



**KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI  
NOMOR : 25.a /KPTS/UPTT/KP/III/ 2024**

**TENTANG**

**PENUNJUKAN/ PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GENAP PRODI S1  
KEPERAWATAN, S1 GIZI, S1 KESEHATAN MASYARAKAT, S1 KEBIDANAN, PENDIDIKAN  
PROFESI BIDAN, PROFESI NERS, D III KEPERAWATAN DAN D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU  
TAMBUSAI TAHUN AKADEMIK 2023/ 2024**

**REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**

- Menimbang : a. bahwa untuk kelancaran proses pembelajaran semester genap Program Studi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2023/ 2024;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a diatas, perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Mengingat : 1. Undang-Undang No. 16 Tahun 2001 tentang Yayasan sebagaimana yang telah diubah dengan Undang-undang No 28 Tahun 2004 tentang Yayasan;
2. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
3. Undang-Undang No. 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
4. Peraturan Pemerintah No.4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia No. 49 Tahun 2015 tentang Kelas Jabatan di Lingkungan Kementerian Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi;
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pedoman Tata Cara Penyusunan Statuta Perguruan Tinggi Swasta;
7. Keputusan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No.97/KPT/II/2017 tanggal 20 Januari 2017 tentang Izin Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
8. Akta Notaris Ratu Helda Purnamasari, SH., MKn. No. 20. tanggal 18 September 2021 tentang Perubahan Badan Hukum Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;
9. Keputusan YPTT Riau No. 01/KPTS/YPTT/2007 tentang Peraturan Tata Tertib Ketenagakerjaan (Pekerja, Karyawan dan Dosen) di lingkungan Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;

## MEMUTUSKAN

- Menetapkan  
Pertama : Menunjuk/mengangkat Dosen Mengajar Semester Genap Prodi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2023/ 2024 sebagaimana tersebut dalam lampiran 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, dan 8 Keputusan ini;
- Kedua : Nama-nama sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini, dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang dibebankan dan bertanggung jawab kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Ketiga : Segala biaya yang timbul akibat dikeluarkan Surat Keputusan ini akan dibebankan kepada kas Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Keempat : Keputusan ini berlaku untuk semester genap Tahun Akademik 2023/2024, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan diadakan perbaikan dan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bangkinang  
Pada Tanggal : 01 Februari 2024

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

Rektor,



Prof. Dr. Amir Luthfi

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai
2. Fakultas Ilmu Kesehatan
3. Bendahara Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

LAMPIRAN 1 KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSA

NOMOR : 25.a/KPTS/UPTT/KP/II/2024

TANGGAL : 01 FEBRUARI 2024

**DISTRIBUSI MATA AJARAN DAN DOSEN PENGAMPU SEMESTER GENAP  
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN REGULER  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN (FIK) UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI  
TAHUN AJARAN 2023/2024**

**SEMESTER II KELAS A**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (0,5 T + 0,5P = 1 SKS)
UPPMA.003	Pancasila	2	2			2	Abdul Latif, M. Pd	Abdul Latif, M. Pd (2 SKS)
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	1	2		3	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, MKL (0,5T + 1P = 1,5 SKS)
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	3			3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (2T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	2	1		3	dr. Elsi Kelana Sp. PK	dr. Elsi Kelana Sp. PK (1T + 1P =2 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, M. KL ( 1T SKS)
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	3	1		4	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Nurcholisah Fitra, SKM, M. CIS (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	2	1		3	Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes	Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS) Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH ( 1T SKS)
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			2	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog (2T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>22</b>	<b>16</b>	<b>6</b>		<b>22</b>		

**SEMESTER II KELAS B**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (0,5 T + 0,5P = 1 SKS)
UPPMA.003	Pancasila	2	2			2	Abdul Latif, M. Pd	Abdul Latif, M. Pd (2 SKS)
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	1	2		3	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, MKL (0,5T + 1P = 1,5 SKS)
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	3			3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (2T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	2	1		3	dr. Elsi Kelana Sp. PK	dr. Elsi Kelana Sp. PK (1T + 1P =2 SKS)

								Gusman Virgo, S, Kep, M. KL ( 1T SKS)
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	3	1		4	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Nurcholisah Fitra, SKM, M. CIS (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	2	1		3	Ferdi Firmansyah, M. Farm, Apt	Ferdi Firmansyah, M. Farm, Apt 1T + 1P = 2 SKS) Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH ( 1T SKS)
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			2	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog (2T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>22</b>	<b>16</b>	<b>6</b>		<b>22</b>		

#### SEMESTER II KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (0,5 T + 0,5P = 1 SKS)
UPPMA.003	Pancasila	2	2			2	Abdul Latif, M. Pd	Abdul Latif, M. Pd (2 SKS)
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	1	2		3	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, MKL (0,5T + 1P = 1,5 SKS)
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	3			3	Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Apriza, M. Kep (2T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	2	1		3	dr. Elsi Kelana Sp. PK	dr. Elsi Kelana Sp. PK (1T + 1P =2 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, M. KL ( 1T SKS)
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	3	1		4	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	2	1		3	Ferdi Firmansyah, M. Farm, Apt	Ferdi Firmansyah, M. Farm, Apt 1T + 1P = 2 SKS) Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH ( 1T SKS)
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			2	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog (2T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>22</b>	<b>16</b>	<b>6</b>		<b>22</b>		

#### SEMESTER IV KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	1	1		2	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Apriza, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	3	1		4	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS ) Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)

PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	2	1		3	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM (1 T + 0,5 P = 1,5SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	1	1		2	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			2	Hanisa Haris, M. Pd	Hanisa Haris, M. Pd (2T SKS)
ML002	Kewirausahaan	2	2			2	Fachri Robialdi, MM, PhD	Fachri Robialdi, MM, PhD (2 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>22</b>	<b>16</b>	<b>7</b>		<b>22</b>		

#### SEMESTER IV KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	1	1		2	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Apriza, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	3	1		4	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS ) Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1 T + 1 P = 2 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T SKS)
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	2	1		3	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM (1 T + 0,5 P = 1,5SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	1	1		2	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			2	Hanisa Haris, M. Pd	Hanisa Haris, M. Pd (2T SKS)
ML002	Kewirausahaan	2	2			2	Fachri Robialdi, MM, PhD	Fachri Robialdi, MM, PhD (2 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>22</b>	<b>16</b>	<b>7</b>		<b>22</b>		

