

BUKU MODUL



BLOK : ELEKTIF CMHN
KODE MK : NS 485

Tim Penyusun :

Laili Nur Hidayati, Ns.Sp.Kep.J.
Shanti Wardaningsih, Ns.Sp.Kep.J, Ph.D

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019/2020



HALAMAN PENGESAHAN

Nama Blok : Blok Elektif (CMHN)
Nomor Kode/ SKS : NS485

Bidang Ilmu : Ilmu Keperawatan
Status Blok : Pilihan

Nama Penanggungjawab (Koordinator) : Laili Nur Hidayati, Ns.Sp.Kep.J
NIK : 19861105201510173164
Pangkat/ Golongan : IIIB
Jabatan : -
Fakultas/Program Studi : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan/
Ilmu Keperawatann

Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Jumlah Tim Pengajar : 4 Orang

Yogyakarta, April 2020

Menyetujui
Ka Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, Ns.M.Kep.,Sp.KepJ.,PhD

Mengetahui
PJ Blok

Laili Nur Hidayati, M.Kep.,Ns.Sp.KepJiwa

VISI MISI DAN TUJUAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

VISI

Pada tahun 2020 menjadi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan yang bertata kelola baik (*Good Faculty Governance*) dan mandiri, berbasis bukti dalam pengembangan ilmu dan teknologi, berakar pada sosio-budaya Indonesia yang Islami, bermanfaat untuk kemaslahatan umat, dan termasuk sebagai yang terbaik di tingkat global.

MISI

Misi umum

Menyelenggarakan pendidikan, penelitian dan pengabdian dalam bidang kedokteran dan kesehatan yang berbasis bukti.

Misi khusus

1. Meningkatkan kegiatan pendidikan, penelitian dan pengabdian masyarakat di bidang kedokteran dan kesehatan dengan berbasis bukti, dan mencapai kualitas nasional, regional bahkan internasional.
2. Mengembangkan sivitas akademika untuk menjadi pribadi yang berakhlakul-karimah, berakar pada sosio-budaya Indonesia dan dapat bersaing secara global.

TUJUAN

Tujuan umum

Menghasilkan lulusan yang profesional, Islami, mampu mengembangkan ilmu dan teknologi di bidang kedokteran dan kesehatan untuk kesejahteraan bangsa Indonesia dan umat Islam, serta mampu bersaing di tataran global.

Tujuan khusus

1. Menyelenggarakan kegiatan pendidikan, penelitian dan pengabdian masyarakat di bidang kedokteran dan kesehatan secara mandiri, bertata kelola baik dan berbasis bukti.
Menghasilkan lulusan yang kompeten untuk bersaing secara global dan ber-*akhlakul-karimah*.

VISI, MISI, DAN TUJUAN

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

Visi Program Studi

Menjadi Program Studi Pendidikan Ners yang unggul dalam pengembangan keperawatan klinik berdasarkan nilai-nilai ke-Islaman untuk kemaslahatan umat di Asia Tenggara pada
2022

Misi Program Studi

- a. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dan Islami.
- b. Mengembangkan penelitian yang dapat dijadikan sebagai landasan praktik keperawatan.
- c. Menerapkan ilmu keperawatan sebagai bagian dari pengabdian kepada masyarakat untuk kemaslahatan umat.

Tujuan Program Studi

- a. Menghasilkan ners yang memiliki kemampuan klinik dan mampu menerapkan nilai-nilai Islami dalam memberikan asuhan keperawatan.
- b. Menghasilkan produk penelitian yang dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan dan meningkatkan ilmu keperawatan.
- c. Menghasilkan kegiatan pelayanan berbasis hasil penelitian untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.

Capaian Pembelajaran (*Learning Outcome*)

Capaian Pembelajaran Prodi Ilmu Keperawatan berdasarkan Profil Lulusan sebagai berikut :

NO	PROFIL LULUSAN & DESKRIPSI	UNSUR SN PT & KKN I	KODE	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	<i>Care provider</i> : Pemberi asuhan keperawatan baik di tatanan klinis maupun komunitas	Sikap	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;
			S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;
			S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;
			S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;
			S10	Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
			S11	Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggung jawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
			S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
			S13	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 tanggung jawabnya.
			S14	Menunjukkan sikap saling tolong menolong dan mengajak dalam kebaikan dan mengingatkan serta mencegah keburukan (<i>Amar Ma'ruf Nahi Mungkar</i>)
			S15	Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal
			S16	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya
S17	Mampu menghargai perbedaan nilai, pilihan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda sesuai dengan nilai Ke-Islaman			

Penguasaan Pengetahuan	PP1	Menguasai teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i> ;
	PP2	Menguasai konsep teoritis ilmu biomedik;
	PP3	Menguasai nilai-nilai kemanusiaan (<i>humanity values</i>);
	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa dan keperawatan komunitas;
	PP5	Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan;
	PP8	Menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut (<i>advance life support</i>) dan penanganan trauma (<i>basic trauma cardiac life support/BTCLS</i>) pada kondisi kegawatdaruratan dan bencana;
	PP13	menguasai teknologi informasi untuk mendukung pengelolaan asuhan keperawatan berbasis bukti (<i>evidence based nursing</i>)
	PP14	Menguasai Bahasa Inggris
	PP15	Menguasai pengetahuan tentang konsep Al-Maun
	PP16	Menguasai pengetahuan tentang konsep akhlakul karimah
	PP17	Memiliki pengetahuan keragaman budaya baik lokal, nasional maupun internasional
	PP18	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan
	Keterampilan Umum	KU1
KU2		Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
KU5		Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
KU6		Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
Keterampilan Khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan

				berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
			KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
			KK3	Mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan jantung (<i>basic trauma and cardiac life support/BTCLS</i>) pada situasi gawat darurat/bencana sesuai standar dan kewenangannya;
			KK4	Mampu memberikan (<i>administering</i>) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;
			KK5	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan
			KK6	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;
			KK7	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;
			KK8	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
			KK11	Mampu melaksanakan penanganan bencana sesuai SOP;
			KK12	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;
			K18	Mampu melakukan asuhan keperawatan berdasarkan nilai-nilai ke Islaman
			KK19	Mampu mengelola asuhan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab, serta tidak membeda-bedakan status ekonomi dan golongan.
2	Communicator : Penghubung interaksi dan transaksi antara klien dan keluarga dengan	Penguasaan Pengetahuan	PP6	Menguasai konsep teoretis komunikasi terapeutik;
		Keterampilan Umum	KU4	Mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara

	tim kesehatan			ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
		Keterampilan Khusus	KK9	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;
3	Educator and health promotor : Pendidik dan promotor kesehatan bagi klien, keluarga dan masyarakat	Sikap	S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;
		Penguasaan Pengetahuan	PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;
		Keterampilan Umum	KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.
4	Manager and leader : Manager atau pemimpin praktik/ruangan pada tatanan rumah sakit maupun masyarakat	Sikap	S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;
			S7	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;
			S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
			S9	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan;
			S15	Menunjukkan sikap kritis yang membangun dan berkemajuan
		Penguasaan Pengetahuan	PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan;
			PP10	Menguasai pengetahuan faktual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan kesehatan
			PP11	Menguasai prinsip-prinsip K3, hak dan perlindungan kerja ners;
		Keterampilan Umum	KU3	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;
			KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
			KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;

			KU10	Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
			KU11	Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;
			KU7	Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat
		Keterampilan Khusus	KK13	Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;
			KK15	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.
5	Researcher : Peneliti pemula yang mampu melakukan penelitian sederhana sesuai metode penelitian ilmiah	Penguasaan Pengetahuan	PP12	Menguasai metode penelitian ilmiah.
		Keterampilan Khusus	KK10	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;
			KK14	Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;
6	Leading Islamic nurse : Ners yang memiliki aqidah lurus, integritas dan inovatif, niat ikhlas beribadah, edukatif dan komunikatif, mampu bekerjasama, dan amar ma'ruf nahi munkar	Sikap	S16	Menunjukkan cara beragama yang <i>hanif</i> (lurus) dan <i>washatiyah</i> (moderat)
			S17	Menunjukkan cara beragama yang mampu menggerakkan untuk berbuat kebaikan
			S18	Memiliki nilai nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
		Penguasaan Pengetahuan	PP17	Menguasai pengetahuan Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah.
			PP18	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.
		Keterampilan Khusus	KK20	Mengaplikasikan Islam yang berkemajuan dalam kehidupan
			KK21	Mengaplikasikan nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan dan profesi
7	Cultural competence : Ners yang mempunyai kesadaran akan keberagaman budaya sehingga mampu berkarya	Sikap	S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan professional lain dengan berbagai latar belakang budaya
			S20	Mampu menghargai perbedaan nilai, pilihan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda sesuai dengan nilai Ke-Islaman
		Penguasaan Pengetahuan	PP19	Memiliki pengetahuan keragaman budaya baik lokal, nasional maupun internasional

dan memberikan asuhan keperawatan yang efektif		PP20	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan
	Keterampilan Umum	KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
		KU10	Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
		KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri
	Keterampilan Khusus	KK22	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda
		KK23	Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian tentang perspektif budaya dalam keperawatan

Dari hasil Capaian Pembelajaran (*Learning Outcome*) profil di atas maka dapat di susun Learning Outcome program studi secara keseluruhan berdasarkan pada empat unsur utama yaitu sikap, penguasaan pengetahuan, ketrampilan umum dan ketrampilan khusus. Adapun Capaian Pembelajaran Prodi Ilmu Keperawatan sebagai berikut :

NO	UNSUR SN PT & KKN		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
1	SIKAP	S1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;
		S2	Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;
		S3	Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik
		S4	Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa
		S5	Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
		S6	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;
		S7	Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
		S8	Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
		S9	Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan;
		S10	Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.

		S11	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;
		S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
		S13	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.
		S14	Menunjukkan sikap saling tolong menolong dan mengajak dalam kebaikan dan mengingatkan serta mencegah keburukan (<i>Amar Ma'ruf Nahi Mungkar</i>)
		S15	Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal
		S16	Menunjukkan cara beragama yang <i>hanif</i> (lurus) dan <i>washatiyah</i> (moderat)
		S17	Menunjukkan cara beragama yang mampu menggerakkan untuk berbuat kebaikan
		S18	Memiliki nilai-nilai Islam yang berkembang sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
		S19	Mampu bekerjasama dengan tenaga kesehatan profesional lain dengan berbagai latar belakang budaya
		S20	Mampu menghargai perbedaan nilai, pilihan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda sesuai dengan nilai Ke-Islaman
NO	UNSUR SN PT & KKNi		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
2	Penguasaan Pengetahuan	PP1	Menguasai teori keperawatan, khususnya konseptual model dan <i>middle range theories</i> ;
		PP2	Menguasai konsep teoritis ilmu biomedik;
		PP3	Menguasai nilai-nilai kemanusiaan (humanity values);
		PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan komunitas dan keluarga;
		PP5	Menguasai konsep dan teknik penegakkan diagnosis asuhan keperawatan;
		PP6	Menguasai konsep teoretis komunikasi terapeutik;
		PP7	Menguasai konsep, prinsip, dan teknik penyuluhan kesehatan sebagai bagian dari upaya pencegahan penularan penyakit pada level primer, sekunder dan tertier;

