

**INSTRUMEN PEMENUHAN SYARAT MINIMUM  
AKREDITASI PROGRAM STUDI**

**PROGRAM MAGISTER BIDANG KESEHATAN**

**PADA**

**PERGURUAN TINGGI  
PENYELENGGARA PENDIDIKAN AKADEMIK**



**Program Studi : Magister Keperawatan  
Nama Perguruan Tinggi : Universitas Jember**

**DIREKTORAT JENDERAL PENDIDIKAN TINGGI  
DAN  
LEMBAGA AKREDITASI MANDIRI  
PENDIDIKAN TINGGI KESEHATAN**

**JEMBER  
2021**

## IDENTITAS PROGRAM STUDI BARU YANG DIUSULKAN\*)

Program Studi : Magister Keperawatan  
Program studi pada program : Keperawatan  
Sarjana yang relevan : Program Studi Sarjana Keperawatan  
SK LAM-PT Kes No. 0116/LAM-  
PTKes/Akr/Sar/III/2019 Terakreditasi A (Sangat  
Baik) hingga 22 Maret 2024  
Program Studi Profesi Ners SK LAM-PT Kes No.  
0117/LAM-PTKes/Akr/Sar/III/2019  
Terakreditasi A (Sangat Baik) hingga 22 Maret  
2024

Unit Pengelola Program Studi : Fakultas Keperawatan  
Perguruan Tinggi : Universitas Jember  
Nama Penimpin Perguruan Tinggi : Dr. Ir. Iwan Taruna, M.Eng  
Alamat Kantor : Jl Kalimantan 37 Kampus Bumi Tegalboto  
Jember, Jawa Timur 68121

Nomor Telepon : 0331-321784  
Nomor Telepon Genggam : 08123483776  
Alamat Surat Elektronik (*e-mail*) : [rektor@unej.ac.id](mailto:rektor@unej.ac.id)  
Narahubung Perguruan Tinggi : Prof. Slamini, M.Comp.Sc., Ph.D  
Alamat : Jalan Kalimantan 37 – Kampus Tegal Boto  
Kotak Pos 159 Jember, Jawa Timur 68121  
Nomor Telepon/Telepon Genggam : 081358594808



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS JEMBER

Jalan Kalimantan 37 Kampus Tegai Boto Kotak Pos 159 Jember 68121  
Telp. 0331-330224,334267,333147 Faximile 0331-339029  
Laman [www.unej.ac.id](http://www.unej.ac.id)

Nomor **13397**/UN25/TU/2021

PAKTA INTEGRITAS PEMBUKAAN PROGRAM STUDI BARU

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dr. Ir. Iwan Taruna, M.Eng

Jabatan : Rektor

Alamat : Jl. Kalimantan Nomor 37 Jember

Telepon : 0331-330224,334267,333147 Faximile 0331-339029

Alamat Surel : [humas@unej.ac.id](mailto:humas@unej.ac.id)

Menyatakan bertanggung jawab atas kebenaran data dan informasi yang dimuat dalam semua dokumen yang digunakan untuk usul pembukaan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dan bersedia dikenakan sanksi pidana berdasarkan pasal 242 ayat(1) juncto ayat (3) kitab Undang – Undang Hukum Pidana jika terdapat ketidak benaran data dan informasi dalam dokumen pengusulan.



Dr. Ir. Iwan Taruna, M.Eng  
NIP.196910051994021001

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>IDENTITAS PROGRAM STUDI BARU YANG DIUSULKAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>PAKTA INTEGRITAS PEMBUKAAN PROGRAM STUDI BARU .....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>iv</b>
<b>KRITERIA 1. KURIKULUM .....</b>	<b>1</b>
1.1 Keunggulan Program Studi .....	1
1.2 Profil Lulusan Program Studi.....	11
1.3 Capaian Pembelajaran .....	12
1.4 Struktur Kurikulum .....	29
1.5 Rencana Pembelajaran Semester (RPS) .....	39
<b>KRITERIA 2. DOSEN .....</b>	<b>111</b>
2.1 Dosen pada Program Studi (sesuai dengan Permendikbud No 3 Tahun 2020 dan Permendikbud No 7 Tahun 2020) .....	111
2.2 Luaran Calon Dosen Tetap .....	116
<b>KRITERIA 3. UNIT PENGELOLA PROGRAM STUDI .....</b>	<b>133</b>
3.1 Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi .....	133
3.1.1 Struktur Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi.....	133
3.1.2 Perwujudan Good Governance dan Lima Pilar Tata Pamong	134
3.2 Sistem Penjaminan Mutu Internal .....	139
3.3 Sarana dan Prasarana .....	148
3.3.1 Ruang kuliah, ruang kerja dosen, kantor dan perpustakaan .	148
3.3.2 Ruang belajar mandiri .....	149
3.3.3 Ruang akademik khusus .....	149
3.3.4 Peralatan praktikum/praktik/lahan penelitian atau yang tujuan penggunaanya sejenis .....	150
3.4 Tenaga Kependidikan.....	151
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>152</b>

## KRITERIA 1. KURIKULUM

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 harus memuat capaian pembelajaran mengacu pada Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti) dan deskripsi level 8 (delapan) Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) sesuai Perpres Nomor 8 Tahun 2012, dan yang terstruktur untuk tercapainya tujuan, terlaksananya misi, dan terwujudnya visi keilmuan program studi.

### 1.1 Keunggulan Program Studi

Bagian ini berisi keunggulan program studi yang diusulkan berdasarkan perbandingan 3 (tiga) program studi sejenis pada tingkat nasional dan/atau internasional yang mencakup aspek (1) pengembangan keilmuan, (2) kajian capaian pembelajaran, dan (3) kurikulum program studi sejenis.

Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dibentuk berdasarkan visi, misi, tujuan dan sasaran dengan perbandingan pada 3 program studi sejenis pada tingkat nasional dan/atau internasional, sebagai berikut:

#### 1.1.1 Visi, Misi, Tujuan, dan Sasaran Program Studi Magister Keperawatan

##### a. Visi

Visi Program Studi Magister Keperawatan (PSMK): Menjadi program studi magister keperawatan yang inovatif dalam pengembangan sains, teknologi dan seni dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional.

##### b. Misi

Misi Program Studi Magister Keperawatan (PSMK):

1. Menyelenggarakan dan mengembangkan pendidikan magister keperawatan yang berkualitas dan bernilai moral serta unggul berwawasan agronursing

2. Menyelenggarakan dan mengembangkan riset keperawatan berwawasan agronursing yang kreatif, inovatif, dan bernilai tambah.
  3. Menyelenggarakan dan mengembangkan pengabdian masyarakat dan pelayanan kepada masyarakat berwawasan agronursing yang kreatif, inovatif, dan bernilai tambah.
  4. Mengembangkan jejaring kerjasama nasional dan internasional dalam pelaksanaan tridharma perguruan tinggi
- c. Tujuan yang hendak dicapai oleh Program Studi Magister Keperawatan (PSMK):
1. Menghasilkan lulusan magister keperawatan yang bertaqwa, berbudi luhur, berkualitas, profesional, dan berdaya saing di tatanan nasional dan internasional;
  2. Menghasilkan produk penelitian dan publikasi keperawatan berwawasan agronursing yang kreatif, inovatif, dan bernilai di tatanan nasional dan internasional;
  3. Meningkatkan kemandirian masyarakat dalam bidang kesehatan melalui pemberdayaan dan kemitraan masyarakat;
  4. Meningkatkan kerjasama nasional dan internasional dalam kegiatan tridharma perguruan tinggi.
- d. Sasaran
1. Terakreditasinya program studi magister keperawatan oleh lembaga akreditasi nasional dan akreditasi internasional
  2. Dihasilkannya lulusan magister keperawatan yang beretika dan bermoral, berkualitas, mandiri, inovatif dan mampu mengelola pelayanan keperawatan pada individu, keluarga, kelompok dan masyarakat berwawasan agronursing dan mendapatkan pengakuan di tingkat nasional dan internasional
  3. Terbangunnya budaya kualitas dalam penelitian dan publikasi penelitian secara nasional dan internasional
  4. Terbangunnya budaya keramahan sosial dalam pelayanan keperawatan dengan mengaplikasikan IPTEKs untuk meningkatkan kesehatan yang optimal

5. Meningkatnya kerjasama nasional dan internasional dalam kegiatan tridarma pendidikan: pertukaran mahasiswa, kunjungan pakar dari pendidikan tinggi keperawatan dalam negeri maupun luar negeri, pertukaran dosen, *joint research*, seminar internasional dan aktivitas ilmiah lainnya;

### 1.1.2 Keunggulan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dengan Program Studi Magister Keperawatan di Indonesia

Berikut ini akan dibandingkan keunggulan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dengan Program Studi Magister Keperawatan di Indonesia, yaitu dengan:

a. FIK Universitas Indonesia

<https://nursing.ui.ac.id/Program-Studi-magister-ilmu-kep/>

b. FKp Universitas Airlangga <http://ners.unair.ac.id/site/index.php/program-studi/magister-keperawatan>

c. PSIK FKMK Universitas Gadjah Mada <https://nursing.fkkmk.ugm.ac.id/en/program-magister/>

**Tabel 1.1 Keunggulan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dengan Program Studi Magister Keperawatan di Indonesia**

No	Komponen Keunggulan	FIK Universitas Indonesia	FKp Universitas Airlangga	PSIK FKMK Universitas Gajah Mada	FKep Universitas Jember
1	Pengembangan keilmuan	Menjadikan Program Studi Magister Ilmu Keperawatan sebagai pusat pengembangan IPTEK keperawatan yang peka budaya, dapat bersaing di kancah nasional dan internasional, serta berkontribusi bagi pembangunan kesehatan pada tahun 2035	Menjadi PS Magister Keperawatan yang mandiri, inovatif, terkemuka, pelopor pengembangan ilmu pengetahuan dan praktik keperawatan di tingkat nasional dan internasional, berlandaskan nilai kebangsaan, etik dan moral agama.	Menjadi Program Studi Magister Keperawatan berstandar Internasional yang inovatif dan unggul, serta senantiasa mengabdikan pada kepentingan bangsa berdasarkan Pancasila	Menjadi program studi magister keperawatan yang inovatif dalam pengembangan sains, teknologi dan seni dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional.
2	Kajian capaian pembelajaran	Magister keperawatan yang mampu mengembangkan pengetahuan dan keilmuannya dalam merancang asuhan keperawatan lanjut secara etis, peka budaya, dan profesional	Profil yang ingin dihasilkan adalah: 1. <i>Scientist</i> : Ilmuwan: Magister keperawatan yang mampu mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi melalui penelitian untuk menciptakan inovasi dan karya teruji sebagai dasar pemecahan masalah, perumusan kebijakan,	Profil yang ingin dihasilkan oleh program Magister Keperawatan adalah: 1. <i>Educator</i> 2. <i>Researcher</i> 3. <i>Inter-professional health provider</i> 4. <i>Leader/Manager</i> 5. <i>Innovator</i>	Profil yang ingin dihasilkan adalah: 1. Peneliti : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu menghasilkan dan mengembangkan penelitian keperawatan/kesehatan



			<p>dan pengembangan keilmuan.</p> <p>2. <i>Educator</i>: Magister Keperawatan yang mampu mengembangkan pembelajaran melalui pendekatan prinsip pembelajaran orang dewasa untuk pengembangan kinerja profesional berbasis bukti.</p> <p>3. <i>Manager</i>: Magister Keperawatan yang mampu mengembangkan tata kelola pelayanan keperawatan di berbagai pengaturan pelayanan kesehatan dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan etika, aspek hukum dan kebijakan baik di tingkat lokal maupun nasional.</p>	<p>6. <i>Advocator</i></p>	<p>yang kreatif, inovatif, dan bernilai tambah</p> <p>2. Ilmuan : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengadopsi, mentransfer dan mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan melalui kajian ilmiah dan hasil penelitian berbasis bukti yang dipublikasikan kepada masyarakat akademik dan atau masyarakat luas</p> <p>3. Pendidik : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengembangkan program pendidikan dan pembelajaran keperawatan klinis dan komunitas yang kreatif, inovatif dan bernilai tambah melalui proses pembelajaran orang dewasa guna meningkatkan kinerja professional dan pelayanan keperawatan/kesehatan pada masyarakat</p> <p>4. Manajer Keperawatan : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengelola pelayanan keperawatan di berbagai setting layanan dengan</p>
--	--	--	--	----------------------------	--

					pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal etis serta kebijakan baik di tingkat lokal/nasional
3	Kurikulum program studi sejenis	Program Magister Keperawatan dirancang untuk menghasilkan lulusan magister keperawatan yang meliputi 7 peminatan : (1) Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan; (2) Keperawatan Medikal Bedah; (3) Keperawatan Maternitas; (4) Keperawatan Anak; (5) Keperawatan Jiwa; (6) Keperawatan Komunitas; dan (7) Keperawatan Onkologi	Menghasilkan magister keperawatan dengan kualitas unggul, mandiri, inovatif, dan mampu berkarya di bidang keperawatan yang berlandaskan etika dan moral agama yang mampu bersaing di tingkat nasional maupun internasional dengan keunggulan di bidang keperawatan penyakit tropis. dalam Keperawatan Medikal Bedah, Keperawatan Komunitas, Keperawatan Jiwa, dan Manajemen dan Kepemimpinan Keperawatan.	Magister Keperawatan mampu melakukan pendalaman atau perluasan keilmuan di bidang keperawatan untuk memberikan kontribusi original dan teruji melalui riset dengan pendekatan interdisiplin atau multidisiplin melalui Peminatan Keperawatan Medikal Bedah, Keperawatan Anak, Keperawatan Maternitas, Keperawatan Gawat Darurat, dan Keperawatan Jiwa.	Program studi magister keperawatan yang inovatif dalam pengembangan sains, teknologi dan seni dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing). Program Studi Magister Keperawatan idealnya dapat ditempuh selama 3-4 semester dengan beban studi 45 SKS. Kurikulum inti program studi magister keperawatan sebanyak 28 SKS dan kurikulum penciri institusi sebanyak 17 SKS.

### 1.1.3 Keunggulan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dengan Program Studi Magister Keperawatan di Luar Negeri

Berikut ini akan dibandingkan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dengan Program Studi Magister Keperawatan di Luar Negeri, yaitu dengan:

- a. Faculty of Nursing, Chiang Mai University of Thailand <https://www.nurse.cmu.ac.th/web/en/Detail.aspx?id=3124>
- b. School of Nursing, Deakin University of Australia <https://www.deakin.edu.au/courses/find-a-course/medicine/agricultural-health-and-medicine>
- c. School of Nursing, University of Michigan, USA <https://nursing.umich.edu/information-for/current-students/handbooks-policies>

**Tabel 1.2 Perbandingan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dengan Program Studi Magister Keperawatan di Luar Negeri**

No	Komponen Keunggulan	Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Thailand	School of Nursing Deakin University, Australia	School of Nursing, University of Michigan, Amerika	Fakultas Keperawatan Universitas Jember, Indonesia
1	Pengembangan keilmuan	Tujuan utama dari Program <i>Master Nursing Science</i> dalam adalah untuk mengembangkan pengetahuan, keterampilan, dan kemampuan untuk mempraktikkan asuhan keperawatan. Mahasiswa yang lulus dari program ini akan dapat menganalisis perubahan yang terus menerus di bidang kesehatan dan keperawatan serta menggunakan informasi kesehatan dan keperawatan untuk memberikan layanan keperawatan yang sesuai bagi pasien yang bekerja dalam kondisi normal atau kondisi berisiko.	Program <i>master of nursing</i> bertujuan untuk menangani masalah kesehatan, kesejahteraan dan keselamatan yang biasanya dihadapi oleh pasien di pertanian, pedesaan, dan terpencil di Australia yang berkaitan dengan kesehatan fisik dan perilaku penduduk pedesaan Australia yang jauh dari standar kesehatan.	Program <i>master of nursing</i> menyediakan dan menyampaikan program dan layanan kesehatan dan keperawatan pada pasien, keluarga, dan kelompok masyarakat dalam mempromosikan dan memulihkan kesehatan, mencegah penyakit dan cedera, serta melindungi dari cedera terkait pekerjaan dan bahaya lingkungan.	Menjadi program studi magister keperawatan yang inovatif dalam pengembangan sains, teknologi dan seni dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional.

2	Kajian capaian pembelajaran	<p>Capaian pembelajaran <i>master of nursing</i> dalam peminatan kesehatan kerja adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperoleh pengetahuan, pemahaman dan kemampuan untuk menganalisis dan menilai risiko, dampak dan tren dampak kesehatan yang berkaitan dengan pekerjaan termasuk masalah kesehatan akut dan kronis dalam konteks tempat kerja, keluarga dan masyarakat.</li> <li>2. Mengembangkan pendekatan untuk mencegah dan mengendalikan bahaya di tempat kerja di antara pekerja yang mencakup identifikasi dan pengendalian risiko kesehatan kerja untuk berkontribusi pada pekerja yang sehat dan untuk memenuhi standar keselamatan di tempat kerja dan kesehatan kerja</li> <li>3. Mengembangkan dan menyebarkan pengetahuan termasuk promosi kesehatan dan perawatan kesehatan holistik untuk pekerja dengan berbagai budaya yang berbeda yang bekerja dalam kondisi normal atau berisiko cedera akibat kerja, dan penyakit darurat dan kronis</li> <li>4. Menjadi pemimpin perawat kesehatan kerja, dosen, dan supervisor yang mampu bekerja sama dengan disiplin ilmu lain dan profesi terkait; dan secara efektif mengelola perawatan kesehatan kerja.</li> </ol>	<p>Capaian pembelajaran <i>master of nursing</i> akan melakukan analisis masalah kesehatan dan keperawatan melalui pemberian asuhan keperawatan yang komprehensif dan holistic dan peka budaya pada daerah pedesaan dengan mengintegrasikan beberapa pendekatan, seperti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Manajemen kesehatan</li> <li>2. Promosi kesehatan</li> <li>3. Penyediaan layanan kesehatan</li> <li>4. Kebijakan pedesaan</li> <li>5. Penelitian pedesaan</li> <li>6. Layanan keberlanjutan</li> </ol>	<p>Program <i>master of nursing</i> dirancang untuk mempersiapkan perawat yang mampu bertanggung jawab dan memimpin secara disiplin keilmuan dan interdisiplin yang terintegrasi dalam proses pembelajaran dan pengembangan pemahaman tentang metode ilmiah serta kompetensi penelitian. Program master mempersiapkan perawat praktik tingkat lanjut yang mengambil peran dalam praktik, pengajaran, manajemen, dan penelitian dalam sistem perawatan kesehatan.</p>	<p>Profil yang ingin dihasilkan adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Peneliti : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu menghasilkan dan mengembangkan penelitian keperawatan/kesehatan yang kreatif, inovatif, dan bernilai tambah</li> <li>2) Ilmuan : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengadopsi, mentransfer dan mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan melalui kajian ilmiah dan hasil penelitian berbasis bukti yang dipublikasikan kepada masyarakat akademik dan atau masyarakat luas</li> <li>3) Pendidik : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengembangkan program pendidikan dan pembelajaran keperawatan klinis dan komunitas yang kreatif, inovatif dan bernilai tambah melalui proses pembelajaran orang dewasa guna meningkatkan kinerja profesional dan pelayanan keperawatan/kesehatan pada masyarakat</li> <li>4) Manager Keperawatan : menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu</li> </ol>
---	-----------------------------	--	--	--	---

		<p>5. Mengintegrasikan pengetahuan melalui penggunaan komputer dan teknologi digital, menginisiasi pemikiran kreatif dan inovasi untuk mengembangkan pendekatan perawatan kesehatan bagi pekerja.</p> <p>6. Mengembangkan dan meningkatkan secara berkelanjutan sebagai akademisi, melakukan penelitian untuk membangun pengetahuan, dan menggunakan dokumen berbasis bukti untuk mempraktikkan keperawatan kesehatan kerja yang berkualitas</p>			<p>mengelola pelayanan keperawatan di berbagai setting layanan dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal etis serta kebijakan baik di tingkat lokal/nasional</p>
3	Kurikulum program studi sejenis	<p>Program <i>master of nursing</i> akan meningkatkan kapasitas mahasiswa menjadi praktisi perawat terutama dalam kesehatan kerja dalam pencegahan dan pengurangan faktor risiko yang terkait dengan kondisi lingkungan kerja. Mahasiswa mampu menganalisis risiko kesehatan kerja masing-masing kelompok pekerja tertentu dan mampu memberikan promosi kesehatan tentang pengelolaan lingkungan kerja yang aman dengan menggunakan integrasi keperawatan kesehatan kerja dan ilmu terkait untuk tim kesehatan kerja. Selain itu, mahasiswa akan dapat menggunakan teknologi dan inovasi berbasis bukti untuk meningkatkan kesehatan pekerja dan melindungi kesehatan mereka serta mencegah penyakit akibat kerja di antara pekerja. Hal ini diantisipasi untuk meningkatkan kualitas kehidupan kerja para pekerja</p>	<p>Program <i>master of nursing</i> meningkatkan pemahaman tentang penyebab umum penyakit, penyakit mental, dan cedera terkait pekerjaan yang berdampak buruk pada kesehatan dan kesejahteraan sumber daya manusia di industri pertanian, termasuk obesitas dan diabetes, kanker, infeksi zoonosis, trauma fisik, kesehatan perilaku, kecanduan dan keamanan pertanian. Selain itu, untuk meningkatkan pengetahuan tentang faktor-faktor risiko kesehatan akan meningkatkan efektivitas strategi saat ini yang bertujuan untuk meningkatkan hasil kesehatan masyarakat petani</p>	<p>Program <i>master of nursing</i> dengan konsentrasi perawatan kesehatan kerja ditujukan untuk peminatan dan pendalaman dalam bidang:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktisi perawat perawatan primer dewasa dan gerontologi</li> <li>2. Praktisi perawat keluarga</li> <li>3. Manajemen dan kepemimpinan keperawatan</li> </ol> <p>Mahasiswa diharapkan mengambil kredit tambahan dari kursus dalam kursus kesehatan kerja dan kesehatan masyarakat interdisipliner, termasuk, namun tidak terbatas pada, pekerjaan dan lingkungan kesehatan, penyakit akibat kerja, ergonomi, dan</p>	<p>Program studi magister keperawatan yang inovatif dalam pengembangan sains, teknologi dan seni dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing).</p>

		sehingga meningkatkan produktivitas kerja dan meningkatkan pembangunan ekonomi nasional.	dan tenaga kerja pertanian.	keselamatan untuk memenuhi konsentrasi di samping semua mata kuliah yang diperlukan untuk menyelesaikan program master.	
--	--	--	-----------------------------	---	--

## 1.2 Profil Lulusan Program Studi.

Bagian ini berisi profil lulusan program studi yang berupa profesi atau jenis pekerjaan atau bentuk kerja lainnya. Profil lulusan dilengkapi dengan uraian ringkas kompetensi seluruh profil yang sesuai dengan program pendidikan sarjana, dan keterkaitan profil tersebut dengan keunggulan

Profil lulusan magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember terdiri dari empat Profil sesuai dengan Dokumen Hasil RTA AIPNI Desember 2020 tentang Kurikulum Inti Magister Keperawatan, yaitu sebagai peneliti, ilmuan, pendidik, dan manager keperawatan. Berikut ini adalah penjelasan dari profil lulusan magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember, sebagai berikut:

- a. **Peneliti:** menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu menghasilkan dan mengembangkan penelitian keperawatan/kesehatan yang kreatif, inovatif, dan bernilai tambah dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional.
- b. **Ilmuan:** menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengadopsi, mentransfer dan mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan melalui kajian ilmiah dan hasil penelitian berbasis bukti yang dipublikasikan kepada masyarakat akademik dan atau masyarakat luas dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional.
- c. **Pendidik:** menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengembangkan program pendidikan dan pembelajaran keperawatan klinis dan komunitas yang kreatif, inovatif dan bernilai tambah melalui proses pembelajaran orang dewasa guna meningkatkan kinerja professional dan pelayanan keperawatan/kesehatan pada masyarakat dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional.
- d. **Manager Keperawatan:** menjadi lulusan magister keperawatan yang mampu mengelola pelayanan keperawatan di berbagai setting layanan dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal etis serta kebijakan baik di tingkat lokal/nasional dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional.

### 1.3 Capaian Pembelajaran

Bagian ini berisi rumusan capaian pembelajaran program studi yang sesuai dengan profil lulusan, merujuk pada deskripsi capaian pembelajaran SN-Diktidan level 8 (delapan) KKNl, dan relevansinya dengan keunggulan program studi.

#### 1.3.1 Capaian Pembelajaran

Capaian pembelajaran program magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember PERMENDIKBUD RI No. 3 Tahun 2020 tentang SNPT dan Dokumen Hasil RTA AIPNI Desember 2020 tentang Kurikulum Inti Magister Keperawatan. Capaian pembelajaran magister keperawatan meliputi kemampuan lulusan dalam aspek sikap, pengetahuan, kriteria umum, dan ketrampilan khusus, seperti tertuang dalam Tabel 1.3 dan Tabel 1.4 berikut ini.

**Tabel 1.3 Capaian Pembelajaran Lulusan Inti Magister Keperawatan**

1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dan menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika
2. Mampu mengimplementasikan prinsip etik, legal dan peka budaya dalam menjalankan peran sebagai *researcher, educator, leader dan manager, health care professional*
3. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif 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
4. Mampu mengembangkan penelitian ilmiah keperawatan dan teknologi keperawatan, menerapkan konsep dan prinsip *evidence-based practice* mengembangkan inovasi untuk memecahkan masalah keperawatan/ kesehatan baik ditatanan klinik maupun komunitas
5. Mampu mengembangkan program edukasi/ pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktek dan pelayanan keperawatan/kesehatan
6. Mampu mengembangkan komunikasi dan koordinasi pada level individu, organisasi dan interprofesional dalam kegiatan akademik maupun non akademik
7. Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat dan intraprofesional
8. Mampu mengembangkan tatakelola pelayanan keperawatan/kesehatan baik di tatanan klinik maupun komunitas dengan pendekatan manajemen dan *leadership*, dan
9. Mampu meningkatkan kapasitas profesional melalui pembelajaran seumur hidup.



**Tabel 1.4 Capaian Pembelajaran Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember**

No	Capaian Pembelajaran (CP)	Sumber Acuan
<b>I.</b>	<b>Aspek Sikap</b>	1. Lampiran Permendikbud Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi 2. Dokumen Hasil RTA AIPNI Desember 2020 tentang Kurikulum Inti Magister Keperawatan
	1.1 Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius	
	1.2 Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika	
	1.3 Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila	
	1.4 Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggung jawab pada negara dan bangsa	
	1.5 Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain	
	1.6 Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan	
	1.7 Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara	
	1.8 Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik	
	1.9 Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri	
	1.10 Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan	
<b>II.</b>	<b>Aspek Pengetahuan</b>	1. Dokumen Hasil RTA AIPNI Desember 2020 tentang Kurikulum Inti Magister Keperawatan 2. Kepmenkes No.HK.01.07/M ENKES/425/2020 tentang Standar Profesi Perawat 3. ASEAN nurses core competencies
	2.1 Mampu merumuskan berbagai teori keperawatan dan teori disiplin keilmuan lain yang diperlukan dalam menjalankan peran sebagai care provider, educator, researcher, leader dan manager, serta kapasitas dalam pengembangan kualitas personal dan professional keperawatan	
	2.2 Mampu merancang konsep dan teknik untuk pengembangan rencana strategis dalam bentuk rencana operasional, di berbagai tatanan pelayanan baik di klinik atau komunitas dalam lingkup keilmuan dan praktek keperawatan	
	2.3 Mampu merancang penelitian keperawatan agronursing dengan pendekatan kualitatif dan/atau kuantitatif yang inovatif dan teruji dengan pengakuan nasional dan internasional	
	2.4 Mampu mengelaborasi teori, konsep dan issue terkini dalam pengembangan EBP dan <i>literature review</i> dengan menerapkan teknik <i>searching</i> dan <i>retrieving knowledge-based information (information retrieval system)</i> dalam bidang keperawatan	
	2.5 Mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya dalam bidang agronursing	
	2.6 Mampu mengelaborasi prinsip etik, legal dan peka budaya dalam menjalankan peran sebagai <i>care provider, educator, researcher, leader</i> dan <i>manager</i> , serta pengembangan kualitas personal dan profesional melalui pendekatan inter dan multidisiplin dalam pelayanan agronursing	
	2.7 Mampu mengembangkan konsep dan prinsip <i>evidence based</i> dalam pemberian asuhan dan pelayanan agronursing	
<b>III</b>	<b>Aspek Keterampilan Umum</b>	1. PERMENDIKB

	<p>3.1 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</p> <p>3.2 Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahlian dalam bidang keperawatan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>3.3 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</p> <p>3.4 Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memposisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan interdisiplin atau multidisiplin</p> <p>3.5 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</p> <p>3.6 Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas</p> <p>3.7 Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri</p> <p>3.8 Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi</p>	<p>UD RI No. 3 Tahun 2020 tentang SNPT</p> <p>2. Dokumen Hasil RTA AIPNI Desember 2020 tentang Kurikulum Inti Magister Keperawatan</p> <p>3. Kepmenkes No.HK.01.07/MENKES/425/2020 tentang Standar Profesi Perawat</p> <p>4. ASEAN nurses core competencies</p>
<b>IV.</b>	<b>Aspek Keterampilan Khusus</b>	
	<p>4.1 Mampu melakukan komunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>4.2 Mampu menyelesaikan permasalahan sains dan teknologi dan atau seni dalam bidang keperawatan/ kesehatan melalui pendekatan interdisiplin yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>4.3 Mampu melakukan pengkajian keperawatan dan menganalisis beberapa format pengkajian berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>4.4 Mampu mengembangkan dan menganalisis data asuhan dan pelayanan untuk pengambilan keputusan keperawatan dalam rangka meningkatkan kualitas hidup klien yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>4.5 Mampu mengembangkan inovasi dalam sistem pemberian asuhan keperawatan yang bertujuan meningkatkan kualitas hidup manusia berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>4.6 Mampu mengkaji dan mengimplementasikan kebijakan dan prosedur terkini sesuai dengan <i>evidence-based practice</i> dalam rangka meningkatkan kualitas hidup klien yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>4.7 Mampu mengembangkan prinsip dan konsep etika, peka budaya dalam intervensi keperawatan yang bersifat mandiri melalui terapi modalitas maupun kolaboratif yang berwawasan</p>	<p>1. PERMENDIKB UD RI No. 3 Tahun 2020 tentang SNPT</p> <p>2. Dokumen Hasil RTA AIPNI Desember 2020 tentang Kurikulum Inti Magister Keperawatan</p> <p>3. Kepmenkes No.HK.01.07/MENKES/425/2020 tentang Standar Profesi Perawat</p> <p>4. ASEAN nurses core competencies</p>

	pertanian industrial (agronursing)	
	4.8 Mampu mengintegrasikan program keselamatan pasien dan keselamatan kerja meliputi analisis, resiko dan intervensi/implementasi pada praktek dan pelayanan keperawatan yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)	
	4.9 Mampu mengembangkan sistem keselamatan pasien dan keselamatan kerja melalui kontribusi pengembangan kebijakan baik proses dan prosedur klinis pada praktik dan pelayanan keperawatan yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)	
	4.10 Mampu mengembangkan program edukasi/pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktik dan pelayanan keperawatan yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)	
	4.11 Mampu mengembangkan hasil riset terkini untuk memecahkan masalah dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan/kesehatan baik di tatanan klinik maupun komunitas yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)	
	4.12 Mampu mengelola riset yang bermanfaat bagi masyarakat dan pengembangan keilmuan serta mampu mendapat pengakuan nasional atau internasional yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)	
	4.13 Mampu mengintegrasikan unsur dan fungsi manajemen melalui pendekatan manajemen untuk mengembangkan inovasi pelayanan agronursing sebagai upaya meningkatkan mutu dan mencapai tujuan organisasi	
	4.14 Mampu mengembang tata kelola asuhan keperawatan pasien di berbagai tatanan dalam layanan agronursing dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal dan etik serta kebijakan baik ditingkat nasional dan internasional.	

### 1.3.2 Hubungan Profil Lulusan dengan Capaian Pembelajaran

Profil lulusan sebagai peneliti, ilmuwan, pendidik, dan manager keperawatan dikaitkan dengan capaian pembelajaran pada aspek sikap, pengetahuan, letrampilan umum dan ketarampilan khusus. Berikut ini disajikan keterkaitan antara profil lulusan dengan capain pembelajaran Program Studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember seperti dalam Tabel 1.5 dan Tabel 1.6.

**Tabel 1.5 Hubungan Profil Lulusan dengan Capaian Pembelajaran Inti**

Profil Lulusan	Capaian Pembelajaran Inti
Peneliti	1,2,3,4,9
Ilmuwan	1,2,3,4,6,9
Pendidik	1,2,3,5,6
Manajer Keperawatan	1,2,3,6,7,8,9

**Tabel 1.6 Hubungan Profil Lulusan dengan Capaian Pembelajaran Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember**

Profil Lulusan	Capaian Pembelajaran			
	Sikap	Pengetahuan	Ketrampilan Umum	Ketrampilan Khusus
<b>Peneliti</b>	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	3,4,7	1,4,5,6,8	2,4,5,6,11,12
<b>Ilmuan</b>	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	1,7	1,2,3	2,5,6,11,12
<b>Pendidik</b>	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	1,2,5,6	1,2,7	1,7,10
<b>Manajer Keperawatan</b>	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	2,5,6	5,6,8	3,4,6,9,13,14

### 1.3.3 Matrik Bahan Kajian dan Rumpun Ilmu

Bahan kajian (*subject matters*) berisi pengetahuan dari ilmu keperawatan yang dipelajari dan dapat didemonstrasikan oleh mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember.