#### SEMESTER IV KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	1	1		2	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	3	1		4	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS ) Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1 T + 1 P = 2 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T SKS)
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	2	1		3	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM (1 T + 0,5 P = 1,5SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)

PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	1	1		2	Ns. Yenny Safitri, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS)
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			2	Hanisa Haris, M. Pd	Hanisa Haris, M. Pd (2T SKS)
ML002	Kewirausahaan	2	2			2	Nani Librianty, SE, MM	Nani Librianty, SE, MM (2 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>22</b>	<b>16</b>	<b>7</b>		<b>22</b>		

#### SEMESTER IV KELAS D

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	1	1		2	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	3	1		4	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS ) Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	2	1		3	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM (1 T + 0,5 P = 1,5SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	1	1		2	Ns. Yenny Safitri, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS)
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			2	Hanisa Haris, M. Pd	Hanisa Haris, M. Pd (2T SKS)
ML002	Kewirausahaan	2	2			2	Rinda Fithriyana, SE, M. Ak	Rinda Fithriyana, SE, M. Ak (2 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>22</b>	<b>16</b>	<b>7</b>		<b>22</b>		

#### SEMESTER VI KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep ( 1T SKS )
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Wanda Lasepa, M. Gz	Wanda Lasepa, M. Gz (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (3T +1P = 4 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diet	2	2			2	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH ( 3 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)

								Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>24</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>24</b>		

### SEMESTER VI KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep ( 1T SKS )
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Wanda Lasepa, M. Gz	Wanda Lasepa, M. Gz (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (3T +1P = 4 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diit	2	2			2	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH ( 2 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>24</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>24</b>		

### SEMESTER VI KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep ( 1T SKS )
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Erlinawati, M. Keb	Erlinawati, M. Keb (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (3T +1P = 4 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diit	2	2			2	Agus Riawan, M. Gz	Agus Riawan, M. Gz ( 2 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>24</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>24</b>		

**SEMESTER VI KELAS D**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep ( 1T SKS )
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Erlinawati, M. Keb	Erlinawati, M. Keb (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (3T +1P = 4 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diit	2	2			2	Agus Riawan, M. Gz	Agus Riawan, M. Gz ( 2 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>24</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>24</b>		

**SEMESTER VIII KELAS A**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.504	Skripsi	4			4	4	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 SKS)
PMA.411	Manajemen Keperawatan	4	3		1	4	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (2T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
PMA.412	Manajemen Mutu Keperawatan	2	2			2	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (2T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>10</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>10</b>		

**SEMESTER VIII KELAS B**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.504	Skripsi	4			4	4	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 SKS)
PMA.411	Manajemen Keperawatan	4	3		1	4	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (2T SKS)

							Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS)
PMA.412	Manajemen Mutu Keperawatan	2	2			2	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (2T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>10</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>10</b>		

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai  
Rektor



Prof. Dr. Amir Luthfi

<b>FORMULIR SILABUS</b>		 <b>UNIVERSITAS PAHLAWAN</b>
<b>No. 107/SILABUS/PRODI S1 KEP/107/2024</b>		
<b>PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN</b> <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI</b> <b>TAHUN AJARAN 2023/2024</b>		

Nama Mata Kuliah	:	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial I	<b>Prasyarat:</b> Komunikasi Teraupetik
Kode dan SKS	:	PMA. 327/ 3 SKS (2 T, 1 P) = (16 X 4 X 1 = 64 JAM)	<b>Jumlah Jam Belajar:</b> 64 Jam
Semester	:	4 – Genap	<b>Dosen : Ns.Nia Aprilla,M.Kep</b> <b>Ns. Bri Novrika, M.Kep</b>
Deskripsi Mata Kuliah	:	Mata kuliah ini mempelajari tentang konsep - konsep dan prinsip – prinsip sertatrend dan isu kesehatan dan keperawatan jiwa. Dalam mata kuliah ini juga dibahas tentang klien sebagai sistem yang adaptif dalam tentang respons sehat jiwa sampai gangguan jiwa, psikodinamika, terjadinya masalah kesehatan/keperawatan jiwa yang umum di Indonesia. Upaya keperawatan dalam pencegahan primer, sekunder dan tertier terhadap klien dengan masalah psikososial dan spiritual serta gangguanjiwa juga merupakan fokusdalam mata kuliah ini, termasukhubungan terapeutik secara individu dan dalam koteks keluarga, dan penerapan terapi modalitas keperawatan. Pengalamn belajar	

		ini akan berguna dalam memberikan pelayanan/asuhan keperawatan jiwa dan integrasi kepeerawatan jiwa pada area keperawatan lainnya
Capaian Pembelajaran	:	<p><b>Capaian Pembelajaran:</b></p> <p>Bila diberi data atau kasus mahasiswa mampu menganalisa konseptual model dalam keperawatan jiwa, proses terjadinya gangguan jiwa, peran dan fungsi perawat, pelayanan keperawatan jiwa pada situasi bencana, menerapkan proses keperawatan jiwa, prinsip-prinsip legal etis dan lintas budaya dalam asuhan keperawatan jiwa dan menstimulasi aspek Sehat Jiwa sepanjang rentang kehidupan dan aspek klien dengan masalah psikososial.</p>
Bobot Nilai	:	Kehadiran: 5%; Kuis: 5%; Tugas: 30%; UTS: 30%; UAS: 30% kelas B
Referensi	:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gail Williams, Mark Soucy. (2013). Course Overview - Role of the Advanced Practice Nurse &amp; Primary Care Issues of Mental Health/Therapeutic Use of Self . School of Nursing, The University of Texas Health Science Center at San Antonio</li> <li>2. Marry Ann Boyd.(2002).Psychiatric Nursing Contemporary Practice, second edition.</li> <li>3. Nanda. (2005). Nursing Diagnosis' definition &amp; Clasificatian. Nanda International.</li> <li>4. Noren Cavan Frisch &amp; Lawrence E Frisch.(2007).Psychiatric Mental Health Nursing, third edition.New York:Thomson Delmar Learning.</li> <li>5. Sheila L. Videbeck.(2011).Psychiatric Mental Health Nursing, fifth edition. Philadelphia:Wolters Kluwer, Lippincot William &amp; Wilkins.</li> <li>6. Stuart, G. W.,T. (2009). Principles and practice of psychiatric nursing (9thEd.). St. Louis, MO: Mosby.</li> <li>7. Tawosend, Mary C. (2009). Psychiatric Mental Health Nursing: Concept of Care in Evidance Based Practise (6thEd). F.A. davis Company.</li> <li>8. Vena Benner Carson &amp; Elizabeth Nolan Arnold.(1996).Mental Health Nursing, The nurse patient Journey, W.B Saunder Company, Philadelphia.</li> </ol>

