, Kuei-Ru Chou. The effectiveness of eye movement desensitization and reprocessing toward anxiety disorder: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of Psychiatric Research*. Volume 123. 2020

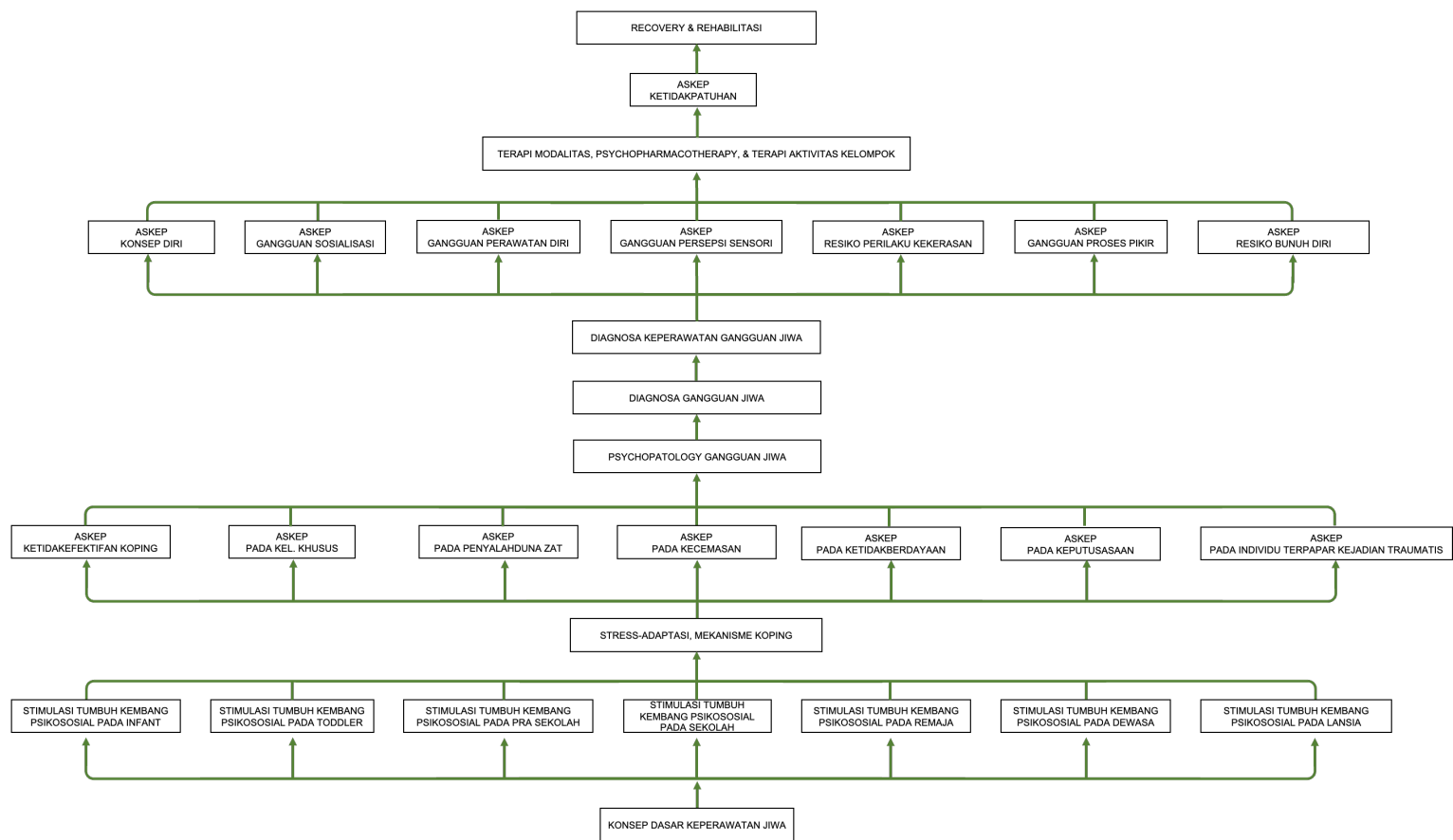
Modalitas therapy

- Espinoza, R. T., & Kellner, C. H. (2022). Electroconvulsive therapy. *New England Journal of Medicine*, 386(7), 667-672.
- Gazdag, G., & Ungvari, G. S. (2019). Electroconvulsive therapy: 80 years old and still going strong. *World journal of psychiatry*, 9(1), 1.
- Pinna, M., Manchia, M., Oppo, R., Scano, F., Pillai, G., Loche, A. P., ... & Minnai, G. P. (2018). Clinical and biological predictors of response to electroconvulsive therapy (ECT): a review. *Neuroscience letters*, 669, 32-42.
- Rasmussen, K. G. (2019). *Principles and practice of electroconvulsive therapy*. American Psychiatric Pub.
- Jakovljevic M: How to increase treatment effectiveness and efficiency in psychiatry: Creative psychopharmacotherapy Part 1: Definition, fundamental principles and higher effectiveness polipharmacy. *Psychiatria Danubina* 2013a; 25:269-273
- Murad MH, Asi N, Alsawas M, & Alahdad F. 2016. New evidence pyramid. *Evid Based Med*, Vol 21, No 4, p. 125-127 doi: 10.1136/ebmed-2016-110401
- Cuijpers P, Quero S, Noma H, Ciharova M, Miguel C, Karyotaki E, Cipriani A, Cristea IA, Furukawa TA. Psychotherapies for depression: a network meta-analysis covering efficacy, acceptability and long-term outcomes of all main treatment types. *World Psychiatry*. 2021 Jun;20(2):283-293. doi: 10.1002/wps.20860. PMID: 34002502; PMCID: PMC8129869.
- Zhou X, Zhang Y, Furukawa TA, et al. Different Types and Acceptability of Psychotherapies for Acute Anxiety Disorders in Children and Adolescents: A Network Meta-analysis. *JAMA Psychiatry*. 2019;76(1):41–50. doi:10.1001/jamapsychiatry.2018.3070
- Jericho, B, Luo, A, Berle, D. Trauma-focused psychotherapies for post-traumatic stress disorder: A systematic review and network meta-analysis. *Acta Psychiatr Scand*. 2022; 145: 132– 155. <https://doi.org/10.1111/acps.13366>

- Mc Glanaghy, E., Turner, D., Davis, G. A., Sharpe, H., Dougall, N., Morris, P., ... & Hutton, P. (2021). A network meta-analysis of psychological interventions for schizophrenia and psychosis: Impact on symptoms. *Schizophrenia Research*, 228, 447-459
- Miklowitz DJ, Efthimiou O, Furukawa TA, et al. Adjunctive Psychotherapy for Bipolar Disorder: A Systematic Review and Component Network Meta-analysis. *JAMA Psychiatry*. 2021;78(2):141–150. doi:10.1001/jamapsychiatry.2020.2993
- Espinoza, R. T., & Kellner, C. H. (2022). Electroconvulsive therapy. *New England Journal of Medicine*, 386(7), 667-672.