		PP8	Menguasai prinsip dan prosedur bantuan hidup lanjut (<i>advance life support</i>) dan penanganan trauma (<i>basic trauma cardiac life support/BTCLS</i>) pada kondisi kegawatdaruratan dan bencana;
		PP9	Menguasai konsep dan prinsip manajemen dalam pengelolaan asuhan keperawatan kepada klien di berbagai tatanan pelayanan kesehatan;
		PP10	Menguasai pengetahuan faktual tentang sistem informasi asuhan keperawatan dan kesehatan
		PP11	Menguasai prinsip-prinsip K3, hak dan perlindungan kerja ners;
		PP12	Menguasai metode penelitian ilmiah.
		PP13	Menguasai teknologi informasi untuk mendukung pengelolaan asuhan keperawatan berbasis bukti (<i>evidence based nursing</i>)
		PP14	Menguasai Bahasa Inggris
		PP15	Menguasai pengetahuan tentang konsep Al-Maun
		PP16	Menguasai pengetahuan tentang konsep akhlakul karimah
		PP17	Menguasai pengetahuan Islam yang berkemajuan sesuai Al Quran dan As Sunah.
		PP18	Menguasai pengetahuan nilai nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan.
		PP19	Memiliki pengetahuan keragaman budaya baik lokal, nasional maupun internasional
		PP20	Memiliki pengetahuan tentang factor sosial dan budaya yang dapat mempengaruhi asuhan keperawatan
NO	UNSUR SN PT & KKN I		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
3	Keterampilan Umum	KU1	Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
		KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
		KU3	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;
		KU4	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;
		KU5	Meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
		KU6	Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
		KU7	Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
		KU8	Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;

		KU9	Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;
		KU10	Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;
		KU11	Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;
		KU12	Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri
NO	UNSUR SN PT & KKNI		CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
4	Keterampilan khusus	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (<i>patient safety</i>) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;
		KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis;
		KK3	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;
		KK4	Mampu melakukan pengkajian secara komprehensif
		KK5	Mampu mempersiapkan pasien yang akan melakukan pemeriksaan penunjang
		KK6	Mampu menegakkan diagnosis keperawatan dengan kedalaman dan keluasan terbatas berdasarkan analisis data, informasi, dan hasil kajian dari berbagai sumber untuk menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
		KK7	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;
		KK8	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;
		KK9	Mampu melaksanakan prosedur penanganan trauma dasar dan jantung (<i>basic trauma and cardiac life support/BTCLS</i>) pada situasi gawat darurat/bencana sesuai standar dan kewenangannya;
		KK10	Mampu melaksanakan penanganan bencana sesuai SOP;
		KK11	Mampu memberikan (<i>administering</i>) obat oral, topical, nasal, parenteral, dan supositoria sesuai standar pemberian obat dan kewenangan yang didelegasikan;
		KK12	Mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;
		KK13	Mampu melakukan studi kasus secara teratur dengan cara refleksi, telaah kritis, dan evaluasi serta <i>peer review</i> tentang praktik keperawatan yang dilaksanakannya;

	KK14	Mampu melakukan upaya pencegahan terjadinya pelanggaran dalam praktik asuhan keperawatan;
	KK15	Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggungjawabnya;
	KK16	Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;
	KK17	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.
	KK18	Mampu mengelola asuhan keperawatan dengan ikhlas, jujur, amanah, tabligh, dan bertanggungjawab serta tidak membedakan status sosial ekonomi dan golongan
	KK19	Mampu melakukan asuhan keperawatan berlandaskan nilai-nilai ke-Islaman
	KK20	Mengaplikasikan nilai Islam yang berkemajuan dalam kehidupan
	KK21	Mengaplikasikan nilai Islam dalam penerapan asuhan keperawatan dan profesi
	KK22	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda
	KK23	Mampu mengintegrasikan hasil-hasil penelitian tentang perspektif budaya dalam keperawatan

INFORMASI BLOK

A. Nama dan bobot SKS, Kode Blok dan Semester Penawaran

Nama Blok	:	Elektif (CMHN)
Bobot SKS	:	2 SKS (Kuliah : 1 SKS, Tutorial :0,5 SKS, Praktikum : 0,5 SKS)
Kode Blok	:	NS485
Semester	:	8

B. Deskripsi Blok

Blok Elektif (CMHN-*Community Mental Health Nursing*) merupakan blok ketiga di semester delapan pada tahun keempat dari kurikulum blok PBL Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY. Blok ini merupakan blok pilihan, sebagai cabang dari blok keperawatan jiwa. Pada blok ini menggunakan bahan kajian Asuhan Keperawatan Jiwa, mahasiswa akan mempelajari keperawatan jiwa di komunitas, dan mengembangkan Desa Siaga Sehat Jiwa. Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berfikir sistematis dan komprehensif dalam mengaplikasikan konsep Keperawatan Jiwa dengan pendekatan asuhan keperawatan. Pembelajaran akan dilakukan di tataran klinik. Metode yang digunakan dalam proses pembelajaran sangat variatif yang digunakan untuk mencapai tujuan pembelajaran. Metode pembelajaran yang digunakan antara lain kuliah atau ceramah, tutorial atau *small group discussion*, *field site study*, penugasan, belajar mandiri, dan praktikum *skills* (di mini hospital) yang telah menggunakan pendekatan *student centered learning*. Tujuan pembelajaran dapat dicapai melalui peran aktif mahasiswa selama proses pembelajaran.

C. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan profil melalui Blok yang bersangkutan

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT	Kode	CP Blok Elektif CMHN
1	Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/ praktek keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok , pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan gawat darurat, kep. kritis, kep. bencana, kep. paliatif dan menjelang ajal, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan komunitas dan keluarga	PP4.1	Mengaplikasikan konsep keperawatan Jiwa di komunitas
				PP4.2	Mengidentifikasi teknik pengkajian yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok pada keperawatan jiwa di komunitas
				PP4.3	Mengidentifikasi gangguan jiwa sesuai dengan kasus yang diberikan di komunitas
				PP4.4	Menerapkan prinsip asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok pada keperawatan jiwa di komunitas
				PP4.5	Menentukan prosedur asuhan keperawatan jiwa di komunitas
				PP4.6	Mengidentifikasi psikofarmaka yang digunakan di pelayanan primer (puskesmas)
2	Ketrampilan Khusus	KK1	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	KK1.1	Memberikan asuhan keperawatan jiwa pada kondisi sehat jiwa di komunitas
				KK1.2	Memberikan asuhan keperawatan jiwa pada kondisi resiko masalah psikososial di komunitas

				KK1.3	Memberikan asuhan keperawatan jiwa pada gangguan jiwa di komunitas
		KK2	Mampu memberikan asuhan keperawatan pada area spesialisasi (keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa atau keperawatan komunitas) sesuai dengan delegasi dari ners spesialis	KK2.1	Memberikan asuhan keperawatan jiwa sesuai dengan delegasi dari ners spesialis di komunitas
3	Softskill	S12	Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;		
		S15	Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal		

**RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER
BLOK ELEKTIF (CMHN)**

A. Topik Kuliah, Belajar Mandiri dan Penugasan

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	<u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal		Penjelasan RPS dan Kontrak proses pembelajaran	1. Classical Penjelasan di kelas 2. <i>Self Directed Learning</i> . Mahasiswa diminta untuk persiapan materi pertemuan berikutnya	1. Interaksi akrab dosen dg mhs, antar mhs 2. Motivasi mahasiswa untuk belajar mandiri. 3. Mahasiswa dapat mengikuti perkuliahan sesuai Jadwal perkuliahan	0%	1x50 menit
	2,3,4	<u>HARDSKILL</u> Mahasiswa mampu memahami tentang konsep <i>Community Mental Health Nursing (CMHN)</i>	Konsep CMHN	Konsep CMHN 1. Konsep Keperawatan Jiwa Komunitas 2. Komunikasi Dalam Pelayanan Keperawatan Jiwa 3. Pengorganisasian Masyarakat	1. <i>Contextual Learning Role Play</i> 2. Penugasan 3. presentasi	<u>HARDSKILL</u> 1. Penilaian tugas 2. Penilaian presentasi 3. MCQ 4. Bekerjasama dengan rekan sekelompok	10%	3x50 Menit

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		<p><u>SOFTSKILL</u> Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;</p>		<p>4. Masalah-masalah Kesehatan Jiwa 5. Konsep kesehatan jiwa dalam Islam 6. Asuhan keperawatan pada : HDR, Isolasi Sosial, Halusinasi, Gangguan Proses Pikir: Waham, Perilaku Kekerasan, Defisit Perawatan Diri, Risiko Bunuh Diri</p>				
	5,6	<p><u>HARDSKILL</u> 1. mahasiswa mampu memahami konsep desa siaga sehat jiwa</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi</p>	Askep Jiwa	<p>Desa Siaga Sehat Jiwa 1. Program desa siaga sehat jiwa 2. Deteksi dini kelompok keluarga 3. Penggerakan individu, keluarga dan kelompok 4. penggerakan pasien 5. kunjungan rumah 6. Rujukan Kasus 7. Dokumentasi dan monitoring</p>	<p>1. <i>Contextual Learning</i> 2. Roleplay</p>		10%	3x50 menit

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		sampai meninggal						
	7,8	<p><u>HARDSKILL</u> 1. mahasiswa menerapkan konsep desa siaga sehat jiwa</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal</p>	Askep Jiwa	<p>Desa Siaga Sehat Jiwa 1. Program desa siaga sehat jiwa 2. Deteksi dini kelompok keluarga 3. Penggerakan individu, keluarga dan kelompok 4. penggerakan pasien 5. kunjungan rumah 6. Rujukan Kasus 7. Dokumentasi dan monitoring</p>	<p>1. Penugasan di klinik 2. Presentasi</p>	<p><u>HARDSKILL</u> Mamp melaksanakan perencanaan kegiatan di Komunitas</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal</p>	20%	3x170 menit
	9,10, 11	<p><u>HARDSKILL</u> 1. mahasiswa mampu menerapkan praktek CMHN di msyarakat</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Mampu melaksanakan</p>	Askep Jiwa	<p>Praktek CMHN I</p> <p>Praktek Asuhan keperawatan pada : HDR, Isolasi Sosial, Halusinasi, Gangguan Proses Pikir, Perilaku Kekerasan, Defisit Perawatan Diri,</p>	<p>1. praktek lapangan 2. kunjungan ke keluarga dengan gangguan jiwa 3. mentoring 4. penugasan</p>		20%	4x170 menit