No	Tujuan Mata Kuliah	Bahan Kajian	Dosen	Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar	Media	Penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Menganalisis sejarah keperawatan jiwa dan Trend serta isu dalam keperawatan jiwa global	1. Sejarah keperawatan jiwa dan trend serta isu dalam keperawatan jiwa global	Nia	2 x 100 menit	Kuliah pakar dan diskusi Collaborative Learning Problem based learning Case study Simulasi dan Role play	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
2	Menganalisis proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa dan Konseptual model dalam keperawatan jiwa	1. Proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa 2. Konsep stress, rentang sehat sakit jiwa, koping	Nia	2 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
3	Menganalisis konseptual model dalam keperawatan jiwa termasuk prevensi primer, sekunder dan tersier	1. Konseptual model dalam keperawatan jiwa 2. Prevensi primer, sekunder dan tersier	Bri	2 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
4	Menganalisis peran perawat jiwa dan kolaborasi interdisiplin dalam kesehatan & keperawatan jiwa	1. Peran perawat jiwa 2. Pelayanan dan kolaborasi interdisipliner dalam kesehatan dan keperawatan jiwa	Bri	2 x 100 menit			
5	Menganalisis kemampuan mahasiswa melakukan proses keperawatan jiwa	3. Proses keperawatan jiwa	Nia				
6	Menganalisis kemampuan mahasiswa	4. Sosiokultural dalam konteks asuhan keperawatan jiwa	Bri	1			

7		5. Legal dan etik dalam konteks asuhan keperawatan jiwa	Bri	1			
8	Melakukan simulasi aspek Sehat Jiwa ibu hamil, bayi, toddler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia	Askep sehat jiwa sepanjang rentang kehidupan: ibu hamil, bayi, toddler, prasekolah, usia sekolah, remaja, dewasa, lansia	Nia	3 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
9	Melakukan simulasi asuhan keperawatan klien dengan kecemasan dan kehilangan	Asuhan keperawatan klien dengan kecemasan	Nia	1 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
10	Melakukan simulasi asuhan keperawatan klien dengan ketidakberdayaan dan keputusan	Asuhan keperawatan klien dengan ketidakberdayaan dan keputusan	Nia	1 x 100 menit	Kuliah pakar dan diskusi Collaborative Learning Problem based learning Case study Simulasi dan Role play	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
11	Melakukan simulasi asuhan keperawatan klien dengan distress spiritual	Asuhan keperawatan klien dengan distress spiritual	Nia	1 x 100 menit	Kuliah pakar dan diskusi Collaborative Learning Problem based learning Case study Simulasi dan Role play	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

# **SEJARAH KEPERAWATAN JIWA**

Oleh :

Ns. NIA APRILLA, M.Kep

# INDIKATOR UNTUK MENILAI KESEHATAN JIWA

- **Karl Menninger** mendefinisikan orang yang sehat jiwanya adalah orang yang mempunyai kemampuan untuk **menyesuaikan diri** pada lingkungan, serta **berintegrasi dan berinteraksi dengan baik, tepat, dan bahagia**

- **Michael Kirk Patrick** mendefinisikan orang yang sehat jiwa adalah orang yang **bebas dari gejala gangguan psikis**, serta dapat berfungsi optimal sesuai apa yang ada padanya.
- **Clausen** mengatakan bahwa orang yang sehat jiwa adalah orang yang dapat **mencegah gangguan mental** akibat berbagai stresor, serta dipengaruhi oleh besar kecilnya stresor, intensitas, makna, budaya, kepercayaan, agama, dan sebagainya

# WHO (2008) MENJELASKAN KRITERIA ORANG YANG SEHAT JIWA

1. Menyesuaikan diri secara konstruktif pada kenyataan, meskipun kenyataan itu buruk.
2. Merasa bebas secara relatif dari ketegangan dan kecemasan.
3. Memperoleh kepuasan dari usahanya atau perjuangan hidupnya.
4. Merasa lebih puas untuk memberi daripada menerima

5. Berhubungan dengan orang lain secara tolong-menolong dan saling memuaskan.
6. Mempunyai daya kasih sayang yang besar.
7. Menerima kekecewaan untuk digunakan sebagai pelajaran di kemudian hari.
8. Mengarahkan rasa permusuhan pada penyelesaian yang kreatif dan konstruktif.

# ORANG YANG SEHAT JIWA

1. Melihat setiap hari adalah baik, tidak ada satu alasan sehingga pekerjaan harus ditunda, karena setiap hari adalah baik.
2. Hari besok adalah hari yang baik.
3. Tahu apa yang diketahui dan tahu apa yang tidak diketahui.
4. Bisa menyesuaikan diri dengan lingkungan dan membuat lingkungan menjadi lebih baik.
5. Selalu dapat mengembangkan usahanya.
6. Selalu puas dengan hasil karyanya.
7. Dapat memperbaiki dirinya dan tidak menganggap dirinya selalu benar

# SEJARAH PERKEMBANGAN KESEHATAN KEPERAWATAN JIWA

## Zaman Mesir Kuno

- Gg jiwa disebabkan o/ roh jahat yang bersarang di otak
- Cara menyembuhkan : membuat lubang di tengkorak kepala u/ mengeluarkan roh jahat yg bersarang di otak tsb.
- Bukti : ditemukannya lubang di kepala orang yg pernah mengalami gg jiwa ; ditemukannya pd tulisan mesir kuni ttg siapa saja yg pernah kena roh jahat dan telah dilubangi kepalanya.

- Tahun2 berikutnya, ps gg jiwa diobati dgn dibakar, dipukuli, atau dimasukkan dlm air dingin dgn cara diajak jalan melewati jembatan lalu diceburkan dlm air dingin dengan maksud membuat terkejut (syok terapi) agar gg jiwanya hilang.