**Tabel 1.7 Matrik Bahan Kajian dan Rumpun Ilmu**

No	Bahan Kajian	Rumpun Ilmu
1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Konsep logiko-hipotetik-verifikasi</li> <li>2) Pemikiran dan kebenaran rasional</li> <li>3) Peran filsafat dalam perkembangan ilmu</li> <li>4) Landasan kajian ilmu ontologi, epistemologi, aksiologi</li> <li>5) Metode berfikir ilmiah</li> <li>6) Hubungan filsafat ilmu dan teori keperawatan</li> <li>7) Etika dan ilmu</li> </ol>	Filsafat Ilmu
2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>Introduction to Nursing Theory, Its History significance, &amp; Analysis</i></li> <li>2) <i>Philosophical Theories</i></li> <li>3) <i>Nursing Conceptual Models</i></li> <li>4) <i>Nursing Theories</i></li> <li>5) <i>Middle Range Nursing Theories</i></li> </ol>	Sains Keperawatan
3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Teori Etik</li> <li>2) Prinsip <i>Bioethics (Principle of biomedical ethics)</i> dalam nursing perspective (<i>Respect for autonomy, Beneficence, Non-maleficence, Justice</i>).</li> <li>3) <i>Code Ethic dan Standard Professional Conduct</i>.</li> <li>4) Legal aspek praktek keperawatan: Hukum Kesehatan, UU Kesehatan, UU Keperawatan, UU tenaga kesehatan</li> <li>5) <i>Legal issue</i> dalam Keperawatan: <i>Ethical Malpractice, Inform consent, confidentiality, patient right, advocacy</i>.</li> <li>6) Dilema Ethic: <i>DNR, Abortion, Euthanasia</i>.</li> <li>7) Proses Pengambilan Keputusan pada masalah <i>ethics (moral problems)</i> dan <i>Dilema Ethic</i>.</li> </ol>	Etik dan Legal dalam Keperawatan
4	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Masalah penelitian keperawatan</li> <li>2) Kerangka konseptual penelitian ilmu keperawatan: konsep, variabel, definisi operasional, dan hipotesis penelitian</li> <li>3) Desain/rancangan penelitian: desain penelitian eksperimen dan non eksperimen (<i>cross-sectional, case control, cohort, quasy eksperimen, uji klinis atau randomized control trial</i>).</li> <li>4) Metode penelitian: Populasi dan sampel dan teknik sampling</li> <li>5) Instrumen dan alat ukur</li> <li>6) Analisis data penelitian kuantitatif</li> <li>7) Etik dalam penelitian keperawatan dan Plagiarisme</li> <li>8) Sistematika penulisan penelitian kuantitatif</li> <li>9) EBP: Jurnal Review</li> </ol>	Riset Kuantitatif
5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Konsep dasar dan dimensi Filosofis dari penelitian kualitatif</li> <li>2) Perspektif gender dan penelitian kualitatif keperawatan</li> <li>3) <i>Qualitative method: Sampling, Data collection,</i></li> </ol>	Riset Kualitatif

	<p><i>and Analysis dalam qualitative riset</i></p> <p>4) <i>Trustworthiness dan Rigor dari qualitative research</i></p> <p>5) <i>Critical Review current article qualitative research</i></p> <p>6) <i>Ethical issues dalam qualitative research</i></p> <p>7) <i>Phenomenology, Ethnography, and Grounded Theory, Mixed method design: Key Ideas dan Design</i></p>	
6	<p>1) Biostatistika, ruang lingkup, dan peranan statistik</p> <p>2) Statistik deskriptif dan statistika inferensial</p> <p>3) Hipotesis dan galat</p> <p>4) Konsep statistic inferensial</p> <p>5) Konsep analisis varian satu arah</p> <p>6) Konsep analisis varian dua arah</p> <p>7) Konsep korelasi dan regresi</p> <p>8) Konsep biostatistika non parametric</p> <p>9) Konsep analisis multivariat: regresi linier ganda, regresi logistic ganda, Manova, GLM--RM, SEM--PLS</p>	Biostatistik
7	<p>1) Konsep dasar epidemiologi demografi</p> <p>2) Epidemiologi deskriptif</p> <p>3) Studi cross sectional dan ekologi dalam penelitian epidemiologi</p> <p>4) Studi case-control dan cohort dalam penelitian epidemiologi</p> <p>5) Studi eksperimen dalam penelitian epidemiologi dalam perspektif keperawatan</p> <p>6) Surveilans epidemiologi, skrining dan evaluasi skrining dalam perspektif keperawatan</p> <p>7) Investigasi wabah dalam perspektif keperawatan</p>	Epidemiologi
8	<p>1) Konsep dasar Agronursing</p> <p>2) Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas dan Keluarga</p> <p>3) Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar dan manajemen</p> <p>4) Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medical bedah</p> <p>5) Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis dan gawat darurat</p> <p>6) Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan maternitas anak</p> <p>7) Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa</p>	Agronursing
9	<p>1) Judul penelitian</p> <p>2) Latar belakang</p> <p>3) Kajian literatur</p> <p>4) Metode penelitian</p> <p>5) Kajian etik penelitian</p> <p>6) Proposal penelitian</p> <p>7) Evaluasi rencana penelitian</p>	Proposal Tesis
10	<p>1) Konsep dasar EBP (pengertian, komponen, dan tahapan)</p> <p>2) Penelusuran database terkait keperawatan dan ilmu kesehatan</p> <p>3) Critical appraisal evidence based practice dan langkah-langkahnya dalam kritik hasil evidence based practice penelitian kuantitatif dan kualitatif</p> <p>4) Literature review: narrative literature review, systematic literature review, concept analysis, dan meta analysis</p>	Praktik berbasis bukti

	5) Pengambilan keputusan klinis dan implementasi/petunjuk/guideline dalam evidence based practice	
11	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam Pendidikan keperawatan</li> <li>2) Interprofessional Education and Collaborative Practice (IPE-C)</li> <li>3) Metode pembelajaran dalam IPE-C</li> <li>4) Pembelajaran e-learning,</li> <li>5) Pembelajaran pada tatanan klinik pada IPE-C.</li> <li>6) Metode Assessment dan Evaluasi dalam IPE-C.</li> <li>7) Team and team work: Team work culture of the IPE team that facilitates or inhibits collaboration</li> <li>8) Communication in IPE Team: hierarchy within the IP team, and communication effectiveness.</li> <li>9) Values and Ethics for Interprofessional Practice</li> <li>10) Proses akreditasi pendidikan</li> </ol>	Pendidikan dalam keperawatan dan pendidikan interprofesional
12	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Konsep, perkembangan dan metode pendekatan baru dalam leadership dan manajemen</li> <li>2) Pengambilan keputusan, Penyelesaian masalah dan critical thinking</li> <li>3) Motivasi</li> <li>4) Manajemen konflik</li> <li>5) Issue etik dalam Leadership dan manajemen</li> <li>6) Peran dan fungsi dalam perencanaan</li> <li>7) Peran dan fungsi dalam pengorganisasian</li> <li>8) Peran dan fungsi dalam pengelolaan staf</li> <li>9) Peran dan fungsi dalam pengarahan</li> <li>10) Peran dan fungsi dalam pengendalian</li> <li>11) Praktik kepemimpinan perawat di salah satu pelayanan keperawatan di rumah sakit</li> <li>12) Peran kepemimpinan terkini secara nasional dan global</li> <li>13) Penerapan konsep <i>hospitality</i> dalam pelayanan keperawatan</li> </ol>	Kepemimpinan dan manajemen keperawatan
13	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Konsep manajemen strategis</li> <li>2) Visi misi, tujuan organisasi, lingkungan internal, dan eksternal pelayanan keperawatan di tatanan agroindustri</li> <li>3) Formulasi dan alat strategi pelayanan keperawatan di tatanan agroindustri</li> <li>4) Implementasi dan evaluasi strategi pelayanan keperawatan di tatanan agroindustri</li> <li>5) Persaingan dinamika strategi pelayanan keperawatan di tatanan agroindustri</li> <li>6) Strategi memasuki era globalisasi pelayanan keperawatan di tatanan agroindustri</li> </ol>	Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri
14	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Konsep perawatan paliatif dan <i>continuity of care</i> di pelayanan paliatif</li> <li>2) Penerapan konsep keperawatan paliatif di dalam tatanan klinik/komunitas</li> <li>3) Konsep nyeri dan kualitas hidup pada pasien paliatif</li> <li>4) Asuhan keperawatan pada pasien perawatan paliatif</li> <li>5) Evidence based terbaru mengenai intervensi keperawatan dalam perawatan paliatif dan menjelang Ajal</li> <li>6) Perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya</li> <li>7) Evidence based practice dan hasil riset</li> </ol>	Pelayanan Paliatif Dalam Agronursing

	<p>keperawatan pada klien dengan kondisi disabilitas</p> <p>8) Program pelayanan kesehatan untuk klien dengan kondisi disabilitas</p>	
15	<p>1) Konsep pelayanan kesehatan pada masyarakat agricultural</p> <p>2) Antropologi dan Sosiologi pedesaan serta perkotaan pada masyarakat agrikultural</p> <p>3) Proses keperawatan pada masyarakat agrikultural</p> <p>4) Kesehatan lingkungan</p> <p>5) Kesehatan dan keselamatan kerja pada masyarakat agrikultural</p>	Pelayanan Agronursing Rural dan Urban
16	<p>1) Konsep nursepreneur di tatanan agrikultura</p> <p>2) Produk usaha di bidang keperawatan dasar</p> <p>3) Produk usaha di bidang manajemen keperawatan</p> <p>4) Produk usaha di bidang keperawatan medikal bedah</p> <p>5) Produk usaha di bidang keperawatan kritis dan gawat darurat</p> <p>6) Produk usaha di bidang keperawatan maternitas dan anak</p> <p>7) Produk usaha di bidang keperawatan jiwa</p> <p>8) Produk usaha di bidang keperawatan komunitas</p>	Agronursepreneur
17	<p>1) Konsep dasar teknologi informasi dan komunikasi teknologi</p> <p>2) Teknologi informasi dalam keperawatan</p> <p>3) Trend distance learning, aktive learning di rumah sakit, pendidikan komunitas dan riset.</p> <p>4) Managing Files</p> <p>5) Using data base</p> <p>6) Web Browsing</p> <p>7) Trend Pendokumentasian kesehatan</p>	Informatika Keperawatan
18	<p>1) Pengkajian situasi pelayanan keperawatan di tatanan komunitas dan rumah sakit.</p> <p>2) Rencana strategis dan operasional pelayanan keperawatan di tatanan komunitas dan rumah sakit</p> <p>3) Penerapan kepemimpinan dan manajemen dalam pelayananan keperawatan di tatanan komunitas dan rumah sakit</p> <p>4) Penerapan komunikasi efektif dalam manajemen pelayanan keperawatan</p> <p>5) Aplikasi asuhan keperawatan pasien dewasa dengan menerapkan <i>patient safety</i> dan <i>patient and family-centered care</i> dalam keperawatan medikal dan bedah</p> <p>6) Aplikasi asuhan keperawatan pasien dewasa dengan menerapkan <i>patient safety</i> dan <i>patient and family-centered care</i> dalam keperawatan gawat darurat dan kritis</p> <p>7) Aplikasi asuhan keperawatan pasien dewasa dengan menerapkan <i>patient safety</i> dan <i>patient and family-centered care</i> dalam keperawatan anak</p> <p>8) Aplikasi asuhan keperawatan pasien dewasa dengan menerapkan <i>patient safety</i> dan <i>patient and family-centered care</i> dalam keperawatan</p>	Internship agronursing



	<p>maternitas</p> <p>9) Aplikasi asuhan keperawatan pasien dewasa dengan menerapkan <i>patient safety</i> dan <i>patient and family-centered care</i> dalam keperawatan kesehatan jiwa</p> <p>10) Aplikasi asuhan keperawatan pasien dewasa dengan menerapkan <i>patient safety</i> dan <i>patient and family-centered care</i> dalam keperawatan komunitas</p>	
19	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Uji kelayakan etik</li> <li>2) Instrumen penelitian</li> <li>3) Uji validitas dan reliabilitas instrument</li> <li>4) Uji kelayakan intervensi</li> <li>5) Perijinan penelitian</li> <li>6) Pengumpulan data</li> <li>7) Pengolahan data</li> <li>8) Analisis data</li> <li>9) Penyajian data</li> <li>10) Pembahasan hasil penelitian</li> <li>11) Evaluasi keterbatasan penelitian</li> <li>12) Penarikan simpulan penelitian</li> <li>13) Perumuman implikasi keperawatan</li> <li>14) Perumusan saran penelitian</li> <li>15) Penulisan laporan penelitian</li> <li>16) Seminar uji hasil penelitian</li> <li>17) Penulisan artikel penelitian</li> <li>18) Publikasi artikel jurnal</li> </ol>	Tesis

Tabel 1.8 Matrik Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) dengan Mata Kuliah

SEMESTER 1									
CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)	Filsafat Ilmu	Sains Keperawatan	Etik dan Legal Keperawatan	Riset kualitatif	Riset kuantitatif	Proposal Tesis	Agronursing	Biostatistik	Epidemiologi
	ASPEK SIKAP								
S-1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ASPEK KETERAMPILAN UMUM (KU)									
KU 1	✓			✓	✓	✓		✓	✓
KU 2		✓				✓			
KU 3		✓		✓	✓	✓			✓
KU 4				✓	✓	✓		✓	
KU 5			✓	✓	✓	✓			✓
KU 6			✓			✓	✓		
KU 7		✓				✓			
KU 8						✓	✓		
ASPEK KETERAMPILAN KHUSUS (KK)									
KK 1			✓						
KK 2	✓			✓	✓			✓	
KK 3									
KK 4				✓	✓			✓	✓
KK 5									
KK 6			✓						✓

KK 7			✓						
KK 8							✓		
KK 9							✓		
KK 10				✓	✓	✓			
KK 11				✓	✓	✓			
<b>SEMESTER 1</b>									
<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)</b>	Filsafat Ilmu	Sains Keperawatan	Etik dan Legal Keperawatan	Riset kualitatif	Riset kuantitatif	Proposal Tesis	Agronursing	Biostatistik	Epidemiologi
KK 12									
KK 13							✓		
KK 14							✓		
<b>PENGETAHUAN (P)</b>									
P 1	✓	✓				✓			
P 2	✓	✓							✓
P 3				✓	✓	✓		✓	✓
P 4				✓	✓	✓			✓
P 5			✓			✓	✓		
P 6			✓			✓	✓		
P 7				✓	✓	✓	✓		

<b>SEMESTER 2</b>									
<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)</b>	Praktik Berbasis Bukti	Pendidikan dalam Keperawatan dan pendidikan interprofesional	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	Pelayanan Paliatif dalam Argonursing	Pelayanan Disabilitas dalam Agronursing	Pelayanan Agronursing Rural dan Urban	Agronursepreneur	Informatika Keperawatan
<b>ASPEK SIKAP</b>									
S-1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

S-2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
S-10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>SEMESTER 2</b>									
<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)</b>	<b>Praktik Berbasis Bukti</b>	<b>Pendidikan dalam Keperawatan dan pendidikan interprofesional</b>	<b>Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan</b>	<b>Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</b>	<b>Pelayanan Paliatif dalam Argnursing</b>	<b>Pelayanan Disabilitas dalam Argnursing</b>	<b>Pelayanan Argnursing Rural dan Urban</b>	<b>Agronursepreneur</b>	<b>Informatika Keperawatan</b>
<b>ASPEK KETERAMPILAN UMUM (KU)</b>									
KU 1	✓				✓	✓	✓		✓
KU 2		✓	✓	✓	✓	✓			
KU 3		✓	✓	✓	✓	✓			✓
KU 4	✓				✓	✓			
KU 5	✓			✓		✓			✓
KU 6				✓		✓	✓		
KU 7		✓		✓	✓	✓		✓	
KU 8						✓			
<b>ASPEK KETERAMPILAN KHUSUS (KK)</b>									
KK 1				✓	✓				
KK 2	✓		✓	✓		✓			✓
KK 3						✓	✓		
KK 4		✓					✓		✓
KK 5	✓					✓		✓	
KK 6	✓						✓		
KK 7									✓
KK 8			✓					✓	✓
KK 9		✓							✓
KK 10									

KK 11	✓								
KK 12	✓							✓	
KK 13				✓				✓	
KK 14									
<b>PENGETAHUAN (P)</b>									
P 1									
P 2			✓	✓			✓		✓
P 3	✓				✓				
P 4	✓		✓		✓				✓
P 5		✓	✓		✓	✓	✓	✓	
P 6					✓	✓	✓		
P 7	✓				✓				

<b>SEMESTER 3</b>			
<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)</b>	<b>Internship Agronursing</b>	<b>Tesis</b>	
	<b>ASPEK SIKAP</b>		
	S-1	✓	✓
	S-2	✓	✓
	S-3	✓	✓
	S-4	✓	✓
	S-5	✓	✓
	S-6	✓	✓
	S-7	✓	✓
	S-8	✓	✓
	S-9	✓	✓
S-10	✓	✓	
<b>ASPEK KETERAMPILAN UMUM (KU)</b>			
KU 1	✓	✓	
KU 2	✓	✓	
KU 3	✓	✓	
KU 4	✓	✓	
KU 5	✓	✓	

KU 6	✓	✓
KU 7	✓	✓
KU 8	✓	✓
<b>ASPEK KETERAMPILAN KHUSUS (KK)</b>		
KK 1	✓	
KK 2	✓	✓
KK 3	✓	
KK 4	✓	
KK 5	✓	
KK 6	✓	
KK 7	✓	
KK 8	✓	✓
KK 9	✓	
KK 10	✓	
KK 11	✓	✓
KK 12	✓	✓
KK 13		
KK 14		
<b>SEMESTER 3</b>		
<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN (CPL)</b>	<b>Internship Agronursing</b>	<b>Tesis</b>
	<b>PENGETAHUAN (P)</b>	
P 1	✓	✓
P 2	✓	
P 3		✓
P 4		✓
P 5		✓
P 6		✓
P 7		✓

**Tabel 1.9 Mata Kuliah dan Penetapan Besaran SKS**

No	MK	KL	KD	Bobot	SKS Sementara	SKS
1	Filsafat Ilmu	7	5	35	2.0	2
2	Sains dalam Keperawatan	5	6	30	1.7	2
3	Etik dan legal dalam Keperawatan	7	5	35	2.0	2
4	Riset kuantitatif	9	6	54	3.0	3
5	Riset kualitatif	7	6	42	2.4	2
6	Biostatistik	9	4	36	2.0	2
7	Informatika keperawatan	7	6	42	2.4	2
8	Keperawatan berbasis bukti	5	6	30	1.7	2
9	Pendidikan dalam keperawatan dan pendidikan interprofesional	10	4	40	2.2	2
10	Kepemimpinan dan manajemen keperawatan	13	4	52	2.9	3
11	Proposal Tesis	7	6	42	2.4	2
12	Agronursing	7	5	35	2.0	2
13	Strategi Pelayanan Keperawatan Dalam Tatanan Agroindustri	6	5	30	1.7	2
14	Pelayanan Paliatif Dalam Agronursing	8	5	40	2.2	2
15	Pelayanan Agronursing Rural dan Urban	5	5	25	1.4	2
16	Agronursepreneur	8	4	32	1.8	2
17	Epidemiologi	7	5	35	2.0	2
18	Internship Agronursing	10	6	60	3.4	3
19	Tesis	18	6	108	6.1	6
Jumlah				803	45.0	45

### 1.3.4 Analisis Kompetensi

**Magister Keperawatan**



SEMESTER III	Menginterpretasikan, mensintesis dan mendesiminasikan hasil riset berwawasan agronursing melalui publikasi nasional/international, pada masyarakat				
	Mengaplikasikan manajemen asuhan keperawatan berwawasan agronursing	Mengelola Riset	Menyusun Hasil Penelitian	Hasil	Mendesiminasikan Hasil Penelitian/ Pengembangan Ilmu
SEMESTER II	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan telaah kritis dan merancang solusi pemecahan masalah keperawatan/ kesehatan dengan pendekatan koordinasi, leadership, interprofessional berbasis data fakta terkini dan memanfaatkan teknologi informasi berwawasan agronursing</li> <li>Merancang riset dan mengelola riset untuk pemecahan masalah keperawatan /kesehatan berwawasan agronursing untuk pengembangan pengetahuan/ilmu keperawatan/kesehatan</li> </ul>				
	Mengembangkan dengan pendekatan koordinasi, leadership, interprofessional, di tatanan klinik dan komunitas	Mengelola pengembangan pelayanan/ pemecahan masalah keperawatan/ kesehatan yang inovatif	Mengembangkan asuhan/ pelayanan perawatan yang inovatif dengan pendekatan EBP	Mengambil keputusan dengan tepat berbasis data terkini, dengan mempertimbangkan kaidah etik dan legal keperawatan/ kesehatan	Merancang program edukasi/ pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif dan EBP
SEMESTER I	Melakukan sintesis teori dan konsep, sains terkait, sebagai basis untuk melakukan telaah kritis, sistematis, logis, kreatif dan inovatif dalam mengembangkan ilmu dan teknologi keperawatan/ kesehatan berwawasan agronursing yang berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah				
	Mensintesis dan analisis, prinsip dan teori, sains yang relevan sebagai dasar untuk menjelaskan/ mengkaji masalah keperawatan/ kesehatan	Mengevaluasi, teori dan konsep, sains yang relevan sebagai basis untuk melakukan kajian/ rancangan penelitian dengan mempertimbangkan kaidah, etik legal	Menganalisa/ justifikasi, teori dan konsep, sains yang relevan sebagai dasar untuk rumusan pemecahan masalah keperawatan/ kesehatan dengan menerapkan teknologi informasi	Mengevaluasi metoda riset untuk menyelesaikan masalah keperawatan/ pengembangan iptek keperawatan kesehatan	Merancang solusi pemecahn masalah didasarkan analisa data hasil riset terkini/EBP, teori dan konsep terkait

**Bagan 1.1 Analisis Kompetensi Program Studi Magister Keperawatan**



## 1.4 Struktur Kurikulum

### 1.4.1 Landasan Pemikiran Kurikulum Magister Keperawatan

Dalam penyelenggaraan pendidikan tinggi keperawatan, kurikulum merupakan elemen yang sangat strategis sebagai rancangan seluruh aspek pelaksanaan kegiatan pendidikan magister keperawatan. Untuk itu, maka diperlukan landasan pemikiran dalam penyusunan suatu kurikulum magister keperawatan. Landasan pemikiran dalam penyusunan kurikulum magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember, meliputi landasan filosofis, landasan psikologis, dan landasan sosiologis dan ilmu pengetahuan dan teknologi (IPTEK) dalam bidang kesehatan dan keperawatan.

#### a. Landasan Filosofis dalam pengembangan kurikulum magister keperawatan

Landasan filosofis pertama dalam pengembangan kurikulum magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember adalah paradigma keperawatan, yaitu manusia, lingkungan, kesehatan, dan keperawatan dalam konteks pertanian industrial (agronursing). Konteks filosofi ini dilandasi dari visi Universitas Jember yaitu "Menjadi Universitas unggul dalam pengembangan sains, teknologi dan seni berwawasan lingkungan, bisnis, dan pertanian industrial". Paradigma keperawatan diyakini sebagai cara pandang berbagai konsep penting yang melandasi keperawatan. Oleh karena itu, peserta didik magister keperawatan harus memahami paradigma yang dijadikan sebagai pedoman dan pendekatan dalam pemberian layanan kesehatan pada klien.

Landasan filosofis kedua dalam pengembangan kurikulum magister keperawatan didasari oleh nilai *caring* atau pengasuhan. Sebagai suatu profesi, keperawatan memberikan pelayanan pada manusia, sehingga proses hubungan interpersonal diantara perawat dan klien merupakan suatu bentuk pola dalam upaya memfasilitasi perkembangan individu klien tersebut. Oleh karena itu, peserta didik dalam memahami permasalahan kesehatan perlu difasilitasi dalam memahami nilai pengasuhan terkait dengan keberadaan manusia dengan masalah kesehatan, baik secara fisik, psikologis, social, budaya, dan spiritual. Hal ini dikarenakan setiap individu manusia adalah unik, sehingga dalam berespon terhadap klien diperlukan penyesuaian dalam proses pembelajaran. Oleh karena itu, paradigma keperawatan diintegrasikan dan melandasi dalam pengembangan kurikulum keperawatan.

Landasan filosofi ketiga dalam pengembangan kurikulum magister keperawatan adalah etika keperawatan dalam pemberian pelayanan keperawatan yang profesional. Peserta didik ditanamkan nilai-nilai etika profesi dalam proses pembelajaran, sehingga kurikulum magister keperawatan diberikan pemahaman terkait proses interaksi antara perawat dan klien untuk pemberian asuhan keperawatan yang profesional.

**b. Landasan Psikologis dalam pengembangan kurikulum magister keperawatan**

Landasan psikologis dalam pengembangan kurikulum adalah adanya proses belajar dan pembelajaran. Proses belajar dalam program magister keperawatan mengadopsi kebutuhan belajar manusia sepanjang hayat dalam pengembangan keilmuan. Dalam perkembangannya, ilmu keperawatan terus berkembang dalam memenuhi kebutuhan pengembangan profesionalisme layanan keperawatan. Dalam proses belajar, peserta didik menadaptasi proses pembelajaran orang dewasa sebagai *lifelong learning education in nursing practice*.

Landasan berikutnya secara psikologis berikutnya adalah terkait dengan hubungan antara perawat dan klien. Kurikulum magister keperawatan memfasilitasi peserta didik dalam mengembangkan kemampuan dan adaptasi interaksi antara perawat dan klien. Peserta didik difasilitasi dalam menjalin proses interaksi secara menyeluruh dengan klien mulai dari pra interaksi, orientasi, fase kerja, dan terminasi dalam layanan keperawatan dengan memperhatikan setiap pemenuhan kebutuhan tumbuh kembang manusia.

**c. Landasan sosiologis dan ilmu pengetahuan dan teknologi (IPTEK) dalam pengembangan kurikulum magister keperawatan**

Landasan sosiologis pengembangan kurikulum magister keperawatan berfokus pada aspek budaya dan perilaku masyarakat di lingkungan pertanian industrial. Keberagaman setiap klien dalam layanan keperawatan perlu disadari oleh peserta didik, sehingga asuhan keperawatan yang diberikan kepada klien peka budaya dan lingkungan lingkungan pertanian industrial. Kegiatan pengasuhan selama asuhan

keperawatan memperhatikan nilai dan gaya hidup serta kepercayaan maupun ekspresi dari variasi keberagaman klien.

Perubahan lingkungan sekitar juga melandasi penyusunan kurikulum magister keperawatan, baik fisik maupun non fisik. Peserta didik belajar dalam menangkap setiap perubahan fenomena lingkungan kehidupan manusia yang kemungkinan akan mempengaruhi konsep sehat dan sakit serta terjadinya permasalahan kesehatan. Kurikulum mengadaptasi perubahan dinamis lingkungan, sehingga asuhan keperawatan yang diberikan dapat diterima oleh klien.

Perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kesehatan dan keperawatan perlu diadaptasi dalam setiap layanan keperawatan. Hasil inovasi teknologi dapat digunakan dalam pemberian tindakan keperawatan dan mengatasi permasalahan kesehatan, sehingga proses kesembuhan dapat tercapai. Disamping itu, terapi keperawatan dikembangkan berdasarkan hasil adaptasi teknologi hasil penelitian dan EBP keperawatan terbaru.

#### **1.4.2 Landasan Hukum Penyusunan Kurikulum Pendidikan Tinggi Magister Keperawatan Universitas Jember**

Landasan hukum dalam penyusunan kurikulum pendidikan tinggi magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember didasarkan pada beberapa tata aturan hukum yang berlaku, antara lain:

- a. Kemendiknas RI No. 232/U/2000 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Pendidikan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa.
- b. Kemendiknas No.045/U/2002 tentang Kurikulum Inti Perguruan Tinggi
- c. UU No.20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
- d. Permendiknas No.63 tahun 2009 tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan
- e. Undang-undang RI No. 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
- f. Peraturan Presiden RI no.8 tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia
- g. Peraturan Pemerintah No.14/2013 tentang Pengelolaan Pendidikan Tinggi
- h. Undang-undang Republik Indonesia No.38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan

- i. Permendikbud No.73 tahun 2013 tentang Implementasi KKN
- j. Permendikbud No.50 tahun 2014 tentang SPMT
- k. Permendikbud No.81 tahun 2014 tentang Ijasah, Transkrip, SKPI
- l. Permendikbud No.87 tahun 2014 tentang Akreditasi
- m. Permendikbud No.154 tahun 2014 tentang Rumpun Ilmu Pengetahuan dan Teknologi serta Gelar Lulusan Perguruan Tinggi
- n. Permendikbud No.44 tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti)
- o. Kepmenkes No.HK.01.07/MENKES/425/2020 tentang Standar Profesi Perawat
- p. ASEAN nurses core competencies
- q. SK Senat Fakultas Keperawatan Universitas Jember tahun tentang Penetapan Implementasi Kurikulum Magister Keperawatan mengacu pada KKN

#### **1.4.3 Tahapan Penyusunan Kurikulum Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember**

Tahapan dalam penyusunan kurikulum magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dilakukan melalui beberapa tahapan, antara lain:

- a. Rapat internal tim dosen Fakultas Keperawatan UNEJ tentang analisis SWOT sesuai dengan *market signal* dan studi pelacakan terkait dengan pembukaan prodi magister keperawatan yang dilaksanakan pada hari Jum'at tanggal 16 Agustus 2019. Kegiatan ini melakukan analisis SWOT sesuai dengan *market signal* dan studi pelacakan yang dilakukan kepada stakeholder, alumni, organisasi profesi baik di tatanan klinik maupun komunitas. Rapat ini dihadiri oleh seluruh dosen Fakultas Keperawatan UNEJ untuk membahas hasil analisis *market signal* dan studi pelacakan terkait pembukaan Program Studi magister keperawatan. Luaran yang dihasilkan adalah terbentuknya rumusan analisis kebutuhan pasar terkait pembukaan Program Studi magister keperawatan.
- b. Workshop Penyusunan Pendirian Program Studi Magister Keperawatan yang dilaksanakan pada tanggal 20 September 2019. Kegiatan ini dihadiri oleh seluruh dosen Fakultas Keperawatan Universitas Jember, alumni, perwakilan stakeholder (dinas kesehatan, dinas sosial, dinas pertanian dan perkebunan, rumah sakit, dan puskesmas), perwakilan organisasi profesi (DPD PPNI Kabupaten Jember). Kegiatan ini mendatangkan

pemateri dari eksternal FKep UNEJ dari PSIK FK Universitas Brawijaya dan FKp Universitas Airlangga untuk memberikan gambaran tentang pendirian Program Studi magister keperawatan. Luaran yang dihasilkan adalah terbentuknya rumusan profil lulusan yang dibutuhkan oleh stakeholder pengguna lulusan.

- c. Mengikuti Lokakarya AIPNI tentang Penyusunan Draft Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan pada Desember 2019. Kegiatan ini diikuti oleh perwakilan pimpinan Fakultas Keperawatan UNEJ yaitu Dekan, Wakil Dekan I, dan Koordinator Program Studi Sarjana. Kegiatan ini mensosialisasikan rancangan kurikulum Program Studi Magister Keperawatan dari AIPNI. Luaran yang dihasilkan adalah draft kurikulum sementara Program Studi Magister Keperawatan yang akan dikembangkan menjadi kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ.
- d. Membentuk Tim POKJA pendirian Program Studi Magister Keperawatan melalui Surat Tugas Dekan Fakultas Keperawatan UNEJ No. 263/UN25.1.14/SP/2021 tanggal 15 Januari 2021. Tim POKJA bertugas dalam pengembangan kurikulum dan penyusunan instrumen pendirian Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ.
- e. Studi Pelacakan yang dilakukan selama bulan November 2020 – Februari 2021 dengan menyebarkan survey kebutuhan untuk studi lanjut pada Program Studi Magister Keperawatan kepada stakeholder dan alumni. Luaran yang dihasilkan adalah sebanyak 80% alumni maupun stakeholder yang berminat untuk studi lanjut pada Program Studi Magister Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Jember.
- f. Workshop kurikulum yang dilakukan sebanyak 3 kali, yaitu:
  - 1) Workshop pertama pada tanggal 4-5 Desember 2020 yang dihadiri dihadiri oleh seluruh tim POKJA perumus kurikulum dan menghadirkan stakeholder, alumni, dan organisasi PPNI. Kegiatan ini dilakukan untuk merumuskan visi, misi, tujuan, dan profil lulusan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ. Luaran yang dihasilkan adalah tersusunnya visi Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ yang unggul dalam pengembangan teknologi sains, teknologi dan seni dengan keunggulan keperawatan pertanian industrial (agronursing) pada tatanan nasional dan internasional serta misi, tujuan, dan profil lulusan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan

UNEJ.

- 2) Workshop pertama pada tanggal 18 Desember 2020 yang dihadiri oleh seluruh tim POKJA perumus kurikulum dan menghadirkan stakeholder, alumni, dan organisasi PPNI. Kegiatan ini dilakukan untuk membahas dan mengembangkan kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ berdasarkan draft kurikulum dari AIPNI. Luaran yang dihasilkan yaitu draft kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ.
  - 3) Workshop ketiga pada tanggal 29-31 Januari 2021 yang dihadiri oleh seluruh tim POKJA perumus kurikulum dengan fasilitator dari FKp Universitas Airlangga. Kegiatan ini dilakukan untuk memfinalisasi kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ dan dokumen perangkat pembelajaran (Silabus, RPS, dan Kontrak Kuliah) untuk semua mata kuliah. Luaran yang dihasilkan dalam kegiatan ini adalah tersusunnya kurikulum Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ dan dokumen perangkat pembelajaran (Silabus, RPS, dan Kontrak Kuliah) untuk semua mata kuliah (39 mata kuliah dengan total beban studi 43 SKS).
- g. Workshop penyusunan instrumen yang dilakukan sebanyak 2 kali, yaitu:
- 1) Workshop penyusunan instrumen pendirian Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ pada tanggal 26 Februari 2021 yang dihadiri oleh seluruh tim POKJA. Kegiatan ini dilakukan untuk membahas borang instrumen pendirian Program Studi magister bidang kesehatan berdasarkan LAM-PTKes. Luaran yang dihasilkan yaitu tersusun draft instrumen pendirian Program Studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ berdasarkan LAM-PTKes yang terdiri dari 3 kriteria, yaitu Kriteria 1 Kurikulum, Kriteria 2 Dosen, dan Kriteria 3 Unit Pengelola Program Studi.
  - 2) Workshop finalisasi instrumen pendirian Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ pada tanggal 5 Maret 2021 yang dihadiri oleh seluruh tim POKJA. Kegiatan ini dilakukan untuk melakukan finalisasi borang instrumen pendirian Program Studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ berdasarkan LAM-PTKes. Luaran yang dihasilkan yaitu tersusun

borang instrumen pendirian Program Studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ berdasarkan LAM-PTKes yang terdiri dari 3 kriteria, yaitu Kriteria 1 Kurikulum, Kriteria 2 Dosen, dan Kriteria 3 Unit Pengelola Program Studi, beserta lampirannya.

#### 1.4.4 Struktur Kurikulum Magister Keperawatan

Kurikulum magister keperawatan dirancang dan disusun sebagai alat dalam mengevaluasi kemampuan peserta didik magister keperawatan dalam pencapaian KKNi level 8. Kurikulum magister keperawatan disusun agar peserta didik mampu mengembangkan pengetahuan, teknologi, dan atau seni di dalam bidang keperawatan agronursing atau praktek profesionalnya melalui riset, sehingga menghasilkan karya inovatif dan teruji.

Kurikulum magister keperawatan dirancang agar dapat digunakan untuk mengevaluasi kemampuan peserta didik memecahkan permasalahan sains, teknologi, dan atau seni di dalam keperawatan agronursing melalui pendekatan inter atau multidisipliner. Lebih lanjut, kurikulum magister keperawatan dikembangkan dalam upaya meningkatkan kemampuan peserta didik dalam mengelola riset dan pengembangan yang bermanfaat bagi masyarakat dan keilmuan keperawatan agronursing, serta mampu mendapat pengakuan nasional maupun internasional.

Struktur kurikulum program magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember disusun sebanyak 45 SKS yang tersebar dalam 3 semester. Kurikulum ini terdiri dari mata kuliah inti sebanyak 28 SKS dan mata kuliah penciiri Program Studi sebanyak 17 SKS. Berikut struktur kurikulum dari mata kuliah wajib dan penciiri program studi tersajikan dalam Tabel 1.7.

**Tabel 1.10 Distribusi Matakuliah Sesuai dengan Jenis Mata Kuliah**

Jenis Mata Kuliah	Nama Mata Kuliah	SKS
-------------------	------------------	-----

<b>Mata Kuliah Inti</b>		
	Filsafat Ilmu	2
	Sains Keperawatan	2
	Etik dan legal dalam Keperawatan	2
	Riset kuantitatif	3
	Riset kualitatif	2
	Biostatistik	2
	Informatika keperawatan	2
	Praktik berbasis bukti	2
	Pendidikan dalam keperawatan dan pendidikan interprofesional	2
	Kepemimpinan dan manajemen keperawatan	3
	Tesis	6
	<b>Total SKS Mata Kuliah Inti</b>	<b>28</b>
<b>Penciri Program Studi</b>		
	Proposal tesis	2
	Epidemiologi	2
	Agronursing	2
	Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	2
	Pelayanan Paliatif dalam Agronursing	2
	Pelayanan Agronursing Rural dan Urban	2
	Agronursepreneur	2
	Internship Agronursing	3
	<b>Total SKS Mata Kuliah Penciri Program Studi</b>	<b>17</b>
<b>JUMLAH SKS</b>		<b>45</b>

Dari mata kuliah inti dan penciri program studi tersebut yang berjumlah 45 SKS terdistribusi kedalam tiga semester. Program Studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember menerapkan penyelesaian 45 SKS tersebut minimal dapat diselesaikan kedalam 3 semester. Berikut ini urutan mata kuliah (MK) per semester yang terdistribusi kedalam tiga semester seperti pada Tabel 1.11 berikut ini.



**Tabel 1.11 Struktur Kurikulum Program Studi Magister Keperawatan  
Tiap Semester**

**Semester 1**

No.	Kode MK	Mata Kuliah	Total SKS	Bobot SKS		RPS
				Teori	Praktikum	
1	KMK2101	Filsafat Ilmu	2	2	0	√
2	KMK2102	Sains Keperawatan	2	2	0	√
3	KMK2103	Etik dan Legal dalam Keperawatan	2	2	0	√
4	KMK2104	Riset Kuantitatif	3	2	1	√
5	KMK2105	Riset Kualitatif	2	1	1	√
6	KMK2106	Biostatistik	2	1	1	√
7	KMK2107	Epidemiologi	2	2	0	√
8	KMK2108	Agronursing	2	2	0	√
9	KMK2109	Proposal Tesis	2	0	2	√
<b>Jumlah SKS</b>			<b>19</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	

**Semester 2**

No.	Kode MK	Mata Kuliah	Total SKS	Bobot SKS		RPS
				Teori	Praktikum	
1	KMK2210	Praktik Berbasis Bukti	2	2	0	√
2	KMK2211	Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional	2	2	0	√
3	KMK2212	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	3	3	0	√
4	KMK2213	Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	2	2	0	√
5	KMK2214	Pelayanan Paliatif dalam Agronursing	2	2	0	√
6	KMK2215	Pelayanan Agronursing Rural dan Urban	2	2	0	√
7	KMK2216	Agronursepreneur	2	2	0	√
8	KMK2217	Informatika Keperawatan	2	2	0	√
<b>Jumlah SKS</b>			<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	

**Semester 3**

No.	Kode MK	Mata Kuliah	Total SKS	Bobot SKS		RPS
				Teori	Praktikum	
1	KMK2318	Internship Agronursing	3	0	3	√

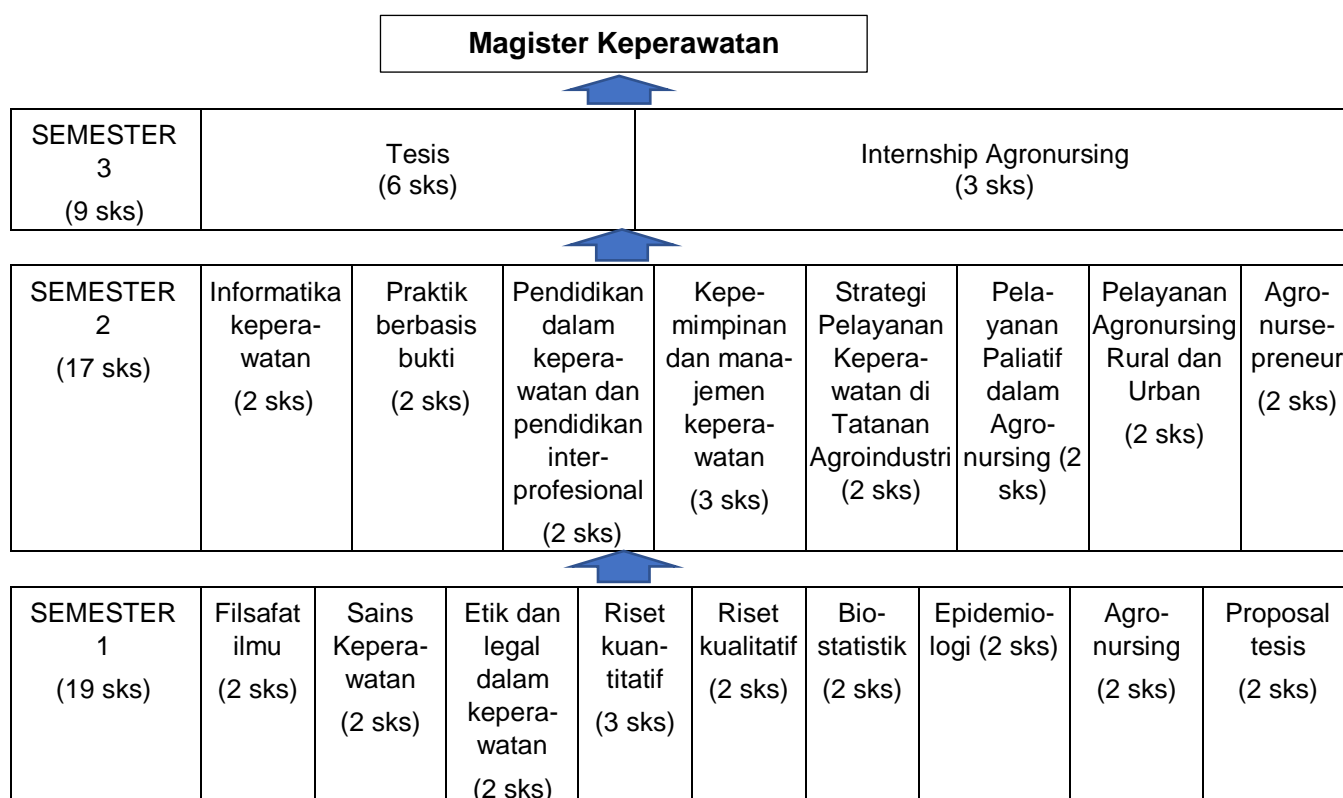
2	KMK2319	Tesis	6	0	6	√
<b>Jumlah SKS</b>			<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	

Keterangan tabel:

1. Ketikkan mata kuliah yang akan dilaksanakan.
2. Ketikkan bobot sks untuk setiap mata kuliah yang terdiri atas Teori dan Praktikum. Cara penulisan misal untuk 3 sks maka yang diisikan pada kolom Teori adalah 2 dan pada kolom **Praktikum** diisi 1, atau 0 pada kolom Teori dan 3 pada kolom Praktikum
3. Ketikkan simbol √ pada mata kuliah yang dilengkapi dengan Rencana Pembelajaran Semester (RPS).

#### 1.4.5 Analisis Struktur Kurikulum

Berikut ini disajikan analisis struktur kurikulum Program Studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember berdasarkan analisis kompetensi dengan mata kuliah tiap semesternya yang tersajikan dalam bagan 1.2 berikut ini.



**Bagan 1.2 Analisis Struktur Kurikulum Magister Keperawatan**

Keterangan:

1. Kurikulum inti AIPNI wajib : 20 SKS + 8 SKS (Proposal + tesis) = 28 sks
2. MK penciri Program Studi (17 SKS)
3. Minimal SKS magister keperawatan (Standar AIPNI) = 40 sks

4. Program Studi magister/institusi memiliki 12 sks untuk penciri Program Studi


### 1.5 Rencana Pembelajaran Semester (RPS)

Lampirkan RPS 5 (lima) mata kuliah penciri program studi yang diusulkan. RPS merupakan perencanaan proses pembelajaran untuk setiap mata kuliah, dan memuat paling sedikit:

1. Nama program studi, nama dan kode mata kuliah, semester, sks, nama dosen pengampu;
2. Capaian Pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah;
3. Kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran untuk memenuhi capaian pembelajaran lulusan;
4. Bahan kajian yang terkait dengan kemampuan yang akan dicapai
5. Metode pembelajaran;
6. Waktu yang disediakan untuk mencapai kemampuan pada tiap tahap pembelajaran;
7. Pengalaman belajar mahasiswa yang diwujudkan dalam deskripsi tugas yang harus dikerjakan oleh mahasiswa selama satu semester;
8. Kriteria, indikator, dan bobot penilaian; dan
9. Daftar referensi yang digunakan.

Kurikulum program studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember berjumlah 45 SKS yang terdistribusi menjadi 19 mata kuliah. Berikut ini dijabarkan rencana pembelajaran semester dari setiap mata kuliah dari Program Studi magister keperawatan.

**1. Sains Keperawatan**  
**1.1 RPS Sains Keperawatan**

 <b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>					
<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</b>					
<b>Mata Kuliah</b>	<b>Kode</b>	<b>Rumpun MK</b>	<b>Bobot (sks)</b>	<b>Semester</b>	<b>Tgl Penyusunan</b>
<b>Sains dalam Keperawatan</b>	KMK2102	-	2	1	Februari 2021
<b>Otorisasi</b>	<b>Dosen Pengembang</b>	<b>Koordinator MK</b>	<b>Kaprodi</b>	<b>Wakil Dekan 1</b>	
	Ns. Dicky Endrian Kurniawan, M.Kep. NRP. 760016846	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. NIP. 198004172006042002	Ns. .... NIP.	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. NIP. 198004172006042002	
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL-PRODI</b>				
	S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; S9 : menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara; S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan P1 : Mampu merumuskan berbagai teori keperawatan dan teori lain yang diperlukan dalam menjalankan peran sebagai <i>care provider, educator, researcher, leader</i> dan <i>manager</i> , serta kapasitas dalam pengembangan kualitas personal dan				

	<p>profesional.</p> <p>P2 : Mampu mengelaborasi teori, konsep dan issue terkini dalam pengembangan EBP dan <i>literature review</i> dengan menerapkan teknik <i>searching</i> dan <i>retrieving knowledge-based information (information retrieval system)</i>.</p> <p>KU2 : mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;</p> <p>KU3 : 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;</p> <p>KU7 : mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;</p> <p><b>CP-MK</b></p> <p>Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa diharapkan mampu memahami Konsep teori model keperawatan, memahami <i>phylosopical theory</i>, menerapkan <i>conceptual model</i>, menerapkan <i>grand theory</i>, serta menerapkan <i>middle range theory</i>.</p>
<b>Deskripsi Singkat Mata Kuliah</b>	Mata ajar ini membahas tentang konsep-konsep terkait falsafah, teori dan model konseptual keperawatan yang berhubungan dengan asuhan dan pelayanan keperawatan. Fokus mata ajar ini pada konsep-konsep yang terdapat dalam falsafah, paradigma, teori dan model konseptual keperawatan. Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pemahaman berbagai falsafah, paradigma, teori dan model konseptual keperawatan dan mampu menganalisa konsep-konsep terkait untuk dapat dijadikan dasar pembentukan nilai, sikap dan perilaku perawat dalam memberikan pelayanan dan asuhan keperawatan.
<b>Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Falsafah dan Paradigma keperawatan</li> <li>2. <i>Introduction to Nursing Theory, Its History significance, &amp; Analysis</i></li> <li>3. <i>Philosophical Theories</i></li> <li>4. <i>Nursing Conceptual Models</i></li> <li>5. <i>Nursing Theories</i></li> <li>6. <i>Middle Range Nursing Theories</i></li> </ol>
<b>Daftar Pustaka/Referensi</b>	<p>Alfaro-LeFevre, R. (2013). <i>Critical Thinking, Clinical Reasoning, and Clinical Judgment</i> (5<sup>th</sup> ed.). Saunders: Elsevier Inc.</p> <p>Alligood, M.R. (2014). <i>Nursing Theorist and Their Work</i> (8<sup>th</sup> ed.). Missouri: Elsevier Mosby.</p> <p>Alligood, M.R. (2014). <i>Nursing Theory: Utilization and Application</i> (5<sup>th</sup> ed.). Missouri: Elsevier Mosby.</p> <p>Dossey, B.M., Keegan, L., &amp; Guzzeta, C. (2005). <i>Holistic Nursing A Handbook for Practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). United States of America</p> <p>Berman, A., Snyder, S., &amp; Frandsen, G. (2016). <i>Kozier &amp; Erb's Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice</i> (10<sup>th</sup> ed.). New Jersey: Pearson Education, Inc.</p> <p>DeLaune, S. C., &amp; Ladner, P. K. (2011). <i>Fundamentals of nursing: Standards and practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). Clifton Park, NY: Delmar, Cengage Learning.</p> <p>Parker, M. E. &amp; Smith, M.C. (2015). <i>Nursing theories and nursing practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: F. A. Davis Company</p> <p>Petersen, S. J. &amp; Bredow, T. S. (2004). <i>Middle Range Theories: Application to Nursing Research Philadelphia</i>. Lippincott William &amp; Wilkins</p> <p>Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., &amp; Hall, A.M. (2017). <i>Fundamentals of Nursing</i> (9<sup>th</sup> ed.) Missouri: Elsevier.</p> <p>Reed, P.G., Shearer, N.C., &amp; Nicoll, L.H. (2004). <i>Perspective on Nursing Theory</i> (4<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: Lippincott William &amp; Wilkins.</p> <p>Rubinfeld, M.G. &amp; Scheffer, B.K. (2010). <i>Critical Thinking Tactics for nurses</i> (2<sup>nd</sup> ed.). Jones and Bartlett Publishers.</p>
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Perangkat lunak :</b>
	<b>Perangkat keras :</b>

	Microsoft Office Word dan Powerpoint PDF Reader e-Learning Universitas Jember	Laptop/Komputer Proyektor/Viewer
<b>Team Teaching</b>	1. Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. 2. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D. 3. Dr. Iis Rahmawati, S.Kp., M.Kep. 4. Ns. Retno Purwandari, M.Kep.	
<b>Matakuliah Prasyarat</b>	Tidak ada	

Minggu ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (KAD)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Metode Pembelajaran (Estimasi Waktu)	Materi Pembelajaran (Pustaka)	Bobot Penilaian (%)
1	1. Termotivasi untuk mewujudkan capaian pembelajaran 2. Memahami konsep dasar falsafah dan paradigma keperawatan (C2)	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan konsep dasar falsafah dan paradigma keperawatan	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Tugas Individu) (LPHB 1)	Bentuk: Ceramah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Kontrak perkuliahan 2. Keperawatan sebagai profesi 3. Keperawatan sebagai disiplin ilmu 4. Konsep falsafah keperawatan 5. Konsep paradigma Keperawatan 6. Metaparadigma Keperawatan 7. Analisis masing-masing paradigma keperawatan 8. Kedudukan falsafah, paradigma, model konseptual dan filosofi keperawatan	2
2	Memahami konsep dasar teori keperawatan (C2)	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan konsep dasar teori keperawatan	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 1) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit]	1. Sejarah keperawatan 2. Terminologi teori 3. Kategori teori 4. Komponen teori 5. Perkembangan teori keperawatan 6. Tren dan isu perkembangan teori dalam keperawatan	2

				[Mandiri: 2*60menit]		
3	Memahami konsep dan model konseptual dan teori keperawatan (C2)	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan konsep model konseptual dan teori keperawatan	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 1) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Klasifikasi dan tingkatan teori dalam keperawatan 2. Perbedaan model konseptual dan teori 3. Signifikansi teori dan model dalam praktik keperawatan 4. Analisis dan evaluasi teori dan model keperawatan	3
4	Mengevaluasi <i>Nursing Philosophical Theories</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Nursing Philosophical Theories</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Perkembangan teori filosofi keperawatan 2. Tingkatan teori keperawatan 3. Analisis teori filosofi : 1) Florence Nightingale 2) Jean Watson 3) Patricia Benner	3
5	Mengevaluasi <i>Grand Theory &amp; Conceptual Models</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Grand Theory &amp; Conceptual Models</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 3) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Konsep Grand Theory 2. Konsep Model Konseptual 3. Analisis Grand Theory dan Model Konseptual: 1) Myra Estrin Levine 2) Martha E. Rogers 3) Dorothea E. Orem 4) Imogene M. King 5) Betty Neuman 6) Sr. Callista Roy	3
6	Mengevaluasi <i>Nursing Theories</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Nursing Theories</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode:	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered</i>	1. Konsep teori keperawatan 2. Manfaat teori keperawatan 3. Analisis teori	3


			Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 4) (LPHB 1)	<i>learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	keperawatan: 1) Ida Jean Orlando 2) Nola J. Pender 3) Madeleine M. Leininger 4) Margaret A. Newman 5) Rosemarie Rizzo Parse	
7	Mengevaluasi <i>Middle Range Nursing Theories</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Middle-Range Nursing Theories</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 5) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Konsep middle range theory 2. Perkembangan middle range theory 3. Tingkatan middle range theory 4. Middle range theory: 1) Ramona T. Mercer 2) Merle H. Mishel 3) Pamela G. Reed 4) Katharine Kolcaba 5) Cheryl Tatano Beck 6) Kristen M. Swanson	3
<b>8</b>	<b>UTS</b>		<b>ESSAY (LPHB 1)</b>			<b>10</b>
9	Mengevaluasi <i>Nursing Practice Theory / Micro Theory / Situation Specific Theory</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Nursing Practice Theory / Micro Theory / Situation Specific Theory</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 6) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Tujuan NPT 2. Karakteristik NPT 3. Concept and relationships NPT 4. Pengkategorian NPT 5. Perkembangan NPT 6. Analisis dan evaluasi NPT	3
10	Mengevaluasi <i>Nursing Philosophical Theories</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Nursing Philosophical Theories</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi	Bentuk: Seminar  Model: <i>Small Group Discussion</i>	1. Overview of selected nursing philosophical theories 2. Analysis and evaluation	3



			Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 2)	[TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education	
11	Mengevaluasi <i>Grand Theories &amp; Conceptual Models</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam menganalisis dan mengkritisi <i>Grand Theories &amp; Conceptual Models</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 3) (LPHB 2)	Bentuk: Seminar  Model: <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Overview of selected Grand Theories & Conceptual Models 2. Analysis, critique, and evaluation 3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education	3
12	Mengevaluasi <i>Nursing Theories</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Nursing Theories</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 4) (LPHB 2)	Bentuk: Seminar  Model: <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Overview of selected Nursing Theories 2. Analysis, critique, and evaluation 3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education	3
13	Mengevaluasi <i>Middle-Range Nursing theories</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Middle-Range Nursing theories</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 5) (LPHB 2)	Bentuk: Seminar  Model: <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Overview of selected Middle Range Nursing Theories 2. Analysis, critique, and evaluation 3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education	2
14	Mengevaluasi <i>Nursing Practice Theories</i> (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam mengkritisi <i>Nursing Practice Theories</i>	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi	Bentuk: Seminar  Model: <i>Small Group Discussion</i>	1. Overview of selected Nursing practice Theories 2. Analysis, critique, and	2

			Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 6) (LPHB 2)	[TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	evaluation 3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education	
15	Menghasilkan rancangan teori keperawatan (C6)	Kemampuan mahasiswa membangun keperawatan dalam teori	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 6) (LPHB 2)	Bentuk: Seminar  Model: <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 2*50 menit] [Terstruktur : 2*60 menit] [Mandiri: 2*60menit]	1. Review literature selected nursing theory 2. Analysis, critique, and evaluation reason 3. Creating concept of nursing theory	5
16	<b>UJIAN AKHIR SEMESTER</b>		<b>PAPER-BEST TEST</b>			<b>20</b>

## 1.2 Silabus Sains Keperawatan

 <b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>	
<b>SILABUS</b>	
<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Sains Keperawatan
<b>Kode Mata Kuliah</b>	: KMK2102
<b>Semester / Tahun Akademik</b>	: 1 / 2022/2023
<b>SKS</b>	: 2 SKS (2 Teori)
<b>Dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah</b>	: Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D.
<b>Tim Pengajar</b>	:
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	: Mata ajar ini membahas tentang konsep-konsep terkait falsafah, teori dan model konseptual keperawatan yang berhubungan dengan asuhan dan pelayanan keperawatan. Fokus mata ajar ini pada konsep-konsep yang terdapat dalam falsafah, paradigma, teori dan model konseptual keperawatan. Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pemahaman berbagai falsafah, paradigma, teori dan model konseptual keperawatan dan mampu menganalisa konsep-konsep terkait untuk dapat dijadikan dasar pembentukan nilai, sikap dan perilaku perawat dalam memberikan pelayanan dan asuhan keperawatan.
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	: <p><b>CP Prodi</b></p> <p>S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;</p> <p>S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</p> <p>S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;</p> <p>S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;</p> <p>S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</p> <p>S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p>P1 : Mampu merumuskan berbagai teori keperawatan dan teori lain yang diperlukan dalam menjalankan peran sebagai <i>care provider, educator, researcher, leader</i> dan <i>manager</i>, serta kapasitas dalam pengembangan kualitas personal dan profesional.</p> <p>P2 : Mampu mengelaborasi teori, konsep dan issue terkini dalam pengembangan EBP dan <i>literature review</i> dengan menerapkan teknik <i>searching</i> dan <i>retrieving knowledge-based information (information retrieval system)</i>.</p> <p>KU2 : mampu melakukan validasi akademik atau kajian</p>

	<p>sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;</p> <p>KU3 : 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;</p> <p>KU7 : mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;</p> <p><b>CP MK</b> Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa diharapkan mampu memahami Konsep teori model keperawatan, memahami <i>philosophical theory</i>, menerapkan <i>conceptual model</i>, menerapkan <i>grand theory</i>, serta menerapkan <i>middle range theory</i>.</p>
<b>Bahan Kajian</b>	<p>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Introduction to Nursing Theory, Its History significance, &amp; Analysis</i></li> <li>• <i>Philosophical Theories</i></li> <li>• <i>Nursing Conceptual Models</i></li> <li>• <i>Nursing Theories</i></li> <li>• <i>Middle Range Nursing Theories</i></li> </ul>
<b>Referensi</b>	<p>:</p> <p>Alfaro-LeFevre, R. (2013). <i>Critical Thinking, Clinical Reasoning, and Clinical Judgment</i> (5<sup>th</sup> ed.). Saunders: Elsevier Inc.</p> <p>Alligood, M.R. (2014). <i>Nursing Theorist and Their Work</i> (8<sup>th</sup> ed.). Missouri: Elsevier Mosby.</p> <p>Alligood, M.R. (2014). <i>Nursing Theory: Utilization and Application</i> (5<sup>th</sup> ed.). Missouri: Elsevier Mosby.</p> <p>Dossey, B.M., Keegan, L., &amp; Guzzeta, C. (2005). <i>Holistic Nursing A Handbook for Practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). United States of America</p> <p>Berman, A., Snyder, S., &amp; Frandsen, G. (2016). <i>Kozier &amp; Erb's Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice</i> (10<sup>th</sup> ed.). New Jersey: Pearson Education, Inc.</p> <p>DeLaune, S. C., &amp; Ladner, P. K. (2011). <i>Fundamentals of nursing: Standards and practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). Clifton Park, NY: Delmar, Cengage Learning.</p> <p>Parker, M. E. &amp; Smith, M.C. (2015). <i>Nursing theories and nursing practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: F. A. Davis Company</p> <p>Petersen, S. J. &amp; Bredow, T. S. (2004). <i>Middle Range Theories: Application to Nursing Research Philadelphia</i>. Lippincott William &amp; Wilkins</p> <p>Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., &amp; Hall, A.M. (2017). <i>Fundamentals of Nursing</i> (9<sup>th</sup> ed.) Missouri: Elsevier.</p> <p>Reed, P.G., Shearer, N.C., &amp; Nicoll, L.H. (2004). <i>Perspective on Nursing Theory</i> (4<sup>th</sup> ed.). Philadelphi: Lippincott William &amp; Wilkins.</p> <p>Rubinfeld, M.G. &amp; Scheffer, B.K. (2010). <i>Critical Thinking Tactics for nurses</i> (2<sup>nd</sup> ed.). Jones and Bartlett Publishers.</p>

### 1.3 Kontrak Kuliah Sains Keperawatan

 <b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>	
<b>KONTRAK KULIAH</b>	
<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Sains Keperawatan
<b>Kode Mata Kuliah</b>	: KMK2102
<b>Semester / Tahun Akademik</b>	: I / 2022/2023
<b>SKS</b>	: 2 SKS (2 Teori)
<b>Dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah</b>	: Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D.
<b>Tim Pengajar</b>	:
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	: Mata ajar ini membahas tentang konsep-konsep terkait falsafah, teori dan model konseptual keperawatan yang berhubungan dengan asuhan dan pelayanan keperawatan. Fokus mata ajar ini pada konsep-konsep yang terdapat dalam falsafah, paradigma, teori dan model konseptual keperawatan. Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pemahaman berbagai falsafah, paradigma, teori dan model konseptual keperawatan dan mampu menganalisa konsep-konsep terkait untuk dapat dijadikan dasar pembentukan nilai, sikap dan perilaku perawat dalam memberikan pelayanan dan asuhan keperawatan.
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	: <p><b>CP Prodi</b></p> <p>S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;</p> <p>S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</p> <p>S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila;</p> <p>S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;</p> <p>S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</p> <p>S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p>P1 : Mampu merumuskan berbagai teori keperawatan dan teori lain yang diperlukan dalam menjalankan peran sebagai <i>care provider, educator, researcher, leader</i> dan <i>manager</i>, serta kapasitas dalam pengembangan kualitas personal dan profesional.</p> <p>P2 : Mampu mengelaborasi teori, konsep dan issue terkini dalam pengembangan EBP dan <i>literature review</i> dengan menerapkan teknik <i>searching</i> dan <i>retrieving knowledge-based information (information retrieval system)</i>.</p> <p>KU2 : mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;</p> <p>KU3 : mampu menyusun ide, hasil pemikiran, dan argumen</p>

		<p>saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikannya melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas;</p> <p>KU7 : mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;</p> <p><b>CP MK</b> Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa diharapkan mampu memahami Konsep teori model keperawatan, memahami <i>philosophical theory</i>, menerapkan <i>conceptual model</i>, menerapkan <i>grand theory</i>, serta menerapkan <i>middle range theory</i>.</p>						
<b>Bahan Kajian</b>	:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Introduction to Nursing Theory, Its History significance, &amp; Analysis</i></li> <li>• <i>Philosophical Theories</i></li> <li>• <i>Nursing Conceptual Models</i></li> <li>• <i>Nursing Theories</i></li> <li>• <i>Middle Range Nursing Theories</i></li> </ul>						
<b>Referensi</b>	:	<p>Alfaro-LeFevre, R. (2013). <i>Critical Thinking, Clinical Reasoning, and Clinical Judgment</i> (5<sup>th</sup> ed.). Saunders: Elsevier Inc.</p> <p>Alligood, M.R. (2014). <i>Nursing Theorist and Their Work</i> (8<sup>th</sup> ed.). Missouri: Elsevier Mosby.</p> <p>Alligood, M.R. (2014). <i>Nursing Theory: Utilization and Application</i> (5<sup>th</sup> ed.). Missouri: Elsevier Mosby.</p> <p>Dossey, B.M., Keegan, L., &amp; Guzzeta, C. (2005). <i>Holistic Nursing A Handbook for Practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). United States of America</p> <p>Berman, A., Snyder, S., &amp; Frandsen, G. (2016). <i>Kozier &amp; Erb's Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice</i> (10<sup>th</sup> ed.). New Jersey: Pearson Education, Inc.</p> <p>DeLaune, S. C., &amp; Ladner, P. K. (2011). <i>Fundamentals of nursing: Standards and practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). Clifton Park, NY: Delmar, Cengage Learning.</p> <p>Parker, M. E. &amp; Smith, M.C. (2015). <i>Nursing theories and nursing practice</i> (4<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: F. A. Davis Company</p> <p>Petersen, S. J. &amp; Bredow, T. S. (2004). <i>Middle Range Theories: Application to Nursing Research Philadelphia</i>. Lippincott William &amp; Wilkins</p> <p>Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., &amp; Hall, A.M. (2017). <i>Fundamentals of Nursing</i> (9<sup>th</sup> ed.) Missouri: Elsevier.</p> <p>Reed, P.G., Shearer, N.C., &amp; Nicoll, L.H. (2004). <i>Perspective on Nursing Theory</i> (4<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: Lippincott William &amp; Wilkins.</p> <p>Rubinfeld, M.G. &amp; Scheffer, B.K. (2010). <i>Critical Thinking Tactics for nurses</i> (2<sup>nd</sup> ed.). Jones and Bartlett Publishers.</p>						
<b>Tugas</b>	:	<p><b>RTM 1</b> Tugas Kelompok 1 : Analysis and Critique of Nursing Paradigm</p> <p><b>RTM 2</b> Tugas Kelompok 2 : Analysis and Critique of Nursing Philosophical Theories</p> <p><b>RTM 3</b> Tugas Kelompok 3 : Analysis and Critique of Grand Theories &amp; Conceptual Models</p> <p><b>RTM 4</b> Tugas Kelompok 4 : Analysis and Critique of Nursing Theories</p> <p><b>RTM 5</b> Tugas Kelompok 5 : Analysis and Critique of Middle Range Nursing theories</p> <p><b>RTM 6</b> Tugas Kelompok 6 : Analysis and Critique of Nursing Practice Theories</p>						
<b>Kriteria Penilaian</b>	:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Komponen Penilaian</th> <th>Bobot (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	No	Komponen Penilaian	Bobot (%)			
No	Komponen Penilaian	Bobot (%)						

	1	Tugas Individu	20
	2	Tugas Kelompok	40
	3	Seminar	15
	4	Keaktifan/performa	5
	5	UAS	20
	<b>Total</b>		<b>100</b>

**Jadwal Perkuliahan :**


Minggu	Tanggal	Bahan Kajian	Dosen Pengampu
1		<b>Kontrak perkuliahan</b> <b>Konsep Falsafah dan Paradigma Keperawatan</b> 1. Keperawatan sebagai profesi 2. Keperawatan sebagai disiplin ilmu 3. Konsep falsafah keperawatan 4. Konsep paradigma Keperawatan 5. Metaparadigma Keperawatan 6. Analisis masing-masing paradigma keperawatan 7. Kedudukan falsafah, paradigma, model konseptual dan filosofi keperawatan	
2		<b>Konsep Dasar Teori Keperawatan</b> 1. Sejarah keperawatan 2. Terminologi teori 3. Kategori teori 4. Komponen teori 5. Perkembangan teori keperawatan 6. Tren dan isu perkembangan teori dalam keperawatan	
3		<b>Model Konseptual Dan Teori Keperawatan</b> 1. Klasifikasi dan tingkatan teori dalam keperawatan 2. Perbedaan model konseptual dan teori 3. Signifikansi teori dan model dalam praktik keperawatan 4. Analisis dan evaluasi teori dan model keperawatan	
4		<b>Teori Filosofi Keperawatan</b> 1. Perkembangan teori filosofi keperawatan 2. Tingkatan teori keperawatan 3. Analisis teori filosofi : 1) Florence Nightingale 2) Jean Watson 3) Patricia Benner	
5		<b>Grand Theory &amp; Conceptual Models</b> 1. Konsep Grand Theory 2. Konsep Model Konseptual 3. Analisis Grand Theory dan Model Konseptual: 1) Myra Estrin Levine 2) Martha E. Rogers 3) Dorothea E. Orem 4) Imogene M. King 5) Betty Neuman 6) Sr. Callista Roy	
6		<b>Nursing Theories</b> 1. Konsep teori keperawatan 2. Manfaat teori keperawatan 3. Analisis teori keperawatan: 1) Ida Jean Orlando	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2) Nola J. Pender</li> <li>3) Madeleine M. Leininger</li> <li>4) Margaret A. Newman</li> <li>5) Rosemarie Rizzo Parse</li> </ul>	
7		<p><b>Middle Range Nursing Theories</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep middle range theory</li> <li>2. Perkembangan middle range theory</li> <li>3. Tingkatan middle range theory</li> <li>4. Middle range theory: <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Ramona T. Mercer</li> <li>2) Merle H. Mishel</li> <li>3) Pamela G. Reed</li> <li>4) Katharine Kolcaba</li> <li>5) Cheryl Tatano Beck</li> <li>6) Kristen M. Swanson</li> </ul> </li> </ul>	
8		<b>UTS</b>	
9		<p><b>Nursing Practice Theory/Micro Theory/Situation Specific Theory</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Tujuan NPT</li> <li>2. Karakteristik NPT</li> <li>3. Concept and relationships NPT</li> <li>4. Pengkategorian NPT</li> <li>5. Perkembangan NPT</li> <li>6. Analisis dan evaluasi NPT</li> <li>7. Overview beberapa <i>Nursing practice Theories</i></li> </ul>	
10		<p><b>Analysis and Critique of Nursing Philosophical Theories</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Overview of selected nursing philosophical theories</li> <li>2. Analysis and evaluation</li> <li>3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education</li> </ul>	
11		<p><b>Analysis and Critique of Grand Theories &amp; Conceptual Models</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Overview of selected Grand Theories &amp; Conceptual Models</li> <li>2. Analysis, critique, and evaluation</li> <li>3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education</li> </ul>	
12		<p><b>Analysis and Critique of Nursing Theories</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Overview of selected Nursing Theories</li> <li>2. Analysis, critique, and evaluation</li> <li>3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education</li> </ul>	
13		<p><b>Analysis and Critique of Middle Range Nursing theories</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Overview of selected Middle Range Nursing Theories</li> <li>2. Analysis, critique, and evaluation</li> <li>3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education</li> </ul>	
14		<p><b>Analysis and Critique of Nursing Practice Theories</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Overview of selected Nursing practice Theories</li> <li>2. Analysis, critique, and evaluation</li> <li>3. Application of theory in practice, research, administration and management, also education</li> </ul>	
15		<p><b>Teori Keperawatan</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Overview of selected nursing theory</li> <li>2. Analysis, critique, and evaluation reason</li> <li>3. Application of selected nursing theory</li> </ul>	
16		<b>UAS</b>	



## 2. Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional

### 2.1 Silabus Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional

 <b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>					
<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</b>					
<b>Mata Kuliah</b>	<b>Kode</b>	<b>Rumpun MK</b>	<b>Bobot (sks)</b>	<b>Semester</b>	<b>Tgl Penyusunan</b>
Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional		-	2	II	Februari 2021
<b>Otorisasi</b>	<b>Dosen Pengembang</b>	<b>Koordinator MK</b>	<b>Kaprodi</b>	<b>Wakil Dekan 1</b>	
	Ns. Dicky Endrian Kurniawan, M.Kep. NRP. 760016846	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. NIP. 198004172006042002	Ns. ..... NIP.	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. NIP. 198004172006042002	
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL-PRODI</b>				
	<b>CP Prodi</b> S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa				

	<p>tanggungjawab pada negara dan bangsa;</p> <p>S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</p> <p>S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p>P5 : mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya.</p> <p>KU2 : mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;</p> <p>KU3 : 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;</p> <p>KU7 : mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;</p> <p>KK4 : mampu melakukan komunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan;</p> <p>KK9 : mampu mengembangkan program edukasi/ pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktik dan pelayanan keperawatan/kesehatan;</p>
	<p><b>CP-MK</b></p>
	<p>Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa diharapkan mampu mengembangkan perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam Pendidikan keperawatan, mampu mengintegrasikan <i>interprofessional education and collaborative practice</i> (IPE-C) dalam rancangan pembelajaran, mampu mengintegrasikan metode pembelajaran dalam IPE-C, mampu mengembangkan pembelajaran <i>e-learning</i> dalam rancangan pembelajaran, mampu mengembangkan rancangan Pembelajaran pada tatanan klinik, dengan mengintegrasikan IPE-C, mampu merancang metode assessment dan evaluasi dalam IPE-C,</p>

	mampu berperan aktif dalam <i>team and team work</i> : mengembangkan <i>team work culture of the IPE team that facilitates or inhibits collaboration</i> , mampu mengembangkan <i>communication in ip team: hierarchy within the ip team, and communication effectiveness</i> , mampu mengintegrasikan <i>values and ethics for interprofessional practice</i> dalam proses pembelajaran.
<b>Deskripsi Singkat Mata Kuliah</b>	Mata ajar ini membahas tentang teori, konsep dan perkembangan pendidikan dalam keperawatan dalam berbagai level/jenjang termasuk kolaborasi antar profesi kesehatan dalam memberikan pelayanan baik dilingkup praktis maupun Pendidikan. Pokok bahasan meliputi konsep pembelajaran orang dewasa, kurikulum pendidikan keperawatan, pembelajaran <i>e-learning, interprofessional education (IPE)</i> , komunikasi dalam tim dan nilai-nilai serta etik untuk profesi kesehatan. Metode pembelajaran yang digunakan terutama adalah: <i>collaborative learning, problem based learning, assignment, dan small group discussion</i> .
<b>Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perencanaan, rancangan, dan evaluasi kurikulum</li> <li>• Pembelajaran e-learning</li> <li>• Konsep Interprofessional Education (IPE) and Interprofessional Collaborative Practice (IPC)</li> <li>• Nilai dan etika dalam praktik interprofesional</li> <li>• Peran dan tanggung jawab profesi dalam IPE dan IPC</li> <li>• Team, team work, dan leadership dalam IPE dan IPC</li> <li>• Komunikasi efektif dan manajemen konflik dalam IPE dan EPC</li> <li>• Metode pembelajaran dalam IPE</li> <li>• IPE pada tatanan akademik</li> <li>• IPE pada tatanan klinik</li> <li>• Metode Asesmen dan evaluasi dalam IPE</li> <li>• Pengembangan rancangan pembelajaran berbasis IPE</li> <li>• Proses akreditasi pendidikan</li> </ul>
<b>Daftar Pustaka/Referensi</b>	<p>Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI). (2015). <i>Kurikulum Inti Pendidikan Ners Indonesia</i>. Jakarta: Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI)</p> <p>Anema, M.G., &amp; McCoy, J. (2010). <i>Competency-Based Nursing Education Guide to Achieving Outstanding Learner Outcomes</i>. Springer Publisher Company</p> <p>Berman, A., Snyder, S., &amp; Frandsen, G. (2016). <i>Kozier &amp; Erb's Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice</i> (10<sup>th</sup> ed.). New Jersey: Pearson Education, Inc.</p> <p>Cuff, P.A., &amp; Rapporteur. (2013). <i>Interprofessional Education For Collaboration</i>. The National Academies Press</p>

	<p>Dyson, S. (2018). <i>Critical Pedagogy in Nursing: Transformational Approaches to Nurse Education in a Globalized World</i>. Macmillan Publishers Ltd</p> <p>Forman, D., Jones, M., &amp; Thistlethwaite, J. (2015). <i>Leadership Development for Interprofessional Education and Collaborative Practice</i>. London: Palgrave Macmillan</p> <p>Iwasiw, C.L., Andrusyszyn, M-A., &amp; Goldenberg, D. (2020). <i>Curriculum Development in Nursing Education</i> (4<sup>th</sup> ed.). Burlington, MA: Jones &amp; Bartlett Learning</p> <p>Oermann, M.H, &amp; Gaberson, K.B. (2021). <i>Evaluation and Testing in Nursing education</i> (6<sup>th</sup> ed.). New York: Springer Publishing Company, LLC</p> <p>Moran, V., Wunderlich, R., &amp; Rubbelke, C. (2018). <i>Simulation: Best Practices in Nursing Education</i>. Springer Publisher Company</p> <p>Moyer, B.A. &amp; Wittmann-Price, R.A. (2007). <i>Nursing Education: Foundations for Practice Excellence</i>. F.A Davis Company</p> <p>Nelson, S., Tassone, M., &amp; Hodges, B.D. (2014). <i>Creating the Health Care Team of the Future: The Toronto Model for Interprofessional Education and Practice</i>. Cornell University Press</p> <p>Nursalam, &amp; Efendi, F. (2008). <i>Pendidikan Dalam Keperawatan</i>. Jakarta: Salemba Medika</p> <p>Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., &amp; Hall, A.M. (2017). <i>Fundamentals of Nursing</i> (9<sup>th</sup> ed.) Missouri: Elsevier.</p> <p>World Health Organization (WHO). (2010). <i>Framework for Action on Interprofessional Education &amp; Collaborative Practice</i>. Geneva: World Health Organization.</p>	
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Perangkat lunak :</b>	<b>Perangkat keras :</b>
	Microsoft Office Word dan Powerpoint PDF Reader e-Learning Universitas Jember	Laptop/Komputer Proyektor/Viewer
<b>Team Teaching</b>	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D. Dr. Ns. Dodi Wijaya, M.Kep.	
<b>Matakuliah Prasyarat</b>	Tidak ada	

Minggu ke-	Kemampuan Akhir yang Diharapkan (KAD)	Indikator	Kriteria dan Bentuk Penilaian	Metode Pembelajaran (Estimasi Waktu)	Materi Pembelajaran (Pustaka)	Bobot Penilaian (%)
1	1. Termotivasi untuk	Kemampuan	Kriteria:	Bentuk: Kuliah dan	9. Kontak perkuliahan	2

	mewujudkan capaian pembelajaran 2. Memahami konsep dasar pendidikan dalam keperawatan (C2)	mahasiswa dalam menjelaskan konsep dasar pendidikan dalam keperawatan	Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UTS) Non Tes (Tugas Kelompok 1) (LPHB 1)	Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	10. Konsep dasar pendidikan 11. Pendidikan dalam keperawatan 12. Level pendidikan dalam keperawatan 13. Trend dan issue pendidikan dalam keperawatan 14. Tantangan dalam pendidikan keperawatan 15. Pengembangan pendidikan keperawatan	
2	Memahami konsep perencanaan, rancangan, dan evaluasi kurikulum dalam keperawatan (C2)	Kemampuan mahasiswa dalam menguraikan konsep perencanaan, rancangan, dan evaluasi kurikulum dalam keperawatan	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UTS) Non Tes (Tugas Kelompok 1) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	1. Konsep adult learning 2. Strategi perencanaan kurikulum 3. Desain/rancangan kurikulum 4. Evaluasi kurikulum 5. Pengembangan desain/rencana pembelajaran 6. Komponen desain/rencana pembelajaran	2