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia		Risiko Bunuh Diri				
	12,13,14	<p><u>HARDSKILL</u> Mahasiswa mampu menerapkan praktek CMHN di masyarakat</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal berdasarkan pancasila</p>	Askep Jiwa	<p>Praktek CMHN II</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktek Asuhan keperawatan pada : HDR, Isolasi Sosial, Halusinasi, Gangguan Proses Pikir, Perilaku Kekerasan, Defisit Perawatan Diri, Risiko Bunuh Diri 	<ol style="list-style-type: none"> 1. praktek 2. mentoring 2. kunjungan ke keluarga 3. penugasan 	<p><u>HARDSKILL</u> Adanya kegiatan-kegiatan CMHN di masyarakat</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap menghargai dan menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal berdasarkan pancasila</p>	20%	3x 170 menit
	15,16,17	<u>HARDSKILL</u> mahasiswa	Askep Jiwa	Pelatihan Kader Sehat Jiwa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Praktek lapangan 	<u>HARDSKILL</u> Terbentuknya DSSJ	20%	3x170 menit

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		<p>mampu membentuk DSSJ di masyarakat</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia</p>		<p>(Pembentukan DSSJ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Praktek deteksi dini 2. Praktek Penggerakan individu, keluarga dan kelompok 3. Praktek penggerakan pasien 4. Praktek kunjungan rumah 5. Praktek Rujukan Kasus 6. Praktek Dokumentasi dan monitoring 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Penugasan 3. Mentoring 	<p>di komunitas</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat</p>		
	18,19,10	<p><u>HARDSKILL</u> 1. Mahasiswa mampu mengevaluasi pelaksanaan DSSJ</p> <p><u>SOFTSKILL</u> Menunjukkan sikap menghargai dan</p>	Askep Jiwa	<p>Aplikasi Desa Siaga Sehat Jiwa</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Audit hasil deteksi 2. Audit hasil penggerakan masyarakat 3. Audit kunjungan rumah 4. Audit 	<ol style="list-style-type: none"> 1. presentasi hasil praktek 2. mentoring 3. evaluasi pembelajaran 4. refleksi 	<p><u>HARDSKILL</u> Melaksanakan evaluasi DSSJ</p>	10%	1x170 menit

Mg Ke	Pert Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		menghormati manusia sebagai individu yang bermartabat sejak hasil konsepsi sampai meninggal		dokumentasi				

KEGIATAN PEMBELAJARAN

A. TOPIK PERKULIAHAN

Pert Ke	Minggu	Topik	Metode
1	Minggu 1	1. Overview blok 2. Kontrak belajar (Laili Nur Hidayati, Ns.Sp.Kep.J)	1. Ceramah 2. Diskusi
2		1. Konsep Keperawatan Jiwa Komunitas 2. Komunikasi Dalam Pelayanan Keperawatan Jiwa 3. Pengorganisasian Masyarakat 4. Masalah-masalah Kesehatan Jiwa 5. Konsep kesehatan jiwa dalam Islam (Shanti Wardaningsih, Ns.Sp.Kep.J.PhD)	1. Ceramah dan Diskusi 2. <i>Contextual Learning</i> 3. Role Play
3		6. Asuhan keperawatan di komunitas pada : Harga Diri Rendah Kronik, Isolasi Sosial (Yanuar Fahrizal, Ns.Sp.Kep.J)	1. Ceramah dan Diskusi 2. <i>Contextual Learning</i> 3. Role Play
4		7. Asuhan keperawatan di komunitas pada : Halusinasi, Gangguan Proses Pikir : Waham (Laili Nur Hidayati, Ns.Sp.Kep.J)	1. Ceramah dan Diskusi 2. <i>Contextual Learning</i> 3. Role Play
5		8. Asuhan keperawatan di komunitas pada : Perilaku Kekerasan, Defisit Perawatan Diri, Risiko Bunuh Diri (Kellyana Irawati, Ns.Sp.Kep.J)	1. Ceramah dan Diskusi 2. <i>Contextual Learning</i> 3. Role Play
6	Minggu 3	Presentasi Tugas tentang Terapi Modalitas 1. Terapi Individu 2. Terapi Kelompok 3. Terapi Keluarga 4. Mileu Therapy (Laili Nur Hidayati, Ns.Sp.Kep.J)	Presentasi tugas
7		1. Audit hasil deteksi 2. Audit hasil penggerakan masyarakat 3. Audit kunjungan rumah 4. Audit dokumentasi (Laili Nur Hidayati, Ns.Sp.Kep.J)	1. presentasi hasil praktek 2. evaluasi pembelajaran 3. refleksi

B. TOPIK MENTORING

No	Topik	Waktu
1	Penyusunan Asuhan Keperawatan	2 x 100 menit
2	Pelaksanaan Pelatihan Kader Kesehatan Jiwa	2 x 100 menit

C. DAFTAR SKILL'S KOMPETENSI

No	Daftar Kompetensi	Waktu
1	Praktek deteksi dini	1 x 170 menit
2	Praktek Penggerakan individu, keluarga dan kelompok	1 x 170 menit
3	Praktek penggerakan pasien	
4	Kunjungan rumah	1 x 170 menit
5	Praktek Rujukan Kasus	
6	Praktek Dokumentasi dan monitoring	1 x 170 menit

D. PENUGASAN INDIVIDU

Asuhan keperawatan pada pasien (7 masalah keperawatan)

E. PENUGASAN KELOMPOK

- Pelatihan Kader Kesehatan Jiwa
- Analisis jurnal

F. CETAK BIRU PENILAIAN

Ujian Blok : Jenis Soal MCQ

NO	Topik	Level Pencapaian		Jumlah Soal
		Recall	Aplikasi/ Analisis	
1	Konsep CMHN	5	5	10
2	Konsep kesehatan jiwa dalam Islam	3	2	5
3	Asuhan keperawatan di komunitas pada : HDR, Isolasi Sosial, Halusinasi, Gangguan Proses Pikir : Waham, Perilaku Kekerasan, Defisit Perawatan Diri, Risiko Bunuh Diri	3	2	14
4	Program desa siaga sehat jiwa	3	2	5
5	Deteksi dini kelompok keluarga	3	2	5
6	Penggerakan individu, keluarga dan kelompok penggerakan pasien	3	2	5
7	Kunjungan rumah	3	2	5
8	Rujukan Kasus	3	2	5
9	Dokumentasi dan monitoring	3	2	5
TOTAL				50

G. TEMPAT PRAKTIK LAPANGAN DAN DOSEN PEMBIMBING:

1. Wilayah Puskesmas Sewon 2 :

1. Shanti Wardaningsih, Ns.Sp.Kep.J.PhD
 2. Laili Nur Hidayati, Ns.Sp.Kep.J
2. Wilayah Puskesmas Kasihan 1 :
1. Kellyana Irawati, Ns.Sp.Kep.J
 2. Yanuar Fahrizal, Ns.Sp.Kep.J

H. Pre-Assesment

Evaluasi yang digunakan adalah evaluasi proses (formatif) dan evaluasi akhir (sumatif) terdiri dari ujian blok, penugasan, tutorial, dan nilai praktikum. Syarat untuk dapat mengikuti ujian praktikum maupun ujian blok adalah dengan kehadiran minimal sebagai berikut:

- a. Kuliah : 75%
- b. Mentoring : 100 %
- c. Skill Lab : 100 %

I. Metode Evaluasi

Nilai akhir dari Blok terdiri atas :

- a. 40% hasil MCQ
- b. 20% penugasan
- c. 20% hasil mentoring,
- d. 20% hasil Skill Lab, terdiri dari:
 - I. Proses selama Skill Lab : 50 %
 - II. Ujian/OSCE : 50 %

REFERENSI

1. Al-Qur'an dan Hadits
2. Stuart, GW. (2013). *Principles and Practice of Psychiatric Nursing*. (10th ed.) Elsevier Mosby: Missouri
3. Shives LR (2012). *Basic Concept of Psychiatric-Mental Health Nursing*. (8th ed.) Lippincott William & Wilkins
4. Mohr, WK ,2006. *Psychiatric –Mental Health Nursing*, Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins
5. Townsend, MC (2009). *Psychiatric Mental Health Nursing Concepts of Care in Evidence-Based Practice*. (6th ed.) Philadelphia: Davis Plus Company
6. Kaplan, B & Sadock ,2005. *Comprehensive Textbooks of Psychiatry*, Philadelphia
7. Varcarolis, EM, 2013, *Essential of Psychiatric Mental Health Nursing*: Missouri, Elsevier
8. Keliat, B.A., Akemat, Daulima, N.H.C., & Nurhaeni, N. (2011). *Keperawatan Kesehatan Jiwa Komunitas: CMHN (Basic Course)*. Jakarta: EGC

RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 1

Nama Mata Kuliah	:	Blok Elektif CMHN	SKS	:	2 SKS
Program Studi	:	Ilmu Keperawatan	Pertemuan	:	
Fakultas	:	FKIK	Bobot nilai	:	25 %
Materi	:	Asuhan keperawatan pada pasien (7 masalah keperawatan)			

1. TUJUAN TUGAS

Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek Garapan:

Text book keperawatan jiwa, modul CMHN

b. Batasan yang harus dikerjakan :

1) Tugas individu

Melakukan asuhan keperawatan pada 7 masalah keperawatan jiwa

c. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):

1) Merupakan penugasan individu

2) Praktek Klinik dan supervisi

3) Asuhan Keperawatan di kumpulkan maksimal 3 hari sebelum presentasi

4) Apabila terdapat kesamaan makalah dan isi, maka mahasiswa yang bersangkutan tidak diperbolehkan mengikuti ujian blok

d. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

Laporan Asuhan Keperawatan, min 2 halaman. Diiketk dengan komputer dengan font : Arial (11) atau Calibri (12) atau Times New Roman (12), dengan spasi 1.5 (tidak perlu dijilid)

e. Bobot dan sistem penilaian

Bobot tugas 25 % dari total nilai MCQ

3. KRITERIA PENILAIAN

a. Penilaian Hard Skills

DIMENSI	Sangat Memuaskan	Memuaskan	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
BAHASA ASKEP	Bahasa menggugah pembaca untuk mencari tahu konsep lebih dalam	Bahasa menambah informasi pembaca	Bahasa deskriptif, tidak terlalu menambah pengetahuan	Informasi dan data yang disampaikan tidak menarik dan membingungkan	Tidak ada hasil	
KERAPIAN ASKEP	Askep dibuat dengan sangat runtut mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi	Askep dibuat dengan tidak runtut mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi	Dijilid biasa	Dijilid namun kurang rapi	Tidak ada hasil	

GRADING SCHEME

GRADE	SKOR	DESKRIPSI
A	75 - 100.	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi baik Tata tulis (bahasa) baik
B	50 - 74	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi sedang Tata tulis (bahasa) sedang
C	25 - 49	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi kurang Tata tulis (bahasa) kurang
D/E	1 - 24	Tidak membuat makalah dan tidak presentasi

b. Penilaian Softskills

KRITERIA : Ketepatan cara komunikasi

GRADE	SCORE	DESKRIPSI
Bagus	61-80	Informasi yang disampaikan dapat diterima dengan baik oleh pendengar
Cukup	41-60	Informasi yang disampaikan kurang dapat diterima isi dan maknanya
Kurang	≤40	Tidak mampu memberikan informasi pada orang lain

KRITERIA : Berani mengemukakan pendapat

GRADE	SCORE	DESKRIPSI
Bagus	61-80	Mengemukakan pendapat dengan baik
Cukup	41-60	Kurang berani mengemukakan pendapat
Kurang	≤40	Tidak berani mengemukakan pendapat

4. BAHAN PEMBELAJARAN DAN REFERENSI

- a. Modul CMHN
- b. Teks book Keperawatan Jiwa, Al-Qur'an, hadits shahih,
- c. Power Point
- d. Modul
- e. *Worksheets* (lembar kerja)

WORKSHEETS (LEMBAR KERJA)

Mata Kuliah	:	Blok Elektif : CMHN
Materi	:	Asuhan Keperawatan pada
Nama	:	

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN terdiri dari

- 1. Pengkajian**
- 2. Diagnosa Keperawatan**
- 3. Intervensi Keperawatan**
- 4. Implementasi**
- 5. Evaluasi**

RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 2

Nama Mata Kuliah	:	Blok Elektif CMHN	SKS	:	2 SKS
Program Studi	:	Ilmu Keperawatan	Pertemuanke	:	
Fakultas	:	FKIK	Bobot nilai	:	25 %
Materi	:	Pelatihan Kader Kesehatan Jiwa			

1. TUJUAN TUGAS

Mahasiswa mampu memberikan pelatihan pada Kader Kesehatan Jiwa

2. URAIAN TUGAS

- a. **Obyek Garapan:**
Text book keperawatan jiwa, modul CMHN
- b. **Batasan yang harus dikerjakan :**
 1. Tugas Kelompok
 2. Memberikan pelatihan Kader Kesehatan Jiwa
- c. **Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):**
 1. Merupakan penugasan kelompok
 2. Praktek Klinik dan supervisi
 3. Pemberian pelatihan
 4. Role play
 5. Kunjungan Rumah
 6. Deteksi Kasus
- d. **Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:**
Laporan pelaksanaan Pelatihan DSSJ
- e. **Bobot dan sistem penilaian**
Bobot tugas 25 % dari total Penilaian

3. KRITERIA PENILAIAN

a. Penilaian Hard Skills

DIMENSI	Sangat Memuaskan	Memuaskan	Batas	Kurang Memuaskan	Di bawah standard	SKOR
KERJASAMA KELOMPOK	- seluruh anggota kelompok berperan aktif dalam pelatihan - pembagian kerja jelas	- 80% anggota kelompok berperan aktif dalam pelatihan - pembagian kerja jelas	Pembagian tugas tidak jelas			
PELAKSANAAN PELATIHAN	Pelaksanaan pelatihan sesuai dengan jadwal yang ditetapkan Kelancaran dalam pelatihan Ketepatan materi pelatihan	- Pelaksanaan pelatihan kurang sesuai dengan jadwal yang ditetapkan - Kelancaran dalam pelatihan - Ketepatan materi pelatihan	Pelaksanaan kurang sesuai dengan yang direncanakan			

GRADING SCHEME

GRADE	SKOR	DESKRIPSI
A	75 - 100.	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi baik Tata tulis (bahasa) baik
B	50 - 74	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi sedang Tata tulis (bahasa) sedang
C	25 - 49	Format makalah sesuai pedoman Kedalaman substansi kurang Tata tulis (bahasa) kurang
D/E	1 - 24	Tidak membuat makalah dan tidak presentasi

b. Penilaian Softskills

KRITERIA : Ketepatan cara komunikasi

GRADE	SCORE	DESKRIPSI
Bagus	61-80	Informasi yang disampaikan dapat diterima dengan baik oleh pendengar
Cukup	41-60	Informasi yang disampaikan kurang dapat diterima isi dan maknanya
Kurang	≤40	Tidak mampu memberikan informasi pada orang lain

KRITERIA : Berani mengemukakan pendapat

GRADE	SCORE	DESKRIPSI
Bagus	61-80	Mengemukakan pendapat dengan baik
Cukup	41-60	Kurang berani mengemukakan pendapat
Kurang	≤40	Tidak berani mengemukakan pendapat

4. BAHAN PEMBELAJARAN DAN REFERENSI

- f. Modul CMHN
- g. Teks book Keperawatan Jiwa, Al-Qur'an, hadits shahih,
- h. Power Point
- i. Modul
- j. *Worksheets* (lembar kerja)

RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN 3

Nama Mata Kuliah	:	Blok Elektif CMHN	SKS	:	2 SKS
Program Studi	:	Ilmu Keperawatan	Pertemuanke	:	
Fakultas	:	FKIK	Bobot nilai	:	25 %
Materi	:	Tugas Analisis Jurnal			

A. Tugas Analisis Jurnal

1. Tugas Analisis jurnal adalah mahasiswa melakukan analisis jurnal terkait CMHN dan konsep keswa dalam Islam yang dilakukan secara kelompok kecil.
2. Topik (masing-masing mahasiswa menganalisis jurnal yang berbeda)
 - a. Terapi Individu
 - b. Terapi Kelompok
 - c. Terapi Keluarga
 - d. Mileu Therapy
3. Format makalah
 - a. Cover (Judul, Logo, Nama dan NIM anggota kelompok)
 - b. Resume Jurnal**
 - c. Daftar pustaka
4. Tugas di upload di ELS sesuai batas waktu yang ditentukan
5. Komponen penilaian makalah