- Hasil pengamatan berikutnya diketahui ternyata org yg menderita skizofrenia tdk ada yg mengalami epilepsi (kejang atau hiperplasia). Padahal penderita epilepsi setelah kejangnya hilang dapat pulih kembali.
- Oleh karenanya, org skizofrenia dicoba dibuat hiperplasia dgn membuat terapi koma insulin dan terapi kejang listrik.

# Zaman Yunani (Hippocrates)

- gg jiwa dianggap suatu penyakit
- Pengobatan : dilakukan dokter dan org yg berdoa u/mengeluarkan roh jahat
- Org yg sakit jiwa yg miskin dikumpulkan dan dimasukkan dlm RSJ
- RSJ banyak digunakan sbg tempat penampungan org gg jiwa yg miskin, shg keadaannya kotor dan jorok
- Yg kaya dirawat di rumah sendiri

- Tahun 1841, Dorothea Line Dick melihat keadaan perawatan gg jiwa. Tersentuh hatinya, shg berusaha memperbaiki pelkes jiwa
- Herophilus dan Erasistratus mempelajari anatomi otak, kenapa bisa gg jiwa. Mempelajari anatomi otak binatang
- Khale kurang puas mempelajari otak, sehingga berusaha mempelajari seluruh sistem tubuh hewan.

# Zaman Vesalius

- Vesalius tidak yakin dgn mempelajari anatomi binatang
- Ia ingin mempelajari otak dan sistem tubuh manusia
- Kemudian ia mencuri mayat manusia, dan mempelajarinya. Namun diketahui masyarakat
- Akhirnya dia dihukum dan diancam hukuman pancung. Ia bisa membuktikan bahwa keg itu utk keilmuan, shg ia dibebaskan
- Vesalius bisa membuktikan perbedaan otak binatang dan manusia

- Sejak saat itu dpt diterima bahwa gg jiwa adalah suatu penyakit
- Namun kenyataannya, pelayanan di RS tidak pernah berubah
- Org gg jiwa dirantai karena petugasnya khawatir dgn keadaan pasien.

# Revolusi Perancis I

- Phillipe Pinel (insinyur RS Bicetri Prancis), berusaha memanfaatkan revolusi Prancis utk membebaskan belenggu pd pasien gg jiwa.
- Revolusi Prancis dikenal dgn Humanisme, dgn semboyan Liberty, Egalite, Fraternite
- Ia meminta kpd walikota agar melepaskan belenggu thdp pasien gg jiwa
- Awalnya walikota menolak, Pinel menggunakan alasan revolusi, yaitu jika tidak ia akan diterkam binatang buas berwajah manusia.  
Perjuangannya diteruskan murid Pinel sampai revolusi II

# Proses terjadinya gangguan jiwa dalam perspektif keperawatan jiwa

Oleh : Ns. Nia aprilla, M.Kep

# PENYEBAB GANGGUAN JIWA/MASALAH PSIKOSOSIAL

- ▶ Kehidupan yg semakin kompleks
- ▶ Beban kehidupan
- ▶ Dampak negatif modernitas
- ▶ Over thingking
- ▶ Beban dan tekanan hidup yang berlebihan

- ▶ Hal ini merupakan konsekuensi logis dari paradigma modernisme yang terlalu bersifat materialistik dan mekanistik, dan unsur nilai-nilai normatif yang telah terabaikan. Hingga melahirkan problem-problem kejiwaan yang variatif
- ▶ Hal tersebut menyebabkan manusia tidak dapat menghindari tekanan-tekanan hidup yang dialami.
- ▶ Kondisi kritis ini membawa dampak terhadap peningkatan kualitas dan kuantitas penyakit mental-emosional manusia

# Apa itu sehat?

- ▶ UU. No 23, 1992 tentang kesehatan
- ▶ Sehat: keadaan sejahtera dari badan, jiwa dan sosial yg memungkinkan setiap orang hidup produktif secara sosial dan ekonomis.
- ▶ Sehubungan dengan pentingnya dimensi agama dalam kesehatan, maka pada tahun 1984, WHO menambahkan dimensi agama sebagai salah satu pilar kesehatan. Sehingga menjadi 4 pilar kesehatan yaitu:
  - 1) sehat secara jasmani/fisik(biologis)
  - 2) sehat secara kejiwaan(psikologis/psikiatric)
  - 3) sehat secara social dan
  - 4) sehat secara spiritual (agama)

# Pengertian kesehatan jiwa

Menurut UU No 3 (1966)

- ▶ Kesehatan Jiwa adalah suatu kondisi yg memungkinkan perkembangan fisik, intelektual dan emosional yg optimal dari seseorang dan perkembangan itu berjalan selaras dengan orang lain
- ▶ Makna kesehatan jiwa mempunyai sifat-sifat yang harmonis (serasi) dan memperhatikan semua segi-segi dalam kehidupan manusia dan dalam hubungannya dengan orang lain (social).

- ▶ Kesehatan jiwa : Kemampuan menyesuaikan diri dengan diri sendiri, orang lain, masyarakat dan lingkungan. Terwujudnya keharmonisan fungsi jiwa dan sanggup menghadapi problema yang biasa terjadi dan merasa bahagia dan mampu diri
- ▶ Gangguan Jiwa: Sindroma atau pola perilaku atau psikologik seseorang yg secara klinis cukup bermakna dan secara khas berkaitan dengan suatu gejala

Menurut Videbeck dalam Nasir, (2011) mengatakan bahwa kriteria umum gangguan adalah sebagai berikut :

1. Tidak puas hidup di dunia.
2. Ketidakpuasan dengan karakteristik, kemampuan dan prestasi diri.
3. Koping yang tidak afektif dengan peristiwa kehidupan.
4. Tidak terjadi pertumbuhan personal.