3	Menganalisis metode/model pembelajaran dalam keperawatan (C4)	Kemampuan mahasiswa dalam menguraikan konsep dan menganalisis metode/model pembelajaran dalam keperawatan	<p>Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi</p> <p>Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 1) (LPHB 1)</p>	<p>Bentuk: Kuliah dan Diskusi</p> <p>Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i></p> <p>[TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep model/metode pembelajaran dalam keperawatan</li> <li>2. Model pembelajaran di kelas</li> <li>3. Model pembelajaran di laboratorium</li> <li>4. Model pembelajaran di klinik</li> <li>5. Analisis tantangan model pembelajaran</li> <li>6. Strategi implementasi model pembelajaran</li> </ol>	3
4	Menganalisis media pembelajaran berbasis elektronik ( <i>e-learning</i> ) (C4)	Kemampuan mahasiswa dalam menguraikan media pembelajaran berbasis elektronik ( <i>e-learning</i> )	<p>Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi</p> <p>Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 1)</p>	<p>Bentuk: Kuliah dan Diskusi</p> <p>Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Konsep media pembelajaran dalam keperawatan</li> <li>6. Media pembelajaran di kelas</li> <li>7. Media pembelajaran di laboratorium</li> </ol>	3

			(LPHB 1)	[TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	8. Media pembelajaran di klinik 9. Media pembelajaran berbasis elektronik 10. Analisis tantangan media pembelajaran berbasis elektronik	
5	Memahami konsep dan tahapan akreditasi pendidikan keperawatan tingkat nasional dan global (C2)	Kemampuan mahasiswa dalam menguraikan konsep dan tahapan akreditasi pendidikan keperawatan tingkat nasional dan global	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 1) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	4) Pentingnya akreditasi pendidikan keperawatan 5) Trend dan issue akreditasi tingkat nasional dan global 6) Tahapan akreditasi nasional (LAM-PTKes) 7) Analisis tantangan dan strategi menghadapi akreditasi pendidikan keperawatan	3
6	Menganalisis konsep <i>Interprofessional Education</i> (IPE) and	Kemampuan mahasiswa dalam menguraikan	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan	Bentuk: Kuliah dan Diskusi	1. Latar belakang IPE-C 2. IPE-C dalam PCC	3

	<i>Interprofessional Collaborative Practice</i> (IPC) (C4)	konsep <i>Interprofessional Education</i> (IPE) and <i>Interprofessional Collaborative Practice</i> (IPC)	materi Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	3. Health care professional collaboration 4. Framework of IPE-C 5. Core competencies of IPE-C 6. Analisis tantangan penerapan IPE-C	
7	Menganalisis nilai dan etika dalam praktik interprofesional (C4)	Kemampuan mahasiswa dalam menelaah nilai dan etika dalam praktik interprofesional	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	1. Nilai dalam praktik interprofesi 2. Etika dalam praktik interprofesi 3. Analisis tantangan penerapan nilai dan etika dalam praktik interprofesional	3
<b>8</b>	<b>UTS</b>		<b>(LPHB 1)</b>			<b>10</b>
9	Menganalisis peran dan tanggung jawab profesi dalam IPE-C (C4)	Kemampuan mahasiswa dalam menelaah peran dan tanggung jawab profesi	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered</i>	1. Pentingnya peran dan tanggung jawab dalam IPE-C 2. Peran dan tanggung jawab	3



		dalam IPE-C	Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	<i>learning Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	profesi keperawatan dalam IPE-C 3. Peran dan tanggung jawab masing-masing PPA lain dalam IPE-C 4. Analisis tantangan penerapan peran dan tanggung jawab masing- masing PPA dalam IPE-C	
10	Menganalisis konsep team, team work, dan leadership dalam IPE-C (C4)	Kemampuan mahasiswa dalam menelaah konsep team, team work, dan leadership dalam IPE-C	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	7. Konsep team dan teamwork dalam IPE-C 8. Konsep leadership dalam IPE-C 9. Konsep partnership dalam IPE-C 10. Pentingnya teamwork, leadership, dan partnership dalam penerapan IPE-C 11. Analisis tantangan dalam Pentingnya teamwork,	3

					leadership, dan partnership	
11	Menganalisis konsep komunikasi efektif dan manajemen konflik dalam IPE-C (C4)	Kemampuan mahasiswa dalam menelaah konsep komunikasi efektif dan manajemen konflik dalam IPE-C	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	4. Konsep komunikasi yang efektif dalam IPE-C 5. Strategi penerapan komunikasi yang efektif dalam IPE-C 6. Manajemen konflik dalam penerapan IPE-C 7. Analisis strategi komunikasi dan manajemen konflik dalam IPE-C	3
12	Mengevaluasi konsep metode pembelajaran dalam IPE (C5)	Kemampuan mahasiswa dalam memvalidasi konsep metode pembelajaran dalam IPE	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	4. Strategi pembelajaran interprofesi 5. Strategi pengembangan pembelajaran interprofesi 6. Metode pembelajaran dalam IPE 7. Media pembelajaran dalam IPE	3
13	Memahami konsep	Kemampuan	Kriteria:	Bentuk: Kuliah dan	4. Tahapan/jenjang	2

	IPE pada tatanan akademik dan klinik (C2)	mahasiswa dalam menguraikan konsep IPE pada tatanan akademik dan klinik	Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	IPE-C dalam pendidikan keperawatan 5. Strategi penerapan IPE dalam pembelajaran tahap akademik di kelas 6. Strategi penerapan IPE dalam pembelajaran tahap profesi di klinik	
14	Menerapkan konsep metode asesmen dan evaluasi dalam IPE (C3)	Kemampuan mahasiswa dalam mengonsepan metode asesmen dan evaluasi dalam IPE	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1)	Bentuk: Kuliah dan Diskusi  Model: <i>Teacher-centered learning</i> <i>Small Group Discussion</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	4. Metode asesmen pembelajaran berbasis IPE 5. Metode evaluasi pembelajaran berbasis IPE 6. Strategi pengembangan instrument asesmen dan evaluasi pembelajaran IPE	2
15	Menerapkan rancangan pembelajaran	Kemampuan mahasiswa dalam mengonsepan	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan	Bentuk: Seminar dan Demonstrasi	4. Roleplay IPE dalam tahap akademik 5. Roleplay IPE dalam	5

	keperawatan berbasis IPE (C3)	rancangan pembelajaran keperawatan berbasis IPE	materi  Metode: Tes (UAS) Non Tes (Tugas Kelompok 2) (LPHB 1,2)	Model: <i>Roleplay</i>  [TM : 1*(2*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	tahap profesi 6. Analisis penerapan IPE dalam tahap akademik dan profesi	
16	<b>UJIAN AKHIR SEMESTER</b>		<b>ESSAY</b>			<b>20</b>

## 2 Silabus Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional

	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>	
<b>SILABUS</b>		
<b>Nama Mata Kuliah</b>	<b>:</b>	Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional
<b>Kode Mata Kuliah</b>	<b>:</b>	
<b>Semester / Tahun Akademik</b>	<b>:</b>	II / 2022/2023
<b>SKS</b>	<b>:</b>	2 SKS (2 Teori)
<b>Dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah</b>	<b>:</b>	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D.
<b>Tim Pengajar</b>	<b>:</b>	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D. Dr. Ns. Dodi Wijaya, M.Kep.
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	<b>:</b>	Mata ajar ini membahas tentang teori, konsep dan perkembangan pendidikan dalam keperawatan dalam berbagai level/jenjang termasuk kolaborasi antar profesi kesehatan dalam memberikan pelayanan baik dilingkup praktis maupun Pendidikan. Pokok bahasan meliputi konsep pembelajaran orang dewasa, kurikulum pendidikan keperawatan, pembelajaran <i>e-learning</i> , <i>interprofessional education</i> (IPE), komunikasi dalam tim dan nilai-nilai serta etik untuk profesi kesehatan. Metode pembelajaran yang digunakan terutama adalah: <i>collaborative learning</i> , <i>problem based learning</i> , <i>assignment</i> , dan <i>small group discussion</i> .
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	<b>:</b>	<b>CP Prodi</b> S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan

	<p>lingkungan;</p> <p>S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</p> <p>S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p>P5 : mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya.</p> <p>KU2 : mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;</p> <p>KU3 : 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;</p> <p>KU7 : mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;</p> <p>KK4 : mampu melakukan komunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan;</p> <p>KK9 : mampu mengembangkan program edukasi/ pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktik dan pelayanan keperawatan/kesehatan;</p> <p><b>CP MK</b></p> <p>Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa diharapkan mampu mengembangkan perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam Pendidikan keperawatan, mampu mengintergarikan <i>interprofessional education and collaborative practice</i> (IPE-C) dalam rancangan pembelajaran, mampu mengintegrasikan metode pembelajaran dalam IPE-C, mampu mengembangkan pembelajaran <i>e-learning</i> dalam rancangan pembelajaran, mampu mengembangkan rancangan Pembelajaran pada tatanan klinik, dengan mengintegrasikan IPE-C, mampu</p>
--	---

	<p>merancang metode assessment dan evaluasi dalam IPE-C, mampu berperan aktif dalam <i>team and team work</i>: mengembangkan <i>team work culture of the IPE team that facilitates or inhibits collaboration</i>, mampu mengembangkan <i>communication in ipe team: hierarchy within the ip team, and communication effectiveness</i>, mampu mengintegrasikan <i>values and ethics for interprofessional practice</i> dalam proses pembelajaran.</p>
<p><b>Bahan Kajian</b></p>	<p>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam Pendidikan keperawatan</li> <li>• <i>Interprofessional Education and Collaborative Practice (IPE-C)</i></li> <li>• Metode pembelajaran dalam IPE-C</li> <li>• Pembelajaran <i>e-learning</i>,</li> <li>• Pembelajaran pada tatanan klinik pada IPE-C.</li> <li>• Metode <i>Assessment</i> dan <i>Evaluasi</i> dalam IPE-C.</li> <li>• <i>Team and team work: Team work culture of the IPE team that facilitates or inhibits collaboration</i></li> <li>• <i>Communication in IPE Team: hierarchy within the IP team, and communication effectiveness.</i></li> <li>• <i>Values and Ethics for Interprofessional Practice</i></li> <li>• Proses akreditasi pendidikan</li> </ul>
<p><b>Referensi</b></p>	<p>:</p> <p>Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI). (2015). <i>Kurikulum Inti Pendidikan Ners Indonesia</i>. Jakarta: Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI)</p> <p>Anema, M.G., &amp; McCoy, J. (2010). <i>Competency-Based Nursing Education Guide to Achieving Outstanding Learner Outcomes</i>. Springer Publisher Company</p> <p>Berman, A., Snyder, S., &amp; Frandsen, G. (2016). <i>Kozier &amp; Erb's Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice</i> (10<sup>th</sup> ed.). New Jersey: Pearson Education, Inc.</p> <p>Cuff, P.A., &amp; Rapporteur. (2013). <i>Interprofessional Education For Collaboration</i>. The National Academies Press</p> <p>Dyson, S. (2018). <i>Critical Pedagogy in Nursing: Transformational Approaches to Nurse Education in a Globalized World</i>. Macmillan Publishers Ltd</p> <p>Forman, D., Jones, M., &amp; Thistlethwaite, J. (2015). <i>Leadership Development for Interprofessional Education and Collaborative Practice</i>. London: Palgrave Macmillan</p> <p>Iwasiw, C.L., Andrusyszyn, M-A., &amp; Goldenberg, D. (2020). <i>Curriculum Development in Nursing Education</i> (4<sup>th</sup> ed.). Burlington, MA: Jones &amp; Bartlett Learning</p> <p>Oermann, M.H, &amp; Gaberson, K.B. (2021). <i>Evaluation and Testing in Nursing education</i> (6<sup>th</sup> ed.). New York: Springer Publishing Company, LLC</p> <p>Moran, V., Wunderlich, R., &amp; Rubbelke, C. (2018).</p>

	<p><i>Simulation: Best Practices in Nursing Education</i>. Springer Publisher Company</p> <p>Moyer, B.A. &amp; Wittmann-Price, R.A. (2007). <i>Nursing Education: Foundations for Practice Excellence</i>. F.A Davis Company</p> <p>Nelson, S., Tassone, M., &amp; Hodges, B.D. (2014). <i>Creating the Health Care Team of the Future: The Toronto Model for Interprofessional Education and Practice</i>. Cornell University Press</p> <p>Nursalam, &amp; Efendi, F. (2008). <i>Pendidikan Dalam Keperawatan</i>. Jakarta: Salemba Medika</p> <p>Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., &amp; Hall, A.M. (2017). <i>Fundamentals of Nursing</i> (9<sup>th</sup> ed.) Missouri: Elsevier.</p> <p>World Health Organization (WHO). (2010). <i>Framework for Action on Interprofessional Education &amp; Collaborative Practice</i>. Geneva: World Health Organization.</p>
--	--



### 2.3 Kontrak Kuliah Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional

	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>
<b>KONTRAK KULIAH</b>	
<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Pendidikan dalam Keperawatan dan Pendidikan Interprofesional
<b>Kode Mata Kuliah</b>	:
<b>Semester / Tahun Akademik</b>	: II / 2022/2023
<b>SKS</b>	: 2 SKS (2 Teori)
<b>Dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah</b>	: Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D.
<b>Tim Pengajar</b>	: Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D. Dr. Ns. Dodi Wijaya, M.Kep.
<b>Deskripsi Mata Kuliah</b>	: Mata ajar ini membahas tentang teori, konsep dan perkembangan pendidikan dalam keperawatan dalam berbagai level/jenjang termasuk kolaborasi antar profesi kesehatan dalam memberikan pelayanan baik dilingkup praktis maupun Pendidikan. Pokok bahasan meliputi konsep pembelajaran orang dewasa, kurikulum pendidikan keperawatan, pembelajaran <i>e-learning</i> , <i>interprofessional education</i> (IPE), komunikasi dalam tim dan nilai-nilai serta etik untuk profesi kesehatan. Metode pembelajaran yang digunakan terutama adalah: <i>collaborative learning</i> , <i>problem based learning</i> , <i>assignment</i> , dan <i>small group discussion</i> .
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	: <b>CP Prodi</b> S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan

	<p>lingkungan;</p> <p>S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</p> <p>S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p>P5 : mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya.</p> <p>KU2 : mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya;</p> <p>KU3 : 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;</p> <p>KU7 : mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri;</p> <p>KK4 : mampu melakukan komunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan;</p> <p>KK9 : mampu mengembangkan program edukasi/ pembelajaran klinis dan komunitas yang kreatif dan inovatif pada praktik dan pelayanan keperawatan/kesehatan;</p> <p><b>CP MK</b></p> <p>Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran, mahasiswa diharapkan mampu mengembangkan perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam Pendidikan keperawatan, mampu mengintegrasikan <i>interprofessional education and collaborative practice</i> (IPE-C) dalam rancangan pembelajaran, mampu mengintegrasikan metode pembelajaran dalam IPE-C, mampu mengembangkan pembelajaran <i>e-learning</i> dalam rancangan pembelajaran, mampu mengembangkan rancangan Pembelajaran pada tatanan klinik, dengan mengintegrasikan IPE-C, mampu merancang metode assessment dan evaluasi dalam IPE-C, mampu berperan aktif dalam <i>team and</i></p>
--	--

	<p><i>team work: mengembangkan team work culture of the IPE team that facilitates or inhibits collaboration, mampu mengembangkan communication in ipe team: hierarchy within the ip team, and communication effectiveness, mampu mengintegrasikan values and ethics for interprofessional practice dalam proses pembelajaran.</i></p>
<p><b>Bahan Kajian</b></p>	<p>: 1. Perencanaan, rancangan dan evaluasi kurikulum dalam Pendidikan keperawatan  2. <i>Interprofessional Education and Collaborative Practice (IPE-C)</i>  3. Metode pembelajaran dalam IPE-C  4. Pembelajaran <i>e-learning</i>,  5. Pembelajaran pada tatanan klinik pada IPE-C.  6. Metode <i>Assessment</i> dan <i>Evaluasi</i> dalam IPE-C.  7. <i>Team and team work: Team work culture of the IPE team that facilitates or inhibits collaboration</i>  8. <i>Communication in IPE Team: hierarchy within the IP team, and communication effectiveness.</i>  9. <i>Values and Ethics for Interprofessional Practice</i>  10. Proses akreditasi pendidikan</p>
<p><b>Referensi</b></p>	<p>: Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI). (2015). <i>Kurikulum Inti Pendidikan Ners Indonesia</i>. Jakarta: Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI)  Anema, M.G., &amp; McCoy, J. (2010). <i>Competency-Based Nursing Education Guide to Achieving Outstanding Learner Outcomes</i>. Springer Publisher Company  Berman, A., Snyder, S., &amp; Frandsen, G. (2016). <i>Kozier &amp; Erb's Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice</i> (10<sup>th</sup> ed.). New Jersey: Pearson Education, Inc.  Cuff, P.A., &amp; Rapporteur. (2013). <i>Interprofessional Education For Collaboration</i>. The National Academies Press  Dyson, S. (2018). <i>Critical Pedagogy in Nursing: Transformational Approaches to Nurse Education in a Globalized World</i>. Macmillan Publishers Ltd  Forman, D., Jones, M., &amp; Thistlethwaite, J. (2015). <i>Leadership Development for Interprofessional Education and Collaborative Practice</i>. London: Palgrave Macmillan  Iwasiw, C.L., Andrusyszyn, M-A., &amp; Goldenberg, D. (2020). <i>Curriculum Development in Nursing Education</i> (4<sup>th</sup> ed.). Burlington, MA: Jones &amp; Bartlett Learning  Oermann, M.H, &amp; Gaberson, K.B. (2021). <i>Evaluation and Testing in Nursing education</i> (6<sup>th</sup> ed.). New York: Springer Publishing Company, LLC  Moran, V., Wunderlich, R., &amp; Rubbelke, C. (2018). <i>Simulation: Best Practices in Nursing Education</i>. Springer Publisher Company  Moyer, B.A. &amp; Wittmann-Price, R.A. (2007). <i>Nursing Education: Foundations for Practice Excellence</i>. F.A</p>

		<p>Davis Company  Nelson, S., Tassone, M., &amp; Hodges, B.D. (2014). <i>Creating the Health Care Team of the Future: The Toronto Model for Interprofessional Education and Practice</i>. Cornell University Press  Nursalam, &amp; Efendi, F. (2008). <i>Pendidikan Dalam Keperawatan</i>. Jakarta: Salemba Medika  Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., &amp; Hall, A.M. (2017). <i>Fundamentals of Nursing</i> (9<sup>th</sup> ed.) Missouri: Elsevier.  World Health Organization (WHO). (2010). <i>Framework for Action on Interprofessional Education &amp; Collaborative Practice</i>. Geneva: World Health Organization.</p>																					
<b>Tugas</b>	:	<p><b>RTM 1</b>  Tugas Kelompok 1 : Mengembangkan desain/rencana pembelajaran kuliah dalam keperawatan  <b>RTM 2</b>  Tugas Kelompok 2 : Mengembangkan rancangan pembelajaran berbasis IPE-C</p>																					
<b>Kriteria Penilaian</b>	:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Komponen Penilaian</th> <th>Bobot (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Tugas Individu / UTS</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Tugas Kelompok</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Seminar</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Keaktifan/performa</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>UAS</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Total</b></td> <td><b>100</b></td> </tr> </tbody> </table>	No	Komponen Penilaian	Bobot (%)	1	Tugas Individu / UTS	20	2	Tugas Kelompok	50	3	Seminar	10	4	Keaktifan/performa	10	5	UAS	10	<b>Total</b>		<b>100</b>
No	Komponen Penilaian	Bobot (%)																					
1	Tugas Individu / UTS	20																					
2	Tugas Kelompok	50																					
3	Seminar	10																					
4	Keaktifan/performa	10																					
5	UAS	10																					
<b>Total</b>		<b>100</b>																					
<b>Jadwal Perkuliahan :</b>																							
<b>Kelas</b>	<b>Pertemuan</b>	<b>Hari</b>	<b>Jam</b>	<b>Ruangan</b>																			
M1	TM																						

Minggu	Tanggal	Bahan Kajian	Dosen Pengampu
1		<p><b>Kontak perkuliahan</b>  <b>Konsep Dasar Pendidikan dalam Keperawatan</b>  1. Konsep dasar pendidikan  2. Pendidikan dalam keperawatan  3. Level pendidikan dalam keperawatan  4. Trend dan issue pendidikan dalam keperawatan  5. Tantangan dalam pendidikan keperawatan  6. Pengembangan pendidikan keperawatan</p>	
2		<p><b>Konsep Perencanaan, Rancangan, dan Evaluasi Kurikulum dalam Keperawatan</b></p>	

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep adult learning</li> <li>2. Strategi perencanaan kurikulum</li> <li>3. Desain/rancangan kurikulum</li> <li>4. Evaluasi kurikulum</li> <li>5. Pengembangan desain/rencana pembelajaran</li> <li>6. Komponen desain/rencana pembelajaran</li> </ol>	
3		<p><b>Metode/Model Pembelajaran Dalam Keperawatan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep model/metode pembelajaran dalam keperawatan</li> <li>2. Model pembelajaran di kelas</li> <li>3. Model pembelajaran di laboratorium</li> <li>4. Model pembelajaran di klinik</li> <li>5. Analisis tantangan model pembelajaran</li> <li>6. Strategi implementasi model pembelajaran</li> </ol>	
4		<p><b>Media Pembelajaran Berbasis Elektronik (E-Learning)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep media pembelajaran dalam keperawatan</li> <li>2. Media pembelajaran di kelas</li> <li>3. Media pembelajaran di laboratorium</li> <li>4. Media pembelajaran di klinik</li> <li>5. Media pembelajaran berbasis elektronik</li> <li>6. Analisis tantangan media pembelajaran berbasis elektronik</li> </ol>	
5		<p><b>Akreditasi Pendidikan Keperawatan Tingkat Nasional dan Global</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pentingnya akreditasi pendidikan keperawatan</li> <li>2. Trend dan issue akreditasi tingkat nasional dan global</li> <li>3. Tahapan akreditasi nasional (LAM-PTKes)</li> <li>4. Analisis tantangan dan strategi menghadapi akreditasi pendidikan keperawatan</li> </ol>	
6		<p><b>Konsep <i>Interprofessional Education (IPE)</i> dan <i>Interprofessional Collaborative Practice (IPC)</i></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Latar belakang IPE-C</li> <li>2. IPE-C dalam PCC</li> <li>3. Health care professional collaboration</li> <li>4. Framework of IPE-C</li> <li>5. Core competencies of IPE-C</li> <li>6. Analisis tantangan penerapan IPE-C</li> </ol>	
7		<p><b>Nilai dan Etika dalam Praktik Interprofesional</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nilai dalam praktik interprofesi</li> <li>2. Etika dalam praktik interprofesi</li> <li>3. Analisis tantangan penerapan nilai dan</li> </ol>	

		etika dalam praktik interprofesional	
8		<b>UTS</b>	
9		<b>Peran dan Tanggung Jawab Profesi dalam IPE-C</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pentingnya peran dan tanggung jawab dalam IPE-C</li> <li>2. Peran dan tanggung jawab profesi keperawatan dalam IPE-C</li> <li>3. Peran dan tanggung jawab masing-masing PPA lain dalam IPE-C</li> <li>4. Analisis tantangan penerapan peran dan tanggung jawab masing-masing PPA dalam IPE-C</li> </ol>	
10		<b>Team, Team Work, dan Leadership dalam IPE-C</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep team dan teamwork dalam IPE-C</li> <li>2. Konsep leadership dalam IPE-C</li> <li>3. Konsep partnership dalam IPE-C</li> <li>4. Pentingnya teamwork, leadership, dan partnership dalam penerapan IPE-C</li> <li>5. Analisis tantangan dalam Pentingnya teamwork, leadership, dan partnership</li> </ol>	
11		<b>Komunikasi Efektif dan Manajemen Konflik dalam IPE-C</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep komunikasi yang efektif dalam IPE-C</li> <li>2. Strategi penerapan komunikasi yang efektif dalam IPE-C</li> <li>3. Manajemen konflik dalam penerapan IPE-C</li> <li>4. Analisis strategi komunikasi dan manajemen konflik dalam IPE-C</li> </ol>	
12		<b>Metode Pembelajaran dalam IPE</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Strategi pembelajaran interprofesi</li> <li>2. Strategi pengembangan pembelajaran interprofesi</li> <li>3. Metode pembelajaran dalam IPE</li> <li>4. Media pembelajaran dalam IPE</li> </ol>	
13		<b>IPE pada Tataan Akademik dan Klinik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahapan/jenjang IPE-C dalam pendidikan keperawatan</li> <li>2. Strategi penerapan IPE dalam pembelajaran tahap akademik di kelas</li> <li>3. Strategi penerapan IPE dalam pembelajaran tahap profesi di klinik</li> </ol>	
14		<b>Metode Asesmen dan Evaluasi dalam IPE</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Metode asesmen pembelajaran berbasis IPE</li> <li>2. Metode evaluasi pembelajaran berbasis IPE</li> <li>3. Strategi pengembangan instrument</li> </ol>	

		asesmen dan evaluasi pembelajaran IPE	
15		<b>Mengembangkan Rancangan Pembelajaran Keperawatan berbasis IPE</b> 1. Seminar dan Roleplay IPE dalam tahap akademik 2. Seminar dan Roleplay IPE dalam tahap profesi 3. Analisis penerapan IPE dalam tahap akademik dan profesi	
16		<b>UAS</b>	

Jember,

Penanggung Jawab Mata Kuliah

Perwakilan Mahasiswa


\_\_\_\_\_  
NIP.

\_\_\_\_\_  
NIM.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi

\_\_\_\_\_  
NIP.

3. Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri  
 3.1 RPS Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri

 <b>UNIVERSITAS JEMBER                  FAKULTAS KEPERAWATAN                  PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>						
<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</b>						
<b>MATA KULIAH</b>		<b>KODE</b>	<b>RUMPUN MK</b>	<b>BOBOT (SKS)</b>	<b>SEMESTER</b>	<b>TGL PENYUSUNAN</b>
Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri		KMK2221		2	2	
<b>OTORISASI</b>	<b>Dosen Pengembang RPS</b>	<b>Koordinator MK</b>		<b>Ketua Jurusan / Ketua Prodi</b>	<b>Dekan/Wakil Dekan 1</b>	
	Tanda tangan	Tanda tangan		Tanda tangan	Tanda tangan	
		Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D. NIP. 198001122009122002		Nama NIP.	Ns. Anisha Ardiana, M.Kep., Ph.D. NIP. 198004172006042002	
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL - Prodi</b>					
	<b>Aspek Sikap</b> S1: bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; S2: menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; S3: berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; S4: berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; S5: menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; S6: bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; S7: taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara; S8: menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; S9: menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; S10: menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan					



	<p><b>Aspek Pengetahuan</b> P2: mampu merancang konsep dan teknik untuk pengembangan rencana strategis dalam bentuk rencana operasional, di berbagai tatanan pelayanan baik di klinik atau komunitas dalam lingkup keilmuan dan praktek keperawatan</p> <p><b>Aspek Keterampilan Umum</b> KU2: Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahlian dalam bidang keperawatan pertanian industrial (agronursing) KU3: 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 KU5: 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; KU6: mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas KU7: Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri</p> <p><b>Aspek Keterampilan Khusus</b> KK1: Mampu melakukan komunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan yang berwawasan pertanian industrial (agronursing) KK2: mampu menyelesaikan permasalahan sains dan teknologi dan atau seni dalam bidang keperawatan/ kesehatan melalui pendekatan interdisiplin; KK13: mampu mengintegrasikan unsur dan fungsi manajemen melalui pendekatan manajemen untuk mengembangkan inovasi pelayanan agronursing sebagai upaya meningkatkan mutu dan mencapai tujuan organisasi</p> <p><b>CP-MK</b></p> <p>Mahasiswa mampu menganalisis proses formulasi, implementasi, dan evaluasi strategi untuk meningkatkan daya saing organisasi.</p>
<p><b>Deskripsi Singkat Mata Kuliah</b></p>	<p>Mata kuliah ini memberikan pengetahuan kepada mahasiswa tentang konsep strategi dan proses formulasi, formasi, implementasi, serta evaluasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri. Mahasiswa dikembangkan untuk mempunyai kemampuan berpikir strategik, membuat keputusan strategik dan memandang berbagai isu pelayanan kesehatan dari perspektif organisasi kesehatan secara menyeluruh.</p>
<p><b>Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep manajemen strategis</li> <li>2. Visi, misi, tujuan organisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>3. Lingkungan internal</li> <li>4. Konsep lingkungan eksternal</li> <li>5. Formulasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>6. Alat formulasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> </ol>

	7. Implementasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri 8. Evaluasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri 9. Kepemimpinan strategik Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri 10. Strategi perubahan Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri 11. Merancang pengendalian strategis system Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri 12. Strategi memasuki era globalisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri					
<b>Daftar Pustaka/ Referensi</b>	1. Thompson, Jr.,A.A., Peteraf, M.A., Gamble, J.E., dan Strickland III, A. J. (2016). Crafting and executing strategy-The quest for competitive advantage: Concepts and cases, 20 <sup>th</sup> Edition. McGraw-Hill, New York, NY. (TPGS) 2. David, Fred R 2011. Strategic Management: Concepts and cases. 13th Edition. Prentice Hall 3. Pearce, John A and Richard B. Robinson, Jr. 2011. Strategic Management. Formulation, Implementation, and Control.12th Edition. McGraw-Hill Irwin 4. Hunger, J. David and Thomas L. Wheelen. 2012. Strategic Management.13th Edition. New Jersey: Addison-Wesley					
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Software</b>			<b>Hardware</b>		
	1. PPT 2. Ms Word 3. E-learning UNEJ			1. Proyektor 2. LCD 3. Laptop/ komputer		
<b>Team Teaching</b>						
<b>Matakuliah Prasarat</b>						
<b>Mgg ke-</b>	<b>Kemampuan Akhir yang Diharapkan (KAD)</b>	<b>Indikator</b>	<b>Kriteria dan Bentuk Penilaian</b>	<b>Metode Pembelajaran [Estimasi Waktu]</b>	<b>Materi Pembelajaran [Pustaka]</b>	<b>Bobot Penilaian (%)</b>
1	Mahasiswa mampu memahami konsep manajemen strategis (C2)	Kemampuan mahasiswa menjelaskan konsep dasar manajemen strategis	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Kontrak perkuliahan, RPS, dan silabus perilaku organisasi 2. Menanamkan nilai- nilai sebagai mahasiswa PSMK 3. Dasar- dasar manajemen strategis 4. Model manajemen stategis bidang kesehatan 5. Manfaat manajemen strategis dalam bidang	

					6. kesehatan (keperawatan) Etika manajemen strategis dalam bidang kesehatan (keperawatan)	
2	Mahasiswa mampu menganalisis visi misi dan tujuan organisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C4)	Kemampuan mahasiswa membuat visi misi dan tujuan organisasi	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Pengertian visi, misi, dan tujuan organisasi 2. Perbedaan visi, misi, dan tujuan organisasi 3. Keterkaitan visi, misi, dan tujuan organisasi 4. Merumuskan pernyataan visi, misi, dan tujuan organisasi	
3	Mahasiswa mampu menganalisis konsep lingkungan internal (C4)	Kemampuan mahasiswa merinci konsep lingkungan internal	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Pengertian lingkungan internal 2. Tujuan dan manfaat analisis lingkungan internal 3. Faktor- faktor dalam lingkungan internal 4. Cara melakukan analisis lingkungan internal 5. Matrik internal faktor analisis (IFA)	
4	Mahasiswa mampu menganalisis konsep lingkungan eksternal (C4)	Kemampuan mahasiswa merinci konsep lingkungan eksternal	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Pengertian lingkungan eksternal 2. Tujuan dan manfaat analisis lingkungan eksternal 3. Faktor- faktor dalam lingkungan eksternal 4. Cara melakukan analisis lingkungan eksternal 5. Matrik eksternal faktor analisis (EFA)	
5	Mahasiswa mampu menganalisis formulasi	Kemampuan mahasiswa	Kriteria : ketepatan menguraikan dan	Ceramah dan diskusi	1. Pengertian formulasi strategi 2. Proses/ tahapan formulasi	

	strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C4)	menguraikan formulasi strategi	penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	2 x 50 menit	strategi 3. Tipe dan tingkatan strategi 4. Faktor- faktor yang mempengaruhi penyusunan formulasi strategi 5. Hambatan penyusunan formulasi strategi	
6	Mahasiswa mampu menganalisis alat formulasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C4)	Kemampuan mahasiswa menguraikan alat formulasi strategi	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Generic strategy's Porter: overall cost leadership, differentiation, focus. 2. Grand strategy: integration strategy, intensive strategy, diversification strategy, defensive strategy	
7	Mahasiswa mampu mengavaluasi pelayanan keperawatan dari pendekatan proses formulasi, dan formasi strategis Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C5)	Kemampuan mahasiswa merekomendasikan tentang pelayanan keperawatan dari pendekatan proses formulasi, dan formasi strategis	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Latihan menyusun visi, misi, tujuan 2. Latihan menyusun matrik IFA dan EFA 3. Latihan mengidentifikasi masalah 4. Latihan menentukan formulasi strategi 5. Latihan menyusun strategi	
8	UTS					
9	Mahasiswa mampu menganalisis tentang implementasi strategis Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C4)	Kemampuan mahasiswa merinci implementasi strategis	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Pengertian implementasi strategi 2. Perbedaan dan keterkaitan antara formulasi dan implementasi strategi. 3. Tahapan/proses	

					implementasi strategi: penerapan isu-isu manajemen (perumusan tujuan tahunan, penetapan kebijakan, alokasi sumber daya, restrukturasi, dll) 4. Penerapan isu-isu pemasaran, keuangan, sumber daya manusia, sistem informasi.	
10	Mahasiswa mampu menganalisis tentang evaluasi strategis Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C4)	Kemampuan mahasiswa merinci tentang evaluasi strategis	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Pengertian evaluasi strategi 2. Pengendalian strategi 3. Tata cara evaluasi strategi 4. Instrumen evaluasi strategi : DMAIC, CAMEL, SIX SIGMA, ISO, BSC	
11	Mahasiswa mampu menerapkan tentang kepemimpinan strategis Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C3)	Kemampuan mahasiswa mengosepkan tentang kepemimpinan strategis	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Analisis kekuatan untuk pengambilan keputusan 2. Gaya pengambilan keputusan 3. Strategi kepemimpinan untuk membuat perubahan	
12	Mahasiswa mampu menganalisis tentang strategi perubahan Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C4)	Kemampuan mahasiswa memerinci strategi perubahan	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Strategi dalam perubahan 2. Menentukan kebutuhan perubahan 3. Implementasi strategi perubahan	
13	Mahasiswa mampu menerapkan tentang merancang pengendalian strategi system Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C3)	Kemampuan mahasiswa mengonsepan tentang merancang pengendalian strategi sistem	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	1. Strategi kontrol sistem 2. Budaya organisasi 3. Strategi reward sistem	

14	Mahasiswa mampu memahami tentang strategi memasuki era globalisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri (C2)	Kemampuan mahasiswa menguraikan tentang strategi memasuki era globalisasi	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. The organisation of the future</li> <li>2. Manajemen prima</li> <li>3. Sistem informasi sebagai pelopor masa depan</li> </ol>	
15	Mahasiswa mampu mengevaluasi manajemen strategis pelayanan keperawatan di tatanan agroindustri (C5)	Kemampuan mahasiswa memberi saran manajemen strategi pelayanan keperawatan di tatanan agroindustri	Kriteria : ketepatan menguraikan dan penguasaan materi Bentuk : Non test dokumen	Ceramah dan diskusi 2 x 50 menit	Studi kasus implementasi dan evaluasi strategi	
16	UAS					

a. Silabus Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri

	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>	
<b>SILABUS</b>		
<b>Nama Mata Kuliah</b>	:	Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri
<b>Kode Mata Kuliah</b>	:	KMK2221
<b>Semester</b>	:	2
<b>SKS</b>	:	2 SKS
<b>Dosen Pengampu Mata Kuliah</b>	:	Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D.
<b>Tim Pengajar</b>	:	
<b>Diskripsi Mata Kuliah</b>	:	Mata kuliah ini memberikan pengetahuan kepada mahasiswa tentang konsep strategi dan proses formulasi, formasi, implementasi, serta evaluasi strategi. Mahasiswa dikembangkan untuk mempunyai kemampuan berpikir strategik, membuat keputusan strategik dan memandang berbagai isu pelayanan kesehatan dari perspektif organisasi kesehatan secara menyeluruh.
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	:	<p><b>CP Prodi</b></p> <p><b>Aspek Sikap</b></p> <p>S1: bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;</p> <p>S2: menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</p> <p>S3: berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;</p> <p>S4: berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;</p> <p>S5: menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>S6: bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>S7: taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8: menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9: menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri;</p> <p>S10: menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p><b>Aspek Pengetahuan</b></p> <p>P2: mampu merancang konsep dan teknik untuk pengembangan rencana strategis dalam bentuk rencana operasional, di berbagai tatanan pelayanan baik di klinik atau komunitas dalam lingkup keilmuan dan praktek keperawatan</p> <p><b>Aspek Keterampilan Umum</b></p> <p>KU2: Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahlian dalam bidang keperawatan pertanian industrial (agronursing)</p>