Komponen	Item penilaian	Bobot
a. Struktur	1. Menyusun makalah sesuai dengan terstruktur dan format yang telah ditentukan 2. Menggunakan heading dan sub heading dengan tepat 3. Menyimpulkan makalah	10%
b. <i>Writing style</i>	1. Menjelaskan makalah dengan kalimat terstruktur, argumen yang jelas, dan menggunakan EYD	10%
c. Isi makalah	1. Sesuai dengan kajian teori 2. Menganalisis 2 jurnal 3. Up-date 4. Bebas plagiarisme 5. Analisis penulis	60%
d. <i>Referencing</i>	1. Daftar pustaka akurat dan lengkap 2. Melakukan kutipan referensi dengan tepat 3. Daftar pustaka primer lebih sering digunakan 4. Menyebutkan semua sumber informasi 5. Kutipan langsung hanya untuk point yang penting	20%

B. Presentasi

- a. Presentasi dilakukan maksimal 15 menit setiap kelompok
- b. Dalam 2 jam pertemuan, ada 4 kelompok presenter
- c. Diskusi dilakukan secara panel, setelah tiap 2 kelompok selesai presentasi
- d. Komponen penilaian

Komponen	Item penilaian	Bobot
Media	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menarik 2. Jelas 3. Mudah dipahami 4. Mencantumkan sumber/referensi 	15%
Isi Presentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sesuai dengan kajian teori 2. Sesuai dengan evidence based practice 3. Up-date 4. Mengintegrasikan terapi komplementer 5. Mengintegrasikan nilai-nilai islam 	60%
Diskusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menghargai pendapat teman 2. Bersikap terbuka terhadap kritik dan saran 3. Mampu berargumentasi 	15%
Kerja tim	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendemonstrasikan kerja tim yang efisien 2. Tidak ada anggota kelompok yang mendominasi 	10%

WORKSHEETS (LEMBAR KERJA)

Mata Kuliah	:	Blok Elektif : CMHN
Materi	:	Analisis Jurnal
Nama	:	

A. RESUME ARTIKEL JURNAL

1. *Citation*
2. *Background*
3. *Research Question*
4. *Study Design*
5. *Time and Setting*
6. *Sample*
7. *Instruments*
8. *Procedure*
9. *Data Analysis*
10. *Result*

B. TELAAH KRITIS JURNAL

Penggunaan Hasil Penelitian

1. Apakah penelitian relevan dengan praktek?

2. Apakah hasil penelitian dapat diaplikasikan oleh perawat?

3. Apakah keuntungan penelitian lebih besar daripada resikonya jika hasil penelitian diaplikasikan oleh perawat?

4. Kemukakan tentang pendapat anda mengenai hasil penelitian ini, apakah dapat diaplikasikan pada praktek keperawatan anda saat ini, jika ya kemukakan alasannya dan jika tidak kemukakan alasannya.

MENTORING

1. General Learning Objective:

Mahasiswa mampu membuat asuhan keperawatan secara lengkap sesuai dengan kasus.

ANALISA KASUS :

Ny S (42 tahun) dibawa ke RSJ dikarenakan tidak mau minum obat, bingung, gelisah, mondar mandir, tidak mau makan, mengancam ingin mati dengan menabrakkan diri ke bus. Dx medis F.20.3. Kondisi saat ini masih tampak bingung, sering menolak berinteraksi dengan orang lain. Pasien tidak bekerja dan riwayat pernah di rawat kurang lebih 4 bulan yang lalu. Pasien tidak ada riwayat trauma. Anggota keluarga tidak ada yang menderita sakit jiwa. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan pernah kecewa karena tidak naik kelas.

Pasien adalah anak terakhir dari 5 saudara, sekarang pasien tinggal serumah dengan ayah dan kakaknya serta ibunya sudah meninggal. Pasien mengatakan senang menyendiri dan setiap ada masalah lebih sering disimpan sendiri, jarang bercerita dengan orang terdekat. Konsep diri pasien : menyukai seluruh bagian tubuh karena dapat dibuat beraktivitas, Sebagai anak, mengurus ayahnya yang sakit sakitan, berharap ingin sembuh dan cepat pulang serta hubungan dengan keluarga bagus akan tetapi pasien memiliki kepribadian yang tertutup. Hubungan sosial di masyarakat baik, sering mengikurti arisan dan orang yang berarti yaitu saudara perempuannya. Pasien kadang masih sholat di RS, cara berpakaian rapi, rambut agak kusut, bicara lambat, aktivitas motorik lesu dan apabila ditanya setelah distimulus berkali kali pasien baru menjawab pertanyaan. Kontak mata kurang. Pasien mendengar bisikan-bisikan yang menyuruh keluar rumah, bisikannya muncul saat pasien melamun dan tidak ada yang mengajak bicara, muncul pada siang hari. Pasien mampu menjelaskan dengan baik dan tidak mengalami disorientasi tempat, waktu dan orang. Pasien tidak mampu mengingat kejadian masa lalunya, mampu hitungan sederhana dan bisa memilih kegiatan yang akan dilakukan.

Pasien menyadari kalau dirinya sakit dan dirawat di RSJ. Apabila ada masalah pasien kadang mau membicarakan masalah dengan orang lain, mampu menyelesaikan masalah dan menggunakan tehnik relaksasi. Aktivitas perawatan diri sehari-hari mampu melakukan mandiri. Pasien tidur siang jam 12.30-14.30 dan tidur malam mulai 19.30-04.30. Hasil pemeriksaan fisik TD = 120/80 mmHg, N : 84x/menit, RR : 18x/mnt, S:36,8^oC. BB=52 kg, TB=150 cm.

2. LO mentoring:

Menuliskan dokumentasi asuhan keperawatan yang meliputi:

1. Pengkajian
2. Diagnosa Keperawatan
3. Intervensi Keperawatan
4. Implementasi
5. Evaluasi