► Menurut Keliat dkk dalam Prabowo, (2014) mengatakan ada juga ciri dari gangguan jiwa yang dapat diidentifikasi adalah sebagai berikut:

1. Mengurung diri.
2. Tidak kenal orang lain.
3. Marah tanpa sebab.
4. Bicara kacau.
5. Tidak mampu merawat diri.

## Menurut Yusuf (2015) penyebab gangguan jiwa dipengaruhi oleh faktor-faktor yang saling mempengaruhi yaitu sebagai berikut:

1. Faktor somatic organobiologis atau somatogenik : Nerofisiologis, Neroanatomi, Nerokimia, Faktor pre dan peri-natal, Tingkat kematangan dan perkembangan organik
2. Faktor psikologik (Psikogenik) : Peran ayah ; Interaksi ibu dan anak. Normal rasa aman dan rasa percaya, abnormal berdasarkan keadaan yang terputus (perasaan tak percaya dan kebimbangan), kekurangan ; Intelligensi ; Saudara kandung yang mengalami persaingan ; Hubungan pekerjaan, permainan, masyarakat dan keluarga ; Depresi, kecemasan, rasa malu atau rasa salah mengakibatkan kehilangan ; Keterampilan, kreativitas dan bakat ; Perkembangan dan pola adaptasi sebagai reaksi terhadap bahaya.
3. Faktor sosio-budaya (Sosiogenik) : Pola dalam mengasuh anak ; Kestabilan keluarga ;) Tingkat ekonomi ; Pengaruh keagamaan dan pengaruh sosial ; Masalah kelompok minoritas, meliputi fasilitas kesehatan dan prasangka, kesejahteraan yang tidak memadai dan pendidikan ; Nilai-nilai.

# Penelitian tahun 2000, ada 7 masalah keperawatan utama yg paling sering terjadi di RS Indonesia

1. Perilaku kekerasan
2. Halusinasi
3. Menarik diri
4. Waham
5. Bunuh diri
6. Defisit perawatan diri
7. Harga diri rendah

# Tahun 2005, didapatkan 10 diagnosis keperawatan terbanyak yg paling sering ditemukan di RS Indonesia

1. Perilaku kekerasan
2. Resiko perilaku kekerasan (pada diri sendiri, orang lain, lingkungan, verbal)
3. Gg sensoris persepsi : halusinasi (pendengaran, penglihatan, pengecap, peraba, penciuman)
4. Gg proses pikir
5. Kerusakan komunikasi verbal
6. Resiko bunuh diri
7. Isolasi sosial
8. Kerusakan interaksi sosial
9. Defisit perawatan diri (mandi, berhias, makan, eliminasi)
10. Harga diri rendah kronis

# Jenis gangguan jiwa yang sering ditemukan di masyarakat menurut Nasir, (2011)

- a. Skizofrenia adalah kelainan jiwa ini menunjukkan gangguan dalam fungsi kognitif atau pikiran berupa disorganisasi, jadi gangguannya adalah mengenai pembentukan isi serta arus pikiran.
- b. Depresi ialah salah satu gangguan jiwa pada alam perasaan afektif dan mood ditandai dengan kemurungan, tidak bergairah, kelesuan, putus asa, perasaan tidak berguna dan sebagainya. Depresi adalah salah satu gangguan jiwa yang ditentukan banyak pada masyarakat yang mengalami kesulitan ekonomi. Hal ini erat kaitannya dengan ketidak mampuan, kemiskinan atau ketidaktahuan masyarakat.
- c. Cemas ialah gejala kecemasan baik kronis maupun akut merupakan komponen utama pada semua gangguan psikiatri. Komponen kecemasan dapat berupa bentuk gangguan fobia, panik, obsesi kompulsi dan sebagainya.

## Cont...

- d. Penyalahgunaan narkoba dan HIV/ AIDS. Di Indonesia penyalahgunaan narkoba sekarang sudah menjadi ancaman yang sangat serius bagi kehidupan Negara dan bangsa. Gambaran besarnya masalah pada narkoba diketahui bahwa kasus penggunaan narkoba di Indonesia pertahunnya meningkat rata-rata 28,95. Meningkatnya dalam penggunaan narkoba ini juga berbanding lurus dengan peningkatan sarana dan dana. Para ahli epidemiologi kasus HIV atau AIDS di Indonesia sebanyak 80ribu sampai 120ribu orang dari jumlah tersebut yang terinfeksi melalui jarum suntik adalah 80%.
- e. Bunuh diri, dalam keadaan normal angka bunuh diri berkisaran antara 8-50 per100ribu orang. Dengan kesulitan ekonomi angka ini meningkat 2 sampai 3 lebih tinggi. Angka bunuh diri pada masyarakat akan meningkat, berkaitan penduduk bertambah cepat, kesulitan ekonomi dan pelayanan kesehatan. Seharusnya bunuh diri sudah harus menjadi masalah kesehatan pada masyarakat yang besar (Nasir, Abdul & Muhith, 2011)

# Ciri sehat jiwa (who)

1. Dapat menyesuaikan diri secara konstruktif pada kenyataan, meskipun kenyataan itu buruk baginya
2. Memeperoleh kepuasan dari hasil jerih payah usahanya
3. Merasa lebih puas memberi dari pada menerima
4. Secara relative bebas dari rasa tegang (stress)
5. Berhubungan dengan orang lain secara tolong menolong dan saling memuaskan
6. Menerima kekecewaan untuk dipakainya sebagai pelajaran dikemudian hari
7. Mengarahkan rasa permusuhan pada penyelesaian yang kreatif dan konstruktif
8. Mempunyai rasa kasih sayang yang besar

## Penelitian yg dilakukan Rinawati (2016) dengan judul ANALISA FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB GANGGUAN JIWA MENGUNAKAN PENDEKATAN MODEL ADAPTASI STRES STUART

- ▶ Faktor predisposisi, penyebab pada aspek biologis terbanyak adalah klien pernah mengalami gangguan jiwa sebelumnya yaitu sebanyak 32 responden (36,2%), penyebab pada aspek psikologis terbanyak adalah tipe kepribadian yaitu sebanyak 39 responden (29,4%) dan penyebab pada aspek sosial terbanyak adalah klien tidak bekerja yaitu sebanyak 41 responden (23,8%)
- ▶ Faktor presipitasi, penyebab pada aspek biologis terbanyak adalah putus obat yaitu sebanyak 32 responden (69,6%), penyebab pada aspek psikologis terbanyak adalah pengalaman tidak menyenangkan yaitu sebanyak 21 responden (45,8%) dan penyebab pada aspek sosial terbanyak adalah konflik dengan keluarga atau teman yaitu sebanyak 17 responden (37%).

