

# Pedoman Penyelenggaraan Pendidikan Sarjana Keperawatan

  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNPAD

**Tahun 2024**



Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran

---

# Daftar ISI

KATA PENGANTAR ii

IDENTITAS PROGRAM STUDI iii

PENGELOLA PROGRAM STUDI iv

BAB I SEJARAH, VISI DAN MISI, TUJUAN, DAN SASARAN 1

1.1. SEJARAH 1

1.2. VISI PROGRAM STUDI 4

1.3. MISI PROGRAM STUDI 4

1.4. TUJUAN PROGRAM STUDI 5

1.5. SASARAN DAN STRATEGI PROGRAM STUDI 5

BAB II PENYELENGGARAAN PENDIDIKAN PROGRAM STUDI 8

2.1. PROFIL LULUSAN PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN 8

2.2. CAPAIAN PEMBELAJARAN 9

2.3. BAHAN KAJIAN 10

2.4. STRUKTUR MATA KULIAH 28

2.5. DESKRIPSI MATA KULIAH 32

2.6. PENDAFTARAN 50

2.7. PENYELENGGARAAN PEMBELAJARAN 53

a. Metode Pembelajaran 53

b. Bentuk Pembelajaran 54

c. Masa dan beban belajar penyelenggaraan prodi 54

d. Persyaratan ujian 54

e. Evaluasi Pembelajaran 55

f. Penulisan Skripsi 59

g. Predikat kelulusan 60

h. Bimbingan Akademik 61

i. Bimbingan dan Konseling 64

j. Penghentian studi sementara (Cuti Akademik) 65

k. Pemutusan studi 66

l. Alih program studi 66

m. Pindah perguruan tinggi 67

n. Pengunduran diri sebagai mahasiswa Unpad 68

BAB III PENILAIAN DAN LAPORAN PENILAIAN 69

3.1. SISTEM PENILAIAN DAN WAKTU PELAKSANAAN 69

3.2. LAPORAN PENILAIAN 71

BAB IV SANKSI AKADEMIK 72

BAB V SARANA DAN PRASARANA 74

BAB VI PENELITIAN, PENGABDIAN PADA MASYARAKAT DAN KERJASAMA 76

BAB VII KEMAHASISWAAN DAN ALUMNI 102

7.1. Kebijakan 102



# Kata Pengantar



Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena dengan rahmat dan karunia-Nya, spesifikasi Program Studi Pendidikan Sarjana tahun 2021/2022 telah selesai disusun.

Buku ini berisikan Visi dan Misi Program Studi, Sasaran, Tujuan, Kurikulum, Proses Pembelajaran yang dapat digunakan sebagai acuan oleh seluruh civitas akademika, baik dari dalam maupun dari luar Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran, juga sebagai informasi dasar yang dapat membantu proses penyelenggaraan pendidikan dan pencapaian Tri Dharma Perguruan Tinggi di lingkungan Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran.

Kami mengharapkan kritik dan saran dari seluruh pembaca demi penyempurnaan isi buku ini dan agar mutu penyelenggaraan Tri Dharma Perguruan Tinggi di Program Studi Sarjana, Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran meningkat. Atas perhatian dan kerjasama dari semua pihak kami ucapkan terima kasih.

Dekan,

Kusman Ibrahim, S.Kp.,MNS.,Ph.D

# Identitas Program Studi

---

## Nama Program Studi

Program Studi Sarjana Keperawatan

## Fakultas

Keperawatan

## Gelar Lulusan

Sarjana Keperawatan (S.Kep)

## Akreditasi

A  
(Lembaga Akreditasi Mandiri Perguruan Tinggi Kesehatan )

---

# Pengelola Program Studi



## Ketua Program Studi

Tuti Pahria, S.Kp.,M.Kes.,Ph.D

NIP 19651004 199012 2 001



## Sekretaris Program Studi

Rissa Rosiana Lestari, SE

NIP 19850709 201409 2 003



# **BAB I**

## **SEJARAH, VISI DAN MISI, TUJUAN, DAN SASARAN**

### **1.1. Sejarah**

Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran sebelumnya bernama Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK). PSIK ini didirikan pada tahun 1994 berdasarkan Surat Keputusan (SK) Rektor Universitas Padjadjaran (Unpad) No.145a/PT06H/Kep/C/94, yang diperkuat oleh SK DIKTI No.200/DIKTI/Kep/1998. Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) ini berada di bawah Fakultas Kedokteran (FK) Universitas Padjadjaran, dan menyelenggarakan pendidikan Sarjana Keperawatan serta Program Profesi Ners dalam kurikulum yang terintegrasi.

Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) disahkan menjadi Fakultas Ilmu Keperawatan (FIK) Universitas Padjadjaran pada tanggal 8 Juni 2005, berdasarkan Dirjen DIKTI No.1827/D/T/2005 tanggal 1 Juni 2005 dan SK Rektor Unpad No.1020/JO6/Kep/KP/2005 tanggal 8 Juni 2005. Pada tahun 2008, PS Profesi Ners FIK Unpad mendapatkan SK Pemberian ijin penyelenggaraan berdasarkan SK DIKTI No. 267/D/O/2008.

Pada tanggal 2 September 2013, Fakultas Ilmu Keperawatan berubah nama menjadi Fakultas Keperawatan (FKEP) berdasarkan SK Rektor Nomor 3268/UN6.RKT/KP/2013. Perubahan nama ini mempertimbangkan bahwa pendidikan keperawatan tidak semata bersifat akademik, namun termasuk juga pendidikan profesi, sehingga yang sebelumnya bernama Fakultas Ilmu Keperawatan menjadi Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran.

Tahun 2014, Program Studi Sarjana Keperawatan FKEP Unpad mendapatkan nilai akreditasi A berdasarkan SK BAN PT tanggal 5 Juli 2014, No.197/SK/BAN-PT/Ak-SURV/S/VII/2014. SK akreditasi tersebut berlaku terhitung tanggal 9 November 2013 – 9 November 2018.

Program Studi Ilmu Keperawatan didirikan pada tahun 1994 berdasarkan SK Rektor Unpad No.145a/PT06H/Kep /C/94, yang diperkuat SK Dikti No.200/DIKTI/Kep/1998. Seiring dengan perkembangan dan tuntutan kebutuhan, Program Studi Ilmu Keperawatan yang tadinya berada di bawah Fakultas Kedokteran, disahkan menjadi Fakultas Keperawatan pada tanggal 8 Juni 2005 berdasarkan Surat Keputusan Rektor Unpad No.1020/JO6/Kep/ KP/2005 dan persetujuan Dirjen Dikti No.1827/D/T /2005 tanggal 1 Juni 2005. Dengan demikian, Fakultas

Keperawatan sah menjadi salah satu fakultas di lingkungan Universitas Padjadjaran.

Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran (FKEP Unpad) sebagai pusat Pendidikan Tinggi Keperawatan tertua kedua di Indonesia dituntut untuk menghasilkan sumber daya manusia keperawatan yang berkualitas tinggi. Oleh sebab itu, FKEP berupaya menata dan mengelola segala sumber daya yang dimiliki serta mengembangkan diri sehingga menghasilkan lulusan yang mampu bersaing di pasaran kerja nasional maupun internasional.

Pelayanan kesehatan saat ini telah mengalami perubahan yang cukup signifikan sebagai dampak perubahan ilmu pengetahuan, teknologi, dan globalisasi dunia. Tuntutan masyarakat terhadap pelayanan kesehatan yang diberikan, baik di tatanan klinik maupun di komunitas semakin meningkat akibat mudahnya masyarakat mengakses informasi. Oleh karena itu, mutu pelayanan kesehatan yang diberikan harus terjamin, tidak berisiko, dan dapat memberi kepuasan, termasuk pelayanan keperawatan. Hal ini dapat diwujudkan apabila perawat tampil profesional saat memberikan asuhan keperawatan serta mampu menjalin kerjasama dengan berbagai pihak. Bagaimana perawat bersikap profesional, ditentukan sejak masa pendidikan perawat melalui kurikulum yang menunjang.

Kurikulum Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Unpad Tahun 2021 disusun mengacu pada Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) sesuai dengan Peraturan Presiden No. 8 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia dan sesuai dengan Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Perguruan Tinggi serta Kurikulum Pendidikan Ners Indonesia Tahun 2021 yang ditetapkan oleh Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI) Dokumen Kurikulum ini juga disusun berdasarkan hasil evaluasi terhadap pelaksanaan Kurikulum Pendidikan Ners di Fakultas Keperawatan Tahun 2017 serta kondisi yang dihadapi oleh Fakultas Keperawatan baik internal maupun eksternal. Dokumen Kurikulum Fakultas Keperawatan Unpad ini juga memperhatikan perkembangan secara lokal, nasional, regional, dan global yang terkait dengan *Sustainable Development Goals* (SDG's).

Kurikulum Pendidikan Tinggi dikembangkan oleh setiap Perguruan Tinggi dengan mengacu pada Standar Nasional Pendidikan Tinggi untuk setiap Program Studi yang mencakup pengembangan kecerdasan intelektual, akhlak mulia dan keterampilan (Pasal 35 Ayat 1). Landasan Yuridis pengembangan kurikulum Pendidikan tinggi sesuai UU No. 12 Tahun 2012

tentang Pendidikan Tinggi memuat pengertian kurikulum pendidikan tinggi (sesuai pasal 35 ayat 1) sebagai seperangkat rencana dan pengaturan mengenai tujuan, isi, dan bahan ajar serta cara yang digunakan sebagai pedoman penyelenggaraan kegiatan pembelajaran untuk mencapai tujuan Pendidikan Tinggi.

Landasan yang digunakan dalam pengembangan Kurikulum Profesi Ners – Fakultas Keperawatan Unpad, diantaranya merujuk pada:

1. Undang-Undang RI Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
2. Permendiknas No 63 tahun 2009 tentang sistem penjaminan mutu pendidikan
3. UU No 12 tahun 2012 tentang pendidikan tinggi
4. Peraturan Presiden RI No. 8 tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI)
5. Permendikbud No.3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
6. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan No. 7 Tahun 2020 tentang Pendirian Perubahan, Pembubaran Perguruan Tinggi Negeri, dan Pendirian, Perubahan Pencabutan Izin Perguruan Tinggi Swasta.
7. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan No. 5 tahun 2020, tentang Akreditasi Program Studi dan Perguruan Tinggi.
8. Peraturan Rektor Universitas Padjadjaran no. 46 tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Pendidikan di Universitas Padjadjaran

Berdasarkan pertimbangan di atas Fakultas Keperawatan Unpad melaksanakan berbagai kegiatan yang cukup intensif sebagai upaya perbaikan kurikulum mulai dari kurikulum berbasis isi, Kurikulum berbasis kompetensi, sampai saat ini kurikulum yang mengacu pada KKNI sampai akhir tahun 2014. Selanjutnya, dari 2015-2020 menggunakan kurikulum yang mengacu pada capaian pembelajaran.

Dimulai dari tahun 2020, program Pendidikan ners melakukan reorientasi kurikulum. Kegiatan dimulai dengan pembentukan tim revisi kurikulum, sosialisasi kurikulum yang dirancang AIPNI, lokakarya penyusunan kurikulum institusi yang didasarkan pada kurikulum AIPNI. Kemudian tersusunlah kurikulum Pendidikan Ners berbasis Outcome based Education (OBE). Kurikulum ini dinamai kurikulum 2021, dan diberlakukan pada tahun ajaran 2021/2022.

## 1.2. Visi Program Studi

Menjadi Prodi Pendidikan Ners yang bereputasi dunia dan berdampak pada masyarakat dengan keunggulan keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat.

## 1.3. Misi Program Studi

1. Menyelenggarakan program pembelajaran yang bermutu, berbasis karakter unggul, ksatria dan kreatif sesuai dengan karakter khas Unpad yaitu JAWARA (Jagoan, Wani, Rancage)
2. Menyelenggarakan riset dan mengintegrasikan hasil riset ke dalam proses pembelajaran dengan keunggulan keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat.
3. Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat dan mengintegrasikan hasil pengabdian kepada masyarakat ke dalam proses pembelajaran sebagai aplikasi dari ilmu pengetahuan dan teknologi hasil riset untuk peningkatan derajat kesehatan masyarakat khususnya melalui pelayanan keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat;
4. Mengembangkan jejaring kerjasama baik dalam dan luar negeri untuk penguatan penyelenggaraan Tri Dharma Perguruan Tinggi.
5. Menghasilkan lulusan dengan luaran kompetensi yang unggul dalam keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat.
6. Menghasilkannya lulusan yang memiliki kompetensi terintegrasi dalam melaksanakan praktik etik dan legal, praktik keperawatan profesinya, kepemimpinan dan manajemen, riset dan pendidikan, pengembangan kualitas diri dan profesionalisme.

#### **1.4. Tujuan Program Studi**

1. Terselenggara program pembelajaran yang bermutu, berbasis karakter unggul dan tangguh yang berkarakter JAWARA (Jagoan, Wani, Rancage).
2. Terselenggaranya proses pembelajaran yang terintegrasi dengan hasil riset sesuai dengan keunggulan keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat.
3. Terselenggaranya pengabdian kepada masyarakat yang terintegrasi ke dalam proses pembelajaran melalui aplikasi ilmu pengetahuan dan teknologi.
4. Terbina kerjasama dengan jejaring baik dengan institusi di dalam dan luar negeri.
5. Dihasilkannya lulusan dengan kompetensi unggul dalam keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat.
6. Dihasilkannya lulusan yang memiliki kompetensi terintegrasi dalam melaksanakan praktik etik dan legal, praktik keperawatan profesinya, kepemimpinan dan manajemen, riset dan pendidikan, pengembangan kualitas diri dan profesionalisme.

#### **1.5. Sasaran dan Strategi Program Studi**

- 1.5.1. Terselenggara program pembelajaran yang bermutu, berbasis karakter unggul dan tangguh yang berkarakter JAWARA (Jagoan, Wani, Rancage).
  - 1) Tersedianya dokumen kurikulum sebagai dasar penyelenggaraan pendidikan.
  - 2) Tersedianya dokumen pedoman akademik sebagai acuan teknis proses pembelajaran
  - 3) Tersedianya iklim akademik yang menunjang tercapai tujuan pembelajaran sesuai dengan visi dan misi
  - 4) Tersedianya program aktivitas pembelajaran dosen dan mahasiswa untuk meningkatkan kualitas pembelajaran yang bermutu.
  - 5) Tersedianya standar fasilitas yang dapat menunjang proses pembelajaran bermutu.
- 1.5.2. Terselenggaranya proses pembelajaran yang terintegrasi dengan hasil riset sesuai dengan keunggulan keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat:
  - 1) Tersedianya hasil-hasil riset yang dapat diintegrasikan dalam pembelajaran.
  - 2) Tersedianya pedoman untuk mengintegrasikan hasil riset ke dalam pembelajaran.

1.5.3. Terselenggaranya pengabdian kepada masyarakat yang terintegrasi ke dalam proses pembelajaran melalui aplikasi ilmu pengetahuan dan teknologi:

- 1) Tersedianya hasil-hasil Pengabdian masyarakat yang dapat di integrasikan dalam pembelajaran.
- 2) Tersedianya pedoman untuk mengintegrasikan hasil pengabdian masyarakat ke dalam pembelajaran.

1.5.4. Terbina kerjasama dengan jejaring baik dengan institusi di dalam dan luar negeri

- 1) Tersedianya surat keputusan rektor tentang kerja sama dengan institusi lain
- 2) Tersedianya dokumen perjanjian kerjasama dengan institusi dalam maupun luar negeri
- 3) Tersedianya bentuk pengelolaan bersama institusi pendidikan dengan jejaring terintegrasi lahan pendidikan.

1.5.5. Dihasilkannya lulusan dengan kompetensi unggul dalam keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat

- 1) Dihasilkannya lulusan yang tangguh dan unggul sesuai dengan tuntutan kompetensi
- 2) Dihasilkannya lulusan yang unggul sesuai dengan standar kompetensi nasional
- 3) Dihasilkannya lulusan yang mampu berkontribusi dalam keperawatan paliatif secara holistik, terintegrasi, dan berkelanjutan, dalam meningkatkan derajat kesehatan dan kualitas hidup masyarakat

1.5.6. Dihasilkannya lulusan yang memiliki kompetensi terintegrasi dalam melaksanakan praktik etik dan legal, praktik keperawatan profesinya, kepemimpinan dan manajemen, riset dan pendidikan, pengembangan kualitas diri dan profesionalisme.

- 1) Dihasilkannya lulusan yang memiliki kompetensi terintegrasi dalam melaksanakan praktik etik dan legal.
- 2) Dihasilkannya lulusan yang memiliki kompetensi terintegrasi dalam melaksanakan praktik keperawatan profesinya.
- 3) Dihasilkannya lulusan yang memiliki kompetensi terintegrasi dalam melaksanakan kepemimpinan dan manajemen

- 4) Dihasilkannya lulusan yang memiliki kompetensi terintegrasi dalam melaksanakan riset dan pendidikan, pengembangan kualitas diri dan profesionalisme.



FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNPAD

## BAB II

### PENYELENGGARAAN PENDIDIKAN PROGRAM STUDI

#### 2.1. Profil Lulusan Program Studi Sarjana Keperawatan

1. *Care Provider*
2. *Communicator*
3. *Health Educator and Promotor*
4. *Manager and Leader*
5. *Researcher*

Tabel 2.1. Profil Lulusan Program Studi Sarjana Keperawatan

| NO. | PROFIL LULUSAN                      | DESKRIPSI PROFIL LULUSAN  |
|-----|-------------------------------------|---|
| 1   | <i>Care Provider</i>                | Merencanakan dan memberikan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat dalam rentang sehat sakit di tatanan klinik, keluarga, dan komunitas untuk memenuhi kebutuhan dasar manusia secara komprehensif dan berbasis bukti. |
| 2   | <i>Communicator</i>                 | Mendemonstrasikan komunikasi efektif pada sistem klien dan kolaborasi tim kesehatan   |
| 3   | <i>Health Educator and Promotor</i> | Melakukan edukasi dan promosi pada sistem klien untuk mencapai kemandirian dalam merawat dirinya.   |
| 4   | <i>Manager and Leader</i>           | Menganalisis pengorganisasian asuhan keperawatan dan berkoordinasi dengan tim Kesehatan dengan menunjukkan sikap kepemimpinan untuk mencapai tujuan perawatan klien.  |
| 5   | <i>Researcher</i>                   | Menerapkan langkah-langkah pendekatan ilmiah dalam menyelesaikan masalah keperawatan.   |

## 2.2. Capaian Pembelajaran

Capaian pembelajaran lulusan dirumuskan dengan mengacu pada jenjang kualifikasi KKNI dan SN-Dikti. Capaian pembelajaran lulusan terdiri dari unsur sikap, keterampilan umum, keterampilan khusus, dan pengetahuan. Unsur sikap dan keterampilan umum mengacu pada SN-Dikti sebagai standar minimal, yang memungkinkan ditambah oleh program studi untuk memberi ciri lulusan perguruan tingginya. Sedangkan unsur keterampilan khusus dan pengetahuan dirumuskan dengan mengacu pada deskriptor KKNI sesuai dengan jenjang pendidikannya (Dirjen Dikti- Depdikbud, 2020). Capaian pembelajaran lulusan NERS disusun mengacu pada Peraturan Menteri Pendidikan Dan Kebudayaan Republik Indonesia (Permendikbud) Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi, Keputusan Menteri Kesehatan HK 01.07 No. 425 tahun 2020, dan Draft Standar Nasional Pendidikan Keperawatan 2020.

Capaian Pembelajaran Lulusan Reformulasi adalah Capaian pembelajaran lulusan Pendidikan Ners yang diformulasikan ulang oleh Asosiasi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI) dari Permendikbud No.3 tahun 2020. Selanjutnya dilakukan kajian, yaitu dengan melaksanakan reorientasi kurikulum Prodi pendidikan ners di level fakultas. CPL Prodi pendidikan ners terdiri dari 9 (sembilan) dengan penekanan dan penyesuaian dengan visi prodi. Adapun 9 CPL tersebut bisa dilihat dibawah ini:

1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, profesional, etika, hukum, moral dan budaya dalam keperawatan
2. Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien
3. Mampu mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan.
4. Mampu melakukan evaluasi asuhan keperawatan sebagai upaya peningkatan kualitas asuhan keperawatan dalam tatanan klinik maupun komunitas
5. Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah
6. Mampu menganalisis pengorganisasian asuhan keperawatan dan berkoordinasi dengan

tim kesehatan dengan menunjukkan sikap kepemimpinan untuk mencapai tujuan perawatan klien


7. Mampu melakukan penelitian ilmiah di bidang ilmu dan teknologi keperawatan untuk memecahkan masalah kesehatan
8. Mampu menghasilkan, memanfaatkan, dan mengkomunikasikan inovasi pada bidang ilmu dan teknologi keperawatan
9. Mampu mengembangkan keahlian professional khususnya dalam bidang keperawatan paliatif secara holistik dan terintegrasi melalui pembelajaran seumur hidup

### 2.3. Bahan Kajian

Bahan kajian Program Studi Sarjana Keperawatan dapat dilihat pada tabel berikut ini.

Tabel 1. *Bahan Kajian* Program Studi Sarjana Keperawatan

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah                       |
|---|-----------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Laras ilmiah dan ragam bahasa</li> <li>2. Kerangka tulisan</li> <li>3. Ringkasan, ikhtisar, dan abstrak</li> </ol>  | Bahasa Indonesia                  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemenuhan kebutuhan aktivitas dan latihan;</li> <li>2. Pemenuhan kebutuhan oksigenasi;</li> <li>3. Pemenuhan kebutuhan cairan, elektrolit, dan keseimbangan cairan-elektrolit;</li> <li>4. Pemenuhan kebutuhan istirahat dan tidur;</li> <li>5. Pemenuhan kebutuhan nutrisi;</li> <li>6. Pemenuhan kebutuhan eliminasi;</li> <li>7. Pemenuhan kebutuhan rasa nyaman dan aman;</li> <li>8. Pemenuhan kebutuhan kebersihan dan perawatan diri;</li> <li>9. Pemenuhan kebutuhan seksual;</li> <li>10. Pemenuhan kebutuhan psikososial dan spiritual;</li> <li>11. Pemenuhan kebutuhan interaksi dan komunikasi.</li> </ol> | Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proses berpikir kritis.</li> <li>2. Esensi <i>caring</i> dalam keperawatan.</li> <li>3. Pelayanan keperawatan dalam tatanan sistem pelayanan kesehatan.</li> <li>4. Esensi profesi dan domain profesi keperawatan (termasuk perkembangan keperawatan, vokasi ke profesi).</li> </ol>  | Konsep Dasar Keperawatan          |


| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Organisasi profesi: sejarah, struktur, fungsi dan peran.</li> <li>6. Esensi kualitas hidup.</li> <li>7. Prinsip-prinsip etik dan etika profesi dalam keperawatan.</li> <li>8. Permasalahan etik dalam keperawatan dan pendekatan pemecahannya.</li> <li>9. Tren dan isu terkini terkait dengan prinsip etik dan etika profesi dalam keperawatan.</li> <li>10. Tinjauan legal praktik keperawatan di Indonesia.</li> <li>11. Tren dan isu terkini terkait aspek legal dalam praktik keperawatan.</li> <li>12. Masalah hukum dan perlindungan hukum dalam praktik keperawatan.</li> <li>13. Proses keperawatan sebagai metode ilmiah beserta siklus tahapan langkah-langkahnya.</li> <li>14. Legal dokumen dan dokumentasi asuhan keperawatan.</li> <li>15. <i>Life Span Development</i>.</li> </ol>   |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kuliah Umum Pendidikan Agama Islam.</li> <li>2. Kegiatan pembelajaran di kelas secara sehat.</li> <li>3. Hubungan Agama dan Manusia.</li> <li>4. Tiga persoalan mendasar manusia secara rasional.</li> <li>5. Peranan sumber nilai dan hukum islam dalam mengatur perilaku dan akhlak muslim dalam kehidupan masyarakat yang majemuk/bhineka</li> <li>6. Pandangan Islam dalam menghadapi keragaman agama, budaya dan pandangan hidup dalam masyarakat yang majemuk.</li> <li>7. Peranan keimanan dan syariat islam dalam menciptakan masyarakat anti korupsi.</li> <li>8. Sholat adalah tiang agama dan Al Qur'an adalah pedoman Hidup.</li> <li>9. Peran pemuda dalam membangun peradaban.</li> <li>10. Pandangan dan respon Islam terhadap faham kebebasan.</li> <li>11. Sistem masyarakat Islam dan perannya menghantarkan masyarakat manusia pada kedamaian dan kesejahteraan.</li> <li>12. Islam dalam pembentukan pribadi dan masyarakat ber akhlak mulia, pergaulan lelaki dan wanita yang terbebas dari berbagai penyimpangan seksual.</li> </ol> | <p style="text-align: center;">Agama</p>  |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>13. Kontribusi Islam dalam pengembangan sains dan teknologi serta perannya dalam menyelesaikan persoalan dunia (SDG's).</li> <li>14. Dinul Islam di tengah-tengah dominasi faham sekularisme, liberalisme, sosialisme dan komunisme.</li> <li>15. Islam dan peranannya dalam membangun bangsa dan negaranya.</li> </ol>   |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Biologi sel dan konsep genetika.</li> <li>2. Prinsip-prinsip biokimia dalam tubuh manusia: metabolisme karbohidrat, protein, lipid, purin, dan pirimidin.</li> <li>3. Gizi: zat gizi makro dan mikro, angka kecukupan gizi yang dianjurkan, kebutuhan gizi individu, penilaian status gizi individu, dasar-dasar diet klinik.</li> <li>4. Konsep fisika dalam keperawatan.</li> <li>5. Konsep biolistrik</li> <li>6. Lengkung <i>reflex</i></li> <li>7. Homeostasis tubuh</li> <li>8. Immunologi</li> <li>9. Struktur dan fungsi tubuh manusia secara umum</li> </ol>  | <p style="text-align: center;">Ilmu Biomedik Dasar</p>            |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ilmu dan filsafat (kedalamannya disesuaikan).</li> <li>2. Dasar-dasar pengetahuan, penalaran, logika berpikir, sumber pengetahuan.</li> <li>3. Falsafah keperawatan, esensi dan karakteristik keperawatan sebagai ilmu dan profesi.</li> <li>4. Sejarah perkembangan keperawatan di dunia dan Indonesia.</li> <li>5. Domain dan metaparadigma keperawatan.</li> <li>6. Dasar-dasar, struktur, dan tingkatan teori serta perkembangan teori keperawatan.</li> <li>7. Beberapa teori keperawatan terpilih meliputi Teori Lingkungan Nightingale, Teori Kebutuhan Henderson, Teori Interpersonal Peplau, Teori <i>Self-Care Orem</i>, Teori <i>Caring Watson</i>, Teori Adaptasi Roy, Teori Lintas Budaya Leininger.</li> <li>8. Beberapa teori pinjama (<i>shared</i>) dari disiplin lain meliputi teori kebutuhan manusia, stres dan adaptasi, perkembangan, biomedikal, psikososial, pendidikan, kepemimpinan dan manajemen.</li> <li>9. Prinsip-prinsip pendekatan secara holistik dalam</li> </ol> | <p style="text-align: center;">Falsafah dan Teori Keperawatan</p> |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah                        |
|--|------------------------------------|
| konteks keperawatan.<br>10. Prinsip-prinsip dan teori perubahan dalam konteks membangun perilaku hidup sehat.  |                                    |
| 1. Konsep komunikasi secara umum<br>2. Jenis – jenis komunikasi<br>3. Konsep komunikasi efektif  | Komunikasi Dasar Keperawatan       |
| 1. Pengenalan Identitas Diri dan Budaya, serta lingkungan sekitarnya (berbasis modul 1 <i>Active Citizen</i> )<br>2. Pengenalan terhadap orang lain-dialog<br>3. Kebersamaan-warga negara Aktif<br>4. Konsep dan Jiwa Wirausaha<br>5. Perencanaan Aksi Sosial<br>6. Pengembangan dan Keberlanjutan Aksi Sosial<br>7. Perencanaan Proyek Sosial<br>8. Pelaksanaan Proyek Sosial   | Olah Kreatif – Kewirausahaan (OKK) |
| 1. Pengantar Pendidikan Pancasila di Perguruan Tinggi<br>2. Pancasila dalam Kajian Sejarah Bangsa Indonesia<br>3. Pancasila sebagai Dasar Negara Republik Indonesia<br>4. Pancasila sebagai Ideologi Negara<br>5. Pancasila sebagai Sistem Filsafat<br>6. Pancasila sebagai Sistem Etika<br>7. Pancasila sebagai Dasar Pengembangan Ilmu   | Pancasila                          |
| 1. Pengukuran tanda vital<br>2. Pemeriksaan fisik<br>3. Pengkajian Keperawatan (Anamnesa dan pengumpulan data sekunder)<br>4. Persiapan pasien untuk pemeriksaan penunjang<br>5. Prosedur persiapan pemeriksaan penunjang<br>6. Prinsip Pemberian medikasi<br>7. Prosedur pemberian medikasi oral<br>8. Prosedur pemberian medikasi parenteral<br>9. Prosedur pemberian medikasi topical<br>10. Prosedur pemberian medikasi supositoria<br>11. Prinsip perawatan luka<br>12. Prosedur perawatan luka sederhana ( <i>basic wound care</i> ) | Keterampilan dalam Keperawatan     |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah                                   |
|--|---|
| <p>Konsep berpikir kritis dalam keperawatan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proses Keperawatan</li> <li>2. Proses Diagnosis</li> <li>3. Konsep berpikir kritis</li> <li>4. Pengambilan keputusan klinik</li> <li>5. Legal dokumentasi dan dokumentasi asuhan keperawatan</li> </ol>  | <p>Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis</p> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep Dasar Patologi dan Patofisiologi</li> <li>2. Perbedaan proses infeksi berbagai agen infeksius berdasarkan struktur, siklus hidup dan mekanisme yang menyebabkan kerusakan selpejamu.</li> <li>3. Peran perawat dalam pemeriksaan untuk data penunjang pasien (pemeriksaan pasien, pemeriksaan laboratorium, rontgen dan lain-lain)</li> <li>4. Konsep dasar patologi</li> <li>5. Konsep dasar patofisiologi</li> <li>6. Konsep dasar mikrobiologi</li> </ol>  | <p>Ilmu Dasar Keperawatan</p>                 |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Farmakologi dalam keperawatan</li> <li>2. Medikasi di dalam Sistem</li> <li>3. Medikasi dalam Kemoterapi</li> <li>4. <i>Herbal and Dietary Supplement Therapy (Complementary and Alternative Medicine)</i></li> </ol>  | <p>Farmakologi Keperawatan</p>                |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Peran perawat dalam pendidikan dan promosi kesehatan dan Kebijakan pemerintah tentang promosi kesehatan</li> <li>2. Promosi Kesehatan</li> <li>3. Pengembangan dan pendokumentasian proram pendidikan kesehatan Klien</li> </ol>   | <p>Pendidikan dan Promosi Kesehatan</p>       |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PKn sebagai Mata Kuliah Pengembangan Kepribadian.</li> <li>2. Esensi dan Urgensi Identitas Nasional sebagai determinan Pembangunan Bangsa.</li> <li>3. Negara dan Konstitusional Ketentuan Perundang-undangan dibawah UUD.</li> <li>4. Harmoni Hak dan Kewajiban Warga Negara dalam Demokrasi. Hakikat, Instrumentasi dan Praktis</li> <li>5. Demokrasi Indonesia berlandaskan Pancasila dan UUD.</li> <li>6. Historis Konstitusional, Sosio-Politik, Kultural serta Penegakan Hukum yang Berkeadilan dan HAM</li> <li>7. Historis dan Urgensi Wawasan Nusantara.</li> </ol> | <p>Kewarganegaraan (PKn)</p>                  |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Urgensi dan Tantangan Ketahanan Nasional dan Bela Negara bagi Indonesia.</li> <li>9. Urgensi Integrasi Nasional sebagai Parameter Persatuan dan Kesatuan Bangsa.</li> </ol>   |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep Komunikasi Terapeutik</li> <li>2. Karakteristik perawat yang memfasilitasi hubungan terapeutik</li> <li>3. <i>Self awareness</i> (kesadaran interpersonal dalam hubungan interpersonal)</li> <li>4. Menghadirkan diri secara terapeutik</li> <li>5. Dimensi respon dan Tindakan</li> <li>6. Tahap-tahap dalam komunikasi terapeutik</li> <li>7. Tehnik-tehnik komunikasi terapeutik</li> <li>8. Hambatan dalam komunikasi terapeutik</li> <li>9. Komunikasi terapeutik mengatasi:</li> <li>10. Aplikasi komunikasi terapeutik pada klien, keluarga, kelompok atau tenaga Kesehatan</li> </ol>  | <p>Komunikasi Terapeutik<br/>Keperawatan</p>   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep dan ruang lingkup keperawatan medikal bedah; peran, fungsi, dan tantangan perawat medikal bedah; dan standar pelayanan keperawatan medikal bedah</li> <li>2. Pengelolaan dan pendekatan pengelolaan pasien kronik, <i>current trends and issues chronic disease, nature of chronic disease, chronic care model, self-management</i> pada pasien dengan penyakit kronik.</li> <li>3. Konsep keganasan</li> <li>4. Anatomi, fisiologi, fisika, dan biokimia terkait sistem pernafasan, kardiovaskular, dan hematologi</li> <li>5. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan sistem</li> <li>6. Asuhan keperawatan holistik (pengkajian, analisis data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosial- spiritual) sistem pernafasan, kardiovaskular, dan hematologi berdasarkan <i>evidence</i> terkait dengan mengaplikasikan prinsip holistik dan legal etik</li> <li>7. Pendidikan kesehatan pada masalah gangguan sistem pernafasan. Kardiovaskular, dan hematologi</li> <li>8. Pencegahan primer, sekunder, dan tersier pada masalah gangguan sistem pernafasan, kardiovaskular dan hematologi</li> </ol> | <p>Keperawatan Dewasa:<br/>Sistem Kardiovaskuler,<br/>Respiratori dan Hematologi</p> |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Persiapan, pelaksanaan, dan pasca pemeriksaan diagnostik dan laboratorium pada masalah gangguan sistem pernafasan, kardiovaskular, dan hematologi</li> <li>10. Hasil-hasil penelitian tentang penatalaksanaan gangguan pernafasan, kardiovaskular, dan hematologi</li> <li>11. Trend dan isu terkait gangguan sistem pernafasan, kardiovaskuler, dan hematologi</li> <li>12. Manajemen kasus pada gangguan sistem pernafasan, sistem kardiovaskular, dan hematologi</li> <li>13. Peran dan fungsi perawat: fungsi advokasi perawat pada kasus dengan gangguan sistem pernafasan, kardiovaskular, dan hematologi</li> <li>14. Intervensi keperawatan pada sistem pernafasan, kardiovaskular, dan hematologi</li> </ol>   |   |
| <p><b>Modul 1: Data, Information, Knowledge</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prinsip-prinsip informatika keperawatan</li> <li>2. <i>Information Management and Knowledge Management in Patient Care</i></li> <li>3. Dokumentasi Keperawatan dan <i>Electronic Health Record (HER)</i></li> <li>4. Pemanfaatan informasi dalam pengambilan keputusan</li> <li>5. Pengelolaan Informasi dalam penelitian</li> <li>6. Pengelolaan informasi dalam pembelajaran, pelatihan dan edukasi pasien</li> <li>7. Perencanaan Sumber Daya dan Logistik</li> </ol> <p><b>Modul 2: Ethics &amp; Legal Issues</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan dan perlindungan data</li> <li>2. Etik dan Teknologi Informatika</li> </ol> <p><b>Modul 3: Information Exchange and Information Sharing</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>eHealth, telematics dan telehealth</i></li> <li>2. Teknologi bantuan untuk ibu hamil dan lansia</li> <li>3. Sistem informasi dan komunikasi</li> </ol> <p><b>Modul 4: System Life Cycle Management (SLCM)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sains komputer terapan /informatic</li> <li>2. Manajemen Proses</li> <li>3. Manajemen Proyek</li> <li>4. Manajemen Risiko TI</li> </ol> <p><b>Modul 5: Management in Informatics</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Quality Management</i></li> <li>2. <i>Change Mangement</i></li> </ol> | <p style="text-align: center;">Sistem Informasi<br/>Keperawatan</p>  |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah                              |
|---|--|
| 3. Manajemen strategi dan kepemimpinan<br>4. <i>Financial management</i><br>5. <i>Human resources management</i><br><b>Modul 6: Medical Technology</b><br>1. <i>Medical devices</i><br>2. <i>Internet of Things (IoT)</i>   |  |
| 1. Konsep psikososial dalam praktek keperawatan<br>2. Konsep diri<br>3. Kesehatan spiritual<br>4. Seksualitas dalam perspektif kesehatan dan keperawatan<br>5. Stress adaptasi<br>6. Konsep kehilangan, kematian dan berduka<br>7. Konsep antropologi dan sosiologi kesehatan sehubungan dengan praktik keperawatan dan peka budaya<br>8. Layanan kesehatan konvensional/modern dan tradisional ditinjau dari keperawatan<br>9. Keperawatan transkultural dan aplikasinya<br>10. Mendorong kemandirian masyarakat dengan basis budaya setempat untuk meningkatkan status kesehatan masyarakat | Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan |
| 1. Lingkup Kesehatan Perempuan<br>2. Asuhan Keperawatan Sistem Reproduksi<br>3. Pengkajian dan Promosi Kesehatan Wanita<br>4. Upaya-upaya pencegahan primer, sekunder, dan tersier pada sistem reproduksi<br>5. <i>Trend dan Issue Keperawatan Maternitas: Family Centered Maternity Care</i><br>6. <i>Evidence Based Practice</i> dalam Keperawatan Maternitas<br>7. Manajemen kasus pada Sistem Reproduksi (klasifikasi kasus sistem reproduksi dan prioritas masalah sistem reproduksi).<br>8. Keterampilan Antenatal<br>9. Keterampilan intranatal<br>10. Keterampilan Post Natal         | Keperawatan Maternitas                   |
| 1. Patofisiologi dan penatalaksanaan terkait masalah kesehatan reproduksi<br>2. Aspek sistem reproduksi (pengkajian, diagnosa   | Keperawatan Kesehatan Reproduksi         |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah   |
|--|---|
| <p>keperawatan, perencanaan, implementasi, evaluasi, dokumentasi)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Sistem layanan kesehatan untuk pasien dengan gangguan sistem reproduksi (rujukan, PMO, gakin, jamkesmas), BPJS</li> <li>4. Pengkajian dan promkes wanita</li> <li>5. Upaya pencegahan primer, sekunder, tersier (mamografi)</li> <li>6. <i>Trend dan issue</i> keperawatan reproduksi terkait masalah kesehatan wanita</li> <li>7. <i>Evidence based practice</i> dalam keperawatan reproduksi</li> <li>8. Managemen kasus pada system reproduksi</li> <li>9. Prosedur yang terkait</li> <li>10. Asuhan keperawatan pada gangguan sistem reproduksi</li> <li>11. Kesehatan reproduksi remaja, <i>sexual abuse, women trafficking</i></li> <li>12. Pendidikan kesehatan berkaitan dengan postpartum, manajemen laktasi, bayi baru lahir, infertil, klimakterium, dan klien gangguan sistem reproduksi</li> </ol>  |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anatomi, fisiologi, kimia, fisika dan biokimia, yang berkaitan dengan sistem endokrin, imunologi, pencernaan dan reproduksi urin.</li> <li>2. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan</li> <li>3. Persiapan, pemeriksaan dan pasca pemeriksaan penunjang diagnostik dan laboratorium.</li> <li>4. Asuhan keperawatan (analisis data, diagnosis keperawatan, perencanaan dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio, psiko, sosio spiritual) pada sistem endokrin, imunologi, pencernaan dan reproduksi urin.</li> <li>5. Pendidikan kesehatan dan upaya pencegahan primer, sekunder dan tersier pada kasus gangguan endokrin, imunologi, pencernaan dan reproduksi urin.</li> <li>6. Hasil-hasil penelitian tentang penatalaksanaan pada kasus gangguan endokrin, imunologi, pencernaan dan reproduksi urin.</li> <li>7. Manajemen pada kasus gangguan endokrin, imunologi, pencernaan dan reproduksi urin.</li> <li>8. Peran dan fungsi perawat serta fungsi advokasi pada kasus</li> </ol> | <p>Keperawatan Dewasa:<br/>Sistem Endokrin,<br/>Pencernaan, Perkemihan, dan<br/>Imunologi</p> |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah                                       |
|--|---|
| <p>gangguan endokrin, imunologi, pencernaan dan reproduksi urin.</p> <p>9. Intervensi Keperawatan</p>  |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perspektif keperawatan anak dalam konteks keluarga</li> <li>2. Tumbuh Kembang</li> <li>3. Peran bermain dalam perkembangan</li> <li>4. Komunikasi</li> <li>5. Konsep imunisasi</li> <li>6. Hospitalisasi pada anak</li> <li>7. Konsep nyeri akut</li> <li>8. Pengkajian fisik dan perkembangan anak</li> <li>9. Asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan nutrisi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)</li> <li>10. Asuhan keperawatan pada bayi risiko tinggi dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar manusia (dalam konteks keluarga)</li> <li>11. Asuhan keperawatan pada anak dengan gangguan sistem tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar</li> <li>12. Intervensi keperawatan pada bayi dan anak</li> <li>13. Simulasi pendidikan</li> <li>14. Pengkajian dan demonstrasi dengan pendekatan MTBS</li> </ol> | <p>Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut</p>      |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sejarah keperawatan jiwa dan <i>Trend</i> serta <i>issue</i> dalam keperawatan jiwa global</li> <li>2. Proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa</li> <li>3. Konsep stres, rentang sehat sakit jiwa, koping</li> <li>4. Konseptual model dalam keperawatan jiwa: Prevensi primer, sekunder dan tertier</li> <li>5. Peran perawat jiwa</li> <li>6. Pelayanan dan kolaborasi interdisiplin dalam kesehatan dan keperawatan jiwa</li> <li>7. Proses keperawatan jiwa</li> <li>8. Sosiokultural dalam konteks asuhan perawatan jiwa</li> <li>9. Legal dan etik dalam konteks asuhan perawatan jiwa</li> <li>10. Askep sehat jiwa sepanjang rentang kehidupan: ibu hamil, bayi, <i>toddler</i>, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia</li> <li>11. Asuhan keperawatan klien dengan gangguan</li> </ol>   | <p>Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial</p> |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah   |
|---|---|
| <p>kecemasan, ketidakberdayaan dan keputusan dan distress spiritual</p> <p>12. Asuhan keperawatan jiwa klien dengan HIV –AIDS</p> <p>13. <i>History life spans (traumatic)</i></p> <p>14. <i>Environment technology and information processing theory</i> (Pengaruh penggunaan teknologi terhadap kesehatan jiwa)</p>   |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prinsip dan konsep keselamatan pasien</li> <li>2. Pengaruh faktor lingkungan dan manusia pada keselamatan pasien</li> <li>3. Cara untuk meningkatkan keselamatan pasien dengan menggunakan metode peningkatan kualitas</li> <li>4. EBP untuk peningkatankeselamatan pasien</li> <li>5. Budaya dalam lingkup kerja perawat dalam peningkatan keselamatan pasien</li> <li>6. Penyebab terjadinya <i>adverse events</i> terkait prosedur invasif</li> <li>7. K3 dalam asuhan keperawatan: pentingnya, tujuan, manfaat, &amp; etika</li> <li>8. Ruang lingkup K3 dalam asuhan keperawatan</li> <li>9. Kebijakan K3 yang berkaitan dengan asuhan keperawatan di Indonesia</li> <li>10. Konsep dasar K3 pada asuhan keperawatan: sehat, kesehatan kerja, risiko &amp; <i>hazard</i> dalam pemberian asuhan keperawatan (somatik, perilaku, lingkungan, ergonomik, pengorganisasian pekerjaan, budaya kerja)</li> <li>11. Risiko &amp; <i>hazard</i> dalam proses keperawatan (pengkajian, perencanaan, implementasi, evaluasi)</li> <li>12. Peran manajemen risiko Asuhan keperawatan dalam keselamatan pasien dan perawat: Proses dan Hirarki</li> <li>13. Manajemen risiko K3 di dalam dan luar gedung asuhan keperawatan</li> <li>14. Mengenali, dan berespons terhadap <i>adverse events</i></li> <li>15. Penggunaan teknologi dalam peningkatan keselamatan pasien</li> <li>16. Peran kerja tim untuk keselamatan pasien</li> <li>17. Peran pasien dan keluarga sebagai <i>partner</i> di pelayanan kesehatan untuk mencegah terjadinya bahaya dan <i>adverse events</i></li> <li>18. Bentuk pasien <i>safety</i> dan manajemen</li> </ol> | <p>Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja</p> |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah                             |
|---|---|
| <p>penanggulangannya</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>19. Penyakit akibat kerja pada perawat dalam suhan keperawatan: penyakit menular &amp; tidak menular</li> <li>20. Penyakit atau cedera akibat kecelakaan kerja pada perawat</li> <li>21. Upaya pencegahan penyakit akibat kerja pada perawat</li> <li>22. Upaya mencegah dan meminimalkan risiko dan <i>hazard</i> pada tahap pengkajian – perencanaan – implementasi - evaluasi asuhan keperawatan</li> <li>23. Upaya memutus rantai infeksi: <i>precaution, medication safety</i></li> <li>24. Upaya mencegah <i>hazard</i> fisik-radiasi-kimia</li> <li>25. Upaya mempertahankan ergonomik pada posisi berbaring, duduk, berdiri, dan berjalan</li> <li>26. Upaya mencegah <i>hazard</i> psikososial</li> </ol> <p>Bahan kajian tersebut akan dikelompokkan ke dalam empat pokok bahasan utama yang terdiri dari:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>Adverse Event</i></li> <li>2) Keselamatan Pasien</li> <li>3) Keselamatan dalam Pemberian Asuhan</li> <li>4) <i>Hazard</i>, termasuk <i>Ergonomic</i>, dsb</li> <li>5) Indikator Pengukuran Keselamatan</li> </ol> |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengantar bahasa Inggris untuk Profesi Kesehatan (<i>Introduction to English for Health Professionals</i>)</li> <li>2. <i>English terminology for human anatomy and physiology</i></li> <li>3. <i>In and around hospital</i></li> <li>4. <i>Patient medical record</i></li> <li>5. <i>Nursing Assessment</i></li> <li>6. <i>Nursing Planning</i></li> <li>7. <i>Nursing Intervention</i></li> <li>8. <i>Nursing Documentation</i></li> <li>9. <i>Team work in health care</i></li> <li>10. Membaca dan menjelaskan instruksi media dan/atau tim kesehatan terkait catatan medis pasien dalam bahasa Inggris</li> <li>11. Mengidentifikasi perintah/instruksi dalam percakapan bahasa Inggris, di kelas atau simulasi setting pelayanan kesehatan</li> <li>12. Menulis/mendokumentasikan laporan kegiatan asuhan</li> </ol>  | <p>Bahasa Inggris dalam Keperawatan</p> |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah  |
|---|--|
| <p>keperawatan yang diberikan kepada pasien</p> <p>13. Berkomunikasi bahasa Inggris aktif dalam pembelajaran di kelas dan dalam simulasi pelayanan kesehatan</p>  |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan</li> <li>2. Patofisiologi, farmakologi dan terapi diet pada gangguan</li> <li>3. Asuhan keperawatan (pengkajian, analisa data, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi secara komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual) sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan</li> <li>4. Asuhan Keperawatan Perioperatif</li> <li>5. Persiapan, pelaksanaan dan pasca pemeriksaan diagnostik dan laboratorium pada masalah gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan</li> <li>6. Pendidikan kesehatan dan upaya pencegahan primer, sekunder dan tertier pada masalah gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan</li> <li>7. Hasil-hasil penelitian tentang penatalaksanaan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, dan persarafan (level pengenalan)</li> <li>8. Manajemen kasus pada gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan</li> <li>9. Peran dan fungsi perawat serta fungsi advokasi dan tantangan pada kasus dengan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori, persarafan</li> <li>10. Intervensi Keperawatan</li> </ol> | <p style="text-align: center;">Keperawatan Dewasa:<br/>Sistem Muskuloskeletal,<br/>Integumen, Persepsi Sensori,<br/>dan Persarafan</p> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hakikat ilmu pengetahuan dan penelitian</li> <li>2. Masalah Penelitian</li> <li>3. Konsep <i>literature review</i></li> <li>4. Kerangka teori dan hipotesis</li> <li>5. Jenis penelitian</li> <li>6. Populasi, sample dan sampling</li> <li>7. Metode pengumpulan data</li> </ol>   | <p style="text-align: center;">Metodologi Penelitian</p>   |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Instrumen penelitian</li> <li>9. Menyusun proposal penelitian</li> <li>10. Etika penelitian</li> <li>11. Penyajian hasil Penelitian dan Pembahasan</li> <li>12. Teknik Penulisan Ilmiah</li> </ol>   |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep perawatan anak dengan sakit kronis dan terminal (termasuk konsep <i>pediatric palliative care and end of life care</i>) → fokus pada konsep <i>pediatric palliative care and end of life care</i>, kondisi khusus pada pediatrik</li> <li>2. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dan keluarga dengan gangguan system tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar</li> <li>3. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dan keluarga dengan kelainan kongenital pada berbagai sistem tubuh dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar</li> <li>4. Patofisiologi, farmakologi dan asuhan keperawatan pada anak dan keluarga dengan masalah psikososial dan kebutuhan khusus dan dampaknya terhadap pemenuhan kebutuhan dasar</li> <li>5. <i>Perioperative care</i> pada anak</li> <li>6. Intervensi keperawatan pada bayi dan anak dengan sakit kronis/terminal</li> </ol> | <p style="text-align: center;">Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal</p> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan psikiatri di Indonesia</li> <li>2. Pengantar Keperawatan Psikiatri (penggolongan gangguan jiwa, biopsikopatologi, psikofarmaka)</li> <li>3. Proses keperawatan klien gangguan jiwa</li> <li>4. Konsep terapi modalitas: TAK</li> <li>5. Asuhan keperawatan klien yang mengalami harga diri rendah dan isolasi sosial</li> <li>6. Asuhan keperawatn klien yang mengalami waham dan halusinasi</li> <li>7. Asuhan keperawatn klien yang mengalami perilaku kekerasan dan bunuh diri</li> <li>8. Asuhan keperawatan klien yang mengalami defisit perawatan diri</li> <li>9. Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus: narapidana, NAPZA, dan anak jalana</li> <li>10. Pelayanan <i>recovery</i>: karakteristik <i>recovery</i>, model dan</li> </ol>  | <p style="text-align: center;">Keperawatan Psikiatri</p>                      |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah   |
|--|---|
| <i>supportive environment.</i>   |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menambahkan bahan kajian tentang pelayanan perawatan paliatif dan menjelang ajal di tatanan pelayanan komunitas; ketersediaan, akses, dan <i>barriers</i></li> <li>2. Perlu menambahkan konten terkait</li> <li>3. Fokus pada aspek sosio-kultural pada fase paliatif dan menjelang ajal</li> <li>4. Prinsip komunikasi dalam perawatan paliatif</li> <li>5. Teknik menyampaikan berita buruk</li> <li>6. Pengkajian psikosial pada pasien paliatif dan menjelang ajal</li> <li>7. Asuhan Keperawatan Psikososial pada pasien paliatif dan menjelang ajal</li> <li>8. Perlu menambahkan aspek interprofessional kolaboratif pada perawatan paliatif dan menjelang ajal</li> <li>9. Perlu menambahkan aspek symptom manajemen selain nyeri: <i>fatigue, breathlessness, nausea, delirium</i> pada fase paliatif dan menjelang aja</li> <li>10. Pendampingan sakaratul maut/meninggal bermartabat dan pemulasaran jenazah pada pasien dewasa, anak, neonatus, dan bayi baru lahir</li> </ol> | <p style="text-align: center;">Keperawatan Paliatif dan<br/><i>End of Life Care</i></p> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengantar kesehatan komunitas dan konsep dasar keperawatan komunitas</li> <li>2. Dasar epidemiologi dan kependudukan</li> <li>3. Konsep Gizi masyarakat</li> <li>4. Konsep kesehatan lingkungan</li> <li>5. Komunitas sebagai klien</li> <li>6. Asuhan keperawatan komunitas</li> <li>7. Ipolkes</li> <li>8. Program-program kesehatan/kebijakan dalam menganggulangi masalah kesehatan di Indonesia</li> <li>9. Konsep dan Manajemen Puskesmas</li> <li>10. EBP di komunitas</li> <li>11. Aspek legal etik keperawatan komunitas</li> <li>12. Konsep dan aplikasi <i>Nursing Center</i></li> </ol>  | <p style="text-align: center;">Konsep Keperawatan<br/>Komunitas</p>                     |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ilmu Statistik</li> <li>2. Teknik Penyajian Data</li> <li>3. Uji Statistik Univariat</li> <li>4. Uji Statistik Bivariat</li> </ol>   | <p style="text-align: center;">Biostatistik</p>                               |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepemimpinan, peran dan fungsi manajemen keperawatan</li> <li>2. Perencanaan manajemen keperawatan</li> <li>3. Fungsi pengorganisasian</li> <li>4. Ketenagaan keperawatan sesuai dengan kebutuhan ruangan rawat</li> <li>5. Fungsi pengarahan</li> <li>6. Pengendalian mutu asuhan dan pelayanan keperawatan</li> <li>7. Konflik dalam asuhan-pelayanan keperawatan ruang rawat</li> <li>8. Konferensi dan timbangan terima sesuai konsep manajemen</li> <li>9. Pengantar Tata Kelola Klinis secara umum.</li> <li>10. Tata Kelola Pasien di Era Pandemi: COVID 19.</li> </ol>   | <p style="text-align: center;">Kepemimpinan dan<br/>Manajemen Keperawatan</p> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Filosofi, konsep holistik dan proses keperawatan kegawat daruratan</li> <li>2. Proses Keperawatan pada pasien di area Keperawatan gawat darurat</li> <li>3. Pengelolaan asuhan keperawatan dengan kasus kegawatdaruratan mencakup: intervensi kolaborasi dan mandiri (Medical, farmakologi &amp; diet) kasus</li> <li>4. Simulasi pendidikan kesehatan kasus kegawatan, kedaruratan, dan kegawatdaruratan</li> <li>5. Penelitian terkini terkait Pengelola/asuhan keperawatan</li> <li>6. Manajemen kasus secara komprehensif pada pasien yang mengalami kegawatan, kedaruratan dan kegawatdaruratan karena gangguan-gangguan berbagai sistem, terutama pada 10 besar kasus sbb serta kajian evidence-based terkait kasus kegawatan dengan mempertimbangkan aspek legal, etis, dan peka budaya serta bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup</li> <li>7. Pengelolaan kegawatdaruratan pada kelompok khusus anak; dan obstetrik, Jiwa; dan penyalahgunaan obat – obatan</li> <li>8. Pengelolaan kegawatdaruratan pada pasien sepsis, luka bakar, dan intoksikasi alkohol, insektisida, dan</li> </ol> | <p style="text-align: center;">Keperawatan Gawat Darurat</p>                  |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah                 |
|---|-----------------------------|
| <p>penyalahgunaan obat – obatan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Fungsi advokasi dan komunikasi pada kasus kegawatan, kedaruratan</li> <li>10. Intervensi keperawatan pada kegawat daruratan sesuai dengan standar yang berlaku</li> <li>11. Universal Precaution pada penatalaksanaan pasien dengan penyakit menular di IGD (HIV dan Hepatitis, flu burung, COVID 19)</li> </ol>  |                             |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep Keluarga dan Keperawatan Keluarga</li> <li>2. Asuhan Keperawatan Keluarga</li> </ol>   | Keperawatan Keluarga        |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep Kesehatan Pariwisata</li> <li>2. Keperawatan Kesehatan Sekolah</li> <li>3. Askep agregat dalam komunitas: Lansia di masyarakat. Pengkajian: status fungsional, status kognitif, skala depresi, risiko jatuh, keseimbangan</li> <li>4. Askep Kesehatan Kesehatan Kerja (OHN) industri sederhana/ rumah tangga</li> <li>5. Askep kesehatan komunitas populasi rentan: anak jalanan</li> <li>6. Askep kesehatan komunitas populasi rentan: area bencana</li> <li>7. Askep kesehatan komunitas populasi rentan: <i>correctional setting</i> (penjara)</li> <li>8. Askep kesehatan komunitas populasi rentan: area rural</li> <li>9. Askep Komunitas dengan Masalah Kesehatan Populasi: Penyakit Infeksi dan pandemic COVID 19</li> <li>10. Askep Komunitas dengan Masalah Kesehatan Populasi: Penyakit Kronik</li> </ol> | Perawatan Agregat Komunitas |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Filosofi, konsep holistic dan proses keperawatan kritis</li> <li>2. Asuhan keperawatan kasus kritis pada berbagai sistem dengan memperhatikan aspek legal dan etis</li> <li>3. Analisa kasus dengan mengintegrasikan hasil penelitian</li> <li>4. Pendidikan kesehatan pada kasus kritis</li> <li>5. Pencegahan primer, sekunder, dan tersier pasien kritis karena gangguan berbagai sistem tubuh</li> <li>6. Keterampilan tindakan keperawatan pada kasus kritis berbagai sistem tubuh</li> <li>7. Peran dan fungsi advokasi perawat pada kasus kritis</li> <li>8. Penggunaan dan perawatan pasien dengan ventilasi mekanik</li> </ol>   | Keperawatan Kritis          |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari   | Mata Kuliah          |
|--|----------------------|
| 9. Prinsip-prinsip penatalaksanaan ventilasi mekanik<br>10. Indikasi dan efek samping penggunaan ventilator mekanik.<br>11. Perawatan pasien dengan menggunakan ventilator mekanik<br>12. <i>Psychology, Social, and Spiritual Care</i> di ICU<br>13. Asuhan keperawatan esensial untuk pasien sakit kritis (pencegahan ICU-AW, VAP, <i>pressure injury; eye care; pain management</i> )   |                      |
| 1. Konsep dasar keperawatan gerontik<br>2. Konsep Menua dan Teori-teori penuaan<br>3. Teori, model, penelitian dan metode terkait pengembangan keperawatan gerontik ( <i>WHO, ICOPE, Aged friendly, chronic care model</i> )<br>4. Perubahan bio-psiko-sosial-spiritual-kultural yang lazim terjadi pada proses menua dan permasalahannya<br>5. Program nasional kesehatan lansia<br>6. Isu-isu, aspek legal dan etik serta strategi dan kegiatan untuk promosi kesehatan dan kesejahteraan lansia serta dukungan terhadap orang yang terlibat merawat lansia.<br>7. Pengkajian pada lansia secara komprehensif<br>8. Asuhan Keperawatan (pengkajian, analisis data, diagnosis keperawatan, intervensi) pada lansia pada perubahan fisiologis: gangguan nutrisi, gangguan aktivitas dan tidur, <i>safety, sexuality</i> dan <i>aging</i> , gangguan komunikasi, gangguan kognitif, risiko jatuh, mobilitas fisik, dan <i>pain management</i><br>9. Asuhan Keperawatan (pengkajian, analisis data, diagnosis keperawatan, intervensi) pada lansia pada perubahan psikologis, sosial dan spiritual: aspek psikologis ( <i>loss, grieving, end of life issues</i> ), aspek sosial (kesepian, isolasi sosial), masalah spiritual ( <i>distress spiritual</i> ), asuhan keperawatan pada konteks <i>acute care, long term care</i> dan <i>community</i> | Keperawatan Gerontik |
| 1. Sistem Penanggulangan bencana terpadu<br>2. Teknik penilaian dan surveilen bencana<br>3. Pencegahan dan penanggulangan dampak buruk bencana (mitigasi bencana)<br>4. Prosedur aman dalam pertolongan korban bencana dan penanggulangan bencana  | Keperawatan Bencana  |

| Bahan Kajian/Pengetahuan yang Dipelajari  | Mata Kuliah |
|---|-------------|
| 5. Perencanaan penanggulangan bencana di berbagai area dan pemberdayaan masyarakat. |             |
| 1. Masalah penelitian<br>2. Metode Penelitian: DSVIA<br>3. Penulisan                | Skripsi     |

## 2.4. Struktur Mata Kuliah

### Semester 1

| No.           | Mata kuliah                    | SKS       | T         | P        |
|---------------|--------------------------------|-----------|-----------|----------|
| 1             | Ilmu Biomedik Dasar            | 4         | 3         | 1        |
| 2             | Konsep Dasar Keperawatan       | 3         | 3         |          |
| 3             | Agama                          | 2         | 2         |          |
| 4             | Bahasa Indonesia               | 2         | 2         |          |
| 5             | Falsafah dan Teori Keperawatan | 3         | 3         |          |
| 6             | Pancasila                      | 2         | 2         |          |
| 7             | Kewarganegaraan                | 2         | 2         |          |
| 9             | OKK                            | 3         |           | 3        |
| <b>Jumlah</b> |                                | <b>21</b> | <b>17</b> | <b>4</b> |

## Semester 2

| No.           | Mata kuliah                            | SKS       | T         | P        |
|---------------|--|-----------|-----------|----------|
| 1             | Komunikasi Dasar Keperawatan           | 2         | 1         | 1        |
| 2             | Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia      | 4         | 3         | 1        |
| 3             | Keterampilan Dasar Keperawatan         | 4         | 1         | 3        |
| 4             | Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis | 3         | 3         |          |
| 5             | Ilmu Dasar Keperawatan                 | 3         | 2         | 1        |
| 6             | Farmakologi Keperawatan                | 3         | 2         | 1        |
| 7             | Psikososial Budaya dalam Keperawatan   | 2         | 2         | 0        |
| <b>Jumlah</b> |  | <b>21</b> | <b>14</b> | <b>7</b> |

## Semester 3

| No.           | Mata kuliah  | SKS       | T         | P        |
|---------------|--|-----------|-----------|----------|
| 1             | Komunikasi Terapeutik Keperawatan                                    | 3         | 2         | 1        |
| 2             | Sistem Informasi Keperawatan   | 2         | 1         | 1        |
| 3             | Keperawatan Dewasa Sistem Kardiovaskuler, Respiratori dan Hematologi | 4         | 3         | 1        |
| 4             | Pendidikan dan Promosi Kesehatan                                     | 4         | 3         | 1        |
| 5             | Keperawatan Maternitas   | 4         | 2         | 2        |
| 6             | Elektif 1  | 3         | 3         |          |
| <b>Jumlah</b> |  | <b>20</b> | <b>14</b> | <b>6</b> |

#### Semester 4

| No.           | Mata kuliah  | SKS       | T         | P        |
|---------------|--|-----------|-----------|----------|
| 1             | Keperawatan Kesehatan Reproduksi   | 2         | 1         | 1        |
| 2             | Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi | 4         | 3         | 1        |
| 3             | Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut                                    | 4         | 3         | 1        |
| 4             | Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial                               | 3         | 2         | 1        |
| 5             | Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja                       | 2         | 1         | 1        |
| 6             | Bahasa Inggris Keperawatan   | 2         | 1         | 1        |
| 7             | Entrepreneur dalam Keperawatan   | 2         | 2         |          |
| 8             | Elektif 2  | 3         | 3         |          |
| <b>Jumlah</b> |  | <b>22</b> | <b>16</b> | <b>6</b> |

### Semester 5

| No.           | Mata kuliah   | SKS       | T         | P        |
|---------------|---|-----------|-----------|----------|
| 1             | Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori dan Persarafan | 4         | 3         | 1        |
| 2             | Metode Penelitian   | 4         | 3         | 1        |
| 3             | Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal  | 2         | 2         |          |
| 4             | Keperawatan Psikiatri   | 3         | 2         | 1        |
| 5             | Keperawatan Paliatif dan Menjelang Ajal   | 3         | 2         | 1        |
| 6             | Konsep Keperawatan Komunitas  | 3         | 3         |          |
| 7             | KKN   | 3         |           | 3        |
| 8             | Elektif 3   | 2         | 2         |          |
| <b>Jumlah</b> |   | <b>24</b> | <b>15</b> | <b>7</b> |

### Semester 6

| No.           | Mata kuliah                            | SKS       | T         | P        |
|---------------|--|-----------|-----------|----------|
| 1             | Keperawatan Agregat Komunitas          | 4         | 3         | 1        |
| 2             | Biostatistik                           | 2         | 1         | 1        |
| 3             | Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan | 4         | 3         | 1        |
| 4             | Keperawatan Gawat Darurat              | 4         | 3         | 1        |
| 5             | Keperawatan Keluarga                   | 4         | 3         | 1        |
| 6             | Elektif 4                              | 3         | 3         |          |
| <b>Jumlah</b> |  | <b>21</b> | <b>18</b> | <b>5</b> |

## Semester 7

| No.           | Mata kuliah          | SKS        | T        | P        |
|---------------|----------------------|------------|----------|----------|
| 1             | Keperawatan Kritis   | 3          | 2        | 1        |
| 2             | Keperawatan Gerontik | 4          | 3        | 1        |
| 3             | Keperawatan Bencana  | 2          | 1        | 1        |
| 4             | IPE                  | 2          | 1        | 1        |
| 5             | Skripsi              | 4          |          | 4        |
| <b>Jumlah</b> |                      | <b>15</b>  | <b>9</b> | <b>8</b> |
| <b>TOTAL</b>  |                      | <b>144</b> |          |          |

### 2.5. Deskripsi Mata Kuliah

#### **SEMESTER 1**

##### 1) Bahasa Indonesia

###### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini mempelajari Bahasa Indonesia dalam ilmu keperawatan dengan menekankan penggunaan Bahasa Indonesia dengan baik dan benar dalam berkomunikasi baik lisan maupun tulisan, berlandaskan pada konsep etika dalam berbahasa.

##### 2) Konsep Dasar Keperawatan

###### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan proses berpikir kritis serta implementasinya dalam profesi keperawatan; konsep *caring* sepanjang daur kehidupan manusia; standar profesional dalam praktik keperawatan; proses keperawatan sebagai metode ilmiah; etika keperawatan dan aspek legal dalam praktik keperawatan; serta pendokumentasian asuhan keperawatan. Pengalaman belajar meliputi pembelajaran virtual di kelas, tutorial, dan *project-based learning*.

##### 3) Agama

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Agama merupakan mata kuliah yang terkait dengan keyakinan yang melandasi manusia untuk bersikap dan bertindak toleran dalam kehidupan sosial khususnya kerja sama antar umat beragama di masyarakat. Fokus pada pemahaman konsep-konsep agama dan kehidupan beragama di Indonesia. Pada nilai kehidupan beragama yang diterapkan dalam melaksanakan peran perawat sebagai pemberi asuhan, pemenuhan kebutuhan spiritual klien, peneliti untuk mengidentifikasi permasalahan nilai/keyakinan klien, dan peran sebagai pendidik untuk memberikan pendidikan spiritual klien dalam melakukan pengelolaan kebutuhan spiritual klien baik di klinik maupun masyarakat.

Pendidikan Agama Islam merupakan mata kuliah yang bertujuan untuk menumbuhkan karakter religius mahasiswa untuk memahami konsep dan secara sadar dan paham untuk mengimplementasikan konsep nilai, akhlaq, dan syari'at agama Islam dalam kehidupannya, dengan sumber rujukan yang benar sesuai dengan Al-Quran, hadits, dan berbagai macam rujukan yang terkait juga tatacara yang sesuai etika akademik dan sunnah.

Mata Kuliah Agama Kristen akan Membahas tentang teori tentang siapa itu Allah, manusia menurut Alkitab serta mengekspresikannya dalam berilmu, bernegara, dan masyarakat sehingga mampu mentransformasi lingkungannya

Mata kuliah pendidikan agama ini berperan dalam pengayaan wawasan keagamaan yang mencakup wawasan Ketuhanan, wawasan kemanusiaan. hingga implementasinya dalam kehidupan baik untuk diri sendiri maupun masyarakat di sekitarnya.

#### **4) Ilmu Biomedik Dasar**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini merupakan bagian dari kelompok ilmu alam dasar yang membahas tentang konsep biologi, fisika, biokimia, gizi dengan memperhatikan

lingkungan dan etika keilmuan, serta konsep-konsep anatomi dan fisiologi manusia dalam mempertahankan homeostasis tubuh.

#### **5) Falsafah dan Teori Keperawatan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini mempelajari tentang dasar-dasar filsafat dan keilmuan keperawatan, karakteristik ilmu dan profesi keperawatan, perkembangan keperawatan, metaparadigma keperawatan, dasar-dasar teori dari praktik keperawatan, struktur teori dan pengetahuan keperawatan, beberapa teori keperawatan terpilih dan relevansinya terhadap praktik keperawatan, serta prinsip-prinsip pendekatan holistik dalam konteks keperawatan guna membangun kemampuan berpikir, bersikap dan bertindak profesional dalam menjalankan peran dan fungsinya sebagai perawat, dengan menempatkan klien sebagai fokus sentral dalam tatanan sistem pelayanan kesehatan.

#### **6) Olah-Kreatifitas-Kewirausahaan (OKK)**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah Olah Kreativitas dan Kewirausahaan (OKK) ini dirancang untuk membangun karakter dan perilaku mahasiswa baru agar kreatif, inovatif, dan peka terhadap beragam permasalahan yang ada di masyarakat. Mata kuliah ini sangat penting bagi mahasiswa karena menanamkan nilai-nilai dan corsa Unpad sehingga mahasiswa dapat memiliki jiwa kreatif dan empati yang kuat. Perkuliahan OKK ini menggunakan metode Project Based Learning dengan penekanan pada pengembangan karakter mahasiswa.

#### **7) Pancasila**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah Pancasila merupakan Mata Kuliah Wajib Umum di Perguruan Tinggi. Mata kuliah Pancasila membahas tentang Pancasila sebagai salah satu pilar kebangsaan Indonesia, Pancasila sebagai kajian arus sejarah bangsa Indonesia, Pancasila sebagai dasar negara dan ideologi nasional, Pancasila sebagai sistem

filosof, Pancasila menjadi sistem etika, Pancasila menjadi nilai pengembangan ilmu, dan Pancasila sebagai daftar rujukan dan inspirasi bagi upaya menjawab tantangan kehidupan bangsa.

## **8) Kewarganegaraan (PKN)**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang masalah kontekstual PKN, mengembangkan sikap positif dan menampilkan perilaku yang mendukung semangat kebangsaan dan cinta tanah air, masalah kontekstual PKN, mengembangkan sikap positif dan menampilkan perilaku yang mendukung demokrasi berkeadaban, dan masalah kontekstual PKN, mengembangkan sikap positif dan menampilkan perilaku yang mendukung kesadaran hukum dan keragaman.

## **SEMESTER 2**

### **1) Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang berbagai konsep, prinsip dan keterampilan klinis keperawatan untuk membantu memenuhi berbagai kebutuhan manusia yang mencakup kebutuhan aktivitas dan latihan; kebutuhan oksigenasi; kebutuhan cairan, elektrolit dan keseimbangan cairan- elektrolit; kebutuhan istirahat dan tidur; kebutuhan nutrisi; kebutuhan eliminasi; kebutuhan rasa nyaman; kebutuhan kebersihan dan perawatan diri. Pengalaman belajar meliputi pembelajaran di kelas dan di laboratorium keperawatan.

Mata kuliah ini berfokus pada konsep kebutuhan dasar manusia (KDM) dan dinamika respons manusia terhadap perubahan homeostasis sepanjang rentang kehidupan, sebagai lingkup garap keperawatan. Pemahaman terkait dengan konsep KDM memberikan landasan dalam mempelajari intervensi keperawatan untuk

memenuhi KDM, dimana kapasitas dan kemampuan individu dalam pemenuhan KDM menentukan kualitas hidupnya.

Di dalam mata kuliah ini dibahas konsep berbagai jenis KDM yang bersifat fisiologis (oksigenasi; cairan dan elektrolit; nutrisi; eliminasi; higiene dan perawatan diri; aktivitas dan latihan; istirahat dan tidur; kenyamanan dan keamanan fisik, serta kebutuhan seksual) dan faktor-faktor yang berhubungan serta implikasinya. Mata kuliah ini juga memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk memperkuat pemahaman konsep tentang KDM yang normal melalui kegiatan diskusi *simple case study*.

## **2) Komunikasi Dasar Keperawatan**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata Kuliah ini mempelajari tentang prinsip-prinsip komunikasi umum dan komunikasi efektif beserta aplikasinya dalam konteks pelayanan kesehatan secara umum dan secara khusus dalam memberikan asuhan keperawatan yang diperuntukkan bagi individu, kelompok, keluarga dan masyarakat, serta dalam tim kesehatan untuk berbagai tatanan baik praktik klinis maupun komunitas. Selain itu, dibahas pula *trend* dan *issue* yang berkaitan dengan perkembangan komunikasi dalam keperawatan.

## **3) Keterampilan Dasar Keperawatan**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang prosedur keperawatan yang menjadi dasar ilmiah dalam praktik keperawatan yang mencakup pengukuran tanda vital, pengkajian keperawatan dan pemeriksaan fisik, pengendalian infeksi dan prosedur pemberian medikasi. Pengalaman belajar meliputi pembelajaran di kelas dan laboratorium keperawatan.

#### **4) Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep berpikir kritis dalam keperawatan dan proses keperawatan dengan penekanan pada proses diagnosis keperawatan.

#### **5) Ilmu Dasar Keperawatan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah Ilmu Dasar Keperawatan adalah mata kuliah yang mempelajari berbagai konsep, prinsip-prinsip dan mekanisme gangguan yang terjadi didalam tubuh manusia dalam upaya mempertahankan kehidupannya. Di dalamnya mencakup berbagai konsep dasar patologi dan patofisiologi, mikrobiologi yang menjadi dasar pengambilan keputusan professional dalam asuhan keperawatan.

#### **6) Farmakologi Keperawatan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep farmakologi dalam keperawatan dan dampak obat terhadap sistem tubuh sebagai landasan dalam mempelajari ilmu-ilmu lanjutan atau keahlian.

#### **7) Promosi Kesehatan dan Pendidikan Kesehatan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep teoritis promosi kesehatan dan pendidikan kesehatan bagi klien, konsep dan teori belajar mengajar, konsep dan teori perilaku kesehatan, konsep dan teori promosi kesehatan dan pengembangan program pendidikan dan promosi kesehatan bagi klien.

## **SEMESTER 3**

### **1) Komunikasi Terapeutik Keperawatan**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata Kuliah ini mempelajari tentang prinsip-prinsip komunikasi terapeutik beserta aplikasinya dalam konteks pelayanan kesehatan secara umum dan secara khusus dalam memberikan asuhan keperawatan yang diperuntukkan bagi individu, kelompok, keluarga dan masyarakat untuk berbagai tatanan baik praktik klinis maupun komunitas.

### **2) Sistem Informasi Keperawatan**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah Sistem Informasi merupakan mata kuliah dengan beban studi 2 SKS, yang terdiri dari 1 SKS teori dan 1 SKS pratikum. Mata kuliah ini menjelaskan dan meningkatkan kemampuan dan praxeik mahasiswa Keperawatan terhadap konsep dan ruang lingkup sistem informasi keperawatan.

### **3) Keperawatan Dewasa Sistem Kardiovaskuler, Respiratori, dan Hematologi**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Fokus mata kuliah ini adalah pemenuhan kebutuhan klien dewasa dengan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi, sirkulasi dan hematologi. Pemberian asuhan keperawatan pada kasus gangguan pernafasan, kardiovaskuler, dan hematologi berdasarkan proses keperawatan dengan mengaplikasikan ilmu biomedik seperti biologi, histologi, biokimia, anatomi, fisiologi, patofisiologi, ilmu keperawatan medikal bedah, ilmu penyakit dalam, farmakologi, nutrisi, bedah, dan rehabilitasi.

Gangguan sistem tersebut meliputi gangguan peradangan, kelainan degeneratif, keganasan dan trauma, yang termasuk dalam 10 kasus terbesar baik lokal, regional, nasional, dan internasional.

Lingkup bahasan mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi asuhan terhadap klien. Intervensi keperawatan meliputi terapi modalitas keperawatan pada berbagai kondisi termasuk terapi komplementer.

#### **4) Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep-konsep psikososial dalam praktik keperawatan yang mencakup konsep diri, kesehatan spiritual, seksualitas, stres adaptasi dan konsep kehilangan, kematian dan berduka konsep teoritis antropologi kesehatan yang mencakup pembahasan terkait kebudayaan secara umum, kebudayaan rumah sakit, etiologi penyakit ditinjau dari kebudayaan dan persepsi sehat sakit serta respon sehat sakit berbasis budaya. Selain itu juga membahas tentang konsep teoritis transkultural dalam keperawatan yang mencakup perspektif transkultural dalam keperawatan, teori *culture care* Leininger, pengkajian budaya dan aplikasi keperawatan transkultural pada berbagai masalah kesehatan dan sepanjang daur kehidupan manusia, serta mendorong kemandirian masyarakat dengan basis budaya setempat untuk meningkatkan status kesehatan masyarakat.

#### **5) Keperawatan Maternitas**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang upaya meningkatkan kesehatan reproduksi perempuan usia subur, ibu hamil, melahirkan, nifas, diantara dua masa kehamilan dan bayi baru lahir fisiologis dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan dengan memperhatikan aspek legal dan etis di tatanan klinik maupun komunitas.

Mata kuliah Keperawatan Maternitas ini mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang periode perinatal (kehamilan, melahirkan dan postpartum) normal, bayi baru lahir, pemilihan alat kontrasepsi, resiko tinggi pada periode perinatal (kehamilan, melahirkan, dan postpartum) dan gangguan system reproduksi perempuan. Mata kuliah ini membahas tentang upaya meningkatkan kesehatan reproduksi perempuan usia subur, ibu hamil, melahirkan, nifas, diantara

dua masa kehamilan dan bayi baru lahir dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas.

Mahasiswa mensimulasikan bagaimana melakukan asuhan keperawatan, mengelola klien, memberikan pendidikan kesehatan, legal etik, advokasi dan mengidentifikasi masalah penelitian yang berkaitan dengan komplikasi pada periode perinatal (kehamilan, melahirkan, and postpartum) dan gangguan system reproduksi. Gangguan sistem reproduksi adalah sistem tubuh yang berkaitan dengan organ reproduksi perempuan sejak konsepsi sampai dengan usia lanjut.

#### **SEMESTER 4**

##### **1) Keperawatan Kesehatan Reproduksi**

###### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang upaya meningkatkan kesehatan reproduksi perempuan usia subur, ibu hamil, melahirkan, nifas, diantara dua masa kehamilan dalam kondisi berisiko dan masalah-masalah yang berhubungan dengan gangguan sistem reproduksi dengan penekanan pada upaya preventif dan promotif yang menggunakan pendekatan proses keperawatan serta memperhatikan aspek legal dan etis ditatanan klinik maupun komunitas.

##### **2) Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan, dan Imunologi**

###### **Deskripsi Mata Kuliah :**

Fokus mata kuliah ini adalah pada pemenuhan kebutuhan klien dewasa dengan gangguan sistem endokrin, imunologi, pencernaan dan perkemihan. Pemberian asuhan keperawatan pada kasus gangguan sistem endokrin, imunologi, pencernaan dan perkemihan berdasarkan proses keperawatan dengan mengaplikasikan ilmu biomedik seperti biologi, histologi, biokimia, anatomi, fisiologi, patofisiologi, ilmu

keperawatan medikal bedah, ilmu penyakit dalam, farmakologi, nutrisi, bedah dan rehabilitasi.

Gangguan dari sistem tersebut meliputi gangguan peradangan, kelainan degeneratif, keganasan dan trauma, yang termasuk dalam 10 kasus terbesar baik lokal, regional, nasional dan internasional. Lingkup bahasan mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi asuhan terhadap klien. Intervensi keperawatan meliputi terapi Modalitas Keperawatan pada berbagai kondisi termasuk terapi komplementer. Proses pembelajaran dilakukan melalui kuliah pakar, *collaborative learning (CL)*, *self directed learning*, studi kasus, *project based learning*, dan praktik laboratorium.

### **3) Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarga pada setiap tahap perkembangan dari neonatus sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sehat ataupun sakit akut, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif.

Mata kuliah ini juga merupakan integrasi dan penerapan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan profesional (holistik), memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi advokasi bagi klien dan keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik.

Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berpikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan *soft skills*) melalui beberapa model belajar yang relevan.

#### **4) Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

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

#### **5) Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja dalam Keperawatan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Fokus mata kuliah ini adalah pada pemenuhan kebutuhan keselamatan pasien serta kesehatan dan keselamatan perawat saat memberikan asuhan keperawatan klien. Aspek penting yang harus menjadi perhatian adalah keselamatan pasien dan mengatur lingkungan pelayanan keperawatan dalam pemberian asuhan keperawatan yang aman dari *hazard* dan risiko kesehatan di tempat kerja baik di dalam maupun di luar gedung. Konsep dasar kesehatan kerja diterapkan dalam setiap tahap proses keperawatan sejak pengkajian hingga evaluasi. Pembahasan ditekankan pada upaya mengenali *hazard* dan risiko serta berbagai upaya meminimalkannya pada setiap tahap proses keperawatan. Proses pembelajaran dilakukan melalui belajar berdasarkan pertanyaan/ *question based learning* (QBL), *collaborative learning* (CL), belajar berdasarkan kasus atau masalah/ *case or problem based learning* (CBL or PBL), klarifikasi narasumber melalui ceramah interaktif, dan *role play*.

Mata kuliah ini membahas tentang Patient Safety atau keselamatan pasien di layanan kesehatan menjadi lebih aman untuk mencegah terjadinya cedera atau

kerugian pasien dan perawat yang disebabkan oleh kesalahan akibat melaksanakan suatu tindakan atau tidak mengambil tindakan yang seharusnya diambil atau akibat dari resiko kinis daam asuhan keperawatan, dengan memperhatikan Keseamatan kerja berfokus mata kuliah ini adalah pada pemenuhan kebutuhan kesehatan dan keselamatan perawat saat memberikan asuhan keperawatan klien serta keselamatan pasien. Aspek penting yang harus menjadi perhatian adalah mengatur lingkungan pelayanan keperawatan dalam pemberian asuhan keperawatan yang aman dari hazard dan risiko kesehatan di tempat kerja baik di dalam maupun di luar gedung, serta keselamatan pasien. Konsep dasar kesehatan kerja diterapkan dalam setiap tahap proses keperawatan sejak pengkajian hingga evaluasi. Pembahasan ditekankan pada upaya mengenali hazard dan risiko serta berbagai upaya meminimalkannya pada setiap tahap proses keperawatan.

#### **6) Bahasa Inggris Keperawatan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang integrasi empat kemampuan dasar berbahasa Inggris yaitu berbicara, mendengarkan, membaca, dan menulis termasuk aspek-aspek tata-bahasa dan kosakata kedalam ruang lingkup pelayanan dan pekerjaan keperawatan baik dalam praktik klinik/komunitas maupun pada pembelajaran di kelas dan/atau di laboratorium.

#### **SEMESTER 5**

##### **1) Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori, dan Persarafan**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Fokus mata kuliah ini adalah pada pemenuhan kebutuhan klien dewasa dengan gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan. Pemberian asuhan keperawatan pada kasus gangguan sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan berdasarkan proses keperawatan dengan mengaplikasikan ilmu biomedik seperti biologi, histologi, biokimia, anatomi,

fisiologi, patofisiologi, ilmu keperawatan medikal bedah, ilmu penyakit dalam, farmakologi, bedah, nutrisi dan rehabilitasi.

Gangguan dari sistem tersebut meliputi gangguan peradangan, kelainan degenerative, trauma, yang termasuk dalam 10 kasus terbesar baik lokal, regional, nasional dan internasional. Lingkup bahasan mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi asuhan terhadap klien. Intervensi keperawatan meliputi terapi Modalitas Keperawatan pada berbagai kondisi termasuk terapi komplementer. Proses pembelajaran dilakukan melalui kuliah pakar, *collaborative learning* (CL) dan Belajar Berdasarkan Masalah (BDM), dan praktik laboratorium.

## **2) Metodologi Penelitian**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah metodologi penelitian merupakan mata kuliah yang memberikan pemahaman tentang metodologi penelitian secara umum yang digunakan untuk memperluas pemahaman mahasiswa tentang metode ilmiah yang selanjutnya akan berguna untuk memberi dasar penelitian ilmiah bidang keperawatan.

## **3) Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Terminal**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini adalah mata kuliah keahlian keperawatan yang berfokus kepada respon anak dan keluarganya pada setiap tahap perkembangan dari neonatus sampai akhir masa remaja baik dalam keadaan sakit kronis, terminal dan berkebutuhan khusus, di masyarakat ataupun dirawat di rumah sakit, serta intervensi keperawatannya baik yang bersifat mandiri maupun kolaboratif.

Mata kuliah ini juga merupakan integrasi dan penerapan ilmu keperawatan dasar dan ilmu dasar keperawatan yang membantu mengantarkan mahasiswa untuk mendalami tentang bagaimana melakukan asuhan keperawatan pada anak secara profesional (holistik), memberikan pendidikan kesehatan, menjalankan fungsi

advokasi bagi klien/keluarganya dengan menerapkan komunikasi efektif, serta membuat keputusan dengan mempertimbangkan aspek legal dan etik.

Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berpikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep dengan pendekatan proses keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah serta mengembangkan sikap profesional (pengembangan *soft skills*) melalui beberapa model belajar yang relevan.

#### **4) Keperawatan Psikiatri**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang asuhan keperawatan pada klien yang mengalami gangguan jiwa. *Recovery* dari gangguan jiwa dengan pendekatan holistik dan *person-centered care* merupakan focus dalam mata kuliah ini, termasuk hubungan terapeutik secara individu dan dalam konteks keluarga dan penerapan terapi modalitas keperawatan. Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus serta pada klien pengguna NAPZA juga merupakan bahasan pada mata kuliah ini. Pengalaman belajar ini akan berguna dalam memberikan pelayanan/asuhan keperawatan jiwa dan integrasi keperawatan jiwa pada area keperawatan lainnya.

#### **5) Keperawatan Paliatif dan Menjelang Ajal**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini mempelajari tentang perspektif keperawatan dan konsep perawatan paliatif, etik, kebijakan, teknik menyampaikan berita buruk, komunikator, kebutuhan psikologis pasien paliatif, manajemen nyeri, berbagai macam terapi komplementer, tinjauan agama dan budaya tentang penyakit kronik.

Mata kuliah ini mempelajari tentang perspektif keperawatan dan konsep perawatan, etik, kebijakan, teknik menyampaikan berita buruk, komunitor, kebutuhan psikologis pasien paliatif, manajemen nyeri, berbagai macam terapi komplementer, tujuan agensi dan budaya tentang penyakit.

## **6) Konsep Keperawatan Komunitas**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Fokus mata kuliah ini membahas tentang konsep dasar kesehatan dan keperawatan komunitas, program-program kesehatan/kebijakan pemerintah dalam menanggulangi masalah kesehatan prioritas di Indonesia, asuhan keperawatan komunitas dan pembahasan yang terkait isu dan kecenderungan masalah kesehatan komunitas.

Mata kuliah ini berguna dalam memahami konsep dasar keperawatan komunitas dan berbagai area khusus dalam keperawatan komunitas terutama terkait dengan masalah kesehatan yang lazim terjadi di Indonesia, dan memahami mekanisme jaminan layanan keperawatan komunitas, serta *issue*/kecenderungan yang terjadi; dan atau prasyarat untuk mengikuti mata kuliah keperawatan komunitas II. Pengalaman belajar meliputi *lecture*, diskusi (SGD), PjBL, pembahasan kasus dan praktikum.

## **SEMESTER 6**

### **1) Keperawatan Agregat Komunitas**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini berfokus pada asuhan perawatatan agregat komunitas dan membahas berbagai isu dan kecenderungan masalah kesehatan komunitas dalam konteks pelayanan kesehatan utama dengan penekanan pada peningkatan Kesehatan, pencegahan penyakit dan pemeliharaan Kesehatan. Pembahasan juga melingkupi penatalaksanaan pada area-area khusus dalam keperawatan komunitas, meliputi keperawatan Kesehatan sekolah, keperawatan Kesehatan kerja, keperawatan di rumah (*homecare*), jaminan mutu layanan keperawatan komunitas dan isu/kecenderungan dalam keperawatan komunitas, dengan penekanan pada peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit dan pemeliharaan Kesehatan.

Keperawatan Komunitas ini mempelajari tentang konsep promkes, keperawatan komunitas dan asuhan keperawatan pada komunitas. Pada mata kuliah ini mahasiswa juga akan mempelajari keperawatan komunitas berdasarkan tahapan tumbuh kembang dan masalah-masalah kesehatan masyarakat (penyakit kronis, infeksi, tidak menular dan kelompok rentan) di Indonesia, penanggulangannya serta kebijakan-kebijakan untuk menangani masalah-masalah tersebut serta strategi-strategi untuk pemecahan masalah kesehatan komunitas yang ada di Indonesia dan juga asuhan keperawatan sekolah, asuhan keperawatan kesehatan kerja, kesehatan pariwisata, dan terapi komplementer.

## **2) Biostatistik**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini berfokus pada pemahaman tentang prinsip-prinsip statistik, tingkat-tingkat pengukuran, penyajian grafis, ukuran deskriptif dari ringkasan statistik, dispersi dan asosiasi statistika inferensial, tes hipotesa dan aplikasi dalam menafsirkan literatur riset keperawatan.

## **3) Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan**

### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Fokus mata kuliah ini adalah mempelajari cara mengelola sekelompok perawat dengan menggunakan peran dan fungsi manajemen untuk dapat memberikan asuhan keperawatan kepada klien pada tatanan pelayanan keperawatan di tingkat ruang rawat di rumah sakit (RS) dan di tingkat keluarga di Puskesmas dan masyarakat sesuai standar nasional dan internasional. Aspek penting yang harus menjadi perhatian adalah mengembangkan kemampuan bekerja sama dalam mencapai tujuan organisasi dan menerapkan konsep kepemimpinan, peran dan fungsi manajemen. Konsep dasar peran dan fungsi manajemen dibahas secara bertahap dalam setiap pertemuan. Pembahasan ditekankan pada implementasi peran dan fungsi manajer unit perawatan. Proses pembelajaran dilakukan melalui metode pembelajaran aktif berupa diskusi (berbasis pertanyaan dan masalah),

presentasi, role play, dan belajar berdasarkan hasil studi lapangan digunakan selama satu semester agar mencapai kemampuan kognitif 6 dan afektif 5.

#### **4) Keperawatan Gawat Darurat**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan perencanaan asuhan keperawatan yang etis, legal dan peka budaya pada klien yang mempunyai masalah actual dan risiko yang terjadi mendadak atau tidak dapat diperkirakan dan tanpa atau disertai kondisi lingkungan yang tidak dapat dikendalikan, serta kondisi klien yang mengalami kritis dan mengancam kehidupan yang lazim terjadi dan ditemukan di pra maupun intra hospital.

Perencanaan asuhan keperawatan dikembangkan sedemikian rupa sehingga diharapkan mampu mencegah atau mengurangi kematian atau kecelakaan yang mungkin terjadi dan bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dengan kondisi ataupun pasca kondisi gawat darurat.

#### **5) Keperawatan Keluarga**

##### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Fokus mata kuliah ini adalah pembahasan tentang konsep keluarga, kesehatan keluarga, konsep keluarga sejahtera, asuhan keperawatan keluarga pada tiap tahapan perkembangan keluarga yang meliputi pasangan keluarga yang baru menikah, keluarga yang menanti kelahiran, keluarga dengan balita, keluarga dengan anak usia sekolah, keluarga dengan remaja, keluarga dewasa dan masalah-masalah keluarga yang terkait dengan masalah kesehatan yang lazim di Indonesia.

Keperawatan keluarga membahas tentang tentang asuhan keperawatan pada tingkat keluarga dengan resiko tinggi kesehatan pada berbagai tingkatan perkembangan keluarga konsep keluarga. Mata kuliah ini juga membahas tipe keluarga, tugas perkembangan keluarga, fungsi perawatan keluarga, asuhan keperawatan keluarga yang terdiri dari pengkajian, diagnosa keperawatan keluarga, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, konsep perilaku keluarga, *trend* dan *issue* dalam keperawatan keluarga, aspek legal dan etik dalam keperawatan

keluarga, prinsip manajemen sumber daya keluarga, kebutuhan dan tuntutan dalam pelayanan kesehatan keluarga, studi kasus dan latihan pemecahan masalah dalam keperawatan keluarga.

## **SEMESTER 7**

### **1) Keperawatan Kritis**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan perencanaan asuhan keperawatan yang etis, legal dan peka budaya pada klien yang mengalami kondisi kritis dan mengancam kehidupan. Perencanaan asuhan keperawatan dikembangkan sedemikian rupa sehingga diharapkan mampu mencegah atau mengurangi kematian atau kecacatan yang mungkin terjadi.

### **2) Keperawatan Gerontik**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah ini berfokus pada konsep dasar keperawatan gerontik, berbagai teori keperawatan gerontik dan asuhan keperawatan dalam pemenuhan kebutuhan dasar lansia. Penerapannya pada asuhan keperawatan gerontik melingkupi pembahasan mengenai kebutuhan bio, psiko, sosial dan spiritual pada lanjut usia dengan sasaran individu, keluarga dan kelompok/ komunitas.

Pembahasan mata ajar ini meliputi teori dan praktikum laboratorium dalam pemenuhan kebutuhan klien lanjut usia dengan gangguan bio, psiko, sosial dan spiritual dengan pendekatan permasalahan pada kebutuhan dasar manusia. Proses pembelajaran mata kuliah gerontik ini diarahkan agar mahasiswa memperoleh kemampuan dalam melakukan asuhan keperawatan yang meliputi melakukan pengkajian, menentukan diagnosa yang sesuai, merencanakan intervensi keperawatan, melakukan tindakan keperawatan di laboratorium dan melakukan evaluasi dan dokumentasi pada berbagai contoh kasus gangguan kebutuhan dasar lansia. Lingkup asuhan keperawatan gerontic dilaksanakan pada tatanan

masyarakat dan juga panti. Proses pembelajaran pada mata ajar ini dilakukan melalui teori dengan pendekatan Student Center Learning (SCL) dan praktikum laboratorium kampus.

### **3) Keperawatan Bencana**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah Keperawatan Bencana merupakan mata kuliah yang mempelajari konsep keperawatan bencana sepanjang siklus dan masalah yang ditemukan pada waktu sebelum, saat dan setelah bencana yang lazim terjadi pada individu, keluarga, masyarakat baik bencana yang terjadi di pra maupun intra hospital melalui pendekatan *holistic* dengan mempertimbangkan aspek legal, etis, dan peka budaya dan bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup klien dengan kondisi pra bencana, intra dan pasca bencana.

### **4) Skripsi**

#### **Deskripsi Mata Kuliah:**

Mata kuliah berfokus kepada penerapan dan metodologi penelitian dan kemampuan berpikir logis dan sistimatis. Mahasiswa akan mengidentifikasi masalah keperawatan dengan lingkup sehat sakit, di klinik maupun komunitas dengan sasaran individu, keluarga, kelompok dan masyarakat yang harus diselesaikan dengan penelitian, membuat proposal, melakukan penelitian, dan membuat laporan hasil penelitian secara individu dengan menggunakan metodologi penelitian.

## **2.6. Pendaftaran**

1. Setiap mahasiswa Unpad wajib melaksanakan pendaftaran administratif (registrasi dan herregistrasi) pada setiap awal semester.
2. Pendaftaran administratif untuk memenuhi persyaratan administratif yang ditetapkan dan untuk memperoleh kartu mahasiswa ;

3. Bagi mahasiswa baru, berlaku persyaratan pendaftaran sebagai berikut:
- a. Lulus ujian/seleksi yang ditetapkan;
  - b. Membawa kartu tanda ujian/seleksi;
  - c. Menunjukkan ijazah asli yang disyaratkan dan menyerahkan salinan yang telah disahkan;
  - d. Melengkapi biodata dan unggah dokumen yang tersedia di laman <https://students.unpad.ac.id/peserta/> Dokumen-dokumen yang harus diunggah adalah sebagai berikut:
    - KTP/Kartu Siswa (asli);
    - Kartu Keluarga (asli);
    - Akte Kelahiran (asli);
    - Surat Keterangan Siswa Kelas XII (asli);
    - Surat Keterangan Sehat dari Dokter;
    - Surat Keterangan Bebas Narkotika, Psikotropika dan Bahan Adiktif dari Kepolisian atau Dokter;
    - Kartu BPJS atau Asuransi Kesehatan yang dimiliki;
    - Surat Keterangan Bebas Buta Warna, bagi calon mahasiswa:
      - 1) Fakultas Kedokteran
      - 2) Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
      - 3) Fakultas Pertanian
      - 4) Fakultas Kedokteran Gigi
      - 5) Fakultas Psikologi
      - 6) Fakultas Peternakan
      - 7) Fakultas Keperawatan
      - 8) Fakultas Teknologi Industri Pertanian
      - 9) Fakultas Perikanan dan Ilmu Kelautan
      - 10) Fakultas Farmasi
      - 11) Fakultas Teknik Geologi
    - File foto ukuran 4 x 6 cm berformat JPG atau PDF maksimum berukuran 1MB, dengan latar belakang warna putih dan menggunakan kemeja dengan blazer berwarna gelap.

- Ketentuan dan dokumen tambahan yang harus diunggah untuk calon mahasiswa yang memiliki KIP-K atau mahasiswa yang sesuai dengan butir 4 adalah sebagai berikut:
    - Slip Gaji bagi orang tua berpenghasilan tetap /Surat Keterangan Penghasilan Orang Tua dari pejabat pemerintah setempat minimal setingkat kelurahan bagi yang tidak berpenghasilan tetap (jika kedua orang tua bekerja, wajib unggah Slip Gaji/Surat Keterangan Penghasilan keduanya);
    - Rekening Listrik Terbaru (3 bulan terakhir) atau Bukti Pembayaran Pajak Bumi
    - Bangunan (PBB) Terbaru (3 tahun terakhir);
    - Foto tempat tinggal tampak depan dan dalam rumah;
    - Foto Kendaraan yang dimiliki (optional);
    - Bagi calon mahasiswa Kartu Indonesia Pintar Kuliah (KIP-K):
      - 1) Kartu Indonesia Pintar (KIP) SMA/Sederajat;
      - 2) Kartu Keluarga Sejahtera (KKS);
      - 3) Terdaftar pada Data Terpadu Kesejahteraan Sosial (DTKS), dapat dicek melalui <https://cekbansos.kemensos.go.id/> dengan melampirkan bukti tangkap layar (screen capture);
      - 4) Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) yang dikeluarkan oleh Kecamatan setempat dan masih berlaku (3 bulan);
      - 5) Surat Permohonan Asrama (format dapat diunduh);
      - 6) Formulir Verifikasi (format dapat diunduh);
      - 7) Surat Permohonan KIP-K (format dapat diunduh);
      - 8) Surat Pernyataan KIP-K (format dapat diunduh).
  - e. Melakukan Pembayaran Uang Kuliah Tunggal (UKT)
4. Bagi mahasiswa lama, berlaku persyaratan pendaftaran ulang (herregistrasi) berikut:
- a. Membayar UKT untuk semester yang berlaku sesuai jadwal pembayaran;
  - b. Menunjukkan kartu mahasiswa yang terakhir/masih berlaku untuk diberikan status aktif pada semester yang berlaku.

5. Bagi mahasiswa yang tidak melaksanakan pendaftaran administratif tidak
6. diperkenankan melakukan pendaftaran akademik (mengisi KRS) dan tidak berhak mendapatkan pelayanan akademik di Fakultas serta Prodi. Persyaratan pendaftaran administratif bagi mahasiswa baru dan mahasiswa lama diatur dalam Pedoman Teknis Penyelenggaraan Pendidikan di Universitas Padjadjaran.
7. Mahasiswa yang tidak melaksanakan pendaftaran administratif tidak akan mendapat layanan akademik.
8. Pendaftaran akademik adalah kegiatan mencatatkan diri dalam Kartu Rencana Studi (KRS) untuk mendapatkan layanan akademik.
9. Pengisian KRS dilakukan secara on-line, melalui Sistem Informasi Administrasi Terintegrasi (SIAT) yang dapat diakses pada situs <http://students.unpad.ac.id>.
10. KRS diverifikasi oleh dosen wali. Apabila dianggap perlu mahasiswa dapat berkonsultasi dengan dosen wali melalui proses perwalian.

## 2.7. Penyelenggaraan Pembelajaran

### a. Metode Pembelajaran

Proses pembelajaran yang diselenggarakan berdasarkan sistem kredit semester dengan menggunakan metode pembelajaran berbasis keaktifan mahasiswa (*student centered learning, SCL*) yang terdiri dari:

- 1) *Small Group Discussion*
- 2) *Role play & Simulation; Case Study and Case Report*
- 3) *Discovery Learning (DL)*
- 4) *Self Directed Learning (SDL)*
- 5) *Project Based Learning (PBL)*
- 6) *Skills Lab*

- 7) *Scientific Session*
- 8) *Research Based Learning*
- 9) *Experiential Learning*

Pelaksanaan metode pembelajaran tersebut diatas dapat dilakukan secara tatap muka dan/atau menggunakan pembelajaran elektronik/daring dan luring (e-learning) dan pembelajaran metode modus ganda (blended learning) dan *hybrid learning*.

b. Bentuk Pembelajaran

Metode yang digunakan dalam perkuliahan maka diwadahi dalam bentuk pembelajaran. Ada beberapa bentuk pembelajaran yang dilakukan pada program Sarjana Keperawatan, yaitu:

- a. Kuliah
  - b. Responsi Dan Tutorial
  - c. Seminar
  - d. Praktik Lapangan
- c. Masa dan beban belajar penyelenggaraan prodi

Masa studi untuk tahap akademik adalah minimal tujuh semester dan maksimal 12 semester. Sedangkan beban belajar yang menjadi persyaratan lulus adalah paling sedikit 144 (seratus empat puluh empat) satuan Kredit semester.

d. Persyaratan ujian

Ada beberapa persyaratan untuk mengikuti ujian.

1. Mahasiswa terdaftar di DHMD
2. Mahasiswa dapat mengikuti ujian di setiap mata kuliah apa bila memenuhi presensi minimal 80 %.

e. Evaluasi Pembelajaran

Proses evaluasi pembelajaran dilakukan dengan mengevaluasi proses dan hasil belajar disetiap mata kuliah. Evaluasi proses dilakukan pada akhir perkuliahan dengan metode kuesioner yang diisi oleh mahasiswa. Hasil evaluasi ini akan menggambarkan proses belajar-mengajar yang sudah berlangsung pada semester tersebut dan akan ditindaklanjuti sebagai saran untuk perbaikan semester selanjutnya.

Evaluasi hasil belajar mahasiswa yang dilakukan minimal 3 kali yaitu UTS, UAS, dan evaluasi hasil belajar lain. Metode yang digunakan dalam evaluasi hasil belajar mahasiswa diantaranya adalah CBT, *Paper based*, dan OSCE. Hasil evaluasi tersebut dijadikan dasar untuk tindak lanjut dalam memperbaiki proses pembelajaran selanjutnya, serta memberikan solusi terhadap permasalahan selama proses dan akhir pembelajaran. Hal ini dilaksanakan pada rapat persiapan awal semester, tengah dan akhir semester. Rapat koordinasi di tingkat bagian dilakukan pada tengah semester dengan agenda untuk mengevaluasi proses pembelajaran yang sedang berlangsung.

Penilaian terhadap penguasaan materi mahasiswa Pendidikan Sarjana dilakukan atas aspek kognitif, psikomotorik, maupun afektif. Penilaian, Huruf dan Angka Mutu yang diperoleh mahasiswa berdasarkan pada Peraturan Rektor Universitas Padjadjaran No. 46 Tahun 2016 Tentang Penyelenggaraan Pendidikan di Universitas Padjadjaran.

| Nilai Akhir           | Huruf Mutu | Angka Mutu |
|-----------------------|------------|------------|
| $80 \leq NA \leq 100$ | A          | 4          |
| $68 \leq NA < 80$     | B          | 3          |
| $56 \leq NA < 68$     | C          | 2          |
| $45 \leq NA < 56$     | D          | 1          |
| $NA < 45$             | E          | 0          |

Huruf Mutu E, D, dan C dapat diperbaiki kembali dengan menempuh kembali mata kuliah yang bersangkutan dengan mencantumkan dalam KRS dan mengikuti seluruh kegiatan pada Semester Antara, yang digunakan untuk menghitung IPK adalah nilai terakhir.

Remedial dapat dilakukan berdasarkan kesepakatan pada saat kontrak perkuliahan. Namun Mahasiswa diberikan kesempatan untuk mengikuti remedial jika hasil kumulatif dari nilai diatas belum menggambarkan ketercapaian kompetensi. Remedial ini hanya dilakukan 1 (satu) kali, dan jika mahasiswa tersebut masih belum mencapai kompetensi, mahasiswa tersebut harus mengulang pada semester berikutnya sesuai dengan struktur kurikulum.

### **1. Huruf T (Komponen Penilaian Tidak Lengkap)**

Seorang mahasiswa dinyatakan memperoleh huruf T jika memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- 1) Diberikan kepada mahasiswa yang belum memenuhi evaluasi akhir semester;
- 2) Setelah evaluasi pada butir (1) dipenuhi mahasiswa dalam waktu 2 minggu terhitung sejak ujian akhir semester mata kuliah bersangkutan huruf T harus diganti menjadi nilai A, B, C, D, atau E;
- 3) Apabila evaluasi pada butir (1) tidak dipenuhi dalam batas waktu 2 minggu, maka huruf mutunya menjadi E; atau Dosen Pengasuh mata kuliah dapat mengolah sesuai dengan bobot masing-masing bagian evaluasi yang ditetapkan, sehingga menghasilkan huruf mutu lain;
- 4) Huruf T tidak dapat diubah menjadi Huruf K, kecuali apabila mahasiswa tidak dapat menempuh ujian akhir semester susulan atas dasar alasan yang dapat dibenarkan (sakit, mengalami kecelakaan, atau musibah yang memerlukan perawatan lama).

## 2. Huruf K (Tidak ada Komponen Penilaian)

Suatu mata kuliah dapat dinyatakan dengan huruf K jika memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- 1) Mahasiswa mengundurkan diri dari kegiatan perkuliahan setelah lewat batas waktu perubahan KRS (2 minggu setelah kegiatan akademik berjalan) dengan alasan yang dapat dibenarkan dan dibuktikan dengan Surat Keterangan Dekan;
- 2) Dikenakan pada satu atau beberapa mata kuliah pada semester bersangkutan dalam hal mahasiswa tidak dapat mengikuti ujian akhir semester atas dasar alasan yang dapat dibenarkan sehingga tidak dapat mengikuti ujian akhir semester susulan;
- 3) Diberikan pada mata kuliah tugas akhir dan skripsi yang tidak selesai dalam satu semester.
- 4) Alasan yang dapat dibenarkan untuk memberikan huruf K adalah :
  - a. sakit atau kecelakaan yang memerlukan perawatan atau proses penyembuhan lama, yang dinyatakan dengan surat keterangan dari dokter spesialis atau rumah sakit yang merawatnya;
  - b. musibah keluarga yang mengharuskan mahasiswa meninggalkan kegiatan belajarnya dalam waktu lama, dengan dikuatkan surat keterangan yang diperlukan;
- 5) Alasan lain yang dapat dibenarkan untuk memberi huruf K adalah kondisi melahirkan yang tidak normal atau alasan lain yang dapat dibenarkan oleh Dekan
- 6) Mata kuliah yang memiliki huruf K, tidak digunakan untuk penghitungan IP atau IPK;

- 7) Bagi mahasiswa yang memperoleh huruf K bagi seluruh beban studi dalam semester yang bersangkutan, diperhitungkan dalam batas waktu studi dan tidak dianggap sebagai penghentian studi untuk sementara;
- 8) Apabila butir (5) di atas terjadi untuk kedua kalinya, maka semester bersangkutan dianggap sebagai penghentian studi untuk sementara atas ijin Dekan/Direktur Program Pascasarjana, sehingga akan mengurangi jatah mahasiswa yang bersangkutan untuk mengajukan permohonan menghentikan studi untuk sementara;
- 9) Apabila butir (5) di atas terjadi untuk ketiga kalinya (berturut-turut maupun secara terpisah-pisah), maka semester bersangkutan dianggap sebagai penghentian studi untuk sementara atas ijin Dekan/Direktur Program Pascasarjana yang kedua kalinya. Hal ini tidak diperhitungkan dalam batas waktu studinya, namun menggugurkan hak mahasiswa untuk memperoleh kesempatan penghentian studi atas ijin Dekan/ Direktur Program Pascasarjana;
- 10) Penghentian studi untuk sementara setelah melewati periode pada butir (7) di atas dengan alasan seperti pada butir (4), diperkenankan, namun diperhitungkan dalam batas waktu studinya.
- 11) Kalau mata kuliah yang memperoleh huruf K itu telah ditempuh kembali pada kesempatan lain, maka huruf mutunya dapat berubah menjadi A, B, C, D, atau E.

### **3. Huruf Mutu Akhir yang Sah**

- 1) Nilai akhir (huruf mutu) mata kuliah atau hasil evaluasi akhir sesuatu mata kuliah hanya dianggap sah apabila :
  - a. Matakuliah yang bersangkutan terdaftar dalam KRS Mahasiswa.
  - b. Nilai terdaftar dalam Daftar Peserta Nilai Akhir (DPNA) ditandatangani oleh Dosen Pengampu Mata Kuliah.

- c. Mahasiswa berstatus aktif/terregistrasi pada semester yang sesuai dengan semester KRS dan DPNA.
- 2) Semua nilai akhir (huruf mutu) mata kuliah atau hasil evaluasi akhir sesuatu mata kuliah yang tidak memenuhi persyaratan butir (1) di atas dinyatakan tidak berlaku (gugur).

f. Penulisan Skripsi

Pada akhir studi Program Sarjana, mahasiswa diwajibkan melakukan penyusunan dan penulisan Skripsi, dengan ketentuan:

1. Mahasiswa boleh secara resmi mulai menempuh mata kuliah Skripsi (menyusun skripsi) apabila sekurang-kurangnya telah menyelesaikan 80% beban studi kumulatif yang dipersyaratkan;
2. Telah menyelesaikan semua mata kuliah prasyarat Skripsi;
3. Memiliki kartu mahasiswa yang berlaku untuk semester bersangkutan;
4. Memiliki KRS yang mencantumkan skripsi sebagai salah satu mata kuliah.
5. Apabila Skripsi tidak dapat diselesaikan dalam satu semester, maka:
  - a. Mahasiswa masih diperkenankan menyelesaikannya pada semester berikutnya dengan mencantumkan kembali pada KRS (topik skripsi dan pembimbing tetap sama);
  - b. Pada akhir semester bersangkutan skripsi tersebut diberi huruf K, sehingga tidak digunakan untuk penghitungan IP dan IPK.
6. Apabila skripsi tidak dapat diselesaikan dalam dua semester berturut-turut, maka :
  - a. Skripsi tersebut diberi huruf mutu E, kecuali pada kasus tertentu yang dapat dipertanggungjawabkan secara akademik;
  - b. Mahasiswa diharuskan menempuh kembali skripsi tersebut dengan judul yang berbeda (Pembimbing bisa berbeda atau tetap sama);
  - c. Selanjutnya berlaku ketentuan seperti butir (1) di atas.
7. Huruf mutu skripsi sekurang-kurangnya adalah C;

8. Skripsi yang ternyata ditulis dan diselesaikan di luar ketentuan di atas (pada saat mahasiswa menghentikan studi untuk sementara atas izin Rektor maupun tanpa izin Rektor), sekalipun dibimbing oleh Pembimbing Pendamping sesuai ketentuan di atas, penulisan skripsi tersebut tidak dibenarkan dan hasil bimbingannya dianggap gugur.
9. Dalam keadaan seperti butir (8) di atas, mahasiswa diharuskan mengganti topiknya dan mengulangi penyusunan dan penulisan skripsinya dan proses bimbingannya;
10. Ujian skripsi diselenggarakan pada akhir studi, yaitu pada Sidang Ujian Sarjana.

Selama proses pembuatan skripsi, mahasiswa dibimbing oleh dua orang pembimbing skripsi, yaitu pembimbing utama dan pembimbing pendamping. Pembimbing utama bertanggung jawab dalam hal substansi keilmuan secara keseluruhan serta mampu melakukan content analysis terhadap skripsi yang diajukan mahasiswa bimbingannya. Pembimbing pendamping bertanggung jawab terutama dalam hal alur penulisan skripsi dan bimbingan dalam hal metode penelitian. Pembimbing utama dan pendamping ditunjuk oleh fakultas dan dishkan dengan SK Dekan.

g. Predikat kelulusan

Syarat lulus untuk mendapat gelar akademik sarjana keperawatan (S.Kep) adalah sebagai berikut :

1. Lulus semua mata kuliah dalam beban studi kumulatif yang ditetapkan (144 SKS);
2. Memiliki IPK sekurang-kurangnya 2,75;
3. Tidak terdapat huruf mutu E;
4. Huruf mutu D tidak melebihi 20% dari beban studi kumulatif Program Sarjana;
5. Telah menyelesaikan penyusunan dan penulisan Skripsi atau sejenisnya, serta

dinyatakan layak uji oleh Pembimbing;

6. Lulus ujian akhir Program Sarjana yang terdiri dari ujian mata kuliah Skripsi, dan ujian komprehensif atau sejenisnya, dengan memperoleh huruf mutu sekurang-kurangnya C.
7. Tidak melewati lama studi maksimal selama 10 Semester.
8. Mengikuti yudisium
9. Sudah menyelesaikan seluruh kewajiban administratif kepada pihak Fakultas/Universitas,
10. Mendapatkan sertifikat PMB (Penerimaan Mahasiswa Baru)
11. Sertifikat TOEFL minimal 450
12. Bagi mahasiswa yang lulus diwajibkan untuk mengikuti wisuda di Universitas.

Adapun predikat kelulusan program sarjana meliputi :

|     |             |                  |
|-----|-------------|------------------|
| IPK | 2,75 – 3,00 | Memuaskan        |
| IPK | 3,01 - 3,50 | Sangat Memuaskan |
| IPK | 3,51 - 4,00 | Dengan Pujian *) |

\*) dengan syarat masa belajar **tidak** melebihi masa belajar terjadwal ditambah 1 (satu) tahun dan memiliki artikel ilmiah yang dipublikasikan.