	<p>KU3: 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</p> <p>KU5: 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;</p> <p>KU6: mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas</p> <p>KU7: Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri</p> <p><b>Aspek Keterampilan Khusus</b></p> <p>KK1: Mampu melakukan komunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>KK2: mampu menyelesaikan permasalahan sains dan teknologi dan atau seni dalam bidang keperawatan/ kesehatan melalui pendekatan interdisiplin;</p> <p>KK13: mampu mengintegrasikan unsur dan fungsi manajemen melalui pendekatan manajemen untuk mengembangkan inovasi pelayanan agronursing sebagai upaya meningkatkan mutu dan mencapai tujuan organisasi</p> <p><b>CP MK</b></p> <p>Mahasiswa mampu menganalisis proses formulasi, implementasi, dan evaluasi strategi untuk meningkatkan daya saing organisasi.</p>
<p><b>Bahan Kajian</b></p>	<p>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep manajemen strategis</li> <li>2. Visi misi, tujuan organisasi, lingkungan internal, dan eksternal Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>3. Formulasi dan alat strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>4. Implementasi dan evaluasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>5. Persaingan dinamika strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>6. Strategi memasuki era globalisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> </ol>
<p><b>Referensi</b></p>	<p>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Thompson, Jr.,A.A., Peteraf, M.A., Gamble, J.E., dan Strickland III, A. J. (2016). Crafting and executing strategy-The quest for competitive advantage: Concepts and cases, 20<sup>th</sup> Edition. McGraw-Hill, New York, NY. (TPGS)</li> <li>2. David, Fred R 2011. Strategic Management: Concepts and cases. 13th Edition. Prentice Hall</li> <li>3. Pearce, John A and Richard B. Robinson, Jr. 2011. Strategic Management. Formulation, Implementation, and Control.12th Edition. McGraw-Hill Irwin</li> <li>4. Hunger, J. David and Thomas L. Wheelen. 2012. Strategic Management.13th Edition. New Jersey:</li> </ol>



		Addison-Wesley
--	--	----------------


### 3.3 Kontrak Kuliah Strategi Pelayanan Keperawatan Di Tatanan Agroindustri

	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>	
<b>KONTRAK KULIAH</b>		
<b>Nama Mata Kuliah</b>	:	Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri
<b>Kode Mata Kuliah</b>	:	KMK2221
<b>Semester/ Tahun Akademik</b>	:	2
<b>SKS</b>	:	2 sks
<b>Koordinator Mata Kuliah</b>	:	Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D.
<b>Tim Pengajar</b>	:	
<b>Diskripsi Mata Kuliah</b>	:	Mata kuliah ini memberikan pengetahuan kepada mahasiswa tentang konsep strategi dan proses formulasi, formasi, implementasi, serta evaluasi strategi. Mahasiswa dikembangkan untuk mempunyai kemampuan berpikir strategik, membuat keputusan strategik dan memandang berbagai isu pelayanan kesehatan dari perspektif organisasi kesehatan secara menyeluruh.
<b>Capaian Pembelajaran Mata kuliah</b>	:	<p><b>CP Prodi</b></p> <p><b>Aspek Sikap</b></p> <p>S1: bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;</p> <p>S2: menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</p> <p>S3: berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;</p> <p>S4: berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;</p> <p>S5: menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>S6: bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>S7: taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8: menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9: menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri;</p> <p>S10: menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p><b>Aspek Pengetahuan</b></p> <p>P2: mampu merancang konsep dan teknik untuk pengembangan rencana strategis dalam bentuk rencana operasional, di berbagai tatanan pelayanan baik di klinik atau komunitas dalam lingkup keilmuan dan praktek keperawatan</p> <p><b>Aspek Keterampilan Umum</b></p> <p>KU2: Mampu melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahlian dalam bidang keperawatan pertanian industrial (agronursing)</p>

	<p>KU3: 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</p> <p>KU5: 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;</p> <p>KU6: mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas</p> <p>KU7: Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri</p> <p><b>Aspek Keterampilan Khusus</b></p> <p>KK1: Mampu melakukan komunikasi secara efektif dengan klien, keluarga, teman sejawat dan profesi lainnya dalam memberikan pelayanan keperawatan yang berwawasan pertanian industrial (agronursing)</p> <p>KK2: mampu menyelesaikan permasalahan sains dan teknologi dan atau seni dalam bidang keperawatan/ kesehatan melalui pendekatan interdisiplin;</p> <p>KK13: mampu mengintegrasikan unsur dan fungsi manajemen melalui pendekatan manajemen untuk mengembangkan inovasi pelayanan agronursing sebagai upaya meningkatkan mutu dan mencapai tujuan organisasi</p> <p><b>CP MK</b></p> <p>Mahasiswa mampu menganalisis proses formulasi, implementasi, dan evaluasi strategi untuk meningkatkan daya saing organisasi.</p>
<b>Bahan Kajian</b>	<p>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep manajemen strategis</li> <li>2. Visi misi, tujuan organisasi, lingkungan internal, dan eksternal Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>3. Formulasi dan alat strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>4. Implementasi dan evaluasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>5. Persaingan dinamika strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> <li>6. Strategi memasuki era globalisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri</li> </ol>
<b>Referensi</b>	<p>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Thompson, Jr.,A.A., Peteraf, M.A., Gamble, J.E., dan Strickland III, A. J. (2016). Crafting and executing strategy-The quest for competitive advantage: Concepts and cases, 20<sup>th</sup> Edition. McGraw-Hill, New York, NY. (TPGS)</li> <li>2. David, Fred R 2011. Strategic Management: Concepts and cases. 13th Edition. Prentice Hall</li> <li>3. Pearce, John A and Richard B. Robinson, Jr. 2011. Strategic Management. Formulation, Implementation, and Control.12th Edition. McGraw-Hill Irwin</li> <li>4. Hunger, J. David and Thomas L. Wheelen. 2012. Strategic Management.13th Edition. New Jersey: Addison-Wesley</li> </ol>
<b>Tugas</b>	<p>:</p>

<b>Kriteria Penilaian</b>		:	UTS : 25% UAS : 25% Tugas Presentasi : 30% Keaktifan : 20%	
<b>Jadwal Perkuliahan</b>		:		
	<b>Pertemuan ke</b>	<b>Tanggal dan Jam</b>	<b>Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan</b>	<b>Dosen Pengampu</b>
	1		1. Konsep manajemen strategis	
	2		2. Visi misi dan tujuan organisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	
	3		3. Konsep lingkungan internal	
	4		4. Konsep lingkungan eksternal	
	5		5. Formulasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	
	6		6. Alat formulasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	
	7		7. Studi kasus	
	8		8. UTS	
	9		9. Implementasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	
	10		10. Evaluasi strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	
	11		11. Kepemimpinan strategic Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	
	12		12. Strategi perubahan	
	13		13. Merancang pengendalian strategis sistem	
	14		14. Strategi memasuki era globalisasi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri	
	15		15. Studi kasus	
	16		16. UAS	

4 Agronursing  
4.1 RPS Agronursing

 <b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>					
<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</b>					
<b>MATA KULIAH</b>	<b>KODE</b>	<b>Rumpun MK</b>	<b>BOBOT (sks)</b>	<b>SEMESTER</b>	<b>Tgl Penyusunan</b>
Agronursing	KMK2108		2	1	
<b>OTORISASI</b>	<b>Dosen Pengembang RPS</b>	<b>Koordinator MK</b>	<b>Ketua Jurusan / Ketua Prodi</b>	<b>Dekan/Wakil Dekan 1</b>	
	Tanda tangan	Tanda tangan	Tanda tangan	Tanda tangan	
	Ns. Tantut Susanto, PhD	Ns. Tantut Susanto, PhD	Nama	Ns. Lantin Sulistyorini, S.Kep., M.Kes	
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL – Prodi</b>				
	<b>Sikap :</b> S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila; S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara; S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan				

		<p><b>Pengetahuan :</b></p> <p>P5 : Mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya dalam bidang agronursing.</p> <p>P6 : Mampu mengelaborasi prinsip etik, legal dan peka budaya dalam menjalankan peran sebagai care provider, educator, researcher, leader dan manager, serta pengembangan kualitas personal dan profesional melalui pendekatan inter dan multidisiplin dalam pelayanan agronursing.</p> <p>P7 : Mampu mengembangkan konsep dan prinsip <i>evidence based</i> dalam pemberian asuhan dan pelayanan agronursing.</p> <p><b>Ketrampilan Umum :</b></p> <p>KU6 : Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas;</p> <p>KU8 : Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi</p> <p><b>Ketrampilan Khusus :</b></p> <p>KK8 : Mampu mengintegrasikan program keselamatan pasien dan keselamatan kerja meliputi analisis, resiko dan intervensi/implementasi pada praktek dan pelayanan keperawatan;</p> <p>KK9 : Mampu mengembangkan sistem keselamatan pasien dan keselamatan kerja melalui kontribusi pengembangan kebijakan baik proses dan prosedur klinis pada praktek dan pelayanan keperawatan;</p> <p>KK13 : mampu mengintegrasikan unsur dan fungsi manajemen melalui pendekatan manajemen untuk mengembangkan inovasi pelayanan agronursing sebagai upaya meningkatkan mutu dan mencapai tujuan organisasi;</p> <p>KK14 : mampu mengembang tata kelola asuhan keperawatan pasien di berbagai tatanan dalam layanan agronursing dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal dan etik serta kebijakan baik ditingkat nasional dan internasional.</p>
		<p><b>CP-MK</b></p> <p>M1 Mahasiswa mampu memahami konsep teori dan epidemiologi agronursing</p> <p>M2 Mahasiswa mampu menganalisis tentang hasil riset agronursing</p> <p>M3 Mahasiswa mampu membuat model aplikasi hasil riset agronursing di bidang keperawatan dasar, medikal bedah, kritis, maternitas, anak, komunitas dan jiwa</p> <p>M4 Mahasiswa mampu mengaplikasikan model aplikasi agronursing dalam pelayanan keperawatan</p>
<p><b>Deskripsi Singkat Mata Kuliah</b></p>		<p>Mata kuliah ini mempelajari model aplikasi hasil riset agronursing untuk meningkatkan peran perawat profesional di berbagai tatanan pelayanan keperawatan yang berfokus pada lingkungan pertanian, perkebunan, peternakan, dan perikanan dalam perspektik</p>

	keperawatan dasar, medikal bedah, kritis, maternitas, anak, komunitas dan jiwa.	
<b>Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep dasar Agronursing</li> <li>2. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas</li> <li>3. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan Keluarga</li> <li>4. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar</li> <li>5. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan manajemen</li> <li>6. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan bedah</li> <li>7. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medical</li> <li>8. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis</li> <li>9. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan gawat darurat</li> <li>10. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan maternitas</li> <li>11. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan anak</li> <li>12. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa</li> <li>13. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa komunitas</li> </ol>	
<b>Daftar Pustaka/ Referensi</b>	<p><b>Utama :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Winters, Charlene A. 2013. Rural Nursing: Concepts, Theory, and Practice, Fourth Edition. New York: Springer Publishing Company</li> <li>• Richardson, Jim, Glasper, E Alan. 2010. A Textbook of Children's and Young People's Nursing E-Book. Shouthampton: Elsevier Health Sciences</li> <li>• Bushy, Angeline. 2000. Orientation to Nursing in the Rural Community. California: SAGE Publications</li> <li>• Schuman, Stanley H, Donham, Kelley J., Lay, Jan, Rautiainen, Risto. 1997. Agricultural Health and Safety: Recent Advances. <i>Volume 4, Issues 1-4 of Journal of Agromedicine Series</i>. New York: CRC Press</li> </ul> <p><b>Pendukung :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Donham Kelley J., Thelin Anders. 2016. Agricultural Medicine: Rural Occupational and Environmental Health, Safety, and Prevention. New Jersey: John Wiley &amp; Sons</li> <li>• Lessenger, James E. 2006. Agricultural Medicine: A Practical Guide. USA: Springer Science &amp; Business Media</li> <li>• Pohanish, Richard P. 2014. Sittig's Handbook of Pesticides and Agricultural Chemicals. USA: William Andrew</li> </ul>	
<b>Media Pembelajaran</b>	<p><b>Software</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Microsoft office</li> <li>• E-learning UNEJ</li> </ul>	<p><b>Hardware</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>.1.1.1 Proyektor</li> <li>.1.1.2 LCD</li> <li>.1.1.3 Laptop</li> <li>.1.1.4 White board</li> </ul>
<b>Team Teaching</b>	1. Ns. Tantut Susanto, PhD	

	2. Ns Anisah Ardiana, PhD 3. Dr. Rondhianto, M.Kep 4. Dr. Iis Rahmawati, M.Kep 5. Ns. Erti I Dewi, M.Kep. Sp.Kep.J					
<b>Matakuliah Prasarat</b>	Tidak ada					
<b>Minggu ke-</b>	<b>Kemampuan Akhir yang Diharapkan (KAD)</b>	<b>Indikator</b>	<b>Kriteria dan Bentuk Penilaian</b>	<b>Metode Pembelajaran [Estimasi Waktu]</b>	<b>Materi Pembelajaran [Pustaka]</b>	<b>Bobot Penilaian (%)</b>
1	Mahasiswa dapat memahami rancangan pembelajaran mata kuliah agronursing			Diskusi [TM : 1*(3*50 menit)]	Rencana pembelajaran semester (RPS), Rancangan tugas mahasiswa (RTM), Lembar kerja mahasiswa (LKM), Lembar penilaian hasil belajar (LPHB), Kontrak kuliah.	
2	Mahasiswa dapat menjelaskan Konsep dasar Agronursing	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan Konsep dasar Agronursing	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	1. Definisi keperawatan 2. Definisi agronursing 3. Definisi petani 4. Karakteristik petani Indonesia 5. Karakteristik penyakit pada petani 6. Pencegahan dan penanganan penyakit pada petani	5%
3	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri:	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan komunitas Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas	5%



				2*(2*60menit)]		
4	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan Keluarga	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan keluarga	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan keluarga Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan keluarga	5%
5	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan dasar Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar	5%
6	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan manajemen	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan manajemen	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan manajemen Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan manajemen	5%
7	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan bedah	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen)	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan bedah Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan bedah	5%

		keperawatan bedah	[LPHB]	[TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]		
<b>8</b>	UTS					15%
<b>9</b>	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medical	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medikal	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan medikal Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medikal	5%
<b>10</b>	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan kritis Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis	5%
<b>11</b>	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan gawat darurat	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan gawat darurat	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan gawat darurat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan gawat darurat	5%
<b>12</b>	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan maternitas	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery</i>	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan maternitas Model aplikasi riset	5%

		agronursing di bidang keperawatan maternitas	Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	<i>Learning</i> [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	agronursing di bidang keperawatan maternitas	
<b>13</b>	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan anak	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan anak	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan anak Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan anak	5%
<b>14</b>	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan jiwa Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa	5%
<b>15</b>	Mahasiswa dapat membuat Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa komunitas	Kemampuan mahasiswa dalam membuat model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa komunitas	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	Bentuk: Kuliah dan diskusi  Model: <i>Discovery Learning</i>  [TM : 1*(3*50 menit)] [Terstruktur + Mandiri: 2*(2*60menit)]	Hasil riset agronursing di bidang keperawatan jiwa komunitas Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa komunitas	5%
<b>16</b>	UAS					20%


#### 4.2 Silabus Agronursing

	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>
<b>SILABUS</b>	
<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Agronursing/ <i>Agricultural health nursing</i>
<b>Kode Mata Kuliah</b>	: KMK2108
<b>Semester</b>	: 1
<b>SKS</b>	: 2 SKS
<b>Dosen Pengampu Mata Kuliah</b>	: Ns. Tantut Susanto, PhD
<b>Tim Pengajar</b>	: 1. Ns. Tantut Susanto, PhD 2. Ns Anisah Ardiana, PhD 3. Dr. Rondhianto, M.Kep 4. Dr. Iis Rahmawati, M.Kep 5. Ns. Erti I Dewi, M.Kep. Sp.Kep.J
<b>Diskripsi Mata Kuliah</b>	: Mata kuliah ini mempelajari model aplikasi hasil riset agronursing untuk meningkatkan peran perawat profesional di berbagai tatanan pelayanan keperawatan yang berfokus pada lingkungan pertanian, perkebunan, peternakan, dan perikanan dalam perspektik keperawatan dasar, medikal bedah, kritis, maternitas, anak, komunitas dan jiwa.
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	: <p><b>Sikap :</b></p> <p>S1 : bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;</p> <p>S2 : menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</p> <p>S3 : berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;</p> <p>S4 : berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;</p> <p>S5 : menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>S6 : bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>S7 : taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8 : menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9 : menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</p> <p>S10 : menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p><b>Pengetahuan :</b></p> <p>P5 : Mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya dalam bidang agronursing.</p>

	<p>P6 : Mampu mengelaborasi prinsip etik, legal dan peka budaya dalam menjalankan peran sebagai care provider, educator, researcher, leader dan manager, serta pengembangan kualitas personal dan profesional melalui pendekatan inter dan multidisiplin dalam pelayanan agronursing.</p> <p>P7 : Mampu mengembangkan konsep dan prinsip <i>evidence based</i> dalam pemberian asuhan dan pelayanan agronursing.</p> <p><b>Ketrampilan Umum :</b></p> <p>KU6 : Mampu mengelola, mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan kolega, sejawat di dalam lembaga dan komunitas penelitian yang lebih luas;</p> <p>KU8 : Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian dalam rangka menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi</p> <p><b>Ketrampilan Khusus :</b></p> <p>KK8 : Mampu mengintegrasikan program keselamatan pasien dan keselamatan kerja meliputi analisis, resiko dan intervensi/implementasi pada praktek dan pelayanan keperawatan;</p> <p>KK9 : Mampu mengembangkan sistem keselamatan pasien dan keselamatan kerja melalui kontribusi pengembangan kebijakan baik proses dan prosedur klinis pada praktek dan pelayanan keperawatan;</p> <p>KK13 : mampu mengintegrasikan unsur dan fungsi manajemen melalui pendekatan manajemen untuk mengembangkan inovasi pelayanan agronursing sebagai upaya meningkatkan mutu dan mencapai tujuan organisasi;</p> <p>KK14 : mampu mengembang tata kelola asuhan keperawatan pasien di berbagai tatanan dalam layanan agronursing dengan pendekatan proses manajemen melalui pertimbangan aspek legal dan etik serta kebijakan baik ditingkat nasional dan internasional.</p>
<b>Bahan Kajian</b>	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep dasarAgronursing</li> <li>2. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas dan Keluarga</li> <li>3. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar dan managemen</li> <li>4. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medical bedah</li> <li>5. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis dan gawat darurat</li> <li>6. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan maternitas anak</li> <li>7. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa</li> </ol>
<b>Referensi</b>	: <p><b>Utama :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Winters, Charlene A. 2013. Rural Nursing: Concepts, Theory, and Practice, Fourth Edition. New York: Springer Publishing Company</li> <li>2. Richardson, Jim, Glasper, E Alan. 2010. A Textbook of</li> </ol>

	<p>Children's and Young People's Nursing E-Book. Shouthampton: Elsevier Health Sciences</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Bushy, Angeline. 2000. Orientation to Nursing in the Rural Community. California: SAGE Publications</li> <li>4. Schuman, Stanley H, Donham, Kelley J., Lay, Jan, Rautiainen, Risto. 1997. Agricultural Health and Safety: Recent Advances. <i>Volume 4, Issues 1-4 of Journal of Agromedicine Series</i>. New York: CRC Press</li> </ol> <p><b>Pendukung :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Donham Kelley J., Thelin Anders. 2016. Agricultural Medicine: Rural Occupational and Environmental Health, Safety, and Prevention. New Jersey: John Wiley &amp; Sons</li> <li>2. Lessenger, James E. 2006. Agricultural Medicine: A Practical Guide. USA: Springer Science &amp; Business Media</li> <li>3. Pohanish, Richard P. 2014. Sittig's Handbook of Pesticides and Agricultural Chemicals. USA: William Andrew</li> </ol>
--	--

### 4.3 Kontrak Agronursing


	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>
KONTRAK KULIAH	
<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Agronursing/ <i>Agricultural health nursing</i>
<b>Kode Mata Kuliah</b>	: KMK2108
<b>Semester/Tahun Akademik</b>	: 1
<b>SKS</b>	: 2
<b>Koordinator Mata Kuliah</b>	: Ns. Tantut Susanto, PhD
<b>Tim Pengajar</b>	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ns. Tantut Susanto, PhD</li> <li>2. Ns Anisah Ardiana, PhD</li> <li>3. Dr. Rondhianto, M.Kep</li> <li>4. Dr. Iis Rahmawati, M.Kep</li> <li>5. Ns. Erti I Dewi, M.Kep. Sp.Kep.J</li> </ol>
<b>Diskripsi Mata Kuliah</b>	: Mata kuliah ini mempelajari model aplikasi hasil riset agronursing untuk meningkatkan peran perawat profesional di berbagai tatanan pelayanan keperawatan yang berfokus pada lingkungan pertanian, perkebunan, peternakan, dan perikanan dalam perspektik keperawatan dasar, medikal bedah, kritis, maternitas, anak, komunitas dan jiwa.
<b>Capaian Pembelajaran Matakuliah</b>	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa mampu memahami konsep teori dan epidemiologi agronursing</li> <li>2. Mahasiswa mampu menganalisis tentang hasil riset agronursing</li> <li>3. Mahasiswa mampu membuat model aplikasi hasil riset agronursing di bidang keperawatan dasar, medikal bedah, kritis, maternitas, anak, komunitas dan jiwa</li> <li>4. Mahasiswa mampu mengaplikasikan model aplikasi agronursing dalam pelayanan keperawatan</li> </ol>
<b>Bahan Kajian</b>	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep dasar Agronursing</li> <li>2. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas dan Keluarga</li> <li>3. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar dan manajemen</li> <li>4. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medical bedah</li> <li>5. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis dan gawat darurat</li> <li>6. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan maternitas anak</li> <li>7. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa</li> </ol>
<b>Referensi</b>	: <p><b>Utama :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Winters, Charlene A. 2013. Rural Nursing: Concepts, Theory, and Practice, Fourth Edition. New York: Springer Publishing Company</li> <li>2. Richardson, Jim, Gasper, E Alan. 2010. A Textbook of Children's and Young People's Nursing E-Book. Shouthampton: Elsevier Health Sciences</li> <li>3. Bushy, Angeline. 2000. Orientation to Nursing in the</li> </ol>

			<p>Rural Community. California: SAGE Publications</p> <p>4. Schuman, Stanley H, Donham, Kelley J., Lay, Jan, Rautiainen, Risto. 1997. Agricultural Health and Safety: Recent Advances. <i>Volume 4, Issues 1-4 of Journal of Agromedicine Series</i>. New York: CRC Press</p> <p>5. <b>Pendukung :</b></p> <p>6. Donham Kelley J., Thelin Anders. 2016. Agricultural Medicine: Rural Occupational and Environmental Health, Safety, and Prevention. New Jersey: John Wiley &amp; Sons</p> <p>7. Lessenger, James E. 2006. Agricultural Medicine: A Practical Guide. USA: Springer Science &amp; Business Media</p> <p>8. Pohanish, Richard P. 2014. Sittig's Handbook of Pesticides and Agricultural Chemicals. USA: William Andrew</p>	
<b>Tugas</b>	:	Makalah model aplikasi hasil riset agronursing		
<b>Kriteria Penilaian</b>	:	<p>Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi</p> <p>Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]</p>		
<b>Jadwal Perkuliahan</b>	:			
	<b>Pertemuan ke</b>	<b>Tanggal dan Jam</b>	<b>Bahan Kajian</b>	<b>Dosen Pengampu</b>
	1		1. Penjelasan kontrak mata kuliah agronursing	TS
	2		2. Konsep dasar Agronursing	TS
	3		3. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan komunitas	TS
	4		4. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan Keluarga	TS
	5		5. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan dasar	AA
	6		6. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan manajemen	AA
	7		7. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan bedah	RD
	8		<b>8. UTS</b>	TS
	9		9. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan medical	RD
	10		10. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan kritis	RD
	11		11. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan gawat darurat	RD
	12		12. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan maternitas	IR
	13		13. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan anak	IR
	14		14. Model aplikasi riset agronursing	EID



			di bidang keperawatan jiwa 15. Model aplikasi riset agronursing di bidang keperawatan jiwa komunitas <b>16. UAS</b>	EID
--	--	--	---	-----

5. Pelayanan Paliatif dalam Agronursing  
5.1 RPS Pelayanan Paliatif dalam Agronursing

	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>				
	<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</b>				
<b>MATA KULIAH</b>	<b>KODE</b>	<b>Rumpun MK</b>	<b>BOBOT (sks)</b>	<b>SEMESTER</b>	<b>Tgl Penyusunan</b>
Keperawatan Paliatif dalam Agronursing	KMK2214	-	2	2	
<b>OTORISASI</b>	<b>Dosen Pengembang RPS</b>	<b>Koordinator MK</b>	<b>Ketua Jurusan / Ketua Prodi</b>	<b>Dekan</b>	
	Dr. Ns. Rondhianto, M.Kep	Dr. Ns. Rondhianto, M.Kep	Ns. Wantiyah, M.Kep	Ns. Lantin Sulistiyorini, M.Kes	
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL - Prodi</b>				
		1. Mahasiswa mampu bertindak secara ilmiah dalam menyelesaikan masalah praktek keperawatan 2. Mahasiswa mampu berpikir kritis dalam menyusun langkah penyelesaian masalah praktek keperawatan 3. Mahasiswa mampu menerapkan nilai-nilai keilmuan dan riset dalam penyelesaian masalah praktek keperawatan 4. Mahasiswa mampu menyusun penyelesaian permasalahan			
	<b>CP-MK</b>				
	<b>Sikap :</b> S1: bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; S2: menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; S3: berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila; S4: berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa; S5: menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain; S6: bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan; S7: taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;				

	<p>S8: menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;  S9: menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan  S10: menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p><b>Pengetahuan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu merancang penelitian keperawatan dengan pendekatan kualitatif dan/atau kuantitatif yang inovatif dan teruji dengan pengakuan nasional dan internasional (P3).</li> <li>2. Mampu mengelaborasi teori, konsep dan issue terkini dalam pengembangan EBP dan <i>literature review</i> dengan menerapkan teknik <i>searching</i> dan <i>retrieving knowledge-based information (information retrieval system)</i> dalam bidang keperawatan (P4)</li> <li>3. Mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya dalam bidang keperawatan (P5)</li> <li>4. Mampu mengelaborasi prinsip etik, legal dan peka budaya dalam menjalankan peran sebagai care provider, educator, researcher, leader dan manager, serta pengembangan kualitas personal dan profesional melalui pendekatan inter dan multidisiplin dalam layanan keperawatan (P6).</li> <li>5. Mampu mengembangkan konsep dan prinsip <i>evidence based</i> dalam pemberian asuhan dan pelayanan keperawatan (P7).</li> </ol> <p><b>Ketrampilan Umum :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan berdasarkan kajian kebutuhan masyarakat, data, aspek etik dan legal (KU1)</li> <li>2. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian untuk menjamin kesahihan dan menghindari plagiasi (KU4)</li> </ol> <p><b>Ketrampilan Khusus :</b>  Mampu mengkaji dan mengimplementasikan kebijakan dan prosedur terkini sesuai dengan <i>evidence-based practice</i> dalam rangka meningkatkan kualitas hidup klien (KK6)</p>
<b>Deskripsi Singkat Mata Kuliah</b>	Mata kuliah ini mempelajari tentang perspektif keperawatan dan konsep perawatan paliatif meliputi etik, kebijakan, teknik menyampaikan berita buruk, komunikator, kebutuhan psikologis, manajemen nyeri, berbagai macam terapi komplementer terhadap pasien paliatif dan menjelang ajal dalam tatanan klinik dan komunitas dengan mempertimbangkan aspek kearifan lokal budaya
<b>Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep perawatan paliatif dan <i>continuity of care</i> di pelayanan paliatif</li> <li>2. Penerapan konsep keperawatan paliatif di dalam tatanan klinik/komunitas</li> <li>3. Konsep nyeri dan kualitas hidup pada pasien paliatif</li> <li>4. Asuhan keperawatan pada pasien perawatan paliatif</li> <li>5. Evidence based terbaru mengenai intervensi keperawatan dalam perawatan paliatif dan menjelang Ajal</li> </ol>

	6. Perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya 7. Evidence based practice dan hasil riset keperawatan pada klien dengan kondisi disabilitas 8. Program pelayanan kesehatan untuk klien dengan kondisi disabilitas					
<b>Daftar Pustaka/ Referensi</b>	1. Herdman, H. & Kamitsuru, S., 2015. NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2015–2017, Oxford: Wiley Blackwell. 2. Buckley, J. (2008). <i>Palliative care: an integrated approach</i> . John Wiley & Sons. 3. National Consensus Project for Quality Palliative care, 2009. Clinical Practice Guidelines for Quality Palliative Care 2nd ed., Pittsburgh: National Consensus Project for Quality Palliative Care. 4. Stevens, T. et al., 2007. Palliative care in stroke: a critical review of the literature. <i>Palliative medicine</i> , 21(4), pp.323–31. Available at: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409</a> [Accessed February 24, 2014]. 5. Stevens, T. et al., 2007. Palliative care in stroke: a critical review of the literature. <i>Palliative medicine</i> , 21(4), pp.323–31. Available at: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409</a> [Accessed February 24, 2014]. 6. WHO, 2004. Better Palliative Care for Older People, Copenhagen: WHO Regional Office for Europe. 7. Zerwekh, J., 2006. Nursing Care at the End of Life: Palliative Care for Patients and Families, Philadelphia: F.A. Davis Comp.					
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Software</b>			<b>Hardware</b>		
	1. MS Word 2. Browser: E-learning UNEJ			1. Proyektor 2. LCD 3. Laptop / Komputer		
<b>Team Teaching</b>	Rondhianto dan TIM					
<b>Matakuliah Prasarat</b>	-					
<b>Minggu ke-</b>	<b>Kemampuan Akhir yang Diharapkan (KAD)</b>	<b>Indikator</b>	<b>Kriteria dan Bentuk Penilaian</b>	<b>Metode Pembelajaran [Estimasi Waktu]</b>	<b>Materi Pembelajaran [Pustaka]</b>	<b>Bobot Penilaian (%)</b>
1	Mahasiswa dapat memahami konsep perawatan paliatif	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan tentang konsep perawatan paliatif	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*3*50 menit	sep dasar perawatan paliatif dan perawatan penyait kronis: 1. Definisi 2. Konsep penyakit kronik dan perawatan paliatif, 3. Konsep kematian, Konsep perawatan menjelang ajal,	5%

					4. Dasar hukum pelayanan paliatif di Indonesia	
<b>2</b>	Mahasiswa mampu menjelaskan penerapan konsep keperawatan paliatif di dalam tatanan klinik dan komunitas	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan tentang penerapan keperawatan paliatif dalam tatanan klinik dan komunitas	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*3*50 menit	Konsep keperawatan paliatif di dalam tatanan klinik dan komunitas: 1. Perawatan penyakit kronik di rumah sakit 2. Konsep perawatan pasien menghadapi kematian di rumah sakit 3. Konsep pendampingan keluarga pasien paliatif dan menjelang ajal di rumah sakit 4. Peran perawat rumah sakit di dalam perawatan paliatif dan menjelang ajal, 5. Konsep hospice care untuk pasien paliatif, 6. Pendampingan keluarga dengan penyakit kronik di setting komunitas 7. Peran perawat, komunitas dalam perawatan paliatif dan menjelang ajal	5%
<b>3</b>	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep continuity care di pelayanan paliatif	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan konsep continuity care di pelayanan paliatif	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*3*50 menit	Konsep continuity carer: 1. Definisi tentang Continuity of care 2. Peranan continuity of care dalam pelayanan paliatif, 3. Peran perawat dalam continuity of care	5%

4	Mahasiswa mampu memahami tentang konsep kualitas hidup	Kemampuan mahasiswa dalam menjawab tentang konsep kualitas hidup dalam pelayanan paliatif	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*2*50 menit  praktikum 1*150 menit	Konsep kualitas hidup dalam pelayanan paliatif: 1. Definisi kualitas hidup, 2. Peranan kualitas hidup dalam penyakit kronis, 3. Cara mengukur kualitas hidup 4. Evidence based tentang kualitas hidup pada penderita penyakit kronis	5%
5	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang aspek psikologis pasien paliatif	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan tentang aspek psikologis pasien paliatif	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*3*50 menit	Aspek psikologis pasien paliatif: 1. Aspek psikologis pasien menjelang ajal, 2. Bereavement, dying care, grieving, dll)	5%
6	Mahasiswa mampu memahami konsep dan mempraktekkan pengkajian spiritual pada pasien paliatif	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan aspek spiritualitas pada pasien paliatif	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*2*50 menit  praktikum 1*150 menit	Konsep spiritualitas pada pasien paliatif: 1. Definisi spiritual 2. Aspek spiritual pasien paliatif 3. Peran spiritual pada kualitas hidup pasien paliatif 4. Pengukuran spiritualitas	5%
7		Literature review dan presentasi	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen)	diskusi 1*2*50 menit  praktikum 1*150 menit		5%

			[LPHB]			
<b>8</b>	UTS					
<b>9</b>	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang konsep nyeri dan tatalaksanannya pada kasus paliatif	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan konsep nyeri dan tatalaksanannya pada kasus paliatif	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*3*50 menit	Konsep nyeri: 1. Nyeri pada penyakit kronik (kanker, stroke dan DM), 2. Pengkajian nyeri menggunakan tools nyeri untuk pasien sadar maupun tidak sadar 3. Nyeri pada proses kematian 4. Medikasi pada nyeri pasien penyakit kronik 5. Terapi komplementer dalam penanganan nyeri pasien kronik	5%
<b>10 -11</b>	Mahasiswa mampu menjelaskan asuhan keperawatan dalam perawatan paliatif	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan asuhan keperawatan dalam perawatan paliatif	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 2*2*50 menit  praktikum 2*150 menit	Konsep asuhan keperawatan dalam perawatan paliatif: 1. Pengkajian gejala pada pasien dengan penyakit kronik, 2. Pengkajian gejala pada pasien menghadapi kematian 3. Aspek kolaborasi dalam Penanganan gejala pada pasien penyakit kronik dan menjelang ajal (Sistem kardiovaskuler, respirasi, eliminasi dan gastrointestinal)	5%
<b>12</b>	Mahasiswa mampu	Kemampuan mahasiswa	Kriteria:	diskusi	Konsep perawatan paliatif	5%

	menjelaskan perawatan paliatif dalam prespektif agama	dalam menjelaskan perawatan paliatif dalam prespektif agama	Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	1*2*50 menit  praktikum 1*150 menit	dalam persepektif agama	
<b>13</b>	Mahasiswa mampu menjelaskan perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya	Kemampuan mahasiswa dalam menjelaskan perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 1*2*50 menit  praktikum 1*150 menit	Konsep perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya: 1. Perawatan paliatif pada suku jawa 2. Perawatan paliatif pada suku madura 3. Perawatan paliatif suku osing 4. Perawatan paliatif pada suku Bali	
<b>14</b>		Tugas literature review I	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]			
<b>15</b>		Tugas literature review I	Kriteria: Ketepatan dan penguasaan materi  Metode: Non Tes (Dokumen) [LPHB]	diskusi 2*2*50 menit  praktikum 1*150 menit		10%
<b>16</b>	UAS					




## 5.2 Silabus Pelayanan Paliatif dalam agronursing

	<p><b>UNIVERSITAS JEMBER</b>  <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b>  <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b></p>
<b>SILABUS</b>	
<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Pelayanan Paliatif Dalam Agronursing
<b>Kode Mata Kuliah</b>	: KMK2214
<b>Semester</b>	: <b>II (dua)</b>
<b>SKS</b>	: 2 SKS
<b>Dosen Pengampu Mata Kuliah</b>	: Rondhianto,S.Kep, Ns., M.Kep.
<b>Tim Pengajar</b>	:
<b>Diskripsi Mata Kuliah</b>	: Mata kuliah ini mempelajari tentang perspektif keperawatan dan konsep perawatan paliatif meliputi etik, kebijakan, teknik menyampaikan berita buruk, komunikator, kebutuhan psikologis, manajemen nyeri, berbagai macam terapi komplementer terhadap pasien paliatif dalam tatanan klinik dan komunitas dengan mempertimbangkan aspek agama dan kearifan lokal budaya
<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah</b>	<p><b>Sikap :</b></p> <p>S1: bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan menunjukkan sikap religius;</p> <p>S2: menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menugaskan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</p> <p>S3: berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan keadilan berdasarkan Pancasila;</p> <p>S4: berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggung jawab pada negara dan bangsa;</p> <p>S5: menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>S6: bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>S7: taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>S8: menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>S9: menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</p> <p>S10: menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</p> <p><b>Pengetahuan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu merancang penelitian keperawatan dengan pendekatan kualitatif dan/atau kuantitatif yang inovatif dan teruji dengan pengakuan nasional dan internasional (P3).</li> <li>2. Mampu mengelaborasi teori, konsep dan issue terkini dalam pengembangan EBP dan <i>literature review</i> dengan menerapkan teknik <i>searching</i> dan <i>retrieving knowledge-based information (information retrieval system)</i> dalam bidang keperawatan (P4)</li> <li>3. Mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya</li> </ol>

		<p>dalam bidang keperawatan (P5)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mampu mengelaborasi prinsip etik, legal dan peka budaya dalam menjalankan peran sebagai care provider, educator, researcher, leader dan manager, serta pengembangan kualitas personal dan profesional melalui pendekatan inter dan multidisiplin dalam layanan keperawatan (P6).</li> <li>Mampu mengembangkan konsep dan prinsip <i>evidence based</i> dalam pemberian asuhan dan pelayanan keperawatan (P7).</li> </ol> <p><b>Ketrampilan Umum :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan berdasarkan kajian kebutuhan masyarakat, data, aspek etik dan legal (KU1)</li> <li>Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian untuk menjamin kesahihan dan menghindari plagiasi (KU4)</li> </ol> <p><b>Ketrampilan Khusus :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mampu mengkaji dan mengimplementasikan kebijakan dan prosedur terkini sesuai dengan <i>evidence-based practice</i> dalam rangka meningkatkan kualitas hidup klien (KK6)</li> </ol>
<b>Bahan Kajian</b>	:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Konsep perawatan paliatif dan continuity of care di pelayanan paliatif</li> <li>Penerapan konsep keperawatan paliatif di dalam tatanan klinik/komunitas</li> <li>Konsep nyeri dan kualitas hidup pada pasien paliatif</li> <li>Asuhan keperawatan pada pasien perawatan paliatif</li> <li>Evidence based terbaru mengenai intervensi keperawatan dalam perawatan paliatif dan menjelang Ajal</li> <li>Perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya</li> <li>Evidence based practice dan hasil riset keperawatan pada klien dengan kondisi disabilitas</li> <li>Program pelayanan kesehatan untuk klien dengan kondisi disabilitas</li> </ol>
<b>Referensi</b>	:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Herdman, H. &amp; Kamitsuru, S., 2015. NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions &amp; Classification, 2015–2017, Oxford: Wiley Blackwell.</li> <li>Buckley, J. (2008). <i>Palliative care: an integrated approach</i>. John Wiley &amp; Sons.</li> <li>Campbell, M. (2012). Nurse to Nurse Perawatan Paliatif. <i>Jakarta: Salemba Medika</i>.</li> <li>Campbell, M. (2012). Nurse to Nurse Perawatan Paliatif. <i>Jakarta: Salemba Medika</i>.</li> <li>National Consensus Project for Quality Palliative care, 2009. Clinical Practice Guidelines for Quality Palliative Care 2nd ed., Pittsburgh: National Consensus Project for Quality Palliative Care.</li> <li>Stevens, T. et al., 2007. Palliative care in stroke: a critical review of the literature. <i>Palliative medicine</i>, 21(4), pp.323–31. Available at: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409</a> [Accessed February 24, 2014].</li> <li>Stevens, T. et al., 2007. Palliative care in stroke: a critical review of the literature. <i>Palliative medicine</i>, 21(4), pp.323–31. Available at: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409</a></li> </ol>

	<p>[Accessed February 24, 2014].</p> <ol style="list-style-type: none"><li>8. WHO, 2004. Better Palliative Care for Older People, Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.</li><li>9. Zerwekh, J., 2006. Nursing Care at the End of Life: Palliative Care for Patients and Families, Philadelphia: F.A. Davis Comp.</li></ol>
--	--

### 5.3 Kontrak Kuliah Pelayanan Paliatif dalam Agronursing

	<b>UNIVERSITAS JEMBER</b> <b>FAKULTAS KEPERAWATAN</b> <b>PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN</b>
<b>KONTRAK KULIAH</b>	
<b>Nama Mata Kuliah</b>	: Pelayanan Paliatif Dalam Agronursing
<b>Kode Mata Kuliah</b>	: KMK2214
<b>Semester/Tahun Akademik</b>	: II (dua)
<b>SKS</b>	: 2
<b>Koordinator Mata Kuliah</b>	: Rondhianto,S.Kep, Ns., M.Kep.
<b>Tim Pengajar</b>	:
<b>Diskripsi Mata Kuliah</b>	: Mata kuliah ini mempelajari tentang perspektif keperawatan dan konsep perawatan paliatif meliputi etik, kebijakan, teknik menyampaikan berita buruk, komunikator, kebutuhan psikologis, manajemen nyeri, berbagai macam terapi komplementer terhadap pasien paliatif dalam tatanan klinik dan komunitas dengan mempertimbangkan aspek agama dan kearifan lokal budaya
<b>Capaian Pembelajaran Matakuliah</b>	: <p><b>Sikap :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>S1: bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;</li> <li>S2: menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</li> <li>S3: berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila;</li> <li>S4: berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;</li> <li>S5: menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</li> <li>S6: bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</li> <li>S7: taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</li> <li>S8: menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</li> <li>S9: menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan</li> <li>S10: menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan</li> </ul> <p><b>Pengetahuan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu merancang penelitian keperawatan dengan pendekatan kualitatif dan/atau kuantitatif yang inovatif dan teruji dengan pengakuan nasional dan internasional (P3).</li> <li>2. Mampu mengelaborasi teori, konsep dan issue terkini dalam pengembangan EBP dan <i>literature review</i> dengan menerapkan teknik <i>searching</i> dan <i>retrieving knowledge-based information (information retrieval system)</i> dalam bidang keperawatan (P4)</li> <li>3. Mampu mengembangkan kaidah, prinsip, teknik komunikasi dan koordinasi baik pada level individu ataupun organisasi, lintas fungsi, dalam kegiatan akademik maupun non akademik dengan memperhatikan aspek etik, legal dan peka budaya dalam bidang keperawatan (P5)</li> <li>4. Mampu mengelaborasi prinsip etik, legal dan peka budaya dalam menjalankan peran sebagai care provider, educator, researcher, leader dan manager, serta pengembangan kualitas personal dan profesional melalui pendekatan inter dan multidisiplin dalam layanan keperawatan (P6).</li> </ul>

	<p>5. Mampu mengembangkan konsep dan prinsip <i>evidence based</i> dalam pemberian asuhan dan pelayanan keperawatan (P7).</p> <p><b>Ketrampilan Umum :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu mengambil keputusan dalam konteks menyelesaikan masalah pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan berdasarkan kajian kebutuhan masyarakat, data, aspek etik dan legal (KU1)</li> <li>2. Mampu mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data hasil penelitian untuk menjamin kesahihan dan menghindari plagiasi (KU4)</li> </ol> <p><b>Ketrampilan Khusus :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu mengkaji dan mengimplementasikan kebijakan dan prosedur terkini sesuai dengan <i>evidence-based practice</i> dalam rangka meningkatkan kualitas hidup klien (KK6)</li> </ol>
<b>Bahan Kajian</b>	<p>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep perawatan paliatif dan continuity of care di pelayanan paliatif</li> <li>2. Penerapan konsep keperawatan paliatif di dalam tatanan klinik/komunitas</li> <li>3. Konsep nyeri dan kualitas hidup pada pasien paliatif</li> <li>4. Asuhan keperawatan pada pasien perawatan paliatif</li> <li>5. Evidence based terbaru mengenai intervensi keperawatan dalam perawatan paliatif dan menjelang Ajal</li> <li>6. Perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya</li> <li>7. Evidence based practice dan hasil riset keperawatan pada klien dengan kondisi disabilitas</li> <li>8. Program pelayanan kesehatan untuk klien dengan kondisi disabilitas</li> </ol>
<b>Referensi</b>	<p>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Herdman, H. &amp; Kamitsuru, S., 2015. <i>NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions &amp; Classification, 2015–2017</i>, Oxford: Wiley Blackwell.</li> <li>2. Buckley, J. (2008). <i>Palliative care: an integrated approach</i>. John Wiley &amp; Sons.</li> <li>3. Campbell, M. (2012). <i>Nurse to Nurse Perawatan Paliatif</i>. Jakarta: Salemba Medika.</li> <li>4. Hurst, M. (2015). <i>Belajar Mudah Keperawatan Medikal Bedah</i>.</li> <li>5. National Consensus Project for Quality Palliative care, 2009. <i>Clinical Practice Guidelines for Quality Palliative Care 2nd ed.</i>, Pittsburgh: National Consensus Project for Quality Palliative Care.</li> <li>6. Stevens, T. et al., 2007. Palliative care in stroke: a critical review of the literature. <i>Palliative medicine</i>, 21(4), pp.323–31. Available at: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409</a> [Accessed February 24, 2014].</li> <li>7. Stevens, T. et al., 2007. Palliative care in stroke: a critical review of the literature. <i>Palliative medicine</i>, 21(4), pp.323–31. Available at: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17656409</a> [Accessed February 24, 2014].</li> <li>8. WHO, 2004. <i>Better Palliative Care for Older People</i>, Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.</li> <li>9. Zerwekh, J., 2006. <i>Nursing Care at the End of Life: Palliative Care for Patients and Families</i>, Philadelphia: F.A. Davis Comp.</li> </ol>
<b>Tugas</b>	<p>:</p> <p>Penugasan pribadi dan kelompok</p>
<b>Kriteria Penilaian</b>	<p>:</p> <p><b>Tugas 1</b></p> <p>Kelengkapan dan sistematika 30%</p> <p>Penggunaan bahasa ilmiah 20 %</p> <p>Cara penyampaian 20 %</p> <p>Menjawab pertanyaan 20 %</p> <p>Daftar pustaka 10 %</p> <p>Total:</p> <p>Sikap: 10%</p>

		Tugas: 30%		
		UTS: 15%		
		UAS : 15 %		
		Praktikum: 30%		
<b>Jadwal Perkuliahan</b>		:		
	<b>TM</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Bahan Kajian</b>	<b>Dosen Pengampu</b>
	1		Konsep perawatan paliatif dan menjelang ajal	
	2		Penerapan konsep keperawatan paliatif di dalam tatanan klinik dan komunitas	
	3		Konsep continuity care di pelayanan paliatif	
	4		konsep kualitas hidup	
	5		Aspek psikologis pasien paliatif dan menjelang ajal	
	6		Pengkajian spiritual pada pasien paliatif	
	7		Tugas I: Literature review	
	8		UTS	
	9		Konsep nyeri pada kasus paliatif	
	10		Asuhan keperawatan dalam perawatan paliatif	
	11		Perawatan menjelang ajal dalam perspektif agama	
	12		Perawatan paliatif dalam kearifan lokal budaya	
	13		Tugas II : Literature review	
	14		Tugas III : Literature review	
	15		Tugas IV : Literature review	
	16		UAS	

## KRITERIA 2. DOSEN

### 2.1 Dosen pada Program Studi (sesuai dengan Permendikbud No 3 Tahun 2020 dan Permendikbud No 7 Tahun 2020)

Calon dosen untuk 1 (satu) program studi paling sedikit berjumlah 5 (lima) orang, dipenuhi dengan seluruh calon dosen tetap berasal dari Perguruan Tinggi pengusul.

1. Warga Negara Indonesia dengan identitas sebagaimana tercantum dalam Kartu Tanda Penduduk (KTP);
2. Bagi calon dosen tetap yang belum memiliki NIDN, berusia paling tinggi 58 (lima puluh delapan) tahun pada saat pengusulan:
  - Usul dari PTN
    - menandatangani Surat Perjanjian Kesiediaan Pengusulan Dosen Tetap dengan Rektor/Ketua perguruan tinggi pengusul; atau
    - memiliki surat keputusan pengangkatan sebagai calon aparatur sipil negara atau aparatur sipil negara (ASN)
  - Usul dari PTS
    - menandatangani Surat Perjanjian Pengangkatan sebagai dosen tetap dengan badan penyelenggara; atau
    - memiliki surat keputusan pengangkatan sebagai dosen tetap dari badan penyelenggara.
3. Dalam hal dosen telah memiliki NIDN yang berasal dari program studi lain dalam perguruan tinggi pengusul, maka pemimpin perguruan tinggi pengusul:
  - a. wajib mempertahankan nisbah Dosen dan Mahasiswa pada program studi yang ditinggalkan. Nisbah sebagaimana dimaksud di atas sebagai berikut:
    - 1) 1 (satu) dosen berbanding paling banyak 45 (empat puluh lima) mahasiswa untuk rumpun ilmu agama, rumpun ilmu humaniora, rumpun ilmu sosial, dan/atau rumpun ilmu terapan (bisnis, pendidikan, keluarga dan konsumen, olahraga, jurnalistik, media massa dan komunikasi, hukum, perpustakaan dan permuseuman, militer, administrasi publik, dan pekerja sosial); atau
    - 2) 1 (satu) dosen berbanding paling banyak 30 (tiga puluh) mahasiswa untuk rumpun ilmu alam, rumpun ilmu formal, dan/atau rumpun ilmu terapan (pertanian, arsitektur dan perencanaan, teknik, kehutanan dan lingkungan, kesehatan, dan transportasi);

- b. dapat mengusulkan calon dosen tetap sebagaimana dimaksud pada angka 3) yang berusia paling tinggi 65 (enam puluh lima) tahun bagi yang memiliki jabatan fungsional non profesor atau paling tinggi 70 (tujuh puluh) tahun bagi yang memiliki jabatan fungsional profesor.

Calon dosen yang diambil dari program studi lain di perguruan tinggi pengusul wajib memperoleh **penugasan** dari Pimpinan Perguruan Tinggi pengusul dan **melampirkan** Surat Keputusan sebagai Pegawai Negeri Sipil (PNS) atau Surat Keputusan sebagai Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja;

4. Berijazah doktor, doktor terapan atau berkualifikasi setara dengan jenjang 9 (sembilan) KKNI, dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi yang relevan dengan program studi yang diusulkan;
5. Bersedia bekerja penuh waktu sesuai dengan Ekuivalen Waktu Mendidik Penuh (EWMP) pada program studi yang diusulkan, yaitu perhitungan beban kerja dosen setara dengan jam mendidik atau jam kerja di bidang Tridharma Perguruan Tinggi secara penuh, minimum 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu;
6. Tidak menjadi pegawai tetap di satuan/instansi kerja lain atau dosen tetap di perguruan tinggi lain;
7. Bukan guru yang telah memiliki Nomor Urut Pendidik dan Tenaga Kependidikan (NUPTK);
8. Bukan aparatur sipil negara non-dosen.

Sebagian atau seluruh nama calon dosen dapat dinilai tidak memenuhi syarat jika ditemukan beberapa hal, namun tidak terbatas pada, berikut ini:

1. Ditemukan telah digunakan untuk usul pembukaan program studi lain dengan atau tanpa sepengetahuan pemimpin perguruan tinggi pengusul;
2. Ditemukan adanya indikasi pemalsuan dokumen dari calon dosen;
3. Hal-hal lain yang dinilai dapat meragukan keabsahan dokumen dari calon dosen.

Program studi magister keperawatan merupakan salah satu prodi bidang Kesehatan yang dalam proses pelaksanaannya membutuhkan pengelolaan secara professional, sehingga peran Sumber Daya Manusia dosen menjadi salah satu aspek yang krusial. Berdasarkan Permendikbud nomor 3 Tahun 2020 dan Permendikbud nomor 7 tahun 2020, calon dosen tetap Prodi magister Keperawatan Fakultas Keperawatan UNEJ sejumlah 5 dosen yang berasal dari internal Fakultas



Keperawatan Universitas Jember seperti yang tertuang pada tabel 3. Adapun dasar penghitungan kebutuhan calon dosen tetap Prodi Magister Keperawatan UNEJ tersebut, didasarkan dari Analisa beban SKS prodi magister keperawatan yang berjumlah 45 SKS dengan asumsi beban kerja dosen minimum sebesar 12 SKS, sehingga berdasarkan penghitungan tersebut diketahui kebutuhan minimal dosen adalah sebesar 3,75. Sehingga pengusulan kelima calon dosen tetap tersebut telah memenuhi kriteria jumlah minimal kebutuhan dalam prodi magister tersebut.

Masing-masing kelima calon dosen tetap tersebut, kesemuanya telah memiliki linieritas sesuai dengan program studi yang dibuka yakni 3 (tiga) dosen memiliki bidang ilmu keperawatan dan 2 (tiga) dosen memiliki bidang ilmu Kesehatan. Berdasarkan karakteristik usia, rentang usia calon dosen antara 38-46 tahun sehingga memenuhi kriteria unsur usia calon dosen tetap dibawah 58 tahun. Ditinjau dari aspek jabatan fungsional dosen, tiga dosen memiliki jabatan fungsional lektor dan dua dosen dengan jabatan fungsional Lektor Kepala.

Ditinjau dari aspek Pendidikan terakhir, hampir keseluruhan dosen tetap telah berijazah Doktor yang relevan dengan pengembangan program studi Magister Keperawatan. Selain itu, kelima calon dosen tetap tersebut telah memiliki Nomor Induk Dosen Nasional (NIDN) dan telah memiliki Surat Keputusan Pengangkatan dosen tetap PNS seperti yang tertuang pada lampiran. Disamping itu calon dosen tetap telah menandatangani Surat Pernyataan kesediaan bekerja penuh waktu selama 37,5 jam/minggu untuk kegiatan Tridharma Perguruan Tinggi pada program studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember dengan tidak menjadi pegawai tetap di instansi kerja lain atau perguruan tinggi lain. Selain itu, calon dosen tetap telah menandatangani Surat Perjanjian Kesediaan sebagai Dosen Tetap dengan Rektor Universitas Jember.

Berkaitan dengan pembukaan Prodi Magister Keperawatan ini tetap mempertimbangkan kaidah nisbah dosen pada program studi lainnya di lingkungan Fakultas Keperawatan Universitas Jember, yang dalam implementasinya pemenuhan rasio 1:30 tetap terjaga baik di Prodi Sarjana dan Prodi Ners seperti yang tertera pada pangkalan data DIKTI, mengingat Fakultas Keperawatan termasuk rumpun Ilmu alam, Ilmu Formal dan/atau Ilmu Terapan dengan rasio 1:30.

Data Calon Dosen Pada Program Studi Yang Diusulkan

Tabel 3. Data dosen tetap yang memiliki bidang keahlian sesuai program studi yang diusulkan

No.	Nama Dosen <sup>1</sup>	NIDN <sup>2</sup>	Latar Belakang Pendidikan <sup>3</sup>				Mata kuliah yang akan diampu <sup>4</sup>
			Sarjana/ Sarjana Terapan	Profesi	Magister/ Magister Terapan	Doktor/Doktor Terapan	
1	Ns. Tantut Susanto, M.Kep., Sp.Kep.Kom., Ph.D.	0005018003	Sarjana Keperawatan	Ners	Magister Keperawatan dan Spesialis Keperawatan Komunitas	Doktor Keperawatan	a. Agronursing b. Filsafat Ilmu c. Pelayanan Agronursing Rural dan Urban d. Epidemiologi
2	Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D.	0017048003	Sarjana Keperawatan	Ners	Magister Keperawatan	Doktor Keperawatan	a. Pendidikan dalam Keperawatan dan IPE b. Sains Keperawatan c. Informatika keperawatan
3	Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D.	0012018005	Sarjana Keperawatan	Ners	Magister Keperawatan	Doktor Keperawatan	a. Kepemimpinan dan manajemen keperawatan b. Strategi Pelayanan Keperawatan di Tatanan Agroindustri c. Riset Kualitatif d. Praktik berbasis bukti
4	Dr. Iis Rahmawati, S.Kp., M.Kes.	0011097506	Sarjana Keperawatan	Ners	Magister Kesehatan Reproduksi	Doktor Kesehatan Masyarakat	a. Etik dan legal dalam Keperawatan b. Internship Agronursing c. Agronursepreneur
5	Dr. Ns. Rondhianto, M.Kep.	0024038303	Sarjana Keperawatan	Ners	Magister Keperawatan	Doktor Kesehatan Masyarakat	a. Pelayanan Paliatif Dalam Agronursing b. Riset kuantitatif c. Biostatistik d. Proposal tesis e. Tesis

Keterangan:

1. Ketikkan nama-nama dosen (sesuai KTP) yang digunakan untuk pemenuhan persyaratan jumlah dosen minimum sebuah program studi;
2. Ketikkan Nomor Induk Dosen Nasional atau biarkan kosong (jika calon dosen tidak memiliki NIDN);
3. Ketikkan nama program studi, sesuai dengan yang tercantum pada ijazah dan transkrip, yang diperoleh ketika calon dosen tetap menempuh program pendidikan sarjana/sarjana terapan, profesi, magister/magister terapan, atau doktor/doktor terapan atau Surat Ketetapan Menteri tentang Rekognisi Pembelajaran Lampau; dan
4. Ketikkan nama mata kuliah yang akan diampu oleh setiap calon dosen tetap.

Tabel dapat dibuat dengan posisi melintang/*landscape*

## 2.2 Luaran Calon Dosen Tetap

Ketikkan jumlah karya ilmiah yang dihasilkan dari penelitian dan pengabdian kepada masyarakat (judul artikel, nama jurnal/prodising, volume – nomor – halaman, tahun) oleh **dosen tetap** yang bidang keahliannya sesuai dengan program studi selama **tiga tahun** terakhir dengan mengikuti format tabel berikut. Artikel tersebut dapat dilacak keberadaannya melalui internet.

Aspek luaran merupakan salah satu output capaian kinerja dosen dalam tridharma perguruan tinggi berupa publikasi karya ilmiah oleh dosen tetap yang dihasilkan dari penelitian dan pengabdian kepada masyarakat sesuai dengan bidang keahliannya. Kelima calon dosen tetap prodi magister keperawatan seperti yang tertera pada tabel 3, telah menghasilkan karya tulis ilmiah baik dari aspek penelitian maupun pengabdian kepada masyarakat selama 3 tahun terakhir yang telah dipublikasikan dalam lingkup nasional dan internasional. Selama tiga tahun terakhir, rentang jumlah publikasi dosen baik nasional maupun internasional tersebut berjumlah kurang lebih 99 buah artikel, dengan rincian jurnal internasional (NA) sejumlah 47; jurnal nasional (NB) sejumlah 52 dan tidak ada satupun yang merupakan jurnal lokal.

Artikel karya ilmiah tersebut dapat dilacak keberadaannya secara basis online pada link url yang telah dicantumkan dalam tabel 4. Beberapa diantaranya merupakan jurnal internasional bereputasi, seperti Journal of Pediatric Nursing dan Journal of Clinical Nursing. Sementara itu untuk publikasi nasional, artikel karya ilmiah tersebut terpublikasi pada jurnal nasional terakreditasi mulai dari SINTA 1, SINTA 2, SINTA 3, SINTA 4 dan SINTA 5. Berikut ini adalah tabel daftar luaran yang telah dihasilkan oleh calon dosen tetap di prodi magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember.

Di bawah ini adalah karya ilmiah oleh dosen tetap yang dihasilkan dari penelitian dan pengabdian kepada masyarakat sesuai dengan bidang keahliannya selama 3 tahun terakhir.

Tabel 4. Daftar luaran yang telah dihasilkan oleh calon dosen tetap

No.	Judul Artikel	Nama Dosen	Dipublikasikan pada <sup>1</sup>	Tahun Publikasi	Tingkat <sup>2</sup>		
					Internasional	Nasional	Lokal
<b>Ns. Tantut Susanto, M.Kep., Sp.Kep.Kom., Ph.D.</b>							
1.	<i>Identifying Community/Public Health Nursing Competencies in Indonesia: A Modified Delphi Method.</i>	D Widyarani, <b>T Susanto</b> , D Wahyuni, HTT Pham	Nurse Media Journal of Nursing, vol. 10, no. 3  <a href="https://ejournal.undip.ac.id/index.php/medianers/article/view/29435">https://ejournal.undip.ac.id/index.php/medianers/article/view/29435</a>	2021	√		
2.	<i>The Relationship between environmental sanitation of family and stunting among under-five children: A cross-sectional study in Public Health Center of Jember, Indonesia.</i>	FN Ainy, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Nurse Practice Today. 8(3)  <a href="https://npt.tums.ac.ir/index.php/npt/article/view/1416">https://npt.tums.ac.ir/index.php/npt/article/view/1416</a>	2021	√		
3.	Hubungan Obesitas dengan Kejadian Hipertensi pada Petani di Wilayah Kerja Puskesmas Panti Kabupaten Jember	DNA Yanti, H Rasni, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum, S Siswoyo	Jurnal Citra Keperawatan  <a href="https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103091">https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103091</a>	2021		√	
4.	<i>The influences of prompted voiding for urinary incontinence among older people in nursing homes</i>	C Lestari, <b>T Susanto</b> , H Rasni, M Hakam, AZ Ridla	International Journal of Urological Nursing 15 (1), 27-32 <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ijun.12260">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ijun.12260</a>	2021	√		
5.	<i>People Affected by Leprosy Needs During Rehabilitation in Community: Study of Health Care Provider Perceptions</i>	S Bahtiar, <b>T Susanto</b> , D Rokhmah	NurseLine Journal 5 (2), 254-260  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/19653">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/19653</a>	2021		√	
6.	<i>The Relationship Between Parenting Of Young Mother And Nutritional Status Among Under-Five Children In Public Health Canter Of Panti, Jember</i>	I Koiriyah, <b>T Susanto</b> , H Rasni	4th USIM International Health E-Conference in conjunction with the 3rd  <a href="https://repository.unej.ac.id/handle/12345">https://repository.unej.ac.id/handle/12345</a>	2020	√		

	<i>Regency, Indonesia</i>		6789/26				
7.	Hubungan Kecemasan dengan Pola Tidur Lansia Hipertensi dan Tidak Hipertensi	T Nurhayati, LA Susumaningrum, H Rasni, <b>T Susanto</b> , D Kholida	JKEP 5 (2), 122-136 <a href="http://ejurnal.poltekkesjakarta3.ac.id/index.php/JKep/article/view/325">http://ejurnal.poltekkesjakarta3.ac.id/index.php/JKep/article/view/325</a>	2020		√	
8.	<i>Dating Behaviour and Its Associated Factors among Female Adolescents in Indonesia: A School-Based Survey</i>	TA Isworo, <b>T Susanto</b> , D Rokhmah	Jurnal Keperawatan Soedirman 15 (3) <a href="http://jks.fikes.unsoed.ac.id/index.php/jks/article/view/1402">http://jks.fikes.unsoed.ac.id/index.php/jks/article/view/1402</a>	2020		√	
9.	<i>The Relationship Of Family Separation And Nutrition Status Among Under-Five Children: A Cross-Sectional Study In 7Panti Public Health Center, Jember Regency Of East Java, Indonesia</i>	DNI Sari, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	PROCEEDING THE 4th INTERNATIONAL AGRONURSING CONFERENCE "Optimizing the Role...	2020	√		
10.	<i>Caring for Adolescents Based on the Wisdom of Indonesian Pandalungan Culture: An Ethnonursing Pilot Study</i>	<b>T Susanto</b> , H Rasni, LA Susumaningrum, I Rahmawati, RA Yunanto, ...	Journal of Pediatric Nursing 55, e270-e278 <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596319306426">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596319306426</a>	2020	√		
11.	<i>Adherence to medication behavior among tuberculosis patients and their affecting factors: a cross-sectional study at Public Health Center of Wonogiri District, Indonesia</i>	NY Ratnasari, PH Husna, M Marni, S Nurtanti, <b>T Susanto</b>	Frontiers of Nursing 7 (3), 279-285 <a href="https://content.sciendo.com/view/journals/for/7/3/article-p279.xml?language=en">https://content.sciendo.com/view/journals/for/7/3/article-p279.xml?language=en</a>	2020	√		
12.	Hubungan Kecanduan Game Online Dengan Kegemukan Pada Remaja Di Wilayah Jember [ <i>The Relationships Of Addiction Toonline Games With Overweight On Adolescents In Jember District</i> ]	AR Mulyaningsih, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Penelitian Gizi Dan Makanan (The Journal of Nutrition and Food Research) <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/pgm/article/view/2545">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/pgm/article/view/2545</a>	2020		√	
13.	<i>Human papillomavirus vaccine acceptability among healthcare</i>	<b>T Susanto</b> , EN Rif'ah, LA Susumaningrum, I	Germs 10 (4), 184	2020	√		

	<i>workers, parents, and adolescent pupils: a pilot study in public health centers of Bali, Indonesia</i>	Rahmawati, RA Yunanto,	<a href="https://doi.org/10.18683/germs.2020.1204">https://doi.org/10.18683/germs.2020.1204</a>				
14.	Hubungan Paparan Asap dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) pada Anak Usia 0-5 Tahun di Wilayah Pertanian Kecamatan Panti Kabupaten Jember	VO Wulandari, LA Susumaningrum, <b>T Susanto</b> , A Kholis	Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas 5 (2), 88-95  <a href="https://ejournal2.undip.ac.id/index.php/jek/article/view/7152">https://ejournal2.undip.ac.id/index.php/jek/article/view/7152</a>	2020		√	
15.	<i>Exploring Jember Community View in the Treatment of Mental Health Disorders with the Perspective of a Transcultural Nursing</i>	F Deviantony, <b>T Susanto</b>	NurseLine Journal 5 (1), 180-185  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/16623">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/16623</a>	2020		√	
16.	<i>Characteristics, causality, and suicidal behavior: a qualitative study of family members with suicide history in Wonogiri, Indonesia</i>	S Nurtanti, S Handayani, NY Ratnasari, PH Husna, <b>T Susanto</b>	Frontiers of Nursing 7 (2), 169-178  <a href="https://content.sciendo.com/configurable/contentpage/journals\$002ffon\$002f7\$002f2\$002farticle-p169.xml">https://content.sciendo.com/configurable/contentpage/journals\$002ffon\$002f7\$002f2\$002farticle-p169.xml</a>	2020	√		
17.	<i>The Descriptions Of Salt Consumption Among Farmers With Hypertension In Public Health Services Of Panti District, Jember Regency</i>	I Andriani, H Rasni, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum, S Siswoyo	Jurnal Citra Keperawatan 8 (1), 30-37  <a href="http://ejurnal-citrakeperawatan.com/index.php/JCK/article/view/127">http://ejurnal-citrakeperawatan.com/index.php/JCK/article/view/127</a>	2020		√	
18.	<i>The Relation Between Obesity and Hypertension among Farmers in Public Health Services of Panti District, Jember Regency</i>	DN Atika, H Rasni, LA Susumaningrum, <b>T Susanto</b>	JURNAL CITRA KEPERAWATAN 8 (1), 22-29  <a href="http://ejurnal-citrakeperawatan.com/index.php/JCK/article/view/131">http://ejurnal-citrakeperawatan.com/index.php/JCK/article/view/131</a>	2020		√	
19.	<i>Parenting Stress and Physical Abuse against Children with Disabilities</i>	RN Aini, <b>T Susanto</b> , H Rasni	INKLUSI Journal of Disability Studies 7 (1), 151-166  <a href="https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103080">https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103080</a>	2020		√	

20.	<i>Relación entre la función cognitiva y la calidad de vida de personas mayores en una residencia de ancianos</i>	N Detalia, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Revista Cubana de Enfermería 36 (2) <a href="http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3244/587">http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3244/587</a>	2020	√		
21.	Gambaran Konsumsi Garam pada Petani Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Panti Kabupaten Jember	I Andriani, H Rasni, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum, S Siswoyo	Jurnal Citra Keperawatan <a href="https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103090">https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103090</a>	2020		√	
22.	Hubungan Fungsi Keluarga dengan Status Gizi Balita pada Keluarga Tiri di Kecamatan Panti Kabupaten Jember	F Al Isnaini, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum, H Rasni	Jurnal Ilmu Keperawatan Komunitas 3 (1), 1-10 <a href="https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/99472">https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/99472</a>	2020		√	
23.	Hubungan Komunikasi Keluarga Terkait Kebutuhan Nutrisi Dengan Status Gizi Balita Di Kecamatan Panti Kabupaten Jember	M Ekanovvareta, <b>T Susanto</b> , H Rasni, L Aini, F Kurdi, A Andiana	Jurnal Ilmu Keperawatan Komunitas 3 (1), 11-20 <a href="https://journal.ppnijateng.org/index.php/jikk/article/view/559">https://journal.ppnijateng.org/index.php/jikk/article/view/559</a>	2020		√	
24.	Hubungan Konsumsi Makanan Tinggi Natrium dengan Kejadian Hipertensi pada Buruh Tani di Wilayah Kerja Puskesmas Panti Kabupaten Jember	DLA Aristi, H Rasni, LA Susumaningrum, <b>T Susanto</b> , S Siswoyo	Buletin Penelitian Sistem Kesehatan 23 (1), 53-60 <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/hsr/article/view/2741">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/hsr/article/view/2741</a>	2020		√	
25.	<i>The Relationship of Parenting Style and Perception of Sexuality, Gender and Norm of Reproductive Health among Adolescents</i>	EA Wulandari, <b>T Susanto</b> , KRM Nur	Sawwa: Jurnal Studi Gender 15 (1), 1-16 <a href="https://journal.walisongo.ac.id/index.php/sawwa/article/download/3416/2770">https://journal.walisongo.ac.id/index.php/sawwa/article/download/3416/2770</a>	2020		√	
26.	<i>Community-based occupational health promotion programme: an initiative project for Indonesian agricultural farmers</i>	<b>T Susanto</b> , I Rahmawati	Health Education <a href="https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/HE-12-2018-0065/full/html">https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/HE-12-2018-0065/full/html</a>	2020	√		
27.	<i>Demonstration and Audio-Visual Methods for Improving Knowledge, Attitude and Skills of Breast Care</i>	W Hayati, D Marianthi, N Nurhayati, <b>T Susanto</b>	Jurnal Keperawatan Padjadjaran 8 (1) <a href="http://jkp.fkep.unpad.ac.id/index.php/jkp/">http://jkp.fkep.unpad.ac.id/index.php/jkp/</a>	2020		√	



	<i>among Pregnant Women</i>		article/view/1312				
28.	<i>Patients Experience and Perception in Preventing Tuberculosis Transmission in Rural Areas: A Qualitative Research</i>	RE Sulistyono, <b>T Susanto</b> , RD Tristiana	Jurnal Keperawatan Padjadjaran 8 (1) <a href="http://jkp.fkep.unpad.ac.id/index.php/jkp/article/view/1288">http://jkp.fkep.unpad.ac.id/index.php/jkp/article/view/1288</a>	2020		√	
29.	<i>The Prevalence Of Hypertension And Related Factors Among Older People In Nursing Home Of Jember, East Java, Indonesia</i>	RA Yunanto, <b>T Susanto</b> , H Rasni, LA Susumaningrum, KRM Nur	NurseLine Journal 4 (2), 146-153 <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/14931">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/14931</a>	2020		√	
30.	Hubungan stres pengasuhan dengan kualitas hidup pada orang tua dengan anak berkebutuhan khusus di SDLBN Badean Kabupaten Bondowoso	MC Hadi, <b>T Susanto</b> , KRM Nur	NurseLine Journal 4 (2), 84-93 <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/11118">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/11118</a>	2020		√	
31.	Stigma terhadap orang dengan gangguan jiwa (odgj) yang dipasung	EI Dewi, EW Wuryaningsih, <b>T Susanto</b>	NurseLine Journal 4 (2), 131-138 <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/download/13821/7870">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/download/13821/7870</a>	2020		√	
32.	<i>Protecting the Rights of Leprosy Affected People in Rural Community of Jember, Indonesia</i>	<b>T Susanto</b>	Indian Journal of Leprosy 92 (2), 115-118 <a href="https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103074">https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/103074</a>	2020	√		
33.	Hubungan Karakteristik, Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Tekanan Darah pada Lanjut Usia di Posbindu	VP Rahmatilah, <b>T Susanto</b> , KRM Nur	Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan 30 (3), 233-240 <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/mpk/article/view/2547">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/mpk/article/view/2547</a>	2020		√	
34.	Hubungan Kecanduan Game Online Dengan Kegemukan Pada Remaja Di Wilayah Jember	AM Rohmawati, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Penelitian Gizi dan Makanan 43 (1), 11-20 <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/pgm/article/view/2545">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/pgm/article/view/2545</a>	2020		√	
35.	<i>Association between Cognitive Function and Quality of Life in Aged</i>	LA Susumaningrum, <b>T Susanto</b> , ND Saputri	Revista Cubana de Enfermería 36 (2), 1-13	2020	√		

	<i>People in an Elderly Home</i>		<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97114">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97114</a>				
36.	<i>The Differenced of Characteristics of Contraceptive Method of Condom and Vasectomy: A Cross-sectional Study Among Married of Male in Indonesia</i>	MA Wulansari, E Sulistyarningsih, <b>T Susanto</b>	TMR Journals <a href="https://www.tmrjournals.com/uploads/soft/200806/19-200P61Z205.pdf">https://www.tmrjournals.com/uploads/soft/200806/19-200P61Z205.pdf</a>	2020	√		
37.	<i>Short Film of Adolescent Reproductive Health Based on Friendly of Local Wisdom for Junior High School in Bondowoso</i>	<b>T Susanto</b> , KRM Nur, SY Astuti	Journal of Community Empowerment for Health 3 (1) <a href="https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/48978">https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/48978</a>	2020	√		
38.	<i>Presenteeism among Chinese workers in Japan and its relationship with mental health and health-promoting lifestyles</i>	W Li, M Moriyama, Y Cui, K Kazawa, T Nakaya, <b>T Susanto</b>	Industrial health 58 (1), 35-45 <a href="https://europepmc.org/article/med/31257231">https://europepmc.org/article/med/31257231</a>	2020	√		
39.	<i>Prevalence of Disability and Drop out from Treatment : A Cross-sectional Study of Social Stigma and Motivation for Healing Among People Affected by Leprosy in District of ...</i>	NGP Mahardita, <b>T Susanto</b> , Siswoyo, EW Wuryarningsih, F Devianthony	Indian Journal of Leprosy 91 (4), 243-256 <a href="https://www.leprosy-information.org/resource/prevalence-disability-and-drop-out-treatment-cross-sectional-study-social-stigma-and">https://www.leprosy-information.org/resource/prevalence-disability-and-drop-out-treatment-cross-sectional-study-social-stigma-and</a>	2019	√		
40.	<i>Pola Komunikasi Keluarga Dengan Perilaku Seksual Berisiko Pada Remaja Tunarungu Di Sekolah Luar Biasa Kecamatan Patrang Kabupaten Jember</i>	LD Ramadhani, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Jurnal Kesehatan Reproduksi 10 (1), 51-58 <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/1404">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/1404</a>	2019		√	
41.	<i>Hubungan harga diri dengan perilaku pemeliharaan kesehatan reproduksi remaja santri putri di pondok pesantren kabupaten jember</i>	NK Ummah, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Jurnal Kesehatan Reproduksi 10 (1), 79-88 <a href="http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/1397">http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/1397</a>	2019		√	

42.	Hubungan Peran Keluarga Dengan Pengetahuan, Sikap Dan Praktik Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Pada Remaja Putri Di Kecamatan Jelbuk Jember, Jawa Timur	YD Puspitasari, <b>T Susanto</b> , KRM Nur	Jurnal Kesehatan Reproduksi 10 (1), 59-68  <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/1533">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/1533</a>	2019		√	
43.	<i>Characteristics of heart failure patients incurring high medical costs via matching specific health examination results and medical claim data: a cross-sectional study</i>	Y Tamaki, K Kazawa, H Watanabe, <b>T Susanto</b> , M Moriyama	BMJ open 9 (12), e031422  <a href="https://bmjopen.bmj.com/content/9/12/e031422">https://bmjopen.bmj.com/content/9/12/e031422</a>	2019	√		
44.	<i>Using values of local wisdom for family healthcare of adolescents in the Indonesian context</i>	<b>T Susanto</b> , H Rasni, LA Susumaningrum Sri Lanka Journal of	Child Health 48 (3), 256-258  <a href="https://sljch.sljol.info/articles/10.4038/sljh.v48i3.8762/">https://sljch.sljol.info/articles/10.4038/sljh.v48i3.8762/</a>	2019	√		
45.	<i>Breast self-examination education for skill and behavior</i>	P H Husna, Marni, S Nurtanti, Sri Handayani, N Y Ratnasari, R Ambarwati, <b>T Susanto</b>	Education for Health• Volume 32• Issue 2 (May-August 2019)  <a href="https://www.educationforhealth.net/article.asp?issn=1357-6283;year=2019;volume=32;issue=2;spage=101;epage=102;aulast=Husna">https://www.educationforhealth.net/article.asp?issn=1357-6283;year=2019;volume=32;issue=2;spage=101;epage=102;aulast=Husna</a>	2019	√		
46.	Pengembangan budaya masak abereng dalam peningkatan status gizi balita stunting di Desa Glagahwero, Kecamatan Panti, Kabupaten Jember, dengan pendekatan agronursing	H Rasni, <b>T Susanto</b> , KRM Nur, N Anoegrajekti	Journal of Community Empowerment for Health 1 (2), 121  <a href="https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/42852">https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/42852</a>	2019		√	
47.	<i>Barriers in Tuberculosis Treatment in Rural Areas (Tengger, Osing and Pandalungan) in Indonesia Based on Public Health Center Professional Workers Perspectives: a Qualitative</i>	RE Sulistyono, <b>T Susanto</b> , RD Tristiana	Jurnal Ners 14 (1), 62-68  <a href="https://e-journal.unair.ac.id/JNERS/article/view/10270">https://e-journal.unair.ac.id/JNERS/article/view/10270</a>	2019		√	

48.	<i>Performance of Public Health Nurses and Coverage of the Nursing Care Program by Community Health Centers in Jember, Indonesia</i>	<b>T Susanto</b> , S Bachtiar, T Turwantoko	International Journal of Community Based Nursing and Midwifery 7 (2), 161  <a href="https://ijcbnm.sums.ac.ir/article_44887.html">https://ijcbnm.sums.ac.ir/article_44887.html</a>	2019	√		
49.	<i>Prevalence hypertenze a prediktivní faktory sebeúčinnosti u starších lidí s hypertenzí v institucionální rehabilitaci v Indonésii</i>	<b>T Susanto</b> , H Rasny, LA Susumaningrum, RA Yunanto, KRM Nur	Kontakt 21 (1), 14-21 <a href="https://kont.zsf.jcu.cz/artkey/knt-201901-0004_prevalence-hypertenze-a-prediktivni-factory-sebeucinnosti-u-starsich-lidi-s-hypertenzi-v-institucionalni-rehabi.php">https://kont.zsf.jcu.cz/artkey/knt-201901-0004_prevalence-hypertenze-a-prediktivni-factory-sebeucinnosti-u-starsich-lidi-s-hypertenzi-v-institucionalni-rehabi.php</a>	2019	√		
50.	Studi dukungan sosial keluarga dengan perkembangan kemandirian emosional remaja usia sekolah menengah pertama full day school	IA Mardiyah, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Journal of Community Empowerment for Health 2 (2), 143-150  <a href="https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/43739">https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/43739</a>	2019		√	
51.	Hubungan sedentary lifestyle dengan fungsi kognitif lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember	EP Nurwita, <b>T Susanto</b> , H Rasni	Journal of Community Empowerment for Health 2 (1), 102-109  <a href="https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/43624">https://jurnal.ugm.ac.id/jcoemph/article/view/43624</a>	2019		√	
52.	<i>Validation of the relationship consciousness of Japanese Patients with type 2 diabetes scale</i>	M Koike, M Inagaki, K Tasaki, K Matsui, T Horiguchi, A Oda, <b>T Susanto</b>	International journal of nursing sciences 6 (1), 31-37  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013218301443">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013218301443</a>	2019	√		
53.	Hubungan Peran Keluarga Dengan Praktek Pemberian Makanan Pendamping Asi Pada Bayi Umur 6-24 Bulan Di Kabupaten Jember	D Estiningtias, <b>T Susanto</b> , KRM Nur	Penelitian Gizi dan Makanan 42 (2), 57-64  <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/pgm/article/view/2497">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/pgm/article/view/2497</a>	2019		√	
54.	Kecemasan Ibu Primigravida dalam Menghadapi Persalinan	PM Rahmantika, <b>T Susanto</b>	Konferensi Nasional Keperawatan Kesehatan Jiwa	2019		√	

			<a href="https://journalpress.org/proceeding/ipkji/article/view/11">https://journalpress.org/proceeding/ipkji/article/view/11</a>				
55.	<i>Relationship between Occupation and Mother's Parity Status with Attitude towards Breastfeeding</i>	RR Widodo, <b>T Susanto</b> , LA Susumaningrum	Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia 5 (2)  <a href="https://ejournal.upi.edu/index.php/JPKI/article/view/19045">https://ejournal.upi.edu/index.php/JPKI/article/view/19045</a>	2019		√	
56.	<i>Quality of Life People Living with HIV/AIDS and Its Characteristic from a VCT Centre in Indonesia</i>	S Handayani, NY Ratnasari, PH Husna, <b>T Susanto</b>	Ethiopian journal of health sciences 29 (6)  <a href="https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/191326">https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/191326</a>	2019	√		
57.	<i>A survey of hospital healthcare professionals' perceptions toward patient safety culture in Saudi Arabia</i>	F Alshammari, E Pasay-an, M Alboliteeh, MH Alshammari, <b>T Susanto</b> , ...	International Journal of Africa Nursing Sciences 11, 100149  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139118301434">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139118301434</a>	2019	√		
58.	<i>Promoting Children Growth and Development: A community-based cluster randomized controlled trial in rural areas of Indonesia</i>	<b>T Susanto</b> , RA Yunanto, H Rasny, LA Susumaningrum, KRM Nur	Public Health Nursing  <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31099133/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31099133/</a>	2019	√		
59.	<i>The Experiences of Former Injection Drug Users in Palembang City, Indonesia: A Phenomenology Study</i>	B Santoso, J Sahar, W Wiarsih, <b>T Susanto</b>	International Journal of Caring Sciences 12 (1), 293-304  <a href="https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/96517">https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/96517</a>	2019	√		
60.	<i>First Aid Guideline (FAG): A first aid education application for children aged 11–14 years in Indonesia</i>	F Ekaprasetia, H Kristianto, <b>T Susanto</b>	Journal of Taibah University Medical Sciences 13 (6), 587-591  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1658361218300593">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1658361218300593</a>	2018	√		
61.	<i>Peer educator training program for enhancing knowledge on issues in the growth and development of</i>	<b>T Susanto</b>	Frontiers of Nursing 5 (3), 185-191  <a href="https://content.sciendo.com/view/journals">https://content.sciendo.com/view/journals</a>	2018	√		

	<i>adolescents and risk behavior problems in Indonesian context</i>		/fon/5/3/article-p185.xml?language=en				
62.	Pemberian senam antihipertensi sebagai upaya menstabilkan tekanan darah: Studi kasus pada keluarga binaan di Desa Kemuningsari Lor Kecamatan Panti Kabupaten Jember	M Anwari, R Vidyawati, R Salamah, M Refani, N Winingsih, D Yoga, R Inna, <b>T Susanto</b>	The Indonesian Journal of Health Science, 165-168 <a href="http://jurnal.unmuhjember.ac.id/index.php/TIJHS/article/view/1542">http://jurnal.unmuhjember.ac.id/index.php/TIJHS/article/view/1542</a>	2018		√	
63.	Latihan Gerak Mata Untuk Kesehatan Mata: Studi Kasus pada Keluarga Binaan di Desa Kemuningsari Lor Kecamatan Panti Kabupaten Jember	M Anwari, R Vidyawati, R Salamah, M Refani, N Winingsih, D Yoga, <b>T Susanto</b>	The Indonesian Journal of Health Science, 155-159 <a href="http://jurnal.unmuhjember.ac.id/index.php/TIJHS/article/view/1540">http://jurnal.unmuhjember.ac.id/index.php/TIJHS/article/view/1540</a>	2018		√	
64.	Pengaruh senam anti hipertensi lansia terhadap penurunan tekanan darah lansia di Desa Kemuningsari Lor Kecamatan Panti Kabupaten Jember	M Anwari, R Vidyawati, R Salamah, M Refani, N Winingsih, D Yoga, <b>T Susanto</b>	The Indonesian Journal of Health Science, 160-164 <a href="http://jurnal.unmuhjember.ac.id/index.php/TIJHS/article/view/1541/0">http://jurnal.unmuhjember.ac.id/index.php/TIJHS/article/view/1541/0</a>	2018		√	
65.	<i>Quality of life of elderly tobacco farmers in the perspective of agricultural nursing: a qualitative study</i>	<b>T Susanto</b> , N Widayati	Working with Older People <a href="https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/WWOP-01-2018-0002/full/html">https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/WWOP-01-2018-0002/full/html</a>	2018	√		
66.	<i>Development and testing of the family structure and family functions scale for parents providing adolescent reproductive health based on the Friedman family assessment model</i>	<b>T Susanto</b> , D Arisandi, R Kumakura, A Oda, M Koike, A Tsuda, R Kimura, ...	Journal of nursing measurement 26 (2), 217-236 <a href="https://connect.springerpub.com/content/sgrjnm/26/2/217">https://connect.springerpub.com/content/sgrjnm/26/2/217</a>	2018	√		
67.	<i>Structural Model for Public Health Nurses' Performance in the Implementation of Family Nursing Based on Nursing Relational Capital</i>	SN Kholifah, M Nursalam, M Adriani, BN Ahsan, <b>T Susanto</b>	International Journal of Caring Sciences 11 (2), 914 <a href="http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/33_1-susanto_original_10_2.pdf">http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/33_1-susanto_original_10_2.pdf</a>	2018	√		

68.	<i>Family Friendly For Improvement Of Using Exclusive Breast With Integration Family Center Nursing Model And Transcultural Nursing Model At Jember District, East Java Proviencie</i>	<b>T Susanto</b> , L Sulistyorini	JOURNAL OF EDUCATION AND CLINIC (INJEC) 1 (2), 156-166  <a href="https://injec.aipni-ainec.org/index.php/INJEC/article/view/70">https://injec.aipni-ainec.org/index.php/INJEC/article/view/70</a>	2018		√	
69.	<i>Social stigma, adherence to medication and motivation for healing: A cross-sectional study of leprosy patients at Jember Public Health Center, Indonesia</i>	IA Susanti, NGP Mahardita, R Alfianto, IMIWC Sujana, <b>T Susanto</b>	Journal of Taibah University Medical Sciences 13 (1), 97-102  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1658361217301166">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1658361217301166</a>	2018	√		
70.	<i>Complementary/Alternative Therapies Nurses Care: A Lesson Study in Japan</i>	<b>T Susanto</b>	The Indonesian Journal of Health Sciences  <a href="https://www.semanticscholar.org/paper/Complementary%2FAlternative-Therapies-Nurses-Care%3A-A-Susanto/83bf0f988dd506a852c7b5b96ee328150aac2d90">https://www.semanticscholar.org/paper/Complementary%2FAlternative-Therapies-Nurses-Care%3A-A-Susanto/83bf0f988dd506a852c7b5b96ee328150aac2d90</a>	2018	√		
71.	<i>The Lived Experience of Women with HIV/AIDS: A Qualitative Study</i>	Marni, S Nurtanti, S Handayani, YN Ratnasari, <b>T Susanto</b>	International Journal of Caring Sciences 11 (3), 1475-1482  <a href="http://repository.unej.ac.id/xmlui/handle/123456789/89807">http://repository.unej.ac.id/xmlui/handle/123456789/89807</a>	2018		√	
72.	<i>Public health nurse services for maternal-child immigrant healthcare: a literature review</i>	<b>T Susanto</b>	Central European Journal of Nursing and Midwifery 9 (3), 873  <a href="https://cejnm.osu.cz/artkey/cjn-201803-0004_public-health-nurse-services-for-maternal-child-immigrant-healthcare-a-literature-review.php">https://cejnm.osu.cz/artkey/cjn-201803-0004_public-health-nurse-services-for-maternal-child-immigrant-healthcare-a-literature-review.php</a>	2018	√		
<b>Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., Ph.D.</b>							

73.	<i>Exploration of the Non-Physical Work Environment and Burnout Syndrome for Nurses at the Jember Regional Hospital</i>	AT Afandi & <b>A Ardiana</b>	Pakistan Journal of Medical and Health Science, 15(1)  <a href="http://pjmhsonline.com/index.php?route=product/product&amp;path=16655_16673_16674&amp;product_id=9810">http://pjmhsonline.com/index.php?route=product/product&amp;path=16655_16673_16674&amp;product_id=9810</a>	2021	√		
74.	<i>Implementation of Peer Group Support towards Knowledge Level of Mother with Toddlers about Stunting</i>	<b>A Ardiana</b> , AT Afandi, NGP Mahardita, R Prameswari	Pakistan Journal of Medical and Health Science, 15(1)  <a href="http://pjmhsonline.com/index.php?route=product/product&amp;path=16655_16673_16674&amp;product_id=9809">http://pjmhsonline.com/index.php?route=product/product&amp;path=16655_16673_16674&amp;product_id=9809</a>	2021	√		
75.	<i>Characteristics of Socio-demography among Male Sex Worker (MSW) Who Serve Men and Their Knowledge of HIV/AIDS in Pendalungan-Agricultural area of Jember, Indonesia</i>	DE Kurniawan & <b>A Ardiana</b>	Pakistan Journal of Medical and Health Science, 15(1)  <a href="http://pjmhsonline.com/index.php?route=product/product&amp;path=16655_16673_16674&amp;product_id=9806">http://pjmhsonline.com/index.php?route=product/product&amp;path=16655_16673_16674&amp;product_id=9806</a>	2021	√		
76.	<i>Nursing Work Arrangement in Health Care Settings During the Pandemic Of Covid-19: Nurse Managers' Perspectives</i>	Asmaningrum, N., Nur, K. R. M., Purwandari, R., & <b>Ardiana, A.</b>	<i>NurseLine Journal</i> , 5(2), 231-240.  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/20544">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/20544</a>	2021		√	
77.	<i>Peer Group Support Dan Pemanfaatan Hasil Pertanian Untuk Pencegahan Penularan Tuberculosis Paru Pada Kelompok Beresiko</i>	Afandi, A. T., <b>Ardiana, A.</b> , & Masahid, A. D	<i>Abdi Dosen: Jurnal Pengabdian Pada Masyarakat</i> , 4(4), 354-360  <a href="http://pkm.uika-bogor.ac.id/index.php/ABDIDOS/article/view/700">http://pkm.uika-bogor.ac.id/index.php/ABDIDOS/article/view/700</a>	2020		√	
78.	<i>Gambaran Kepuasan Pasien yang Menggunakan Jaminan Kesehatan (BPJS) terhadap Mutu Pelayanan Keperawatan di Rumah Sakit Kabupaten Jember</i>	Rahmawati, K., <b>Ardiana, A.</b> , & Kurniawan, D. E.	<i>Pustaka Kesehatan</i> , 8(2), 112-117.  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/16422">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/16422</a>	2020		√	



79.	<i>Utilization Of Agricultural Products For The Management And Prevention Stunting Through Empowering Health Cadres In Jember District.</i>	<b>Ardiana, A.</b> , Afandi, A. T., Masaid, A. D., & Rohmawati, N	<i>Darmabakti Cendekia: Journal of Community Service and Engagements</i> , 2(1), 9-14.  <a href="https://e-journal.unair.ac.id/DC/article/view/20289">https://e-journal.unair.ac.id/DC/article/view/20289</a>	2020		√	
80.	<i>The Correlation of the Nurses Caring Behavior with Parents Anxiety Level Related to Invasive Procedures to Pediatric Patients</i>	Wahyuni, D., Rifai, A., & <b>Ardiana, A</b>	<i>NurseLine Journal</i> , 5(1), 167-173  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/16169">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/16169</a>	2020		√	
81.	Hubungan Perilaku Caring Perawat Dengan Tingkat Harapan Sembuh Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Program Kemoterapi Di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember	Jannah, A. A., <b>Ardiana, A.</b> , & Purwandari, R	<i>Buletin Penelitian Sistem Kesehatan</i> , 23(3), 169-177  <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/hsr/article/view/3123">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/hsr/article/view/3123</a>	2020		√	
<b>Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., Ph.D.</b>							
82.	<i>Nursing Work Arrangement in Health Care Settings During the Pandemic Of Covid-19: Nurse Managers' Perspectives</i>	<b>N Asmaningrum</b> , KRM Nur, R Purwandari, A Ardiana	<i>NurseLine Journal</i> 5 (2), 231-240  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/20544">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/20544</a>	2021		√	
83.	<i>Dignity-Contributing Factors In Clinical Care Settings: A Multisite Qualitative Descriptive Study</i>	<b>N Asmaningrum</b> , L Huriah, YF Tsai	<i>Jurnal Keperawatan Soedirman</i> 15 (2)  <a href="http://jks.fikes.unsoed.ac.id/index.php/jks/article/view/1186">http://jks.fikes.unsoed.ac.id/index.php/jks/article/view/1186</a>	2020		√	
84.	<i>Threats to patient dignity in clinical care settings: A qualitative comparison of Indonesian nurses and patients</i>	<b>N Asmaningrum</b> , D Kurniawati, YF Tsai	<i>Journal of clinical nursing</i> 29 (5-6), 899-908  <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.15144">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.15144</a>	2020	√		
85.	<i>Nurse perspectives of maintaining patient dignity in Indonesian clinical care settings: A multicenter qualitative</i>	<b>N Asmaningrum</b> , YF Tsai	<i>Journal of Nursing Scholarship</i> 50 (5), 482-491	2018	√		

	<i>study</i>		<a href="https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jnu.12410">https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jnu.12410</a>				
86.	Hubungan Mode Adaptif Konsep Diri Berbasis Teori Callista Roy dengan Kemampuan Interaksi Sosial Anak Tunagrahita di SLB-C TPA Kabupaten Jember	Z Rofiqoh, <b>N Asmaningrum</b> , D Wijaya	Pustaka Kesehatan 6 (2), 312-318  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/7777">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/7777</a>	2018		√	
87.	<i>Patient perspectives of maintaining dignity in Indonesian clinical care settings: A qualitative descriptive study</i>	<b>N Asmaningrum</b> , YF Tsai	Journal of advanced nursing 74 (3), 591-602  <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.13469">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.13469</a>	2018	√		
<b>Dr. Iis Rahmawati, S.Kp., M.Kes.</b>							
88.	<i>Community-based occupational health promotion programme : an initiative project for Indonesian agricultural farmers</i>	Tantut, <b>Iis Rahmawati</b> , Wantiyah	occupational health promotion journal. Volume No.120, No.1, 2020 ISSN : 0965-4283. Emerald Publishing Limited  <a href="https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/HE-12-2018-0065/full/html?skipTracking=true">https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/HE-12-2018-0065/full/html?skipTracking=true</a>	2020	√		
89.	Pengetahuan HIV/AIDS pada Remaja Melalui Metode Biblioterapi Di Tinjau Dari Jenis Kelamin Di Puskesmas Puger Jember” dipublikasikan dalam Jurnal Kesehatan Reproduksi	<b>Iis Rahmawati</b> , Dini Kurniawati, Murtaqib	Jurnal Kesehatan Reproduksi. vol. 11. No 1 tahun 2020. ISBN 2087-703X  <a href="https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/2977/1723">https://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/2977/1723</a>	2020		√	
90.	<i>Peer educator training program for enhancing knowledge on issues in the growth and development of adolescents and risk behavior problems in Indonesian context”</i>	Tantut Susanto, <b>Iis Rahmawati</b> , Wantiyah	Dipublikasikan dalam <i>Frontiers of Nursing</i> Volume/Issue: Volume 5: Issue 3 First Online: 25 Oct 2018 Page: 185–191 ISSN : 2095-7718	2018	√		

			<a href="https://doi.org/10.1515/fon-2018-0024">https://doi.org/10.1515/fon-2018-0024</a>				
91.	<i>Influence of family socio-economic factors on prevention of premarital sexual behavior in Jember Regency</i>	<b>lis Rahmawati</b> , Dewi Retno, Oedoyo Soedirham, Pinky Saptandari.	Dipublikasikan dalam <i>International journal of research in informative science application and Techniques (IJRISAT)</i> . Vol. 3, No. 4. Page 19341. ISSN. 2581-5814  <a href="http://ijrisat.com/admin/uploads/paper/IJRISAT_Rahamawati_19341-10.pdf">http://ijrisat.com/admin/uploads/paper/IJRISAT_Rahamawati_19341-10.pdf</a>	2018	√		
92.	Pengaruh Personal Remaja Terhadap Pelaksanaan Pendidikan Karakter Oleh Orang Tua Dalam Upaya Pencegahan Perilaku Seksual Pranikah Di Kabupaten Jember	<b>lis Rahmawati</b> , Dewi Retno, Oedoyo Soedirham, Pinky Saptandari.	Jurnal Kesehatan Reproduksi Kementian Kesehatan (Jurnal Nasional Terakreditasi Sinta S2); 2087-703X Vol. 9. No. 2, 2018, 149-157  <a href="http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/2028">http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/kespro/article/view/2028</a>	2018		√	
93.	<i>Building character through teen character education effort by parent in the prevention of premarital sexual adolescent</i>	<b>lis Rahmawati</b>	Journal international peer reviewed & refereed journal with with indexed journal platforms. Vol. 1, issue 7, page 06-14.july 2019. ISSN = 2676-2722.  <a href="https://damaacademia.com/sjeps/2019/8/">https://damaacademia.com/sjeps/2019/8/</a> DOI:10.15373/22501991	2018	√		
94.	<i>Confirmatory Factor Analyze: Pre Marital Sexual Prevention By Adolescent In Jember District</i>	<b>lis Rahmawati</b>	The international journal of health, education and social (IJHES). Vol. 2, issue 7, july 2019 ISSN : 2415-1246 e-ISSN : 2410-5171 ISSN : 2415-1246 e-ISSN : 2410-5171  <a href="https://ijhes.com/index.php/ijhes/article/view/18/17">https://ijhes.com/index.php/ijhes/article/view/18/17</a>	2018	√		

95.	<i>Confirmatory factor analysis of adolescent education character by families/ parents in premarital sexual prevention in Jember, Indonesia”</i>	<b>Iis Rahmawati</b> , Dewi Retno, Oedoyo Soedirham, Pinky Saptandari.	Nurseline Journal. Vol. 3 no 2 Nopember 2018 p-ISSN 2540-7937 e-ISSN 2541-464X (Jurnal Nasional Terakreditasi Sinta S3). Vol. 3 No.2. November 2018  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/8694">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/NLJ/article/view/8694</a>	2018		√			
<b>Dr. Ns. Rondhianto, M.Kep.</b>									
96.	<i>Development Family Caregiver Empowerment Model (FCEM) to Improve Family Caregiver Capability on Type 2 Diabetes Self-Management</i>	<b>Rondhianto, R.</b> , Nursalam, N., Kusnanto, K., & Melaniani, S	Systematic Reviews in Pharmacy, Vol 11, Issue 6, Jun-July 2020  <a href="http://www.sysrevpharm.org/?mno=36000">http://www.sysrevpharm.org/?mno=36000</a>	2020		√			
97.	<i>Analysis of the Sociodemographic and Psychological Factors of the Family Caregivers’ Self-Management Capabilities for Type 2 Diabetes Mellitus</i>	<b>Rondhianto, R.</b> , Nursalam, N., Kusnanto, K., Melaniani, S., & Ahsan, A	<i>Jurnal Ners</i> , 14(2), 215-223.  <a href="https://e-journal.unair.ac.id/JNERS/article/view/16592/0">https://e-journal.unair.ac.id/JNERS/article/view/16592/0</a>	2019		√			
98.	Pengaruh Diabetes Self Management Education and Support (DSME/S) terhadap Diabetes Distress pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSD dr. Soebandi Jember	Nurkamilah, N., <b>Rondhianto, R.</b> , & Widayati, N.	<i>Pustaka Kesehatan</i> , 6(1), 133-140.  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/6868">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/view/6868</a>	2018		√			
99.	Pengaruh Diabetes Self-Management Education and Support (DSME/S) Terhadap Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	Anggraeni, A. F. N., <b>Rondhianto, R.</b> , & Juliningrum, P. P	<i>Pustaka Kesehatan</i> , 6(3), 453-460.  <a href="https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/download/11688/6855">https://jurnal.unej.ac.id/index.php/JPK/article/download/11688/6855</a>	2018		√			
<b>JUMLAH</b>							<b>NA = 47</b>	<b>NB = 52</b>	<b>NC = 0</b>

**Keterangan:**

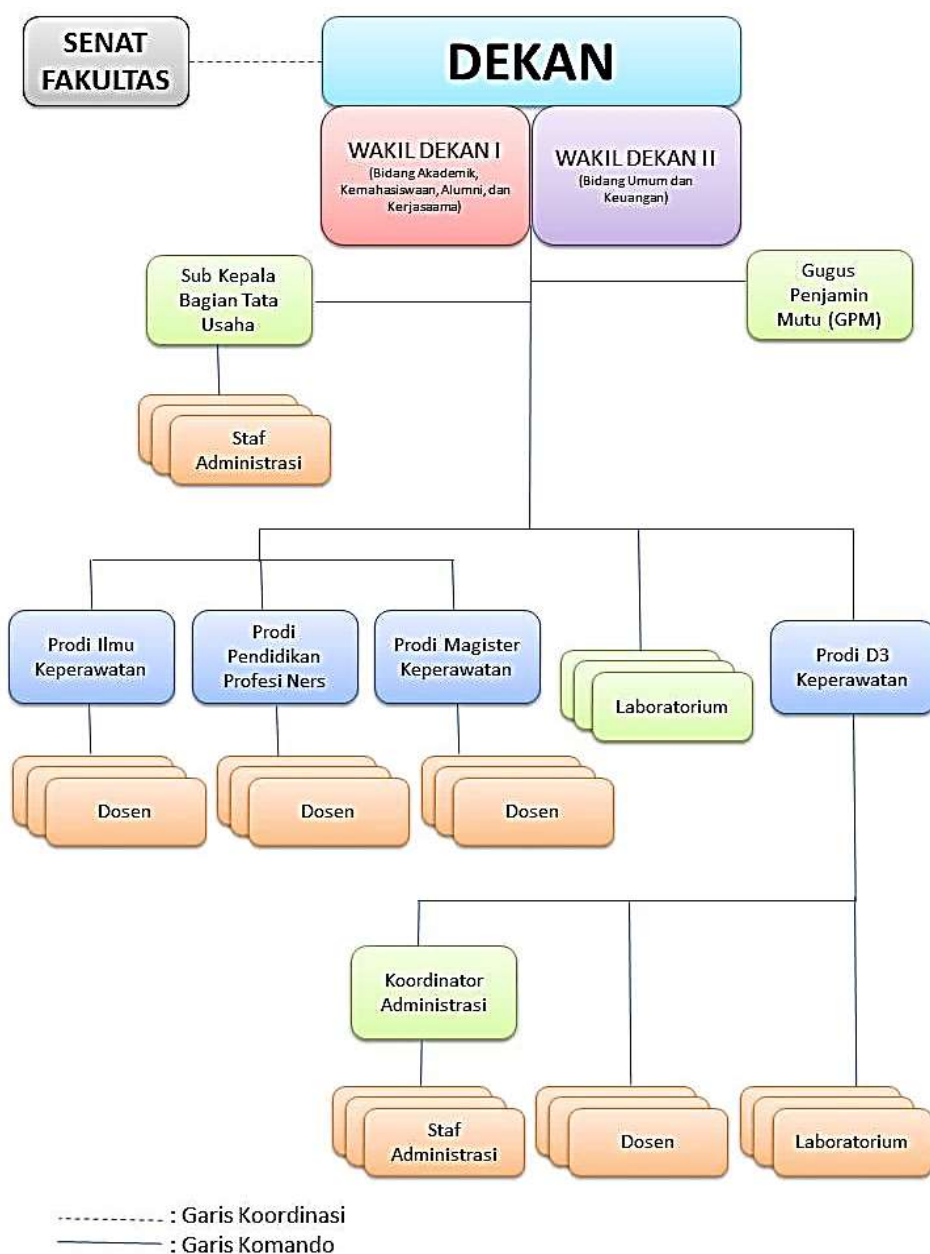
1. Nama jurnal/prodising, volume – nomor – halaman, dan **url** (harus dapat ditelusuri)
2. Beri tanda √ pada kolom yang sesuai.
3. Tabel dapat dibuat dengan posisi melintang (*landscape*)

### KRITERIA 3. UNIT PENGELOLA PROGRAM STUDI

#### 3.1 Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi

##### 3.1.1 Struktur Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi

Bagian ini berisi uraian struktur organisasi dan tata kerja Unit Pengelola Program Studi yang memperlihatkan kedudukan dan tata hubungan antara program studi yang diusulkan dan unsur-unsur yang ada di unit pengelola program studi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.



**Gambar 3.1 Struktur Organisasi dan Tata Kelola Fakultas Keperawatan Universitas Jember Tahun 2021**

### 3.1.2 Perwujudan Good Governance dan Lima Pilar Tata Pamong

Bagian ini berisi uraian perwujudan *good governance* dan lima pilar tata pamong yang mampu menjamin terwujudnya visi, terlaksanakannya misi, tercapainya tujuan, dan berhasilnya strategi yang digunakan secara kredibel, transparan, akuntabel, bertanggung jawab, dan adil pada unit penyelenggara program studi yang diusulkan.

Perwujudan *good governance* untuk menjamin pencapaian visi dan misi Fakultas Keperawatandijabarkan dalam lima pilar tata pamong sebagai berikut :

#### 1. Kredibel

Tata pamong yang kredibel artinya pelaksanaan tata kelola berpedoman pada nilai-nilai dan kebijakan-kebijakan yang berlaku. Tata pamong ditetapkan berdasarkan statuta UNEJ yang telah ditetapkan oleh Permendikbud RI No 21 Tahun 2020 Penetapan pimpinan di Fakultas Keperawatan berdasarkan keputusan dari Rektor UNEJ setelah dilakukan telaah kelayakannya.

Setiap pimpinan melekat tugas, pokok, dan fungsi sesuai dengan statuta yang berlaku. Prinsip kredibel yang dilaksanakan di dalam sistem tata pamong FKep sebagai berikut:

- a. Status akreditasi institusi perguruan tinggi Universitas Jember tahun 2016 berperingkat A berdasarkan SK BAN-PT No. 436/SK/BAN-PT/Ak-PPJ/PT/VII/2020
- b. Permendikbud RI No 21 Tahun 2020 tentang Statuta Universitas Jember
- c. Syarat pengelola mempunyai jabatan fungsional minimal lektor;
- d. Penerimaan tenaga pengajar sesuai Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Permendikbud RI yang berlaku;
- e. Dosen mematuhi etika dosen sesuai dengan UU RI No. 14 tahun 2005 tentang Guru dan Dosen serta etika dosen yang telah dituangkan dalam buku panduan akademik,
- f. Mahasiswa mematuhi etika mahasiswa yang telah ditetapkan Universitas dan Fakultas Keperawatan UNEJ yang tertulis dalam buku panduan akademik dan buku bimbingan mahasiswa kepada dosen wali mahasiswa;

- g. Tenaga kependidikan dan staff kependidikan baik yang berstatus tetap atau tidak tetap wajib mematuhi etika yang telah ditetapkan oleh universitas maupun fakultas,

## 2. Transparan

Kegiatan pencapaian visi, misi, tujuan dan sasaran dilakukan secara transparan (keterbukaan) dan realistis. Perencanaan program kerja dilakukan dengan melibatkan seluruh kepala unit meliputi semua jajaran pimpinan, KTU, kepala laboratorium, koordinator profesi, komisi bimbingan, GPM. Setiap kepala unit tersebut telah mendiskusikan program kerja di unit masing-masing. Hasil kemudian disosialisasikan ke seluruh komponen yang terkait. Kegiatan pengelolaan prodi yang transparan sebagai berikut:

- a. Setiap akhir tahun setiap pengelola melakukan evaluasi ketercapaian program kerja di unit dan perencanaan program kerja satu tahun berikutnya. Evaluasi dan perencanaan tersebut melibatkan seluruh *stakeholders* unit masing-masing.
- b. Tahap selanjutnya, setiap awal tahun (Januari-Februari) semua pengelola mendiskusikan evaluasi dan perencanaan program kerja untuk satu tahun berikutnya.
- c. Setiap bulan Fakultas Keperawatan ada rapat rutin untuk evaluasi dan perencanaan program kerja yang akan dilakukan. Adapun jadwal yang telah ditetapkan sebagai berikut:

Minggu 1 : Rapat rutin tentang kegiatan akademik;

Minggu 2 : Rapat rutin tentang kegiatan pengelolaan kepegawaian, keuangan, dan sarana prasarana

Minggu 3 : Rapat rutin tentang pengelolaan laboratorium, komisi bimbingan, dan profesi ners

Minggu 4 : Rapat rutin tentang kegiatan kemahasiswaan,

Rapat rutin tersebut diselenggarakan setiap hari jumat di setiap minggunya jam 08.00 s.d 10.00 WIB atau jam 13.00 s.d 15.00 WIB.

- d. Koordinator prodi melakukan rapat rutin setiap awal semester guna persiapan pembelajaran satu semester. Rapat ini membahas tentang jadwal akademik satu semester,

pembimbingan KRS bagi dosen wali, *mapping* jadwal mata kuliah, PJMK dan anggota tim pengajar, beban kinerja dosen (BKD), dan menginformasikan sistem dan peraturan-peraturan baru yang diperlakukan. Contoh informasi:

- 1) TA 2020/2021 diberlakukannya sistem pembelajaran melalui MMP dan presensi menggunakan QR-Code (presensi ini seperti *finger print* namun menggunakan akses internet di SISTER); rekapitulasi kehadiran mahasiswa dapat secara langsung dilihat oleh jajaran pimpinan termasuk Wakil Rektor 1 maupun Rektor.
  - 2) Pembimbingan KRS untuk kegiatannya dituliskan di SISTER,
- e. Koordinator prodi melakukan rapat rutin setiap akhir semester guna melakukan evaluasi hasil pembelajaran satu semester.
  - f. Pembelajaran dengan sistem MMP dan hasilnya dapat dipantau langsung oleh Wakil Rektor I UNEJ.
  - g. Penyusunan program kegiatan dalam satu tahun melalui penyusunan Kerangka Acuan Kerja (KAK) atau Term of Reference (TOR) beserta dengan RAB-nya. KAK ini disusun secara transparan dan diunggah melalui SIMANGGA (sistem informasi manajemen anggaran) yang selanjutnya akan ditelaah oleh tim reviewer UNEJ terkait dengan kelayakan program kerja.
  - h. Program kerja dan RAB yang telah ditetapkan kemudian di sosialisasikan kepada masing-masing unit pengelola.
  - i. Adanya kemudahan akses informasi bagi yang berkepentingan untuk melihat rencana kerja dan penganggarnya dapat diketahui melalui sistem informasi berbasis internet atau Sistem Informasi Terpadu (SISTER) yang ada UNEJ.
  - j. Sistem Informasi Terpadu (SISTER) digunakan untuk transparansi informasi secara online yang dapat diakses oleh dosen, karyawan, mahasiswa dan juga orang tua (tersedia Sister for Lecturer/SFL, Sister for Student/SFS dan Sister for Parent/SFP) Aplikasi SFL, SFS, dan SFP bisa diunduh melalui playstore atau appstore di smartphone



- k. Setiap karyawan dan dosen memahami prosedur dalam pengajuan cuti dan pengajuan permohonan pendanaan terkait dengan pengembangan keilmuan,
- l. Penilaian bidang akademik dilaksanakan melalui audit internal setiap semesternya (tingkat universitas oleh LP3M sedangkan tingkat fakultas oleh GPM) dan audit eksternal dilakukan oleh IRJEN.
- m. Website Fakultas Keperawatan UNEJ ([fkep.unej.ac.id](http://fkep.unej.ac.id)) digunakan untuk menginformasikan kegiatan yang telah dilakukan serta informasi-informasi lainnya;
- n. Setiap Dosen FKep UNEJ mendapatkan alokasi anggaran pengembangan keilmuan (pelatihan, workshop, seminar, konferensi, publikasi, dan sebagainya).

### **3. Akuntabel**

Penjaminan akuntabilitas tentang pengelolaan FKep UNEJ dilakukan secara sistematis sehingga program kerja yang direncanakan untuk pengembangan institusi dapat terlaksana dengan baik. Salah satu upaya untuk penjaminan akuntabilitas penyelenggaraan kegiatan di prodi ners sesuai dengan rencana bisnis (Renbis) periode 2021-2025 dan dilaksanakan melalui rencana kerja (Renja). Penyusunan RAB kegiatan juga berpedoman dengan Peraturan Rektor Universitas Jember tentang standar biaya Universitas Jember tahun 2021. Peraturan tersebut akan diperbarui setiap tahunnya dan wajib dipatuhi oleh setiap satuan kerja di lingkungan UNEJ. Pelaksanaan tata kelola yang menggambarkan akuntabel sebagai berikut:

- a. Setiap kegiatan yang dilaksanakan wajib memiliki TOR untuk diajukan kepada Dekan FKEP UNEJ guna ditelaah kelayakan dan kesesuaiannya dengan renbis dan renja. Setelah kegiatan telah selesai dilaksanakan harus disusun laporan pertanggungjawaban (LPJ) kegiatan termasuk LPJ Keuangan..
- b. Program kerja yang direncanakan dan dilakukan bertujuan untuk pencapaian visi, misi, tujuan, dan sasaran dan secara berkala dilaporkan pencapaian kinerjanya kepada dekan dan rektor;

- c. Laporan kegiatan dan keuangan (LPJ) dilakukan audit rutin setiap tahun oleh Satuan Pengawas Internal (SPI) dan eksternal oleh IRJEN;
- d. Laporan kegiatan disampaikan sebagai dasar pembuatan Laporan kinerja yang dituangkan kedalam Laporan Kinerja (LAKIN).

