



**DOKUMEN**  
**KURIKULUM**  
**(REDESAIN)**  
**TAHUN 2021**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**



FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AIRLANGGA

**DOKUMEN KURIKULUM  
(REDESAIN)  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
JENJANG MAGISTER**



**UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEPERAWATAN**

**SURABAYA**

**2021**

## IDENTITAS PROGRAM STUDI

### Spesifikasi Prodi

1	Nama Institusi	Universitas Airlangga
2	Nama Program Studi	Magister Keperawatan
3	Alamat Prodi	Kampus C Unair
4	Status Akreditasi beserta Badan Akreditasinya, misal: BAN-PT, LAM	Akreditasi A /LAM-PTKes
5	Type (e.g. full/part-time, residential/distance learning, dual, intensive programme)	<i>Full-time</i>
6	Gelar/Sebutan Lulusan	M.Kep
7	Capaian Pembelajaran Lulusan	Bab 3 halaman 14
8	Lama Studi dan jumlah kredit yang diperoleh dalam ECTS	Hanya untuk program Internasional
9	Persyaratan Calon Mahasiswa Baru dan Mekanisme seleksi, misal: SNMPTN, SBMPTN, Mandiri, dll	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lulusan Program Studi Pendidikan Ners (S.Kep., Ners) atau S.Kp.</li> <li>2. Tidak Menerima Lulusan S.Kep dan (Tanpa Ners).</li> <li>3. Tidak menerima lulusan D.IV Keperawatan/ S.Tr.Kep</li> <li>4. Pendaftar yang berstatus masih aktif bekerja, harus memperoleh ijin/ tugas belajar.</li> <li>5. IPK &gt;2,75</li> </ol>
10	Tanggal dimulainya kegiatan akademik	SK Rektor Nomor: 4311/J03/OT/2008. Tahun 2010 dengan SK Rektor Nomor: 100/H3/KR/2010 maka terjadi peralihan kepengurusan dari Fakultas Kedokteran ke Fakultas Keperawatan. Program dimulai pada bulan Juli – Desember
11	Struktur kurikulum, strategi pembelajaran, metode penilaian	Bab 4 halaman 43
12	Standar Biaya, misal: per tahun/mahasiswa (UKT, UKS, SPP, SOP)	Biaya institusi untuk alumni Rp 15.000.000 sedangkan non alumni Rp 17.500.000 dan biaya kuliah Rp 8.500.000/semester
13	Tanggal spesifikasi program studi disahkan/direvisi	2019
14	Status Usulan (pilih salah satu)	1. Redesain

## IDENTITAS TIM PENYUSUN DOKUMEN KURIKULUM

Ketua  
Nama Lengkap : Dr. Retno Indarwati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP : 197803162008122002

Sekretaris  
Nama Lengkap : Arina Qonaah, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP : 198611242018032001

Anggota  
Nama Lengkap : Prof. Dr. Nursalam, M. Nurs (Hons)  
NIP : 196612251989031004  
Nama Lengkap : Dr. Tintin Sukartini, SKp.,M.Kes  
NIP : 197212172000032001  
Nama Lengkap : Dr. Hanik E Nihayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP : 197606162014092006  
Nama Lengkap : Dr. Yulis Setya Dewi.,S.Kep.,Ns.,MNg  
NIP : 197507092005012001  
Nama Lengkap : Dr. Mira Triharini, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP : 197904242006042002  
Nama Lengkap : Elida Ulfiana, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP : 197910132010122001

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karuniaNya sehingga Dokumen Kurikulum Prodi Magister Keperawatan dapat terselesaikan. Program Studi Magister Keperawatan terus berupaya meningkatkan mutu lulusan, salah satu upayanya yaitu melalui redesain kurikulum.

Redesain kurikulum dilakukan agar kurikulum lebih sesuai dengan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia, Standar Nasional Perguruan Tinggi, kebutuhan masyarakat, serta masukan berbagai pihak baik melalui *tracer study* maupun lokakarya.

Dokumen kurikulum ini dapat selesai dengan bantuan dan kerjasama berbagai pihak, maka perkenankan kami menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Jajaran pimpinan Fakultas Keperawatan yang telah memberikan bimbingan dan dukungan luar biasa, menyediakan waktu konsultasi serta memberikan banyak masukan kepada tim penyusun.
2. Koordinator keilmuan beserta tim yang telah memberikan fasilitas, masukan dan sekaligus anggota tim redesain kurikulum.
3. Semua pihak terkait yang membantu tersusunnya dokumen kurikulum Prodi Magister Keperawatan.

Semoga Allah SWT mencatat hasil kerja dan dedikasi semua pihak sebagai amal sholih dan memberi ganjaran yang sesuai. Semoga kurikulum ini bisa diimplementasikan dengan baik dan membawa dampak positif bagi penyelenggara program studi, mahasiswa serta lulusan.

Surabaya, Mei 2021  
Koordinator Program Studi

Dr. Retno Indarwati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 197803162008122002

## DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN JUDUL .....	i
IDENTITAS PROGRAM STUDI .....	ii
IDENTITAS TIM PENYUSUN DOKUMEN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR TABEL .....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
<b>BAB 1. LATAR BELAKANG</b>	
1.1 Evaluasi Kurikulum dan <i>Tracer Study</i> .....	4
1.2 Landasan Perancangan dan Pengembangan Kurikulum .....	6
<b>BAB 2. RUMUSAN VISI, MISI, TUJUAN, STRATEGI &amp; UNIVERSITY VALUE</b>	
2.1 Visi .....	10
2.2 Misi .....	10
2.3 Tujuan .....	10
2.4 Strategi .....	11
2.5 <i>University Value</i> .....	11
<b>BAB 3. PROFIL DAN CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN</b>	
3.1 Profil Lulusan dan Deskripsi Profil .....	13
3.2 Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) .....	14
3.3 Keselarasan Capaian Pembelajaran Terhadap Jenjang KKNi .....	26
3.4 Penetapan Bahan Kajian .....	27
3.5 Hubungan Profil Lulusan dengan Capaian Pembelajaran Lulusan .....	28
3.6 Hubungan Mata Kuliah dengan Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) ...	30
3.7 Analisis Capaian .....	34
3.8 Organisasi Materi .....	39
<b>BAB 4. MATRIKS DAN PETA KURIKULUM</b>	
4.1 Struktur Kurikulum .....	43
4.2 Kode Mata Kuliah .....	46
4.3 Deskripsi Mata Kuliah .....	47
<b>BAB 5. STRATEGI DAN EVALUASI PEMBELAJARAN</b>	
5.1 Metode Pembelajaran .....	94
5.2 Media Pembelajaran .....	95
5.3 Asessment Pembelajaran .....	96
5.4 Soft Skill .....	98
5.5 Ujian Tesis .....	100
<b>BAB 6. MANAJEMEN DAN PELAKSANAAN KURIKULUM</b>	
6.1 Perencanaan .....	112
6.2 Pelaksanaan .....	114

6.3 Evaluasi .....	114
--------------------	-----

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	IPK Mahasiswa Magister Keperawatan .....	4
Tabel 1.2	Masa Studi Mahasiswa .....	4
Tabel 1.3	Perubahan Kurikulum .....	5
Tabel 3.1	Mapping Capaian Pembelajaran Lulusan .....	17
Tabel 3.3	Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Manajemen Keperawatan .....	18
Tabel 3.3	Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Keperawatan Medikal Bedah .....	20
Tabel 3.4	Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Keperawatan Jiwa .....	22
Tabel 3.5	Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Keperawatan Komunitas .....	24
Tabel 3.6	Keselarasn Capaian Pembelajaran KKNi .....	26
Tabel 3.7	Bahan Kajian pada Mata Kuliah Baru Program Studi Magister Keperawatan .....	27
Tabel 3.8	Hubungan Profil Lulusan, CPL dan Mata Kuliah .....	28
Tabel 3.9	Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Manajemen Keperawatan .....	30
Tabel 3.10	Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Keperawatan Medikal Bedah .....	31
Tabel 3.11	Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Keperawatan Jiwa ...	32
Tabel 3.12	Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Keperawatan Komunitas .....	33
Tabel 4.1	Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Medikal Bedah .....	43
Tabel 4.2	Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Manajemen Keperawatan .....	44
Tabel 4.3	Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Jiwa .....	45
Tabel 4.4	Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Komunitas .....	46
Tabel 4.5	Persentase Beban Studi pada Kegiatan Pembelajaran .....	47
Tabel 4.6	Deskripsi Mata Kuliah Filsafat Ilmu .....	48
Tabel 4.7	Deskripsi Mata Kuliah Sains dalam Keperawatan .....	50
Tabel 4.8	Deskripsi Mata Kuliah Riset Kuantitatif .....	52
Tabel 4.9	Deskripsi Mata Kuliah Riset Kualitatif .....	53
Tabel 4.10	Deskripsi Mata Kuliah Praktik Berbasis Bukti .....	54
Tabel 4.11	Deskripsi Mata Kuliah Biostatistik .....	55
Tabel 4.12	Deskripsi Mata Kuliah Proposal Tesis .....	56
Tabel 4.13	Deskripsi Mata Kuliah Etik dan Legal dalam Keperawatan .....	58
Tabel 4.14	Deskripsi Mata Kuliah Sistem Informasi Keperawatan Lanjut .....	59
Tabel 4.15	Deskripsi Mata Kuliah Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan .....	60
Tabel 4.16	Deskripsi Mata Kuliah Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional .....	61
Tabel 4.17	Deskripsi Mata Kuliah Internship .....	62
Tabel 4.18	Deskripsi Mata Kuliah Tesis .....	63
Tabel 4.19	Deskripsi Mata Kuliah Pengkajian Keperawatan .....	64
Tabel 4.20	Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Medikal Pada Klien Dewasa ...	66



Tabel 4.21	Deskripsi Mata Kuliah Farmakologi .....	68
Tabel 4.22	Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Bedah Pada Klien Dewasa .....	69
Tabel 4.23	Deskripsi Mata Kuliah Inovasi Pelayanan Keperawatan Medikal Bedah .....	71
Tabel 4.24	Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien ...	72
Tabel 4.25	Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Pelayanan dan Sistem Asuhan ...	73
Tabel 4.26	Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Sumber Daya Manusia .....	74
Tabel 4.27	Deskripsi Mata Kuliah Inovasi Pelayanan Keperawatan Manajemen .....	76
Tabel 4.28	Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Strategi .....	77
Tabel 4.29	Deskripsi Mata Kuliah Pengkajian Keperawatan Jiwa Lanjut .....	79
Tabel 4.30	Deskripsi Mata Kuliah Ilmu Kesehatan Jiwa dan Psikiatri .....	81
Tabel 4.31	Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Jiwa Individu .....	83
Tabel 4.32	Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Jiwa Keluarga dan Komunitas..	85
Tabel 4.33	Deskripsi Mata Kuliah Inovasi Pelayanan Keperawatan Jiwa .....	87
Tabel 4.34	Deskripsi Mata Kuliah Promosi Kesehatan Lanjut .....	89
Tabel 4.35	Deskripsi Mata Kuliah Pengkajian Keperawatan Komunitas Lanjut ..	90
Tabel 4.36	Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Komunitas dalam Konteks Keluarga .....	91
Tabel 4.37	Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Komunitas Lanjut .....	92
Tabel 4.38	Deskripsi Mata Kuliah Inovasi Pelayanan Keperawatan Komunitas ...	93
Tabel 5.1	Penilaian Makalah .....	97
Tabel 5.2	Rubrik Penilaian Disiplin .....	98
Tabel 5.3	Rubrik Penilaian Tanggung Jawab .....	98
Tabel 5.4	Rubrik Penilaian Kerjasama Tim .....	98
Tabel 5.5	Rubrik Penilaian Kerjasama Critical Thinking .....	98
Tabel 5.6	Rubrik Penilaian Kerjasama Partisipasi Aktif .....	99
Tabel 5.7	Rubrik Penilaian Kerjasama Komunikatif .....	99
Tabel 5.8	Penilaian Presentasi Ilmiah Mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Airlangga .....	100
Tabel 5.9	Parameter Penilaian Tesis .....	101
Tabel 5.10	Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Keperawatan Medikal Bedah .....	104
Tabel 5.11	Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Keperawatan Jiwa .....	106
Tabel 5.12	Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Manajemen Keperawatan .....	108
Tabel 5.13	Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Keperawatan Komunitas .....	110

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1	Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan	34
Gambar 3.2	Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Manajemen Keperawatan .....	35
Gambar 3.3	Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Medikal Bedah .....	36
Gambar 3.4	Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Jiwa .....	37
Gambar 3.5	Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Komunitas .....	38
Gambar 3.6	Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Manajemen Keperawatan .....	39
Gambar 3.7	Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Studi Medikal Bedah .....	40
Gambar 3.8	Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Keperawatan Jiwa .....	41
Gambar 3.9	Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Keperawatan Komunitas .....	42

## **BAB 1**

### **LATAR BELAKANG**

Perubahan kurikulum di perguruan tinggi merupakan aktivitas rutin yang harus dilakukan sebagai tanggapan terhadap perkembangan ilmu pengetahuan, teknologi, dan seni, kebutuhan masyarakat, serta kebutuhan pengguna lulusan. Permasalahan yang sering timbul di kalangan akademisi adalah pemahaman tentang bagaimana melakukan rekonstruksi kurikulum pendidikan tinggi yang masih sangat beragam baik antar program studi sejenis maupun antar perguruan tinggi.

Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 Pasal 35 ayat 2 mengamanatkan bahwa 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. Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti), sebagaimana diatur dalam Permendikbud Nomor 3 Tahun 2020 Pasal 1, menyatakan kurikulum adalah seperangkat rencana dan pengaturan mengenai tujuan, isi, dan bahan pelajaran serta cara yang digunakan sebagai pedoman penyelenggaraan kegiatan pembelajaran untuk mencapai tujuan Pendidikan Tinggi. Kurikulum Pendidikan Tinggi merupakan amanah institusi yang harus senantiasa diperbaharui sesuai dengan perkembangan kebutuhan dan IPTEKS yang dituangkan dalam Capaian Pembelajaran. Perguruan tinggi sebagai penghasil sumber daya manusia terdidik perlu mengukur lulusannya, apakah lulusan yang dihasilkan memiliki kemampuan setara dengan capaian pembelajaran yang telah dirumuskan dalam jenjang kualifikasi KKNI.

Program Studi Magister Keperawatan didirikan tahun 2008 untuk meningkatkan pendidikan staf dosen dan perawat di pelayanan ke Magister Keperawatan dan menjawab tuntutan dari masyarakat untuk meningkatkan pelayanan yang berkualitas. Prodi Magister Keperawatan semula merupakan salah satu program studi di bawah Fakultas Kedokteran, sejak 2010 pengelolaan prodi dialihkan ke Fakultas Keperawatan.

Kurikulum pendidikan Magister Keperawatan yang dipakai saat ini berdasarkan pada kurikulum tahun 2010 yang sudah direvisi dan ditelaah. Redesain kurikulum dilakukan melalui beberapa proses panjang. Proses perubahan dimulai dari pertemuan nasional seluruh penyelenggara program studi dalam wadah Asosiasi Institusi Pendidikan

Ners Indonesia (AIPNI) tanggal 7-8 Pebruari 2013 untuk menyikapi dikeluarkannya Peraturan Presiden no 08 tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia. Dalam pertemuan tersebut disepakati profil magister keperawatan secara nasional dan draf capaian pembelajaran umum untuk program studi magister keperawatan seluruh Indonesia. Di tingkat Universitas Airlangga (UNAIR), pengelola program Magister Keperawatan UNAIR juga dilatih untuk melakukan redesain kurikulum melalui TOT Kurikulum yang diselenggarakan pada bulan Februari 2013.

Berdasarkan KKNI, kesepakatan di AIPNI dan pelatihan kurikulum di tingkat UNAIR maka sekretaris program studi magister dan gugus penjaminan mutu melakukan redesain kurikulum dengan mendapatkan pendampingan intensif dari LP3UA. Untuk penyempurnaan kurikulum dan menjangking masukan dari stake holder baik interna (dosen, mahasiswa) maupun eksterna (organisasi profesi perawat, pengguna lulusan dan alumni) maka dilakukan lokakarya tanggal 12 September 2013 di LP3UA. Lokakarya ini juga bertujuan untuk mendesiminasikan hasil redesaian kurikulum kepada dosen program studi magister keperawatan. Salah satu masukan stake holder yang paling penting adalah diperlukannya peminatan pada program studi magister keperawatan karena selama ini belum ada minat studi yang dikembangkan di prodi magister. Hasil lokakarya tersebut kemudian digunakan untuk kembali melakukan revisi kurikulum.

Selanjutnya Dekan menugaskan beberapa dosen menjadi tim pengembang kurikulum untuk menyelesaikan dokumen kurikulum. Berdasarkan rapat tim dengan Dekanat maka disepakati adanya minat stud, namun penentuan kurikulumnya perlu diputuskan kembali dalam suatu lokakarya. Sebelum lokakarya Sekretaris Prodi mengundang seluruh Ketua Departemen dan Ketua Divisi di FKp UNAIR untuk mendiskusikan tentang kemungkinan minat studi yang akan dibuka. Berdasarkan hasil pertemuan tersebut, setelah dilaporkan kepada wadek I dan Dekan, dengan mempertimbangkan kebutuhan *stakeholders* dan sumber daya yang dimiliki maka minat studi manajemen dan KMB dibuka di Program Studi Magister Keperawatan. Lokakarya kembali dilakukan di tanggal 19 Desember 2013 untuk menentukan kurikulum yang tepat untuk kedua minat studi tersebut.

Lokakarya redesain kurikulum dilanjutkan tanggal 28 Pebruari 2014 untuk menyesuaikan kurikulum dengan Standar Nasional Pendidikan Tinggi dan tim berhasil melakukan redesain kurikulum sampai pada tahap penyusunan learning outcome, bahan

kajian dan dihasilkan nama mata ajar. Proses penyusunan kurikulum selanjutnya dilakukan kembali oleh tim pengembang kurikulum. Kurikulum juga mempertimbangkan hasil kesepakatan Kolegium Keperawatan Manajemen Indonesia yang mengadakan lokakarya dan dihadiri salah satu anggota tim pengembang kurikulum pada tanggal 13-14 Mei 2014 serta lokakarya AIPNI tanggal 24-25 Juni 2014. Finalisasi kurikulum dilakukan melalui kerja intensif oleh tim yang diakhiri oleh pleno, hasil kerja tim kemudian kembali dikonsultasikan pada pendamping dan tim telaah kurikulum LP3UA. Setelah melalui beberapa kali konsultasi dengan LP3UA maka kurikulum disetujui diajukan ke Badan Pertimbangan Fakultas Keperawatan untuk disetujui, kemudian diserahkan ke LP3UA untuk diproses lebih lanjut sehingga disahkan SK Rektor UNAIR.

Pada bulan April 2016 dilakukan rapat kerja untuk menentukan kurikulum yang tepat untuk penambahan dua minat baru yaitu Keperawatan Jiwa dan Keperawatan Komunitas. Bersamaan dengan desain kurikulum 2 minat baru tersebut dilakukan redesain kurikulum untuk minat Keperawatan Medikal Bedah dan Manajemen Keperawatan. Kurikulum yang baru dikonsultasikan pada tim pendamping dan tim telaah kurikulum LP3UA. Selanjutnya dengan adanya tuntutan dari universitas untuk mencapai *World Class University* dengan meningkatkan publikasi mahasiswa maka pada tanggal 26 Juni 2018 dilaksanakan lokakarya perbaikan kurikulum untuk mensukseskan capaian tersebut.

Pengembangan kurikulum di prodi magister keperawatan yang memiliki visi “Menjadi Program Studi Magister Keperawatan yang mandiri, inovatif, terkemuka, pelopor pengembangan ilmu pengetahuan dan praktik keperawatan dengan keunggulan perawatan Penyakit Tidak Menular di tingkat nasional dan internasional, berlandaskan nilai kebangsaan, etik dan moral agama”, harus mencerminkan visi tersebut. Inovatif dan terkemuka menjadi spirit yang mendasari kajian terhadap berbagai landasan pengembangan kurikulum, yang antara lain, mencakup sisi landasan: (1) filosofis, akademis, pedagogis, sosiologis dan historis, serta yuridis yang termuat dalam konsep Re-desain untuk program studi kependidikan dan kajian akademis, yuridis; serta (2) kajian empiris melalui analisis kebutuhan agar diperoleh hasil pengembangan kurikulum yang lebih relevan dengan kebutuhan masyarakat. Analisis kebutuhan yang telah dilaksanakan oleh prodi berdasarkan usulan alumni dan stake holder pada saat lokakarya dan evaluasi pembelajaran mahasiswa.

## 1.1 Evaluasi Kurikulum dan *Tracer Study*

### A. Hasil evaluasi pelaksanaan kurikulum

Evaluasi pelaksanaan kurikulum S2 dapat diidentifikasi melalui capaian mahasiswa yang terdiri dari masa studi dan IPK mahasiswa. Evaluasi pembelajaran mahasiswa IPK mahasiswa rerata diatas 3,8 sedangkan masa studi rerata 2 tahun.

**Tabel 1.1 IPK Mahasiswa Magister Keperawatan**

Tahun Lulus	Jumlah lulus	Indeks Prestasi Kumulatif		
2016/2017	45	3,66	3,79	3,87
2017/2018	33	3,61	3,77	3,90
2018/2019	92	3,68	3,82	3,93

**Tabel 1.2 Masa studi Mahasiswa**

Tahun masuk	Jumlah Mahasiswa Diterima	Jumlah Mahasiswa Lulus Pada			Jumlah lulus s.d akhir 2018/2019	Rerata masa studi
		2016/2017	2017/2018	2018/2019		
2015/2016	45	38	7	0	45	2
2016/2017	108		91	11	102	2
2017/2018	98			88	88	2

### B. Dasar – Dasar perubahan

Perubahan kurikulum pada Prodi Magister Keperawatan berdasar pada Kurikulum Pendidikan Magister Keperawatan Indonesia dari AIPNI. Usulan perubahan Pendidikan Magister Keperawatan terkait dengan masa studi dan kurikulum inti. Usulan yang tertuang dalam pengembangan kurikulum menurut AIPNI adalah masa studi minimal 3 semester dan SKS program magister 40 sks. Menindaklanjuti hal tersebut prodi melaksanakan lokakarya re desain kurikulum.

Lokakarya re desain kurikulum yang dilaksanakan pada tanggal 17 Februari 2021 mengundang mahasiswa, alumni dan *stake holder*. Usulan dari alumni dan *stake holder* adalah:

#### 1. Kerjasama dengan instansi lain termasuk luar negeri

Fakultas Keperawatan diharapkan dapat meningkatkan kerjasama dengan

institusi lain termasuk dari luar negeri. Kerjasama dilaksanakan pada aspek tri dharma perguruan tinggi maupun dalam kegiatan kemahasiswaan.

2. Pelatihan Kegawatdaruratan, IPCN

Dalam rangka meningkatkan kompetensi mahasiswa, maka Fakultas Keperawatan diharapkan dapat mengadakan pelatihan baik *hard* maupun *soft skill* untuk mahasiswa magister. Pelatihan dapat mengacu pada kompetensi yang diharapkan pada mahasiswa magister.

3. Penambahan SKS pada mata kuliah Internship

Jumlah sks Internship saat ini adalah 3 sks. Jumlah tersebut oleh alumni dirasa masih sedikit terutama untuk meningkatkan kompetensi mahasiswa dalam mengatasi permasalahan di tatanan klinik.

4. Pengelolaan Pendidikan keperawatan

Salah satu kemampuan yang diharapkan oleh mahasiswa magister adalah kemampuan dalam mengelola pendidikan keperawatan. Mahasiswa mengharapkan untuk mendapatkan kompetensi pengelolaan pendidikan keperawatan sebagai salah satu kompetensi yang didapatkan selama pembelajaran di Fakultas Keperawatan UNAIR.

C. Rumusan Perubahan

**Tabel 1.3 Perubahan Kurikulum**

No	Kurikulum Berjalan	Kurikulum Baru
1	Mata kuliah umum 33 sks	Mata kuliah wajib 30 sks
2	Mata kuliah elektif 6 sks	Mata kuliah elektif dihapus
3	Mata kuliah minat 12 sks	Mata kuliah minat 13 sks
4	Total sks 45	Total sks 43
5	Masa studi 4 semester	Masa studi 3 semester

## **1.2 Landasan Perancangan dan Pengembangan Kurikulum**

### **A. Landasan Filosofi**

Pancasila merupakan dasar pandangan hidup rakyat Indonesia yang di dalamnya memuat lima dasar yang isinya merupakan jati diri bangsa Indonesia. Sila-sila dalam Pancasila menggambarkan tentang pedoman hidup berbangsa dan bernegara bagi manusia Indonesia. Sebagai sebuah falsafah dan sebuah ideologi bagi bangsa Indonesia, Pancasila adalah dasar dari pelaksanaan segala aspek kehidupan bagi bangsa Indonesia. Salah satunya adalah dalam bidang pendidikan. Dalam UU No.12 Tahun 2012 Pasal 1 tentang Pendidikan Tinggi disebutkan bahwa “Pendidikan adalah usaha sadar dan terencana untuk mewujudkan suasana belajar dan proses pembelajaran agar peserta didik secara aktif mengembangkan potensi dirinya untuk memiliki kekuatan spiritual keagamaan, pengendalian diri, kepribadian, kecerdasan, akhlak mulia, serta keterampilan yang diperlukan dirinya, masyarakat, bangsa, dan negara. Dari Undang-undang di atas dapat dimaknai bahwa pendidikan di Indonesia adalah sebuah proses pembelajaran yang berupaya untuk tujuan pengembangan potensi diri dan karakter bagi peserta didik. Disini Sila-sila Pancasila mencerminkan bagaimana seharusnya pendidikan harus dihayati dan diamalkan menurut sila-sila dalam Pancasila.

Penekanan pendidikan bukan lagi hanya pada penguasaan keterampilan melaksanakan asuhan keperawatan sebagai bagian dari pelayanan medik, akan tetapi pada penumbuhan dan pembinaan sikap dan keterampilan profesional seorang perawat disertai dengan landasan ilmu pengetahuan, khususnya ilmu keperawatan yang memadai. Sebagai institusi pendidikan tinggi, keperawatan harus mampu membina dan menumbuhkan sikap dan tingkah laku profesional sesuai dengan tuntutan profesi, memberi landasan pengetahuan yang kokoh baik pada kelompok ilmu keperawatan atau ilmu dasar penunjang asuhan keperawatan, membina ketrampilan profesional yang mencakup kemampuan intelektual, ketrampilan tehnikal dan interpersonal serta membina landasan etik keperawatan sebagai dasar dalam kehidupan keprofesian.



## **B. Landasan Sosiologis**

Landasan sosiologis pendidikan adalah acuan atau asumsi dalam penerapan pendidikan yang bertolak pada interaksi antar individu sebagai makhluk sosial dalam kehidupan bermasyarakat. Kegiatan pendidikan merupakan suatu proses interaksi antara dua individu (pendidik dan peserta didik) bahkan dua generasi yang memungkinkan generasi muda mengembangkan diri. Pengembangan diri tersebut dilakukan dalam kegiatan pendidikan. Pengembangan sistem pendidikan tinggi sangat berperan dalam pengembangan layanan keperawatan secara profesional, teknologi keperawatan dan pembinaan keprofesian, karena pendidikan keperawatan sebagai sarana mencapai profesionalisme keperawatan.

Kemajuan ilmu pengetahuan dan teknologi akan berdampak pada tuntutan dan kebutuhan masyarakat akan pelayanan kesehatan yang lebih berkualitas termasuk pelayanan keperawatan. Kebutuhan klien yang holistik dan unik menuntut kemampuan perawat yang tepat dalam menganalisis kebutuhan klien. Tujuan utama dari keperawatan adalah mempertahankan kemandirian maksimal individu sehingga dapat menjalankan kehidupan yang berharga. Bila potensi individu tidak memuaskan, kurangnya independensi dikompensasikan dengan pemberi asuhan keperawatan yang tepat. Fungsi perawat adalah memulihkan kesehatan, membantu individu memperoleh kembali kemandirian atau mengoptimalkan kesejahteraan. Tuntutan masyarakat untuk memberikan pelayanan yang lebih baik sehingga mahasiswa magister keperawatan harus mampu melaksanakan perannya sesuai profil lulusan.

Profil lulusan magister keperawatan adalah sebagai edukator, manager, peneliti dan pengembang keilmuan. Peran sebagai pendidik, seorang lulusan magister keperawatan yang mampu mengembangkan program edukasi pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif serta berbasis bukti terkini melalui pendekatan orang dewasa untuk pengembangan kinerja profesional, peningkatan pelayanan keperawatan / Kesehatan pada masyarakat. Sebagai manager, lulusan magister keperawatan yang mampu mengembangkan tata kelola pelayanan keperawatan diberbagai tatanan layanan kesehatan dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal etis serta kebijakan baik ditingkat lokal maupun nasional. Peran sebagai pengembang

keilmuan, lulusan magister keperawatan mampu berperan aktif dalam pengembangan ilmu pengetahuan keperawatan/ kesehatan dan pengembangan profesi keperawatan melalui desiminasi/komunikasi hasil pemikiran dan argumen yang saintifik, hasil kajian dan hasil penelitian melalui media massa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan atau masyarakat luas.

Pendidikan magister keperawatan merupakan bagian dalam mencapai tujuan meningkatkan pelayanan keperawatan bagi masyarakat. Pengembangan keilmuan keperawatan yang dihasilkan seorang magister sebagai dasar empiris dalam memberikan pelayanan yang lebih baik. Masyarakat akan mendapatkan pelayanan keperawatan yang inovatif dengan pengembangan tata kelola yang baik sehingga masyarakat dapat mencapai derajat kesehatan yang optimal.

### **C. Landasan Psikologis**

Landasan psikologi dalam proses pengembangan kurikulum ini diharapkan mampu mengupayakan pendidikan yang relevan dengan hakekat peserta didik. Menurut teori Gestalt belajar merupakan pembentuk kepribadian, berkat pemahaman, pengalaman dan suatu proses yang berkelanjutan. Belajar adalah pembentukan kepribadian sehingga peserta didik dipandang sebagai individu secara utuh yang perlu dibimbing untuk mendapat pengetahuan, sikap dan ketrampilan. Belajar berkat pemahaman karena belajar merupakan suatu proses menjadi paham. Pemahaman mengandung makna penguasaan pengetahuan, dapat menyelaraskan sikap dan ketrampilannya. Proses belajar adalah bekerja, bereaksi, memahami dan mengalami.

Psikologi perkembangan diperlukan dalam menentukan isi kurikulum, tingkat kedalaman dan keluasan materi, tingkat kesulitan serta kemanfaatan materi. Kurikulum sebagai program Pendidikan senantiasa berhubungan dengan perubahan perilaku peserta didik. Kurikulum merupakan alat untuk merubah perilaku peserta didik sesuai Tujuan pembelajaran.

Oleh karena itu melalui penerapan landasan psikologis dalam pengembangan kurikulum agar upaya pendidikan yang dilakukan dapat menyesuaikan dengan peserta didik baik dari segi materi, proses pembelajaran dan unsur Pendidikan lainnya.

#### **D. Landasan Hukum (KPT, 2020)**

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 157, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4586);
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
3. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2012, Tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI);
4. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 73 Tahun 2013, Tentang Penerapan KKNI Bidang Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020, Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
6. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 5 Tahun 2020, Tentang Akreditasi Program Studi dan Perguruan Tinggi;
7. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2020, Tentang Pendirian, Perubahan, Pembubaran PTN, dan Pendirian, Perubahan, Pencabutan Izin PTS;
8. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 81 Tahun 2014, Tentang Ijazah, Sertifikat Kompetensi, Dan Sertifikat Profesi Pendidikan Tinggi; Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia
9. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan No. 3 tahun 2020, tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
10. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan no. 5 tahun 2020, tentang Akreditasi Program Studi Dan Perguruan Tinggi
11. Peraturan menteri pendidikan dan kebudayaan no. 22 tahun 2020, tentang Rencana Strategis Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.
12. Keputusan menteri kesehatan HK.01.07/425 tahun 2020 tentang Standar Profesi Perawat

## **BAB 2**

### **RUMUSAN VISI, MISI, TUJUAN, STRATEGI DAN *UNIVERSITY VALUE***

Visi dan Misi Program Studi Magister Keperawatan dikembangkan dari Visi dan Misi Fakultas. Visi dan misi dirumuskan dengan mempertimbangkan aspek perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dan berorientasi ke masa depan yang menunjukkan konsistensi Fakultas Keperawatan terhadap perkembangan ilmu keperawatan dan pelayanan keperawatan di Indonesia dan Internasional.

#### **2.1 Visi**

Visi Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Unair adalah “Menjadi Program Studi Magister Keperawatan yang mandiri, inovatif, terkemuka, pelopor pengembangan ilmu pengetahuan dan praktik keperawatan dengan keunggulan perawatan Penyakit Tidak Menular di tingkat nasional dan internasional, berlandaskan nilai kebangsaan, etik dan moral agama”.

#### **2.2 Misi**

Adapun Misi Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga adalah

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan Magister Keperawatan sesuai perkembangan IPTEK dengan keunggulan perawatan Penyakit Tidak Menular.
2. Menyelenggarakan penelitian dasar, klinik, komunitas yang inovatif dan teruji untuk mengembangkan pengetahuan, teknologi, dan atau seni dalam bidang keperawatan atau praktik keperawatan dengan keunggulan perawatan Penyakit Tidak Menular.
3. Menyelenggarakan pengabdian dalam bidang ilmu pengetahuan dan praktik keperawatan dengan keunggulan perawatan Penyakit Tidak Menular kepada masyarakat berlandaskan nilai kebangsaan, etik dan moral agama.

#### **2.3 Tujuan**

Tujuan dari Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga adalah :

1. Menghasilkan Magister Keperawatan berkualitas yang unggul, mandiri, inovatif, dan mampu berkarya dalam bidang keperawatan berdasarkan etik dan moral

agama yang dapat bersaing di tingkat nasional maupun internasional dengan keunggulan pada bidang keperawatan Penyakit Tidak Menular.

2. Menghasilkan penelitian keperawatan dasar, klinik, dan komunitas yang inovatif untuk mendorong pengembangan keperawatan di tingkat nasional dan internasional dengan keunggulan pada bidang keperawatan Penyakit Tidak Menular.
3. Menghasilkan pengabdian masyarakat berbasis penalaran dan karya penelitian karya penelitian yang bermanfaat dalam pemberdayaan masyarakat secara inovatif agar mampu menyelesaikan masalah keperawatan secara mandiri dan berkelanjutan dengan keunggulan pada bidang keperawatan Penyakit Tidak Menular.

#### **2.4 Strategi**

Strategi yang digunakan dalam pengembangan kurikulum prodi magister adalah :

1. Menyampaikan latar belakang perlunya perubahan kurikulum baik dari kajian secara yuridis, teoritis berdasarkan kajian dokumen dan acuan konsep Re-desain.
2. Melakukan kajian terhadap usulan perubahan kurikulum yang diajukan program studi.
3. Melakukan kajian secara empiris melalui analisis kebutuhan agar kurikulum hasil perubahan lebih relevan dengan kebutuhan masyarakat.
4. Mengkoordinasikan validasi terhadap naskah kurikulum baru yang diajukan program studi dengan Direktorat Pendidikan.

#### **2.5 University Value**

*Excellence with morality* adalah suatu atribut yang melekat pada suatu sistem terdiri dari dua kata kunci yang apabila diimplementasikan secara sinergi dan terintegrasi akan menghasilkan sebuah value yang luar biasa. *Excellence with morality* merupakan nilai dasar, paradigma dan jati diri sivitas akademika UNAIR yang mengintegrasikan kinerja terbaik dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang berorientasi pada nilai moral dan agama. Implementasi *Excellence with morality* dituangkan dalam kebijakan umum yaitu **BEST**: *Based on Morality; Excellence in Academic, Research, Community Services, and University Holding; Strong Academic Culture; dan Target-oriented.*

1. *Based on morality* menegaskan bahwa segala keputusan yang diambil dan aktivitas yang dilakukan oleh sivitas akademika UNAIR selalu mempertimbangkan aspek moralitas.
2. *Excellence in academic, research, community services, and university holding* menunjukkan bahwa aktivitas Tri Dharma perguruan tinggi beserta unit-unit usaha yang dimiliki oleh UNAIR harus memiliki keunggulan.
3. *Strong academic culture* merupakan budaya organisasi yang mencerminkan sikap dan tindakan sivitas akademika UNAIR sebagai lembaga akademis.
4. *Target-oriented* merupakan nilai yang mendasari segala aktivitas sivitas akademika yang terukur dan nantinya menjadi dasar pelaksanaan *performance-based management*.

## BAB 3

### PROFIL DAN CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN

#### 3.1 Profil Lulusan dan Deskripsi Profil

Profil Lulusan Program Studi Magister Keperawatan berdasarkan Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI) sebagai berikut:

1. Peneliti / *Researcher*

Lulusan program magister keperawatan **mampu mengembangkan penelitian dalam lingkup keperawatan/kesehatan** guna menghasilkan produk penelitian inovatif dan teruji sebagai basis untuk penyelesaian masalah, pengembangan keilmuan dan teknologi keperawatan / kesehatan dan perumusan kebijakan.

2. Pengembang keilmuan/*scientist*

Lulusan magister keperawatan mampu berperan aktif dalam pengembangan ilmu pengetahuan keperawatan/Kesehatan dan pengembangan profesi keperawatan, **melalui desiminasi/komunikasi hasil pemikiran, dan argumen saintifik, hasil kajian dan hasil penelitian** melalui media masa, journal ilmiah kepada masyarakat akademik dan atau masyarakat luas.

3. Pendidik/*educator*

Lulusan magister keperawatan mampu **mengembangkan program edukasi/pembelajaran klinis dan komunitas** yang kreatif dan inovatif serta berbasis bukti terkini, melalui pendekatan pembelajaran orang dewasa untuk pengembangan kinerja professional, peningkatan pelayanan keperawatan/Kesehatan pada masyarakat.

4. Manager/*decision maker*

Lulusan magister keperawatan mampu **mengembangkan tata kelola pelayanan keperawatan diberbagai tatanan layanan kesehatan** dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal etis serta kebijakan baik ditingkat lokal maupun nasional

## **3.2 Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)**

### **3.2.1 CPL Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan**

#### **A. Sikap**

1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;
2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;
3. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila;
4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;
5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;
6. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;
7. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
8. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;
9. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan
10. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan.

#### **B. Pengetahuan**

1. Mampu menguasai teori dan aplikasi metode riset ilmiah sesuai bidang keilmuan dengan unggulan keperawatan penyakit tidak menular (profil peneliti)
2. Mampu menguasai konsep komunikasi hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas. (profil pengembang keilmuan )
3. Mampu menguasai konsep program edukasi /pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/Kesehatan. (profil pendidik)
4. Mampu menguasai konsep koordinasi dan kolaborasi dengan kolega,



sejawat intraprofessional dan interprofessional. (profil manager)

5. Mampu menguasai konsep tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan baik di tatanan klinik maupun komunitas dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan (profil manager)

### **C. Keterampilan Umum**

1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif melalui penelitian ilmiah, penciptaan desain atau karya seni dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan bidang keahliannya, menyusun konsepsi ilmiah dan hasil kajian berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam bentuk tesis atau bentuk lain yang setara, dan diunggah dalam laman perguruan tinggi, serta makalah yang telah diterbitkan di jurnal ilmiah terakreditasi atau diterima di jurnal internasional;
2. Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;
3. Mampu menyusun ide, hasil pemikiran, dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikannya melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas;
4. Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memposisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan interdisiplin atau multidisiplin
5. Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora berdasarkan kajian analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data;
6. Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas;
7. Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;
8. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan

kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.

#### **D. Keterampilan Khusus**

1. Mampu **mengembangkan pengetahuan** melalui penelitian ilmiah, menyusun konsepsi ilmiah, argumen saintifik dan hasil kajian serta mendesiminasikan/ mengkomunikasikan hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas. (profil peneliti, pengembang keilmuan, pendidik, manager)
2. Mampu **mengelola penelitian** ilmiah keperawatan dan teknologi keperawatan, menerapkan konsep dan prinsip praktek berbasis bukti, mengembangkan inovasi untuk memecahkan masalah keperawatan/ kesehatan baik ditatanan klinik maupun komunitas sehingga mampu **mendapat pengakuan** nasional maupun internasional. (profil peneliti, pengembang keilmuan)
3. Mampu mengembangkan program edukasi /pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan. (profil pendidik)
4. Mampu **memecahkan masalah** dalam bidang keperawatan berdasarkan penelitian dengan pendekatan komunikasi dan koordinasi pada level individu, organisasi dan interprofessional dalam kegiatan akademik maupun non akademik.( profil pengembang keilmuan, peneliti , pendidik, manager)
5. Mampu mengembangkan tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan baik di tatanan klinik maupun komunitas dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan (profil manager)

## Mapping Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)

**Tabel 3.1 Mapping Capaian Pembelajaran Lulusan**

CPL Utama	CPL PERMENDIKBUD KKN			
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan.	S1 S2 S10	KU1 KU7	P1	KK1
2. Memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian.	S1 S2 S9	KU2 KU5	P2	KK2
3. Mampu mengelola penelitian di bidang keperawatan yang hasilnya berpotensi untuk diterapkan dan dipublikasikan di tingkat internasional.	S1 S2 S8	KU1 KU4 KU8	P1 P3	KK2
4. Mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multi disiplin dalam bidang keperawatan.	S1 S2 S3 S4 S5 S6	KU6	P2	KK1
5. Mampu mengembangkan pengetahuan keperawatan untuk diterapkan pada klien di semua tatanan pelayanan kesehatan berbasis bukti dan penelitian ilmiah.	S1 S2 S3	KU2	P2	KK3
6. Mampu mengkomunikasikan ide, hasil pemikiran, dan argumentasi ilmiah kepada civitas akademika dan masyarakat.	S1 S2 S5 S6	KU3	P3	KK3
7. Mampu mengevaluasi dampak pemberian pelayanan keperawatan pada klien dan masyarakat.	S1 S2 S9	KU2	P2	KK1

CPL Utama	CPL PERMENDIKBUD KKNI			
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan.	S1 S2 S10	KU1 KU7	P1	KK1
2. Memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian.	S1 S2 S9	KU2 KU5	P2	KK2
3. Mampu mengelola penelitian di bidang keperawatan yang hasilnya berpotensi untuk diterapkan dan dipublikasikan di tingkat internasional.	S1 S2 S8	KU1 KU4 KU8	P1 P3	KK2
4. Mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multi disiplin dalam bidang keperawatan.	S1 S2 S3 S4 S5 S6	KU6	P2	KK1
5. Mampu mengembangkan pengetahuan keperawatan untuk diterapkan pada klien di semua tatanan pelayanan kesehatan berbasis bukti dan penelitian ilmiah.	S1 S2 S3	KU2	P2	KK3
6. Mampu mengkomunikasikan ide, hasil pemikiran, dan argumentasi ilmiah kepada civitas akademika dan masyarakat.	S1 S2 S5 S6	KU3	P3	KK3
7. Mampu mengevaluasi dampak pemberian pelayanan keperawatan pada klien dan masyarakat.	S1 S2 S9	KU2	P2	KK1

### 3.2.2 Capaian Pembelajaran di Masing-Masing Peminatan

**Tabel 3.2 Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Manajemen Keperawatan**

<b>SIKAP</b>
1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius
2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika
3. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa
5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
6. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
7. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
8. Menginternalisasi nilai ( <i>excellence with morality</i> ), norma, dan etika akademik
9. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
10. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan.
<b>PENGETAHUAN</b>
1. Mampu menguasai teori dan aplikasi metode riset ilmiah sesuai bidang keilmuan manajemen keperawatan dengan unggulan keperawatan penyakit tidak menular.
2. Mampu menguasai konsep komunikasi hasil pemikiran melalui media massa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas
3. Mampu menguasai konsep program edukasi /pembelajaran klinis yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/Kesehatan.
4. Mampu menguasai konsep koordinasi dan kolaborasi dengan kolega, sejawat intraprofessional dan interprofessional.
5. Mampu menguasai konsep tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan baik di tatanan klinik dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
<b>KETERAMPILAN UMUM</b>
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang manajemen keperawatan melalui riset ilmiah, serta menyusun konsep ilmiah dan hasil kajian berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam bentuk tesis.
2. Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya
3. Mampu menyusun ide, hasil pemikiran, dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikannya melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas

4. Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memosisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan interdisiplin atau multidisiplin
5. Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora berdasarkan kajian analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data;
6. Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas;
7. Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;
8. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.
<b>KETERAMPILAN KHUSUS</b>
1. Mampu <b>mengembangkan pengetahuan</b> melalui penelitian ilmiah, menyusun konsepsi ilmiah, argumen saintifik dan hasil kajian serta mendesiminasikan/ mengkomunikasikan hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
2. Mampu <b>mengelola penelitian</b> ilmiah keperawatan dan teknologi keperawatan, menerapkan konsep dan prinsip praktek berbasis bukti, mengembangkan inovasi untuk memecahkan masalah keperawatan/ kesehatan sehingga mampu <b>mendapat pengakuan</b> nasional maupun internasional.
3. Mampu mengembangkan program edukasi /pembelajaran klinis yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan.
4. Mampu <b>memecahkan masalah</b> dalam bidang keperawatan berdasarkan penelitian dengan pendekatan komunikasi dan koordinasi pada level individu, organisasi dan interprofessional dalam kegiatan akademik maupun non akademik.
5. Mampu mengembangkan tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan di tatanan klinik dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
6. Mengembangkan rancangan kewirausahaan dalam bidang keperawatan*

**Tabel 3.3 Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Keperawatan Medikal Bedah**

<b>SIKAP</b>
1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius
2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika
3. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa
5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
6. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
7. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
8. Menginternalisasi nilai ( <i>excellence with morality</i> ), norma, dan etika akademik
9. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
10. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan.
<b>PENGETAHUAN</b>
1. Mampu menguasai teori dan aplikasi metode riset ilmiah sesuai bidang keilmuan keperawatan Medikal Bedah dengan unggulan keperawatan penyakit tidak menular
2. Mampu menguasai konsep komunikasi hasil pemikiran melalui media massa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
3. Mampu menguasai konsep program edukasi /pembelajaran klinis yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/Kesehatan.
4. Mampu menguasai konsep koordinasi dan kolaborasi dengan kolega, sejawat intraprofessional dan interprofessional.
5. Mampu menguasai konsep tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan di tatanan klinik dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
<b>KETERAMPILAN UMUM</b>
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan medik dan bedah melalui riset ilmiah, serta menyusun konsep ilmiah dan hasil kajian berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam bentuk tesis.
2. Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya
3. Mampu menyusun dan mengkomunikasikan ide, hasil pemikiran dan argument ilmiah secara bertanggung jawab dan didasarkan pada etika akademik, melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
4. Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memposisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan interdisiplin atau multidisiplin

5. Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan, teknologi di bidang ilmu keperawatan medik dan bedah berdasarkan kajian analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data
6. Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas;
7. Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;
8. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.
<b>KETERAMPILAN KHUSUS</b>
1. Mampu <b>mengembangkan pengetahuan</b> melalui penelitian ilmiah, menyusun konsepsi ilmiah, argumen saintifik dan hasil kajian serta mendesiminasikan/ mengkomunikasikan hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
2. Mampu <b>mengelola penelitian</b> ilmiah keperawatan dan teknologi keperawatan, menerapkan konsep dan prinsip praktek berbasis bukti, mengembangkan inovasi untuk memecahkan masalah keperawatan/ kesehatan sehingga mampu <b>mendapat pengakuan</b> nasional maupun internasional.
3. Mampu mengembangkan program edukasi /pembelajaran klinis yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan.
4. Mampu <b>memecahkan masalah</b> dalam bidang keperawatan berdasarkan penelitian dengan pendekatan komunikasi dan koordinasi pada level individu, organisasi dan interprofessional dalam kegiatan akademik maupun non akademik.
5. Mampu mengembangkan tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan di tatanan klinik dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
6. Mampu <b>mengembangkan pengetahuan</b> melalui penelitian ilmiah, menyusun konsepsi ilmiah, argumen saintifik dan hasil kajian serta mendesiminasikan/ mengkomunikasikan hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
7. Mengembangkan rancangan kewirausahaan dalam bidang keperawatan *



**Tabel 3.4 Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Keperawatan Jiwa**

<b>SIKAP</b>
1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius
2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika
3. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa
5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
6. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
7. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
8. Menginternalisasi nilai ( <i>excellence with morality</i> ), norma, dan etika akademik
9. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
10. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan.
<b>PENGETAHUAN</b>
1. Mampu menguasai teori dan aplikasi metode riset ilmiah sesuai bidang keilmuan keperawatan Jiwa dengan unggulan keperawatan penyakit tidak menular
2. Mampu menguasai konsep komunikasi hasil pemikiran melalui media massa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
3. Mampu menguasai konsep program edukasi /pembelajaran klinis yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/Kesehatan.
4. Mampu menguasai konsep koordinasi dan kolaborasi dengan kolega, sejawat intraprofessional dan interprofessional.
5. Mampu menguasai konsep tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan di tatanan klinik dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
<b>KETERAMPILAN UMUM</b>
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang manajemen keperawatan melalui riset ilmiah, serta menyusun konsep ilmiah dan hasil kajian berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam bentuk tesis.
2. Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya
3. Mampu menyusun ide, hasil pemikiran, dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikannya melalui media kepeda masyarakat akademik dan masyarakat luas
4. Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memposisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan interdisiplin atau multidisiplin

5. Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora berdasarkan kajian analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data;
6. Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas
7. Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri
8. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.
<b>KETERAMPILAN KHUSUS</b>
1. Mampu <b>mengembangkan pengetahuan</b> melalui penelitian ilmiah, menyusun konsepsi ilmiah, argumen saintifik dan hasil kajian serta mendesiminasikan/ mengkomunikasikan hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
2. Mampu <b>mengelola penelitian</b> ilmiah keperawatan dan teknologi keperawatan, menerapkan konsep dan prinsip praktek berbasis bukti mengembangkan inovasi untuk memecahkan masalah keperawatan/ kesehatan sehingga mampu <b>mendapat pengakuan</b> nasional maupun internasional.
3. Mampu mengembangkan program edukasi /pembelajaran klinis yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan.
4. Mampu <b>memecahkan masalah</b> dalam bidang keperawatan berdasarkan penelitian dengan pendekatan komunikasi dan koordinasi pada level individu, organisasi dan interprofessional dalam kegiatan akademik maupun non akademik.
5. Mampu mengembangkan tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan di tatanan klinik dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
6. Mampu <b>mengembangkan pengetahuan</b> melalui penelitian ilmiah, menyusun konsepsi ilmiah, argumen saintifik dan hasil kajian serta mendesiminasikan/ mengkomunikasikan hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
7. Mengembangkan rancangan kewirausahaan dalam bidang keperawatan *

**Tabel 3.5 Capaian Pembelajaran Lulusan Minat Studi Keperawatan Komunitas**

<b>SIKAP</b>
1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius
2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika
3. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila
4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa
5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain
6. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan
7. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara
8. Menginternalisasi nilai ( <i>excellence with morality</i> ), norma, dan etika akademik
9. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
10. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan.
<b>PENGETAHUAN</b>
1. Mampu menguasai teori dan aplikasi metode riset ilmiah sesuai bidang keilmuan keperawatan komunitas dengan unggulan keperawatan penyakit tidak menular
2. Mampu menguasai konsep komunikasi hasil pemikiran melalui media massa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
3. Mampu menguasai konsep program edukasi /pembelajaran komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/Kesehatan.
4. Mampu menguasai konsep koordinasi dan kolaborasi dengan kolega, sejawat intraprofessional dan interprofessional.
5. Mampu menguasai konsep tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan di tatanan komunitas dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
<b>KETERAMPILAN UMUM</b>
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang manajemen keperawatan melalui riset ilmiah, serta menyusun konsep ilmiah dan hasil kajian berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam bentuk tesis.
2. Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya
3. Mampu menyusun ide, hasil pemikiran, dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikannya melalui media kepadamasyarakat akademik dan masyarakat luas
4. Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memposisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan interdisiplin atau multidisiplin

5. Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora berdasarkan kajian analisis atau eksperimental terhadap informasi dan data
6. Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas
7. Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri
8. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi.
9. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang manajemen keperawatan melalui riset ilmiah, serta menyusun konsep ilmiah dan hasil kajian berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam bentuk tesis.
10. Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya
11. Mampu menyusun ide, hasil pemikiran, dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikannya melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas
<b>KETERAMPILAN KHUSUS</b>
1. Mampu <b>mengembangkan pengetahuan</b> melalui penelitian ilmiah, menyusun konsepsi ilmiah, argumen saintifik dan hasil kajian serta mendesiminasikan/ mengkomunikasikan hasil pemikiran melalui media masa, jurnal ilmiah kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas.
2. Mampu <b>mengelola penelitian</b> ilmiah keperawatan dan teknologi keperawatan, menerapkan konsep dan prinsip praktek berbasis bukti, mengembangkan inovasi untuk memecahkan masalah keperawatan/ kesehatan sehingga mampu <b>mendapat pengakuan</b> nasional maupun internasional.
3. Mampu mengembangkan program edukasi /pembelajaran komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan.
4. Mampu <b>memecahkan masalah</b> dalam bidang keperawatan berdasarkan penelitian dengan pendekatan komunikasi dan koordinasi pada level individu, organisasi dan interprofessional dalam kegiatan akademik maupun non akademik.
5. Mampu mengembangkan tatakelola pelayanan perawatan / kesehatan di tatanan komunitas dengan pendekatan manajemen dan kepemimpinan
6. Mengembangkan rancangan kewirausahaan dalam bidang keperawatan *

### 3.3 Keselarasan Capaian Pembelajaran Terhadap Jenjang KKNI

Tabel 3.6 Keselarasan Capaian Pembelajaran KKNI

Deskripsi Jenjang Kualifikasi KKNI	CP (No.)
Mampu <b>mengembangkan</b> pengetahuan, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keilmuannya atau praktek profesionalnya melalui riset, hingga menghasilkan karya inovatif dan teruji.	P1
	KU1, KU4, KU7
	KK1
Mampu <b>memecahkan permasalahan</b> sains, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keilmuannya melalui pendekatan inter atau multidisipliner.	P2, P3, P4, P5
	KU2, KU5, KU6
	KK3, KK4
Mampu <b>mengelola riset</b> dan pengembangan yang bermanfaat bagi masyarakat dan keilmuan, serta mampu mendapat pengakuan nasional maupun internasional.	P1
	KU1, KU3, KU8
	KK2

### 3.4 Penetapan Bahan Kajian

**Tabel 3.7 Bahan Kajian pada Mata Kuliah Baru Program Studi Magister Keperawatan**

Bahan Kajian	Mata Kuliah Baru
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Teori Etik</li> <li>2. Prinsip Bioethics dalam Perspective Keperawatan (<i>Authonomy, Beneficence, Non -maleficence, Justice</i>).</li> <li>3. Kode Etik dan standar professional</li> <li>4. Legal aspek praktek keperawatan: Hukum Kesehatan, UU Kesehatan, UU Keperawatan, UU tenaga kesehatan</li> <li>5. Masalah hukum dalam Keperawatan: Malpraktek Etis, <i>Informed consent</i>, kerahasiaan, hak pasien, advokasi.</li> <li>6. Dilema Etika: DNR, Aborsi, Eutanasia.</li> <li>7. Proses Pengambilan Keputusan pada masalah etika (moral problems) dan Dilema Ethic</li> </ol>	<p>Etik dan Legal dalam Keperawatan</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep, perkembangan dan metode pendekatan baru dalam kepemimpinan dan manajemen</li> <li>2. Pengambilan keputusan, Penyelesaian masalah dan critical thinking</li> <li>3. Kepemimpinan, Manajemen dan manajemen pengambilan keputusan</li> <li>4. Motivasi</li> <li>5. Manajemen konflik</li> <li>6. Leadership</li> <li>7. Isu etik dalam kepemimpinan dan manajemen</li> <li>8. Pemecahan masalah</li> <li>9. Peran dan fungsi dalam Manajemen (perencanaan, pengorganisasian, pengelolaan staf, pengarahan dan, pengendalian)</li> </ol>	<p>Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam Pendidikan keperawatan</li> <li>2. Pendidikan Interprofessional dan praktek kolaboratif (IPE &amp; IPC)</li> <li>3. Metode pembelajaran dalam IPE &amp; IPC</li> <li>4. Pembelajaran E learning,</li> <li>5. Pembelajaran pada tatanan klinik, pada IPE dan IPC.</li> <li>6. Metode Assessment dan Evaluasi dalam IPE dan IPC.</li> <li>7. Kerja tim (Team work) dan tim: Budaya kerja tim dari tim IPE yang memfasilitasi atau menghambat kolaborasi.</li> <li>8. Komunikasi dalam Tim IPE: hierarki dalam tim IPE, dan efektivitas komunikasi.</li> <li>9. Nilai dan Etik dalam praktek Professional.</li> </ol>	<p>Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofessional</p>

### 3.5 Hubungan Profil Lulusan dengan Capaian Pembelajaran Lulusan

**Tabel 3.8 Hubungan Profil Lulusan, CPL dan Mata Kuliah**

Profil	Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) *nomornya saja	Mata Kuliah	Beban Studi (sks)
Peneliti	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sikap : (S)1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10</li> <li>- Pengetahuan (P)1</li> <li>- Keterampilan Umum (KU)1, KU4, KU7, KU8,</li> <li>- Keterampilan Khusus (KK)1, KK2, KK4</li> </ul>	Riset Kuantitatif	2
		Riset Kualitatif	2
		Praktik Berbasis Bukti	2
		Biostatika	2
		Proposal tesis	2
		Tesis	8
Pengembangan keilmuan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sikap : (S) 1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10</li> <li>- Pengetahuan (P)2</li> <li>- Keterampilan Umum (KU)2, KU3, KU5</li> <li>- Keterampilan Khusus (KK)1, KK2, KK4</li> </ul>	Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan	2
		Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional	2
Pendidik	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sikap (S)1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9</li> <li>- Pengetahuan (P)3</li> <li>- Keterampilan Umum (KU)2, KU3, KU6</li> <li>- Keterampilan Khusus (KK)1, KK3, KK4</li> </ul>	Filsafat ilmu	2
		Sains keperawatan	2
		Pengkajian keperawatan (KMB/ Jiwa/ Komunitas)	2
		Inovasi Pelayanan keperawatan (Manajemen/ KMB/ Jiwa/ Komunitas)	2
		Keperawatan Medikal pada klien dewasa/Keperawatan bedah pada klien dewasa	2
		Keperawatan Jiwa individu/keperawatan jiwa keluarga dan komunitas	2
		Promosi kesehatan lanjut/ keperawatan komunitas dalam konteks keluarga/ keperawatan komunitas lanjut	2
		Pendidikan dalam keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional	2
		Manajemen SDM/Farmakologi/Ilmu Kesehatan Jiwa dan psikiatri	2
Manager	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sikap (S)1,S2,S3,S4,S5,S6,S7,S8,S9</li> <li>- Pengetahuan (P)4, P5</li> <li>- Keterampilan Umum (KU)3,</li> </ul>	Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan	2
		Etik dan Legal dalam Keperawatan	2

<b>Profil</b>	<b>Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) *nomornya saja</b>	<b>Mata Kuliah</b>	<b>Beban Studi (sks)</b>
	KU5, KU6, - Ketrampilan Khusus (KK)1	Sistem Informasi Keperawatan Lanjut	2
		Internship	3
		Manajemen mutu dan keselamatan pasien/ manajemen pelayanan dan sistem asuhan keperawatan/ manajemen strategi	2



### 3.6 Hubungan Mata Kuliah dengan Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)

Tabel 3.9 Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Manajemen Keperawatan

Mata Kuliah	CPL (Sikap)										CPL (Pengetahuan)					CPL (Keterampilan Umum)								CPL (Khusus)					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	
	Biostatistik	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v
Proposal Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	
Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v	v				v		v	v		v				v	v
Manajemen Pelayanan dan Sistem Asuhan		v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v				v		v	v		v	v			v	
<b>Semester 2</b>																													
Etik dan Legal dalam Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v	v				v		v	v		v				v	v
Sistem Informasi Keperawatan Lanjut	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v	v				v		v	v		v				v	v
Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v				v		v	v		v	v			v	
Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional		v	v	v	v	v	v	v	v	v				v					v	v		v		v	v			v	
Manajemen SDM	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v					v	v		v		v				v	v
Inovasi Pelayanan Manajemen Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v					v	v		v		v				v	v
Manajemen Strategi	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v				v		v	v		v	v			v	
Internship	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v	v				v		v	v		v				v	v
<b>Semester 3</b>																													
Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	v

Tabel 3.10 Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Keperawatan Medikal Bedah

Mata Kuliah	CPL (Sikap)										CPL (Pengetahuan)					CPL (Keterampilan Umum)								CPL (Keterampilan)				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5
<b>Semester 1</b>																												
Filsafat Ilmu	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v		
Sains dalam Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v		
Riset Kuantitatif	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v			v	v	v	v		v	
Riset Kualitatif	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v			v	v	v	v		v	
Praktik Berbasis Bukti	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v			v	v	v	v		v	
Biostatistik	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v			v	v	v	v		v	
Proposal Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v			v	v	v	v		v	
Pengkajian Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v			v			v	v			v			v		v	v		
Keperawatan Medikal Pada Klien Dewasa	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v			v			v	v			v			v		v	v		
<b>Semester 2</b>																												
Etik dan Legal	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v		v	v			v		v	v	
Sistem Informasi Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v		v	v			v		v	v	
Kepemimpinan dan Pengambilan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v		v	v			v	v		v	
Pendidikan dalam Keperawatan		v	v	v	v	v	v	v	v	v			v			v	v			v			v	v		v		
Farmakologi	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v			v			v	v			v			v		v	v		
Keperawatan Bedah Pada klien dewasa	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v			v			v	v			v			v		v	v		
Inovasi Pelayanan Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v			v			v	v			v			v		v	v		
Internship	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v		v	v			v		v	v	
<b>Semester 3</b>																												
Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v			v	v	v	v		v	

**Tabel 3.11 Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Keperawatan Jiwa**

Mata Kuliah	CPL (Sikap)										CPL (Pengetahuan)					CPL (Keterampilan Umum)								CPL (Keterampilan Khusus)				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5
	<b>Semester 1</b>																											
Filsafat Ilmu	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v	
Sains dalam Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v	
Riset Kuantitatif	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v		v	
Riset Kualitatif	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v		v	
Praktik Berbasis Bukti	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v		v	
Biostatistik	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v		v	
Proposal Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v		v	
Pengkajian Keperawatan Jiwa Lanjut	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v	
Ilmu Kesehatan Jiwa dan Psikiatri	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v	
<b>Semester 2</b>																												
Etik dan Legal dalam Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v		v	v			v			v	v
Sistem Informasi Keperawatan Lanjut	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v		v	v			v			v	v
Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v		v	v			v	v		v	
Pendidikan dalam Keperawatan Profesional	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v	v		v	
Keperawatan Jiwa Individu	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v	
Keperawatan Jiwa Keluarga dan Komunitas	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v	
Inovasi Pelayanan Keperawatan Jiwa	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v			v	v			v			v		v	v	
Internship	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v			v			v	v		v	v		v	
<b>Semester 3</b>																												
Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v		v	

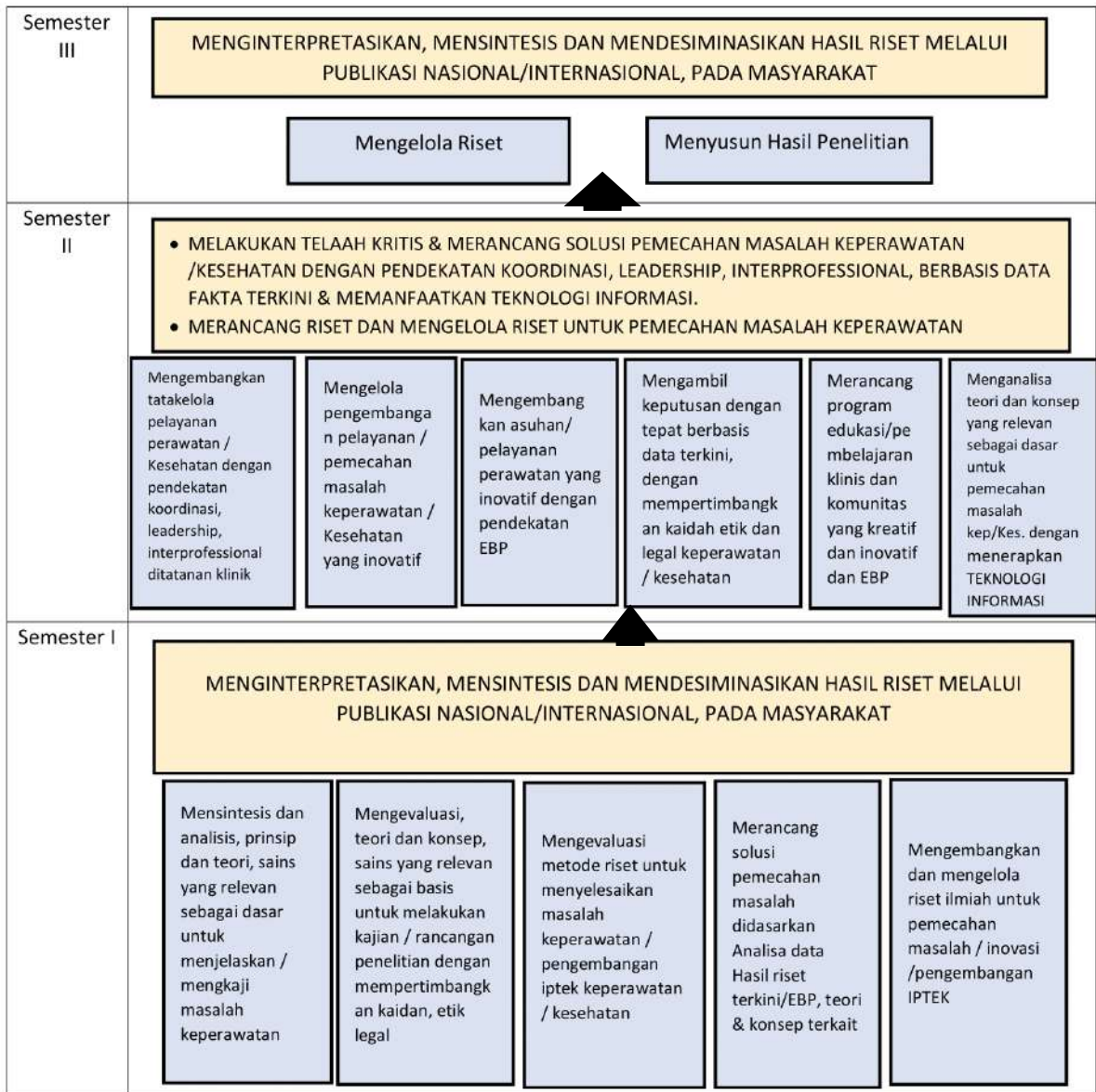
Tabel 3.12 Hubungan Mata Kuliah dengan CPL Peminatan Keperawatan Komunitas

Mata Kuliah	CPL (Sikap)										CPL (Pengetahuan)					CPL (Keterampilan Umum)								CPL (Keterampilan Khusus)						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5		
	<b>Semester 1</b>																													
Filsafat Ilmu	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v				v	v			v			v			v	v	
Sains dalam Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v				v	v			v			v			v	v	
Riset Kuantitatif	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	
Riset Kualitatif	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	
Praktik Berbasis Bukti	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	
Biostatistik	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	
Proposal Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	
Promosi Kesehatan Lanjut	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v				v	v			v			v			v	v	
Pengkajian Keperawatan Komunitas Lanjut	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v				v	v			v			v			v	v	
<b>Semester 2</b>																														
Etik dan Legal dalam Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v				v			v	v		v				v	v
Sistem Informasi Keperawatan Lanjut	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v				v			v	v		v				v	v
Kepemimpinan dan Pengambilan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v				v			v	v		v	v			v	
Pendidikan dalam Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v					v	v			v		v	v			v	
Keperawatan Komunitas dalam konteks keluarga	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v					v	v			v		v			v	v	
Keperawatan Komunitas Lanjut	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v					v	v			v		v			v	v	
Inovasi Pelayanan Keperawatan	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v					v	v			v		v			v	v	
Internship	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v				v	v				v			v	v		v	v			v	
<b>Semester 3</b>																														
Tesis	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v	v					v			v			v	v	v	v			v	

Catatan : untuk penentuan tanda centang (√) yang dipilih adalah mata kuliah dengan level paling tinggi dalam mendukung ketercapaian CPL

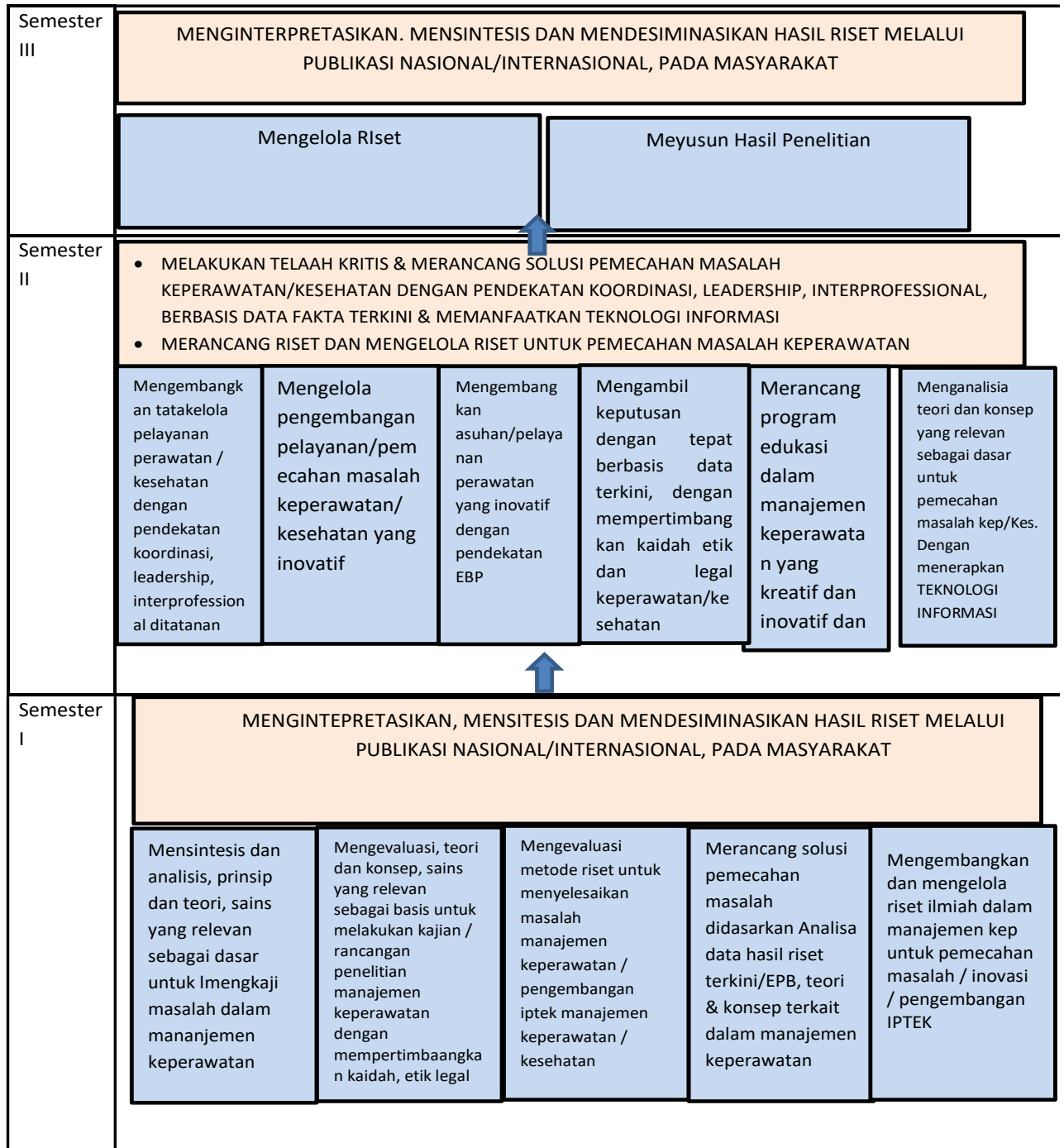
### 3.7 Analisis Capaian

#### 3.7.1 Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan

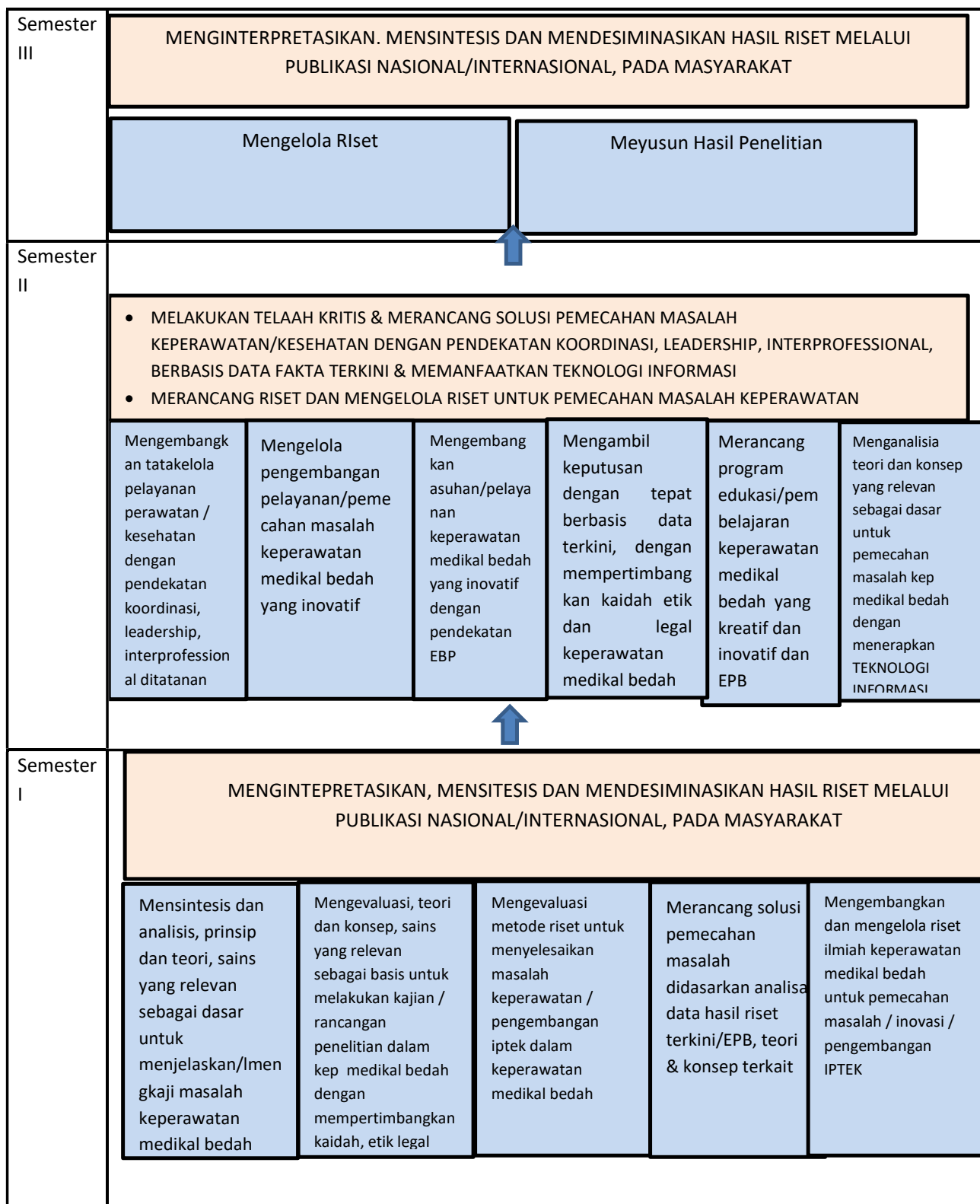


**Gambar 3.1 Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan**

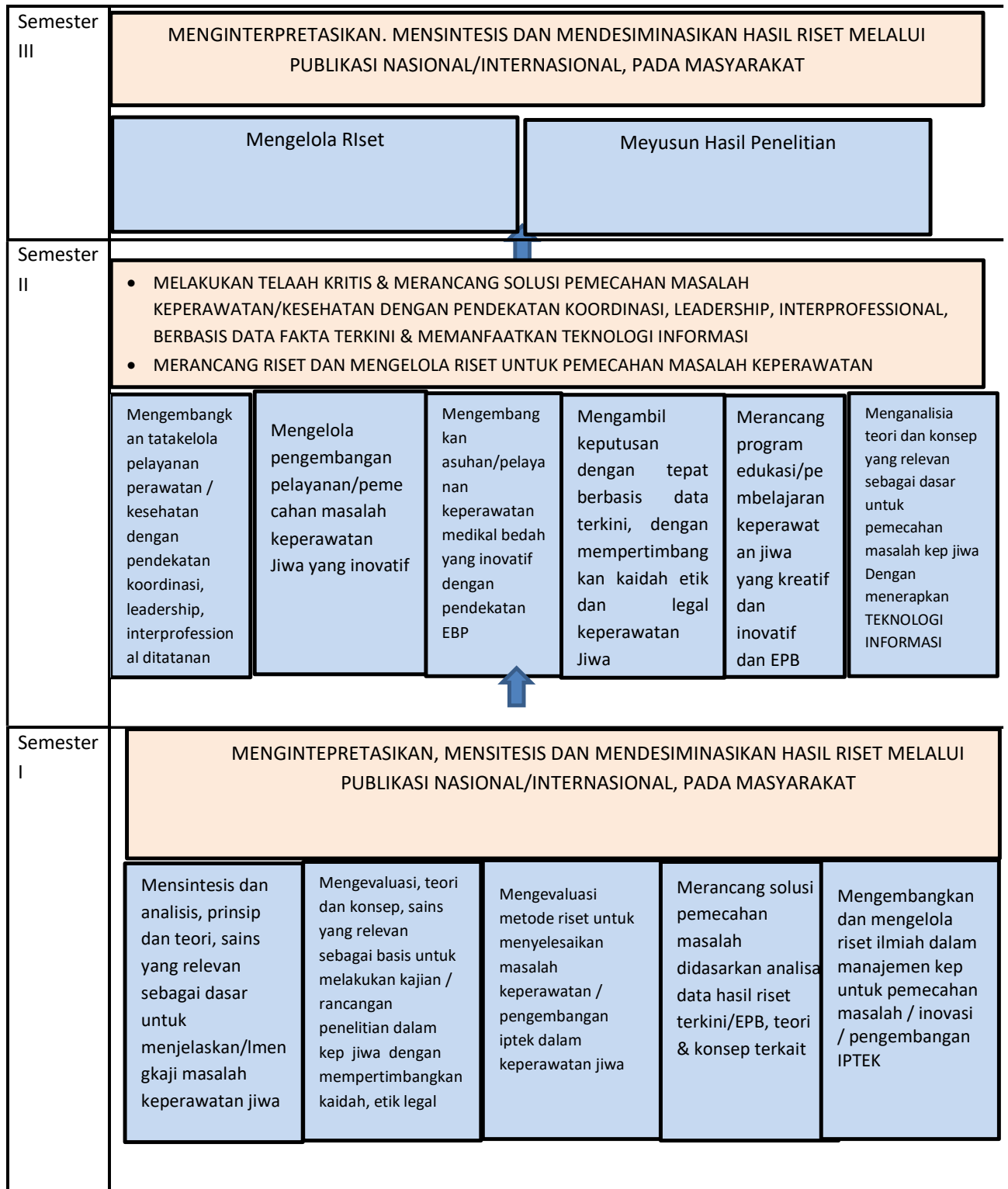
### 3.7.2 Analisis Capaian Kompetensi Pada Peminatan KMB, Manajemen, Jiwa dan Komunitas



Gambar 3.2 Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Manajemen Keperawatan

