MENTAL HEALTH NURSING

KODE MATA KULIAH: IK056

Koordinator/LNO: Despita Pramesti, S.Kep., Ns., M.Kes



2024/2025

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA

TAHUN 2024/2025

PROGRAM STUDI S1 ILMU GIZI

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ALMA ATA YOGYAKARTA

2013

**MENTAL HEALTH NURSING**

**IK056**

**KOORDINATOR BLOK/ LnO:**

**Despita Pramesti, S.Kep., Ns., M.Kes**

**KONTRIBUTOR:**

1. **Despita Pramesti, S.Kep., Ns., M.Kes**
2. **Mulyanti, S.Kep., Ns., M.Kes**
3. **Brune Indah Y. S.Kep., Ns., MNS**
4. **Suwarno, S.Kep., Ns., M.Kes**
5. **Rosma Fyki Kamala, MSc**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA**

**TAHUN 2024/2025**

LEMBAR PENGESAHAN RPS

Mata Kuliah Mental Health Nursing

Kode Mata Kuliah IK056

disahkan di Yogyakarta pada tanggal 26 Juli 2024

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dekan Fakultas Ilmu Ilmu KesehatanDr. Yhona Paratmanitya, S.Gz., MPH., RD | Ketua Program Studi Ilmu KeperawatanSofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS |
| Mengetahui,Wakil Rektor I Bidang Akademik dan PembelajaranDr. Muh. Mustakim, M.Pd.I |

**KATA PENGANTAR**

***Assalamu’alaikum Wr.Wb.***

Alhamdulillah, atas izin dan bimbingan Allah SWT, maka mata kuliah mental Health Nursing yang merupakan bagian dari kurikulum Blok di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan (FIKES) Universitas Alma Ata Yogyakarta dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran dilingkungan Universitas Alma Ata Yogyakarta. Pengembangan Rencana Pembelajaran Semester (RPS) di Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan (FIKES) Universitas Alma Ata Yogyakarta ini dilaksanakan melalui beberapa tahapan dan melibatkan banyak pihak.

Atas nama wakil Rektor I Bidang Akademik dan Pembelajaran Universitas Alma Ata Yogyakarta, kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan kontribusi baik langsung ataupun tidak langsung dalam menyusun Rencana Pembelajaran Semester (RPS) Mental Health Nursing. Rencana Pembelajaran Semester (RPS) ini belum sempurna, dan oleh karena itu kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan mata kuliah ini serta mengimplementasikannya di lingkungan Universitas Alma Ata.

Mudah-mudahan kontribusi bapak/ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Allah SWT dan bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakan mata kuliah ini amiin.

***Wassalamu’alaikum Wr.Wb.***

Yogyakarta, 26 Juli 2024

Wakil Rektor I Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Dr. Muh. Mustakim, M.Pd.I

**PENDAHULUAN**

Proses pembelajaran yang bermutu tinggi akan menghasilkan mutu keluaran yang baik. Blok *mental health nursing* dibuat dan dilaksanakan dengan tujuan untuk menjamin agar supaya kompetensi yang bermutu dapat tercapai. Untuk mencapai kompetensi tersebut maka dibuatlah rencana pembelajaran semester. Perencanaan program pembelajaran dikembangkan melalui berbagai tahapan diantaranya adalah mengkaji kompetensi yang harus dicapai, melakukan *literature review* serta berkoordinasi dengan para kontributor dan nara sumber yang terlibat.

Blok mental health nursing merupakan blok yang sangat penting dipelajari karena merupakan konsep atau teori yang paling dasar harus dikuasai oleh perawat profesional dalam hubungannya dengan pemahaman tentang sehat, sakit, dan upaya pencegahannya. Blok ini juga akan mendasari perilaku perawat dalam memberikan asuhan keperawatan profesional terutama pada klien dengan gangguan jiwa. Blok ini akan berkontribusi sangat besar dalam pemahaman proses serta meningkatkan kemampuan dalam memberikan asuhan keperawatan profesional.

Atas nama Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan mengucapkan terima kasih yang sebesar- besarnya kepada kontributor dan narasumber yang telah memberikan sumbangsihnya mulai dari pembuatan RPS hingga terlaksanyanya blok ini. Kami menyadari bahwa RPS ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat kami harapkan.

Kaprodi Ilmu Keperawatan

Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan

Universitas Alma Ata Yogyakarta

Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS

**SILABUS DAN RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Z:\PRODI NERS\1_KETUA PRODI\logo aa new\New Alma Ata #4.2.jpg | **UNIVERSITAS ALMA ATA****FAKULTAS ILMU ILMU KESEHATAN****PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN** | **Kode Dokumen** |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER** |
| **MATA KULIAH (MK)** | **KODE** | **Rumpun MK** | **BOBOT (sks)** | **SEMESTER** | **Tgl Penyusunan** |
| Mental Health Nursing | IK056 | Keperawatan | T=4 | P=2 | 5 | 26 Juli 2024 |
| **Deskripsi Singkat Mata Kuliah** | Mata kuliah ini mempelajari tentang rentang respon sehat jiwa sampai dengan gangguan jiwa, psikodinamika, promosi kesehatan jiwa, gangguan kesehatan jiwa, upaya penanganannya, dan bagaimana langkah-langkah proses keperawatannya dengan mengintegrasikan bukti ilmiah |
| **Indiktor Kinerja Utama (IKU)** | Indikator Kinerja Utama yang akan dicapai pada blok Woman Health and Maternity Nursing yaitu IKU 7. |
| **Integrasi Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (PKM)** | **Judul Penelitian/Pengabmas** | **Penulis** |
| Prevalence and predictors of suicidality among nursing students in Indonesia. Journal of nursing and social science related to health and illness | Fitriawan, Akbar Satria, Setyaningsih, Apri Nur Wulandari, Samutri, Erni, Achmad, Bayu Fandhi., et all. |
| Hubungan dengan student engagement pada siswa di SMA Negri 1 Minggir Sleman. Jurnal kesehatan Tambusai | Sakti, Bima., Pramesti, Despita., Mahfud. |
| Studi kasus: Harga diri pada orang dengan HIV/AIDS di Violet Community Yogyakarta. Jurnal Kesehatan Masyarakat Stikes Wira Husada | Pramesti, Despita |
| Relationship between keroncong musik therapy with depression of the elderly level at panti wredha budhi darma Yogyakarta. Jurnal Kesehatan Samodra Ilmu  | Pramesti, Despita |
| Hubungan peer pressure terhadap tingkat depresi pada siswa di SMAN 1Minggir Sleman. Jurnal Kesehatan Tambusai | Anwar, Muhammad Chairil., Pramesti, Despita., Purwo Atmanto |
| Effectiveness of Affirmation Stress Management on The Stress level Among Caregivers of Shizophrenia Patient | Mulyanti |
| Family Psychoeducation mengurangi tingkat kecemasan caregiver pasien skizofrenia di Puskesmas Sedayu 2 | Mulyanti |
| Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Kepatuhan Pengobatan terhadap Dukungan Keluarga dengan Pasien Skizofrenia | Mulyanti |
|  | 1. Despita Pramesti, S.Kep., Ns., M.Kes
2. Mulyanti, S.Kep., Ns., M.Kes
3. Brune Indah Y., S.Kep., Ns., MNS
4. Suwarno, S.Kep., Ns., M.Kes
5. Rosma Fyki Kamala, MSc
 |
| **Mata kuliah syarat** | Tidak ada |
| **Capaian Pembelajaran (CP)** | **CPL Prodi yang dibebankan pada Mata Kuliah** |
| CPL01 | Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, prinsip moral, kemanusiaan, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan |
| CPL02 | Mampu menerapkan ilmu keperawatan dan teknologi keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan |
| CPL03 | Mampu merancang asuhan keperawatan profesional berbasis tahapan perkembangan kehidupan manusia berdasarkan bukti- bukti ilmiah dan perkembangan teknologi. |
| CPL04 | Mampu merancang asuhan keperawatan profesional pada kelompok usia dengan berdasarkan bukti- bukti ilmiah dan perkembangan teknologi |
| CPL05 | Mampu melaksanakan pendidikan dan promosi kesehatan dengan ketrampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah |
| CPL10 | Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup |
| **Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)** |
| CPMK1 | Mahasiswa mampu menganalisis konseptual model dalam keperawatan jiwa, proses terjadinya gangguan jiwa, peran dan fungsi perawat dan pelayanan keperawatan jiwa, dan prinsip-prinsip legal etis dan lintas budaya dalam asuhan keperawatan jiwa |
| CPMK2 | Mahasiswa mampu merancang asuhan keperawatan jiwa berdasarkan bukti-bukti ilmiah, perkembangan teknologi dan menginternalisasi nilai-nilai ajaran agama islam, etik, hukum yang berlaku dan budaya. |
| CPMK3 | Mahasiswa mampu mensimulasikan askep sehat jiwa dan masalah psikososial dan promosi kesehatan jiwa sepanjang renntang kehidupan baik dalam konteks rumah sakit mapun komunitas |
| **Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)** |
| Sub-CPMK1 | Mahasiswa menganalisis konseptual model dalam keperawatan jiwa, dan prinsip-prinsip legal etis dan lintas budaya dalam asuhan keperawatan jiwa |
| Sub-CPMK2 | Mahasiswa mampu menganalisis proses terjadinya gangguan jiwa, peran dan fungsi perawat, dan pelayanan keperawatan jiwa, dan prinsip-prinsip legal etis |
| Sub-CPMK3 | Mahasiswa mampu merancang asuhan keperawatan jiwa berdasarkan bukti-bukti ilmiah, perkembangan teknologi, dan menginternalisasikan nilai-nilai ajaran agama islam, etik, hukum yang berlaku, dan budaya |
| Sub-CPMK4 | Mahasiswa mampu mensimulasikan askep sehat jiwa dan masalah psikososial dan promosi Kesehatan jiwa, sepanjang rentang kehidupan baik dalam konteks rumah sakit maupun komunitas |
| **Matrik CPL – Sub CP MK** |
| **CPL** | **CPMK** | **Sub CPMK** |
| CPL1 | CPMK1 | Sub-CPMK1 |
| Sub-CPMK2 |
| CPMK2 | Sub-CPMK3 |
| CPMK3 | Sub-CPMK4 |
| CPL2 | CPMK2 | Sub-CPMK3 |
| Sub-CPMK4 |
| CPL3 | CPMK2 | Sub-CPMK3 |
| CPL4 | CPMK2 | Sub-CPMK3 |
| CPL5 | CPMK3 | Sub-CPMK4 |
| CPL10 | CPMK1 | Sub-CPMK1 |
| Sub-CPMK2 |
| CPMK2 | Sub-CPMK3 |
| CPMK3 | Sub-CPMK4 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Minggu ke-** | **Kemampuan akhir yang diharapkan** | **Bahan Kajian** | **Bentuk Pembelajaran; Metode Pembelajaran; Penugasan (alokasi /waktu** | **Pengalaman Belajar Mahasiswa** | **Kriteria Penilaian** | **Bobot Nilai** |
| **CPMK** | **Sub CPMK** | **Luring** | **Daring** |  | **Indikator** | **Bentuk Kriteria** |  |
| 1-2 | Mahasiswa mampu menganalisis konseptual model dalam keperawatan jiwa, proses terjadinya gangguan jiwa, peran dan fungsi perawat dan pelayanan keperawatan jiwa, dan prinsip-prinsip legal etis dan listas budaya dalam asuhan keperawatan jiwa | Mahasiswa menganalisis konseptual model dalam keperawatan jiwa, dan prinsip-prinsip legasl etis dan lintas budaya dalam asuhan keperawatan jiwa  | 1. Konsep dasar kesehatan jiwa dalam keperawatan jiwa
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Mahasiswa mendengarkan
2. Berdiskusi sesuai materi kuliah/skenario
3. Menyampaikan pendapat
4. Belajar mandiri
5. Membuat laporan penugasan
6. Menjawab pertanyaan
 | 1. Mampu menjelaskan konsep dasar kesehatan jiwa
 | Tes tertulis : UABTes :Quiz | 20% |
| 1. Sejarah keperawatan jiwq dan tren serta issue keperawatan jiwa global:
* Sejarah keperawatan jiwa dari perkembangan keperawatan jiwa di luar negri dan perkembangan keperawatan jiwa di Indonesia
* Trend dan issue serta EBP keperawatan jiwa : Prevalence and predictors of suicidality among nursing students in Indonesia (Akbar satria, Erni sanutri,Et All,2023)
 | Tatap muka dan diskusi 2x50 menit |  | 1. Mampu menjelaskan dan menganalisis sejarah dan trend serta issue dalam keperawatan global
 | Tes tertulis : UABTes: Quiz |
| 1. Konseptual model dalam keperawatan jiwa
* Model konseptual dalam

keperawatan jiwa :(Teori Ericson-Psycoanalytical, Teori Hildegard Peplau-Hubungan Interpersonal, Teori Kaplan-sosial, Teori Rogers-Existtensial, Teori Rockland-Supportive therapy, Teori Kraeplin-Medical, Teori Joyce Travelbee - Model Hubungan Manusia ke Manusia, Teori Ida Jean Orlando Pelletier-Keperawatan deliberatif* Model Komunikasi : Model komunikasi, model perilaku, model adaptasi dan model keperawatan
 | Tatap muka dan diskusi 2x50 menit | Paper kelompok: Model konseptual yang tepat yang digunakan dalam memberikan asuhan keperawatan jiwa3x100 menit | 1. Mampu menjelaskan dan menganalisis konseptual dalam keperawatan jiwa
 | Tes tertulis: UAB |
| 1. Sosiokultural dalam konteks asuhan keperawatan jiwa
 | Tatap muka2x50 menit |  | 1. Mampu menjelaskan sosiokultural dalam konteks asuhan keperawatan jiwa
 | Tes tertulis : UAB |
| 1. Peran, fungsi dan legal etik dalam pelayanan asuhan keperawatan jiwa
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Mampu menjelaskan peran dan fungsi dalam keperawatan jiwa
 | Tes tertulis: UAB |
| 1. Manajemen pelayanan dan kolaborasi interdisiplin keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas (CMHN)
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 6. Mampu memahami manajemen pelayanan keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas | Tes tertulis : UAB |
| Mahasiswa mampu menganalisis proses terjadinya gangguan jiwa, peran dan fungsi perawat, dan pelayanan keperawatan jiwa, dan prinsip-prinsip legal etis | 1. Konsep neuroimunologi pada gangguan jiwa
* Dasar teori neurologi/psikoneurologi
* Kasus gangguan jiwa yang dihubungkan dengan psikopatologi terkait imunologi
 | Tatap muka 2x50 menit | DL (discovery learning) 3x100 menit untuk portofolio gambar | 1. Mampu menjelaskan konsep neuroimunologi pada gangguan jiwa
 | Non-tes: Rubrik portofolioTes : UAB |
| 1. Konsep stress dan adaptasi : rentang respon dan koping
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Mampu menjelaskan konsep stress rentang respon dan koping
 | Tes tertulis : UAB |
| 1. Klasifikasi dan gejala gangguan menurut PPDGJ dan DSM
* Penggolongan gangguan jiwa
* Proses diagnosis gangguan jiwa
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Mampu menjelaskan klasifikasi dan gejala gangguan menurut PPDGJ dan DSM
 | Tes tertulis: UAB |
| 1. Skizofrenia dan gangguan mental organic
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Mampu memahami masalah skizofrenia dan gangguan mental organic
 | Tes tertulis: UAB |
| 1. Depresive disorder
* Konsep dasar depresive disorder
* Issu terkait dengan penatalaksanaan depresive disorder
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Mampu memahami masalah depresive disorder
 | Tes tertulis: UAB |
| 1. Kegawatdaruratan psikiatri dan penatalaksanakan restrain
 | Tatap muka 2x50 menit | Resume Alur penanganan kegawatdaruratan psikiatri dan langkah dalam pelaksanaan restrain3x100 menit | 1. Mampu menjelaskan kegawatdaruratan psikiatri dan restrain
 | Tes tertulis: UAB |
| 1. Penatalaksanaan psikofarmakologi dan non farmakologi yang ditinjau secara konteks kesehatan jiwa dan nilai-nilai keislaman
 | Tatap muka 2x50 menit |  |  | 1. Mampu menjelaskan psikofarmakologi dan non farmakologi yang ditinjau secara konteks kesehatan jiwa dan nilai-nilai keislaman
 | Tes tertulis: UAB |
| 1. Terapi modalitas pada keperawatan jiwa: Terapi aktivitas kelompok (TAK), terapi kognitif, family therapy, terapi lingkungan dan terapi perilaku
 | Tatap muka 2x50 menit |  |  | 1. Mahasiswa mampu memahami dan menganalisis terapi modalitas pada keperawatan jiwa
 | Tes tertulis: UAB |
| 3-4 | Mahasiswa mampu merancang asuhan keperawatan jiwa berdasarkan bukti-bukti ilmiah, perkembangan teknologi dan menginternalisasi nilai-nilai ajaran agama islam, etik, hukum yang berlaku dan budaya | Mahasiswa mampu merancang asuhan keperawatan jiwa berdasarkan bukti-bukti ilmiah, perkembangan teknologi, dan menginternalisasikan nilai-nilai ajaran agama islam, etik, hukum yang berlaku, dan budaya | 1. Konsep asuhan keperawatan jiwa
* Pengkajian status mental
* Rencana asuhan keperawatan jiwa (SDKI,SLKI,SIKI)
* Implementasi keperawatan
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Berdiskusi sesuai materi kuliah/skenario
2. Menelusur ke search engine untuk menemukan artikel
3. Menyampaikan pendapat
4. Belajar mandiri
5. Membuat laporan penugasan
6. Menjawab pertanyaan
 | 1. Mampu memahami dan mengidentifikasi konsep asuhan keperawatan jiwa
 | Tes tertulis: UAB | 40% |
| 1. Mood Disorder: Manic depresif
2. Konsep Mood disorder
3. Konsep rentang respon emosi
4. Klasifikasi jenis gangguan mood dan perbedaan gejalanya menurut PPDGJ dan DSM
5. Penatalaksanaan mood disorder
6. Askep mood disorder sesuai kasus
7. Evidence Base Nursing (EBN) tentang penanganan gangguan mood
 | Tutorial 2x2x50 menit | Refleksi paper tutorial 4x100 menit  | 1. Mampu merencanakan dan mengintegrasikan hasil penelitian dalam asuhan keperawatan mood disorder
 | Non-Tes; Rubrik penilaian tutorial |
| 1. Gangguan orientasi realita : halusinasi dan waham (delusi)
2. Konsep dasar halusinasi dan waham
3. Perbedaan halusinasi dan waham
4. Tahapan halusinasi
5. Rentang respon halusinasi dan waham
6. Penatalaksanaan halusinasi dan waham
7. Askep halusinasi dan waham
8. Evidence Based Nursing (EBN) tentang halusinasi dan waham
 | Tutorial 2x2x50 menit | Refleksi paper tutorial 4x100 menit | 1. Mampu merencanakan dan mengintegrasikan hasil penelitian dalam asuhan keperawatan gangguan orientasi realita: Halusinasi dan waham
 | Non-Tes: Rubrik penilaian tutorial |
| 1. Risiko bunuh diri dan harga diri rendah
2. Konsep dasar RBD dan HDR
3. Rentang respon RBD dan HDR
4. Penatalaksanaan RBD dan HDR
5. Askep RBD dan HDR
6. Evidence Based Nursing (EBN) tentang RBD dan HDR
 | Tutorial 2x2x50 menit | Refleksi paper tutorial 4x100 menit | 1. Mampu merencanakan dan mengintegrasikan hasil penelitian dalam asuhan keperawatan RBD dan HDR
 | * Non-Tes; Rubrik penilaian tutorial
 |
| 1. Gangguan penyalahgunaan zat (drug abuse)
2. Memahami konsep dasar penyalalahgunaan zat
3. Menganalisis tanda dan gejala substance abuse
4. Memahami macam2 obat-obatan terlarang dan efek sampingnya
5. Memahami dampak dari penyalahgunaan obat-obatan terlarang dan khususnya sesuai dengan kasus
6. Memahami fase-fase penyalahgunaan obat
7. Mengidentifikasi faktor-faktor risiko substance abuse
8. Pemberian intervensi pada pasien dengan penyalahgunaan obat
9. Merencanakan asuhan keperawatan sesuai dengan kasus diatas
10. Mengidentifikasi penatalaksanaan penyalahgunaan zat menurut EBN
 | Tutorial 2x2x50 menit | Refleksi paper tutorial 4x100 menit | 1. Mahasiswa mampu merencanakan dan mengintegrasikan hasil penelitian dalam asuhan keperawatan gangguan penyalahgunaan zat
 | * NonTes : Rubrik penilaian tutorial
 |
| 1. Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: Retardasi mental dan Autisme
 | Presentasi/seminar2x2x50 menit | Reflleksi paper 3x100 menit | 1. Mahasiswa mampu merencanakan dan mengintegrasikan penelitian yang terkait dengan masalah pada anak dengan kebutuhan khusus: retardasi mental dan autis
 | * Non-tes: Rubrik penilaian presentasi
 |
| 1. Asuhan keperawatan pada kelompok usia : Remaja dan lansia
 | Presentasi/seminar 2x2x50 menit | Reflleksi paper 3x100 menit | 1. Mahasiswa mampu merencanakan dan mengintegrasikan penelitian yang terkait dengan masalah pada kelompok usia : remaja dan lansia
 | Non-test: Rubrik penilaian presentasi |
| 1. Asuhan keperawatan pada klien dengan HIV/AIDS dan penyakit kronis
 | Presentasi/seminar 2x2x50 menit | Reflleksi paper 3x100 menit | 1. Mahasiswa mampu merencanakan dan mengintegrasikan penelitian yang terkait dengan masalah pada klien dengan HIV/AIDS dan penyakit kronis
 | Non-test: Rubrik penilaian presentasi |
| 1. Asuhan keperawatan pada klien dengan masalah psikososial : kecemasan dan ketidakberdayaan/kepusasaan
 | Presentasi/seminar 2x2x50 menit | Reflleksi paper 3x100 menit | 1. Mahasiswa mampu merencanakan dan mengintegrasikan penelitian yang terkait dengan masalah pada klien dengan masalah psikososial : kecemasan dan ketidakberdayaan/keputusasaan
 | Non-test: Rubrik penilaian presentasi |
| 1. Asuhan keperawatan pada klien *post traumatic syndrome* dan kehilangan/berduka
 | Presentasi,seminar2x2x50 menit | Reflleksi paper 2x100 menit | 1. Mahasiswa Mahasiswa mampu merencanakan dan mengintegrasikan penelitian yang terkait dengan masalah pada klien *post traumatic syndrome* dan kehilangan/berduka
 | Non-test: Rubrik penilaian presentasi |
| 1. Rehabilitasi psikiatri pada orang dengan gangguan jiwa (ODGJ)
 | Tatap muka 2x50 menit |  | 1. Mahasiswa mampu memahami tentang rehabilitasi psikiatri pada ODGJ
 | Tes tertulis:UAB |
| 5-6 | Mahasiswa mampu mensimulasikan askep sehat jiwa dan masalah psikososial dan promosi kesehatan jiwa sepanjang renntang kehidupan baik dalam konteks rumah sakit mapun komunitas | Mahasiswa mampu mensimulasikan askep sehat jiwa dan masalah psikososial dan promosi Kesehatan jiwa, sepanjang rentang kehidupan baik dalam konteks rumah sakit maupun komunitas | 1. Mensimulasikan komunikasi teraputik
2. Komunikasi terapeutik pada klien dengan harga diri rendah & isolasi sosial
3. Komunikasi terapeutik pada klien dengan waham, halusinasi
4. Komunikasi terapeutik pada klien dengan perilaku kekerasan
5. Mensimulasikan Terapi Aktivitas kelompok TAK) : pasien dengan halusinasi, risiko perilaku kekerasan, isolasi sosial
 | Praktikum Laboratorium :Demo: 12x100 menit, Mandiri: 21x100 menit, Evaluasi:21x100 menit |  |  | Mampu mensimulasikansemua ketrampilan sesuai dengan SOP | Non-testRubrik penilaian praktikum | 40% |
| 1. Memberikan pendidikan kesehatan dalam konteks keperawatan jiwa dan membuat media untuk penkes
 | Tatap muka 2x2x50 menit | Project Based Learning2x8x100 menit | Mahasiswa mampu mensimulasikan pendidikan kesehatan dalam konteks keperawatan jiwa | Non-tes:Rubrik penilaian project |
| Referensi | Utama |
| 1. Kusumawati, F., Hartono, Y. (2010). Buku Ajar Keperawatan Jiwa, Jakarta: Salemba Medika
2. Setyoadi & Kushariyadi. (2011). Terapi Modalitas Keperawatan pada Klien Psikogeriatrik, Jakarta: Salemba.
3. Sheila L. Videbeck. (2011). Psychiatric Mental Health Nursing. 5th Ed. Philadelphia: Wolter Kluwer, Lippincot William & Wilkins.
4. Risnah., Irwan, M. (2023). Teori dan model keperawatan
5. Alligood, M. R. (2021). Nursing Theorists and Their Work (10th ed). St. Louis, MO: Elsevier.
6. Iyus, Y. (2011). Keperawatan Jiwa. PT Refika Aditama.
7. Purwanto, T. (2015). Buku Ajar Keperawatan Jiwa. Pustaka Pelajar.
8. Yosep, I., & Sutini, T. (2019). Buku Keperawatan Jiwa Dan Advance Mental Health Nursing. PT Refika Aditama.
 |
| Tambahan |
| 1. Gasper, I., Laoh, M.J., Pramesti, D., Et all.(2023). Bunga Rampai Keperawatan jiwa 2, PT Media Pustaka Indo
2. Sakti, Bima., Pramesti, Despita., Mahfud. (2023). Hubungan dengan student engagement pada siswa di SMA Negri 1 Minggir Sleman. Jurnal kesehatan Tambusai
3. Pramesti, Despita. (2018). Studi kasus: Harga diri pada orang dengan HIV/AIDS di Violet Community Yogyakarta. Jurnal Kesehatan Masyarakat Stikes Wira Husada
4. Pramesti, Despita. (2019). Relationship between keroncong musik therapy with depression of the elderly level at panti wredha budhi darma Yogyakarta. Jurnal Kesehatan Samodra Ilmu
5. Anwar, Muhammad Chairil., Pramesti, Despita., Purwo Atmoko. (2024). Hubungan peer pressure terhadap tingkat depresi pada siswa di SMAN 1Minggir Sleman. Jurnal Kesehatan Tambusai
6. Fitriawan, Akbar Satria, Setyaningsih, Apri Nur Wulandari, Samutri, Erni, Achmad, Bayu Fandhi., et all.(2023). Prevalence and predictors of suicidality among nursing students in Indonesia. Journal of nursing and social science related to health and illness
7. Mulyanti, Effectiveness of Affirmation Stress Management on The Stress level Among Caregivers of Shizophrenia Patient
8. Mulyanti, Family Psychoeducation mengurangi tingkat kecemasan caregiver pasien skizofrenia di Puskesmas Sedayu 2
9. Mulyanti, Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Kepatuhan Pengobatan terhadap Dukungan Keluarga dengan Pasien Skizofrenia
 |

 Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

 Sofyan Indrayana, S.Kep., Ns., MS

**PETA KEGIATAN PEMBELAJARAN**

**1. Teori**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO /PERT** | **HARI/****TANGGAL** | **JAM** | **RUANG** | **KELAS** | **TEMA/MATERI** | **DOSEN PENGAMPU** |
| 1 |  |  |  | A,B | Overview Blok Mental Health Nursing dan penjelasan konsep dasar kesehatan jiwa | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes |
| 2 |  |  |  | A,B | Sejarah dan tren issue keperawatan jiwa | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes |
| 3 |  |  |  |  A,B | Konseptual model dalam keperawatan jiwa | Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH |
|  |  |  |  | A | Tutorial kasus 1: *Mood Disorder* (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 1) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial kasus 1: *Mood Disorder* (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 1) | TIM |
| 4 |  |  |  | A,B | Sosiokultural dalam konteks asuhan keperawatan jiwa | Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH |
| 5 |  |  |  | A,B | Peran, fungsi, legal dan etik dalam pelayanan asuhan keperawatan jiwa | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS |
|  |  |  |  | A | Tutorial kasus 1: *Mood Disorder* (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 2) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial kasus 1: *Mood Disorder* (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 2) | TIM |
| 6 |  |  |  | A,B | Manajemen pelayanan dan kolaborasi interdisiplin keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas (CMHN) | Suwarno,S.Kep.Ns.M.Kes |
|  |  |  |  | A | Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1) | TIM |
| 7 |  |  |  | A,B | Konsep neuroimunologi pada gangguan jiwa  | Ns. Yonni Prianto, M.Kep.Sp.Kep.J |
| 8 |  |  |  | A,B | Konsep stress dan adaptasi | Rosma Fyki Kamala, MSc |
| 9 |  |  |  | A,B | Klasifikasi dan gejala gangguan menurut PPDGJ dan DSM | Suwarno,S.Kep.Ns.M.Kes |
| 10 |  |  |  | A,B | Skizofrenia dan gangguan mental organic | Suwarno,S.Kep.Ns.M.Kes |
|  |  |  |  | A | Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2) | TIM |
| 11 |  |  |  | A,B | Depressive disorder  | Rosma Fyki Kamala, MSc |
| 12 |  |  |  | A,B | Kegawatdaruratan psikiatri dan penatalaksanakan restrain | Ns. Yonni Prianto, M.Kep.Sp.Kep.J |
|  |  |  |  | A | Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1) | TIM |
| 13 |  |  |  | A,B | Penatalaksanaan psikofarmakologi dan non farmakologi yang ditinjau secara konteks kesehatan jiwa dan nilai-nilai keislaman | Ns. Yonni Prianto, M.Kep.Sp.Kep.J |
| 14 |  |  |  | A,B | Terapi modalitas pada keperawatan jiwa | Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH |
|  |  |  |  | A | Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2) | TIM |
| 15 |  |  |  | A,B | Konsep asuhan keperawatan jiwa* Pengkajian status mental
* Rencana asuhan keperawatan jiwa (SDKI,SLKI,SIKI)
* Implementasi keperawatan
 | Ns. Yonni Prianto, M.Kep.Sp.Kep.J |
| 16 |  |  |  | A,B | Presentasi :Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: Retardasi mental (Kelompok A1) | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS |
| 17 |  |  |  | A,B | Presentasi :Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus Autisme (Kelompok A2) | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS |
| 18 |  |  |  | A,B | Presentasi Asuhan keperawatan pada kelompok usia : Remaja (Kelompok A3) | Despita Pramesti,S.Kep.Ns.M.Kes |
| 19 |  |  |  | A,,B | Presentasi Asuhan keperawatan pada kelompok usia : lansia (Kelompok A4) | Brune Indah Y,S.Kep.Ns.MNS |
|  |  |  |  | A | Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhankeperawatan dan penerapan Evidence-BasedNursing) (pertemuan 1) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhankeperawatan dan penerapan Evidence-BasedNursing) (pertemuan 1) | TIM |
| 20 |  |  |  | A,B | Presentasi : Asuhan keperawatan pada klien dengan HIV/AIDS (Kelompok A5) | Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH |
| 21 |  |  |  | A,B | Presentasi : Asuhan keperawatan pada klien dengan penyakit kronis (Kelompok B1) | Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH |
| 22 |  |  |  | A,B | Presentasi : Asuhan keperawatan pada klien dengan masalah psikososial : kecemasan (Kelompok B2) | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes |
| 23 |  |  |  | A,B | Presentasi :Asuhan keperawatan pada klien dengan masalah psikososial : ketidakberdayaan/kepusasaan (Kelompok B3) | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS |
|  |  |  |  | A | Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhankeperawatan dan penerapan Evidence-BasedNursing) (pertemuan 2) | TIM |
|  |  |  | B | Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhankeperawatan dan penerapan Evidence-BasedNursing) (pertemuan 2) | TIM |
| 24 |  |  |  | A,B | Presentasi: Asuhan keperawatan pada klien *post traumatic syndrome* (Kelompok B4) | Mulyanti,S.Kep.Ns.MPH |
| 25 |  |  |  | A,B | Presentasi: Asuhan keperawatan pada klien kehilangan/berduka (Kelompok B5) | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS |
| 26 |  |  |  | A,B | Rehabilitasi psikiatri pada ODGJ | Suwarno,S.Kep.Ns.M.Kes |
| 27 |  |  |  | A,B | PIC: DemoPendidikan kesehatan (penkes) | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes |
| 28 |  |  |  | A,B | PIC: EvaluasiPendidikan kesehatan (penkes) | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes |

1. **Praktikum Laboratorium**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **Hari/Tanggal** | **Jam** | **Tema/Materi** | **Metode** | **Dosen Pengampu** |
| **D** | **M** | **E** |
| 1 |  |  | Komunikasi terapeutik pada klien dengan harga diri rendah & isolasi sosial  | √ | √ (Tidak Didampingi) | √ | Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH |
| 2 |  |  | Komunikasi terapeutik pada klien dengan waham & halusinasi | √ | √ Tidak (Didampingi) | √ | Nita Fitriana, S.Kep.Ns |
| 3 |  |  | Komunikasi terapeutik pada klien dengan perilaku kekerasan | √ | √ (Tidak Didampingi) | √ | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes |
| 4 |  |  | TAK :Halusinasi, RPK& isolasi sosial  | √ | √ Tidak (Didampingi) | √ | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes |

1. **REKAPITULASI KEGIATAN PEMBELAJARAN** (*validasi RPS*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA DOSEN** | **BEBAN DOSEN (MENIT)** | **JUMLAH** |
| **KULIAH** | **TUTORIAL** | **PRAKTIKUM IN CLASS** | **PRAKTIKUM LAB** |
| 1 |  Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes | 600 | 800 |  | 2040 | 5.480 |
| 2 | Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH | 600 | 800 |  | 2040 |  3.440 |
| 3 | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS | 600 | 800 |  |  | 1.400 |
| 4 | Suwarno,S.Kep.Ns.M.Kes | 400 |  |  |  |  400 |
| 5 | Ns. Yonni Prianto, M.Kep.Sp.Kep.J | 400 |  |  |  | 400 |
| 6 | Nita Fitriana, S.Kep.Ns |  |  |  |  2040 |  2.040 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **JUMLAH** | **2600** | **2400** | **0** |  **6120** |  **13.160** |

1. **REKAPITULASI KEGIATAN PRAKTIK LAPANGAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **KEGIATAN** | **WAKTU / SESI (MENIT)** | **SETARA (HARI KERJA)** |
| 1 | Praktikum Lapangan | 0 | 0 |

**LAMPIRAN**

**RANCANGAN TUGAS (KELOMPOK)**

* + - 1. **PROJECT BASED LEARNING**

|  |  |
| --- | --- |
| Description: Z:\PRODI NERS\1_KETUA PRODI\logo aa new\New Alma Ata #4.2.jpg | Universitas Alma AtaFakultas Ilmu-ilmu KesehatanProgram Studi Ilmu Keperawatan |
| Nama Mata Kuliah/Blok | Mental Health Nursing |
| Kode Mata Kuliah/Blok | IK056 |
| Dosen Pengampu | TIM |
| Bentuk tugas |
| Video dan Proposal Pendidikan Kesehatan pada keluarga dan klien ODMK serta ODGJ |
| Judul Tugas |
| Pendidikan Kesehatan  |
| Sub capaian pembelajaran mata kuliah |
| CPMK 3,4,5 |
| Deskripsi TugasPendidikan kesehatan adalah sebuah upaya persuasi atau pembelajaran kepada masyarakat agar masyarakat mau melakukan tindakan-tindakan untuk memelihara, dan meningkatkan taraf kesehatannya. Pendidikan kesehatan merupakan bentuk tindakan mandiri keperawatan untuk membantu klien baik individu, kelompok, maupun masyarakat dalam mengatasi masalah kesehatannya melalui kegiatan pembelajaran yang didalamnya perawat sebagai perawat pendidik sesuai dengan tugas seorang perawat. (Notoatmodjo, 2018) |
| Metode Pengerjaan Tugas |
| 1. Mahasiswa perkelompok membuat video Penkes sesuai dengan tema masing-masing kelompok
2. Membuat proposal Penkes dan SAP terlebih dahulu
3. Membuat media penkes
4. Mengunggah video di kanal youtube dan akun sosial media (tiktok/Instagram)
 |
| Bentuk dan Format Luaran |
| Obyek Garapan: Proposal Penkes Keperawatan Jiwa dan video PenkesBentuk Luaran: Makalah dan media Proposal diketik dengan MS Word dengan kriteria:1. Ukuran kertas A4
2. Font times new roman 12 Spasi 1,5
3. Lampiran materi, Media Penkes dan SAP
4. Sistematika pembuatan video
5. durasi maksimal 15 menit
6. ada penjelasan di awal tentang tindakan yang akan dilakukan
7. semua anggota kelompok punya peran masing-masing
8. editing diserahkan pada mahasiswa dengan menggunakan logo alma ata, nama-nama anggota kelompok
9. setting RS /Komunitas
 |
| Indikator, Kriteria, dan Bobot Penilaian |
| MakalahKetepatan waktu pengumpulan (5%) Penampilan Proposal (bobot 20%)1. Ketepatan sistematika
2. Ketepatan tata tulis
3. Konsistensi dalam penggunaan istilah, warna (jika ada) simbol dan lambang
4. Kerapian proposal yang dikumpulkan
5. Tidak ada indikasi plagiarisme

Video (55%)1. Tema Video
2. Isi Video
3. Keaktifan dan kreatifitas mahasiswa

SAP Media Pendidikan Kesehatan (20%)1. Ketepatan isi dengan topik
2. Media yang digunakan sesuai dengan topik dan menarik
3. Tidak ada tindakan plagiarisme

Video di kirim ke link G.drive: <https://drive.google.com/drive/folders/1O3Cv5jlm9iDq_DehHDUsbQlC5-7dmtSS?usp=drive_link>  |
| Lain-lain |
| Daftar Rujukan |
|  |

1. **PRESENTASI KASUS DAN JURNAL**

|  |  |
| --- | --- |
|   | Universitas Alma AtaFakultas Ilmu-ilmu KesehatanProgram Studi Ilmu Keperawatan |
| Nama Mata Kuliah/Blok | Mental Health Nursing |
| Kode Mata Kuliah/Blok | IK056 |
| Dosen Pengampu | TIM |
| Bentuk tugas |
| Makalah dan presentasi |
| Judul Tugas |
| Presntasi : Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa |
| Sub capaian pembelajaran mata kuliah |
| CPMK 3,4,5 |
| Deskripsi Tugas |
| Melakukan asuhan keperawatan untuk topik yang sudah ditentukan dan diintegrasikan dengan artikel ilmiah EBP |
| Metode Pengerjaan Tugas |
| 1. Buatlah kelompok penugasan ini sesuai dengan pembagian kelompok yang ditentukan
2. Presentasi masing-masing kelompok maksimal 30 menit dan sesi tanya jawab 60 menit
3. Penilaian presentasi kasus berupa :
	1. Kesesuain teori sesuai dengan kasus
	2. Kesuaian jurnal dan analisis jurnal sesuai kasus
	3. Kesesuaian Askep : diagnosa yang ditegakkan dan perencanaan keperawatan sesuai dengan kasus
	4. Keaktifan semua mahasiswa
	5. Ketepatan sistematika
	6. Ketepatan tata tulis
	7. Konsistensi dalam penggunaan istilah, warna (jika ada) simbol dan lambang
	8. Kerapian proposal yang dikumpulkan
	9. Tidak ada indikasi plagiarisme
 |
| Bentuk dan Format Luaran |
| Obyek Garapan: Konsep dasar Analisis jurnalBentuk Luaran: MakalahMakalah diketik dengan MS Word dengan kriteria:1. Ukuran kertas A4
2. Font Calibri 12 Spasi 1,5
3. Kasus (Kelompok membuat kasus sesuai dengan topik)
4. BAB 1 : Pendahuluan

BAB II : Tinjauan Pustaka (Konsep teori dan patopsikologi)BAB III : Analisis Jurnal (PICO)BAB IV : ASKEP (pengkajian, NCP, Implementasi dan Evaluasi) minimal 2 hari BAB V : Kesimpulan dan SaranDAFTAR PUSTAKA1. Lampiran EBN dan Power Point materi presentasi
2. Dijilid dengan sampul diberikan saat presentasi
3. Dikirim ke G.drive materi dan Power Point materi presentasi <https://drive.google.com/drive/folders/1IvEXUcxNgzFa8-dKeGreX6BAVIwVoS4h?usp=drive_link>

Sistematika makalah |

|  |
| --- |
| * Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: sistematika dan penampilan laporan sesuai dengan tema (5%), Kasus sesuai dengan topik (10%), tinjauan pustaka (20%), Analisis Jurnal (20%) asuhan keperawatan (30%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (5%), dan waktu pengumpulan laporan (5%).
* Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut Keseuaian Isi (konsep teori, psikopatologi, askep dan jurnal) sesuai dengan topik (50%), penyampaian Kreatifitas penyajian media presentasi (15%), Penguasaan materi presentasi (15%), Kesesuaian jawaban dengan pertanyaan dan teori (15%), dan kesimpulan (5%)
 |

1. **RUBRIK PENILAIAN**
2. Rubrik Penilaian Tugas I dan 2

**Kriteria Penulisan Makalah**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek penilaian** | **Grade** | **Skor** | **Skor didapat** | **Indikator kinerja** |
| 1. | SISTEMATIKA DAN PENAMPILAN LAPORAN (5%) | Kurang | <1,5 |  | Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan |
| Cukup | 1,6-3 |  | Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap |
| Baik | 3,1-5 |  | Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap |
| 2 | KASUS SESUAI DENGAN TOPIK (10%) | Kurang | <1,5 |  | Kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas |
| Cukup | 1,6-3 |  | Cukup sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas |
| Baik | 3,1-5 |  | sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas |
| 3 | TINJAUAN PUSTAKA (20%) | Kurang | <6 |  | Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif |
| Cukup | 7-13 |  | Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif |
| Baik | 14-20 |  | Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif |
| 4 | ANALISIS JURNAL (20%) | Kurang | <6 |  | Kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang referensi (buku 10th terakhir, jurnal 5th terakhir) dan pembahasan analisis jurnal kurang sesuai dengan PICO |
| Cukup | 7-13 |  | Cukup sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup Referensi (buku 10th terakhir, jurnal 5th terakhir) dan pembahasan analisis jurnal cukup sesuai dengan PICO |
| Baik | 14-20 |  | Sesuai dengan topik/materi yang dibahas, Referensi (buku 10th terakhir, jurnal 5th terakhir) dan pembahasan analisis jurnal sesuai dengan PICO |
| 5 | ASKEP (30%) | Kurang | <10 |  | Analisis data dan pengangkatan diagnosa kurang sesuai dengan kasus, *Nursing Care Plan* (NCP)kurang sesuaidan implementasi maupun evaluasi tidak lengkap |
| Cukup | 11-20 |  | Analisis data dan pengangkatan diagnosa cukup sesuai dengan kasus, *Nursing Care Plan* (NCP)cukup sesuaidan implementasi maupun evaluasi cukup lengkap |
| Baik | 21-30 |  | Analisis data dan pengangkatan diagnosa sesuai dengan kasus, *Nursing Care Plan* (NCP) sesuaidan implementasi maupun evaluasi lengkap |
| 6 | KESIMPULAN DAN SARAN (5%) | Kurang | <1,5 |  | Tidak mampu menyimpulkan dan memberikan saran dengan jelas |
| Cukup | 1,6-3 |  | Cukup mampu menyimpulkan dan memberikan saran dengan jelas |
| Baik | 3,1-5 |  | Mampu menyimpulkan dan memberikan saran dengan jelas |
| 7 | DAFTAR PUSTAKA (5%) | Kurang | 0-1,5 |  | Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar |
| Cukup | 1,6-3 |  | Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar |
| Baik | 3,1-5 |  | Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar |
| 8 | WAKTU PENGUMPULAN LAPORAN (5%) | Kurang | 0-1,5 |  | Terlambat > satu hari |
| Cukup | 1,6-3 |  | Terlambat satu hari |
| Baik | 3,1-5 |  | Tepat waktu sesuai panduan |
| Total Nilai Didapat |  |

**Kriteria Penilaian Presentasi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek penilaian** | **Grade** | **Skor** | **Skor didapat** | **Indikator kinerja** |
| 1. | ISI TINJAUAN PUSTAKA SESUAI DENGAN TOPIK (50%) | Kurang | <15 |  | Isi materi yang tidak disampaikan kurang sesuai dengan topik.  |
| Cukup | 16-30 |  | Isi Materi yang disampaikan cukup lengkap sesuai dengan topik |
| Baik | 31-50 |  | Isi Materi yang disampaikan lengkap sesuai dengan topik  |
| 2. | PENYAMPAIAN KREATIFITAS PENYAJIAN MEDIA (15%),  | Kurang | <5 |  | Kurang mampu menyampaikan materi secara informatif sesuai dengan topik dan kurang menguasai penggunaan media yang menarik  |
| Cukup | 6-10 |  | Cukup mampu menyampaikan materi secara informatif sesuai dengan topik dan cukup baik dalam menguasai penggunaan media yang menarik |
| Baik | 11-15 |  | mampu menyampaikan materi secara informatif sesuai dengan topik dan mampu menguasai penggunaan media yang menarik |
| 3 | PENGUASAAN MATERI (15%), | Kurang | <5 |  | Kurang menguasai materi yang disampaikan dan hanya mengandalkan slide yang ada di power point |
| Cukup | 6-10 |  | Cukup menguasai materi yang disampaikan dan tidak hanya mengandalkan slide yang ada di power point tetapi cukup mampu mengembangkan materi sesuai topik |
| Baik | 11-15 |  | Mampu menguasai materi yang disampaikan dan tidak hanya mengandalkan slide yang ada di power point mampu mengembangkan materi sesuai topik |
| 4 | KESESUAIAN JAWABAN (15%), | Kurang | <0,5 |  | Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat |
| Cukup | 0,6-10 |  | Cukup mampu mempertahankan minat peserta, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat |
| Baik | 11-15 |  | Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat |
| 5 | KESIMPULAN(5%) | Kurang | <1,5 |  | Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan |
| Cukup | 1,6-3 |  | Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang |
| Baik | 3,1-5 |  | Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan |
| Total Nilai Didapat |  |

**Kriteria Penilaian Video**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek penilaian** | **Grade** | **Skor** | **Skor didapat** | **Indikator kinerja** |
| 1 | PROPOSAL / MAKALAH (20%) | Kurang | < 6 |  | Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan |
| Cukup | 7-13 |  | Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap |
| Baik | 14-20 |  | Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap |
| 2 | TEMA VIDEO (5%) | Kurang  | <1,5 |  | Tema video kurang up todate dengan perkembangan masalah kesehatan mental di komunitas |
| Cukup  | 1,6-3 |  | Tema video cukup up todate dengan perkembangan masalah kesehatan mental di komunitas |
| Baik | 3,1-5 |  | Tema video up todate dengan perkembangan masalah kesehatan mental di komunitas |
| 3 | KEATIFAN KELOMPOK (10%) | Kurang  | < 4 |  | Anggota kelompok tidak semua berperan dan berpartisipasi dalam pembuatan video |
| Cukup  | 4-6,99 |  | Anggota kelompok cukup berperan dan berpartisipasi dalam pembuatan video |
| Baik | 7-10 |  | Anggota kelompok semua ikut berperan dan berpartisipasi dalam pembuatan video |
| 4 | ISI VIDEO (40%) | Kurang | < 13 |  | Isi materi yang disampiakan oleh kelompok kurang sesuai dengan tema yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif |
| Cukup | 13-26,99 |  | Isi materi yang disampiakan oleh kelompok cukup sesuai dengan tema yang dibahas, cukup sistematis dan jelas, cukup kreatif dan inovatif |
| Baik | 27-40 |  | Isi materi yang disampiakan oleh kelompok sesuai dengan tema yang dibahas, sistematis dan jelas, kreatif dan inovatif |
| 5 | SAP DAN MEDIA PENKES (20%) | Kurang | < 6 |  | Sistematika Satuan Acara Penyuluhan (SAP) disertai dengan daftar pustaka kurang sistematis, media promosi kesehatan yang digunakan kurang informatif, inovatif dan kreatif |
| Cukup | 7-13 |  | Sistematika Satuan Acara Penyuluhan (SAP) disertai dengan daftar pustaka yang cukup sistematis, media promosi kesehatan yang digunakan cukup informatif, inovatif dan kreatif |
| Baik | 14-20 |  | Sistematika Satuan Acara Penyuluhan (SAP) disertai dengan daftar pustaka yang sistematis, media promosi kesehatan yang digunakan informatif, inovatif dan kreatif |
| 6 | WAKTU PENGUMPULAN (5%) | Kurang | < 1,6 |  | Terlambat > satu hari |
| Cukup | 1,7-2,5 |  | Terlambat satu hari |
| Baik | 2,6-5 |  | Tepat waktu sesuai panduan |
| Total Nilai Didapat |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **DAFTAR KELOMPOK TUTORIAL MENTAL HEALTH NURSING** **TAHUN AJARAN 2024/2025** |  |
|  |  |  |  |  |
| **No.** | **NIM** | **NAMA MAHASISWA** | **KELOMPOK** | **DOSEN** |
| 1 | 220101532 | ALFIA RACHMAWATI | **A1** | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.,M.Kes |
| 2 | 220101533 | ANJALI ZAHROTAL JANNAH |
| 3 | 220101534 | APRISKA NAINA ZINELLY TRISWIDAYUNIARTI |
| 4 | 220101535 | ASMAUL HUSNA  |
| 5 | 220101536 | ASYA MAHDANIA PUTRI HIMAWAN |
| 6 | 220101537 | AULIA IMTIYAZ |
| 7 | 220101538 | AZMI PUTRI RAMANDHA |
| 8 | 220101539 | BESSE ISA SURIANTI  |
| 9 | 220101541 | DELLINTANG ADILA SUKMA  |
| 10 | 220101542 | DESTI TRIANA |
| 11 | 220101543 | DEVITA TRIANA EFENDI |  |
| 12 | 220101544 | DEVITRIANITA KURNIAWAN |  | Mulyanti, S.Kep.Ns.,MPHNita Fitriana, S.Kep.Ns |
| 13 | 220101545 | DIAH OKTAPIYANI |  |
| 14 | 220101546 | DIESTI DWI ARYANI |  |
| 15 | 220101547 | DINDA MUSLIMAH |  |
| 16 | 220101548 | DITA SUBEKTI  |  |
| 17 | 220101549 | DWI NUR RAHMAWATI | **A2** |
| 18 | 220101550 | DYTA SEPTIA NISA |  |
| 19 | 220101551 | ELMA MINANURZAM-ZAM  |  |
| 20 | 220101552 | ELSA RAMADHANTI |  |
| 21 | 220101555 | FARIHATUL MASRUROH |  |
| 22 | 220101556 | FITRI HARTATI |  |
| 23 | 220101557 | ILHAMIYATUL ILAHIYAH |  |
| 24 | 220101558 | IRIS YEBRIANI |  |  |
| 25 | 220101559 | JUANDA SAPUTRA | **A3** | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.,MNS |
| 26 | 220101560 | KHARISMA ALYA AFIQOH |
| 27 | 220101562 | KHOFIFAHTU RIZKIYAH |
| 28 | 220101563 | LA ODE ASWAN |
| 29 | 220101564 | LULU ANA BANOWATI |
| 30 | 220101566 | MELYSA DWI RAHMAWATI  |
| 31 | 220101567 | NAILA SYIFA IZZATUL KHOIRIYAH |
| 32 | 220101568 | NAILUL MUNA |
| 33 | 220101569 | NAZWA SALSABILA |
| 34 | 220101610 | AFNHI SHAFA LARASATI SUYONO |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **DAFTAR KELOMPOK TUTORIAL MENTAL HEALTH NURSING** **TAHUN AJARAN 2024/2025** |  |
|  |  |  |  |  |
| **No.** | **NIM** | **NAMA MAHASISWA** | **KELOMPOK**  | **DOSEN** |
| 1 | 190101260 | IVAN HERDIYANSYAH | **B1** | Despita Pramesti, S.Kep.Ns.,M.Kes |
| 2 | 220101570 | NOVA IZZAH |
| 3 | 220101571 | NOVI RAMADHANI SUPRAPTO |
| 4 | 220101572 | NUR HAERATUNNISA |
| 5 | 220101573 | NURAIN KAMARUDIN |
| 6 | 220101574 | NURJANI SAHRIL |
| 7 | 220101575 | NURUL ALIYAH |
| 8 | 220101576 | NURUL KHORIYAH |
| 9 | 220101577 | OKTRIZAL  |
| 10 | 220101578 | OVISTA ZULFA ADEYUDHA |
| 11 | 220101579 | PUSPITA SARI |
| 12 | 220101580 | PUTRI RIZQI  |
| 13 | 220101581 | RESTU AMALIA | **B2** | Mulyanti, S.Kep.Ns.,MPH |
| 14 | 220101582 | ROKYUN NAKIF |
| 15 | 220101583 | SALSA BERLIAN SURYA PUTRI |
| 16 | 220101584 | SALSABILLA HESTI MUTIARA SAFITRI |
| 17 | 220101585 | SEPTI NOVA SUSINTA |
| 18 | 220101586 | SITI AISYAH |
| 19 | 220101588 | VIKA RISKI NOVIANI |
| 20 | 220101589 | VITA ANANDA PUTRI |
| 21 | 220101590 | WIDIYA NINGSI  |
| 22 | 220101591 | WIDYA TRI AFIFI |
| 23 | 220101593 | YESI NOVITA |
| 24 | 220101598 | FINA FATWASARI |
| 25 | 220101603 | RHAFI MUHAMAD AL-FATIHA |
| 26 | 220101600 | INGKA GUSTAVIONA  | **B3** | Brune Indah Y, S.Kep.Ns.,MNS |
| 27 | 220101601 | KEISHA ALEA NURFADILAH |
| 28 | 220101602 | RESTU R BERLIANSYAH |
| 29 | 220101599 | FRISILIA AYU ANGGRAINI SAPUTRI |
| 30 | 220101605 | SHEILA KHOLIDA NI'MAH |
| 31 | 220101607 | WINDI YUWENTI |
| 32 | 220101608 | ANGGI FEBRIYANTI  |
| 33 | 220101609 | DIAN ASTRI |
| 34 | 220101611 | AULIA JULFAHNUN |
| 35 | 220101612 | ABRA ROSITA PRABAWATI |
| 36 | 220101613 | AFIFATUL MUKAROMAH |
| 37 | 220101614 | AL FATHUR GIBRAN PASHA |
| 38 | 220101615 | LULUK HANIFAH |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **DAFTAR KELOMPOK PRESENTASI DAN VIDEO MENTAL HEALTH NURSING** **TAHUN AJARAN 2024/2025** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **No.** | **NIM** | **NAMA MAHASISWA** | **KELOMPOK** |
| 1 | 220101532 | ALFIA RACHMAWATI | **A1** |
| 2 | 220101533 | ANJALI ZAHROTAL JANNAH |
| 3 | 220101534 | APRISKA NAINA ZINELLY TRISWIDAYUNIARTI |
| 4 | 220101535 | ASMAUL HUSNA  |
| 5 | 220101536 | ASYA MAHDANIA PUTRI HIMAWAN |
| 6 | 220101537 | AULIA IMTIYAZ |
| 7 | 220101538 | AZMI PUTRI RAMANDHA |
| 8 | 220101539 | BESSE ISA SURIANTI  | **A2** |
| 9 | 220101541 | DELLINTANG ADILA SUKMA  |
| 10 | 220101542 | DESTI TRIANA |
| 11 | 220101543 | DEVITA TRIANA EFENDI |
| 12 | 220101544 | DEVITRIANITA KURNIAWAN |
| 13 | 220101545 | DIAH OKTAPIYANI |
| 14 | 220101546 | DIESTI DWI ARYANI |
| 15 | 220101547 | DINDA MUSLIMAH | **A3** |
| 16 | 220101548 | DITA SUBEKTI  |
| 17 | 220101549 | DWI NUR RAHMAWATI |
| 18 | 220101550 | DYTA SEPTIA NISA |
| 19 | 220101551 | ELMA MINANURZAM-ZAM  |
| 20 | 220101552 | ELSA RAMADHANTI |
| 21 | 220101555 | FARIHATUL MASRUROH |
| 22 | 220101556 | FITRI HARTATI | **A4** |
| 23 | 220101557 | ILHAMIYATUL ILAHIYAH |  |
| 24 | 220101558 | IRIS YEBRIANI |  |
| 25 | 220101559 | JUANDA SAPUTRA |  |
| 26 | 220101560 | KHARISMA ALYA AFIQOH |  |
| 27 | 220101562 | KHOFIFAHTU RIZKIYAH |  |
| 28 | 220101568 | NAILUL MUNA |  |
| 29 | 220101564 | LULU ANA BANOWATI | **A5** |
| 30 | 220101566 | MELYSA DWI RAHMAWATI  |
| 31 | 220101567 | NAILA SYIFA IZZATUL KHOIRIYAH |
| 32 | 220101563 | LA ODE ASWAN |
| 33 | 220101569 | NAZWA SALSABILA |
| 34 | 220101610 | AFNHI SHAFA LARASATI SUYONO |

|  |  |
| --- | --- |
|  **DAFTAR KELOMPOK PRESENTASI DAN VIDEO MENTAL HEALTH NURSING** **TAHUN AJARAN 2024/2025** |  |
|  |  |  |  |  |
| **No.** | **NIM** | **NAMA MAHASISWA** | **KELOMPOK**  |
| 1 | 190101260 | IVAN HERDIYANSYAH |  |
| 2 | 220101570 | NOVA IZZAH |  |
| 3 | 220101571 | NOVI RAMADHANI SUPRAPTO |  |
| 4 | 220101572 | NUR HAERATUNNISA |  |
| 5 | 220101573 | NURAIN KAMARUDIN | **B1** |
| 6 | 220101574 | NURJANI SAHRIL |  |
| 7 | 220101575 | NURUL ALIYAH |  |
| 8 | 220101576 | NURUL KHORIYAH |  |
| 9 | 220101577 | OKTRIZAL  |  |
| 10 | 220101578 | OVISTA ZULFA ADEYUDHA |  |
| 11 | 220101579 | PUSPITA SARI | **B2** |
| 12 | 220101580 | PUTRI RIZQI  |  |
| 13 | 220101581 | RESTU AMALIA |  |
| 14 | 220101582 | ROKYUN NAKIF |  |
| 15 | 220101583 | SALSA BERLIAN SURYA PUTRI |  |
| 16 | 220101584 | SALSABILLA HESTI MUTIARA SAFITRI |  |
| 17 | 220101585 | SEPTI NOVA SUSINTA |  |
| 18 | 220101586 | SITI AISYAH | **B3** |
| 19 | 220101588 | VIKA RISKI NOVIANI |  |
| 20 | 220101589 | VITA ANANDA PUTRI |  |
| 21 | 220101590 | WIDIYA NINGSI  |  |
| 22 | 220101591 | WIDYA TRI AFIFI |  |
| 23 | 220101613 | AFIFATUL MUKAROMAH |  |
| 24 | 220101598 | FINA FATWASARI | **B4** |
| 25 | 220101599 | FRISILIA AYU ANGGRAINI SAPUTRI |
| 26 | 220101600 | INGKA GUSTAVIONA  |
| 27 | 220101601 | KEISHA ALEA NURFADILAH |
| 28 | 220101602 | RESTU R BERLIANSYAH |
| 29 | 220101593 | YESI NOVITA |
| 30 | 220101614 | AL FATHUR GIBRAN PASHA |
| 31 | 220101603 | RHAFI MUHAMAD AL-FATIHA | **B5** |
| 32 | 220101605 | SHEILA KHOLIDA NI'MAH |
| 33 | 220101607 | WINDI YUWENTI |
| 34 | 220101608 | ANGGI FEBRIYANTI  |
| 35 | 220101609 | DIAN ASTRI |
| 36 | 220101611 | AULIA JULFAHNUN |
| 37 | 220101612 | ABRA ROSITA PRABAWATI |
| 38 | 220101615 | LULUK HANIFAH |