Mekanisme tersebut juga dilaksanakan pada kegiatan-kegiatan lain, seperti proses pembelajaran, penelitian, pengabdian, kerjasama, serta pengadaan barang dan jasa. Akuntabilitas dan transparan terhadap kegiatan pengelolaan program studi dapat diakses melalui SIMANGGA.

#### **4. Bertanggung jawab**

Prinsip tanggungjawab dalam tata kelola yang dilakukan sebagai berikut:

- a. Masing-masing unit kerja di FKep UNEJ melaksanakan kegiatan yang ditetapkan dalam DIPA FKep UNEJ. Target capaian program kegiatan diukur berdasarkan indikator kinerja yang meliputi persentase realisasi anggaran setiap bulan yang dimonitoring dan dievaluasi setiap semester.
- b. Semua kegiatan wajib meyertakan TOR dan LPJ Kegiatan. Penyusunan TOR dan LPJ, mekanisme pengajuan, dan pertanggungjawaban diatur sesuai dengan kebijakan yang berlaku.
- c. Prodi melakukan pertanggungjawaban pelaksanaan kegiatan di akhir tahun dan laporan hasil kegiatan pada rapat kerja pimpinan (RKA dan RKL) awal tahun. Hasil kegiatan yang dipertanggungjawabkan antara lain adalah capaian keberhasilan kegiatan dan besaran penggunaan dana yang telah digunakan. Pimpinan Universitas akan memberikan masukan dan evaluasi atas pertanggung jawaban laporan kegiatan prodi antara lain perlunya penambahan/ pengurangan anggaran, penambahan/ pengurangan usulan program serta efektivitas penggunaan dana.
- d. *Mapping* mata kuliah, PJMK, dan anggota tim dosen pengajar maupun dosen pembimbing tugas akhir disesuaikan dengan kompetensi dan kepangkatan dosen yang diatur dalam buku pedoman akademik;

- e. Setiap dosen melaporkan beban kinerja dosen (BKD) setiap semester-nya dan dapat diakses melalui SISTER;
- f. Setiap dosen dan karyawan juga diwajibkan membuat laporan kegiatan pegawai (SKP) per tahunnya,
- g. Kegiatan kemahasiswaan dilakukan sesuai dengan *standard operational procedure* (SOP) yang telah ditetapkan,

## 5. Adil

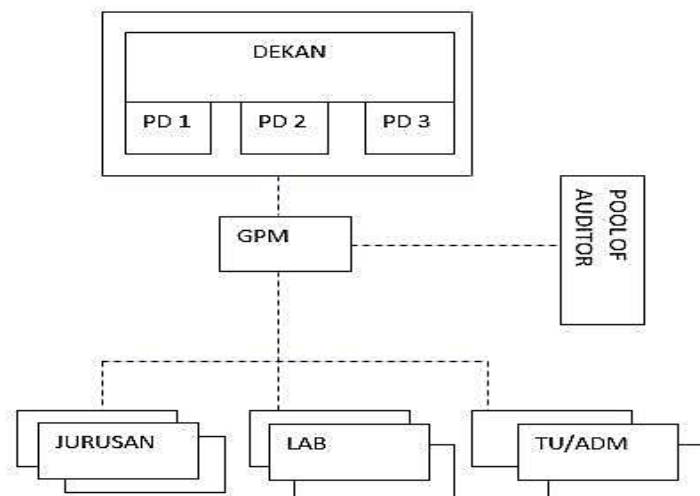
Prinsip keadilan diterapkan dalam pelaksanaan tridharma perguruan tinggi. Tata kelola yang menunjukkan keadilan sebagai berikut:

- a. Prodi memberikan beban kerja sesuai dengan kompetensi dan kemampuan yang dimiliki;
- b. Kaprodi memberikan kesempatan yang sama kepada dosen dalam pelaksanaan pembelajaran, pembimbingan, pelaksanaan tri dharma, pembimbing akademik, serta penelitian dan pengabdian masyarakat sesuai kompetensi;
- c. Memberikan kesempatan yang sama pada mahasiswa dalam mengembangkan minat dan bakatnya;
- d. Proses monitoring dan evaluasi kinerja untuk semua karyawan yang hasilnya disampaikan langsung kepada masing-masing individu;
- e. Pembagian tugas yang adil untuk semua karyawan;
- f. Staf dan tenaga kependidikan yang bekerja lembur akan dibayarkan insentif lembur sesuai dengan peraturan yang berlaku;
- g. Dosen yang memiliki kelebihan beban mengajar juga dibayarkan insentif kelebihan beban mengajar sesuai dengan peraturan yang berlaku,

### 3.2 Sistem Penjaminan Mutu Internal

Bagian ini berisi uraian mengenai keterlaksanaan Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) berdasarkan keberadaan 5 (lima) aspek, yaitu: dokumen legal pembentukan unsur pelaksana penjaminan mutu; ketersediaan dokumen mutu: kebijakan SPMI, manual SPMI, standar SPMI, dan formulir SPMI; terlaksananya siklus penjaminan mutu (siklus PPEPP); bukti sahih efektivitas pelaksanaan penjaminan mutu (jika ada); dan memiliki *external benchmarking* dalam peningkatan mutu (jika ada).

Gugus Penjaminan mutu (GPM) Fakultas Keperawatan (FKep) dibentuk berdasarkan landasan Peraturan Rektor Universitas Jember No 1234/UN25.OT/2013 tanggal 21 Oktober 2013 tentang Sistem Penjaminan Mutu bahwa Unit atau Fakultas di bawah Universitas jember harus melaksanakan penjaminan mutu dalam menjalankan roda organisasi dan kegiatan Tri Dharma Perguruan Tinggi. GPM Fakultas Keperawatan merupakan organisasi non-struktural yang ditetapkan oleh Dekan dan diketuai oleh dosen yang tidak sedang menjabat sebagai pimpinan struktural dengan anggota perwakilan dosen. GPM menjalankan tugas penjaminan mutu di Fakultas berada di bawah koordinasi Lembaga Pengembangan Pembelajaran dan Penjaminan Mutu (LP3M) yang merupakan unit penjaminan mutu di level Universitas Jember berdasarkan keputusan Rektor No. 7495/UN25/KL/2017 dalam bentuk monitoring dan evaluasi melalui audit kinerja Fakultas Keperawatan, satuan pengawas internal (SPI) serta audit dari IRJEN Kementerian. Dekan adalah pimpinan yang bertanggung jawab terhadap upaya penjaminan mutu di FKep UNEJ. Adapun struktur penjaminan mutu fakultas digambarkan pada bagan berikut:



**Gambar 3.2 Struktur Organisasi Penjaminan Mutu Fakultas di Lingkungan UNEJ**

Adapun lingkup tugas utama GPM yang tertuang dalam buku pedoman antara lain:

1. Merencanakan dan membuat dokumen sistem penjaminan mutu internal (SPMI) bersama dengan pimpinan di tingkat Fakultas;
2. Mendampingi Unit Penjaminan Mutu (UPM), Program Studi (Prodi), dan fakultas dalam menyusun SPMI;
3. Mensosialisasikan, memonitoring dan mengevaluasi sistem penjaminan mutu di tingkat Fakultas;
4. Melaksanakan sistem penjaminan mutu Fakultas;
5. Melaksanakan kompilasi tingkat Fakultas hasil evaluasi perangkat pembelajaran Dosen per-semester;
6. Melaksanakan evaluasi Kurikulum Program Studi minimal 4 tahun sekali;
7. Melaksanakan kompilasi tingkat Fakultas hasil evaluasi dan kompilasi Portofolio Mata Kuliah oleh UPM. Portofolio Mata Kuliah disusun oleh Dosen dan berisi kesesuaian Kemampuan Akhir yang Direncanakan (KAD), Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK), Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL), bahan kajian, pustaka, asesment dan Nilai Mahasiswa ;
8. Melaksanakan kompilasi tingkat Fakultas hasil evaluasi tugas akhir mahasiswa mulai dari pemilihan judul, penentuan pembimbing dan penguji, pelaksanaan, ujian, plagiarisme, penulisan dan publikasi naskah jurnal ;
9. Melaksanakan kompilasi tingkat Fakultas hasil evaluasi hasil Kuisisioner Mahasiswa dari Media Manajemen Pembelajaran/ Sister;
10. Membuat rencana tindak lanjut dari hasil evaluasi dan rekomendasi peningkatan berkelanjutan bagi Fakultas;

Adapun lingkup tugas utama UPM yang tertuang dalam buku pedoman antara lain

1. Merencanakan dan membuat dokumen sistem penjaminan mutu internal (SPMI) di tingkat prodi bersama-sama Wakil Dekan 1 (WD1), Ketua Jurusan (Kajur), Gugus Penjaminan Mutu (GPM) dan Koordinator Program Studi (Korprodi);
2. Mensosialisasikan, memonitor dan mengevaluasi sistem penjaminan mutu di tingkat Program Studi);

3. Melaksanakan sistem penjaminan mutu prodi;
4. Melaksanakan evaluasi perangkat pembelajaran Dosen per-semester, terutama Rancangan Pembelajaran;
5. Melaksanakan evaluasi dan mengkompilasi Portofolio Mata Kuliah yang disusun oleh dosen. Portofolio berisi kesesuaian antara Kemampuan Akhir yang Direncanakan (KAD), Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK), Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL), bahan kajian, pustaka, asesment dan Nilai Mahasiswa;
6. Melaksanakan evaluasi tugas akhir mahasiswa mulai dari pemilihan judul, penentuan pembimbing dan penguji, pelaksanaan, ujian, plagiarisme, penulisan dan publikasi naskah jurnal, dengan bekerja sama dengan komisi bimbingan;
7. Melaksanakan evaluasi hasil Kuisisioner Mahasiswa dari Media Manajemen Pembelajaran/Sister;
8. Membuat rencana tindak lanjut dari hasil evaluasi dan memberikan rekomendasi peningkatan berkelanjutan bagi Prodi;

Buku legal pembentukan unsur pelaksana penjaminan mutu dapat dilihat dalam gambar tampilan buku di bawah ini.



**Gambar 3.3 Panduan Standar Universitas Penjaminan Mutu UNEJ**

Dalam menjalankan aktivitas penjaminan mutu, GPM berkerja didasarkan pada laporan evaluasi diri masing-masing Prodi di bawah Fakultas Keperawatan melalui Analisa SWOT, penetapan standar mutu akademik di Fakultas, strategi pencapaian mutu yang sesuai dengan visi dan misi yang tertuang dalam renstra dan renja.

Seluruh aktivitas GPM dalam pengembangan mutu harus mendapat persetujuan dari Dekan khususnya dokumen Mutu.

Fakultas Keperawatan dalam menjalankan penjaminan mutu sudah memiliki dokumen legal sebagai bagian pembentukan unsur pelaksana penjaminan mutu berupa Dokumen SPMI Fakultas Keperawatan. Dokumen tersebut dirumuskan oleh TIM GPM sebagai bagian tugas utama yang merujuk pada dokumen SPMI Universitas Jember. Kemudian dokumen SPMI Fakultas Keperawatan mendapatkan penetapan oleh Dekan sebagai pedoman dan acuan penting dalam menjaga mutu di Fakultas Keperawatan. Penetapan dokumen mutu Fakultas Keperawatan berdasarkan Keputusan Dekan FKep nomor: 4308/UN.25.1.14.2/KP/2019 tentang "Dokumen sistem penjaminan mutu internal Fakultas Keperawatan Universitas Jember".

Berdasarkan penetapan tersebut, maka dokumen legal SPMI sudah dapat diimplementasikan didalam pelaksanaan program Tridharma Perguruan Tinggi di lingkungan Fakultas Keperawatan. Dalam proses Implementasi, dokumen tersebut terdiri dari dokumen kebijakan SPMI, manual SPMI, standar SPMI, dan formulir SPMI. Gugus penjaminan mutu di level Fakultas maupun unit penjaminan mutu di level Program Studi atau disingkat UPM dapat melaksanakan penjaminan mutu sesuai dengan tugas pokok dan fungsi masing-masing.

Berdasarkan acuan dokumen tersebut, GPM dan UPM melaksanakan evaluasi siklus penjaminan mutu PPEPP (Penetapan, pelaksanaan, evaluasi, pengendalian dan peningkatan). Pelaksanaan siklus PPEPP di Fakultas keperawatan diimplementasikan pada setiap kegiatan Pendidikan, penelitian dan pengabdian masyarakat untuk menjamin mutu keterlaksanaannya yang terintegrasi di dalam SISTER dan dalam bentuk SOP. LP3M sudah mengembangkan sistem evaluasi kinerja yang terintegrasi di dalam SISTER untuk memudahkan Prodi di dalam membuat laporan kinerja pada setiap semesternya. Kemudian pada bulan Agustus, LP3M berkerjasama dengan GPM fakultas melaksanakan Audit mutu Internal sebagai evaluasi ketercapaian kinerja Prodi di fakultas keperawatan pada setiap tahunnya. Dokumen AMI ini akan

menjadi bukti laporan Fakultas Keperawatan untuk proses penjaminan mutu Prodi.

Adapun bukti dokumen SPMI dapat dilihat dalam tampilan buku di bawah ini.



**Gambar 3.4 Dokumen Kebijakan, Manual, Standar dan Formulir SPMI**

Kegiatan prioritas penjaminan mutu yang didasarkan pada renstra UNEJ 2016-2020 yang kemudian diturunkan dalam Renstra Fakultas Keperawatan diarahkan pada pencapaian target utama UNEJ yaitu: terpenuhinya standar nasional Pendidikan tinggi; terlaksananya otonomi perguruan tinggi; Institusi *ISO based management*; terkemuka di Asia Tenggara; menjadi universitas yang masuk dalam peringkat 500 besar Asia. Penjabaran kegiatan penjaminan mutu yang berdasarkan pada renstra tersebut adalah sebagai berikut: 1) Audit bidang Pendidikan sebagai persiapan sertifikasi UNEJ ISO 9001; 2) Review dan analisis risiko usulan kegiatan fakultas; 3) Evaluasi kinerja fakultas melalui audit mutu internal/AMI; 4) Sosialisasi dan pendampingan penyusunan LAKIN fakultas; 5) Penyusunan standar fakultas dan pemfasilitasian penyusunan standar prodi sesuai dengan SNPT (Permen Ristek Dikti No 50 tahun 2018); 6) Updating dokumen dan pendampingan Persiapan akreditasi LAMPTKes pada Prodi di bawah Fakultas; 7) Pemanfaatan EMI sebagai alat monitor mutu prodi dan perencanaan mutu prodi;

GPM dalam menjalankan program kerja mengacu pada prioritas program yang diturunkan oleh BPM yang sekarang melebur dalam koordinasi LP3M. Kegiatan yang dilakukan oleh GPM di keperawatan ada kegiatan yang sifatnya rutin setiap tahun dan ada



kegiatan yang baru sebagai kelanjutan dari program tahun sebelumnya. GPM setiap akhir tahun harus melaporkan semua kegiatan yang sudah dilakukan selama satu tahun kepada pimpinan dan juga kepada LP3M. Pihak LP3M selanjutnya akan melakukan monev dan audit untuk kegiatan yang sudah dilakukan oleh GPM setiap akhir tahun. Kegiatan-kegiatan yang dilakukan oleh GPM keperawatan adalah sebagai berikut:

1. Audit bidang Pendidikan

Audit bidang pendidikan sudah dilakukan pada masing-masing prodi untuk setiap semesternya melalui Kerjasama GPM dan UPM di Prodi di bawah Fakultas Keperawatan. Kegiatan tersebut dilakukan melalui telusur dokumen pembelajaran dan melihat proses pembelajaran yang ada di kelas dengan melakukan *sit in* dengan mengambil beberapa dosen sebagai sampel. Hasil laporan dan rekomendasi kegiatan tersebut dilaporkan kepada pimpinan untuk dilaksanakan tindak lanjut terhadap temuan-temuannya. Dan juga dievaluasi tingkat kepuasan mahasiswa selama mengikuti proses pembelajaran sebagai dasar perbaikan dan tindak lanjut perbaikan.

2. Pembaharuan dokumen akreditasi Prodi dan fakultas

Updating dokumen akreditasi LAMPTKes oleh Prodi dan Fakultas dilaksanakan setiap semester. Hal ini secara rutin dilaksanakan yang bertujuan memonitor perkembangan prodi setelah mendapatkan akreditasi A untuk prodi Sarjana dan Ners, dan akreditasi B untuk Prodi D3 Keperawatan kampus Lumajang dan Pasuruan yang masih menggunakan 7 standar akreditasi. Penyiapan dokumen yang mengacu pada instrumen 9 kriteria akreditasi akan terus dilaksanakan guna mempersiapkan target utama Fakultas Keperawatan untuk mendapatkan predikat Unggul di tahun 2024 pada masing-masing Prodi..

3. Koordinasi Penyusunan Renstra Fakultas

GPM menjalankan tugas pendampingan dalam mempersiapkan Rencana Bisnis (Renbis) Fakultas Keperawatan ketika penyusunan. Hal ini dipersiapkan dalam menyambut peralihan Universitas Jember dari Satuan Kerja di bawah Kemneterian Pendidikan kebudayaan menjadi Badan Layanan Umum (BLU). GPM terlibat juga dalam pendampingan penyusunan Renja.

Renja ini di awal tahun akan di sosialisasikan oleh Kaprodi kepada tim dosen.

4. Telaah dan Analisis Risiko Usulan Fakultas

Peran penting lain GPM adalah melaksanakan proses Analisis risiko. Proses analisis ini dilakukan untuk program-program yang akan diajukan baik itu dengan pendanaan PNBP maupun BOPTN. Analisis dilakukan dengan mengambil sampel dari TOR yang sudah disusun. Rata-rata tiap tahun 3 TOR yang dilakukan analisis risiko.

5. Evaluasi kinerja Fakultas Keperawatan dan pendampingan penyusunan LAKIN

Evaluasi kinerja dilakukan setiap akhir tahun dengan membandingkan kontrak kinerja yang disusun di awal tahun dengan capaian yang sudah diraih di akhir tahun. Fakultas Keperawatan secara rutin membuat Laporan ini untuk setiap tahunnya. GPM menjadi pendamping dalam penyusunan LAKIN dan menjadi bagian tim taskforce penyusunan LAKIN. Koordinasi juga dilakukan dengan pimpinan untuk menyesuaikan dengan kontrak kinerja yang telah dibuat.

6. Audit mutu Internal (AMI)

Audit mutu internal dilaksanakan setiap akhir tahun baik oleh tim GPM maupun oleh tim LP3M. Pada perkembangannya, LP3M mempersiapkan isian Laporan Kinerja Program Studi (LKPS) dan Laporan Evaluasi Diri Program Studi (LEDPS) yang bisa digunakan prodi di bawah fakultas untuk mengupdate kinerja dan pencapaian Prodi melalui system Online Sister. Audit ini merupakan bentuk evaluasi pelaksanaan siklus PPEPP di masing masing Prodi untuk menjamin keberlangsungan budaya mutu.

7. Evaluasi Mutu Internal

Pengisian Evaluasi Mutu Internal dilakukan secara rutin setiap tahun, hasil rekomendasi dari EMI yang disusun akan menjadi acuan dalam penyusunan rencana kerja. Evaluasi ini juga menjadi rekomendasi penetapan base line dan target pencapaian prodi untuk tahun selanjutnya.

8. Evaluasi tingkat kepuasan layanan Fakultas keperawatan

Evaluasi tingkat kepuasan untuk layanan Prodi di bawah Fakultas dilakukan dengan menyebarkan kuesioner tingkat kepuasan pada mahasiswa tahap akademik dan mahasiswa tahap profesi pada masing-masing Prodi. Hasil penilaian kepuasan menunjukkan kepuasan mahasiswa 81 %.

Berjalannya budaya Mutu di lingkungan Fakultas Keperawatan tidak terlepas dari komitmen pengelola, dosen, staf kependidikan, mahasiswa dan sivitas akademika. Fakultas Keperawatan menjaga mutu dengan sangat baik, terlihat dari kontribusi serta peran serta aktif seluruh elemen bagian di prodi, baik seluruh elemen pendidik maupun tenaga kependidikan. GPM bersama-sama dengan unsur pimpinan melakukan evaluasi dan pengawasan terhadap prodi. Kegiatan yang dilakukan oleh GPM pada akhir tahun akan dilaporkan kepada kaprodi/dekan. Kegiatan monev yang dilakukan oleh LP3M juga akan melibatkan seluruh pimpinan.

## **Hasil, Rekomendasi, dan Umpan Balik Hasil Audit Penjamin Mutu**

### **1. Hasil Evaluasi/Audit**

Hasil evaluasi kegiatan yang dilakukan oleh GPM adalah sebagai berikut:

- a. Komitmen pimpinan terhadap kegiatan yang dilakukan oleh GPM positif yang ditunjukkan dengan dukungan dana penuh dari Fakultas untuk kegiatan GPM;
- b. Laporan pelaksanaan kegiatan yang dilakukan oleh GPM setiap akhir tahun dilakukan evaluasi oleh LP3M melalui audit internal. LP3M melihat apakah program yang dijalankan GPM sudah sesuai untuk menjamin mutu di Fakultas
- c. Rekomendasi dari LP3M terkait kegiatan GPM akan menjadi kegiatan GPM di tahun berikutnya

### **2. Rekomendasi**

- a. Peningkatan kegiatan pengembangan yang terkait dengan Rencana bisnis Fakultas harus dilakukan GPM untuk menjamin berjalannya program Fakultas dan mutu outcome dari kegiatannya;

- b. Keberlanjutan kegiatan yang dilakukan oleh GPM harus mendapatkan pemantauan langsung dari Pimpinan Fakultas sehingga proses penjaminan mutu berjalan secara terus menerus.

### 3.3 Sarana dan Prasarana

#### 3.3.1 Ruang kuliah, ruang kerja dosen, kantor dan perpustakaan

**Tabel 5. Jenis dan jumlah ketersediaan ruang pendidikan dan penunjang**

No.	Jenis Ruang	Jumlah Unit (buah)	Luas Total (m <sup>2</sup> )	Kapasitas total (orang)	Status		
					SD	KS	SW
1	R. Kuliah 1	1	90	60	√		
	R.Kuliah 2	1	52.2	40	√		
	R.Kuliah 3	1	52.2	40	√		
	R.Kuliah 4	1	52.2	40	√		
	R.Kuliah Internasional	1	52.2	40	√		
	CDAST RK 1 Lt 5	1	52.2	50	√		
	CDAST RK 2 Lt 5	1	52.2	50	√		
	CDAST RK 3 Lt 5	1	52.2	50	√		
	CDAST RK 4 Lt 5	1	52.2	50	√		
	CDAST RK 5 Lt 5	1	52.2	50	√		
	CDAST RK 6 Lt 4	1	52.2	50	√		
	Lab. Terintegrasi RK 1 Lt 1	1	100	80	√		
	Lab. Terintegrasi RK 2 Lt 1	1	100	80	√		
	Lab. Terintegrasi RK 1 Lt 6	1	100	80	√		
	Lab. Terintegrasi RK 2 Lt 6	1	100	80	√		
Lab. Agronursing	1	100	80	√			
2	Ruang Dosen	5	20	5	√		
3	Kantor & Adm	11	284.7	23	√		
4	Perpustakaan Pusat	1	3756	> 100	√		
5	Ruang Baca Fakultas	1	52.2	25	√		
<b>TOTAL</b>		<b>33</b>	<b>5224.9</b>	<b>&gt; 1073</b>			

Keterangan: SD = Milik Sendiri; KS = Kerja Sama SW = Sewa/Kontrak/

Luasan minimal untuk setiap ruangan sesuai dengan peraturan perundang-undangan

### 3.3.2 Ruang belajar mandiri

Bagian ini berisi informasi/data jumlah, ukuran, dan kondisi ruang belajar mandiri menggunakan format tabel berikut:

**Tabel 6. Ketersediaan ruang untuk belajar mandiri**

No.	Ruang yang tersedia untuk belajar mandiri	Total Luas (m <sup>2</sup> )	Kapasitas total (orang)	Kepemilikan*		Kelengkapan Perabot	Akses Internet*
				SD	SW		
1	Gazebo	84.6	50	√		Kursi, Meja, Instalasi listrik	√
2	Ormawa	100	50	√		Instalasi listrik	√
3	Lab Terintegrasi Ruang Diskusi	25	10	√		Kursi, Meja, Instalasi listrik, AC, LCD	√
4	Lab Terintegrasi Ruang Belajar Mandiri	75	40	√		Kursi, Meja, Instalasi listrik, AC	√
Total		248.6	150				

Keterangan:

SD = Milik perguruan tinggi/fakultas/jurusan sendiri; SW = Sewa/kontrak/ kerjasama

\*) ketikkan simbol √ pada ruang belajar mandiri yang dilengkapi dengan akses internet

### 3.3.3 Ruang akademik khusus

Ketikkan ketersediaan laboratorium, lahan penelitian atau tempat praktikum, atau fasilitas lain yang sejenis (disesuaikan kebutuhan program studi yang diusulkan) yang disediakan dengan mengikuti format tabel berikut:

Fakultas Keperawatan Universitas Jember mempunyai beberapa ruangan khusus untuk menunjang pelaksanaan pembelajaran dan praktikum bagi dosen dan mahasiswa magister keperawatan.

**Tabel 7. Ketersediaan peralatan untuk pelaksanaan praktikum/praktik**

No.	Nama Ruang Akademik Khusus	Jenis Peralatan	Jumlah Unit	Status		
				SD	KS	SW
1	Laboratorium Keperawatan Dasar dan Manajemen Keperawatan	LCD, Kursi, Meja, alat praktikum keperawatan dasar dan manajemen keperawatan, AC	1	√		
2	Laboratorium Keperawatan Medikal Bedah dan Keperawatan Gawat Darurat	LCD, kursi, meja, alat praktikum KMB dan Gawat Darurat, AC	1	√		
3	Laboratorium Keperawatan Anak dan Keperawatan Maternitas	LCD, kursi, meja, alat praktikum anak dan maternitas, AC	1	√		
4	Laboratorium Jiwa dan Komunitas	LCD, kursi, meja, alat praktikum, AC	1	√		
5	Laboratorium Terintegrasi	LCD, kursi, meja, alat praktikum, AC	1	√		
6	Laboratorium OSCE	Kursi, meja, alat praktikum, bed pasien, AC	13	√		

7	Ruang Bimbingan dan konseling	Kursi, Meja, AC	1	√		
8	Ruang Sidang Tugas Akhir	LCD, Kursi, Meja, AC	1	√		

Keterangan:

SD = Milik sendiri; KS = Kerja sama; SW = Sewa/Kontrak/Kerja sama.

Peralatan yang dicantumkan adalah **peralatan utama (wajib ada)** untuk melaksanakan pembelajaran.

### 3.3.4 Peralatan praktikum/praktik/lahan penelitian atau yang tujuan penggunaannya sejenis

Ketikkan peralatan untuk melaksanakan praktikum/praktik/wahana praktik, atau penelitian mahasiswa bersama dosen sesuai dengan ruang akademik khusus untuk melaksanakan pembelajaran pada program studi yang diusulkan paling sedikit untuk tahun pertama dengan mengikuti format tabel berikut:

Fakultas Keperawatan Universitas Jember mempunyai beberapa perawatan dan ruangan untuk pelaksanaan praktikum/ praktik/ wahana praktik dan Penelitian dosen dan mahasiswa magister keperawatan.

**Tabel 8. Ketersediaan peralatan untuk pelaksanaan praktikum /praktik**

No.	Nama Ruangan	Jenis Peralatan	Jumlah Unit	Status	
				Sendiri	Bersama
1	Keperawatan Dasar dan Manajemen Keperawatan	Set nursing discussion	2		
		Set Manajemen Logistik	2		
		Set Manajemen Sumber Daya	2		
		Set Manajemen Finansial	2	√	
		Set Sistem Informasi Manajemen	2		
2	Keperawatan Medikal Bedah	Set rawat luka	8	√	
		Set katerisasi	4	√	
		Set instrumentasi	4	√	
		Set Perawatan Gips	4	√	
		Set Perawatan Pinsait Care			
		Set nebulizer	4	√	
		Set suction	4	√	
		Set NGT dengan panthom	2	√	
		Set Hecting	4	√	
Set EKG	8	√			
3	Keperawatan Anak	Set Pemeriksaan Screening Pertumbuhan dan Perkembangan	5	√	
		Set Resusitasi Neonatus			
		Set Terapi Bermain			
		Set Fototerapi Anak	1	√	
		Set Fisioterapi Dada (Clapping, Nebulizer, dan	3	√	

No.	Nama Ruangan	Jenis Peralatan	Jumlah Unit	Status	
				Sendiri	Bersama
		Suction) Anak			
		Set Naso/Orogastric tube Anak	1	√	
		Set Kateter Urin Anak	2	√	
		Set Kolostomi Anak	2	√	
		Set Rawat Luka Anak	2	√	
		Set Terapi intravena anak	1	√	
		Set Exchange Transfusi	1	√	
		Set Inkubator	1	√	
		Set Elektrokardiogram	1	√	
		Phantom Bayi	4	√	
4	Komunitas dan keluarga	Set MMD	5	√	
		Posyandu Kit	4	√	
		BLK Kit (Bina Keluarga Lansia)	1	√	
		GENRE Kit (Generasi Berencana Kit)	1	√	
		Jumantik Kit	1	√	
		Promkes KIT	1	√	
		Posbindu KIT	1	√	
		UKS Kita	1	√	
5	Laboratorium Terintegrasi (lantai 6)	Ruang Kuliah	4	√	
		Ruang Diskusi	2	√	
		Ruang OSEC	4	√	
6	Laboratorium OSCE	Ruang OSCE	13	√	

Keterangan:

SD= Milik sendiri; SW=Sewa/ Kontrak/ Kerjasama.

Peralatan yang dicantumkan adalah **peralatan utama** untuk melaksanakan pembelajaran paling sedikit untuk **tahun pertama**.

### 3.4 Tenaga Kependidikan

Tenaga Kependidikan paling sedikit berjumlah 2 (dua) orang untuk melayani setiap program studi yang diusulkan dan 1 (satu) orang untuk melayani perpustakaan, dengan kualifikasi paling rendah berijazah Diploma Tiga, berusia paling tinggi 56 (lima puluh enam) tahun, dan bersedia bekerja penuh waktu selama 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu:

**Tabel 9. Jumlah dan kualifikasi tenaga kependidikan**

No	Jenis Tenaga Kependidikan <sup>1</sup>	Jumlah Tenaga Kependidikan dengan Pendidikan Tertinggi <sup>2</sup>				
		M	P	S	D4	D3
1	Rizki Amaludin, S.E.			√		
2	Sofyan Fakhri, S.E.			√		
3	Iswanto, S.I.Pust.			√		
<b>Jumlah</b>				3		

Keterangan:

<sup>1</sup>Diisi sesuai dengan jenis tenaga kependidikan yang sesuai dengan kebutuhan

prodi, misalnya sebagai calon pustakawan, calon laboran, calon teknisi, calon operator jaringan, calon programmer, dan lain sebagainya;

<sup>2</sup> M = magister; P = profesi; S = sarjana; D4 = diploma empat; D3 = diploma tiga;

# LAMPIRAN





# **Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI)**

## **Association of Indonesian Nurse Education Center (AINEC)**

Jalan Teluk Bayur A 10 Komplek AL RT 004 RW 08 Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520

Telp. (021) 7813239 Fax. (021) 7813239

Email: secretary\_ainec@yahoo.co.id, secretaryainec@gmail.com

Website : www.aipni-ainec.org

Nomor : 420/AINEC.Ka.Sr/VI/2021 Jakarta, 23 Juni 2021  
Lamp : -  
Hal : Rekomendasi pembukaan Program Studi S2 Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Jember

**Kepada Yth,  
Bapak Direktur Kelembagaan  
Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi  
Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan RI  
Di – Jakarta**

Bersama ini kami sampaikan bahwa berdasarkan Anggaran Dasar Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI) tahun 2017-2021, pasal 2 tentang bentuk organisasi yang menyatakan bahwa ; Organisasi ini berbentuk asosiasi yang beranggotakan institusi perguruan tinggi penyelenggara pendidikan tinggi keperawatan, meliputi berbagai jenis dan jenjang pendidikan baik akademik yang terdiri dari ; sarjana, magister dan doktor maupun profesi yang terdiri dari; ners dan ners spesialis. Memperhatikan pula surat Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Jember nomor 2581/UN25.1.14/SP/2021 tentang permohonan rekomendasi pendirian program studi magister keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember kepada AIPNI, maka bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut:

1. Fakultas Keperawatan Universitas Jember, merupakan PTN penyelenggara pendidikan keperawatan yang saat ini telah berhasil memperoleh predikat akreditasi A untuk prodi sarjana keperawatan dan prodi profesi ners oleh LAM-PTKes.
2. Fakultas Keperawatan Universitas Jember saat ini memiliki SDM dosen untuk calon prodi S2 sebanyak 5 orang, dengan kualifikasi doktor yang relevan dengan pengembangan program studi Magister Keperawatan.
3. Mempunyai Rencana Pengembangan 5 tahun yang tertuang dalam Renstra Fakultas Keperawatan Universitas Jember; SDM, sarana prasana, penelitian dan pengabdian masyarakat.
4. Telah menyusun rencana penyelenggaraan program pendidikan magister keperawatan secara utuh yang di lengkapi dengan *learning outcome* sesuai KKNI level 8 dan SNPT no.44 tahun 2015.
5. Telah melengkapi persyaratan dokumen penyelenggaraan pendidikan Magister Keperawatan berdasarkan kriteria yang ditetapkan dari LAM-PTKes sebagai syarat pendirian prodi baru;



## **Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI)**

**Association of Indonesian Nurse Education Center (AINEC)**

Jalan Teluk Bayur A 10 Komplek AL RT 004 RW 08 Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12520

Telp. (021) 7813239 Fax. (021) 7813239

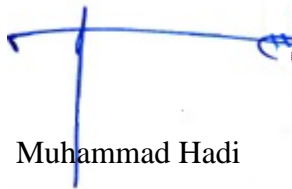
Email: secretary\_ainec@yahoo.co.id, secretaryainec@gmail.com

Website : www.aipni-ainec.org

Berdasarkan hal tersebut diatas Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia **memberikan rekomendasi** pembukaan program studi ilmu keperawatan jenjang **Magister pada Fakultas Keperawatan Universitas Jember.**

Demikian hal ini kami sampaikan atas kerjasama yang baik selama ini, kami ucapkan banyak terima kasih.

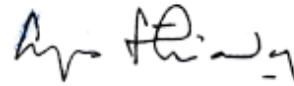
Ketua Umum



Muhammad Hadi



Sekretaris Umum



Agus Setiawan

Tembusan:

1. Ketua LAM-PT Kes di Jakarta
2. Ketua PP PPNI di Jakarta
3. Rektor Universitas Jember
4. Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Jember
5. Ketua AIPNI Regional IX Jawa Timur
6. Ketua DPW PPNI Propinsi Jawa Timur
7. Arsip



**DEWAN PENGURUS PUSAT  
PERSATUAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA  
(INDONESIAN NATIONAL NURSES ASSOCIATION)**

Address: Jl. Raya Lenteng Agung No. 64 Rt 006 Rw 008, Lenteng Agung, Jagakarsa, Jakarta Selatan - 12610  
Phone : 021-2271-0272, Fax : 021-2271-4959 E-Mail: dpp@ppni-inna.org  
www.ppni-inna.org



Nomor : 2530/DPP.PPNI/S.2/K.S/VIII/2021  
Lampiran :  
Perihal : Rekomendasi Pembukaan Program Studi  
Magister Keperawatan

Jakarta, 16 Agustus 2021

Kepada Yth.  
**Direktur Jenderal**  
**Direktorat Pendidikan Tinggi**  
**Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan RI**  
Jl. Raya Jenderal Sudirman Pintu 1 Senayan  
Jakarta 10270

Berdasarkan Surat Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Jember Nomor: 2581/UN25.1.14/SP/2021 perihal Permohonan Rekomendasi Pendirian Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember, maka pada tanggal 14 Agustus 2021 telah dilakukan visitasi yang dilaksanakan oleh tim visitasi dari Dewan Pengurus Pusat PPNI dan Dewan Pengurus Wilayah PPNI Provinsi Jawa Timur, sebagai berikut:

Hasil telaah dokumen, visitasi lapangan, dan wawancara sesuai dengan kaidah profesi perawat, maka dengan ini Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia **memberikan rekomendasi untuk dapat memperoleh izin pembukaan Program Studi Magister Keperawatan** kepada Fakultas Keperawatan Universitas Jember.

Demikian rekomendasi ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Dewan Pengurus Pusat  
Persatuan Perawat Nasional Indonesia

Ketua Umum,

**Harif Fadhilah**

NIRA: 31730002030



Sekretaris Jenderal,

**Mustikasari**

NIRA: 31730001926

Tembusan Yth.

1. Kepala L2DIKTI Wilayah VII – Jawa Timur
2. Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Jember
3. Ketua Dewan Pengurus Wilayah PPNI Provinsi Jawa Timur
4. Ketua DPP Bidang Pendidikan dan Pelatihan PPNI
5. Ketua Departemen Pendidikan dan Pelatihan DPP PPNI
6. Peringgal