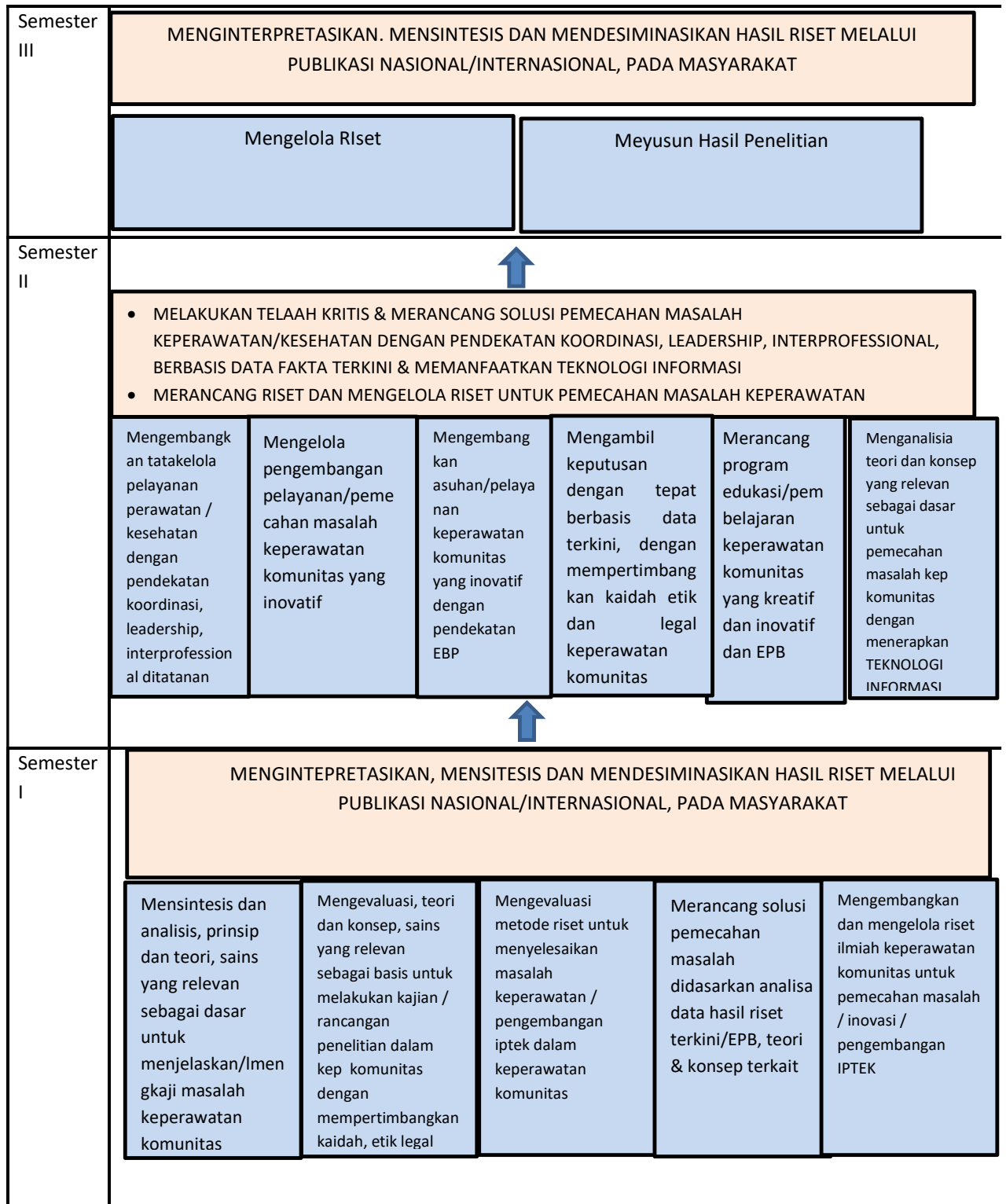


**Gambar 3.3 Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Medikal Bedah**



**Gambar 3.4 Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Jiwa**

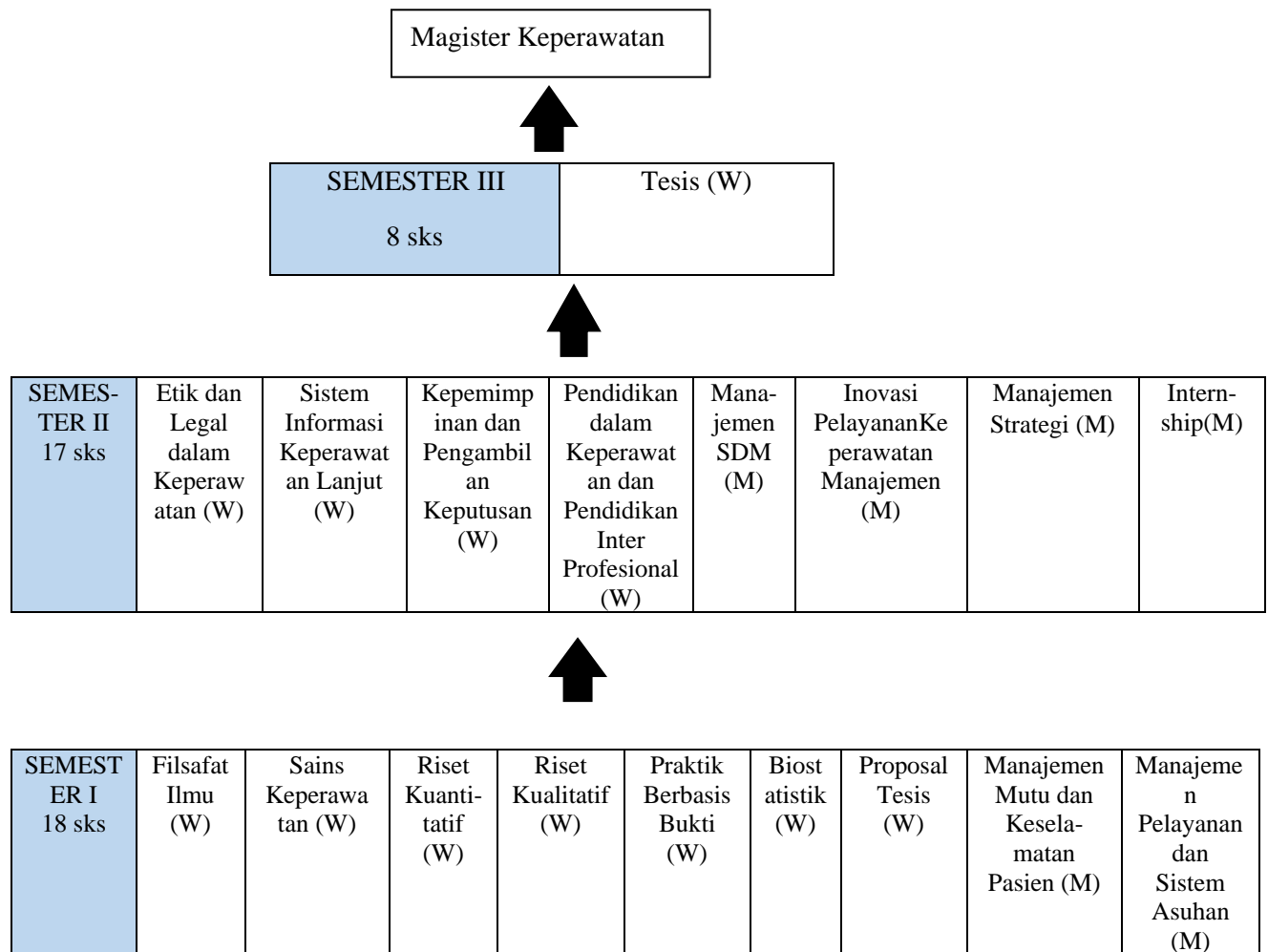




**Gambar 3.5 Analisis Capaian Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Komunitas**

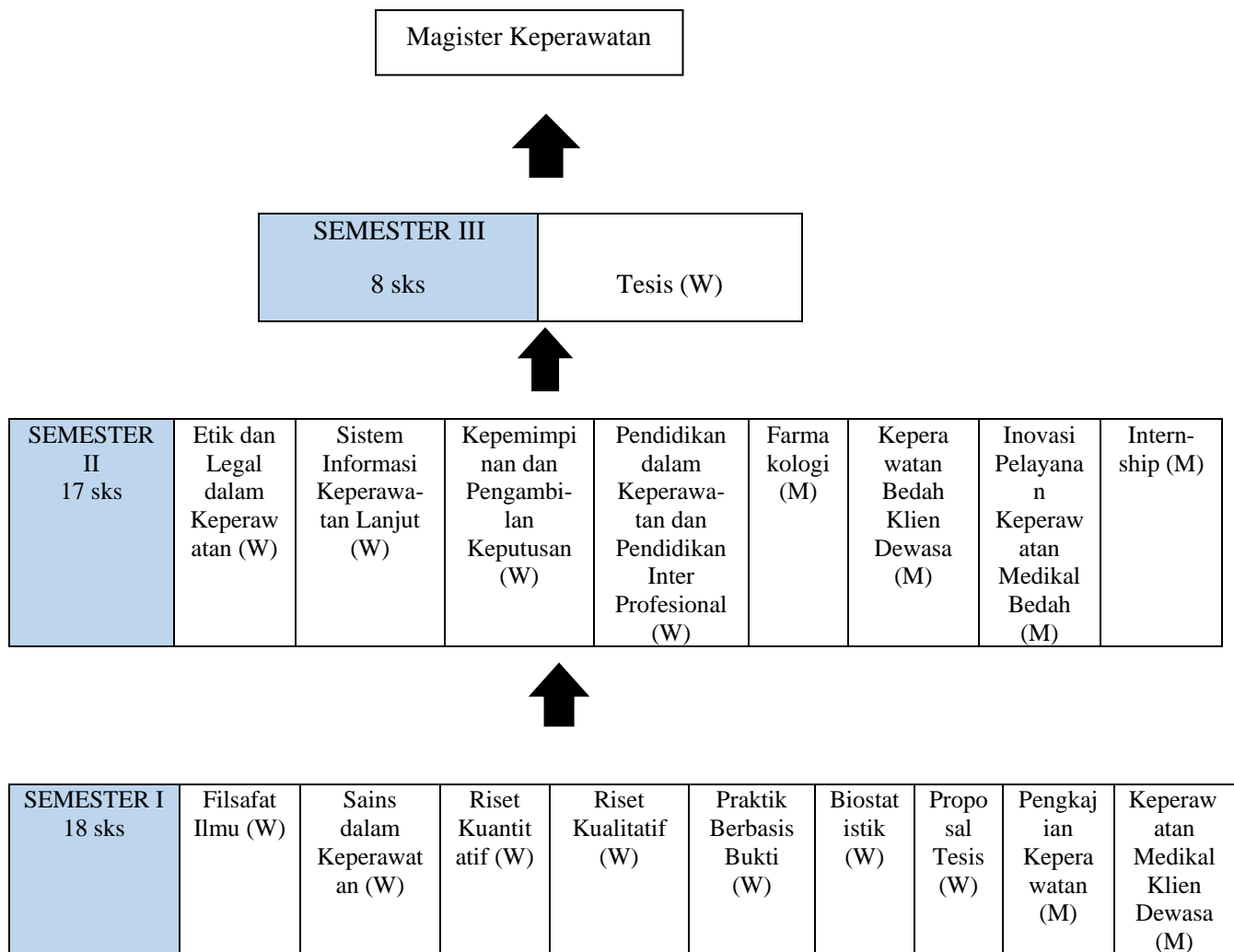
### 3.8 Organisasi Materi

#### 3.8.1 Organisasi Materi Minat Studi Manajemen Keperawatan



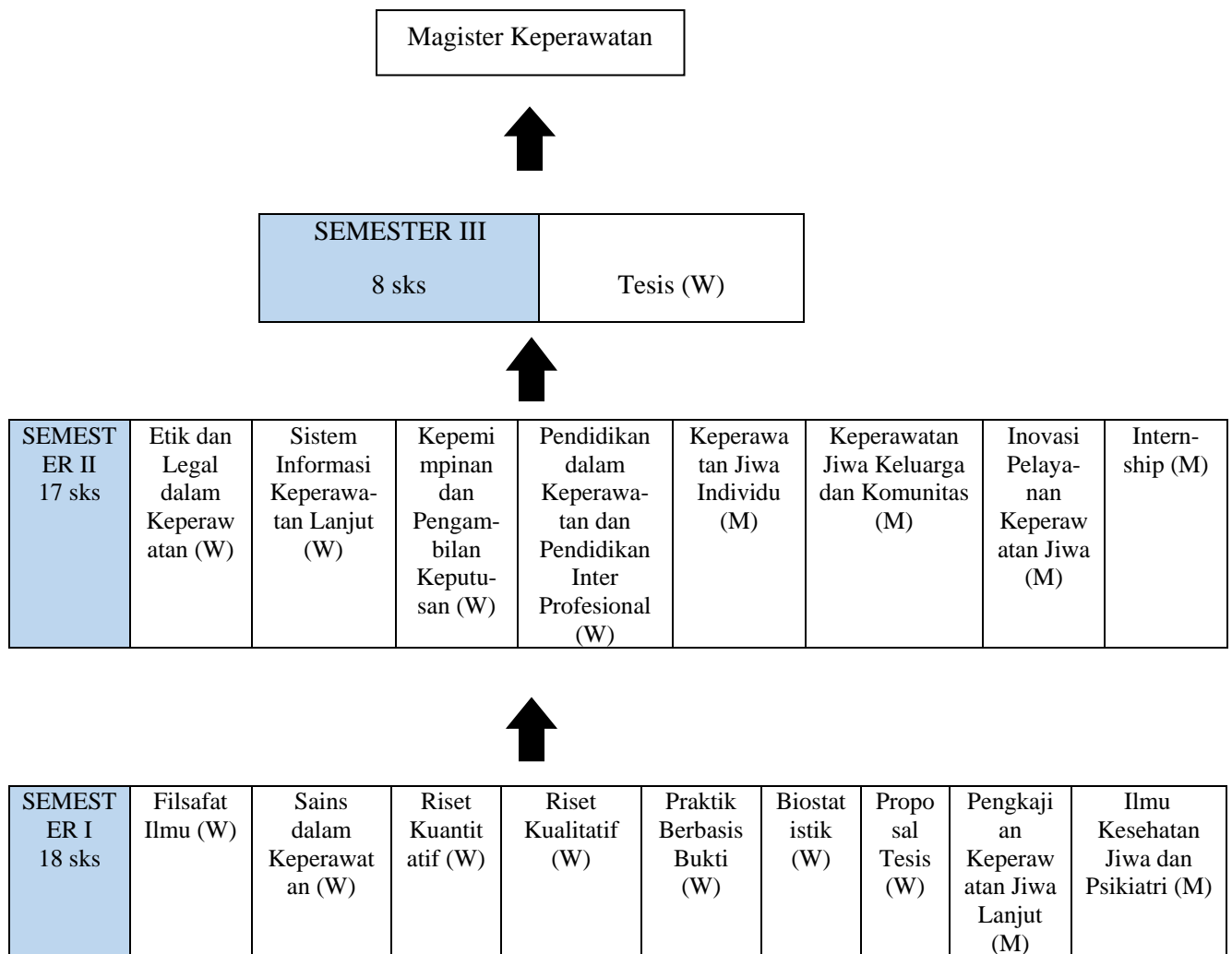
**Gambar 3.6 Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Manajemen Keperawatan**

### 3.8.2 Organisasi Materi Minat Studi Keperawatan Medikal Bedah



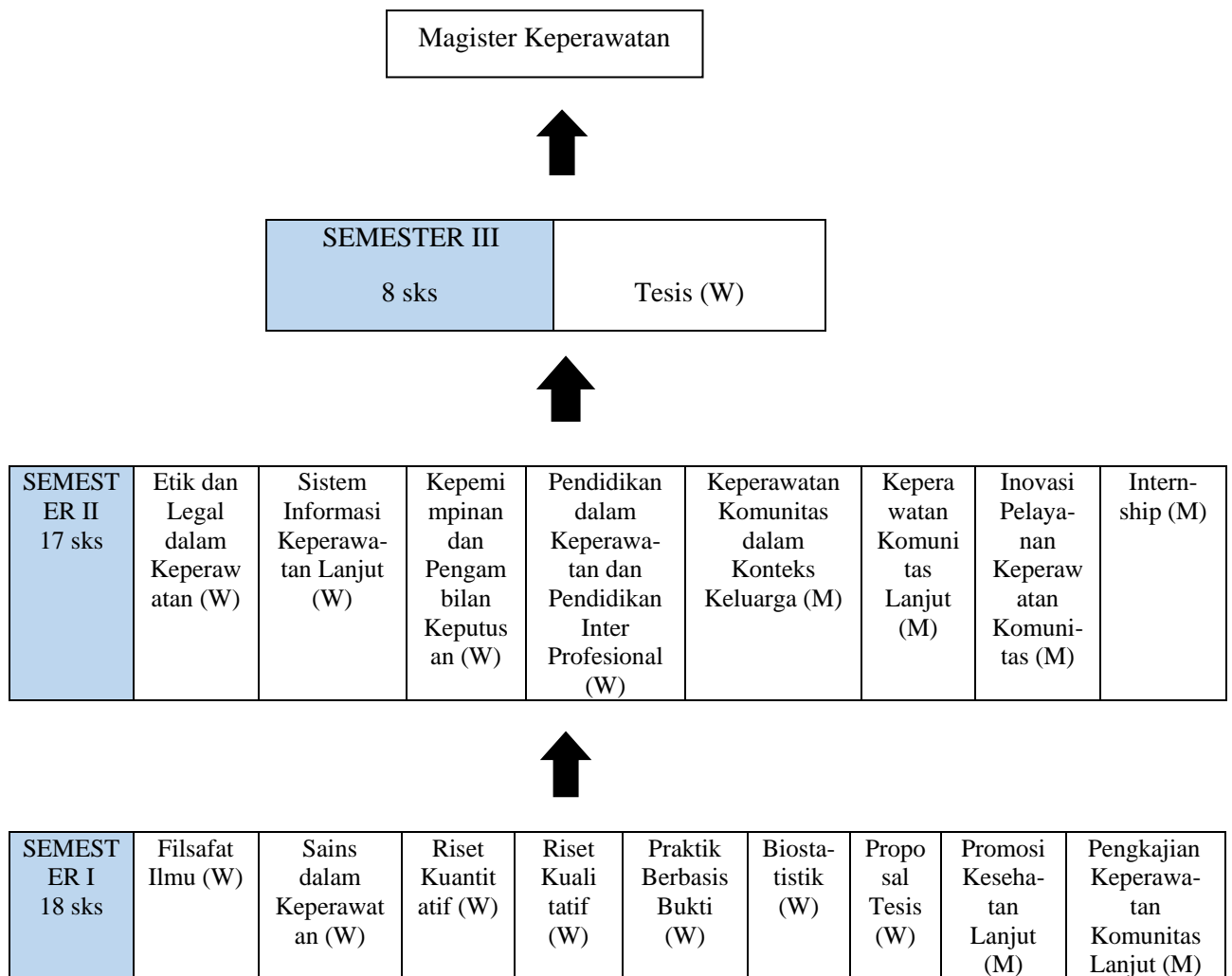
**Gambar 3.7 Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Studi Medikal Bedah**

### 3.8.3 Organisasi Materi Minat Studi Keperawatan Jiwa



**Gambar 3.8 Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Keperawatan Jiwa**

### 3.8.4 Organisasi Materi Minat Studi Keperawatan Komunitas



**Gambar 3.9 Organisasi Materi Prodi Magister Keperawatan UNAIR Minat Keperawatan Komunitas**

**BAB 4**  
**MATRIKS DAN PETA KURIKULUM**

**4.1. Struktur Kurikulum**

Struktur kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga tahun 2021 adalah sebagai berikut:

**Tabel 4.1 Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Medikal Bedah**

No	Mata Kuliah		Kategori Unsur (a,b,c,d)	Beban Studi pada Kegiatan		
	Kode	Nama		Kuliah	Praktikum	Jumlah
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<b>Semester 1:</b>						
1	PHN601	Filsafat Ilmu		2		2
2	KPD614	Sains dalam Keperawatan		2		2
3	KPD615	Riset Kuantitatif		2		2
4	KPD616	Riset Kualitatif		2		2
5	KPD617	Praktik Berbasis Bukti		2		2
6	MAS 603	Biostatistik		2		2
7	PNN698	Proposal Tesis		2		2
8	KPB604	Pengkajian Keperawatan		2		2
9	KPB607	Keperawatan Medikal Pada Klien Dewasa		2		2
		<b>Sub-Jumlah</b>		18		18
<b>Semester 2</b>						
1	KPD618	Etik dan Legal dalam Keperawatan		2		2
2	SID611	Sistem Informasi Keperawatan Lanjut		2		2
3	KPD619	Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan		2		2
4	KPD620	Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional		2		2
5	KPD608	Farmakologi		2		2
6	KPB608	Keperawatan Bedah Pada Klien Dewasa		2		2
7	KPH607	Inovasi Pelayanan Keperawatan Medikal Bedah		2		2
8	KPH606	Internship			3	3
		<b>Sub-Jumlah</b>				17
<b>Semester 3</b>						
1	PNN699	Tesis		8		8
		<b>Sub-Jumlah</b>				8
<b>Jumlah</b>				40	3	43

**Catatan :** Unsur a,b,c,d, sesuai dengan penjelasan pada point 4.1.

**Tabel 4.2 Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Manajemen Keperawatan**

No	Mata Kuliah		Kategori Unsur (a,b,c,d)	Beban Studi pada Kegiatan		
	Kode	Nama		Kuliah	Praktikum	Jumlah
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<b>Semester 1:</b>						
1	PHN601	Filsafat Ilmu		2		2
2	KPD614	Sains dalam Keperawatan		2		2
3	KPD615	Riset Kuantitatif		2		2
4	KPD616	Riset Kualitatif		2		2
5	KPD617	Praktik Berbasis Bukti		2		2
6	MAS603	Biostatistik		2		2
7	PNN698	Proposal Tesis		2		2
8	MNS625	Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien		2		2
9	KPH608	Manajemen Pelayanan dan Sistem Asuhan		2		2
		<b>Sub-Jumlah</b>		18		18
<b>Semester 2</b>						
1	KPD618	Etik dan Legal dalam Keperawatan		2		2
2	SID611	Sistem Informasi Keperawatan Lanjut		2		2
3	KPD619	Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan		2		2
4	KPD620	Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional		2		2
5	MNM623	Manajemen SDM		2		2
6	KPH609	Inovasi Pelayanan Manajemen Keperawatan		2		2
7	MNS654	Manajemen Strategi		2		2
8	KPH606	Internship			3	3
		<b>Sub-Jumlah</b>				17
<b>Semester 3</b>						
1	PNN699	Tesis		8		8
		<b>Sub-Jumlah</b>				8
<b>Jumlah</b>				40	3	43

**Catatan :** Unsur a,b,c,d, sesuai dengan penjelasan pada point 4.1.

**Tabel 4.3 Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Jiwa**

No	Mata Kuliah		Kategori Unsur (a,b,c,d)	Beban Studi pada Kegiatan		
	Kode	Nama		Kuliah	Praktikum	Jumlah
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<b>Semester 1:</b>						
1	PHN601	Filsafat Ilmu		2		2
2	KPD614	Sains dalam Keperawatan		2		2
3	KPD615	Riset Kuantitatif		2		2
4	KPD616	Riset Kualitatif		2		2
5	KPD617	Praktik Berbasis Bukti		2		2
6	MAS 603	Biostatistik		2		2
7	PNN698	Proposal Tesis		2		2
8	KPJ607	Pengkajian Keperawatan Jiwa Lanjut		2		2
9	KPJ602	Ilmu Kesehatan Jiwa dan Psikiatri		2		2
		<b>Sub-Jumlah</b>		18		18
<b>Semester 2</b>						
1	KPD618	Etik dan Legal dalam Keperawatan		2		2
2	SID611	Sistem Informasi Keperawatan Lanjut		2		2
3	KPD619	Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan		2		2
4	KPD620	Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional		2		2
5	KPJ603	Keperawatan Jiwa Individu		2		2
6	KPJ604	Keperawatan Jiwa Keluarga dan Komunitas		2		2
7	KPJ608	Inovasi Pelayanan Keperawatan Jiwa		2		2
8	KPH606	Internship			3	3
		<b>Sub-Jumlah</b>				17
<b>Semester 3</b>						
1	PNN699	Tesis		8		8
<b>Sub-Jumlah</b>						8
<b>Jumlah</b>				40	3	43

**Catatan :** Unsur a,b,c,d, sesuai dengan penjelasan pada point 4.1.



**Tabel 4.4 Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Komunitas**

No	Mata Kuliah		Kategori Unsur (a,b,c,d)	Beban Studi pada Kegiatan		
	Kode	Nama		Kuliah	Praktikum	Jumlah
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
<b>Semester 1:</b>						
1	PHN601	Filsafat Ilmu		2		2
2	KPD614	Sains dalam Keperawatan		2		2
3	KPD615	Riset Kuantitatif		2		2
4	KPD616	Riset Kualitatif		2		2
5	KPD617	Praktik Berbasis Bukti		2		2
6	MAS 603	Biostatistik		2		2
7	PNN698	Proposal Tesis		2		2
8	KPC611	Promosi Kesehatan Lanjut		2		2
9	KPC612	Pengkajian Keperawatan Komunitas Lanjut		2		2
		<b>Sub-Jumlah</b>		18		18
<b>Semester 2</b>						
1	KPD618	Etik dan Legal dalam Keperawatan		2		2
2	SID611	Sistem Informasi Keperawatan Lanjut		2		2
3	KPD619	Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan		2		2
4	KPD620	Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional		2		2
5	KPC613	Keperawatan Komunitas dalam Konteks Keluarga		2		2
6	KPC614	Keperawatan Komunitas Lanjut		2		2
7	KPC615	Inovasi Pelayanan Keperawatan Komunitas		2		2
8	KPH606	Internship			3	3
		<b>Sub-Jumlah</b>				17
<b>Semester 3</b>						
1	PNN699	Tesis		8		8
		<b>Sub-Jumlah</b>				8
		<b>Jumlah</b>		40	3	43

**Catatan :** Unsur a,b,c,d, sesuai dengan penjelasan pada point 4.1.

#### 4.2. Kode Mata Kuliah

Kode Mata Kuliah merupakan salah satu hal yang sangat penting dalam pembentukan sebuah struktur kurikulum. Pemberian Kode dalam Mata Kuliah didasarkan pada penentuan rumpun ilmu dari masing-masing program studi. Pembuatan Kode Mata Kuliah (baru) bisa diusulkan apabila :

1. Mata Kuliah yang diajukan adalah benar-benar mata kuliah baru yang belum ada di *cybercampus*.
2. Ada perubahan jumlah beban studi (sks) pada mata kuliah lama (yang sudah terdaftar pada *cybercampus*)
3. Mata Kuliah lama (yang sudah ada di *cybercampus*) mengalami perubahan nama

sebagai hasil dari perubahan CPMK, tuntutan/kepentingan *stakeholder*, ataupun dari keputusan kelompok keilmuan (kolegium).

4. Jika terdapat perubahan pokok bahasan dalam sebuah mata kuliah sejumlah kurang dari 60%, maka kode yang sudah ada (lama) tetap digunakan.

Pengajuan usulan perubahan dan atau penambahan mata kuliah (baru) dalam *cybercampus* harus disertai dengan surat resmi dari Fakultas dan dikirim ke DIPP.

**Tabel 4.5 Persentase Beban Studi pada Kegiatan Pembelajaran**

No	Semester	Beban studi (sks) pada kompetensi			Jumlah sks
		Kuliah	Tutorial	Praktikum	
1	1	18			18
2	2	14		3	17
3	3			8	8
<b>Jumlah</b>		32		11	43

### 4.3. Deskripsi Mata Kuliah

**Tabel 4.6 Deskripsi Mata Kuliah Filsafat Ilmu**

<b>Nama Mata Kuliah</b>	<b>Filsafat Ilmu</b>
Kode Mata Kuliah	PHN601
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mengikuti pembelajaran ini, mahasiswa dapat menerapkan penalaran secara filsafat ilmu untuk “menjelaskan berbagai fenomena alam dan fenomena sosial” sesuai dengan kaidah ilmiah. Selain itu, mahasiswa semester 1 dapat mengidentifikasi dasar-dasar pengetahuan dan penalaran ilmiah serta yang bukan ilmiah sesuai dengan prinsip-prinsip berpikir ilmiah sebagai dasar wawasan kritis untuk memahami dan mengembangkan keilmuan kesehatan dan keperawatan.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Filsafat ilmu menjelaskan tentang; a) sejarah filsafat dan filsafat ilmu, b) hubungan filsafat, filsafat ilmu, dan pengetahuan, c) peran filsafat ilmu dalam perkembangan ilmu, d) peran alur pikir ilmiah terhadap keragaman ilmu, e) aspek-aspek tinjauan kefilsafatn terhadap ilmu (ontologi, epistemologi dan aksiologi), f) metode berpikir ilmiah, g) perihal kebenaran, dan h) hubungan antara kebudayaan dengan Ilmu dan Teknologi. Filsafat ilmu dalam penelitian
Atribut Softskill	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kedisiplinan</li> <li>2. Kemampuan individu berargumentasi</li> <li>3. Inisiatif</li> <li>4. Berfikir kritis</li> <li>5. Kerjasa sama</li> <li>6. Percaya diri</li> <li>7. Kreatif</li> </ol>
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi dan <i>discovery learning</i>
Media Pembelajaran	Zoom Meeting, AULA, ppt
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Tengah Semester (UTS) : 25 % Ujian Akhir Semester (UAS) : 30 % Makalah : 20% SGD : 20% Softskill : 5 % Total : 100%
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si</li> <li>2. Prof. Dr. Nursalam., M.Nurs (Hons)</li> <li>3. dr. Muhammad Miftahussurur, Sp.PD, Ph.D, M.Kes</li> <li>4. Dr. H. Moh. Adib., Drs., M.Si</li> </ol>
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setiawan, Budi; Mohamad Adib; dan Listiyono Santoso, 2013, Filsafat Ilmu, Pengantar Berpikir Ilmiah, Surabaya: AUP</li> <li>2. Adib, M. 2018, Filsafat Ilmu: Ontologi, Epistemologi, Aksiologi dan Logika Ilmu Pengetahuan, Edisi Revisi, Cetakan III, September 2018 Pustaka Pelajar: Yogyakarta</li> <li>3. Hamersma, Harry, Pintu Masuk ke Dunia Filsafat. Yogyakarta, 1984. Cetakan ketiga.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>4. Keraf, A. Sonny dan Mikhael Dua, Ilmu Pengetahuan: Sebuah Tinjauan Filosofis. Yogyakarta: Penerbit Kanisius, 2001. Cetakan kelima.</li><li>5. Lanur, Alex, Logika: Selayang Pandang. Yogyakarta: Penerbit Kanisius, 1994. Cetakan kesepuluh.</li><li>6. Van Melsen, A.G. M., Ilmu Pengetahuan dan Tanggung Jawab Kita. Jakarta: PT. Gramedia, 1992. Cetakan kedua.</li><li>7. Putra, S.T., dan Harjanto, J.M. (Eds) (2010). Filsafat Ilmu Kedokteran. Surabaya: Airlangga university press.</li><li>8. Jujun S. Suriasumanteri, 1990, Filsafat Ilmu: Sebuah Pengantar Populer, Jakarta: Pustaka Sinar Harapan</li></ol>
--	--

**Tabel 4.7 Deskripsi Mata Kuliah Sains dalam Keperawatan**

Nama	Sains Keperawatan
Kode Mata Kuliah	
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	<p>Pada akhir mata kuliah ini diharapkan mahasiswa mampu :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan sejarah perkembangan teori keperawatan</li> <li>2. Menjelaskan keterkaitan falsafah, paradigma dan aplikasi teori keperawatan</li> <li>3. Membedakan katagori/klasifikasi teori keperawatan berdasarkan; <i>philosophical theory, grand theory/nursing conceptual models, middle range theory, and practice nursing theory.</i></li> <li>4. Menjelaskan katagori/klasifikasi teori keperawatan berdasarkan; fisiologis, psikologis, sosial, integratif, model praktik dari midle range theory</li> <li>5. Menjelaskan teori keperawatan yang lzim digunakan pada area management keperawatan</li> <li>6. Menjelaskan teori keperawatan yang lzim digunakan pada area keperawatan medikal bedah</li> <li>7. Menjelaskan teori keperawatan yang lzim digunakan pada area keperawatan gawat darurat dan kritis</li> <li>8. Menjelaskan teori keperawatan yang lzim digunakan pada area keperawatan jiwa</li> <li>9. Menjelaskan teori keperawatan yang lzim digunakan pada area keperawatan keluarga, komunitas dan gerontik</li> <li>10. Menjelaskan teori keperawatan yang lzim digunakan pada area keperawatan maternitas dan anak</li> <li>11. Mendesain pengembangan model teori keperawatan melalui riset pada ruang lingkup sesuai area praktik keperawatan</li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	<p>Mata kuliah ini membahas tentang berbagai konsep, prinsip dan teori keperawatan, sehingga dapat ditemukan falsafah dan paradigam yang menjadi dasar penerapan pemberian asuhan keperawatan. Mata kuliah ini juga membahas tentang berbagai klasifikasi teori keperawatan dan aplikasi pada parea praktik keperawatannya, dengan demikian perawat dapat membangun konsep, prinsip, nilai, sikap, dan perilaku dalam memberikan asuhan keperawatan, baik pada tingkat individu, keluarga, kelompok, masyarakat bahkan sampai pada aplikasi management keperawatan pada fasilitas pelayanan kesehatan.</p>
Atribut Softskill	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kedisiplinan dan kesopanan</li> <li>2. Kerapian dalam penulisan</li> <li>3. Up to date sumber referensi yang digunakan</li> <li>4. Ketepatan dalam menyusun resume materi pembelajaran</li> </ol>

Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, Diskusi, Discovery Learning, SGD dan Role Play
Media Pembelajaran	Zoom meeting, Aula, Power Point
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Tengah Semester (UTS) : 25 % Ujian Akhir Semester (UAS) : 35 % Tugas : 40% Soft Skill : 20% Total : 100%
Dosen	1. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes 2. Prof. Dr. Nursalam.,M.Nurs (Hons) 3. Dr. Joni Haryanto., S.Kp., Ns., M.Si. 4. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes 5. Dr. Mira Triharini, S.Kp., M.Kep 6. Dr. Esty Yunitasari, S.Kp, M.Kes 7. Dr. Sriyono, S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.KMB 8. Dr. Rizki Fytrasasri PK, S.Kep., Ns, M.Kep.
Referensi	1. Madeleine Leininger, Marilyn R. McFarland,. (2002) Transcultural Nursing; Concepts, Theories, Research, and Practice 3 ed, McGraw-Hill 2. Marriner-Tomey, A., & Alligood, M. R. (2006). Nursing Theorists and Their Work (3th edition). USA: Mosby Inc. 3. Peterson, S. J., & Bredow, T. S. (2009). Middle Range Theories: Application to Nursing Research (2nd ed). USA: Lippincott Williams & Wilkins. 4. Reed, P. G., & Shearer, N. B. C. (2009). Perspective on Nursing Theory. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. 5. Michael P. Jansen, Mary Zwygart-Stauffacher, (2010), Advance Practice Nursing; Core Concepts for Professional Role Development, Fourth edition, Springer Publishing Company, New York. 6. Marilyn E. Parker, Marleine C. Smth, (2010) Nursing Theories & Nursing Practice, 3rd edition, FA Davis Company 7. Raile, Martha. Alligood (2014). Nursing Theory Utilization & Application. Greenville, North Carolina. Elsevier Mosby

**Tabel 4.8. Deskripsi Mata Kuliah Riset Kuantitatif**

<b>Nama</b>	<b>Metodologi Riset Kuantitatif</b>
Kode Mata Kuliah	
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan perkuliahan ini mahasiswa magister akan mampu menyusun proposal penelitian dalam disiplin kesehatan yang bervariasi dan konteks aplikatif, dengan menekankan pada metode kuantitatif
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang masalah penelitian keperawatan, Peta konsep, Kajian masalah berdasarkan hasil penelitian, kerangka konsep, rancangan penelitian, populasi, sampel, sampling, instrument, serta penulisan proposal dan laporan penelitian
Atribut Softskill	1. Kedisiplinan dan kesopanan 2. Kerapian dalam penulisan 3. Up to date sumber referensi yang digunakan
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, Diskusi, Presentasi, penugasan
Media Pembelajaran	Power Point, Zoom meeting, Aula
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir Semester (UAS) : 40 % Proposal Penelitian : 50 % Softskill : 10 % Total : 100%
Dosen	1. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons) 2. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes 3. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes. 4. Purwaningsih, S.Kp., M.Kes. 5. Rizky Fitriyasaki, S.Kep., Ns., M.Kep
Referensi	1. Nursalam, (2012). Konsep Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis Dan Instrumen Penelitian Keperawatan. Jilid I. Jakarta : Salemba Medika. 2. Sugiyono. (2011). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D. Bandung: Penerbit Alfabeta 3. Notoadmodjo, S. (2010). Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta

**Tabel 4.9. Deskripsi Mata Kuliah Riset Kualitatif**

<b>Nama</b>	<b>Metodologi Riset Kualitatif</b>
Kode Mata Kuliah	KPD607
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa magister mampu menyusun proposal penelitian kualitatif
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini didesain untuk menyediakan ringkasan metodologi riset yang diperlukan untuk melakukan penelitian dalam disiplin kesehatan yang bervariasi dan konteks aplikatif, dengan menekankan pada metode kualitatif. Tujuan utama adalah untuk membekali siswa dengan pengetahuan dan ketrampilan yang diperlukan untuk memungkinkan mereka melakukan Metodologi Penelitian Kualitatif mereka sendiri. Pokok bahasan meliputi masalah, desain, sampel, variable, instrument dan analisis.
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i> , disiplin
Metode Pembelajaran	diskusi terfasilitasi, diskusi kelompok dan penugasan
Media Pembelajaran	Power Point, Zoom meeting, Aula
Penilaian Hasil Belajar	Ujian : 20% Tugas Proposal Penelitian : 70% Soft Skill : 10%
Dosen	1. Nuzul Qur'aniati, S.Kep., Ns., M.Ng., PhD 2. Prof. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes 3. Dr. Joni Haryanto, SKp., M.Kes 4. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp.,M.Kes 5. Dr. Rizki Fitryasari, S.Kep.Ns., M.Kep 6. Ferry Efendi, S.Kep., Ns., M,Sc., PhD
Referensi	1. Sugiyono. (2009). Memahami penelitian kualitatif. Dilengkapi contoh proposal dan laporan penelitian. Bandung: Alfabeta. 2. Denzin, N. K., & Lincoln, Y. S. (2011). The SAGE Handbook of Qualitative Research. Sage 3. Creswell, J. W. (2013). Qualitative Inquiry and Research Design: Choosing Among Five Approaches. Sage.



**Tabel 4.10 Deskripsi Mata Kuliah Praktik Berbasis Bukti**

Nama	Praktik Berbasis Bukti										
Kode Mata Kuliah											
Beban Studi	2 sks										
Semester	I (satu)										
Ma Prasyarat	-										
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa program studi magister keperawatan diharapkan akan mampu menganalisis permasalahan keperawatan/ kesehatan dan menyusun pemecahan masalah berbasis bukti										
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas penilaian kritis dan penggunaan riset dalam keperawatan. Tujuan Mata Kuliah ini adalah untuk mengembangkann kemampuan mahasiswa dalam mengevaluasi dan menggunakan hasil riset secara kritis dalam keperawatan. Pokok bahasan meliputi konsep dasar EBN ( <i>Evidence Based Nursing</i> ), penelusuran sumber informasi, critical appraisal, scoping review/literature review, systematic review dan meta analisis, serta penerapan hasil riset dan evaluasi luaran.										
Atribut Softskill	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keaktifan di kelas</li> <li>2. Ketepatan analisis</li> <li>3. Kemampua penyajian</li> </ol>										
Metode Pembelajaran	diskusi terfasilitasi, diskusi, praktikum dan e-learning										
Media Pembelajaran	Komputer, Lap top, Android, Koneksi internet, AULA dan Ruang virtual										
Penilaian Hasil Belajar	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">Critical Appraisal</td> <td style="text-align: right;">: 10%</td> </tr> <tr> <td>SGD</td> <td style="text-align: right;">: 20%</td> </tr> <tr> <td>Penerapan EBN/Inovasi</td> <td style="text-align: right;">: 50%</td> </tr> <tr> <td>Soft skills</td> <td style="text-align: right;">: 10%</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td style="text-align: right;">: 100%</td> </tr> </table>	Critical Appraisal	: 10%	SGD	: 20%	Penerapan EBN/Inovasi	: 50%	Soft skills	: 10%	Total	: 100%
Critical Appraisal	: 10%										
SGD	: 20%										
Penerapan EBN/Inovasi	: 50%										
Soft skills	: 10%										
Total	: 100%										
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dr. Ninuk Dian K, S.Kep., Ns., MANP</li> <li>2. Prof. H. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons)</li> <li>3. Dr. Ah Yusuf, SKp, M.Kes</li> <li>4. Dr. Joni Haryanto, SKp, M.Si</li> <li>5. Dr. Tintin Sukartini, SKp, M.Kes</li> <li>6. Ferry Effendi, S.Kep, Ns, MSc, PhD</li> <li>7. Nuzul Qur'aniati, S.Kep., Ns., M.Ng., PhD</li> </ol>										
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Greenhalgh, T (2019). How to read a paper: the basics of evidence-based medicine and healthcare (6th edition). Wiley-Blackwell</li> <li>2. Craig, J.V; Smyth, R.L (2011). The evidence-based practice manual for nurses (3rd ed.). Churcill Livingstone</li> <li>3. Courtney, M.; McCutcheon. (2010). Using evidence to guide nursing practice (2nd ed.). Elsevier</li> </ol>										

**Tabel 4.11 Deskripsi Mata Kuliah Biostatistika**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	MAS603
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Pada akhir perkuliahan mahasiswa magister diharapkan akan mampu menganalisis permasalahan penelitian keperawatan dengan metode statistika dengan tepat
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah biostatistika membahas tentang materi dasar biostatistika dan pengenalan biostatistika parametrik. Dasar-dasar biostatistika yang meliputi materi ruang lingkup dan peranan statistika dalam keperawatan, data dan skala data, konsep statistika deskriptif, populasi dan sampel, statistika inferensial, konsep galat, kaitan statistika deskriptif dan inferensial, pengenalan konsep uji hipotesis dan estimasi. Biostatistika parametrik meliputi materi uji t satu sampel, uji t 2 sampel dan analisis varian, biostatistik non parametrik, Mann-Whitney, uji Chi kuadrat, pengenalan analisis multivariat.
Atribut Softskill	Kedisiplinan dan kesopanan
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, Diskusi, studi kasus
Media Pembelajaran	LCD, Laptop/ Komputer, Power Point.
Penilaian Hasil Belajar	UTS : 40% UAS : 40% Studi kasus : 20% Total : 100%
Dosen	1. Dr. Tintin Sukartini, SKp, M.Kes (PJMA) 2. Tim Fakultas Kedokteran Unair 3. Tim Fakultas Kesehatan Masyarakat Unair
Referensi	1. Dahlan, M.S. Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan : Deskriptif, Bivarian, dan multivarian Dilengkapi aplikasi dengan Menggunakan SPSS. Jakarta: Salemba Medika. 2. Dancey, C. (2012). Statistic for health sciences. LA USA: SAGE 3. Marston, L. (2010). Introductory statistics for health and nursing using SPSS.LA USA: Sage 4. Mahajan, BK. (2010). Methods in biostatistics. New Delhi: Jaypee 5. Candra B. (2006). Biostatistik untuk kedokteran dan kesehatan. Jakarta: EGC

**Tabel 4.12 Deskripsi Mata Kuliah Proposal Tesis**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	PNN698
Beban Studi	2 sks
Semester	I (Satu)
Ma Prasyarat	
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Mampu mendesiminasikan proposal tesis kualitatif atau kuantitatif dalam bentuk seminar topik yang sesuai dengan perkembangan keperawatan.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini memberikan gambaran yang detail tentang bagaimana membuat proposal tesis yang baik yang memuat hal sebagai berikut: latar belakang masalah, rumusan masalah, tujuan penelitian, manfaat penelitian, tinjauan pustaka, kerangka konseptual, metode penelitian dan mengembangkan instrument penelitian
Atribut Softskill	Kedisiplinan, keaktifan mahasiswa dalam bertanya dan menjawab
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi dan SGD
Media Pembelajaran	Laptop/ Komputer, Power Point, Zoom Meeting, Aula
Penilaian Hasil Belajar	UTS : 40% Tugas : 50% Soft Skill : 10% Total : 100%
Dosen	1. Dr. Retno Indarwati, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Prof. Dr. Nursalam., M.Nurs(Hons) 3. Prof. Dr. Ah. Yusuf, SKp.,M.Kes 4. Dr. Tintin Sukartini, SKp.,M.Kes 5. Dr. Yuni Sufyanti Arif 6. Dr. Rizki Fitryasari., SKep.,Ns.,M.Kep 7. Nuzul Quarniati, MNS.,PhD 8. Dianis Wulansari, MNS.,PhD
Referensi	1. Creswell, John W. Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches. Los Angeles: Sage. 2014. 2. Creswell, J. W., & Poth, C. N. (2018). Qualitative Inquiry and Research Design Choosing Among Five Approaches (4th Edition ed.). California: Sage Publishing. 3. Johnson, Burke dan Larry Christensen. 2012. Educational Research Quantitative, Qualitative, AndMixed Approaches Fourth Edition. California : SAGE Publications, 4. Inc 5. John Bacon-Shon. Introduction to Quantitative Research Methods (2020). Graduate School, The University of Hong Kong 6. Maxwell. Joseph. A. 2013. Qualitative Research Design, An Interactive Approach: Third edition. Thousand Oaks, CA: Sage Publications. 7. Neuman, W. (2014). Social Research Methods: Qualitative and Quantitative Approaches Seventh Edition.Assex: Pearson Education Limited.

	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Nursalam (2017) Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis. 5th edn. Jakarta: Salemba Medika.</li> <li>9. Nursalam et al. (2018) Panduan Tesis Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Surabaya: Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga.</li> <li>10. Nursalam (2020a) Pedoman Penyusunan Skripsi - Literature Review dan Tesis - Systematic Review. Jakarta: Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga.</li> <li>11. Sugiyono. (2013). Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods). Bandung: Alfabeta.</li> <li>12. Streubert, H., &amp; Carpenter, D. (2003). Qualitative Research in Nursing: Advancing The Humanistic Imperative. Philadelphia: Lippincott Williams &amp; W</li> </ol>
--	--

**Tabel 4.13 Deskripsi Mata Kuliah Etik dan Legal dalam Keperawatan**

Nama	Etik Dan Legal Dalam Keperawatan
Kode Mata Kuliah	KPD618
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa Mahasiswa mampu memahami konsep etik dalam keperawatan dan menerapkan prinsip etik dalam pengambilan keputusan terhadap masalah etik.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas teori etik, prinsip bioethics dalam perspective keperawatan (authonomy, beneficence, non - maleficence, justice); kode etik dan standar professional; legal aspek praktek keperawatan: hukum kesehatan, uu kesehatan, uu keperawatan, uu tenaga kesehatan; masalah hukum dalam keperawatan: malpraktek etis, inform consent, kerahasiaan, hak pasien, advokasi; dilema etika: dnr, aborsi, eutanasi serta proses pengambilan keputusan pada masalah etika (moral problems) dan dilema ethic
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i>
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, penugasan, kasus
Media Pembelajaran	LCD, Laptop, Zoom meeting, Aula
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 20% Tugas : 70% <i>Soft skill</i> : 10%
Dosen	Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Henny Yulianita, Legalitas Perawat dalam Tindakan Medis, EGC, Jakarta, 2011</li> <li>2. Amelia, N. 2013. Prinsip Etika Keperawatan. Yogyakarta: D-Medika</li> <li>3. Suci Haryono, Rudi. 2013. Etika Keperawatan dengan Pendekatan Praktis. Yogyakarta: Gosyen</li> <li>4. Hasyim, dkk. 2012. Etika Keperawatan. Yogyakarta: Bangkit Kozier. 2000. Fundamentals of Nursing : concept theory and practices. Philadelphia. Addison</li> <li>5. Davis. Triwibowo, Cecep, dkk. 2012. Malpraktek &amp; Etika Perawat. Yogyakarta: Nuha Medika</li> <li>6. Wulan, Kencana dkk. 2011. Pengantar Etika Keperawatan. Jakarta: Prestasi Pustakaraya</li> <li>7. Y. Iyus. 2013. Tanggung Jawab dan Tanggung Gugat Perawat dalam Sudut Pandang Etik.</li> </ol>

**Tabel 4.14 Deskripsi Mata Kuliah Sistem Informasi Keperawatan Lanjut**

<b>Nama</b>	<b>Sistem Informasi Keperawatan Lanjut</b>
Kode Mata Kuliah	SID611
Beban Studi	2 sks
Semester	2 (Dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya mampu: 1. Menjelaskan konsep dasar manajemen informasi keperawatan. 2. Menggunakan data dan informasi untuk analisis lebih lanjut. 3. Mengintegrasikan konsep, teori, dan prinsip manajemen informasi keperawatan dalam rangka menunjang pengembangan ilmu keperawatan. 4. Memahami aplikasi manajemen informasi keperawatan di tatanan komunitas dan klinik.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas tentang konsep teoritis manajemen informasi keperawatan, analisis sistem informasi keperawatan serta gambaran aplikasinya di tatanan komunitas dan klinik
Atribut Softskill	Disiplin, etika, komunikasi, kerjasama, berpikir kritis
Metode Pembelajaran	metode diskusi terfasilitasi dan diskusi kelompok.
Media Pembelajaran	Laptop, Andorid, Zoom Meeting, Aula
Penilaian Hasil Belajar	Presentasi dan diskusi : 50% Pembuatan makalah : 40% Soft Skill : 10%
Dosen	1. Dr. Andri Setiya W, S.Kep., Ns., M.Kep. 2. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes 3. Joko Suwito, S.Kp, M.Kes 4. Sartika Wulandari, S.Kep, Ns., M.Kep 5. Dr. Retno Indarwati, S.Kep.,Ns., M.Kep. 6. Ferry Efendi, S.Kep, Ns., M.Sc., PhD
Referensi	1. Ball, M. J., Douglas, J. V., Walker, P. H., DuLong, D., Gugerty, B., Hannah, K. J., ... & Troseth, M. R. (Eds.). (2011). Nursing informatics: Where technology and caring meet. Springer Science & Business Media. 2. Ball, M. J., & JA, E. M. (2006). Introduction to nursing informatics. New York: Springer.Helvie, Carl O, 1998, Advanced Practice Nursing in The Community, New Delhi, Sage Publications 3. Hunt, E. C., Sproat, S. B., & Kitzmiller, R. R. (2013). The nursing informatics implementation guide. Springer Science & Business Media. 4. Houston, S., Dieckhaus, T., Kirchner, B., & Rookwood, R. (2016). An Introduction to Nursing Informatics: Evolution and Innovation. HIMSS Publishing. 5. Saba, V. K., McCormick, K. A., & McCormick, K. A. (2001). Essentials of computers for nurses: Informatics for the new millennium. New York: McGraw-Hill. 6. Delaney, C. W., Weaver, C. A., Warren, J. J., Clancy, T. R., & Simpson, R. L. (Eds.). (2017). Big Data-Enabled Nursing: Education, Research and Practice. Springer. 7. USAID. 2021. <a href="https://www.globalhealthlearning.org/">https://www.globalhealthlearning.org/</a>

**Tabel 4.15 Deskripsi Mata Kuliah Kepemimpinan dan Pengambilan Keputusan**

Nama	Pengambilan Keputusan Dalam Keperawatan
Kode Mata Kuliah	KPD619
Beban Studi	2 sks
Semester	II (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Pada akhir proses pembelajaran pengambilan keputusan, peserta didik di Program Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan diharapkan mampu menerapkan konsep kepemimpinan dan pengambilan keputusan berdasarkan etik, praktis, teori, dan organisasi pada asuhan keperawatan dengan tepat
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas topik terkait konsep, perkembangan dan metode pendekatan baru dalam kepemimpinan dan manajemen; pengambilan keputusan, penyelesaian masalah dan critical thinking; kepemimpinan, Manajemen dan manajemen pengambilan keputusan; motivasi; manajemen konflik; leadership; isu etik dalam kepemimpinan dan manajemen; pemecahan masalah; serta peran dan fungsi dalam manajemen (perencanaan, pengorganisasian, pengelolaan staf, pengarahan dan, pengendalian)
Atribut Softskill	Kedisiplinan, keaktifan mahasiswa dalam bertanya dan menjawab
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, SGD
Media Pembelajaran	Laptop, Android, Zoom Meeting, Aula, PPT
Penilaian Hasil Belajar	UTS & UAS : 50% SGD : 40% Soft Skill : 10%
Dosen	1. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons) 2. Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si 3. Dr. Esti Yunitasari, S.Kp., M.Kes 4. Dr. Yuni S Arief, S.Kp., M.Kes 5. Dr. Rizki Fitryasari, S.Kep.Ns., M.Kep
Referensi	1. Handoko, H. T. (2010)Manajemen Manajemen Personalia dan Sumber Daya Manusia. Yogyakarta. Penerbit: BPFE 2. Nursalam. (2013). Manajemen Keperawatan. Jakarta: Salemba Medika 3. Gurbutt, R. 2006. <i>Nurses' clinical decision making</i> . USA: Radcliffe Publishing. 4. Thompson, C. & Dowding, D. (2001). <i>Clinical decision making and judgement in nursing</i> . USA: Churchill Livingstone.

**Tabel 4.16 Deskripsi Mata Kuliah Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional**

Nama	Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Inter Profesional
Kode Mata Kuliah	KPD620
Beban Studi	2 sks
Semester	II (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa magister mampu melakukan kolaborasi dengan tenaga kesehatan yang lain berdasarkan konsep pendidikan interprofesional.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam pendidikan keperawatan; pendidikan interprofessional dan praktek kolaboratif (IPE & IPC), metode pembelajaran dalam IPE & IPC pembelajaran E learning; pembelajaran pada tatanan klinik, pada IPE dan IPC; metode Assessment dan Evaluasi dalam IPE dan IPC; kerja tim (Team work) dan tim: Budaya kerja tim dari tim IPE yang memfasilitasi atau menghambat kolaborasi; komunikasi dalam Tim IPE: hierarki dalam tim IPE, dan efektivitas komunikasi. 9. Nilai dan Etik dalam praktek Professional.
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i> , disiplin
Metode Pembelajaran	Praktik, <i>project-based learning</i> , kasus
Media Pembelajaran	Laptop, Android, Zoom Meeting, Aula
Penilaian Hasil Belajar	Tugas : 40% Seminar hasil : 50% Soft skill : 10%
Dosen	Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs. (Hons)
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nursalam dan Ferry Efendi. Pendidikan dalam Keperawatan. Jakarta. Salemba Medika. 2008</li> <li>2. Snyman S. Stellenbosch IPE strategy; Presented at the IOM Workshop: Educating for Practice; Washington, DC. November 30. 2012.</li> <li>3. WHO (World Health Organization). Framework for action on interprofessional education and collaborative practice. 2010. [March 4, 2013]. <a href="http://www.who.int/hrh/resources/framework_action/en/index.html">http://www.who.int/hrh/resources/framework_action/en/index.html</a>.</li> </ol>



**Tabel 4.17 Deskripsi Mata Kuliah Internship**

NAMA		Internship
Kode Mata Kuliah	KPH605	
Beban Studi	3 sks	
Semester	II (dua)	
Ma Prasyarat	-	
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa magister mampu mensintesis informasi dan temuan klinis dalam tatanan pelayanan kesehatan untuk mengembangkan inovasi asuhan keperawatan pada pasien dalam lingkup keperawatan secara holistic	
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang analisis kebutuhan pasien dalam tatanan pelayanan kesehatan dengan pendekatan penyelesaian masalah keperawatan yang kompleks secara kreatif. Pokok bahasan ini meliputi kritisi terhadap informasi ilmiah kesehatan dan keperawatan dalam tatanan pelayanan kesehatan; analisis temuan klinis dengan proses dasar keperawatan dalam penyelesaian gangguan pemenuhan kebutuhan biopsikososiospiritual cultural berdasarkan kerangka teori model keperawatan, legal etik, dan manajemen keperawatan dalam tatanan pelayanan kesehatan.	
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i> , disiplin	
Metode Pembelajaran	Praktik, project-based learning, kasus	
Media Pembelajaran	LCD, Laptop, Whiteboard, Spidol	
Penilaian Hasil Belajar	Tugas : 40% Seminar hasil : 50% Soft skill : 10%	
Dosen	1. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs. (Hons) 2. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes 3. Dr. Abu Bakar, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B 4. Dr. Sriyono, S.Kep., Ns., M.Kep.Sp.Kep.MB 5. Arina Qona'ah, S.Kep.,M.Kep	
Referensi	1. LeMone, P., Burke, K.M., Bauldoff, G., & Gubrud, P. (2015). <i>Medical-Surgical Nursing: Critical Reasoning in Patient Care</i> (6th ed.). Upper Saddle River, NJ: Pearson/Prentice Hall. 2. Lewis, S.L., Dirksen, S.R., Heitkemper, M.M., Bucher, L., & Harding, M.M. (2017). <i>Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems</i> (10th ed.). St. Louis: Elsevier. 3. Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., & Hall, A.M. (2019). <i>Essentials for Nursing Practice</i> (9th ed.). St. Louis: Elsevier.	

**Tabel 4.18 Deskripsi Mata Kuliah Tesis**

<b>NAMA</b>	<b>Tesis</b>
Kode Mata Kuliah	PNN699
Beban Studi	8 sks
Semester	III (empat)
Ma Prasyarat	Proposal Tesis
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Menghasilkan Magister yang mampu menyusun tesis atau penelitian
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini memberi kesempatan pada mahasiswa magister melakukan penelitian dibawah bimbingan dosen pembimbing sesuai area yang diminati. Proses penelitian meliputi analisis kritis tentang topik literatur, melakukan penelitian, dan mempertahankan hasil penelitian pada ujian tesis.
Atribut Softskill	Kedisiplinan, bermoral
Metode Pembelajaran	Mandiri
Media Pembelajaran	LCD, Laptop/ Komputer, Power Point
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Tesis 100%
Dosen	Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons) dan tim
Referensi	Buku Panduan Penulisan Tesis

**Tabel 4.19 Deskripsi Mata Kuliah Pengkajian Keperawatan**

Pengkajian Keperawatan	
NAMA	Pengkajian Keperawatan
Kode Mata Kuliah	KPB604
Beban Studi	3 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Mata kuliah ini membahas tentang prinsip-prinsip pengkajian keperawatan pada klien yang kompleks dalam lingkup keperawatan medikal bedah. Bahan kajian mata kuliah ini meliputi prinsip-prinsip pengkajian pada area medik dan bedah.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Setelah menyelesaikan pembelajaran Pengkajian Keperawatan, mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya akan mampu menyebutkan peran perawat dalam pengkajian dan pengumpulan data subjektif dengan kasus kompleks; melakukan pemeriksaan fisik pada sistem tubuh pasien (sistem Pernapasan, sistem kardiovaskular, sistem Pencernaan hepatobilier dan Endokrin metabolisme, sistem Saraf dan perilaku, sistem Muskuloskeletal dan Integumen, sistem Ginjal saluran kemih, sistem Darah dan imun, sistem Peninderaan); melakukan pengkajian psikospiritual secara holistic; menganalisa pemeriksaan penunjang (pemeriksaan darah dan cairan, pemeriksaan radiologis, dan pemeriksaan patologi klinis) dan menggunakan hasil pengkajian untuk menganalisis masalah klien serta menyusun asuhan keperawatan secara holistik.
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, disiplin
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, SGD, <i>discovery learning</i> , <i>case study</i> , Presentasi
Media Pembelajaran	Laptop, Android, E- Learning via AULA + Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 20% Tugas : 70% Soft skill : 10%
Dosen	1. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB. 2. Dr. Abu Bakar, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.KMB. 3. Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep., Ns., MANP. 4. Dr. Yulis Setiya Dewi, S.Kep., Ns., MN 5. Dr. Sriyono, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B. 6. Dr. Hanik E. Nihayati, S.Kep.Ns., M.Kep 7. Erna Dwi Wahyuni, S.Kep.Ns, M.Kep.
Referensi	1. Ashalatha, PR & Deepa, G (2011). <i>Textbook of Anatomy &amp; Physiology for Nurses</i> . 3rd Edition. London: J.P. Medical Ltd. 2. Berman, A & Snyder, SJ (2012). <i>Kozier &amp; Erb's Fundamentals of Nursing (Concepts, Process &amp; Practice)</i> . 9th Edition. New Jersey: Pearson Education Inc. 3. Barbara, K, Timby, Nancy, E, Smith (2013). <i>Introductory Medical-Surgical Nursing</i> . Philadelphia: Lippincott William & Wilkins.

- |  |   |
|--|---|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Donna, D, Ignatavicius, M, Linda, Workman, Chris, Winkelman (2012). Clinical Companion for Medical-Surgical Nursing: Patient-Centered Collaborative Care. Philadelphia: Elsevier Health Sciences</li> <li>5. Hogan-Quigley, B, Palm, ML &amp; Bickley, LS (2012). Bates's Nursing Guide to Physical Examination and History Taking). Philadelphia: Lippincott Williams &amp; Wilkins.</li> <li>6. Linton, AD (2012). Introduction to Medical Surgical Nursing. 5th Edition. St.Louis-Missouri: Saunders Elsevier Inc.</li> <li>7. Lewis, SL, Dirksen, SR, Heitkemper, MM, Bucher, L &amp; Camera, IM (2011). Medical Surgical Nursing, Assessment and Management of Clinical Problem. 8th Edition.St.Louis-Missouri: Saunders Elsevier Inc.</li> <li>8. Perry, AG, Potter, PA, Stockert, PA &amp; Hall, AM (2013). Fundamental of Nursing. 5th Edition. St.Louis-Missouri: Mosby Inc.</li> <li>9. Rick, Daniels, Leslie, Nicoll (2011). Contemporary Medical-Surgical Nursing. Singapore: Cengage Learning.</li> <li>10.Perry, AG, Potter, PA, Stockert, PA &amp; Hall, AM (2013). Fundamental of Nursing. 5th Edition. St.Louis-Missouri: Mosby Inc.</li> <li>11.Tortora, GJ &amp; Derrickson, B (2013). Essentials of Anatomy and Physiology. 4th Edition. North America: McGraw Hill Companies Inc.</li> <li>12.Williams, LS &amp; Hopper, PD (2011). Understanding Medical Surgical Nursing. 4th Edition. Philadelphia: FA Davis Company</li> <li>13.Artikel jurnal terkait Covid 19</li> </ol> |
|--|---|

**Tabel 4.20 Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Medikal Pada Klien Dewasa**

Keperawatan Medikal Pada Klien Dewasa	
NAMA	Keperawatan Medikal Pada Klien Dewasa
Kode Mata Kuliah	KPB602
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	<p>Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran Keperawatan medikal pada klien dewasa mahasiswa prodi magister keperawatan akan mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menganalisis ilmu keperawatan yang didasarkan pada telaah fakta (Evidence based) dalam rangka meningkatkan mutu asuhan keperawatan medikal</li> <li>2. Menganalisis kinerja professional yang ditunjukkan dengan penerapan hasil-hasil pengembangan ilmu dan teknologi keperawatan medikal</li> <li>3. Mengembangkan dan memutakhirkan ilmu keperawatan medikal termasuk intervensi keperawatan dan atau terapi modalitas dalam keperawatan medikal</li> <li>4. Menyelesaikan masalah bersifat kompleks yang timbul dalam asuhan keperawatan medikal, meliputi: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. mengembangkan inovasi dalam pengkajian keperawatan medical</li> <li>b. mengembangkan inovasi dalam penyelesaian masalah pasien pada kasus medikal, mengimplementasikan dan mengevaluasi hasil proyek inovasi</li> </ol> </li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	<p>Mata kuliah ini membahas tentang pengembangan ilmu dan kiat keperawatan berbasis bukti ilmiah untuk mengatasi masalah keperawatan yang kompleks. Pokok bahasan meliputi telaah informasi ilmiah kesehatan dan keperawatan terkait kasus medikal, analisis temuan klinis pada kasus medikal dengan proses keperawatan dalam penyelesaian gangguan pemenuhan kebutuhan bio-psiko-sosio-spiritual-cultural berdasarkan kerangka teori model keperawatan, pengembangan ilmu, kiat intervensi keperawatan dan atau terapi modalitas dalam keperawatan medical, penyelesaian masalah bersifat kompleks yang timbul dalam asuhan keperawatan medikal serta evaluasi dampak dari pemberian perawatan pada kesehatan.</p>
Atribut Softskill	Keaktifan, Ketepatan analisis, Kemampuan penyajian
Metode Pembelajaran	diskusi terfasilitasi, penugasan, SGD
Media Pembelajaran	LCD, Laptop, Whiteboard, Spidol
Penilaian Hasil Belajar	<p>Ujian Akhir semester (UAS) : 40%</p> <p>Presentasi/diskusi : 25%</p> <p>Makalah : 30%</p> <p>Soft skill : 5%</p>
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dr. Yulis Setiya Dewi, SKep. Ns., M.Ng</li> <li>2. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons)</li> <li>3. Dr. Tintin Sukartini, SKp, M.Kes</li> <li>4. Dr. Abu Bakar, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp.Kep, MB.</li> <li>5. Dr. Ika Yuni, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp.Kep, MB</li> <li>6. Harmayetty, SKp, M.Kes</li> <li>7. Muhammad Miftahussurur, dr, M.Kes, PhD</li> <li>8. Cahyo Wibisono, dr, SpPD.</li> </ol>

<p>Referensi</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Black, JM. 2009. Medical surgical nursing, clinical management for positive outcomes. St.Louis, Missouri USA</li> <li>2. Carlson, K.K ed. 2009. AACN Advance Critical care Nursing. Canada: Saunders Elsevier.</li> <li>3. Ignatavicius, Donna D, Workman, Linda. 2013. Medical Surgical Nursing Patient. Centered collaboration Care 7th ed.Philadelphia:Elsevier</li> <li>4. Ignatavicius, Donna D, Workman, Linda. 2013. Critical Thinking in client care. New Jersey: Pearson Prentice Hal</li> <li>5. Ashalatha, PR &amp; Deepa, G (2011). Texbook of Anatomy &amp; Physiology forNurses. 3rd Edition. London: J.P. Medical Ltd.</li> <li>6. Barbara, K, Timby, Nancy, E, Smith (2013). Introductory Medical-Surgical Nursing. Philadelphia: Lippincott William &amp; Wilkins.</li> <li>7. Donna, D, Ignatavicius, M, Linda, Workman, Chris, Winkelman (2012). Clinical Companion for Medical-Surgical Nursing: Patient-Centered Collaborative Care. Philadelphia: Elsevier Health Sciences</li> <li>8. Jeffery, J, Peterson, Douglas, Scott, Fenton, Leo, F, Czervlonke, Mayo Mec (2008). Im-age-guided Musculoskeletal Intervention. Philadelphia: Saunders / Elsevier Health Sciences</li> <li>9. LeMone, P &amp; Burke, K (2008). Medical Surgical Nursing (Critical Thinking in Client Care 4 ed). New Jersey: Pearson Education, Inc.</li> <li>10. Lewis, Sl, Dirksen, SR, Heitkemper, MM, Bucher, L &amp; camera, IM (2011). Medical Surgical Nursing, Assessment and Management of Clinical Problem. 8th Edition. St.Louis-Missouri: Saunders Elsevier Inc.</li> <li>11. Rick, Daniels, Leslie, Nicoll (2011). Contemporary Medical-Surgical Nursing. Singapore: Cengage Learning.</li> </ol>
------------------	--

**Tabel 4.21 Deskripsi Mata Kuliah Farmakologi**

<b>NAMA MATA KULIAH</b>	
Kode Mata Kuliah	KPD608
Beban Studi	2 sks
Semester	2 (dua)
MA Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran ini mahasiswa magister keperawatan diharapkan mampu menggunakan prinsip-prinsip farmakodinamik, farmakokinetik dan farmasetika untuk menganalisis penggunaan obat pada pasien medikal bedah secara tepat dan rasional.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang pengantar farmakologi klinik, farmakokinetik, farmakodinamik, farmasetika, faktor-faktor yang mengubah respons, efek samping obat, analisis manfaat dan risiko dalam penggunaan obat serta aplikasi farmakologi dalam praktik keperawatan serta terapi pada sistem syaraf, kardiovaskular, genitourinari, respirasi, endokrin, gastrointestinal, penyakit tropic infeksi dan terapi kanker
Atribut Softskill	Kritis, analitis, bertanggung jawab
Metode Pembelajaran	Tutorial, Kuliah, Diskusi, Seminar
Media Pembelajaran	LCD, Laptop, Whiteboard, Spidol, zoom/aula
Penilaian Hasil Belajar	Pembobotan evaluasi akhir sebagai berikut: 1. UTS : 35 % 2. UAS : 35 % 3. Penugasan : 20 % 4. Soft skill : 10 %
Dosen	1. Arina Qona'ah, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Prof. Dr. Muhammad Amin, dr., Sp.P 3. Nur Rochmah, dr., Sp.A (K) 4. Dr.dr. Musofa Rusli, SpPD, FINASIM 5. Pradana Zaky Romadhon dr., Sp.PD 6. Mochamad Yusuf dr., Sp.JP., PhD., FIHA., FESC., 7. Yulistiani, Dra., M.Si., Apt.
Referensi	1. Katzung BG., Master SB., Trevor AJ., 2012. Basic and Clinical Pharmacology, 1 2thed. USA: The Mc Graw-Hills Companies, Inc. 2. Neal MJ., 2012. Medical Pharmacology at Glance, 7 th ed. London: Elsevier, Churchill Livingstone. 3. Rang HP, Dale MM, Ritter JM, Flower RJ, Henderson G, 2016. Rang and Dale's Pharmacology, 8 th ed. London: Elsevier 4. Wolters Kluwer Health. 2013. Nursing Pharmacology: made Incredible Easy!. 3rd edition. Lippincot Williams & Wilkins 5. Lehne, R.A. 2007. Pharmacology for Nursing Care. 6th edition. Elsevier