- Tor, P. C., Tan, X. W., Martin, D., & Loo, C. (2021). Comparative outcomes in electroconvulsive therapy (ECT): A naturalistic comparison between outcomes in psychosis, mania, depression, psychotic depression and catatonia. *European Neuropsychopharmacology*, 51, 43-54.
- Salik I, Marwaha R. Electroconvulsive Therapy. [Updated 2022 Sep 19]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538266/>
- Chan, C. Y. W., Abdin, E., Seow, E., Subramaniam, M., Liu, J., Peh, C. X., & Tor, P. C. (2019). Clinical effectiveness and speed of response of electroconvulsive therapy in treatment-resistant schizophrenia. *Psychiatry and clinical neurosciences*, 73(7), 416-422.
- Petrides, G., Malur, C., Braga, R. J., Bailine, S. H., Schooler, N. R., Malhotra, A. K., ... & Mendelowitz, A. (2015). Electroconvulsive therapy augmentation in clozapine-resistant schizophrenia: a prospective, randomized study. *American Journal of Psychiatry*, 172(1), 52-58.
- Elias, A., Thomas, N., & Sackeim, H. A. (2021). Electroconvulsive therapy in mania: a review of 80 years of clinical experience. *American Journal of Psychiatry*, 178(3), 229-239.
- Perugi, G., Medda, P., Toni, C., Mariani, M. G., Socci, C., & Mauri, M. (2017). The role of electroconvulsive therapy (ECT) in bipolar disorder: effectiveness in 522 patients with bipolar depression, mixed-state, mania and catatonic features. *Current neuropharmacology*, 15(3), 359-371.
- Takamiya A, Seki M, Kudo S, et al. Electroconvulsive therapy for Parkinson's disease: a systematic review and meta-analysis. *Mov Disord* 2021;36:50-58.
- Kellner, C. H., Knapp, R., Husain, M. M., Rasmussen, K., Sampson, S., Cullum, M., ... & Petrides, G. (2010). Bifrontal, bitemporal and right unilateral electrode placement in ECT: randomised trial. *The British Journal of Psychiatry*, 196(3), 226-234
- Kolshus, E., Jelovac, A., & McLoughlin, D. M. (2017). Bitemporal v. high-dose right unilateral electroconvulsive therapy for depression: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychological Medicine*, 47(3), 518-530
- Sackeim, H. A., Prudic, J., Nobler, M. S., Fitzsimons, L., Lisanby, S. H., Payne, N., ... & Devanand, D. P. (2008). Effects of pulse width and electrode placement on the efficacy and cognitive effects of electroconvulsive therapy. *Brain stimulation*, 1(2), 71-83.
- Loo, C. K., Katalinic, N., Smith, D. J., Ingram, A., Dowling, N., Martin, D., ... & Schweitzer, I. (2015). A randomized controlled trial of brief and ultrabrief pulse right unilateral electroconvulsive therapy. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 18(1).