# Menurut Coleman, dkk (1980) Yoga (2011), beberapa penyebab gangguan jiwa yaitu:

1. Penyebab primer (primary cause). Kondisi yang secara langsung menyebabkan terjadinya gangguan jiwa, atau kondisi yang tanpa kehadirannya suatu gangguan jiwa tidak akan muncul. Misalnya, infeksi sifilis yang menyerang system saraf, yaitu psikosis yang disertai paralisis atau kelumpuhan yang bersifat progresif atau berkembang secara bertahap sampai akhirnya penderita mengalami kelumpuhan total. Tanpa infeksi sifilis, gangguan ini tidak mungkin terjadi.
2. Penyebab yang menyiapkan (predisposing cause). Menyebabkan seseorang rentan terhadap salah satu bentuk gangguan jiwa. Misalnya, anak yang ditolak oleh orang tuanya menjadi lebih rentan terhadap tekanan hidup sesudah dewasa dibandingkan orang-orang yang memiliki dasar rasa aman yang lebih baik.

3. Penyebab pencetus (precipitating cause). Ketegangan-ketegangan atau kejadian-kejadian traumatic yang langsung dapat menyebabkan gangguan jiwa atau mencetuskan gejala gangguan jiwa. Misalnya, kehilangan harta benda yang berharga, menghadapi kematian anggota keluarga, menghadapi masalah sekolah, mengalami kecelakaan hingga cacat, kehilangan pekerjaan, perceraian atau menderita penyakit berat.
4. Penyebab yang menguatkan (reinforcing cause). Kondisi yang cenderung mempertahankan atau memperteguh tingkah laku maladaptive yang sudah terjadi. Misalnya, perhatian yang berlebihan pada seorang wanita yang sedang dirawat dapat menyebabkan yang bersangkutan kurang bertanggung jawab atas dirinya dan menunda kesembuhan.
5. Sirkulasi faktor-faktor penyebab (multiple cause). Serangkaian faktor penyebab yang kompleks serta saling mempengaruhi. Dalam kenyataannya gangguan jiwa jarang disebabkan oleh satu penyebab tunggal, bukan sebagai hubungan sebab-akibat melainkan saling mempengaruhi antara satu faktor dengan faktor penyebab yang lain.

Menurut Gunarsa (1989), gejala-gejala gangguan jiwa dapat digolongkan dalam 4 golongan yaitu mental, emosional, tingkah laku, dan fisik.

1. Gejala mental meliputi:

- a. Mudah terganggu konsentrasinya, pikiran yang meloncatlocat, asosiasi mental yang terlambat, proses berpikir terhalang.
- b. Kehilangan pengertian atau pemakaian bahasa (aphasia)
- c. Kehilangan kemampuan persepsi hubungan-hubungan yang ada di dunia sekitar (agnosia)
- d. Kehilangan ingatan seluruhnya (amnesia)
- e. Ketakutan yang kuat dan tidak rasional (phobia)
- f. Keinginan untuk melakukan bentuk tingkah laku secara berulang-ulang
- g. Ide yang menetap mungkin meliputi dirinya dan sikap orang lain
- h. Gangguan persepsi
- i. Waham (penyimpangan penilaian)

## 2. Gejala emosional yang menyimpang meliputi :

- a. Keadaan pengingkaran emosi disertai kesedihan, keluhan, tangisan dan menolak makan dan bicara, si penderita diam saja, depresif, sedih dan putus asa.
- b. Keadaan gembira yang berlebihan kelihatan dari nyanyian, taria, cara bicaranya dan cara tertawanya. Tidak kenal rasa susah atau sedih, tidak menyadari adanya hal-hal yang menyenangkan

# 3. Gejala tingkah laku

- a. Aktivitas psikomotorik bertambah, terus menerus bergerak, menangis, ketawa, berteriak atau berbisik
- b. Aktivitas psikomotorik berkurang, terlihat dari berkurangnya gerakan kekakuan dan berbicara tersendatsendat atau menolak bicara
- c. Pengulangan suatu tingkah laku yang sama terus-menerus
- d. Kelakuan yang impulsive atau terlalu terhadap kesan/sugesti luar yang terlihat dari pengulangan kata-kata atau gerakan terus menerus, sikap menolak respon
- e. Berbicara dengan bahasa kasar, kotor dan memperlihatkan tingkah laku yang aneh

## 4. Gejala fisik meliputi:

- a. Mual, muntah, sakit kepala dan pusing
- b. Kehilangan nafsu makan
- c. Perubahan berat badan yang ekstrim
- d. Koordinasi motorik yang tidak baik, gangguan bicara

SOAL UJIAN AKHIR SEMESTER  
T.A 2023/2024

MATA KULIAH : KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA DAN PSIKOSOSIAL  
TINGKAT : II  
SEMESTER : IV (EMPAT)  
DOSEN : Ns. Nia Aprilla, M.Kep  
WAKTU : menit

PETUNJUK :

1. Beri tanda X pada jawaban yang benar menurut anda. A, B,C,D dan E
2. Pilih :
  - A. Jika 1,2,3 benar
  - B. jika 1,3 benar
  - C. jika 2,4 benar
  - D. jika 4 benar
  - E. jika semua benar

SOAL :

1. Menurut WHO (2008), kriteria orang yang sehat jiwa diantaranya ....
  1. Menyesuaikan diri secara konstruktif pada kenyataan, meskipun kenyataan itu buruk.
  2. Merasa terikat secara relatif dari ketegangan dan kecemasan.
  3. Memperoleh kepuasan dari usahanya atau perjuangan hidupnya.
  4. Merasa lebih puas menerima dari pada memberi
2. Sejarah perkembangan kesehatan keperawatan jiwa zaman Mesir Kuno dibawah ini adalah....
  - a. Gangguan jiwa disebabkan oleh roh jahat yang bersarang di otak, disembuhkan dengan membuat lobang di otak
  - b. Orang gangguan jiwa dimasukkan ke RS
  - c. Orang gangguan jiwa dirantai
  - d. Orang gangguan jiwa dibiarkan berkeliaran dimana-mana
  - e. Menganggap semua orang tidak mengalami gangguan jiwa.
3. Berikut ini merupakan penyebab terjadinya gangguan jiwa/masalah psikososial, yaitu...
  - a. Kehidupan yang semakin kompleks
  - b. Sangat bahagia menjalani kehidupan
  - c. Berfikir positif
  - d. Tidak ada tekanan hidup
  - e. Modernitas memberikan dampak yang positif
4. Berikut ini merupakan 4 pilar kesehatan, kecuali...
  - a. Sehat secara jasmani
  - b. Sehat secara sosial
  - c. Sehat secara spiritual
  - d. Sehat secara kejiwaan
  - e. Sehat secara finansial

5. Menurut Keliat, ciri-ciri dari gangguan jiwa adalah...
  1. Mengurung diri
  2. Tidak kenal orang lain
  3. Marah tanpa sebab
  4. Mampu merawat diri
  
6. Berikut ini merupakan ciri sehat jiwa menurut WHO, yaitu...
  1. Dapat menyesuaikan diri secara konstruktif pada kenyataan, meskipun kenyataan itu buruk baginya
  2. Merasa lebih puas dan senang menerima dari pada memberi
  3. Secara relative bebas dari rasa tegang (stress)
  4. Berhubungan dengan orang lain jika ada perlunya saja
  
7. Gejala tingkah laku gangguan jiwa dibawah ini, adalah...
  - a. Pengulangan suatu tingkah laku yang sama terus-menerus
  - b. Mudah terganggu konsentrasinya, pikiran yang meloncat-loncat, asosiasi mental yang terlambat, proses berpikir terhalang.
  - c. Keadaan pengingkaran emosi disertai kesedihan, keluhan, tangisan dan menolak makan dan bicara, si penderita diam saja, depresif, sedih dan putus asa
  - d. Perubahan berat badan yang ekstrim
  
8. Penyebab stres disebut...
  - a. Halusinasi
  - b. Depresi
  - c. Ansietas
  - d. Berduka
  - e. Stressor
  
9. Berikut ini adalah tanda dan gejala stres secara fisik, yaitu...
  1. Cemas
  2. Konsentrasi dan daya ingat kurang
  3. Mondar mandir
  4. Gangguan pencernaan (diare)
  
10. Stres yang memberikan dampak positif dimana pada saat tubuh dihadapkan pada suatu kasus kita menjadi tertantang untuk menyelesaikannya, dinamakan...
  - a. Distres
  - b. Austres
  - c. Autis
  - d. Depresi
  - e. Acceptance
  
11. Berikut cara menghadapi stres, yaitu...
  1. Jahkan diri anda dari situasi yang menekan
  2. Jangan memperlakukan hal-hal yang sepele
  3. Berbagi masalah dengan orang lain (curhat)

4. Fokus pada masalah, bukan pada solusi
12. Pelayanan kesehatan jiwa adalah pelayanan yang berkesinambungan yaitu pelayanan yang...
  1. Sepanjang hidup
  2. Sepanjang rentang sehat-sakit
  3. Pada setiap konteks keberadaan: di rumah, di sekolah, di tempat kerja, di rumah sakit (di mana saja)
  4. Pada orang-orang yang sakit jiwa
13. Membangun hubungan saling percaya merupakan bagian dari strategi pelaksanaan komunikasi, yaitu....
  - a. Fase orientasi
  - b. Fase kerja
  - c. Fase terminasi
  - d. Fase evaluasi
14. Dibawah ini merupakan ikrar profesi yang bersumber dari pernyataan Florence Nightingale, adalah....
  1. Mengobati yang sakit untuk mencapai keadaan sehat
  2. Membantu yang sehat mempertahankan kesehatannya
  3. Membantu mereka yang tidak dapat disembuhkan untuk menyadari potensinya
  4. Membantu seseorang yang menghadapi kematian untuk hidup seoptimal mungkin menjelang ajal
15. Aplikasi langsung kekuatan fisik yang bertujuan untuk membatasi kebebasan bergerak, dinamakan....
  - a. Seklusi
  - b. Restrain
  - c. Pengasingan
  - d. Penindasan
16. Perasaan tidak pasti dan tidak berdaya serta tidak memiliki objek yang spesifik, dinamakan dengan...
  - a. Ansietas
  - b. Ketakutan
  - c. Keputusan
  - d. Ketidakberdayaan
  - e. Distres spiritual
17. Rentang respon ansietas maladaptif yang tertinggi adalah....
  - a. Antisipasi
  - b. Ansietas ringan
  - c. Ansietas sedang

- d. Ansietas berat
  - e. Panik
18. Kehilangan kendali dan tidak mampu melakukan apapun walaupun dengan pengarahannya, merupakan ciri-ciri....
- a. Antisipasi
  - b. Ansietas ringan
  - c. Ansietas sedang
  - d. Ansietas berat
  - e. Panik
19. Dibawah ini merupakan terapi ansietas, yaitu...
- 1. Relaksasi napas dalam
  - 2. Message
  - 3. Distraksi
  - 4. Hipnosis 5 jari
20. Persepsi seseorang bahwa tindakannya tidak mempengaruhi hasil secara bermakna dan tidak berusaha melakukan penyelesaian masalah dinamakan....
- a. Ansietas
  - b. Ketakutan
  - c. Keputusasaan
  - d. Ketidakberdayaan
  - e. Distres spiritual
21. Suatu keadaan dimana seseorang telah melakukan berbagai usaha, namun tidak memberikan hasil yang bermakna dan dia mengalami frustrasi dinamakan dengan....
- a. Ansietas
  - b. Ketakutan
  - c. Keputusasaan
  - d. Ketidakberdayaan
  - e. Distres spiritual
22. Persepsi seseorang bahwa tindakannya tidak akan mempengaruhi hasil secara bermakna, dinamakan....
- a. Ansietas
  - b. Ketakutan
  - c. Keputusasaan
  - d. Ketidakberdayaan
  - e. Distres spiritual
23. Gangguan yang berkaitan dengan prinsip-prinsip kehidupan, keyakinan atau keagamaan dari pasien yang menyebabkan gangguan pada aktivitas spiritual akibat masalah fisik atau psiososial, dinamakan....
- a. Ansietas
  - b. Ketakutan
  - c. Keputusasaan

- d. Ketidakberdayaan
- e. Distres spiritual

24. Dibawah ini merupakan karakteristik distres spiritual, yaitu...

- a. Ketidakmampuan berpartisipasi dalam kegiatan keagamaan
- b. Menjalankan erintah Tuhan
- c. Meyakini segala yang terjadi atas kehendak Tuhan
- d. Meyakini bahwa Tuhan sayang kepada setiap makhluknya
- e. Meyakini bahwa masalah yang terjadi merupakan teguran Tuhan agar kita lebih hati-hati dan lebih dekat kepada Tuhan

25. Dibawah ini penyebab distres spiritual saat kita melakukan pengkajian fisik....

- a. Abuse
- b. Depresi
- c. Cemas
- d. Takut
- e. Harga diri rendah



25	2214201092	RANI OKTAVIONA PUTRI	4	✓	✓	✓	A	A	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26	2214201020	RESTY ADILLAH	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27	2214201094	RETNO FUJIANI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
28	2214201095	REVI AMELYA R	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29	2214201096	RIDHO FAIZA RYADI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
30	2214201022	RIVAL DIORA	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
31	2214201102	SRI RAHAYU	4	✓	✓	✓	A	A	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
32	2214201105	UMMI RAHMA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
33	2214201136	WIRDATUL JANNAH	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
34	2214201109	YOCA JUNI TRI NINGSI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
35	2214201110	YONNA YULIANA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Mengetahui,  
Ketua Program Studi



ALINI, S.Kep, M.Kep, Ners

Bangkinang, 18 Juli 2024  
Dosen Pengajar



NIA APRILLA, Ners, S.Kep, M.Kep

CATATAN :

- Jumlah tatap muka / pertemuan mahasiswa tidak boleh kurang dari 80%
- Absensi perkuliahan secara digital, data kehadiran diambil dari sistem secara otomatis
- Pakain untuk mahasiswa : tidak boleh memakai sandal, kaos oblong, sandal, anting, kalung, gelang
- Pakaian untuk mahasiswi : Tidak boleh memakai sandal, kaos ketat dan baju transparan

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**  
**PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN**  
**TAHUN AJARAN 2023/2024**

**DAFTAR NILAI**

MATA KULIAH           KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA DAN PSIKOS  
SEMESTER               : III  
DOSEN                    : Ns. Nia Aprilla, M.Kep UAS

NO	NIM	NAMA	UTS	35%	UAS	15%	TGS
1		AZMAN	100	35	70	10,5	82
2		AGITA IBEY	90	31,5	66,6	9,99	85
3		AYUNI AMA	70	24,5	60	9	85
4		BUNGA AIS	80	28	36,6	5,49	85
5		CUT ASIA	60	21	40	6	85
6		CUT ZALIA	60	21	43,3	6,495	82
7		DELLA AYU	80	28	56,6	8,49	85
8		DELLA AZLI	100	35	73,3	10,995	85
9		DEVI SETIA	70	24,5	53,3	7,995	85
10		DIMAS PRA	90	31,5	50	7,5	
11		DINA FADIL	69	24,15	60	9	85
12		DIYAN NOF	80	28	56,6	8,49	85
13		FADIAH KH	100	35	73,3	10,995	85
14		FARAH AUF	100	35	73,3	10,995	82
15		FIONA ZUL	100	35	73,3	10,995	82
16		ILHAM RAM	90	31,5	60	9	85
17		JOE HENSE	100	35	60	9	85
18		JULIANTI A	100	35	73,3	10,995	85
19		LOLA AMEL	80	28	46,6	6,99	85
20		M TAUFID HIDAYAT		0	32	4,8	85
21		NABIL AL K	100	35	63,3	9,495	85
22		NADYA	80	28	53,3	7,995	82
23		NOFRA AUI	70	24,5	46,6	6,99	85
24		NURUL ANI	80	28	63,3	9,495	85
25		RANI OKTA	80	28	60	9	85
26		RESTY ADIL	100	35	60	9	85
27		RETNO FUJ	70	24,5	56,6	8,49	85
28		REVY AMEL	100	35	80	12	85
29		RIDHO FAIZ	60	21	40	6	82
30		RIVAL DIOR	80	28	46,6	6,99	
31		SRI RAHAYU	90	31,5	56,6	8,49	82
32		UMMI RAH	100	35	60	9	85
33		WIRDATUL	100	35	73,3	10,995	85
34		YOCA JUNI	100	35	73,3	10,995	85
35		YONA YULI	80	28	56,6	8,49	82

UTS

25%	LAB	25%	TOTAL	67% NIA	BRI	33% BRI	GABUNGAN
20,5	85	21,25	87,25	58,4575	88	29,04	87,4975
21,25	83	20,75	83,49	55,9383	92	30,36	86,2983
21,25	80	20	74,75	50,0825	66	21,78	71,8625
21,25	85	21,25	75,99	50,9133	57	18,81	69,7233
21,25	79	19,75	68	45,56	59	19,47	65,03
20,5	85	21,25	69,245	46,39415	50	16,5	62,89415
21,25	85	21,25	78,99	52,9233	91	30,03	82,9533
21,25	83	20,75	87,995	58,95665	52	17,16	76,11665
21,25	83	20,75	74,495	49,91165	78	25,74	75,65165
0	81	20,25	59,25	39,6975	66	21,78	61,4775
21,25	83	20,75	75,15	50,3505	39	12,87	63,2205
21,25	84	21	78,74	52,7558	87	28,71	81,4658
21,25	85	21,25	88,495	59,29165	90	29,7	88,99165
20,5	85	21,25	87,745	58,78915	82	27,06	85,84915
20,5	80	20	86,495	57,95165	91	30,03	87,98165
21,25	85	21,25	83	55,61	70	23,1	78,71
21,25	86	21,5	86,75	58,1225	44	14,52	72,6425
21,25	86	21,5	88,745	59,45915	91	30,03	89,48915
21,25	83	20,75	76,99	51,5833	68	22,44	74,0233
21,25	75	18,75	44,8	30,016	57	18,81	48,826
21,25	80	20	85,745	57,44915	78	25,74	83,18915
20,5	80	20	76,495	51,25165	70	23,1	74,35165
21,25	86	21,5	74,24	49,7408	65	21,45	71,1908
21,25	86	21,5	80,245	53,76415	73	24,09	77,85415
21,25	83	20,75	79	52,93	62	20,46	73,39
21,25	77	19,25	84,5	56,615	74	24,42	81,035
21,25	80	20	74,24	49,7408	77	25,41	75,1508
21,25	90	22,5	90,75	60,8025	96	31,68	92,4825
20,5	77	19,25	66,75	44,7225	39	12,87	57,5925
0	78	19,5	54,49	36,5083	71	23,43	59,9383
20,5	83	20,75	81,24	54,4308	86	28,38	82,8108
21,25	82	20,5	85,75	57,4525	84	27,72	85,1725
21,25	80	20	87,245	58,45415	59	19,47	77,92415
21,25	80	20	87,245	58,45415	58	19,14	77,59415
20,5	80	20	76,99	51,5833	98	32,34	83,9233