**Tabel 4.22 Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Bedah Pada Klien Dewasa**

NAMA Keperawatan Bedah Pada Klien Dewasa	
Kode Mata Kuliah	KPB603
Beban Studi	2 sks
Semester	II (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa magister mampu mensintesis informasi dan temuan klinis untuk mengembangkan asuhan keperawatan pada pasien dengan kasus bedah dalam lingkup keperawatan medikal bedah secara holistic.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang analisis kebutuhan pasien pada kasus bedah dengan pendekatan penyelesaian masalah keperawatan yang kompleks secara kreatif. Pokok bahasan ini meliputi kritisi terhadap informasi ilmiah kesehatan dan keperawatan terkait kasus bedah; analisis temuan klinis pada kasus bedah dengan proses dasar keperawatan dalam penyelesaian gangguan pemenuhan kebutuhan biopsikososiospiritualcultural berdasarkan kerangka teori model keperawatan.
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, disiplin
Metode Pembelajaran	Lecture, diskusi, discovery learning, tugas (synchronous dan asynchronous)
Media Pembelajaran	LCD, Laptop, Whiteboard, Spidol
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Tengah Semester (UTS) : 20% Ujian Akhir semester (UAS) : 20% Tugas : 50% Soft skill : 10%
Dosen	1. Ika Nur Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Kep.. 2. Dr. Abu Bakar, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B. 3. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes. 4. Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep., Ns., MANP. 5. Dr. Ika Yuni Widyawati, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B. 6. Dr Yulis Setiya Dewi, S.Kep., Ns., M.Ng 7. Harmayetty, S.Kp., M.Kes. 8. Erna Dwi Wahyuni, S.Kep.Ns, M.Kep. 9. Laily Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep.
Referensi	1. Ashalatha, PR & Deepa, G (2012). Texbook of Anatomy & Physiology for Nurses. 3rd Edition. London: J.P. Medical Ltd. 2. Barbara, K, Timby, Nancy, E, Smith (2013). Introductory Medical-Surgical Nursing. Philadelphia: Lippincott William & Wilkins. 3. Dochterman, JM & Bulechek, GM (2018). Nursing Intervention Classification (NOC) Fourth Edition. Philadhelpia: Mosby Inc. 4. Donna, D, Ignatavicius, M, Linda, Workman, Chris, Winkelman (2017). Clinical Companion for Medical-Surgical Nursing 9th Edition. Philadelphia: Elsevier Health Sciences



	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. LeMone, P &amp; Burke, K (2014). Medical Surgical Nursing (Critical Thinking in Client Care 6th ed). New Jersey: Pearson Education, Inc.</li> <li>6. Lewis, SI, Dirksen, SR, Heitkemper, MM, Bucher, L &amp; camera, IM (2019). Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems, Single Volume 11th Edition. St.Louis-Missouri: Saunders Elsevier Inc.</li> <li>7. Moorhead, S, Johnson, M &amp; Maas, M (2018). Nursing Outcomes Classification (NOC). 6th Edition. Philadelphia: Lippicott Williams &amp; Wilkins.</li> <li>8. NANDA International (2014). Nursing Diagnoses 2015-2017: Definitions and Classification. Oxford: Wiley Blackwell Publishing.</li> <li>9. Perry, AG, Potter, PA, Stockert, PA &amp; Hall, AM (2013). Fundamental of Nursing. 7th Edition. St.Louis-Missouri: Mosby Inc.</li> <li>10. Rick, Daniels, Leslie, Nicoll (2011). Contemporary Medical-Surgical Nursing. Singapore: Cengage Learning.</li> <li>11. Smelzer, SC, &amp; Bare, BC (2013). Brunner and Suddarth's Textbook of Medical Surgical Nursing. 13th Edition. Philadelphia: Lippincott William &amp; Wilkins.</li> <li>12. Ignatius D, Wokmen M.L (2015). Medical-Surgical Nursing: Patient-Centered Collaborative Care, Single Volume 8th Edition. Philadelphia: Lippincott William &amp; Wilkins.</li> <li>13. Goodman, T &amp; Spry, C (2016). Essentials of Perioperative Nursing 6th Edition. Jones &amp; Bartlett Learning.</li> <li>14. Fraser, SS, Davies M, Gillespie B, &amp; Lockwood G (2016). Perioperative Nursing: An Introduction 2nd Edition. Philadelphia: Elsevier Health Sciences</li> <li>15. David, J (2015). Pathology and Intervention in Musculoskeletal Rehabilitation 2nd Edition. Philadelphia: Elsevier Health Sciences</li> <li>16. Jeffery, J, Peterson, Douglas, Scott, Fenton, Leo, F, Czervlonke, Mayo Mec (2013). Image guided Musculoskeletal Intervention. Philadelphia: Saunders / Elsevier Health Sciences</li> </ol>
--	--

**Tabel 4.23 Deskripsi Mata Kuliah Inovasi PelayananKeperawatan Medikal Bedah**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Inovasi PelayananKeperawatan Medikal Bedah KPH603
Beban Studi	2 sks
Semester	II (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa magister mampu mengembangkan inovasi pelayanan keperawatan
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas konsep yang mendasari manajemen pelayanan keperawatan berdasarkan patient centre care dengan mempertimbangkan kebijakan dan aspek hukum dalam keperawatan; pembentukan perundang-undangan; analisis dan perumusan kebijakan; masalah kebijakan public; hukum kesehatan Keperawatan; serta Sistem Jaminan Kesehatan ; Ptient Safety; Penyusunan Clinical Pathways; UU Rumah Sakit; Keterbukaan Informasi Publik; Tunjangan Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan; Pelayanan Keperawatan Keluarga; Informasi Eleketronik Kesehatan; Ijin Praktik Keperawatan; serta Sistem Jaminan Kesehatan masyarakat Wirausaha
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, disiplin
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, discovery learning, PJBL
Media Pembelajaran	Laptop, e-learning (zoom meeting/aula)
Penilaian Hasil Belajar	Penugasan (PJBL) : 25 % SGD : 20 % UTS : 20 % UAS : 25 % Soft skill : 10 %
Dosen	1. Prof.Dr.Nursalam, M.Nurs (Hons) 2. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes 3. Purwaningsih, S.Kp., M.Kes 4. Tim RSUA dan RSUD Dr Soetomo
Referensi	1. Dunn, W.N. 2003. Pengantar Analisis Kebijakan Publik, Edisi ke-2. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press. 2. Dwidjowiyoto, R.N. 2006. Kebijakan Publik untuk Negara-Negara Berkembang. Jakarta: Penerbit PT. Elex Media Komputindo. 3. Peraturan Perundang-undangan terkait kebijakan kesehatan yang berlaku di Indonesia

**Tabel 4.24 Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien MNS625
Beban Studi	2
Semester	1
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	<p>Pada akhir mata kuliah ini diharapkan mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan Caring dan etik dalam pelayanan keperawatan</li> <li>2. Menjelaskan mutu dan keselamatan pasien</li> <li>3. Menjelaskan Peran komite keperawatan dalam peningkatan mutu dan keselamatan pasien</li> <li>4. Menjelaskan MAKP dan mutu</li> <li>5. Menjelaskan Mutu Pelayanan Keperawatan dalam Menghadapi Akreditasi SNARS</li> <li>6. Menjelaskan Mekanisme Telusur dan Monitoring Mutu Keselamatan Pasien.</li> <li>7. Menjelaskan Indikator mutu pelayanan</li> <li>8. Menjelaskan penyusunan mutu pelayanan</li> <li>9. Menjelaskan perencanaan audit dan tindak lanjut audit</li> <li>10. Melaksanakan pengkajian mutu dan keselamatan pasien</li> <li>11. Menyusun rencana strategis mutu dan keselamatan pasien</li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas tentang konsep dan penerapan manajemen mutu pelayanan keperawatan dan keselamatan pasien .
Atribut Softskill	Disiplin, etika, komunikasi, kerjasama, berpikir kritis
Metode Pembelajaran	metode diskusi terfasilitasi dan diskusi kelompok, SGD
Media Pembelajaran	Laptop, e-learning (zoom meeting/aula)
Penilaian Hasil Belajar	UTS : 25% UAS : 35% Penugasan : (Hard skill : 80%, Soft Skill : 20%) Total : 100%
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dr. Mira Triharini, S.Kp., M.Kep</li> <li>2. Prof. Dr. H. Nursalam, M.Nurs (Hons)</li> <li>3. Prof. Dr. Ah.Yusuf, S.Kp.,M.Kes</li> <li>4. Ns. Sartika Wulandari , M.Kep</li> <li>5. Ns. Ita Maulidiawati , M.Kep</li> <li>6. Ns. Wikan Purwihantoro Sudarmaji, S.Kep,Ns., M.Kep</li> </ol>
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pohan, Imbalo S. (2007). Jaminan Mutu layanan Kesehatan : Dasar-dasar Pengertian dan Penerapan. Jakarta: EGC</li> <li>2. Nursalam. (2016). Manajemen keperawatan: aplikasi dalam praktik keperawatan profesional. Edisi 4. Jakarta: Salemba Medika</li> <li>3. Nursalam. (2008). Proses dan dokumentasi keperawatan. Edisi 2. Jakarta: Salemba MedikaPohan,</li> <li>4. Imbalo S. (2007). Jaminan Mutu layanan Kesehatan : Dasar-dasar Pengertian dan Penerapan. Jakarta: EGC</li> </ol>

**Tabel 4.25. Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Pelayanan dan Sistem Asuhan**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Manajemen Pelayanan dan Sistem Asuhan KPH604
Beban Studi	2 sks
Semester	1
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa magister mampu menerapkan Manajemen Pelayanan dan Sistem Asuhan dalam pelayanan keperawatan di rumah sakit dan komunitas
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang tentang penerapan prinsip-prinsip manajemen dan kepemimpinan keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien yang berfokus pada penerapan model asuhan keperawatan professional meliputi perencanaan, pengorganisasian, pelaksanaan dan pengawasan.
Atribut Softskill	Kedisiplinan, Keaktifan dalam pembelajaran dan Berfikir kritis
Metode Pembelajaran	Metode diskusi terfasilitasi dan diskusi kelompok.
Media Pembelajaran	LCD, zoom/aula
Penilaian Hasil Belajar	UAS : 30% Tugas Individu (Makalah) : 30% Tugas Individu (Resume) : 30% Soft Skill : 10% Total :100%
Dosen	1. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons) 2. Dr. Rizki Fitryasari, S.Kep., Ns., M.Kep 3. Eka Mishbahatul, S.Kep., Ns., M.Kep 4. Dr. Ahsan, SKp.,M.Kes 5. Ns. Sartika W, M.Kep 6. Ns. Ita M, M.Kep
Referensi	1. Huston, C.J. (2000). Leadership roles & management function in nursing: theory and application. (3rd ed.). Philadelphia: Lippincott. 2. Marquis, B.L. & Huston, C.J. (1999). Managemen Decision Making 124 case studies. 3rd ed. New-York: Lippincott-Raven 3. Nursalam. (2011). Manajemen Keperawatan; Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional. Edisi 3. Jakarta: Salemba Medika 4. Nasution. (2001). Manajemen Mutu Terpadu (Total Quality Managemen). Ghalia Indonesia.

**Tabel 4.26 Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Sumber Daya Manusia**

NAMA											
Kode Mata Kuliah	Manajemen Sumber Daya Manusia KPH604										
Beban Studi	2 sks										
Semester	1										
Ma Prasyarat	-										
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mempelajari mata kuliah ini, mahasiswa mampu: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan manajemen sumber daya manusia (MSDM), tantangan dan isu strategis</li> <li>2. Menguraikan peran strategis MSDM</li> <li>3. Menguraikan analisis jabatan &amp; rancangan pekerjaan</li> <li>4. Menjelaskan perencanaan sumber daya manusia (SDM) dan proses rekrutmen SDM</li> <li>5. Menjelaskan proses seleksi, retensi, dan penempatan SDM</li> <li>6. Menguraikan pelatihan, orientasi, pengembangan staf dan manajemen karier</li> <li>7. Menjelaskan manajemen dan penilaian kinerja</li> <li>8. Menguraikan sistem perancangan kompensasi</li> <li>9. Menjelaskan motivasi dan kepuasan kerja</li> <li>10. Menguraikan hubungan karyawan (PWN)</li> <li>11. Menguraikan kesehatan dan keselamatan kerja</li> <li>12. Menguraikan sumber daya manusia global</li> <li>13. Pengelolaan sumber daya manusia di pelayanan kesehatan (Rumah sakit)</li> </ol>										
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep manajemen SDM dan tantangan, peran strategi manajemen SDM, analisis jabatan dan rancangan pekerjaan, perencanaan SDM dan proses perekrutan, proses seleksi dan penempatan, pelatihan, orientasi dan pengembangan karir, manajemen kinerja dan prestasi kerja, kompensasi, motivasi an kepuasan kerja, hubungan karyawan, keselamatan dan kesehatan kerja, SDM Global dan pengelolaan SDM di RS.										
Atribut Softskill	Kedisiplinan, Keaktifan dalam pembelajaran dan Berfikir kritis										
Metode Pembelajaran	Metode diskusi terfasilitasi dan diskusi kelompok.										
Media Pembelajaran	LCD, zoom/aula										
Penilaian Hasil Belajar	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">UAS</td> <td style="text-align: right;">: 30%</td> </tr> <tr> <td>Tugas Individu (Makalah)</td> <td style="text-align: right;">: 30%</td> </tr> <tr> <td>Tugas Individu (Resume)</td> <td style="text-align: right;">: 30%</td> </tr> <tr> <td>Soft Skill</td> <td style="text-align: right;">: 10%</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td style="text-align: right;"><b>:100%</b></td> </tr> </table>	UAS	: 30%	Tugas Individu (Makalah)	: 30%	Tugas Individu (Resume)	: 30%	Soft Skill	: 10%	<b>Total</b>	<b>:100%</b>
UAS	: 30%										
Tugas Individu (Makalah)	: 30%										
Tugas Individu (Resume)	: 30%										
Soft Skill	: 10%										
<b>Total</b>	<b>:100%</b>										
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nuzul Qur'aniati, S.Kep., Ns., M.Ng., PhD</li> <li>2. Prof. Dr. Nursalam., M.Nurs (Hons).</li> <li>3. Purwaningsih, S.Kp., M.Kes</li> <li>4. Ferry Efendi, S.Kep., Ns., M.Sc., PhD</li> <li>5. Anna Kurniati, SKM., M.A., PhD</li> <li>6. Dr. Slamet Riyadi Yuwono, dr., DTM&amp; H. MARS/ Ketua Badan Pengawas Rumah Sakit 2018-2021</li> <li>7. Manajer SDM RS Universitas Airlangga</li> <li>8. FKM Departemen K3</li> <li>9. FKM- Dept Administrasi &amp; Kebijakan Kesehatan</li> </ol>										

Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ardana, I Komang, Ni Wayan Mujiati dan Wayan Mudiarta Utama. (2012). Manajemen Sumber Daya Manusia, Graha Ilmu. Yogyakarta.</li> <li>2. Bernardin, John. (2003). Human Resource Management. 3rd ed. Mc Graw Hill.</li> <li>3. Dessler, Gary. (2015) Human Resource Management. Inc.10th edition. Prentice-Hall International.</li> <li>4. Fried, Bruce and Fottler. (2008). Human Resources in Healthcare: Managing for Success. 3rd Ed. Health Administration Press.</li> <li>5. Kurniati, A., &amp; Efendi, F. (2012). Kajian Sumber Daya Manusia Kesehatan di Indonesia. Jakarta: Salemba Medika.</li> <li>6. Mondy, R.W. (2008). Manajemen Sumber Daya Manusia. Edisi Kesepuluh (terjemahan), Jakarta: Penerbit Erlangga.</li> <li>7. Mathis, Robert L, dan Jhon H. Jackson. Human Resource Management 10 th Ed. Diana Angelika (Penerjemah). Manajemen Sumber Daya Manusia. Jakarta: Salemba Empat.</li> <li>8. Noe, Hollenbeck, Gerhart. (2008). Human Resource Management. 6 th edition. Mc Graw Hill.</li> <li>9. Schuler, R.S. &amp; Jackson, S.E. (2006). Human Resource Management. International Perspective, Mason: Thomson South-Western.</li> </ol>
-----------	--

**Tabel 4.27 Deskripsi Mata Kuliah Inovasi Pelayanan Keperawatan Manajemen**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	KPD609
Beban Studi	2 sks
Semester	II (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Pada akhir proses pembelajaran inovasi pelayanan keperawatan manajemen, peserta didik di Program Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan diharapkan mampu menerapkan Inovasi Pelayanan Keperawatan Manajemen berdasarkan etik, praktis, teori, dan organisasi pada asuhan keperawatan dengan tepat
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas topik terkait konsep dasar leadership dan manajerial dan konsep Inovasi PelayananKeperawatan Manajemen dalam keperawatan, langkah-langkah Inovasi PelayananKeperawatan Manajemen, penerapan Inovasi PelayananKeperawatan Manajemen pada beberapa setting pelayanan keperawatan berdasarkan etik, praktis, teori, dan organisasi.
Atribut Softskill	Disiplin
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, SGD
Media Pembelajaran	Laptop, Android, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	UTS & UAS : 50% SGD : 40% Soft Skill : 10%
Dosen	1. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons) 2. Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si 3. Dr. Esti Yunitasari, S.Kp., M.Kes 4. Dr. Yuni S Arief, S.Kp., M.Kes 5. Dr. Rizki Fitryasari, S.Kep.Ns., M.Kep
Referensi	1. Gurbutt, R. 2006. <i>Nurses'clinical decision making</i> . USA: Radcliffe Publishing. 2. Husted, G. & Husted, J. (2001). <i>Ethical decision making in nursing and healthcare: the symphonological approach, 3rd edition</i> . USA: Springer Publishing Company. 3. Thompson, C. & Dowding, D. (2001). <i>Clinical decision making and judgement in nursing</i> . USA: Churchill Livingstone.

**Tabel 4.28 Deskripsi Mata Kuliah Manajemen Strategi**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Manajemen Strategi MNS627
Beban Studi	2 sks
Semester	2 (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mempelajari mata kuliah ini mahasiswa memiliki kemampuan dalam pengelolaan anggaran/keuangan pada pelayanan kesehatan/ keperawatan
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas tentang, konsep dasar budgeting, dasar-dasar manajemen keuangan dalam pengelolaan rumah sakit, konsep-konsep dasar dalam akuntansi dan manajemen keuangan, Sistem Informasi Akuntansi sebagai Instrumen Penyedia Informasi dan Pengendalian, Auditing dan Prinsip-prinsip Sistem Pengendalian Internal, Pedoman dan Kebijakan Akuntansi sebagai dasar Penyusunan Laporan Keuangan, Konsep Dasar Analisis Biaya Satuan dalam Penyusunan Pola Tarif, Aspek Keuangan dalam Penilaian Kinerja Organisasi, dan BPJS
Atribut Softskill	Disiplin, etika, komunikasi, kerjasama, berpikir kritis
Metode Pembelajaran	metode diskusi terfasilitasi dan diskusi kelompok.
Media Pembelajaran	Laptop, Android, Zoom meeting, Aula
Penilaian Hasil Belajar	Presentasi dan diskusi : 50% Pembuatan makalah : 40% Soft Skill : 10% Total : 100%
Dosen	1. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons) 2. Dr. Slamet Yuwono 3. Dr. Tri Johan 4. Tim FEB 5. Tim FKM
Referensi	1. Agus Sartono,2001. Manajemen Keuangan, edisi 4, UGM-Yogyakarta. 2. Bambang Riyanto, Dasar-dasar Pembelanjaa Perusahaan, BPFE Gajah Mada Yogyakarta 3. Budi Hartono. Manajemen Keuangan Rumah Sakit. Dalam : Hendrik M Taurany, Editor. Administrasi Rumah Sakit. Jakarta : FKM-UI, 1986. 4. Brigham FE, Gapenski CL, Daves,2001, Intermediate Financial Management. Dryden 5. B.N.B. Silalahi. Prinsip Manajemen Rumah Sakit. Jakarta: LPMI, 1989. 6. Cleverley. 1982. Handbook of Health Care Accounting and Finance. Aspen System Corporation, Maryland. USA 7. Dahlan Siamat,1999,Manajemen Lembaga Keuangan, FE-UI Jakarta. 8. Horngren, Foster, Datar. 2000. Cost Accounting A Managerial Emphasis. Prentice – Hall Inc. New Jersey. USA 9. Jones, C.P., <i>Investments: Analysis and Management</i> , 8 <sup>th</sup> ed., 2002, John Wiley&Sons, Inc., New York. (J)



	<ol style="list-style-type: none"><li>10. Kieso, Weygandt, Warfield. 2001. Intermediate Accounting. John Wiley &amp; Sons, Inc. USA</li><li>11. M Munandar. Budgeting. Perencanaan kerja, Pengkoordinasian kerja, Pengawasan kerja. Yogyakarta: BPFE 1990.</li><li>12. Ross, Westerfield, Jaffe, <i>Corporate Finance</i>, 6<sup>th</sup> ed., 2002 atau edisi terbaru (WRJ).</li><li>13. UU No.8 tahun 1995 tentang Pasar Modal</li><li>14. Weston,JF et.al., Manajemen Keuangan. edisi 9., Jilid 1, 1995 Bina Rupa Aksara, Jakarta</li></ol>
--	--

**Tabel 4.29 Deskripsi Mata Kuliah Pengkajian Keperawatan Jiwa Lanjut**

Pengkajian keperawatan Jiwa Lanjut	
NAMA	Pengkajian keperawatan Jiwa Lanjut
Kode Mata Kuliah	KPJ601
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga mampu mengelola program asuhan keperawatan jiwa, memberikan terapi individu, keluarga, kelompok, dan komunitas secara holistik dan komprehensif dengan menggunakan konsep-konsep dasar psikofisiologi, psikofarmaka dan intervensi/terapi pada semua aspek yang terdapat pada sistem klien.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini dirancang untuk mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, yang membahas tentang program pengelolaan asuhan ini meliputi pengkajian dan analisa sistem klien, penyusunan rencana asuhan, pelaksanaan intervensi/terapi keperawatan sesuai dengan masalah yang ditemukan di komunitas, RSUD, dan RSJ, evaluasi hasil dan tindak lanjut terhadap sistem klien di tatanan rumah sakit umum, rumah sakit jiwa, dan komunitas.
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i>
Metode Pembelajaran	diskusi terfasilitasi, penugasan
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 20% Tugas : 70% <i>Soft skill</i> : 10%
Dosen	1. Prof. Dr. Ah Yusuf , SKp.,MKes 2. Dr. Hanik Endang, SKep.Ns.,M.Kep 3. Dr. Rizki Fitriyasaki, SKep.Ns.,M.Kep
Referensi	1. American Psychological Association. (2010). <i>Publication manual of the American psychological association</i> . (6 <sup>th</sup> ed). Washington, DC: Author. 2. Andrews, G., & Henderson, S. (2000). <i>Unmet in psychiatry: problems, resources, responses</i> . Cambridge: University Press 3. Arnold, E.C. & Boggs, K.U. (2007). <i>Interpersonal relationships: professional communication skills for nurses</i> . St. Louis: Saunders Elsevier 4. Bloch, S. (2006). <i>An introduction to the psychotherapies</i> . Oxford: University Press 5. Bowlby, J. (1997). <i>Attachment and loss</i> . ( 1 <sup>st</sup> volume). London: Pimlico 6. Boyd, M.A., Nihart, M.A. (1998). <i>Psychiatric nursing: contemporary practice</i> . Philadlephia: Lippincott. 7. Corrigan, P.W., Mueser, K.T., Bond., Drake, R.E., & Solomom, P. (2008). <i>Principles and practice of psychiatric rehabilitation: An empirical approach</i> . New York London.

	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Fontaine, K.L. (2009). <i>Mental health nursing</i>. (6<sup>th</sup> edition). New Jersey: Pearson Prentice Hall</li> <li>9. Frisch, N.C. and Frisch, L.E. (2006) <i>Psychiatric mental health nursing</i>. 3<sup>rd</sup> ed. Australia: Thomson Delmar Learning.</li> <li>10. Hasil riset magister keperawatan jiwa FIK UI, tahun 2007, 2008, 2009, 2010.2011</li> <li>11. Hasil workshop spesialis keperawatan jiwa 2009</li> <li>12. International Journal of Mental Health Nursing (Wiley-Blackwell), tahun 2006-2010.</li> <li>13. Jakopac, K.A., &amp; Patel, S.C. (2009). <i>Psychiatric mental health: Case studies and care plans</i>. Boston: Jones and Bartlett Publishers.</li> <li>14. Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing (Wiley-Blackwell), tahun 2006-2010.</li> <li>15. Kazantzis, N., Reinecke, M.A., &amp; Freeman, A. (2010). <i>Cognitive and behavioral theories in clinical practice</i>. New York: The Guilford Press</li> <li>16. Mash, E.J., &amp; Barkley, R.A. (2007). <i>Assessment of childhood disorder</i>. New York: The Gulford Press</li> <li>17. Stuart, G.W. (2009). <i>Principles and practice of psychiatric nursing</i>. (9<sup>th</sup> ed). St. Louis: Mosby Elsevier</li> <li>18. Townsend, M.C. (2009). <i>Psychiatric mental health nursing</i>. (6<sup>th</sup> ed). Philadelphia: F.A. Davis Company</li> <li>19. Varcarolis, E.M. &amp; Halter, M.J. (2010). <i>Foundations of psychiatric mental health nursing: a clinical approach</i>. (6<sup>th</sup> ed). St. Louis: Saunders Elsevier</li> <li>20. Videbeck, S.I. (2001). <i>Psychiatric mental health nursing</i>. Philadelphia: Lippincott.</li> <li>21. Watkins, J. (2008). <i>Hearing voices: a common human experience</i>. South Yarra: Michelle Anderson Publishing PTY LTD</li> <li>22. Williams, C. (2003). <i>Overcoming anxiety: a five areas approach</i>. London: Hodder Arnold</li> </ol>
--	--

**Tabel 4.30 Deskripsi Mata Kuliah Ilmu Kesehatan Jiwa dan Psikiatri**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Ilmu Kesehatan Jiwa dan Psikiatri
Kode Mata Kuliah	KPJ602
Beban Studi	2 sks
Semester	1 (Satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa Prodi Magister Kekhususan Keperawatan Jiwa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga mampu <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan tentang jiwa dan kesehatan jiwa</li> <li>2. Menjelaskan Trend and issue dalam kesehatan dan keperawatan jiwa</li> <li>3. Menjelaskan kebijakan terkait kesehatan jiwa</li> <li>4. Menjelaskan kriteria diagnosis gangguan jiwa dalam keperawatan jiwa</li> <li>5. Menjelaskan dan menyusun penatalaksanaan dan perawatan pasien pada tatanan institusional:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Gangguan jiwa pada usia dewasa (Skizofrenia)</li> <li>b. Masalah kesehatan jiwa pada usia anak-remaja</li> <li>c. Gangguan jiwa pada lansia</li> <li>d. Gelandangan psikotik</li> <li>e. Masalah kesehatan jiwa pada masa reproduksi wanita</li> <li>f. Pengucilan sosial</li> </ol> </li> <li>6. Menyusun penatalaksanaan dan perawatan pasien gangguan jiwa pada tatanan komunitas</li> <li>7. Menjelaskan konsep psikiatri forensik</li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas tentang pengertian jiwa, kesehatan jiwa, gangguan jiwa, berbagai masalah kesehatan jiwa dan psikiatri, dan alternatif penyelesaian masalah gangguan jiwa secara komprehensif pada rentang usia dewasa, anak, remaja, lansia dan kelompok khusus seperti pada masa reproduksi wanita, gelandangan komunitas, serta konsep psikiatri forensik
Atribut Softskill	Disiplin, Komunikasi, Percaya diri dan Kerjasama
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, tutorial, penugasan
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 20% Tugas : 70% Soft skill : 10%
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes.</li> <li>2. Dr. Hanik Endang Nihayati, S.Kep.Ns., M.Kep.</li> <li>3. Azimatul Karimah, dr., Sp.Kj.</li> <li>4. Rr. Dian Tristiana, S.Kep., Ns., M.Kep</li> </ol>
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morissey, Jean, Keogh, Brian &amp; Doyle, Louise.2008. Psychiatry Mental Health Nursing: An Irish Perspective. Gill &amp; Macmillan</li> <li>2. O'brien, Patricia, Kennedy, Winifred Z &amp; Ballard, Karen A. 2008. Psychiatric Mental Health Nursing: An Introduction to Theory and Practice. USA</li> <li>3. Gabbard, Glen. 2008. Gabbard's Treatment of Psychiatry Disorder.</li> <li>4. Kaplan &amp; Sadock. 2008. Concise Textbook of Clinical</li> </ol>

	<p>Psychiatry. William and Wilkins</p> <p>5. Alessi &amp; Coile. 1998. Handbook of Child and Adolescent Psychiatry, Basic Psychiatric Science and Treatment</p> <p>6. Katona C., Cooper C., Robertson M., 2012, At a Glance Psikiatri, Penerbit Erlangga</p> <p>7. Yusuf A, Fitryasari R, Nihayati H., 2016, Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa, Jakarta; Salemba Medika.</p>
--	---

**Tabel 4.31 Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Jiwa Individu**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	KPJ603
Beban Studi	2 sks
Semester	2 (Dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	<p>Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya mampu menyusun rencana asuhan keperawatan dengan menerapkan terapi individu dengan menggunakan proses keperawatan jiwa yang sesuai dengan standar etik dan legal serta landasan teoritis yang relevan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa mampu menyebutkan tujuan pembelajaran dan penugasan dalam mata kuliah keperawatan jiwa individu</li> <li>2. Mahasiswa mampu menjelaskan psikofisiologi dan psikopatologi gangguan jiwa</li> <li>3. Mahasiswa mampu menjelaskan teori keperawatan yang digunakan dalam keperawatan jiwa</li> <li>4. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep hubungan terapeutik antara pasien dan perawat dalam pelaksanaan intervensi keperawatan secara individu pada pasien gangguan jiwa</li> <li>5. Mahasiswa mampu menjelaskan pertimbangan konsep etik dan legal dalam pelaksanaan intervensi keperawatan secara individu pada pasien gangguan jiwa</li> <li>6. Mahasiswa mampu menjelaskan konsep intervensi individu pada pasien gangguan jiwa</li> <li>7. Mahasiswa mampu menyusun penerapan intervensi individu pasien gangguan jiwa melalui telaah literatur</li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	<p>Mata Kuliah ini berfokus pada pembahasan terjadinya gangguan jiwa berdasarkan psikofisiologi dan psikopatologi serta pendekatan intervensi yang bersifat individu secara komprehensif berdasarkan telaah teori keperawatan, konsep hubungan interpersonal antara pasien dan perawat dengan mempertimbangkan konsep etik dan legal serta aplikasi berbagai jenis terapi individu yang berbasis kognitif, perilaku dan sosial.</p>
Atribut Softskill	Jujur, terbuka, disiplin, antusias
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, penugasan, SGD
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	<p>UAS (Take Home) : 40 %                      Penugasan                      Self assesement : 5 %                      Makalah + presentasi : 25 % (20% dosen + 5% peer)                      Roleplay : 10 %                      Resume : 10 %                      Soft skills : 10%                      TOTAL : 100%</p>
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dr. Rizki Fitryasari PK, S.Kep.,Ns.,M.Kep</li> <li>2. Prof. Dr. Ah Yusuf, SKp, MKes</li> <li>3. Dr. Hanik Endang N, S.Kep.,Ns.,M.Kep</li> </ol>

	<p>4. Dr. Mundakir S.Kep.,Ns.,M.Kep  5. Rr. Dian Tristiana, s.Kep.,Ns.,M.Kep  6. Rustafariningsih, S.Kep.,Ns., M.Kep</p>
Referensi	<p>1. Marieb, E.N. (1998) Human anatomy and physiology. (4th ed.). California: Addison Wesley Longman, Inc.  2. Thibodeau, G.A. and Patton, K.T. (1994) Anthony's textbook of anatomy and physiology. (14th ed.). St. Louis: Mosby Year Book.  3. Marieb, E.N. (1998) Human anatomy and physiology. (4th ed.). California: Addison Wesley Longman, Inc.  4. Thibodeau, G.A. and Patton, K.T. (1994) Anthony's textbook of anatomy and physiology. (14th ed.). St. Louis: Mosby Year Book.  5. Townsend, M.C. (2009). Psychiatric Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence-Based Practice. (6th ed). Philadelphia: F.A. Davis Company.  6. Frisch, N.C and Frisch, L.E. (2006) Psychiatric mental health nursing. (3rd ed). Australia: Thomson delmar Learning.  7. Johnson, B. S. (1997) Adaptation and Growth: Psychiatric-Mental Health Nursing. (4th ed). Philadelphia: Lippincott.  8. Shives, L.R. (2005) Basic concept of psychiatric-mental health nursing. (6th ed). Philadelphia: lippincott Williams &amp; Wilkins.  9. Stuart, G.W. (2013) Principles and practice of Psychiatric nursing. (10th ed.). St Louis: Mosby Year Book.  10. Fountain, K.L. (2009). Mental health nursing. (6th ed). New Jersey: Pearson Prentice Hall.  11. Videbeck, S.L (2011). Psychiatric mental health nursing.ed. 5 Philadelphia: Lippincott.</p>

**Tabel 4.32 Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Jiwa Keluarga dan Komunitas**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Keperawatan Jiwa Keluarga dan Komunitas KPJ604
Beban Studi	2 sks
Semester	2 (Dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	<p>Setelah menyelesaikan kegiatan pembelajaran, mahasiswa Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya mampu menyusun rencana asuhan keperawatan dengan menerapkan terapi keluarga, terapi kelompok, dan terapi komunitas dengan menggunakan proses keperawatan jiwa yang sesuai dengan standar etik dan legal serta landasan teoritis yang relevan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa mampu menjelaskan karakteristik, struktur, dan fungsi keluarga apabila diberi data kasus keluarga klien sehat, dengan gangguan fisik, dan dengan gangguan jiwa</li> <li>2. Mahasiswa mampu menjelaskan karakteristik, struktur, dan fungsi kelompok apabila diberi data kasus kelompok klien sehat, dengan gangguan fisik, dan dengan gangguan jiwa.</li> <li>3. Mahasiswa mampu menjelaskan karakteristik, struktur, dan fungsi komunitas apabila diberi data kasus komunitas individu sehat dan komunitas kelompok keluarga klien gangguan jiwa, mahasiswa mampu menjelaskan karakteristik, struktur, dan fungsi komunitas.</li> <li>4. Mahasiswa mampu mengidentifikasi komponen dan intervensi terapi keluarga yang sesuai dengan standar etik dan legal, apabila diberi data kasus keluarga klien sehat, dengan gangguan fisik, dengan gangguan jiwa.</li> <li>5. Mahasiswa mampu mengidentifikasi komponen dan intervensi terapi kelompok yang sesuai dengan standar etik dan legal. apabila diberi data kasus kelompok klien sehat, dengan gangguan fisik, dan dengan gangguan jiwa.</li> <li>6. Mahasiswa mampu mengidentifikasi komponen dan intervensi terapi komunitas yang sesuai dengan standar etik dan legal. apabila diberi data kasus komunitas individu sehat dan komunitas kelompok keluarga klien gangguan jiwa, mahasiswa mampu mengidentifikasi komponen dan intervensi terapi komunitas yang sesuai dengan standar etik dan legal.</li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	<p>Fokus Mata Kuliah ini adalah pembahasan berbagai teori dan model kesehatan/keperawatan jiwa yang relevan dengan terapi keluarga, terapi kelompok, dan terapi komunitas. Karakteristik; struktur; dan fungsi keluarga, kelompok dan komunitas tertentu dalam rentang adaptif dan maladaptif akan didiskusikan untuk dapat menerapkan intervensi yang sesuai dengan masalah kesehatan/keperawatan jiwa yang strategis dan sensitif terhadap sosial budaya, serta kecenderungan dan isu kesehatan/keperawatan jiwa serta kebijakan secara nasional dan global.</p> <p>Setelah menyelesaikan Mata Kuliah ini, mahasiswa magister diharapkan memiliki kemampuan menggunakan teori dan</p>



	model konseptual kesehatan/keperawatan jiwa dalam melaksanakan terapi keluarga, terapi kelompok, dan terapi komunitas. Pengalaman belajar diberikan melalui metode diskusi terfasilitasi, diskusi kelompok, diskusi kasus, praktikum klinik, penugasan individu, dan kelompok maupun presentasi kelompok. Metode evaluasi yang digunakan meliputi ujian akhir semester, presentasi kelompok, penugasan individu maupun kelompok.										
Atribut Softskill	Disiplin, antusias										
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, penugasan, kasus										
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting										
Penilaian Hasil Belajar	<table> <tr> <td>UAS</td> <td>: 40 %</td> </tr> <tr> <td>Penugasan/ SGD /DL/ Seminar</td> <td>: 30 %</td> </tr> <tr> <td>Praktikum</td> <td>: 20 %</td> </tr> <tr> <td>Soft skills</td> <td>: 10%</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>: 100%</td> </tr> </table>	UAS	: 40 %	Penugasan/ SGD /DL/ Seminar	: 30 %	Praktikum	: 20 %	Soft skills	: 10%	TOTAL	: 100%
UAS	: 40 %										
Penugasan/ SGD /DL/ Seminar	: 30 %										
Praktikum	: 20 %										
Soft skills	: 10%										
TOTAL	: 100%										
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prof Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes</li> <li>2. Dr. Rizki Fitriyarsari, S.Kep., Ns, MKep</li> <li>3. Dr. Hanik Endang Nihayati, S.Kep., Ns, MKep</li> <li>4. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns, MKep</li> </ol>										
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marieb, E.N. (1998) Human anatomy and physiology. (4th ed.). California: Addison Wesley Longman, Inc.</li> <li>2. Thibodeau, G.A. and Patton, K.T. (1994) Anthony's textbook of anatomy and physiology. (14th ed.). St. Louis: Mosby Year Book.</li> <li>3. Marieb, E.N. (1998) Human anatomy and physiology. (4th ed.). California: Addison Wesley Longman, Inc.</li> <li>4. Thibodeau, G.A. and Patton, K.T. (1994) Anthony's textbook of anatomy and physiology. (14th ed.). St. Louis: Mosby Year Book.</li> <li>5. Townsend, M.C. (2009). Psychiatric Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence-Based Practice. (6th ed). Philadelphia: F.A. Davis Company.</li> <li>6. Frisch, N.C and Frisch, L.E. (2006) Psychiatric mental health nursing. (3rd ed). Australia: Thomson delmar Learning.</li> <li>7. Johnson, B. S. (1997) Adaptation and Growth: Psychiatric-Mental Health Nursing. (4th ed). Philadelphia: Lippincott.</li> <li>8. Shives, L.R. (2005) Basic concept of psychiatric-mental health nursing. (6th ed). Philadelphia: lippincott Williams &amp; Wilkins.</li> <li>9. Stuart, G.W. (2009) Principles and practice of Psychiatric nursing. (9th ed.). St Louis: Mosby Year Book.</li> <li>10. Fountain, K.L. (2009). Mental health nursing. (6th ed). New Jersey: Pearson Prentice Hall.</li> <li>11. Videbeck, S.I. (2001). Psychiatric mental health nursing. Philadelphia: Lippincott.</li> </ol>										

**Tabel 4.33 Deskripsi Mata Kuliah Inovasi PelayananKeperawatan Jiwa**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	KPJ605
Beban Studi	2 sks
Semester	2 (Dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	<p>Pada akhir mata kuliah ini diharapkan mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan evidence based pelayanan keperawatan kesehatan jiwa</li> <li>2. Menjelaskan tren &amp; Issue dalam pelayanan keperawatan kesehatan jiwa</li> <li>3. Menjelaskan Regulasi dan kebijakan pelayanan keperawatan kesehatan jiwa baik nasional maupun global</li> <li>4. Memahami berbagai SOP dalam pelayanan keperawatan kesehatan jiwa</li> <li>5. Kajian strategis pengembangan pelayanan keperawatan kesehatan jiwa</li> <li>6. Merencanakan usulan terkait inovasi dalam pelayanan keperawatan kesehatan jiwa</li> <li>7. Melaksanakan berbagai inovasi dalam Merencanakan usulan terkait pelayanan keperawatan kesehatan jiwa</li> <li>8. Mengembangkan rancangan kewirausahaan dalam keperawatan jiwa</li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas tentang <i>evidence based</i> pada masalah kesehatan jiwa di rumah sakit ataupun masyarakat sesuai kondisi masalah kejiwaan yang ada, kebijakan dan kesepakatan nasional maupun global, menelaah kritis tentang situasi kondisi terkait pelayanan keperawatan kesehatan jiwa, berbagai standar operasional prosedur, standar diagnosis, standar intervensi dan alternatif inovasi pengembangan dalam pelayanan kesehatan jiwa
Atribut Softskill	Kerapian dalam penulisan, Up to date sumber referensi yang digunakan dan Ketepatan dalam menyusun resume
Metode Pembelajaran	Lecturer, SGD dan Discovery Learning
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	UTS : 25 % UAS : 35 % Tugas : 40 % ( Hard Skill: 80%, Soft Skill: 20%)
Dosen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes (PJKM)</li> <li>2. Dr. RizkiFitryasari PK., S.Kep.Ns., M.Kep.</li> <li>3. Dr. Hanik Endang Nihayati, S.Kep.Ns., M.Kep.</li> <li>4. Rr. Dian Tristiana, S.Kep.Ns., M.Kep.</li> </ol>
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gladding, S. (2002). <i>Family Therapy; Hystory, Theory, and Practice</i> (3rd ed.). London: Pearson Education, Inc.</li> <li>2. Glanz, K., Rimer, B., &amp; Viswanath, K. (2008). <i>Health Behavior and Health Education; Theory, Research, and Practice</i> (4th ed.). USA: Jossey-Bass.</li> <li>3. Pharoah, F., Mari, J., Rathbone, J., &amp; Wong, W. (2010).</li> </ol>

	<p><i>Family Intervention for Schizophrenia (Review)</i>. Wiley publishers.</p> <p>4. Stuart, G., &amp; Sundeen, S. (2012). <i>Principles and Practice of Psychiatric Nursing</i>. St. Louis: Mosby Year Book.</p> <p>5. Yusuf, A., Fitryasari, R., &amp; Nihayati, H. E. (2015). <i>Buku Ajar Kesehatan Keperawatan Jiwa</i>. Jakarta: Salemba Medika.</p> <p>6. Yusuf, A., Fitryasari, R., Nihayati, HE., Tristiana RD., (2019) Kesehatan Jiwa; Pendekatan Holistik dalam Asuhan Keperawatan, Jakarta, Wacana Mitra MediaJournal Psychiatric and Mental Health</p>
--	--

**Tabel 4.34 Deskripsi Mata Kuliah Promosi Kesehatan Lanjut**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Promosi Kesehatan Lanjut KME644
Beban Studi	2 sks
Semester	I (satu)
Ma Prasyarat	Tidak ada
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah menyelesaikan mata kuliah ini diharapkan mahasiswa magister Prodi Magister Keperawatan mampu: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam sains dan teknologi di bidang keperawatan terkait konsep-konsep Promosi Kesehatan Lanjut</li> <li>2. Memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian terkait konsep-konsep Promosi Kesehatan Lanjut</li> <li>3. memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multidisiplin di bidang keperawatan terkait konsep-konsep Promosi Kesehatan Lanjut</li> </ol>
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata kuliah ini membahas mengenai konsep dasar Epidemiologi, konsep penyebab penyakit, pengukuran angka kesakitan dan kematian, dan menerapkan pendekatan epidemiologi dalam praktek pelayanan keperawatan melalui screening, survailense khususnya surveililense infeksi nosokomial, penyelidikan wabah dan penelitian.
Atribut Softskill	Disiplin, etika, komunikasi, kerjasama, partisipatif, percaya diri
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, Diskusi Kelompok
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Penugasan ( presentasi paper dan diskusi) : 20% Ujian tengah semester : 30% Ujian akhir semester : 40% Soft Skill : 10% Total : 100%
Dosen	1. Dr. Makhfudli, SKp.,M.Ked Trop 2. Fery Effendi., S. Kep. Ns., M. Sc., PhD
Referensi	1. Krickeberg, Klaus., Trong, Pham Van.,Hanh., Pham Thi My. (2019) Epidemiology. 2rd. Ed. Springer Nature Switzerland AG, Springer, Cham 2. Gordis, Leon. (1996). Epidemiologi. Toronto : WB. Saunders Company Kelsey. 3. J.L et al. (1996). Methods in Observasional Epidemiology. New York 4. Lancaster and Stanhope. (1996). Community Health Nursing . Promoting the Health of Aggregater. Philadelphia: Saunders Co. 5. Vaughn, Jp dan Marrow. (1993). Panduan Epidemiologi bagi pengelolaan kesehatan kabupaten. Penerbit ITB, Jakarta

**Tabel 4.35 Deskripsi Mata Kuliah Pengkajian Keperawatan Komunitas Lanjut**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Pengkajian Keperawatan Komunitas Lanjut KPC607
Beban Studi	2 sks
Semester	1 (Satu)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mengikuti mata kuliah pengkajian dan diagnosis keperawatan komunitas mahasiswa mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis dan sistematis dalam menyusun pengkajian dan diagnosis di bidang keperawatan keluarga, kelompok khusus dan komunitas, memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan komunitas yang kompleks dalam penelitian serta mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multidisiplin di bidang keperawatan komunitas.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang konsep pengkajian dan diagnosis keperawatan pada klien keluarga, kelompok khusus/aggregate, dan komunitas. Pokok bahasan ini meliputi teori model keperawatan di komunitas, mengidentifikasi pengkajian keperawatan berdasarkan teori model keperawatan community as a partner, health belief model, transtheoretical model, precaution adoption model, functional consequences. Melaksanakan pengkajian di komunitas dengan metode community meeting, survey, community mapping, asset inventory, interview, focus group discussion. Menyusun pengkajian dan diagnose keperawatan pada kelompok resiko tinggi.
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i> , disiplin
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, tutorial, praktikum, penugasan
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 20% Tugas : 70% Soft skill : 10%
Dosen	1. Dr. Retno Indarwati, S.Kep.,Ns, M,Kep 2. Ferry Efendy, S.Kep.,Ns, M.Sc, Ph.D 3. Dr. Siti Nurkholifah, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom
Referensi	1. Maglaya A.S. (2009). Nursing Practice in The Community Fifth edition. Marikina City: Argonauta Corporation 2. Kaakinen, Gedaly-Duff, Deborah, Hanson, . (2010). Family Health Care Nursing: Theory, Practice and Research 4 <sup>th</sup> edition. Philadelphia: FA.Davis Company 3. Nies A Marry, Mc Ewen Melaney, (2014) Community/Public Health Nursing: Promoting the Health of Populations, 6th, Saunders 4. Marcia Stanhope and Jeanette Lancaster, 2017, Foundations for Population Health in Community/Public Health Nursing, 5th Edition, Mosby

**Tabel 4.36 Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Komunitas dalam Konteks Keluarga**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	Keperawatan Komunitas dalam Konteks Keluarga KPC608
Beban Studi	3 sks
Semester	2 (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mengikuti mata kuliah Keperawatan Komunitas dalam Konteks Keluarga mahasiswa mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis dan sistematis dalam sains dan teknologi di bidang keperawatan keluarga dan komunitas, memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian serta mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multidisiplin di bidang keperawatan keluarga dan komunitas.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang konsep perencanaan keperawatan komunitas, prioritas masalah dalam perencanaan keperawatan komunitas; perencanaan, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas; penentuan prioritas masalah dalam keperawatan keluarga; perencanaan keperawatan keluarga dan perencanaan kegiatan home visit
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i> , dan disiplin
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, tutorial, <i>role play</i> , penugasan
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 30% Tugas : 70% Soft skill : 10%
Dosen	1. Dr. Retno Indarwati, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Ferry Efendy, S.Kep.,Ns, M.Sc, Ph.D 3. Dr. Siti Nur Kholifah, S.Kp., Ns., M.Kep, Sp.Kom 4. Dr. Minarti,S.Kep.,Ns, M.Kep, Sp.Kom 5. Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si
Referensi	1. Maurer, F.A& Smith, C.M. 2013. Community/ Public Health Nursing Practice Health for Families & Populations.Fifth Edition. Elsevier: St Lousi, Missouri. 2. Allender, J.A; Rector, C & Warner, K.D. 2010. Community Health Nursing: Promoting & Protecting the Public Health. Lippincott Williams&Wilkins: Philadelphia. 3. Kamalam, S. 2012. Essentials in Community Health Nursing Practice 3 Edition. Jaypee Brothers Medical Publisher (P) LTD: New Delhi, India. 4. Sharon A. Denham PhD RN CNE, Sandra Eggenberger PhD RN, et al, 2015, Family-Focused Nursing Care 1st Edition, F.A. Davis Company

**Tabel 4.37 Deskripsi Mata Kuliah Keperawatan Komunitas Lanjut**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	KPC608
Beban Studi	3 sks
Semester	2 (dua)
Ma Prasyarat	Pengkajian dan diagnosis keperawatan komunitas
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mengikuti mata kuliah Keperawatan Komunitas dalam Konteks Keluarga mahasiswa mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis dan sistematis dalam sains dan teknologi di bidang keperawatan keluarga dan komunitas, memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian serta mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multidisiplin di bidang keperawatan keluarga dan komunitas.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang konsep perencanaan keperawatan komunitas; prioritas masalah dalam perencanaan keperawatan komunitas; perencanaan, implementasi dan evaluasi keperawatan komunitas; penentuan prioritas masalah dalam keperawatan keluarga; perencanaan keperawatan keluarga <b>dan</b> perencanaan kegiatan home visit
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i> , dan disiplin
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, tutorial, <i>role play</i> , penugasan
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 30% Tugas : 70% Soft skill : 10%
Dosen	1. Dr. Retno Indarwati, S.Kep.,Ns.,M.Kep 2. Ferry Efendy, S.Kep.,Ns, M.Sc, Ph.D 3. Dr. Siti Nur Kholifah, S.Kp., Ns., M.Kep, Sp.Kom 4. Dr. Minarti,S.Kep.,Ns, M.Kep, Sp.Kom 5. Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si
Referensi	1. Maurer, F.A& Smith, C.M. 2013. Community/ Public Health Nursing Practice Health for Families & Populations.Fifth Edition. Elsevier: St Lousi, Missouri. 2. Allender, J.A; Rector, C & Warner, K.D. 2010. Community Health Nursing: Promoting & Protecting the Public Health. Lippincott Williams&Wilkins: Philadelphia. 3. Kamalam, S. 2012. Essentials in Community Health Nursing Practice 3 Edition. Jaypee Brothers Medical Publisher (P) LTD: New Delhi, India. 4. Sharon A. Denham PhD RN CNE, Sandra Eggenberger PhD RN, et al, 2015, Family-Focused Nursing Care 1st Edition, F.A. Davis Company

**Tabel 4.38 Deskripsi Mata Kuliah Inovasi Pelayanan Keperawatan Komunitas**

NAMA	
Kode Mata Kuliah	KPC610
Beban Studi	2 sks
Semester	2 (dua)
Ma Prasyarat	-
Capaian Pembelajaran Mata Kuliah	Setelah mengikuti mata kuliah Inovasi Pelayanan Keperawatan Komunitas mahasiswa mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis dan sistematis dalam sains dan teknologi di bidang pengembangan masyarakat, memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan masyarakat yang kompleks dalam penelitian serta mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multidisiplin di bidang pengembangan masyarakat.
Deskripsi Mata Kuliah/Silabus	Mata Kuliah ini membahas tentang konsep pengembangan masyarakat, teori pengembangan masyarakat, konsep perubahan, komunitas sasaran, permasalahan sosial, partisipasi masyarakat, prinsip intervensi komunitas, pemberdayaan masyarakat, perubahan social
Atribut Softskill	Komunikasi, berfikir kritis, <i>team work</i>
Metode Pembelajaran	Diskusi terfasilitasi, penugasan
Media Pembelajaran	Laptop, Aula, Zoom meeting
Penilaian Hasil Belajar	Ujian Akhir semester (UAS) : 20% Tugas : 70% Soft skill : 10%
Dosen	1. Ferry Efendy, S.Kep.,Ns, M.Sc, Ph.D 2. Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si 3. Dr. Siti Nur Kholifah, S.Kp., Ns., M.Kep, Sp.Kom 4. Elida Ulfiana, S.Kep.,Ns.,M.Kes 5. Anna Kurniati, PhD 6. Dr. Makhfudli, S.Kep.,Ns.,M.Ked.Trop 7. Dr. Retno Indarwati, SKep.Ns.,M.Kep
Referensi	1. Robert H Pittman (2015). An Introduction to Community Development 2. Anderson.E.T, Mc.Falane, 2011, Community as Partner Sixth Edition, Philadelphia, Lippincott 3. Helvie, Carl O, 1998, Advanced Practice Nursing in The Community, New Delhi, Sage Publications 4. Maglaya,Araceli S, 2009, Nursing Practice in The Community, Marikina City, Argonauta Corporation. 5. Kaakineen Joanna, Duff VG, Deborah PC, Hanson, 2010, Family Health Care Nursing theori practice and research, Philadelpia, DavisPlus 6. Maureer AM, Smith CM, 2013, Community/ Public Health Nnursing Practice, Canada, Elsevier Saunders 7. Allender JA, Rector C, Warner K, 2010, Community Health Nursing, Philadelphia, Lippincott. 8. Buse, K., Mays, N., & Walt, G. (2012). Making health policy. McGraw-Hill Education (UK).



## **BAB 5**

### **STRATEGI DAN EVALUASI PEMBELAJARAN**

Program Studi Magister Keperawatan baik minat studi Manajemen Keperawatan, minat studi Medikal Bedah, minat studi Jiwa dan minat studi Keperawatan Komunitas menerapkan strategi pembelajaran dengan menyesuaikan tujuan pembelajaran yang akan dicapai mahasiswa. Strategi pembelajaran yang akan dibahas meliputi Metode pembelajaran dan media pembelajaran. Dalam bab ini ada dua unsur yaitu metode dan media pembelajaran.

#### **5.1 Metode Pembelajaran**

Metode pembelajaran yang diterapkan di Program studi magister Keperawatan Universitas Airlangga yaitu dengan metode diskusi kelompok, simulasi, studi kasus, pembelajaran kolaboratif, pembelajaran kooperatif, pembelajaran berbasis proyek, pembelajaran berbasis masalah, atau metode pembelajaran lain, yang dapat secara efektif memfasilitasi pemenuhan capaian pembelajaran lulusan dengan menitikberatkan pada metode *Student Centered Learning* (SCL). Untuk menghadapi era Industri 4.0, metode pembelajaran yang digunakan diharapkan merupakan kombinasi pembelajaran konvensional berbasis kelas dan pembelajaran daring, misalnya e-learning, MOOC, dan lain-lain. Setiap mata kuliah menerapkan pembelajaran e-learning paling sedikit 10% dari total pertemuan)

Metode Pembelajaran yang diterapkan di Program Studi Magister Keperawatan secara garis besar terdiri atas kegiatan:

1. Diskusi interaktif
2. Metode *e-learning*
3. Diskusi Kelompok
4. Case study
5. Project based learning

Pada setiap unsur tersebut jelaskan metode pembelajaran yang digunakan.

1. Diskusi interaktif: penyampaian informasi dua arah dimana dosen merupakan sumber informasi yang utama

2. *e-learning*: merupakan metode belajar mengajar yang diselenggarakan secara online melalui media AULA (*Airlangga University e-Learning Application*) sehingga peserta didik mempunyai pengalaman belajar mandiri dan terbimbing serta mampu memanfaatkan teknologi informasi.
3. Diskusi kelompok: pada metode diskusi kelompok mahasiswa diberikan penugasan oleh dosen untuk dikerjakan secara berkelompok melalui diskusi dengan output berupa karya ilmiah yang dipresentasikan pada akhir kegiatan.
4. *Case study*: merupakan metode pembelajaran yang dilakukan di rumah sakit meliputi kegiatan mempelajari kondisi ruang perawatan, perawat, dan klien, wawancara pada klien/keluarga, pemeriksaan fisik dan diskusi mengenai data yang didapat dari klien. Metode ini digunakan untuk mencari data dan menentukan masalah perawatan sehingga kemudian bisa dicari solusi dan inovasi untuk menyelesaikan masalah yang ditemukan.
5. *Project based learning*: Metode ini merupakan refleksi dan memperdalam kajian dari hasil belajar mahasiswa yang dilaksanakan dalam bentuk project yang diaplikasikan untuk memecahkan

## 5.2 Media Pembelajaran

Media pembelajaran yang digunakan dalam prodi Magister Keperawatan adalah sebagai berikut:

1. **LCD, white board, video dan multimedia**: digunakan pada metode pembelajaran kuliah, diskusi, tutorial.
2. **Internet**: digunakan untuk mencari sumber referensi yang berasal dari jurnal database. Di Fakultas Keperawatan disediakan internet dengan bandwidth yang memadai untuk seluruh civitas akademika termasuk mahasiswa
3. **Rumah Sakit**: digunakan untuk mahasiswa mengumpulkan data dan melakukan studi kasus serta aplikasi karya inovatif
4. **Puskesmas**: digunakan untuk mahasiswa mengumpulkan data dan melakukan studi kasus serta aplikasi karya inovatif
5. **Buku referensi**: digunakan untuk mencari referensi. Di Fakultas Keperawatan disediakan ruang baca yang didalamnya memiliki koleksi berbagai buku keperawatan nasional dan internasional yang dapat dimanfaatkan oleh

mahasiswa dalam meningkatkan pengetahuan maupun penyelesaian tugas. Ditingkat Universitas Airlangga terdapat 3 perpustakaan yang dapat dimanfaatkan oleh mahasiswa

6. **Jurnal:** Fakultas keperawatan melanggan beberapa jurnal yang dapat diakses oleh mahasiswa untuk penyelesaian tugas yang diberikan oleh dosen

### 5.3 Asesmen Pembelajaran.

Evaluasi adalah suatu proses yang digunakan untuk menilai hasil belajar mengajar. Sistem evaluasi yang diimplementasikan pada prodi magister Keperawatan dalam bentuk ujian dan atau pemberian tugas serta penilaian *softskill*.

#### 1. Ujian Tulis

Merupakan bentuk ujian yang dilaksanakan untuk menilai kemampuan kognitif mahasiswa. Maksud ujian antara lain: 1). Untuk menilai apakah mahasiswa telah memahami atau menguasai bahan yang disajikan dalam suatu Mata Kuliah, 2) Untuk mengevaluasi hasil belajar mahasiswa. Ujian yang resmi dilaksanakan yaitu Ujian Tengah Semester dan Ujian Akhir Semester dan dilaksanakan sesuai kalender akademik. UAS dan UTS dapat berbentuk pembuatan makalah (take home exam), analisis terhadap kasus semu/riil yang diberikan untuk mengembangkan ide solutif, menuangkan gagasan ilmiah inovatif

#### 2. Pemberian Tugas

Pemberian tugas merupakan bentuk ujian yang diharapkan mampu menilai kemampuan memahami konsep, kemampuan menganalisis konsep dan integrasinya dalam fenomena yang ada. Makalah disusun untuk menilai kemampuan mahasiswa menganalisis dan memecahkan suatu masalah keperawatan. Penilaian makalah meliputi beberapa aspek dan bisa dilihat pada tabel 5.1. Masing-masing PJMA mungkin menilai makalah secara berbeda sesuai dengan Mata Kuliah dan tujuan pembelajaran.

**Tabel 5. 1. Penilaian Makalah**

Laporan	Aspek	KRITERIA				Nilai
		4	3	2	1	
<b>A. Isi (60%)</b>	1. Pendahuluan	Sistimatis. Latar belakang dan tujuan penulisan sesuai.	Tidak sistimatis Latar belakang dan tujuan Penulisan sesuai.	Sistimatis Latar belakang dan tujuan penulisan tidak sesuai.	Tidak sistimatis Latar belakang dan tujuan penulisan tidak sesuai.	
	2. Pembahasan Materi	Lengkap, sesuai dan menyeluruh	Lengkap, tidak sesuai, tidak menyeluruh	Tidak lengkap, tidak sesuai, menyeluruh	Tidak lengkap dan tidak sesuai, tidak menyeluruh	
	3. Simpulan	Menjawab tujuan, singkat dan padat	Menjawab tujuan tidak singkat dan padat	Tidak menjawab tujuan, singkat dan padat	Tidak menjawab tujuan, tidak singkat dan padat	
	4. Daftar Pustaka	Penyusunan alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, disertakan 3 jurnal	Penyusunan alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, disertakan 2 jurnal	Penyusunan tidak alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, disertakan 1 jurnal	Penyusunan tidak alfabetis (sistem Harvard), referensi lebih dari 10 tahun terakhir, tidak disertakan jurnal	
Skore A						
Nilai A (60%) = Skor A x 60%						
<b>B. Umum (40%)</b>	1. Sistematika Laporan	Sistematik dan lengkap	Lengkap, tidak sistematik	Sistematik, tidak lengkap	Tidak sistematik, tidak lengkap	
	2. Isi Laporan	Pembahasan mendetail, bahasa komunikatif,	Pembahasan mendetail, bahasa tidak komunikatif	Pembahasan tidak mendetail, bahasa komunikatif	Pembahasan tidak mendetail, bahasa tidak komunikatif	
	3. Ketepatan Waktu Pengumpulan Laporan Penelitian	Sesuai dengan waktu yang ditentukan	Terlambat 1 hari dari waktu yang ditentukan	Terlambat 2-3 hari dari waktu yang ditentukan	Terlambat >3 hari dari waktu yang ditentukan	
Skore B						
Nilai B (40%) = Skor B x 40%						
Nilai Akhir = ((Nilai A + Nilai B) / 14,4) x 100						

#### 5.4 Soft skill

*Soft skill* dinilai secara periodik pada setiap Mata Kuliah. Masing-masing Mata Kuliah memiliki *soft skill* yang berbeda-beda. Rubrik penilaian *soft skill* diuraikan oleh masing-masing PJMA pada kontrak perkuliahan. Salah satu *soft skill* yang menjadi penciri lulusan Prodi Magister Keperawatan adalah bermoral. Rubrik bermoral adalah sebagai berikut:

**Tabel 5.2 Rubrik Penilaian Disiplin**

Indikator	Nilai Max	Nilai
Masuk kelas tepat waktu	25	
Mengumpulkan tugas tepat waktu	25	
Berbusana sesuai ketentuan berperilaku	25	
Mengikuti proses pembelajaran secara lengkap	25	
<b>NILAI TOTAL</b>		

**Tabel 5.3 Rubrik Penilaian Tanggung Jawab**

Indikator	Nilai Max	Nilai
Melaksanakan tugas individu	25	
Meminta maaf atas kesalahan yang dilakukan	25	
Menerima risiko dari setiap perilaku	25	
Mengembalikan barang pinjaman dari kampus lengkap dan utuh	25	
<b>NILAI TOTAL</b>		

**Tabel 5.4 Rubrik Penilaian Kerjasama Tim**

Indikator	Nilai Max	Nilai
Aktif berpartisipasi dalam kelompok	25	
Menghargai pendapat orang lain	25	
Menyampaikan ide dengan menghormati anggota kelompok	25	
Menyampaikan kritik dengan asertif	25	
<b>NILAI TOTAL</b>		

**Tabel 5.5 Rubrik Penilaian Critical thinking**

Indikator	Nilai Max	Nilai
Melakukan interpretasi kasus yang diberikan dengan tepat	15	
Melakukan analisis (Analysis)	15	
Melakukan evaluasi terhadap sumber2 yang digunakan	15	

Melakukan Inferensi terhadap bukti <sup>2</sup> yang didapatkan dan dijadikan sebagai data dukung tugas yang diberikan	15	
Menyusun hipotesis alternatif terhadap permasalahan yang diberikan	20	
Memberikan Penjelasan (Explanation) terhadap hasil temuan	20	
<b>NILAI TOTAL</b>		

**Tabel 5.6 Rubrik Penilaian Partisipasi aktif**

Indikator	Nilai Max	Nilai
Pemperhatikan penjelasan	25	
Mengajukan pertanyaan	25	
Menjawab pertanyaan / memberikan tanggapan	25	
Membuat catatan / resume	25	
<b>NILAI TOTAL</b>		

**Tabel 5.7 Rubrik Penilaian Komunikatif**

Indikator	Nilai Max	Nilai
Kalimat mudah dipahami oleh lawan bicara	25	
Mampu mendengarkan secara asertif	25	
Menghargai lawan bicara	25	
Mampu menggunakan bahasa akademis yang sesuai	25	
<b>NILAI TOTAL</b>		

### 5.5 Presentasi Ilmiah

Presentasi digunakan untuk menilai kemampuan mahasiswa mendesiminasikan hasil diskusi kelompok serta analisis mahasiswa terhadap suatu topik atau masalah keperawatan. Penilaian presentasi bisa menggunakan komponen penilaian seperti pada tabel 5.2. Presentasi juga bisa dinilai dengan komponen lain sesuai kompetensi yang akan dinilai oleh masing-masing Mata Kuliah.

**Tabel 5.8 Penilaian Presentasi Ilmiah Mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Airlangga**

No	Aspek yang dinilai	Bobot	Nilai
1.	Persiapan Presentasi a. Pencarian literatur terkini b. Sistematika penulisan c. Ketepatan mengumpulkan tugas dan konsultasi kepada dosen	20	
2.	Presentasi a. Ulasan materi jelas dan menarik b. Ketepatan waktu c. Penggunaan media d. Kehadiran kelompok	30	
3.	Kemampuan menjawab pertanyaan	30	
4.	Kerjasama dalam kelompok	20	
	TOTAL NILAI		

## 5.6 Ujian Tesis

Tesis adalah kegiatan akademik ilmiah yang menggunakan penalaran empiris atau non-empiris dan memenuhi syarat metodologi ilmu keperawatan, dilaksanakan berdasarkan usulan penelitian yang telah disetujui oleh pembimbing dan tim penguji penelitian. Tesis sebagai karya ilmiah harus dapat dibuktikan kelayakan dan validitasnya, untuk itu tesis perlu di uji. Tabel 5.4 menggambarkan parameter penilaian tesis.

**Tabel 5.9 Parameter Penilaian Tesis**

NO	ASPEK YANG DINILAI	PARAMETER
	<b>PENULISAN</b>	
I	<b>A. PENGUASAAN PENULISAN</b>	
	Sistematika penulisan	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sesuai tata urutan yang berlaku:</li> <li>▪ Bagian Pendahuluan: Halaman Judul, Pengesahan, Kata Pengantar, Daftar Isi, Abstrak (IMRAD)</li> <li>▪ Bagian Isi: Pendahuluan, Tinjauan Pustaka, Metodologi, Hasil dan Pembahasan, Simpulan dan Saran</li> <li>▪ Daftar Pustaka dan lampiran-lampiran</li> </ul>
	Ketepatan penggunaan bahasa & istilah	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Puntuasi (Penggunaan tanda baca yang tepat)</li> <li>▪ Diksi (Pemilihan kata yang tepat)</li> </ul>
	<b>B. SEGI ILMIAH TULISAN</b>	
	Kesesuaian judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Isi tulisan sesuai judul: lingkup riset keperawatan</li> <li>▪ Memungkinkan untuk diteliti: penyelesaian masalah-masalah keperawatan</li> <li>▪ Memberikan kontribusi terhadap pengembangan praktik dan ilmu keperawatan</li> </ul>
	Ketepatan penulisan masalah pada Latar Belakang	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pernyataan masalah jelas</li> <li>▪ Skala / justifikasi masalah</li> <li>▪ Kronologis masalah (sebab dan akibat)</li> <li>▪ Konsep solusi (dituliskan secara urut)</li> </ul>
	Rumusan Masalah	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Jelas dan ringkas</li> <li>▪ Didukung oleh fakta</li> <li>▪ Penting untuk diteliti</li> <li>▪ Pertanyaan masalah (berupa pertanyaan, spesifik dan terpisah)</li> </ul>
	Tujuan dan manfaat Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menggunakan kata kerja yang operasional</li> <li>▪ Dapat dicapai</li> <li>▪ Spesifik</li> <li>▪ Tertulis manfaat bagi: Praktik (klinik/ komunitas) dan Pengembangan ilmu</li> </ul>
	Ketepatan menuliskan Tinjauan Pustaka	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Semua variabel dan faktor yang berhubungan dengan masalah yang diteliti dituliskan</li> <li>▪ Setiap pernyataan didukung oleh Pustaka yang sesuai (Pengarang, tahun dan no. hal)</li> <li>▪ Kejelasan dalam membuat “<i>paraphrase</i>” setiap pernyataan</li> </ul>
	Penyusunan Kerangka Konseptual	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Berdasarkan teori / model yang berlaku secara umum</li> <li>▪ Menggambarkan semua yang tertulis pada Tinjauan Teori</li> </ul>
	Perumusan Hipotesis	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kalimat pernyataan (antara variabel)</li> <li>▪ Hipotesis Kerja/nol</li> <li>▪ Dapat diuji</li> <li>▪ Berdasarkan teori</li> <li>▪ Memprediksi</li> </ul>



NO	ASPEK YANG DINILAI	PARAMETER
	Penggunaan Metode Penelitian & Statistik	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pemilihan desain / rancangan yang tepat</li> <li>▪ Sesuai dengan tujuan penelitian</li> <li>▪ Variabel yang diukur dinyatakan dengan jelas</li> <li>▪ Penentuan subyek penelitian tepat</li> <li>▪ Penjelasan Pengumpulan data</li> <li>▪ Penentuan Instrumen penelitian tepat (<i>valid</i> dan <i>reliable</i>) menjawab pertanyaan masalah</li> <li>▪ Penggunaan pengolahan data yang tepat (kualitatif / kuantitatif: statistik)</li> <li>▪ Dituliskan keterbatasan (<i>sampling</i> desain, instrumen dan <i>feasibility</i>)</li> <li>▪ Penulisan <i>Ethical Clearance</i></li> </ul>
	Kemampuan menulis hasil	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kalimat pengantar</li> <li>▪ Penulisan karakteristik tempat dan responden / sampel (data demografi)</li> <li>▪ Data dianalisa berdasarkan hasil; mencari data/angka yang menonjol/menyimpang; hubungan pokok yang diuji.</li> <li>▪ Hanya menjelaskan <i>what</i> (tidak ada penjelasan <i>why</i> dan <i>how</i>)</li> </ul>
	Pembahasan	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menganalisis makna hasil penelitian dihubungkan dengan tujuan penelitian (menjelaskan <i>why</i> dan <i>how</i>)</li> <li>▪ Penulisan mengandung unsur; fakta (dianalisa); teori/pustaka; opini (pendapat peneliti)</li> <li>▪ Isi tulisan; disesuaikan dengan tujuan khusus penelitian</li> <li>▪ Dituliskan keterbatasan penelitian</li> <li>▪ Penulisan secara wajar, tidak berlebihan</li> </ul>
	Kemampuan dalam menarik simpulan dan membuat saran	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Simpulan ditulis untuk menjawab masalah/tujuan penelitian</li> <li>▪ Didasarkan pada hasil dan pembahasan</li> <li>▪ Ringkas dan jelas dalam memberi makna hasil, dengan meminimalkan penulisan angka-angka hasil uji statistic</li> </ul>
	Penggunaan kepustakaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Konsisten dengan model penulisan pustaka yang digunakan (misal: <i>HARVARD</i>).</li> <li>▪ Pustaka diambil dari tahun terbit maksimal 10 tahun terakhir.</li> <li>▪ Pustaka yang dianjurkan adalah jurnal-jurnal hasil penelitian terbaru (<i>internet</i>); buku.</li> </ul>
II	▪ PENYAJIAN TESIS	
	A. Kemampuan penyajian	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kemampuan mengemukakan konsep dan teori</li> <li>▪ Kemampuan berbicara dengan jelas</li> <li>▪ Kemampuan menyajikan materi secara sistematis</li> <li>▪ Kemampuan dalam menekankan hal yang penting</li> <li>▪ Kemampuan teknik penyajian secara keseluruhan</li> </ul>
	B. Kemampuan berdiskusi	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kemampuan berkomunikasi atau dialog</li> <li>▪ Kemampuan menjawab dengan tepat</li> <li>▪ Kemampuan menerima fakta baru secara terbuka</li> <li>▪ Kemampuan menerima pendapat lain secara kritis</li> </ul>

NO	ASPEK YANG DINILAI	PARAMETER
		<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="679 271 1139 300">▪ Kemampuan mengendalikan emosi</li><li data-bbox="679 300 1139 329">▪ Kejujuran mengemukakan pendapat</li></ul>

**Tabel 5.10 Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Keperawatan Medikal Bedah**

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan.	S1 S2 S10	KU1 KU7	P1	KK1	- Sains dalam Keperawatan - Filsafat Ilmu - Etik legal dalam keperawatan	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
2. Memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian.	S1 S2 S9	KU2 KU5	P2	KK2	- Riset Kuantitatif - Riset Kualitatif	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
3. Mampu mengelola penelitian di bidang keperawatan yang hasilnya berpotensi untuk diterapkan dan dipublikasikan di tingkat internasional.	S1 S2 S8	KU1 KU4 KU8	P1 P3	KK2	- EBP - Biostatistik	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
4. Mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multi disiplin dalam bidang keperawatan.	S1 S2 S3 S4 S5 S6	KU6	P2	KK1	- Pendidikan dalam Keperawatan dan IPE - Farmakologi	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
5. Mampu mengembangkan pengetahuan keperawatan untuk diterapkan pada klien di semua tatanan pelayanan kesehatan berbasis bukti dan penelitian ilmiah.	S1 S2 S3	KU2	P2	KK3	- Pengkajian Keperawatan - Keperawatan Medikal Bedah I - Keperawatan Medikal Bedah II - Nursing Informatic	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
					- Pengembangan Pelayanan Keperawatan		
6. Mampu mengkomunikasikan ide, hasil pemikiran, dan argumentasi ilmiah kepada civitas akademika dan masyarakat.	S1 S2 S5 S6	KU3	P3	KK3	- Proposal Tesis - Leadership dan Management Keperawatan - Tesis	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah - Presentasi	UTS UAS Penugasan Seminar dan Ujian tesis
7. Mampu mengevaluasi dampak pemberian pelayanan keperawatan pada klien dan masyarakat.	S1 S2 S9	KU2	P2	KK1	- Internship	PJBL Case study	Seminar

**Tabel 5.11 Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Keperawatan Jiwa**

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan.	S1 S2 S10	KU1 KU7	P1	KK1	- Sains dalam Keperawatan - Filsafat Ilmu - Etik legal dalam Keperawatan - Ilmu Keperawatan jiwa dan psikiatri	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
2. Memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian.	S1 S2 S9	KU2 KU5	P2	KK2	- Riset Kuantitatif - Riset Kualitatif	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
3. Mampu mengelola penelitian di bidang keperawatan yang hasilnya berpotensi untuk diterapkan dan dipublikasikan di tingkat internasional.	S1 S2 S8	KU1 KU4 KU8	P1 P3	KK2	- EBP - Biostatistik	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
4. Mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multi disiplin dalam bidang keperawatan.	S1 S2 S3 S4 S5 S6	KU6	P2	KK1	- Pendidikan dalam Keperawatan dan IPE - Farmakologi	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
5. Mampu mengembangkan pengetahuan keperawatan untuk diterapkan pada klien di semua tatanan pelayanan kesehatan berbasis bukti dan	S1 S2 S3	KU2	P2	KK3	- EBP - Pengkajian Keperawatan jiwa lanjut - Keperawatan Jiwa	- E learning - Diskusi kelompok (SGD)	UTS UAS Penugasan

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
penelitian ilmiah.					Individu - Keperawatan Jiwa Keluarga dan Komunitas - Inovasi Pelayanan Keperawatan Jiwa - Nursing Informatic	- Ceramah	
6. Mampu mengkomunikasikan ide, hasil pemikiran, dan argumentasi ilmiah kepada civitas akademika dan masyarakat.	S1 S2 S5 S6	KU3	P3	KK3	- Leadership dan Management Keperawatan - Proposal Tesis - tesis	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah - Presentasi	UTS UAS Penugasan Seminar dan Ujian tesis
7. Mampu mengevaluasi dampak pemberian pelayanan keperawatan pada klien dan masyarakat.	S1 S2 S9	KU2	P2	KK1	- Internship	PJBL Case study	Seminar

**Tabel 5.12 Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Manajemen Keperawatan**

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan.	S1 S2 S10	KU1 KU7	P1	KK1	- Sains dalam Keperawatan - Filsafat Ilmu - Etik legal dalam keperawatan	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
2. Memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian.	S1 S2 S9	KU2 KU5	P2	KK2	- Riset Kuantitatif - Riset Kualitatif	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
3. Mampu mengelola penelitian di bidang keperawatan yang hasilnya berpotensi untuk diterapkan dan dipublikasikan di tingkat internasional.	S1 S2 S8	KU1 KU4 KU8	P1 P3	KK2	- EBP - Biostatistik	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
4. Mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multi disiplin dalam bidang keperawatan.	S1 S2 S3 S4 S5 S6	KU6	P2	KK1	- Manajemen Mutu dan Keselamatan Pasien - Pendidikan dalam Keperawatan dan IPE - Farmakologi	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
5. Mampu mengembangkan pengetahuan keperawatan untuk diterapkan pada klien di semua tatanan pelayanan kesehatan berbasis bukti dan penelitian ilmiah.	S1 S2 S3	KU2	P2	KK3	- Metode Asuhan Keperawatan Profesional - Nursing Informatic - Manajemen SDM - Inovasi	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
					PelayananKeperawatan Manajemen - Manajemen Strategi - Proposaal tesis - Tesis		
6. Mampu mengkomunikasikan ide, hasil pemikiran, dan argumentasi ilmiah kepada civitas akademika dan masyarakat.	S1 S2 S5 S6	KU3	P3	KK3	- Proposal Tesis - Leadership dan Management Keperawatan - tesis	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah - Presentasi	UTS UAS Penugasan Seminar dan Ujian tesis
7. Mampu mengevaluasi dampak pemberian pelayanan keperawatan pada klien dan masyarakat.	S1 S2 S9	KU2	P2	KK1	- Internship	PJBL Case study	Seminar



**Tabel 5.13 Pemetaan dan Metode Evaluasi Ketercapaian CPL Peminatan Keperawatan Komunitas**

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, dan sistematis dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan.	S1 S2 S10	KU1 KU7	P1	KK1	- Sains dalam Keperawatan - Filsafat Ilmu Etik legal dalam keperawatan - Promosi Kesehatan Lanjut	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
2. Memiliki kemampuan untuk membahas masalah kesehatan yang kompleks dalam penelitian.	S1 S2 S9	KU2 KU5	P2	KK2	- Riset Kuantitatif - Riset Kualitatif	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
3. Mampu mengelola penelitian di bidang keperawatan yang hasilnya berpotensi untuk diterapkan dan dipublikasikan di tingkat internasional.	S1 S2 S8	KU1 KU4 KU8	P1 P3	KK2	- EBP - Biostatistik	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
4. Mampu memecahkan masalah keperawatan yang kompleks melalui pendekatan inter atau multi disiplin dalam bidang keperawatan.	S1 S2 S3 S4 S5 S6	KU6	P2	KK1	- Manajemen Keperawatan Komunitas	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah	UTS UAS Penugasan
5. Mampu mengembangkan pengetahuan keperawatan untuk diterapkan pada klien	S1 S2 S3	KU2	P2	KK3	- EBP - Nursing Informatic - Pengkajian dan	- E learning - Diskusi kelompok	UTS UAS Penugasan

CPL	CPL Permendikbud KKNI				Mata Kuliah	Metode Pembelajaran	Metode Assesment
	Sikap	Ketrampilan Umum	Pengetahuan	Ketrampilan Khusus			
di semua tatanan pelayanan kesehatan berbasis bukti dan penelitian ilmiah.					Diagnosis Keperawatan Komunitas - Keperawatan Komunitas dalam Konteks Keluarga - Inovasi Pelayanan Keperawatan Komunitas	(SGD) - Ceramah	
6. Mampu mengkomunikasikan ide, hasil pemikiran, dan argumentasi ilmiah kepada civitas akademika dan masyarakat.	S1 S2 S5 S6	KU3	P3	KK3	- Proposal Tesis - tesis	- E learning - Diskusi kelompok (SGD) - Ceramah - Presentasi	UTS UAS Penugasan Seminar dan Ujian tesis
7. Mampu mengevaluasi dampak pemberian pelayanan keperawatan pada klien dan masyarakat.	S1 S2 S9	KU2	P2	KK1	- Internship	PJBL Case study	Seminar

## **BAB 6**

### **MANAJEMEN DAN PELAKSANAAN KURIKULUM**

Program Studi Magister Keperawatan menerapkan manajemen pelaksanaan kurikulum pada minat Manajemen Keperawatan, minat studi Medikal Bedah, minat studi Keperawatan Komunitas, dan minat studi Keperawatan Jiwa. Pelaksanaannya yang berkaitan dengan rencana pelaksanaan kurikulum dan perangkat Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI).

#### 6.1 Perencanaan

Persiapan pelaksanaan kurikulum pada program studi Magister Keperawatan dilaksanakan setiap menjelang awal semester di setiap tahun ajaran yaitu semester gasal dan semester genap. Persiapan pelaksanaan kurikulum ini mengacu pada Dokumen standart Pendidikan UNAIR yang berlaku yaitu Peraturan Rektor Universitas Airlangga nomor 6 tahun 2019 tentang Pedoman Pendidikan Program Studi Magister Universitas Airlangga. Beberapa dokumen pendukung yang disiapkan berupa

##### 1) Buku Panduan Pendidikan

Buku Panduan Pendidikan Magister Keperawatan diterbitkan setiap tahun ajaran, dan disosialisasikan kepada seluruh mahasiswa baru sebelum mahasiswa memulai perkuliahan. Mahasiswa dapat mengakses secara online di <http://www.ners.unair.ac.id>

##### 2) Kalender akademik

Program Studi Magister Keperawatan menggunakan Kalender akademik Universitas Airlangga yang dikeluarkan oleh Direktorat Pendidikan setiap tahun ajaran serta setiap semester. Kalender akademik ini telah ditentukan mulai dari agenda persiapan semester, pelaksanaan, sampai dengan evaluasi yang harus dipatuhi oleh semua program studi. Jadwal yang telah ditentukan yaitu persiapan semester registrasi, pengisian KRS, KPRS, jadwal minggu perkuliahan, jadwal UTS/ UAS, serta wisuda.

##### 3) Jadwal perkuliahan

Jadwal perkuliahan disiapkan oleh program studi mengacu pada kalender akademik untuk seluruh angkatan dan peminatan di Program Studi Magister Keperawatan. Jadwal Perkuliahan diusulkan oleh Program studi dan disahkan oleh Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

4) SK PJMK

Program Studi Magister Keperawatan mengusulkan dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah (PJMK) untuk setiap mata kuliah di semua minat studi di Magister dengan pertimbangan dari masing-masing koordinator bidang ilmu. Dosen PJMK ini melaksanakan tugas dan wewenang untuk menyusun, melaksanakan, dan mengevaluasi proses pembelajaran berdasarkan SK PJMK yang disahkan oleh Dekan Fakultas Keperawatan.

5) Rencana Pembelajaran Semester (RPS)

Setiap dosen PJMK menyusun perencanaan pembelajaran semester secara detail tentang deskripsi, capaian pembelajaran, distribusi jadwal pembelajaran selama 1 semester, metode dan media yang digunakan, sumber referensi, serta evaluasinya. Dokumen RPS diperiksa dan disetujui oleh KPS dan wakil dekan 1. RPS ini disosialisasikan ke tim pengajar dan mahasiswa oleh dosen PJMK.

6) Daftar sarana prasarana perkuliahan

Program Studi mengidentifikasi dan menyiapkan berbagai sarana dan prasarana untuk menunjang proses pembelajaran.

7) Buku Bimbingan Perwalian

Setiap mahasiswa memiliki buku bimbingan perwalian yang dibagikan dari sekretariat prodi Magister Keperawatan. Buku tersebut sebagai bukti dokumentasi bimbingan akademik maupun konsultasi mandiri dengan dosen wali yang dilakukan selama tahun akademi (dimulai dari masa mahasiswa baru hingga masa studi berakhir). Pada tiap semester konsultasi akademik diawali pada masa Perencanaan Studi (PS), yang dilanjutkan saat proses pembelajaran hingga masa akhir semester, minimal tiga kali per semester.

8) Buku Bimbingan tesis

Setiap mahasiswa yang sedang mengerjakan tugas akhir tesis wajib memiliki buku bimbingan tesis yang dibagikan dari prodi Magister Keperawatan. Buku bimbingan tesis merupakan catatan lengkap bimbingan mahasiswa dengan masing-masing dosen pembimbing. Setiap kegiatan yang dilakukan mahasiswa dengan dosen pembimbing ketua dan dosen pembimbing kedua dicatat pada setiap bimbingan dan ditandatangani oleh dosen. Buku bimbingan tesis dikumpulkan ke program studi dan dianalisis oleh GPM dan SPM sebagai proses monitoring dan evaluasi.

## 6.2 Pelaksanaan

Pelaksanaan kurikulum pada Program Studi Magister Keperawatan mengacu pada Dokumen standart Pendidikan UNAIR yang berlaku yaitu Peraturan Rektor Universitas Airlangga nomor 6 tahun 2019 tentang Pedoman Pendidikan Program Studi Magister Universitas Airlangga, serta sesuai dengan Panduan Pendidikan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan. Dalam proses pelaksanaan kurikulum ini beberapa dokumen pendukungnya adalah:

### 1) Daftar Hadir mahasiswa

Setiap pelaksanaan perkuliahan baik secara synchronous maupun asynchronous, setiap mahasiswa diwajibkan mengisi daftar hadir. Form daftar hadir disediakan oleh sekretariat program studi, untuk selanjutnya akan direkapitulasi dan akan dihitung jumlah kehadiran selama 1 semester.

### 2) Daftar Hadir Dosen

Setiap dosen yang melaksanakan pembelajaran baik secara synchronous maupun asynchronous wajib mengisi form daftar hadir dosen yang telah disediakan oleh sekretariat program studi Magister Keperawatan. Untuk selanjutnya akan direkapitulasi di mata kuliah tersebut serta sebagai kendali pembelajaran

### 3) Berita acara perubahan jadwal

Apabila dosen pengajar tidak dapat melaksanakan perkuliahan sesuai dengan jadwal perkuliahan yang tercantum pada RPS, maka dosen bersangkutan wajib mengisi berita acara perubahan jadwal yang disampaikan ke sekretariat program studi, untuk selanjutnya dilakukan penjadwalan ulang

### 4) Form kartu kendali pembelajaran

Kartu kendali pembelajaran ini diterapkan untuk melakukan pengecekan kesesuaian jadwal pelaksanaan perkuliahan, kesesuaian materi perkuliahan dan pengajar, serta sebagai dasar penghitungan beban kerja dosen dan penerbitan SK Mengajar.

### 5) Instruksi Kerja

Pelaksanaan proses pembelajaran ini sesuai dengan instruksi kerja yang berlaku di Fakultas Keperawatan

## 6.3 Evaluasi

Evaluasi pelaksanaan kurikulum dilaksanakan oleh program studi Magister Keperawatan secara berkala. Evaluasi pelaksanaan kurikulum tetap mengacu pada Dokumen standart Pendidikan UNAIR yang berlaku yaitu Peraturan Rektor Universitas

Airlangga nomor 6 tahun 2019 tentang Pedoman Pendidikan Program Studi Magister Universitas Airlangga, serta sesuai dengan Panduan Pendidikan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan. Evaluasi ini berkaitan dengan evaluasi capaian pembelajaran setiap mata kuliah, evaluasi kepuasan mahasiswa dalam pembelajaran, evaluasi dosen pengajar mata kuliah, evaluasi PJMK, evaluasi keluhan atau kendala selama pembelajaran. Beberapa dokumen yang mendukung proses evaluasi ini diantaranya:

1) Nilai Mata Kuliah

Dosen PJMK melakukan analisis untuk menilai ketercapaian capaian pembelajaran di mata kuliah yang diampu untuk setiap mahasiswa. Dokumen nilai mata kuliah diserahkan ke program studi sebagai laporan evaluasi mata kuliah dan di sampaikan ke mahasiswa melalui cybercampus.

2) Evaluasi kinerja dosen

Evaluasi kinerja dosen didapatkan secara kuantitatif dan kualitatif dari hasil evaluasi dari mahasiswa saat mengisi form evaluasi pada kuesioner di cybercampus. Mahasiswa memberikan evaluasi terkait pelaksanaan perkuliahan, perwalian, sampai bimbingan tugas akhir tesis. Evaluasi ini dilakukan setiap akhir semester untuk selanjutnya dianalisis oleh GPM, SPM, dan selanjutnya disampaikan kepada koordinator program studi, pimpinan fakultas dan dosen yang bersangkutan..

3) Notulensi rapat evaluasi

Rapat evaluasi dilakukan secara berkala untuk menilai persiapan, proses , dan evaluasi pembelajaran di semester berjalan. Rapat evaluasi diselenggarakan oleh Program studi dengan melibatkan GPM, SPM, Ketua dan sekretaris Departemen. Hasil rapat evaluasi dilaporkan ke Wadek 1.

4) Notulensi audiensi

a. Audiensi secara internal Program studi yang diselenggarakan pengelola program studi dengan mahasiswa Magister dengan mahasiswa per angkatan. Audiensi ini lebih mengarah pada penyampaian secara langsung aspirasi/ saran/kendala yang dihadapi selama semester berjalan , diskusi terkait pembelajaran, serta tugas akhir. Saat audiensi ini mahasiswa mendapatkan feedback secara langsung dari KPS. Saat audiensi ini juga kesempatan memberikan tanggapan ataupun tindak lanjut dari penyampaian aspirasi/ kritik/keluhan yang disampaikan oleh mahasiswa secara tidak langsung melalui [www.ners.unair.ac.id/site/index.php/saran](http://www.ners.unair.ac.id/site/index.php/saran).

b. Audiensi ditingkat Fakultas dilaksanakan oleh BLM yang melibatkan mahasiswa, Dekanat, Departemen, Program studi, SPM, dan GPM. Mahasiswa Program Studi

Magister juga berkesempatan menyampaikan secara langsung aspirasi/saran / kritik dan mendapatkan feedback dari pengelola Fakultas dan Program Studi. Terkait saran/kritik yang perlu diselesaikan/ diperbaiki maka dilakukan koordinasi pengelola prodi untuk mencari solusi menindaklanjuti, berkoordinasi dengan pihak terkait di Fakultas dan/atau dengan mahasiswa sesuai dengan permasalahan. Seluruh proses tindaklanjut didokumentasikan.