MEDIA PEMBELAJARAN	<ul style="list-style-type: none"> Landry, M., Moreno, A., Patry, S., Potvin, S., & Lemasson, M. (2021). Current practices of electroconvulsive therapy in mental disorders: a systematic review and meta-analysis of short and long-term cognitive effects. <i>The Journal of ECT</i>, 37(2), 119-127.
TEAM TEACHING	<p>SOFTWARE: -</p> <p>HARDWARE: Personal Computer LCD Projector</p> <p>Nama dosen pengampu :</p> <ol style="list-style-type: none"> Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D (+6281389723445) Slametiningsih, M.Kep., Sp.Kep.J (+6285156829612) Nuraenah, M.Kep (+628128292025) Rani Septiawantari, M.Kep (+6285697120543) <p>Jadwal Perkuliahan:</p> <p>Kelas IIA Selasa, 15.30 – 18.00 WIB Jum'at, 18.30 – 20.10 WIB</p> <p>Kelas IIB Senin, 18.30 – 20.10 WIB Kamis, 15.30 – 18.00 WIB</p>
MATA KULIAH SYARAT	-

RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN



Gambar 1

Sasaran pembelajaran m.a keperawatan psikiatri & psikososial T.A Genap 2023-2024

TM	Capaian Pembelajaran (Learning Outcome/LO)	Bahan Kajian	Bentuk Pembelajaran	ALOKASI WAKTU				Model Evaluasi		
				Kuliah	Tugas	Mandiri	Praktikum	Bentuk		Bobot
1	Mengenal cakupan asuhan keperawatan jiwa pada populasi sehat, berisiko, dan gangguan	Pengantar keperawatan jiwa dan psikososial	Classical 1x50'	2x50'	-	3x50'	-	Uji Tulis		
2	Mengenal sumber referensi diagnosa jiwa									
3	Mengenal dan melakukan stimulasi aspek psikososial pada seluruh tahap perkembangan	Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Ibu hamil 2. Infant 3. Toddler	Classical 1x50'	2x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
4		Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Pra sekolah 2. Sekolah	Classical 1x50'	2x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
5		Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Remaja 2. Dewasa 3. Lansia	Classical 1x50'	2x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
6	Memahami proses stress-adaptasi, mekanisme koping, dan proses terjadinya gangguan jiwa	Stress-adaptasi, mekanisme koping Asuhan keperawatan pada gangguan pada koping	Classical 1x50'	2x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis		
7	Memahami proses kehilangan, kematian, dan berduka serta mampu melakukan	Kehilangan-berduka Asuhan keperawatan pada berduka memanjang	Classical 1x50'	2x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		

	asuhan keperawatan pada individu dengan duka memanjang									
8	Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan psikososial pada individu dengan masalah kecemasan, ketidakberdayaan, dan keputusan	Asuhan keperawatan pada Kecemasan, Ketidakberdayaan, dan keputusan	Classical 1x50'	2x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
9	Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan psikososial pada individu dengan masalah konsep diri, sosialisasi, gangguan persepsi sensori, gangguan proses pikir, gangguan perilaku kekerasan, resiko bunuh diri, gangguan perawatan diri	konsep diri	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
10		Asuhan keperawatan pada gangguan konsep diri	Group discussion 3x50'	-	1x50'		2x50'	Uji Tulis & praktikum		
11		Gangguan sosialisasi	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
		Asuhan keperawatan pada gangguan sosialisasi	Group discussion 3x50'	-	1x50'		2x50'	Uji Tulis & praktikum		
12		Gangguan persepsi sensori	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
13		Asuhan keperawatan pada gangguan persepsi sensori	Group discussion 3x50'	-	1x50'		2x50'	Uji Tulis & praktikum		
14		Gangguan Proses pikir	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
15		Asuhan keperawatan pada gangguan proses pikir	Group discussion 3x50'	-	1x50'		2x50'	Uji Tulis & praktikum		
16	Perilaku kekerasan	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum			

17		Asuhan keperawatan pada perilaku kekerasan	Group discussion 3x50'	-	1x50'		2x50'	Uji Tulis & praktikum		
18		Resiko bunuh diri	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
19		Asuhan keperawatan pada resiko bunuh diri	Group discussion 3x50'	-	1x50'		2x50'	Uji Tulis & praktikum		
20		Gangguan perawatan diri	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
21		Asuhan keperawatan pada gangguan perawatan diri	Group discussion 3x50'	-	1x50'		2x50'	Uji Tulis & praktikum		
22	Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan psikososial pada individu terpapar kejadian traumatik	Asuhan keperawatan pada gangguan paska trauma	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
23	Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan psikososial pada populais khusus (narapidana dan anak jalanan, dan penyalahguna zat additif	Asuhan keperawatan pada kelompok khusus	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
24	Memahami terapi modalitas, intervensi	Modalitas terapi dan TAK	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
25	ke daruratan dalam keperawatan jiwa	Restrain dan kedaruratan jiwa	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
26		Psychopharmacotherapy	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	-	Uji Tulis		

	Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan pada individu dengan ketidakpatuhan									
27	Memahami dan mampu melakukan asuhan keperawatan pada individu dengan ketidakpatuhan	Asuhan keperawatan pada ketidakpatuhan	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	1x50'	Uji Tulis & praktikum		
28	Memahami konsep dan aplikasi recovery dan rehabilitasi dalam kesehatan jiwa	Recovery & rehabilitasi kesehatan jiwa	Classical 1x50'	3x50'	-	3x50'	-	Uji Tulis		

JADWAL PEMBELAJARAN

Kelas A

TM	Hari/tanggal	Jam	Bahan Kajian	Dosen
1	Selasa 05 Maret 2024	15.30 – 18.00	Pengantar keperawatan jiwa dan psikososial	Ninik Yunitri
2	Jum'at 08 Maret 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Ibu hamil 2. Infant 3. Toddler	Slametiningsih
3	Selasa 12 Maret 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Pra sekolah 2. Sekolah	Nuraenah
4	Jum'at 15 Maret 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Remaja 2. Dewasa 3. Lansia	Slametiningsih
5	Selasa 19 Maret 2024	15.30 – 18.00	Stress-adaptasi, mekanisme koping Asuhan keperawatan pada gangguan pada koping	Ninik Yunitri
6	Jum'at 22 Maret 2024	18.30 – 20.10	Kehilangan-berduka Asuhan keperawatan pada berduka memanjang	Ninik Yunitri
7	Selasa 26 Maret 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada: 1. Kelompok 1: Kecemasan 2. Kelompok 2: Ketidakberdayaan 3. Kelompok 3: keputusan	Rani Septiawantari
8	Selasa 02 April 2024	18.30 – 20.10	konsep diri	Slametiningsih
9	Jum'at 05 April 2024	08.00 – 10.30	Asuhan keperawatan pada gangguan konsep diri	Slametiningsih
10	Selasa 23 April 2024	15.30 – 18.00	Gangguan sosialisasi	Nur'aenah
11	Jum'at 26 April 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada gangguan sosialisasi	Nur'aenah
12	Selasa 30 April 2024	15.30 – 18.00	Gangguan persepsi sensori	Slametiningsih
13	Jum'at 03 Mei 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada gangguan persepsi sensori	Slametiningsih

14	Selasa 14 Mei 2024	15.30 – 18.00	Gangguan Proses pikir	Ninik Yunitri
15	Jum'at 17 Mei 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada gangguan proses pikir	Ninik Yunitri
16	Selasa 21 Mei 2024	15.30 – 18.00	Perilaku kekerasan	Nur'aenah
17	Jum'at 24 Mei 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada perilaku kekerasan	Nur'aenah
18	Selasa 28 Mei 2024	15.30 – 18.00	Resiko bunuh diri	Ninik Yunitri
19	Jum'at 31 Mei 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada resiko bunuh diri	Ninik Yunitri
20	Selasa 04 Juni 2024	15.30 – 18.00	Gangguan perawatan diri	Nur'aenah
21	Jum'at 07 Juni 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada gangguan perawatan diri	Nur'aenah
22	Selasa 11 Juni 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada gangguan paska trauma	Ninik Yunitri
23	Jum'at 14 Juni 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada kelompok khusus: 1. Kelompok 1: Narapidana 2. Kelompok 2: Anak jalanan 3. Kelompok 3: Pengguna zat addiktif	Rani Spetiawantari
24	Selasa 18 Juni 2024	18.30 – 20.10	Terapi aktivitas kelompok	Slametiningsih
25	Jum'at 21 Juni 2024	15.30 – 18.00	Restrain dan kedaruratan jiwa	Wawan
26	Selasa 25 Juni 2024	18.30 – 20.10	Modalitas terapi dan Psychopharmacotherapy	Ninik Yunitri
27	Jum'at 28 Juli 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada ketidakpatuhan	Slametiningsih
28	Selasa 02 Juli 2024	18.30 – 20.10	Recovery & rehabilitasi kesehatan jiwa	Nana Kunarti

Kelas B

TM	Hari/tanggal	Jam	Bahan Kajian	Dosen
1	Senin 04 Maret 2024	18.30 – 20.10	Pengantar keperawatan jiwa dan psikososial	Ninik Yunitri
2	Kamis 07 Maret 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Ibu hamil 2. Infant 3. Toddler	Slametiningsih
3	Kamis 14 Maret 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Pra sekolah 2. Sekolah	Nuraenah
4	Senin 18 Maret 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan jiwa sehat: 1. Remaja 2. Dewasa 3. Lansia	Slametiningsih
5	Kamis 21 Maret 2024	15.30 – 18.00	Stress-adaptasi, mekanisme koping Asuhan keperawatan pada gangguan pada koping	Ninik Yunitri
6	Senin 25 Maret 2024	18.30 – 20.10	Kehilangan-berduka Asuhan keperawatan pada berduka memanjang	Ninik Yunitri
7	Kamis 28 Maret 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada: 1. Kelompok 1: Kecemasan 2. Kelompok 2: Ketidakberdayaan 3. Kelompok 3: keputusan	Rani Septiawantari
8	Senin 01 April 2024	18.30 – 20.10	konsep diri	Slametiningsih
9	Kamis 04 April 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada gangguan konsep diri	Slametiningsih
10	Senin 22 April 2024	18.30 – 20.10	Gangguan sosialisasi	Nur'aenah
11	Kamis 25 April 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada gangguan sosialisasi	Nur'aenah
12	Senin 29 April 2024	18.30 – 20.10	Gangguan persepsi sensori	Slametiningsih
13	Kamis 02 Mei 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada gangguan persepsi sensori	Slametiningsih
14	Senin 13 Mei 2024	18.30 – 20.10	Gangguan Proses pikir	Ninik Yunitri

15	Kamis 16 Mei 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada gangguan proses pikir	Ninik Yunitri
16	Senin 20 Mei 2024	18.30 – 20.10	Perilaku kekerasan	Nur'aenah
17	Senin 27 Mei 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada perilaku kekerasan	Nur'aenah
18	Kamis 30 Mei 2024	15.30 – 18.00	Resiko bunuh diri	Ninik Yunitri
19	Senin 03 Juni 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada resiko bunuh diri	Ninik Yunitri
20	Kamis 06 Juni 2024	15.30 – 18.00	Gangguan perawatan diri	Nur'aenah
21	Senin 10 Juni 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada gangguan perawatan diri	Nur'aenah
22	Kamis 13 Juni 2024	15.30 – 18.00	Asuhan keperawatan pada gangguan paska trauma	Ninik Yunitri
23	Senin 17 Juni 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada kelompok khusus: 1. Kelompok 1: Narapidana 2. Kelompok 2: Anak jalanan 3. Kelompok 3: Pengguna zat addiktif	Rani Spetiawantari
24	Kamis 20 Juni 2024	15.30 – 18.00	Terapi aktivitas kelompok	Slametiningsih
25	Senin 24 Juni 2024	18.30 – 20.10	Restrain dan kedaruratan jiwa	Wawan
26	Kamis 27 Juni 2024	15.30 – 18.00	Modalitas terapi dan Psychopharmacotherapy	Ninik Yunitri
27	Selasa 01 Juli 2024	18.30 – 20.10	Asuhan keperawatan pada ketidakpatuhan	Slametiningsih
28	Kamis 04 Juli 2024	15.30 – 18.00	Recovery & rehabilitasi kesehatan jiwa	Nana Kunarti

DISTRIBUSI PENILAIAN

A. Evaluasi Penilaian Pembelajaran

KOMPONEN	BOBOT	KETERANGAN
KOGNITIF	35	UTS (25%; UAS (30%) <ul style="list-style-type: none">Pemahaman topik bahasanKemampuan memberikan jawaban
PSIKOMOTOR	25	Uji praktikum <ul style="list-style-type: none">Kemampuan menentukan diagnoseKemampuan mempraktikkan intervensi keperawatan berdasarkan diagnosaMemanfaatkan/menggunakan fasilitas untuk mendukung pemberian intervensi keperawatan
TUGAS & PRESENTASI	25	Presentasi tugas <ul style="list-style-type: none">Pemahaman tugasKemampuan mempresentasikan tugasKemampuan menjawab pertanyaanKemampua bekerja dalam tim
AFEKTIF	15	Sikap

B. Rentang Penilaian Pembelajaran

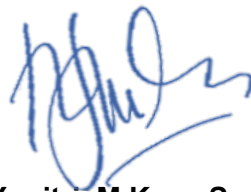
SK Rektor No. 355 Tahun 2019 di gunakan prodi mulai tahun akademik 2019

RENTANG NILAI	LAMBANG	MUTU	NILAI BATAS LULUS
85 – 100	A	4,00	
80,00 - 84,99	A-	3,70	
75,00 – 79,99	B+	3,30	
70,00 – 74,99	B	3,00	
65,00 – 69,99	B-	2,70	
60,00 – 64,99	C+	2,30	75 / B+
55,00 – 59,99	C	2,00	
50,00 – 54,99	C-	1,70	
45,00 - 49,99	D	1,00	
0 – 44,.99	E	0.00	

Jakarta, 3 Maret 2024



Neneng Kurwiyah, MNS
0314037503



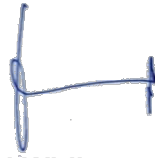
Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D
0324098402

Menyetujui:

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'Y' followed by a horizontal line and a vertical line ending in a small dot and two horizontal dashes.

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

Mengetahui:

A handwritten signature in blue ink, consisting of a vertical line, a horizontal line, and a vertical line ending in a small dot and two horizontal dashes.

Eni Widiastuti, SKp., M. Kep
030612683

TUM 06.

Mampu melakukan asuhan keperawatan masalah psikososial pada populasi berisiko

Pada tahap ini, mahasiswa secara berkelompok mahasiswa melakukan literatur review terkait topik yang telah di berikan untuk kemudian di presentasi kan di depan kelas

TM 07. Mampu mengenal dan melakukan asuhan keperawatan pada korban pemerkosaan, kekerasan dalam rumah tangga, perdagangan manusia

Pada pertemuan ini, kelompok 1-3 melakukan presentasi terkait konsep asuhan keperawatan pada individu dengan masalah kecemasan, ketidakberdayaan, dan keputusasaan. Makalah memuat informasi tentang defisini, epidemiologi, klasifikasi, permasalahan kejiwaan yang muncul, penatalaksanaan, dan asuhan keperawatan pada kasus terkait. Mahasiswa harus melakukan konsultasi terkait makalah yang telah disusun sebelum di presentasikan sedikitnya **tiga** kali dengan dosen terkait. Makalah diserahkan kepada dosen maksimal **satu pekan** sebelum presentasi dilakukan.

TUM 09.

Mampu melakukan asuhan keperawatan masalah psikososial pada populasi khusus

Pada tahap ini, mahasiswa secara berkelompok mahasiswa melakukan literatur review terkait topik yang telah di berikan untuk kemudian di presentasi kan di depan kelas

TM 23. Mampu mengenal dan melakukan asuhan keperawatan pada korban pemerkosaan, kekerasan dalam rumah tangga, perdagangan manusia

Pada pertemuan ini, kelompok 4-6 melakukan presentasi terkait konsep asuhan keperawatan pada narapidana, anak jalanan, dan penyalahguna zat additif. Makalah memuat informasi tentang defisini, epidemiologi, klasifikasi, permasalahan kejiwaan yang muncul, penatalaksanaan, dan asuhan keperawatan pada kasus

terkait. Mahasiswa harus melakukan konsultasi terkait makalah yang telah disusun sebelum di presentasikan sedikitnya **tiga** kali dengan dosen terkait. Makalah diserahkan kepada dosen maksimal **satu pekan** sebelum presentasi dilakukan.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN

FORMAT PENILAIAN PRESENTASI KELOMPOK

Kelompok : -----
 Anggota : -----
 Topik : -----

No	Aspek penilaian	Bobot	Nilai*	Total
1	Penyajian <ul style="list-style-type: none"> Kesesuaian penggunaan presentasi Kemampuan mempresentasikan topik hingga mudah dipahami Pemanfaatan teknologi sebagai penunjang penyajian 	2		
2	Sistematika Penulisan Makalah <ul style="list-style-type: none"> Penulisan bersifat akademik dan ilmiah Penulisan berdasarkan referensi APA Menggunakan sumber referensi sesuai dan terbaru 	1		
3	Isi Makalah <ul style="list-style-type: none"> Menggambarkan definisi topik bahasan Menggambarkan epidemiologi topik bahasan Menggambarkan proses rasional terjadinya masalah Menggambarkan penatalaksanaan berdasarkan evidence Menggambarkan diagnosa secara tepat Menggambarkan asuhan keperawatan secara komprehensif Melakukan simulasi asuhan keperawatan 	4		
4	Tanya Jawab : <ul style="list-style-type: none"> Kemampuan berespon dengan tepat Kesesuaian jawaban dengan pertanyaan Kemampuan mempertanggungjawabkan makalah berdasarkan sumber ilmiah Kemampuan berkomunikasi secara terapeutik Manunjukkan sikap menghormati orang lain Menghargai perbedaan pendapat 	3		
	TOTAL			

Catatan: *Nilai berupa angka dengan rentang 0-100; Nilai batas lulus adalah 3.2 atau setara dengan 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, -----
 Dosen

()



FORMAT PENILAIAN PRESENTASI KASUS KELOMPOK

Kelompok :
Anggota :
Topik :

No	Aspek penilaian	Bobot	Nilai*	Total
1	Penyajian <ul style="list-style-type: none">Kesesuaian penggunaan presentasiKemampuan mempresentasikan topik hingga mudah dipahamiPemanfaatan teknologi sebagai penunjang penyajian	2		
2	Hasil Analisa Kasus <ul style="list-style-type: none">Kemampuan menganalisa data pada kasusKemampuan menegakkan diagnose secara tepatKemampuan membuat pohon masalahKemampuan menyusun rencana asuhan keperawatanKemampuan merencanakan indicator evaluasi asuhan keperawatanKemampuan menstimulasikan intervensi keperawatan	5		
3	Tanya Jawab : <ul style="list-style-type: none">Kemampuan berespon dengan tepatKesesuaian jawaban dengan pertanyaanKemampuan mempertanggungjawabkan makalah berdasarkan sumber ilmiahKemampuan berkomunikasi secara terapeutikManunjukkan sikap menghormati orang lainMenghargai perbedaan pendapat	3		
	TOTAL			

Catatan: *Nilai berupa angka dengan rentang 0-100; Nilai batas lulus adalah 3.2 atau setara dengan 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,
Dosen

()