

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI KOSALA**

Program Studi	<b>DIII KEPERAWATANSTIKES PANTI KOSALA</b>
Mata Kuliah/ Blok	<b>KEPERAWATAN JIWA</b>
Kode MA/ Blok	BLOKPK 024
Semester	V
Beban Studi	3SKS (T : 2, P : 1)
Jabaran Beban Studi	Tutorial 4 kali @ 2x50 menit, <i>Lecture</i> 12 kali @ 2x50 menit, Praktikum 10 kali @ 3x60 menit
Dosen/ Tim Blok	<b>Ketua: Tunjungsri Yulianti, S.Kep.,Ns., M.Kes</b> (4 kali pertemuan) Anggota : 1. Lilik Sriwiyati, Ns., M.Kep (4 kali pertemuan) 2. Sukardi, S.Kep., M.M.(4 kali pertemuan) 3. TIM PBL 4. TIM Lab
Deskripsi Mata Kuliah/ Blok	Blok ini menguraikan tentang perspektif keperawatan jiwa, <i>trend</i> dan <i>issue</i> keperawatan jiwa, konsep model keperawatan jiwa, terapi modalitas, terapi aktivitas kelompok, psikofarmaka, asuhan keperawatan pasien dengan masalah psikososial dan gangguan jiwa. Rancangan pembelajaran dikembangkan dengan berbagai strategi sehingga memungkinkan mahasiswa dapat menyelesaikan capaian pembelajaran.
Capaian Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menguasai konsep asuhan keperawatan pasien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia</li> <li>2. Mampu memberikan asuhan keperawatan kepada individu, keluarga, dan kelompok baik sehat, sakit, dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural, dan spiritual yang menjamin keselamatan pasien, sesuai standar asuhan keperawatan</li> <li>3. Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis</li> <li>4. Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisis data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data</li> <li>5. Menunjukkan kinerja dengan mutu dan kuantitas yang terukur</li> </ol>

Komponen dan Standar Penilaian	<p>Bobot penilaian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Teori (40%) Dengan rumus = <math display="block">\frac{(UTB \times 2) + (UAB \times 4) + (PBL \times 2) + (Tugas \times 2)}{10}</math></li> <li>Skill Lab (40%)</li> <li>Soft Skill (20%)</li> </ol>
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ariasti, Dinar dan Artha Tri Handayani. 2019. <i>Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Motivasi Kerja Perawat di RSUD dr. Soeranto Gemolong</i>. Jurnal Ilmu Kesehatan KOSALA Volume 7 Nomor 1. Akademi Keperawatan Panti Kosala Surakarta.</li> <li>Baradero, Dayrit, dan Maratning. 2015. <i>Seri Asuhan Keperawatan Kesehatan Mental Psikiatri</i>. EGC, Jakarta.</li> <li>Hawari, Dadang. 2011. <i>Manajemen Stres Cemas dan Depresi</i>. Edisi 2 Cetakan 3. FKUI, Jakarta.</li> <li>Keliat BA dan Akemat. 2009. <i>Model Praktik Keperawatan Profesional Jiwa</i>. EGC, Jakarta.</li> <li>Keliat, BA., et al. 2011. <i>Keperawatan Kesehatan Jiwa Komunitas CMHN (Basic Course)</i>. EGC, Jakarta.</li> <li>Manurung, Nixson. 2016. <i>Terapi Reminiscence Solusi Pendekatan sebagai Upaya Tindakan Keperawatan dalam Menurunkan Kecemasan, Stress dan Depresi</i>. Trans Info Media, Jakarta.</li> <li>Nasir dan Muhith. 2011. <i>Dasar-Dasar Keperawatan Jiwa Pengantar dan Teori</i>. Salemba Medika, Jakarta.</li> <li>Setyoadi dan Kushariyadi. 2011. <i>Terapi Modalitas Keperawatan pada Pasien Psikogeriatrik</i>. Salemba Medika, Jakarta.</li> <li>Susana dan Hendarsih. 2011. <i>Terapi Modalitas : Keperawatan Kesehatan Jiwa</i>. EGC, Jakarta.</li> <li>Susana SA., et al. 2007. <i>Terapi Modalitas dalam Keperawatan Kesehatan Jiwa Disertai Standard Operating Procedure (SOP)</i>. Mitra Cendikia, Jogjakarta.</li> <li>Sutejo. 2017. <i>Keperawatan Jiwa Konsep dan Praktik Asuhan Keperawatan Jiwa : Gangguan Jiwa dan Psikososial</i>. Pustaka Baru Press, Yogyakarta.</li> <li>Sutejo. 2017. <i>Keperawatan Kesehatan Jiwa Prinsip dan Praktik Asuhan Keperawatan Jiwa</i>. Pustaka Baru Press, Yogyakarta.</li> <li>Sriwiyati, Lilik dan Tunjung Sri Yulianti. 2021. Hubungan Kecemasan Masyarakat pada Masa Pandemi Covid-19 dengan Kualitas Hidup. KOSALA Jurnal Ilmu Kesehatan Volume 9 Nomor 2. SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI KOSALA.</li> <li>Yulianti, Tunjung Sri. 2016. <i>Hubungan Tingkat Pendidikan dan Tingkat Pengetahuan tentang Kesehatan Jiwa dengan Sikap Masyarakat terhadap Pasien Gangguan Jiwa di RW XX Desa Duwet Kidul, Baturetno, Wonogiri</i>. Jurnal Ilmu Kesehatan KOSALA Volume 4 Nomor 1. Akademi Keperawatan Panti Kosala Surakarta.</li> <li>Yulianti, Tunjung Sri. 2021. <i>Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup pasien Skizofrenia</i>. KOSALA Jurnal Ilmu Kesehatan Volume 9 Nomor 2. SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI KOSALA.</li> <li>Yulianti, Tunjung Sri dan Endang Dwi Ningsih. 2022. <i>Hubungan Pengetahuan dan Pengalaman Body Shaming dengan Citra Diri Mahasiswa</i>. KOSALA Jurnal Ilmu Kesehatan Volume 10 Nomor 1. SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI KOSALA.</li> <li>Yosep, Iyus, dan Sutini. 2009. <i>Buku Ajar Keperawatan Jiwa</i>. Refika Aditama, Bandung.</li> <li>Yusuf, Fitriyasaki, dan Nihayati. 2015. <i>Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa</i>. Salemba Medika, Jakarta.</li> </ol>

### Rencana Pembelajaran Mingguan

Mg ke	Pertemuan	Waktu	Capaian Pembelajaran	Bahan Kajian (Materi Ajar)	Metode	Dosen	Indikator/ Kriteria Penilaian		Bobot Evaluasi
							Hard Skill	Soft Skill	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I	1	2x50'	Mahasiswa mampu memahami tentang RPS yang disampaikan	Penjelasan RPS a. Sejarah perkembangan jiwa	Lecture	Lilik Sriwiyati, Ns., M.Kep	➤ Kemampuan memahami materi pembelajaran	➤ Disiplin/ Kehadiran ➤ Problem solving	8%

			Mahasiswa mampu menjelaskan tentang sejarah keperawatan jiwa dan model konsep keperawatan jiwa	<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Konsep kesehatan jiwa <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Definisi/pengertian</li> <li>2) Ciri-ciri sehat jiwa</li> </ul> </li> <li>c. Paradigma keperawatan jiwa</li> <li>d. Falsafah keperawatan jiwa</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Kemampuan menganalisis konsep esuai topik</li> <li>➤ Kemampuan mengembangkan materi sesuai topic</li> <li>➤ Kemampuan dalam menyusun dan memilih teori dan hasil penelitian terkin untuk menunjang penyusunan dan pembahasannya</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Komunikasi</li> <li>➤ Kerjasama</li> <li>➤ Berpikir kritis</li> <li>➤ Memperhatikan</li> <li>➤ Keaktifan</li> <li>➤ Inisiatif</li> </ul>	
				<p>Model Konseptual Keperawatan Jiwa :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Psikoanalitik</li> <li>b. Interpersonal</li> <li>c. Sosial</li> <li>d. Eksistensi</li> <li>e. Supportif terapi</li> <li>f. Medikal</li> <li>g. Model komunikasi</li> <li>h. Model perilaku</li> <li>i. Model adaptasi Roy</li> <li>j. Model keperawatan</li> </ul>					
I	2	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan perspektif, trend dan Issue keperawatan jiwa	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Perspektif Keperawatan Jiwa</li> <li>b. Trend dan Issue Keperawatan Jiwa</li> <li>c. Konsep Keperawatan Penderita gangguan jiwa berat (Psikotik)</li> <li>d. Terapi modalitas dalam asuhan keperawatan jiwa <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Terapi individu</li> <li>2) Terapi kelompok (manfaat, tujuan, jenis, tahapan)</li> <li>3) Terapi keluarga</li> <li>4) Terapi lingkungan</li> <li>5) Terapi biologis</li> <li>6) Terapi kognitif</li> <li>7) ECT</li> </ul> </li> </ul>	Lecture	Sukardi, S.Kep.,M.M			5%
I	3	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang farmakosomatoterapi pasien gangguan jiwa	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Konsep psikofarmaka (Pengertian, jenis, efek samping, peran perawat) <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Anti depresan</li> <li>2) Anti ansietas</li> <li>3) Anti psikotik</li> <li>4) Anti Parkinson</li> </ul> </li> <li>b. Psikoterapi (supportif, reedukatif, rekonstruksi)</li> </ul>	Lecture	Sukardi, S.Kep.,M.M			4%
I	4	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang konsep asuhan keperawatan pada	Konsep Proses Keperawatan Gangguan Jiwa	Lecture	Tunjung SY, Ns.,M.Kes			6%

			pasiendenganmasalahpsikosoal	a. Pengkajian b. Analisa data dan diagnosakeperawatan c. Perencanaan d. Pelaksanaan e. Evaluasi				
II	5-6	@2x50'	Mahasiswamampumenjelaskan tentang gasuhankeperawatanpasien dengankecemasan dan kehilangan	Asuhankeperawatanpasien dengan kecemasan dan kehilangan: a. Konsep kecemasan 1) Pengertian 2) Tanda dan gejala 3) Tingkatan 4) Faktor predisposisi dan faktor presipitasi 5) Sumber koping, mekanisme koping, mekanisme pertahanan ego 6) Hal-hal yang perlu dikaji 7) Faktor yang mempengaruhi b. Konsep dasar kehilangan 1) Pengertian 2) Faktor-faktor 3) Tipe dan jenis 4) Fase/tahapan 5) Tanda dan gejala c. Konsep berduka 1) Pengertian 2) Teori proses berduka d. Proses asuhan keperawatan (pengkajian, rumusan masalah, rencana keperawatan, implementasi, evaluasi)	Lecture Penugasan	Lilik Sriwiyati, Ns., M.Kep		7%
II	7	2x50'	Mahasiswamampumenganalisa kasus untuk menjelaskan tentang pasien dengan isolasi sosial dan halusinasi pendengaran	Skenario : a. Pasien dengan isolasi sosial b. Pasien dengan halusinasi pendengaran	Tutorial	TIM PBL		2%
II	8-9	@3x60'	Mahasiswamampumenyusun dokumentasi asuhan keperawatan jiwa	Dokumentasi asuhan keperawatan jiwa a. Pengkajian b. Rumusan masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi	Praktikum	Tim lab		8%

II	10	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang asuhankeperawatanpasiendenganharga diri rendah dan gangguan citra tubuh	e. Evaluasi Asuhankeperawatanpada pasien dengan harga diri rendahdan gangguan citra tubuh:  a. Konsep dasar harga diri rendah 1) Pengertian 2) Proses terjadinya HDR 3) Tanda dan gejala b. Konsep diri 1) Pengertian 2) Komponen konsep diri c. Konsep gangguan citra tubuh 1) Pengertian 2) Perilaku gangguan citra tubuh d. Proses asuhan keperawatan (pengkajian, rumusan masalah, rencana keperawatan, implementasi, evaluasi)	Lecture Penugasan	Tunjung SY, Ns.,M.Kes			6%
III	11	3x60'	Mahasiswamampumelakukankomunikasi terapeutik pada pasien HDR	Komunikasi terapeutik pada pasien HDR	Praktikum	Tim lab			4%
III	12	2x50'	Mahasiswamampumenganalisa kasus untuk menjelaskan tentang pasiendenganisolasi sosial dan halusinasi pendengaran	Skenario : a. Pasien dengan isolasi sosial b. Pasien dengan halusinasi pendengaran	Tutorial	TIM PBL			2%
III	13	2x50'	Mahasiswamampumenjelaskan tentang asuhankeperawatanpasiendenganisolasi sosial dan defisit perawatan diri	AsuhanKeperawatanpasien dengan isolasi sosial dan defisit perawatan diri: a. Konsep dasar isolasi sosial 1) Pengertian 2) Proses terjadinya 3) Tanda dan gejala b. Konsep dasar defisit perawatan diri 1) Pengertian 2) Proses terjadinya 3) Tanda dan gejala c. Proses asuhan keperawatan (pengkajian, rumusan masalah, rencana keperawatan, implementasi, evaluasi)	Lecture	LilikSriwiyati, Ns., M.Kep			6%
III	14-15	@3x60'	Mahasiswamampumelakukankomunikasi terapeutik pada pasien :	Komunikasi terapeutik pada pasien :	Praktikum	Tim lab			6%

			asi terapeutik pada pasien isolasi sosial	a. Isolasi sosial b. Defisit perawatan diri				
IV	16	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan Konsep Gangguan Mental Organik (GMO) dan keperawatan kesehatan jiwa pada anak	Konsep Gangguan Mental Organik (GMO) 1. Demensia 2. Alzheimer 3. Sindrom amnesik organik dan delirium, bukan akibat alkohol dan zat psikotik lain 4. Gangguan fungsi mental	Lecture	Tunjung SY, Ns., M.Kes		4%
IV	17	2x50'	Mahasiswa mampu menganalisa kasus untuk menjelaskan tentang pasien gangguan jiwa dengan perilaku kekerasan dan defisit perawatan diri	Skenario : a. Pasien dengan perilaku kekerasan b. Pasien dengan defisit perawatan diri	Tutorial	TIM PBL		2%
IV	18	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sensori persepsi halusinasi dan perilaku kekerasan	Asuhan keperawatan pada pasien dengan halusinasi dan perilaku kekerasan a. Konsep dasar gangguan sensori persepsi halusinasi 1) Pengertian 2) Proses terjadinya 3) Tahapan 4) Jenis halusinasi 5) Tanda dan gejala b. Konsep dasar perilaku kekerasan 1) Pengertian dan proses terjadinya 2) Mekanisme koping 3) Hirarki PK 4) Tanda dan gejala c. Proses asuhan keperawatan (pengkajian, rumusan masalah, rencana keperawatan, implementasi, evaluasi)	Lecture	Tunjung SY, Ns., M.Kes		6%
IV	19-20	@3x60'	Mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik pada pasien halusinasi	Komunikasi terapeutik pada pasien : a. Halusinasi b. Perilaku kekerasan	Praktikum	Tim lab		4%
V	21	2x50'	Mahasiswa mampu menganalisa kasus untuk menjelaskan tentang pasien gangguan jiwa dengan perilaku kekerasan dan defisit perawatan diri	Skenario : a. Pasien dengan perilaku kekerasan b. Pasien dengan defisit perawatan diri	Tutorial	TIM PBL		2%

V	22	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang kegawatdaruratan psikiatri, trauma healing dan keperawatan jiwa komunitas	a. Kegawatdaruratan Psikiatri b. Trauma healing (keperawatan jiwa psca bencana) c. Keperawatan jiwa komunitas	Lecture	Sukardi, S.Kep.,M.M			4%
V	23	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang penatalaksanaan gangguan NAPZA, terapi okupasional dan lingkungan	a. Penatalaksanaan Gangguan NAPZA b. Terapi okupasional dan lingkungan	Lecture	Sukardi, S.Kep.,M.M			4%
V	24	3x60'	Mahasiswa mampu melakukan penkes NAPZA	Prosedur tindakan : penkes NAAPZA	Praktikum	Tim lab			4%
V	25-26	3x60'	Mahasiswa mampu melakukan TAK pada pasien HDR, Isolasi Sosial, Halusinasi dan PK	Prosedur tindakan : Terapi aktivitas kelompok pada pasien a. HDR b. Isolasi Sosial c. Halusinasi d. PK	Praktikum	Tim lab			5%



Diperiksa oleh  
PUKET BIDANG AKADEMIK

Diyono, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Sukoharjo, Juni 2021  
Disiapkan oleh  
Ka. Prodi D III Keperawatan

Sri Aminingsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes