**Mata kuliah : Keperawatan Jiwa**

**Kode : 0.201402**

**Semester : IV**

**Jumlah SKS : 3 SKS**

**Program Studi : DIII. Keperawatan**

**Dosen pengampu : Ns. Pratiwi Gasril, S.Kep, M.Kep**

**Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah ini :**

* Mahasiswa mampu memahami konsep Keperawatan Jiwa
* Mahasiswa mampu melakukan pendokumentasian pengkajian keperawatan Jiwa
* Mampu Menguasai teknik, prinsip dan pelaksanaan Asuhan Keperawatan / praktek keperawatan jiwa yang dilakukan secara mandiri atau kelompok.
* Mampu melakukan pendokumentasian perencanaan tindakan
* Mampu memberikan askep kepada individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio, psiko, sosial kultural dan spiritual yang menjamin keselamatan.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **minggu ke** | **Kemampuan akhir yang diharapkan** | **Bahan kajian** | **metode pembelajaran** | **Waktu** | **Pengalaman belajar mahasiswa** | **Kriteria penilaian dan indikator** | **Bobot nilai** |
| 1 | Mampu memahami konsep ilmu kesehatan jiwa | 1.Pengertian kesehatan jiwa  2.Fenomena sehat sakit Jiwa  3.Proses terjadinya gangguan jiwa  4.Mekanisme pertahanan diri | Ceramah  Diskusi | 1x2x50’ | Diskusi | Pemahaman |  |
| 2 - 3 | Mampu memahami konsep keperawatan jiwa | 1.Model keperawatan jiwa  2.Kesadaran diri dan peran perawat  3.Hubungan terapeutik perawat klien | Ceramah  Diskusi | 2x2x50’ | Diskusi | Pemahaman |  |
|  |  | 4.Tehnik komunikasi terapeutik  5. Proses keperawatan jiwa |  |  |  |  |  |
| 4 | Mampu memahami pelayanan dan kerjasama intra disiplin | 1. Fokus pelayanan keperawatan jiwa   2. Tingkat pencegahan  3. Tim kesehatan jiwa  4. Peran perawat jiwa  5. Perencanaan pulang | Ceramah  Diskusi | 1x2x50’ | Diskusi | Pemahaman |  |
| 5 - 6 | Mampu Memahami perkembangan keperawatan jiwa | 1. Upaya meningkatkan kesehatan jiwa di Indonesia  2. Masalah kebijakan dan program pemerintah dalam peningkatan kesehatan jiwa di Indonesia | seminar | 2x2x50’ | Tugas makalah, presentasi, | Kualitas menjelaskan isi makalah  Ketepatan pemahaman  Ketepatan pengumpulan tugas | 15% |
|  |  | 3. Sejarah dan konsep pelayanan kesehatan jiwa di Indonesia(hospital dan komuniti)  4. Sejarah dan konsep keperawatan  jiwa diIndonesia  **(Tugas 1)** |  |  |  |  |  |
| 7 | **Ujian Tengah Semester** | | | | | | |
| 8 - 10 | Mampu memahami masalah-masalah klien dengan gangguan jiwa | 1.Penggolongan gannguan jiwa:  a. Psiko organic dan fungsional  b.Non psikosa: neurosa, gangguan kepribadian, psikofisiologik, ketergantungan obat, retardasi mental. | seminar | 2x2x50’ | Tugas makalah, presentasi, Praktek | Kualitas menjelaskan isi makalah  Ketepatan pemahaman  Ketepatan  Praktek TAK  pengumpulan tugas | 15% |
|  |  | 2. Pendekatan terapi khusus dalam kesehatan jiwa  3. Beberapa terapi modalitas pada gangguan jiwa:  Psikofarmaka   * Terapi somatic Terapi aktifitas kelompok (TAK) * Terapi lingkungan * Terapi keluarga * Terapi prilaku * Terapi okupasi dan rehabilitasi   **(Tugas 2)** |  |  |  |  |  |
| 11 - 12 | Mampu memahami asuhan keperawatan pada klien dengan masalah adaptasi bio psiko social dan spiritual | 1. Klien dengan masalah krisis 2. Klien dengan masalah kehilangan 3. Klien dengan masalah psikologis akibat masalah/kondisi fisik | Diskusi, pemahaman isi format asuhan keperawatan | 4x2x50’ | Tugas menghafal istilah pada format asuhan keperawatan  Tugas cara pengisian format asuhan keperawatan | Ketepatan pemahaman tentang arti istilah pada format asuhan keperawatan  Ketepatan cara pendokumentasian format asuhan keperawatan | 25 % |
|  |  | 1. Klien dengan masalah penyakit kronis atau terminal 2. Klien dengan masalah kecemasan 3. Klien dengan masalah perubahan konsep diri   **(Tugas 3)** |  |  |  |  |  |
| 13 – 14 | Mampu memahami asuhan keperawatan pada klien dengan gangguan jiwa | 1. Klien dengan masalah prilaku kekerasan 2. Klien dengan harga diri rendah. 3. Klien dengan gangguan hubungan social 4. Klien dengan gangguan Persepsi : Waham 5. Klien dengan Halusinasi 6. Klien dengan deficit perawatan diri   **(Tugas 4)** | Diskusi, pemahaman isi format asuhan keperawatan | 4x2x50’ | Tugas menghafal istilah pada format asuhan keperawatan  Tugas cara pengisian format asuhan keperawatan | Ketepatan pemahaman tentang arti istilah pada format asuhan keperawatan  Ketepatan cara pendokumentasian format asuhan keperawatan | 25 % |
| 15 -16 | Mampu memahami asuhan keperawatan pada klien dengan resiko gangguan jiwa | 1. Klien dengan   gangguan zat dan obat   1. Klien dengan gangguan prilaku pada anak dan remaja 2. Klien gangguan jiwa pada usia lanjut 3. komunitas   **(Tugas 5)** | Diskusi, pemahaman isi format asuhan keperawatan | 4x2x50’ | Tugas menghafal istilah pada format asuhan keperawatan  Tugas cara pengisian format asuhan keperawatan | Ketepatan pemahaman tentang arti istilah pada format asuhan keperawatan  Ketepatan cara pendokumentasian format asuhan keperawatan | 20 % |
|  | **UJIAN AKHIR SEMESTER** | | | | | | |

**Daftar Referensi :**

* Isaacs Ann.(2005). *Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Edisi 3. EGC. Jakarta.
* Stuart and Sundeen. (1999). *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. EGC. Jakarta.
* Townsend, M. C. (1996). *Psychiatric Mental Health Nursing*. Philadhelphia.
* Suliswati S.Kp, M.Kes, dkk. (2005) *Konsep Dasar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. EGC. Jakarta.
* Keliat, Budi Anna, S.Kp, M.App.Sc, dkk.( 2006). *Proses Keperawatan Kesehatan Jiwa*. EGC. Jakarta.

**Pekanbaru, Juni 2017**

Di Rancang oleh:

Dosen pengampu

Ns. Pratiwi Gasril, S.Kep, M.kep

Di Verifikasi oleh:

Gugus Kendali Mutu

(Nama)