Mahasiswa memperoleh IPK 3,51- 4,00, tetapi masa belajarnya melebihi masa belajar terjadwal ditambah 1 (satu) tahun dan/atau tidak memiliki karya ilmiah yang dipublikasikan, predikat kelulusannya dikategorikan “sangat memuaskan”.

h. Bimbingan Akademik

Pada awal Semester dosen wali mengadakan pertemuan dengan mahasiswa untuk membicarakan rencana studi keseluruhan program yang ditempuh. Hal-hal yang dibicarakan adalah:

- 1) Perkiraan jumlah semester yang akan ditempuh mahasiswa untuk menyelesaikan keseluruhan program;

- 2) Arah studi mahasiswa, khususnya pada fakultas yang memiliki lebih dari satu jurusan atau program studi;
- 3) Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam penentuan pengambilan mata kuliah, yaitu:
  - a. Mata kuliah yang merupakan prasyarat bagi mata kuliah berikutnya;
  - b. Mata kuliah yang hanya disajikan pada salah satu semester (semester ganjil atau semester genap saja) atau disajikan tiap semester;
  - c. Bobot SKS mata kuliah, dengan pengertian bahwa makin besar bobot SKS-nya akan makin berat;
  - d. Bentuk mata kuliah yang berbeda (kuliah, praktikum laboratorik, seminar, praktikum klinik, dsb.) yang jumlah jam kegiatan belajarnya tidak sama;
  - e. Persyaratan minimal kehadiran 100% pada praktikum laboratorik dan 80% pada kuliah (20% ketidakhadiran harus disertai alasan yang dapat dibenarkan).
  - f. Beban studi semesteran, karena jika terlalu banyak bisa menyebabkan IPK rendah yang dapat menurunkan IPK; hal ini akan menentukan beban studi semesteran yang boleh diambil pada semester berikutnya;
  - g. Mata Kuliah Pilihan yang tersedia untuk keseluruhan program, khususnya yang berhubungan dengan jurusan atau program studi yang akan dipilih.
- 4) Setelah membicarakan rencana studi keseluruhan program, dilanjutkan dengan rencana studi Semester I. Pada dasarnya untuk Semester I tiap mahasiswa diberi kesempatan yang sama, yaitu 18 SKS (pada beberapa fakultas/program diberi 19-20 SKS), yang merupakan beban normal untuk tiap semester.
- 5) Pengisian KRS pada tiap semester dilakukan oleh mahasiswa dengan persetujuan Dosen wali. Dosen wali memberi pertimbangan dan saran untuk pengambilan beban studi semesteran berdasar IPK akhir semester sebagai pedoman, di samping memperbaiki rencana studi keseluruhan program dengan menandatangani dan menyatakan persetujuannya bersama mahasiswa;

- 6) Beban studi semesteran tidak harus merupakan jumlah SKS maksimal yang diperkenankan atas dasar IPK akhir semester, khususnya apabila mata kuliah yang akan ditempuh meliputi kegiatan penelitian dan penulisan skripsi atau kegiatan klinik dan lapangan (1 SKS = 4-5 jam), karena jumlah jam kegiatan belajar akan lebih besar daripada kegiatan kuliah (1 SKS = 50 menit tatap muka dan 60 menit kegiatan terstruktur tak terjadwal, 60 menit untuk kegiatan mandiri);
- 7) Dosen wali wajib memperhatikan jumlah huruf mutu D yang diperoleh mahasiswa agar tidak melampaui ketentuan yang berlaku pada akhir keseluruhan program (tidak melebihi 20% dari beban studi kumulatif);
- 8) Sampai batas-batas tertentu kesulitan pribadi dapat ditampung Dosen wali, tetapi apabila tidak dapat diselesaikan, disarankan untuk dirujuk ke dosen konselor TPBK Fakultas;
- 9) Dalam hal dosen wali tidak dapat menjalankan tugasnya dalam jangka waktu yang cukup lama, maka Pimpinan fakultas wajib menunjuk penggantinya.

Kegiatan bimbingan akademik atau perwalian meliputi:

### **1. Pengisian Kartu Rencana Studi (KRS)**

Saat ini Unpad telah melaksanakan kegiatan perwalian secara on-line melalui Sistem Informasi Administrasi Terpadu (SIAT). Mahasiswa bisa mengecek nilai akhir semester sebelumnya dan mendownload KRS yang telah tercantum di SIAT. Setelah KRS di download, mahasiswa melakukan pertemuan dengan dosen wali untuk merencanakan mata kuliah semester yang akan datang. Setelah KRS ditandatangani mahasiswa dan dosen KRS diberikan ke SBA dan mahasiswa, kemudian dosen memverifikasi kegiatan perwalian di SIAT.

Untuk pembimbingan akademik, pada awal Semester dosen wali mengadakan pertemuan dengan mahasiswa untuk membicarakan Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) dan rencana studi keseluruhan program yang ditempuh.

- a. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) merupakan angka yang menunjukkan

prestasi atau kemajuan belajar mahasiswa secara kumulatif mulai dari semester pertama sampai dengan semester paling akhir yang telah ditempuh.

- b. IPK dihitung pada tiap akhir semester.
- c. Rumus perhitungannya sebagai berikut (pembulatan kebawah apabila kurang dari 0,05, pembulatan ke atas apabila sama/lebih dari 0,05)
- d. 
$$\text{IPK} = \frac{\text{Jumlah (AM x SKS) seluruh semester yang ditempuh}}{\text{Jumlah SKS seluruh semester yang ditempuh}}$$
- e. IPK digunakan untuk menentukan beban studi semester berikutnya.
- f. Rentang IPK yang digunakan untuk menentukan jumlah SKS maksimum yang boleh diambil mahasiswa pada semester

Berikut IPK sebelumnya dan jumlah SKS maksimum yang dapat diambil mahasiswa pada semester berikutnya:

| IPK         | Jumlah SKS maksimum |
|-------------|---------------------|
| 3,00 – 4,00 | 24                  |
| 3,00 – 4,00 | 21                  |
| 2,00 – 2,49 | 18                  |
| 1,50 – 1,99 | 15                  |
| < 1,50-     | < 12                |

## 2. Pengisian Perubahan Kartu Rencana Studi (PKRS)

Perubahan Kartu Rencana Studi (PKRS), dapat dilakukan atas persetujuan dosen wali sampai setelah 10 hari perkuliahan. PKRS yang telah diisi harus dikembalikan ke SBA, sampai 2 minggu perkuliahan.

i. Bimbingan dan Konseling

Tim bimbingan dan konseling adalah unit yang dibentuk dengan tujuan membantu mahasiswa dalam :

- 1) Meningkatkan kegiatan belajar di perguruan tinggi agar hasil studinya sesuai dengan yang diharapkan
- 2) Memecahkan masalah, baik yang menyangkut akademik maupun non akademik.

Adapun layanan yang diberikan oleh tim bimbingan dan konseling meliputi :

- 1) Bimbingan Pengembangan Diri,
- 2) Bimbingan Akademik,
- 3) Bimbingan Karir,
- 4) Konseling Akademik, dan
- 5) Konseling Pribadi untuk mahasiswa yang mendapat masalah pribadi.
- 6) Pelayanan tersebut dapat dilakukan secara individual (inisiatif pribadi atau atas rujukan dosen wali atau fakultas) atau secara berkelompok.

j. Penghentian studi sementara (Cuti Akademik)

1. Mahasiswa Unpad dapat mengajukan permohonan penghentian studi sementara dengan izin Dekan.
2. Mahasiswa Unpad dapat mengajukan permohonan penghentian studi sementara setelah memenuhi ketentuan yang ditetapkan.
3. Maksimum penghentian studi sementara mahasiswa Pendidikan Sarjana dan Pendidikan Sarjana Terapan, adalah 2 (dua) semester, baik secara berturut-turut maupun secara terpisah.
4. Penghentian studi sementara tanpa memenuhi ketentuan atau persyaratan yang berlaku di lingkungan Unpad dikenakan sanksi akademik.
5. Penghentian studi (termasuk tidak melakukan herregistrasi) selama 2 (dua) semester, baik berturut-turut atau secara terpisah tanpa izin, dikenakan sanksi akademik berupa pemutusan studi.

6. Penghentian studi sementara tidak boleh dilakukan pada Semester I (pertama), dan/atau Semester II (kedua).
7. Penghentian studi sementara tidak boleh dilakukan pada 1 (satu) dan/atau 2 (dua) semester menjelang batas waktu studi yang diperkenankan.
8. Mahasiswa yang menghentikan studi sementara tanpa izin pada butir 7 dan 8 di atas dianggap mengundurkan diri.

k. Pemutusan studi

Pemutusan studi dikenakan kepada mahasiswa Pendidikan Sarjana yang:

1. Menghentikan studi 2 (dua) semester berturut-turut atau dalam waktu berlainan tanpa izin Rektor;
2. Telah mendaftar atau mendaftarkan kembali secara administratif, tetapi tidak mengikuti kegiatan belajar-mengajar pada semester I (Pertama) dan/atau Semester II (Kedua) tanpa alasan yang dapat dipertanggungjawabkan, baik mengisi maupun tidak mengisi KRS;
3. Telah mendaftar atau mendaftarkan kembali secara administratif, tetapi tidak mengisi KRS (tidak mengikuti kegiatan belajar-mengajar) 2 (Dua) Semester berturut-turut atau secara terpisah, tanpa alasan yang dapat dibenarkan; dan/atau;
4. Telah mendaftar atau mendaftarkan kembali secara administratif, tetapi mengundurkan diri dari satu atau beberapa mata kuliah setelah lewat batas waktu perubahan KRS 2 (Dua) semester berturut-turut atau secara terpisah, tanpa alasan yang dapat dibenarkan.

l. Alih program studi

1. Alih Prodi di lingkungan Unpad dimungkinkan, selama daya tampung pada prodi yang dituju masih memungkinkan.

2. Alih Prodi di lingkungan Unpad dapat dilakukan jika memenuhi persyaratan dan prosedur yang sudah ditetapkan.
  3. Perpindahan studi dari perguruan tinggi lain ke Prodi di Unpad dimungkinkan selama memenuhi persyaratan dan prosedur yang sudah ditetapkan.
  4. Persyaratan dan prosedur perpindahan studi dari perguruan tinggi lain ke Prodi di Unpad adalah sebagaimana dijelaskan dalam Pedoman Teknis Penyelenggaraan Pendidikan di Unpad.
- m. Pindah perguruan tinggi

Pindahan dari perguruan tinggi lain atau pindah studi ke Unpad pada dasarnya dimungkinkan selama daya tampung Prodi yang dituju masih ada. Persyaratan dan prosedurnya adalah sebagai berikut:

1. Alih Prodi hanya diperkenankan minimal pada semester III (ketiga) dan maksimal pada semester IV (keempat) untuk Pendidikan Sarjana.
2. Surat Permohonan Pindah Studi dari mahasiswa yang disetujui oleh orang tua/wali, yang ditujukan kepada Pimpinan Unpad (Rektor);
3. Transkrip Akademik yang telah ditempuh mahasiswa, dilegalisasi oleh pejabat berwenang di Perguruan Tinggi asal dengan IPK sekurang-kurangnya 3,00
4. Surat izin Pindah Studi dari Pimpinan Perguruan Tinggi asal;
5. Surat keterangan pindah kerja/pindah alamat orang tua ke Bandung yang disahkan oleh atasan orang tua atau dari pejabat daerah tempat domisili yang bersangkutan di Bandung
6. Surat keterangan tidak sedang menerima sanksi akademik atau sanksi pemecatan dari Pimpinan Perguruan Tinggi asal;
7. Surat keterangan berkelakuan baik dari pejabat kepolisian di daerah asal;
8. Surat Keterangan tentang status dan peringkat Akreditasi Institusi Perguruan Tinggi asal dari BAN-PT minimal setara dengan akreditasi

Unpad. Demikian pula dengan akreditasi Prodi asal harus minimal setara dengan prodi yang dituju di Unpad

9. Untuk selanjutnya mahasiswa pemohon akan mendapatkan Surat Persetujuan/Penolakan Pindah Studi dari Pimpinan Unpad (Rektor) setelah mendapat masukan dari Komisi Pertimbangan yang melibatkan pimpinan Universitas dan pimpinan Fakultas;
  10. Untuk Prodi tertentu diperlukan Surat pertimbangan berdasarkan hasil Uji MMPI yang dilakukan atas permintaan Pimpinan Unpad (Rektor);
  11. Bagi mahasiswa yang berasal dari perguruan tinggi luar negeri dilengkapi dengan surat rekomendasi dari Kementerian Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi, dengan melampirkan fotokopi paspor, fotokopi Ijazah dan transkrip akademik dari perguruan tinggi asal yang telah dilegalisasi;
- n. Pengunduran diri sebagai mahasiswa Unpad

Bagi mahasiswa yang mengundurkan diri dari Unpad ke perguruan tinggi lain berlaku ketentuan sebagai berikut:

1. Surat Permohonan Pengunduran Diri dari mahasiswa bersangkutan yang disetujui oleh orang tua/wali, diketahui oleh dosen wali dan Pimpinan Prodi.
2. Surat permohonan Pengunduran Diri atas nama mahasiswa dari Pimpinan Fakultas (Dekan/Wakil Dekan) kepada Pimpinan Universitas (Rektor/Wakil Rektor I Bidang Akademik dan Kemahasiswaan).
3. Surat Keputusan Pengunduran Diri mahasiswa dari Pimpinan Universitas (Rektor/Wakil Rektor I Bidang Akademik dan Kemahasiswaan).
4. Unpad memberikan Transkrip Akademik yang telah ditempuh oleh mahasiswa bersangkutan selama studi yang ditandatangani oleh Pimpinan Fakultas (Dekan/Wakil Dekan dan/atau Wakil Rektor I Bidang Akademik dan Kemahasiswaan).

## **BAB III**

### **PENILAIAN DAN LAPORAN PENILAIAN**

#### **3.1 Sistem Penilaian dan Waktu Pelaksanaan**

Penilaian atau evaluasi yang dilakukan di Fakultas keperawatan menggunakan berbagai metoda evaluasi. Evaluasi dilakukan pada pertengahan semester atau pada akhir semester untuk mata kuliah non blok, sedangkan pada mata kuliah yang menggunakan system blok, evaluasi dilaksanakan pada akhir blok. Metoda-metoda evaluasi yang digunakan oleh program studi adalah sebagai berikut:

##### **1. Penilaian kognitif**

###### **a. Tes berbasis computer (*Computer Based Test*)**

Tes dilakukan dengan menggunakan computer dilakukan pada pertengahan semester atau akhir semester. Teknik penyampaian butir soal dilakukan secara acak dan system skoring /koreksi langsung dilakukan oleh computer sehingga mahasiswa dan dosen pengampu dapat mengetahui hasil penilaian secara langsung setelah ujian selesai dilakukan.

###### **b. Penugasan Makalah/resume**

Penugasan makalah diberikan kepada sekelompok mahasiswa atau secara individual. Penugasan makalah diberikan sebagai evaluasi pemahaman mahasiswa setelah mengikuti kegiatan perkuliahan atau kegiatan tutorial. Penilaian makalah/resume dilakukan oleh dosen tutor atau dosen pengampu mata kuliah berdasarkan rubric penilaian makalah/resume

###### **c. SOCA (*Student Oral Case Analysis*)**

SOCA dilakukan untuk menilai pemahaman mahasiswa terhadap suatu topik/materi tertentu dan kemampuan mahasiswa dalam memaparkan pemahamannya terhadap materi. Penilaian dilakukan oleh 2 dosen pembimbing berdasarkan rubric penilaian SOCA.

## 2. Penilaian Psikomotorik

### a. OSCE (*Objective Structured Clinical Examination*).

OSCE dilakukan untuk melakukan penilaian keterampilan klinik. Mahasiswa diharuskan melalui rangkaian beberapa station terhadap pasien terstandar (simulasi atau nyata) dinilai dalam 5- 15 menit oleh 1 / 2 penilai pada masing-masing station. Mahasiswa peserta ujian melewati keseluruhan station yang sama. Pada penilaian OSCE akan diperoleh penilaian tentang kemampuan pengkajian, demonstrasi procedural, kemampuan berkomunikasi, pendidikan kesehatan, interpretasi data.

### b. DOPS (*Direct Observational Procedural Skill*)

DOPS dilakukan untuk melakukan penilaian keterampilan klinis setiap melaksanakan tindakan procedural sesuai dengan standar kompetensi minimal tingkat kemampuan keterampilan klinis. Penilaian DOPS dilakukan oleh dosen pembimbing. DOPS dilakukan di laboratorium atau di klinik.

### c. SIMULASI

Penilaian simulasi dilakukan untuk mengevaluasi pemahaman dan keterampilan klinik mahasiswa secara komprehensif. Penilaian dalam bentuk simulasi yang digunakan adalah dalam bentuk *role play* (contoh : simulasi manajemen penanganan bencana). Kegiatan simulasi dilakukan secara berkelompok.

## 3. Penilaian Afektif

Penilaian afektif atau sikap dilakukan melalui observasional oleh para dosen pengampu mata kuliah atau dosen tutor. Mahasiswa dibagi menjadi beberapa kelompok kecil. Satu kelompok dibimbing oleh 1 dosen tutor. Dosen melakukan observasi terhadap sikap, cara berkomunikasi, kemampuan bekerja sama, keaktifan dan kemampuan adaptasi mahasiswa. Penilaian berdasarkan hasil observasi dan rubric.

Hasil evaluasi dari setiap mata kuliah akan dilakukan rekapitulasi oleh koordinator mata kuliah. Koordinator mata kuliah akan melakukan input hasil pengolahan nilai ke Sistem Informasi Administrasi Terpadu (SIAT) secara online. Mahasiswa dapat melihat hasil capaian akademik melalui SIAT.

### 3.2. Laporan Penilaian

Evaluasi pembelajaran dalam bentuk evaluasi formatif, sumatif dan survey kepuasan mahasiswa terhadap proses pembelajaran. Data hasil evaluasi diperoleh oleh program studi dari SIAT. Setelah dilakukan rekapitulasi dan pengolahan data selanjutnya disusun laporan terstruktur mengenai capaian IPK mahasiswa setiap angkatan, sebaran nilai pada setiap mata kuliah, evaluasi kepuasan mahasiswa (kepuasan terhadap dosen pengampu mata kuliah, dosen tutor, sarana dan prasarana). Evaluasi pada setiap semester disampaikan pada akhir semester pada kegiatan evaluasi pembelajaran yang diikuti oleh seluruh staf pengelola, staf dosen dan staf administrasi akademik.

## **BAB IV**

### **SANKSI AKADEMIK**

Sanksi akademik dapat berupa peringatan akademik dan atau pemutusan studi. Sanksi pemutusan studi diusulkan oleh program studi kepada dekan dan dari dekan diusulkan kepada rektor dan diputuskan oleh rektor.

#### **1. Peringatan Akademik**

Peringatan akademik berbentuk surat Wakil Dekan 1 yang ditujukan kepada orang tua/wali untuk memberitahukan adanya kekurangan prestasi akademik mahasiswa atau pelanggaran ketentuan lainnya. Peringatan akademik dikenakan terhadap mahasiswa yang pada tiap akhir semester mengalami salah satu kondisi dibawah ini:

- a. Indeks Prestasi (IP) di bawah 2,75 dan atau
- b. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) dibawah 2,75
- c. Mahasiswa yang melalaikan kewajiban administratif (tidak melakukan pendaftaran/pendaftaran ulang untuk satu semester).

#### **2. Pemutusan Studi**

Pemutusan studi dikarenakan prestasinya sangat rendah, kelalaian administrasi dan atau kelalaian mengikuti kegiatan belajar mengajar. Pemutusan studi diberikan kepada mahasiswa yang mengalami salah satu kondisi dibawah ini:

- a. Akhir semester II tidak memperoleh indeks prestasi kumulatif (IPK) 2,75 dan atau
- b. Akhir semester II tidak dapat menyelesaikan beban studi kumulatif Sanksi akademik, seperti *plagiarism*, menyontek, ketidakhadiran tanpa alasan, mahasiswa dapat diberi peringatan sampai tiga kali. Apabila mahasiswa masih melakukan pelanggaran, mahasiswa tidak boleh mengikuti ujian dan nilainya menjadi 0. Tindak kriminal, seperti pencurian, diberi

peringatan sampai tiga kali. Apabila mahasiswa tetap melanggar, bisa diberikan skorsing, atau diserahkan kepada pihak berwajib sampai pemutusan studi. Tindakan melanggar etis, seperti cara berpakaian, diberi peringatan sampai tiga kali. Apabila mahasiswa tetap melanggar, bisa diberikan skorsing.



FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNPAD

## **BAB V**

### **SARANA DAN PRASARANA**

#### **1. Gedung:**

- 1) Gedung 1 Dekanat Kampus Jatinangor
- 2) Gedung 2 Akademik 1 Kampus Jatinangor
- 3) Gedung 3 Akademik 2 Kampus Jatinangor

#### **2. Ruangan**

##### **a. Ruang Perkuliahan**

- 1) Aula
- 2) Ruang kuliah 6 (4 ruangan dengan kapasitas 100 orang, dan 2 ruangan dengan kapasitas 50 orang).
- 3) 24 ruang tutorial di setiap gedung
- 4) Laboratorium: dasar, anak, maternitas, kritis, komunitas, jiwa, KMB dan laboatorium Keperawatan Virtual
- 5) Ruang ujian kompetensi (CBT)
- 6) Laboratorium komputer
- 7) Jurnal Keperawatan Padjadjaran
- 8) *VNurs Lab*
- 9) Ruang Kuliah *Hybrid*

##### **b. Ruang pimpinan : Dekan, Wadep I, II, Kaprodi, Manajer SDPI**

- a. Ruang tenaga kependidikan
- b. Ruang rapat dosen
- c. Ruang kemahasiswaan
- d. Departemen Keperawatan: dasar, anak, maternitas, kritis, komunitas, jiwa, KMB
- e. Unit Kemahasiswaan
- f. Unit penjaminan mutu

- g. Unit assessment
- h. Unit Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat

**3. Fasilitas lainnya:**

- a. Lapangan Olahraga
- b. Lahan Parkir
- c. Mushola
- d. Gazebo-gazebo untuk diskusi mahasiswa
- e. Foto copy
- f. Kantin
- g. Klinik Universitas
- h. Gedung kuliah bersama

**4. Perpustakaan**

Tersedia buku-buku terkini, e-book, data based untuk searching artikel

**5. Internet**

Wireless internet yang mencukupi dengan kecepatan 3 mbps, bandwidth 150

**6. Beasiswa: Beasiswa dari berbagai sumber**

**7. Kerjasama dengan institusi dalam dan luar negeri**

- a. Kerjasama dengan institusi dalam negeri, seperti DIKTI, AIPNI
- b. Kerjasama dengan luar negeri: JAICA, Quinsland University, Flinders University, Prince of Songkla University

## BAB VI

### PENELITIAN, PENGABDIAN PADA MASYARAKAT DAN KERJASAMA

Program studi Ilmu Keperawatan mengintegrasikan aspek pendidikan, penelitian dan pengabdian masyarakat dalam rangka memajukan wilayah Pangandaran. Oleh karena itu kegiatan penelitian dan pengabdian masyarakat diutamakan untuk mengatasi masalah yang ada di lokasi kampus.

#### Sasaran

1. Terwujudnya kegiatan penelitian, PKM, dan inovasi bidang keperawatan yang unggul dan kompetitif pada tingkat regional berbasis manajemen yang integratif, humanis dan holistik.
2. Terciptanya budaya penelitian, PKM, dan inovasi pada civitas akademika Fakultas Keperawatan.
3. Meningkatnya jejaring dalam bidang penelitian, PKM dan inovasi dengan *stakeholder* terkait.
4. Dihasilkannya produk unggulan/inovasi hasil penelitian dan teknologi tepat guna dalam bidang keperawatan maupun yang bermanfaat untuk masyarakat.

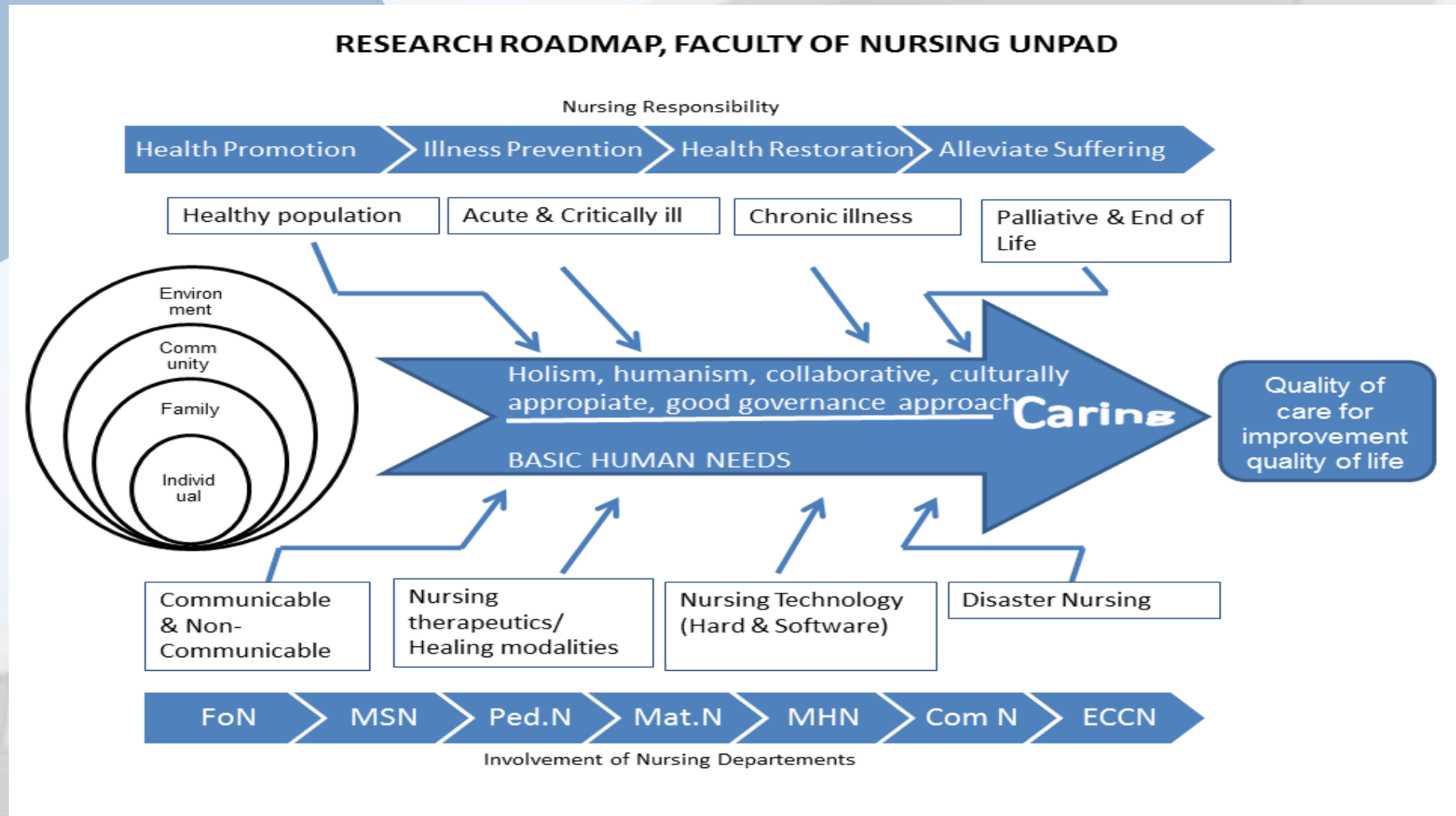
Agar dapat melakukan proses pembelajaran terintegrasi maka dosen pengampu perlu memiliki dana riset. Pengajuan proposal penelitian dan pengabdian pada masyarakat mengikuti proses pengajuan proposal Hibah Penelitian dan Pengabdian pada Masyarakat dari berbagai sumber baik internal Unpad maupun sumber lain. Tema penelitian mengacu pada roadmap fakultas sebagai berikut.

Sebagai wujud melaksanakan visi dan misi fakultas, pembelajaran dilakukan berbasis riset. Selain itu, kebijakan akademik ditunjang oleh kebijakan penelitian yang mewajibkan setiap dosen untuk melakukan riset, mempublikasikan hasil riset, serta melibatkan mahasiswa dalam riset. Penelitian dosen dilakukan melalui penelitian mandiri, maupun berbagai hibah kompetitif dan melibatkan mahasiswa.

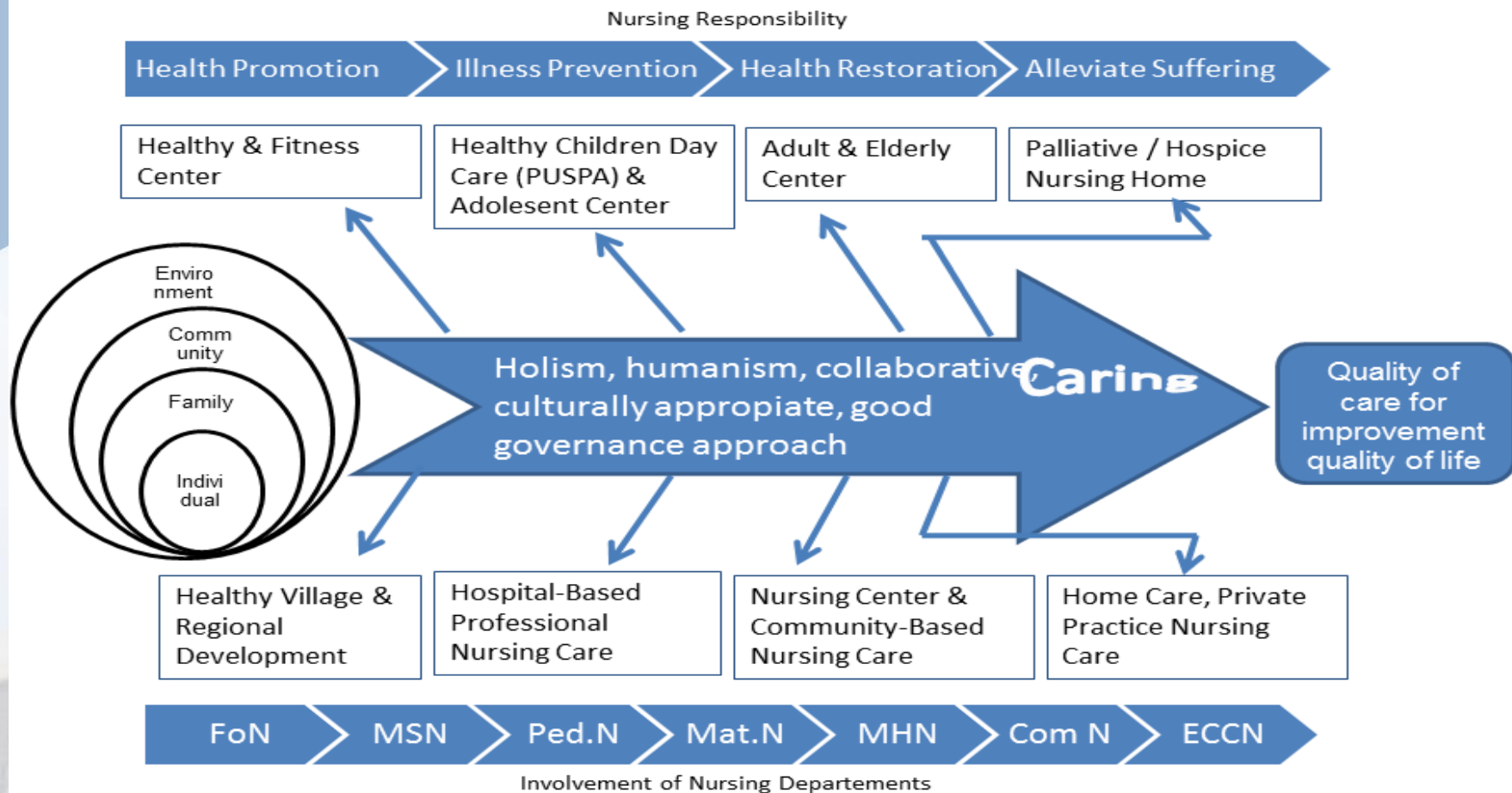
Sebagai pilar ke tiga dari tridharma perguruan tinggi, Fakultas Keperawatan juga mewajibkan semua dosen untuk melakukan Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM). Setiap tahunnya, dosen Fakultas Keperawatan mendapatkan dana PKM melalui berbagai hibah kompetitif baik internal Universitas maupun Nasional. Kegiatan PKM ini bisa dilakukan secara mandiri maupun terintegrasi dengan kegiatan Kuliah Kerja Nyata Mahasiswa (KKNM). PKM yang dilakukan secara mandiri dapat dilaksanakan di tatanan klinik maupun masyarakat.

Pedoman pengintegrasian PKM dan Penelitian kedalam Pengajaran

I. Roadmap Penelitian dan PKM Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran



## ROADMAP OF COMMUNITY SERVICE, FACULTY OF NURSING UNPAD



**Prioritas Penelitian, PKM, dan Inovasi Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran per Tahun**

| <b>2016</b>                              | <b>2017</b>                               | <b>2018-2019</b>                          | <b>2019-2020</b>                          | <b>2020-2021</b>                          |
|--|---|---|---|---|
| Needs Assessment                         | Needs Assessment                          | Intervention                              | Evaluation                                | Evaluation                                |
| Quality of Life Indicators/ measurements | Quality of Life Indicators/ measurements  | Quality of Life Indicators/ measurements  | Quality of Life Indicators/ measurements  | Quality of Life Indicators/ measurements  |
| Instruments and measurements             | Instruments and measurements/ development | Instruments and measurements/ development | Instruments and measurements/ development | Instruments and measurements/ development |
|  | Planning for Intervention                 |   | Improvement of Intervention               | Scale up                                  |

**Judul Penelitian Dosen 2017**

| No. | Nama                                    | Tim Penelitian     |            | Judul Penelitian   |
|-----|---|--------------------|------------|--|
|     |   | NIP / NPM/ NRP     | NIDN       |  |
| 1   | Henny Suzana Mediani, S. Kp., MNg.,Ph.D | 196501011990062001 | 0001016538 | Journey Perawat Dalam Upaya Menurunkan Nyeri Post-Oprasi Pada Pasien Anak Selama Hospitalisasi Di RSUP DR. Hasan Sadikin Bandung Sebuah Qualitative Observation Study                              |
| 2   | Yanny Trisyani W, S. Kp., MN.,Ph.D      | 196107031985032001 | 0003076110 | Pengembangan Kompetensi Perawat Gawat Darurat Dengan Rancangan Model E-Learning Pada Pendidikan Spesialis Keperawatan Gawat Darurat Untuk Peningkatan Kualitas Pelayanan Kesehatan Pada Masyarakat |
| 3   | Dr. F. Sri Susilaningsih, MN            | 195605041981102000 | 0004055605 | Manajemen Nyeri Dan Stres Pada Neonatus Di Ruang Neonatal Intensive Care Unit (NICU)   |

|   |                                       |                    |            |  |
|---|---------------------------------------|--------------------|------------|--|
| 4 | Laili Rahayuwati, Dra., M. Kes., MSc. | 196801221991032001 | 0022016807 | "Cancer-Integrative Palliative Care Model" Model Pelayanan Asuhan Paliatif Terintegrasi Pada Pasien Kanker Di Jawa Barat |
| 5 | Kusman Ibrahim, S.Kp., MNS., Ph.D.    | 197109171999031002 | 0017097105 | Pengembangan Model Perawatan Komprehensif Berkelanjutan Pada pasien HIV/AIDS Di Wilayah Jawa Barat                       |

| No. | Nama                                     | Tim Penelitian     |            | Judul Penelitian   |
|-----|--|--------------------|------------|--|
|     |  | NIP / NPM/ NRP     | NIDN       |  |
| 1   | Sri Hartati P, S.Kep.,Ners., M.Kep.      | 198602252014042001 | 0025028603 | Kajian Kebutuhan Pasien Paska Stroke di Poliklinik Saraf Rumah Sakit Hasan Sadikin Bandung |
|     | Eka Afrima Sari S. Kep., Ners., M. Kep.  | 198504182014042001 | 0018048501 |  |
|     | Ristina Mirwanti, S. Kep., Ner., M. Kep. | 198903012014042001 | 0001038901 |  |

|   |   |                    |            |  |
|---|---|--------------------|------------|--|
| 2 | Valentina Belinda Marlianti<br>Lumbantobing, S. Kep., Ners., M.<br>Kep. | 198405112014042001 | 0711058403 | Analisa Caring Ability Perawat Rumah Sakit<br>Hasan Sadikin Bandung  |
|   | Dian Adiningsih, S.Kp., M.Kes   | 197701172008122002 | 0017017709 |  |
|   | Atlastieka Pratiwi, S.Kep.,Ners,  | 198104072006042001 | 0007048104 |  |
| 3 | Nenden Nur Asriyani Maryam,<br>S.Kep., Ners., MSN;                      |                    |            | Upaya Pencegahan Ventilator Associated<br>Pneumonia (VAP) di Neonatal Intensive Care<br>Unit (NICU)  |
|   | Fanny Adistie, S.Kep., Ners., M.Kep                                     | 198607222014042001 | 0022078604 |  |
|   | Sri Hendrawati, S.Kep.,Ners.,<br>M.Kep                                  | 198602252014042001 | 0025028603 |  |
| 4 | Hasniati Harun, S.Kep.,Ners.,M.Kep                                      |                    |            | Kompetensi Mahasiswa Profesi Ners dalam<br>Penerapan Evidence Based Practice (EBP)<br>terhadap Pasien Kelolaan pada stase Keperawatan<br>Medikal Bedah di Fakultas Keperawatan UNPAD |
|   | Yusshy Kurnia Herliani., S.Kep.,<br>Ners., M.Ns                         |                    |            |  |
|   | Anita Setyawati,<br>S.Kep.,Ners.,M.Kep.                                 | 198810032015042001 | 0003108805 |  |

|   |   |                    |            |  |
|---|---|--------------------|------------|--|
| 5 | Desy Indra Yani, S.Kep.,Ners,MNS                | 198212012006042001 | 0001128202 | Identifikasi Karakteristik Pasien MDR TB dan Kontribusinya Terhadap Angka Kesembuhan TB              |
|   | Neti Juniarti, S. Kp., M. Kes., M. Nurs.        | 197706192003122001 | 0019067705 |  |
|   | Mamat Lukman, S.Km.,S.Kp.,M.Si.                 | 196303141986031001 | 0014036310 |  |
| 6 | Citra Windani Mambang Sari, S.Kep.,Ners, M.Kep. | 198310132006042001 | 0013108303 | Kajian Kebutuhan Perawat Integratif Penyakit Diabetes Melitus di Masyarakat                          |
|   | Sheizi Pritasari, S.Kep.,Ners                   | 198205062006042001 | 0006058205 |  |
|   | Ahmad Yamin, S.Kp.,M.Sp.Kom.                    | 196502101988031001 | 0010026506 |  |
| 7 | Tetti Solehati, S.Kp., M.Kep                    | 197305272008122001 | 0027057306 | Pengembangan Model Peer Group Suport dalam Meningkatkan Prilaku Kesehatan Reproduksi Anak dan Remaja |
|   | Dr. Agus Rahmat, M.Pd                           |                    |            |  |
|   | Nur Oktavia Hidayati, S.Kp., M.Kep.             | 19791006200912002  | 0006107905 |  |
| 8 | Wiwi Mardiah, S.Kp., M.Kes                      | 196904301999032001 | 0030046903 |  |
|   | Ai Mardhiyah, S.Kp., M.Kes.                     | 197204301999032001 | 0030047204 |  |

|    |   |                    |            |   |
|----|---|--------------------|------------|---|
|    |   |                    |            | Perbandingan Kadar Endorfin pada Pemberian Sukrosa 24% dengan 75% setelah di Imunisasi Dasar  |
| 9  | Taty Hernawaty, S.Kp., M.Kep.                         | 197708192000122001 | 0019087704 | Model Sehat Jiwa bagi Masyarakat Kabupaten Pangandaran  |
|    | Drs. Hadi Suprpto Arifin, M.Si                        |                    |            |   |
|    | Efri Widianti, S. Kp., Ners., M. Kep., Ns. Sp. Kep.J. | 198201182006042003 | 0018018201 |   |
| 10 | Aan Nur'aeni, S.Kep.,Ners, M. Kep.                    | 198012162006042001 | 0016128004 | Efektifitas Metode Pendidikan Kesehatan Holistik Dan Berkelanjutan untuk Meningkatkan Illness Cognition dan Quality Of Life Pada Pasien Dengan Penyakit Jantung |
|    | Anastasia Anna, S.Kp., M.Kes.                         | 196211272000032001 | 0027116210 |   |
|    | Ristina Mirwanti, S. Kep., Ner., M. Kep.              | 198903012014042001 | 0001038901 |   |
| 11 | Mira Trisyani Koeryaman, S.Kp., MSN.                  | 197706032002122001 | 0003067708 | Purwarupa Aplikasi Konseling Aktif Terpadu (KAT) sebagai Kakas Dalam Pencegahan Anemia Kehamilan Di Wilayah Puskesmas Kota Bandung                              |
|    | Irfan Ardiansah, STP., MT.                            |                    |            |   |

|    |   |                    |            |   |
|----|---|--------------------|------------|---|
|    | Ryan Hara Permana,<br>S.Kep.,NS.,MN                   | 198712182005041001 | 0018128701 |   |
| 12 | Ryan Hara Permana,<br>S.Kep.,NS.,MN                   | 198712182005041001 | 0018128701 | Efektivitas Pengembangan blended-learning platform dengan Waterfall Development Model dan Software Quality Evaluation di Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran |
|    | Irfan Ardiansah, STP., MT.                            |                    |            |   |
|    | Tian Pradiani, S.Kep., Ners                           |                    |            |   |
| 13 | Neti Juniarti, S. Kp., M. Kes., M. Nurs., PhD         | 197706192003122001 | 0019067705 | Penguatan Pelayanan Kesehatan Primer melalui Penerapan Model Nursing Center di Provinsi Jawa Barat  |
|    | Hartiah Haroen, S. Kp., MN., M. Kes.                  | 196511271989032014 | 0027116508 |   |
|    | Desy Indra Yani, S.Kep.,Ners,MNS                      | 198212012006042001 | 0001128202 |   |
| 14 | Suryani, S.Kp.,MHSc.,Ph.D.                            | 196802021993032001 | 0002026805 | Pengembangan Model Recovery dalam upaya Penyembuhan dan Peningkatan Kualitas Hidup Penderita Skizofrenia  |
|    | Imas Rafiyah, S.Kp., MNS.                             | 197502212002122002 | 0021027504 |   |
|    | Efri Widianti, S. Kp., Ners., M. Kep., Ns. Sp. Kep.J. | 198201182006042003 | 0018018201 |   |

|    |   |                    |             |   |
|----|---|--------------------|-------------|---|
| 15 | Afif Amir Amrullah, S.Kp.,M.Kes.          | 197005031996011003 | 0003057002  | Pendapat Mahasiswa Sebagai Perawat Dan Pasien Tentang Implementasi Memandikan Dengan Menggunakan Tempat Mandi Portable Di Laboratorium Keperawatan Fakultas Keperawatan Unpad |
|    | Kurniawan Yudianto, S. Kp., M. Kep.       | 197508102006041002 | '0010087508 |   |
|    | Dyah Setyorini, S.Kp.,ETN.,               | 196007231983032003 | 0023076011  |   |
| 16 | Titis Kurniawan, S.Kep.,Ners.,MNS.        | 198109182005011001 | 0018098102  | Kajian Kebutuhan, Pengembangan Dan Efektifitas Worksite Health Promotion Program Di Universitas Padjadjaran   |
|    | Eka Afrima Sari S. Kep., Ners., M. Kep.   | 198504182014042001 | 0018048501  |   |
|    | Sri Hartati P, S.Kep.,Ners., M.Kep.       | 198602252014042001 | 0025028603  |   |
| 17 | Atlastieka Pratiwi,<br>S.Kep.,Ners.,Mnurs | 196211272000032001 | 0027116210  | Efektifitas Latihan Fisik Dalam Menurunkan Tingkat Depresi Pada Lansia  |
|    | Nita Fitria, S.Kp., M.Kes.                | 197510132008012009 | 0013107505  |   |
|    | Witriani,M.Psi.,Ed.S.,Psikolog            |                    |             |   |
| 18 | Sheizi Pritasari, S.Kep.,Ners.,M.Kep      | 198205062006042001 | 0006058205  |   |

|    |   |                    |            |  |
|----|---|--------------------|------------|--|
|    | Irvan Afriandi,<br>dr., Grad. Dipl. OEH, MPH, Dr. PH                    |                    |            | Identifikasi Angka Kejadian Serta Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Luka Tekan Pada Lansia Di Rumah           |
|    | Eka Afrima Sari S. Kep., Ners., M. Kep.                                 | 198504182014042001 | 0018048501 |  |
| 19 | Ikeu Nurhidayah, S.Kep., Ners,<br>M.Kep., Sp.Kep.An.                    | 198304052006042001 | 0005048302 | Pengembangan Model Intervensi Pola Normalization Behaviour Pada Orangtua Yang Hidup Dengan Anak Sakit Kronis Di Jawa Barat |
|    | Sri Hendrawati, S.Kep., Ners.,<br>M.Kep                                 | 198602252014042001 | 0025028603 |  |
|    | Titin Sutini, S.Kep., Ners., M.Kep.                                     | 19770609200501207  | 0009067703 |  |
| 20 | Fanny Adisti, S.Kep., Ners. M. Kep.                                     | 198607222014042001 | 0022078604 | Pengembangan Instrumen Pengkajian Kebutuhan Anak Dengan Penyakit Terminal Di RSUP DR. Hasan Sadikin Bandung                |
|    | Nenden Nur Asriyani Maryam,<br>S.Kep., Ners., MSN;                      |                    |            |  |
|    | Valentina Belinda Marlianti<br>Lumbantobing, S. Kep., Ners., M.<br>Kep. | 198405112014042001 | 0711058403 |  |
| 21 | Ai Mardhiyah, S.Kp., M.Kes.   | 197204301999032001 | 0030047204 |  |

|    |   |                    |            |   |
|----|---|--------------------|------------|---|
|    | Aat Sriati, S.Kp., M.Si                           | 197010081996012001 | 0008107001 | Pengaruh Edukasi Dan Screening Carrier Terhadap Kesadaran Orang Tua Dalam Pencegahan Anak Thalasemia Di Bandung |
|    | Ayu Prawesti Priambodo, S.Kep., Ners., M.Kep.     | 198010302006042000 | 0030108003 |   |
| 22 | Irman Somantri, S.Kp., M.Kep.                     | 197402262008011007 | 0026027408 | Kepuasan Pasien Dan Keluarga Serta Kepuasan Kerja Dan Kualitas Kehidupan Kerja Perawat Di Puskesmas Pangandaran |
|    | Kurniawan Yudianto, S. Kp., M. Kep.               |                    |            |   |
| 23 | Chandra Isabella Hostanida Purba, S.Kep., M. Kep. | 197601112005012001 | 0011017601 | Uji Coba Model Palliative Care Untuk Peningkatan Kualitas Hidup Pasien Kanker Rekti Dengan Stoma Di Indonesia   |
|    | Urip Rahayu, S. Kp., M. Kep.                      | 197501282008121002 | 0028017505 |   |
|    | Tuti Pahria, S. Kp., M. Kes.                      | 196510041990122001 | 0004106506 |   |
| 24 | Ermianti, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Mat.                    | 197307302008012015 | 0030077307 | Modifikasi Pijat Kaki Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Preeklampsia                         |
|    | Anita Setyawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep.              | 198810032015042001 | 0003108805 |   |
|    | Etika Emaliyawati, S.Kp., M.Kep.                  | 197707142007012002 | 0014077707 |   |

|    |  |                    |            |   |
|----|--|--------------------|------------|---|
| 25 | Aat Sriati, S.Kp., M.Si                | 197010081996012001 | 0008107001 | Penerapan Intervensi Islamic Psychological Management Terhadap Kecemasan Dan Kesejahteraan Psikologis Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi             |
|    | Laili Rahayuwati,Dra., M. Kes., MSc.   | 196801221991032001 | 0022016807 |   |
|    | Nandina Oktavia,dr.,MM                 |                    |            |   |
| 26 | Dr. F. Sri Susilarningsih, MN          | 195605041981102000 | 0004055605 | Pengembangan Inventory Pengukuran Kohesifitas Tim Dalam Praktik Kolaborasi Interprofesional (Interprofessional Collaborative Practice) Pada Tatanan Pelayanan Kesehatan |
|    | Hj. Henny Suzana Mediani, S. Kp., MNg. | 196501011990062001 | 0001016538 |   |
|    | Titis Kurniawan, S.Kep.,Ners.,MNS.     | 198109182005011001 | 0018098102 |   |
| 27 | Dr. Yanti Hermayanti, S. Kp., MNm.     | 196411231988032002 | 0032116409 | Analisis Pengelolaan Perawatan Pasien Kanker Serviks  |
|    | Wiwi Mardiah, S.Kp., M.Kes             | 196904301999032001 | 0030046903 |   |
|    | Dyah Setyorini, S.Kp.,ETN.,            | 196007231983032003 | 0023076011 |   |

|    |                                     |                    |             |   |
|----|-------------------------------------|--------------------|-------------|---|
| 28 | Mamat Lukman, S.Km.,S.Kp.,M.Si.     | 196303141986031001 | 0014036310  | Pengembangan Model Cultural Care Mental Health Nursing Dalam Penanggulangan Kekerasan Pada Remaja Korban Kekerasan Berbasis Budaya Di Provinsi Jawa Barat |
| 29 | Dr. Ati Surya Mediawati, Kp.,M.Kes  | 196611191990032001 | 0003057002  | Pengembangan Model Pengelolaan Pembelajaran Klinik Bagi Mahasiswa Praktik Keperawatan Dalam Program Penurunan Beban Kerja Mental Mahasiswa                |
|    | Ai Mardhiyah, S.Kp., M.Kes.         | 197204301999032001 | 0030047204  |   |
|    | Kurniawan Yudianto, S. Kp., M. Kep. | 197508102006041002 | '0010087508 |   |

### Judul Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat

Fakultas Keperawatan Unpad

Tahun 2017

| No. | Nama  | Tim Pengabdian     |            | Judul Pengabdian  |
|-----|---|--------------------|------------|---|
|     |   | NIP / NPM/ NRP     | NIDN       |   |
| 1   | Citra Windani Mambang Sari, S.Kep.,Ners, M.Kep. | 198310132006042001 | 0013108393 | IbM (Ipteks Bagi Masyarakat) Kelompok Masyarakat Peduli Hipertensi Desa |

|   |  |                    |             |  |
|---|--|--------------------|-------------|--|
|   | Ahmad Yamin,<br>S.Kp.,M.Sp.Kom.                    | 196502101988031001 | 0010026506  | Rajamandala Kulon Kecamatan Cipatat<br>Kabupaten Bandung Barat   |
|   | Aulia<br>Iskandarsyah,M.Psi.,M.Sc.,PhD.            |                    | 00120128102 |  |
| 2 | Tetti Solehati, S.Kp., M.Kep                       | 197305272008122001 | 0027057306  | IbW Pemberdayaan Masyarakat dalam<br>PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat)<br>Sekolah di Daerah Rawan banjir Kabupaten<br>Bandung |
|   | Mamat Lukman,<br>S.Km.,S.Kp.,M.Si.                 | 196303141986031001 | 0014036310  |  |
|   | Cecep Eli Kosasih, S. Kp., MNS.                    | 197112241999031001 | 0024127107  |  |
| 3 | Dr. F. Sri Susilarningsih, MN                      | 195605041981102000 | 0004055605  | Sosialisasi Model Praktik Kolaborasi<br>Interprofesional Pelayanan Kesehatan Di<br>Tiga Rumah Sakit Di Jawa Barat                  |
|   | Henny Suzana Mediani, S. Kp.,<br>MNg.,Ph.D         | 196501011990062001 | 0001016538  |  |
|   | Titis Kurniawan,<br>S.Kep.,Ners.,MNS.              | 198109182005011001 | 0018098102  |  |
| 4 | Ikeu Nurhidayah, S.Kep.,Ners,<br>M.Kep.,Sp.Kep.An. | 198304052006042001 | 0005048302  | Pemberdayaan <b>Social Support Group</b><br>Dalam Adaptasi Normalisasi Pada  |

|   |  |                    |            |  |
|---|--|--------------------|------------|--|
|   | Sri Hendrawati, S.Kep.,Ners.,<br>M.Kep                   |                    |            | OrangTua Dengan Anak kanker Di<br>kabupaten Pangandaran  |
|   | Titin Sutini, S.Kep.,Ners.,M.,<br>Kep.                   | 19770609200501207  | 0009067703 |  |
|   |  |                    |            |  |
| 5 | Tetti Solehati, S.Kp., M.Kep                             | 197305272008122001 | 0027057306 | Pemberdayaan Masyarakat Pantai Dalam<br>Mewujudkan Pantai Wisata Sehat<br>(PANTAS) Melalui Peningkatan Prilaku<br>Hidup Bersih Sehat Serta Pencegahan<br>HIV/AIDS Di Kabupaten Pangandaran |
|   | Dr. Agus Rahmat,M.Pd.                                    |                    |            |  |
|   | Nur Oktavia Hidayati, S.Kp.,<br>M.Kep.                   | 19791006200912002  | 0006107905 |  |
|   |  |                    |            |  |
| 6 | Mamat Lukman,<br>S.Km.,S.Kp.,M.Si.                       | 196303141986031001 | 0014036310 | Pembentukan Konselor Teman Sebaya<br>Dalam Upaya Preventif Prilaku Kekerasan<br>Pada Remaja Di Sekolah Menengah<br>Pertama Daerah Kampus Unpad<br>Pangandaran                              |
|   | Aat Sriati, S.Kp., M.Si                                  | 197010081996012001 | 0008107001 |  |
|   | Nur Oktavia Hidayati, S.Kp.,<br>M.Kep.                   | 19791006200912002  | 0006107905 |  |
|   | Efri Widianti, S. Kp., Ners., M.<br>Kep., Ns. Sp. Kep.J. | 198201182006042003 | 0018018201 |  |
|   |  |                    |            |  |

|    |   |                    |            |  |
|----|---|--------------------|------------|--|
| 7  | Ermianti, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Mat.          | 197307302008012015 | 0030077307 | Pemberdayaan Masyarakat Dalam Peningkatan Kesehatan Ibu Hamil, Postnatal Dan Bayi Baru Lahir Di Kabupaten Pangandaran      |
|    | Anita Setyawati,<br>S.Kep.,Ners.,M.Kep. | 198810032015042001 | 0003108805 |  |
|    | Etika Emaliyawati, S.Kp.,<br>M.Kep.     | 197707142007012002 | 0014077707 |  |
| 8  | Sheizi Pritasari,<br>S.Kep.,Ners.,M.Kep | 198205062006042001 | 0006058205 | Pengendalian Luka Tekan Pada Lansia Berbasis Masyarakat Di Kecamatan Cimerak Kabupaten Pangandaran                         |
| 9  | Wiwi Mardiah, S.Kp., M.Kes              | 196904301999032001 | 0030046903 | Pencegahan Penularan ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) Dan Perawatannya Pada Balita Di Rumah Di Kabupaten Pangandaran |
| 10 | Dr.Laili, Dra., M. Kes., MSc.           | 196801221991032001 | 0022016807 | Konseling Tentang Peningkatan Kualitas Hidup Pasien Kanker Kota Bandung  |

|    |  |                    |            |   |
|----|--|--------------------|------------|---|
| 11 | Sri Hartati P, S.Kep.,Ners.,<br>M.Kep.           | 198602252014042001 | 0025028603 | Pemberdayaan Kader Kesehatan Dalam<br>Deteksi Faktor Resiko, Pencegahan Dan<br>Penanganan Stroke Di Kecamatan<br>Pangandaran  |
|    | Eka Afrima Sari S. Kep., Ners.,<br>M. Kep.       | 198504182014042001 | 0018048501 |   |
|    | Ristina Mirwanti, S. Kep., Ner.,<br>M. Kep.      | 198903012014042001 | 0001038901 |   |
| 12 | Neti Juniarti, S. Kp., M. Kes., M.<br>Nurs. PhD  | 197706192003122001 | 0019067705 | Upaya Penguatan Pelayanan Kesehatan<br>Primer Pada Anak Sekolah Dan Kelompok<br>Nelayan Di pangandaran  |
|    | Hartiah Haroen, S. Kp., MN., M.<br>Kes.          | 196511271989032014 | 0027116508 |   |
|    | Desy Indra Yani,<br>S.Kep.,Ners,MNS              | 198212012006042001 | 0001128202 |   |
| 13 | Ai Mardhiyah, S.Kp., M.Kes.                      | 197204301999032001 | 0030047204 | Caparcity Building Kader Posyandu Dan<br>Masyarakat Tentang Deteksi Dini, Stimulasi<br>Tumbuh Kembang Dan Pencegahan<br>Thalasemia Di Desa Pananjung Kecamatan<br>Pangandaran Kabupaten Pangandaran |
|    | Aat Sriati, S.Kp., M.Si                          | 197010081996012001 | 0008107001 |   |
|    | Ayu Prawesti Priambodo,<br>S.Kep., Ners., M.Kep. | 198010302006042000 | 0030108003 |   |

|    |   |                    |            |   |
|----|---|--------------------|------------|---|
| 14 | Setiawan, AMK.,BSN., M.Kes.                     | 196805071999031011 | 0007036805 | Echo-Holistic Coplementary Therapy Di Pesantren Arrisalah Cijantung V Ciamis  |
|    | Afif Amir Amrullah, S.Kp.,M.Kes.                | 197005031996011003 | 0003057002 |   |
| 15 | Desy Indra Yani, S.Kep.,Ners,MNS                | 198212012006042001 | 0001128202 | Program Kesehatan Peduli Remaja Dalam Upaya Pencegahan Dan Penanggulangan HIV/AIDS Di Wilayah Kerja Puskesmas Pangandaran Kabupaten Pangandaran |
|    | Neti Juniarti, S. Kp., M. Kes., M. Nurs,.P.dh   | 197706192003122001 | 0019067705 |   |
|    | Mamat Lukman, S.Km.,S.Kp.,M.Si.                 | 196303141986031001 | 0014036310 |   |
| 16 | Citra Windani Mambang Sari, S.Kep.,Ners, M.Kep. | 198310132006042001 | 0013108303 | Edukasi Berbasis Masyarakat Untuk Deteksi Dini Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasari                                      |
|    | Ahmad Yamin, S.Kp.,M.Sp.Kom.                    | 196502101988031001 | 0010026506 |   |
|    | Hartiah Haroen, S. Kp., MNg., M. Kes.           | 196511271989032014 | 0027116508 |   |
| 17 | Fanny Adisti, S.Kep., Ners. M. Kep.             | 198607222014042001 | 0022078604 | Penguatan Pendamping Kader Kesehatan Dalam Deteksi Dini Gizi Buruk Dan  |

|    |   |                    |            |  |
|----|---|--------------------|------------|--|
|    | Nenden Nur Asriyani Maryam,<br>S.Kep., Ners., MSN;                      |                    |            | Deteksi Dini Tumbuh Kembang Serta Stimulasi Tumbuh Kembang Pada Balita Dengan Penyakit Terminal Dan Penyakit Kronis Di Pangandaran |
|    | Valentina Belinda Marlianti<br>Lumbantobing, S. Kep., Ners.,<br>M. Kep. | 198405112014042001 | 0711058403 |  |
| 18 | Valentina Belinda Marlianti<br>Lumbantobing, S. Kep., Ners.,<br>M. Kep. | 198405112014042001 | 0711058403 | Aplikasi Role Play Dan Game Interaktif Guna Meningkatkan Caring Capacity Remaja Di Pangandaran                                     |
|    | Dian Adiningsih, S.Kp., M.Kes   | 197701172008122002 | 0017017709 |  |
|    | Atlastieka Pratiwi,<br>S.Kep.,Ners.,MNurs                               | 198104072006042001 | 0007048104 |  |
| 19 | Anita Setyawati,<br>S.Kep.,Ners.,M.Kep.                                 | 198810032015042001 | 0003108805 | Pelatihan Penerapan Evidence Based Practice (EBP) Dalam Pengelolaan Pasien Pada Perawat Dan Bidan Di Puskesmas Jatinangor          |
|    | Hasniati Harun,<br>S.Kep.,Ners.,M.Kep                                   |                    |            |  |
|    | Yusshy Kurnia Herliani., S.Kep.,<br>Ners., M.Ns                         |                    |            |  |

|    |   |                    |            |  |
|----|---|--------------------|------------|--|
| 20 | Suryani, S.Kp.,MHSc.,Ph.D.                            | 196802021993032001 | 0002026805 | Pendidikan Kesehatan Recovery Penderita Skizofrenia Dalam Upaya Peningkatan Kualitas Hidup Penderita Di Kota Cimahi  |
|    | Imas Rafiyah, S.Kp., MNS.                             | 197502212002122002 | 0021027504 |  |
|    | Efri Widianti, S. Kp., Ners., M. Kep., Ns. Sp. Kep.J. | 198201182006042003 | 0018018201 |  |
| 21 | Yanny Trisyani W, S. Kp., MN.,Ph.D                    | 196107031985032001 | 0003076110 | Peningkatan Kompetensi Perawat Puskesmas Di kabupaten Pangandaran Dalam Memberikan Respon Tanggap Darurat Kasus Henti Jantung Sebagai Upaya Untuk Menurunkan Angka Mortalitas Dan Morbiditas Pasien Dengan Henti Jantung Pada Tantanan Prahospital Melalui Pelatihan Resusitasi Jantung Paru |
|    |   |                    |            |  |
| 22 | Aan Nur'aeni, S.Kep.,Ners, M. Kep.                    | 198012162006042001 | 0016128004 | Upaya Pencegahan Dan Perawatan Hipertensi Di Rumah Dalam Rangka Menurunkan Angka Kejadian Penyakit Cardio Dan Cerebrovascular Melalui Media Pembelajaran Bagi Masyarakat Di Kabupaten pangandaran  |
|    | Ristina Mirwanti, S. Kep., Ner., M. Kep.              | 198903012014042001 | 0001038901 |  |
|    | Anastasia Anna, S.Kp., M.Kes.                         | 196211272000032001 | 0027116210 |  |

|    |   |                    |            |  |
|----|---|--------------------|------------|--|
| 23 | Afif Amir Amrullah,<br>S.Kp.,M.Kes.             | 197005031996011003 | 0003057002 | Optimalisasi Kebersihan<br>Perseorangan/Personal Hygine Dan<br>Lingkungan Bagi Masyarakat Pedesaan Di<br>Desa Cipacing Kecamatan Jatinangor<br>Kabupaten Sumedang  |
|    | Dyah Setyorini, S.Kp.,ETN.,                     | 196007231983032003 | 0023076011 |  |
|    | Setiawan, AMK.,BSN., M.Kes.                     | 196805071999031011 | 0007036805 |  |
| 24 | Taty Hernawaty, S.Kp., M.Kep.                   | 197708192000122001 | 0019087704 | Literasi Informasi Kesehatan Lingkungan<br>Pengelolaan Sampah Berbasis Teknologi<br>Lingkungan Tepat Guna Pada Masyarakat<br>Di Dusun Cikangkung Desa Cikembulan<br>Kecamatan Sidamulih Kabupaten<br>Pangandaran |
|    | Drs. Hadi Suprpto Arifin,M.Si                   |                    |            |  |
|    | Herdiana  |                    |            |  |
| 25 | Yusshy Kurnia Herliani., S.Kep.,<br>Ners., M.Ns |                    |            | Penguatan Kapasitas Masyarakat Dalam<br>Pengelolaan Sampah Secara Mandiri Dan<br>Pemetaan Sosial Di Lingkungan RW 04<br>Dan RW 05 Desa Jatiroke Kecamatan<br>Jatinangor Kabupaten Sumedang                       |

|    |  |                    |            |   |
|----|--|--------------------|------------|---|
| 26 | Chandra Isabella Hostonida<br>Purba, S.Kep., M. Kep.     | 197601112005012001 | 0011017601 | Pemberdayaan Kader Kesehatan Dalam<br>Pelatihan Hidup Bersih Bagi Masyarakat<br>Untuk Meningkatkan Kesehatan Sistem<br>Pencernaan Di Desa Cipacing Kecamatan<br>Jatinangor Kabupaten Sumedang Prop. Jawa<br>Barat |
| 27 | Hasniati Harun,<br>S.Kep.,Ners.,M.Kep                    |                    |            | Pemberdayaan Masyarakat Dalam<br>Penanggulangan Sampah Di RW 06 Desa<br>Hegarmanah Kecamatan Jatinangor<br>Kabupaten Sumedang   |
| 28 | Maria Komariah, S.Kp., M.Kes.                            | 197012241999032001 | 004127005  | Peningkatan Kapasitas Masyarakat Dalam<br>Pencarian Informasi Melalui Media Telepon<br>Seluler Di Rw 01 Desa Cilayung Kecamatan<br>Jatinangor   |
| 29 | Efri Widianti, S. Kp., Ners., M.<br>Kep., Ns. Sp. Kep.J. | 198201182006042003 | 0018018201 | Pemberdayaan Masyarakat Dalam<br>Pelaksanaan Deteksi Dini Permasalahan<br>Kesehatan Jiwa Desa Jayaraga Kecamatan<br>Tarogong Kidul Kabupaten Garut  |
|    | Imas Rafiyah, S.Kp., MNS.                                | 197502212002122002 | 0021027504 |   |

|    |   |                    |            |   |
|----|---|--------------------|------------|---|
|    |   |                    |            |   |
| 30 | Mira Trisyani Koeryaman,<br>S.Kp., MSN. | 197706032002122001 | 0003067708 | Peningkatan Kapasitas Masyarakat Dalam<br>Pencarian Informasi Kesehatan Melalui<br>Media Telepon Seluler Di Desa Cilayung<br>Kecamatan Jatinangor |
|    | Irfan Ardiansah,STP.,MT                 |                    |            |   |

FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNPAD

## **BAB VII**

### **KEMAHASISWAAN DAN ALUMNI**

#### **7.1. Kebijakan**

Kualitas sebuah perguruan tinggi dibangun oleh kualitas dosen, tenaga kependidikan, dan kualitas mahasiswa yang menjalani pendidikan di perguruan tinggi tersebut. Terkait aspek mahasiswa, indikasi mutu mencakup tingkat keketatan dalam seleksi masuk, kepatuhan mahasiswa terhadap etika, sikap proaktif mahasiswa dalam proses belajar mengajar, prestasi akademik dan non akademik yang ditunjukkan, kompetensi lulusan yang handal, serta daya saing dan daya serap lulusan di dunia kerja.

Tuntutan akan pengembangan kualitas sumber daya manusia menjadi salah satu prioritas dalam penyelenggaraan pendidikan kita dewasa ini. Pengembangan pendidikan tinggi tidak dapat dipisahkan dengan prediksi perkembangan ilmu pengetahuan termasuk ilmu sosial humaniora, teknologi, seni budaya, dan ekonomi dunia. Salah satu tujuan pendidikan tinggi adalah menyiapkan peserta didik (mahasiswa) menjadi anggota masyarakat yang memiliki kemampuan akademik dan atau professional yang dapat menerapkan, mengembangkan, dan memperkaya khasanah ilmu pengetahuan, teknologi, dan seni.

Aspirasi mahasiswa dianggap baik manakala disampaikan tidak hanya secara lisan namun juga tertulis dan disertai dengan argumentasi ilmiah dan mengedepankan norma serta kaidah keilmuannya. Pendapat dan pemikiran mahasiswa seyogyanya dihargai sebagai hasil pemikiran kritis yang dipandang sebagai masukan dari sudut pandang yang berbeda. Perguruan tinggi memegang peranan penting dalam mengembangkan mahasiswa sebagai asset bangsa. Kebijakan pengembangan kemahasiswaan diarahkan pada tiga aspek pengembangan yaitu:

1. Pengembangan kemampuan intelektual, keseimbangan emosi, dan penghayatan spiritual mahasiswa, agar menjadi warga negara yang bertanggung jawab serta berkontribusi pada daya saing bangsa;
2. Pengembangan mahasiswa sebagai kekuatan moral, dalam mewujudkan masyarakat madani (*civil society*) yang demokratis, berkeadilan dan berbasis pada partisipasi publik;
3. Pengembangan dan peningkatan kualitas sarana dan prasarana untuk mendukung pengembangan dan aktualisasi diri mahasiswa, baik yang menyangkut aspek jasmani maupun rohani.

Kehidupan kemahasiswaan mempunyai berbagai aktivitas yang dinamis dan berkembang sesuai dengan kondisi internal maupun eksternal kampus. Agar kegiatan kemahasiswaan dapat dilaksanakan lebih baik dan mampu meningkatkan kualitas mahasiswa, maka diperlukan adanya upaya yang sinergis dalam pengembangan kegiatan kemahasiswaan. Kegiatan dimaksud antara lain yang meliputi kegiatan yang tercakup di dalam pelaksanaan bantuan biaya pendidikan dan beasiswa, penalaran dan keilmuan/ keahlian/keprofesian, pengembangan minat dan bakat, pengembangan kepedulian sosial dan lingkungan, pengembangan organisasi serta kegiatan penunjang lainnya sesuai dengan visi pendidikan nasional yaitu terselenggaranya layanan prima pendidikan nasional untuk membentuk insan Indonesia cerdas konprehensif dan kompetitif (4 ranah: olah raga, olah rasa, olah hati, olah pikir) dan visi Polbangmawa yaitu terciptanya mahasiswa yang bertakwa, bermoral, kritis, santun, demokratis, bertanggung jawab, dan memiliki daya saing.

Dalam upaya mendukung pengembangan kegiatan kemahasiswaan, maka Fakultas Keperawatan membuat program kerja yang berkaitan dengan kemahasiswaan antara lain: bantuan pelaksanaan kegiatan kreativitas unit kemahasiswaan, pengembangan minat dan bakat, kegiatan Porseni serta *Tracer Study*, pemetaan penerima/sumber beasiswa, dan temu alumni.

Untuk memenuhi hal-hal tersebut di atas maka perlu perencanaan kegiatan layanan kemahasiswaan Multi Kampusterintegrasi dalam kegiatan Fakultas Keperawatan Unpad.

## **7.2. Maksud dan Tujuan**

1. Terselenggaranya layanan pemberdayaan mahasiswa
2. Terciptanya suasana akademik yang mendorong proses penelitian, inovasi, kreativitas dan pemunculan ide-ide setiap individu
3. Berkembangnya sistem nilai moral, tata tertib dan operasi standar lainnya yang memungkinkan terjadinya team building dan team spirit sehingga memungkinkan seseorang atau kelompok untuk produktif secara optimal.
4. Memberikan dukungan kepada para mahasiswa (perseorangan maupun kelompok) atau organisasi kemahasiswaan untuk menyalurkan bakatnya dalam bidang tertentu yang dapat menambah wawasan keilmuan, pembentukan sikap, dan keterampilan.
5. Tersusunnya peta penerima dan pemberi/sumber beasiswa sebagai bagian upaya penyelesaian masalah bagi mahasiswa kurang mampu.
6. Memberikan dukungan kepada para mahasiswa (perorangan/ lembaga) untuk terlibat dalam pelaksanaan tridarma perguruan tinggi.



FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNPAD

