



SILABUS

**BUKU PEDOMAN KERJA MAHASISWA
MATA AJAR: KEPERAWATAN JIWA**

KOORDINATOR MA:

Antonius Ngadiran S.Kep., Ners, MKep

TIM PENGAJAR:

Antonius Ngadiran S.Kep.,Ners., M.Kep

Linda Hotmaida S.Kep., Ners.MKM

Ira Oktavia, SKep.Ners.Mkep.Sp.Jiwa

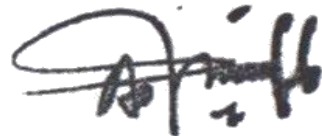
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG

Jl.Kopo No.161, Bandung.,Telp: (022) 5212326; Fax: (022) 5212326

LEMBAR PENGESAHAN

Ketua Program Studi S₁ Keperawatan

Koordinator MA



Sri Hesty Manan, S.Kep.,Ners, MKes,AIFO Antonius Ngadiran S.Kep., Ners, MKep

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah Bapa Yang Maha Kasih, karena atas berkat dan rahmatnya kami dapat menyusun Buku Pedoman Kerja Mahasiswa Mata Ajar Keperawatan Jiwa .

Buku ini sebagai pedoman yang memberikan arah dalam pencapaian target dari Mata Ajar Keperawatan Jiwa, baik untuk dosen maupun secara khusus untuk mahasiswa. Tentu saja dalam penyusunan BPKM/Kontrak Perkuliahan ini masih jauh sempurna, oleh sebab itu saran dan masukan yang membangun sangat kami harapkan, demi perbaikan dimasa yang akan datang.

Akhirnya kami ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan BPKM/Kontrak Perkuliahan ini.

Bandung, Maret 2017

Koordinator Mata Ajar



SILABUS

Mata Ajaran : KEPERAWATAN JIWA
Kode Mata Kuliah : B09202
Beban Studi : 2 SKS (1 : 1)
Penempatan : Semester II
Koordinator : Antonius Ngadiran, SKep.Ners.MKep
Tim Pengajar : 1. Antonius Ngadiran, SKep.Ners.MKep
2. Ira Octavia,SKep.Ners, MKep.Sp.Jiwa
3. Linda Hotmaida,SKep.Ners. MKM

Waktu Perkuliahan :

Visi STIK Immanuel : STIK Immanuel Bandung menjadi pusat pengembangan keilmuan kesehatan ,pendidikan vokasional kesehatan,dan pendidikan profesi tenaga kesehatan di lingkup nasional maupun internasional yang berlandaskan kasih kepada Tuhan dan kasih kepada sesama sebagaimana yang diteladankan oleh Yesus.

Visi Prodi S1Keperawatan : Menjadi program studi keperawatan yang menghasilkan sarjana keperawatan dengan kompetensi standar nasional dan internasional dengan fokus pada sosio-ekonomi kesehatan yang berlandaskan kasih Tuhan Yesus.

A. Deskripsi Mata Kuliah

Mata Ajar keperawatan jiwa termasuk dalam mata kuliah keahlian (MKK) tahap akademik yang membahas tentang konsep kesehatan jiwa, konsep keperawatan jiwa, konsep kesehatan jiwa masyarakat, Trend dan isu kesehatan jiwa, peran perawat jiwa, masalah keperawatan jiwa dalam rentang sehat jiwa sampai gangguan kesehatan jiwa dan penekanannya pada upaya pencegahan primer, sekunder dan tertier kesehatan jiwa. Ditujukan pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa dengan menggunakan berbagai terapi psikofarmaka, terapi psikologis dan terapi modalitas lainnya berfokus pada klien sebagai individu, keluarga dan komunitas .

B. Hasil belajar yang ingin dicapai (LO)

Setelah menyelesaikan mata kuliah ini mahasiswa mampu :

1. Memahami konsep kesehatan Jiwa di Indonesia dan Luar negeri
2. Memahami konsep keperawatan jiwa
3. Memahami peran perawat jiwa
4. Memahami trend dan isu kesehatan jiwa
5. Mengaplikasikan asuhan keperawatan pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa
6. Mengaplikasikan konsep dan nilai, moral, etika, kultur dan hukum dalam asuhan keperawatan pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa
7. Mengaplikasikan pengkajian dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa
8. Menggunakan kemampuan berpikir kritis dalam memformulasikan diagnosa keperawatan pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa
9. Membuat perencanaan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa.
10. Melaksanakan komunikasi terapeutik pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa.
11. Mengaplikasikan berbagai manajemen stres pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa.
12. Melakukan terapi modalitas (individu, keluarga dan kelompok), pendidikan kesehatan pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa
13. Melakukan kolaboratif dalam tindakan psikofarmaka pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa
14. Mampu mengelola pasien dengan kegawat daruratan psikiatrik dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa (UPIP : pendekatan RUFA)
15. Melakukan evaluasi keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa
16. Melakukan dokumentasi keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial dan gangguan kesehatan jiwa

C. Ruang lingkup bahasan:

1. Konsep dasar kesehatan jiwa :
2. Trends dan Isu keperawatan dan kesehatan jiwa
3. Penggolongan diagnosis gangguan jiwa (PPDGJ)
4. Model stres adaptasi
5. Model konseptual keperawatan Jiwa
6. Proses keperawatan kesehatan jiwa (Pengkajian sampai Evaluasi) dan analisa proses interaksi (API)
7. Konsep CLPN Asuhan keperawatan Gangguan jiwa anak dan remaja
8. Kegawatdaruratan Psikiatri pendekatan RUFA

9. Konsep keperawatan kesehatan jiwa masyarakat (CMHN)
10. Peyalahgunaan dan ketergantungan NAPZA
11. suhan keperawatan pada resiko gangguan jiwa(Anxietas, Keputusan, Ketidakberdayaan, citra tubuh, berduka atau kehilangan).
12. Asuhan keperawatan pada gangguan jiwa (Halusinasi, Perilaku kekerasan, Resiko Bunuh diri, Harga diri rendah, isolasi sosial, waham, defisit perawatan diri).
13. Aplikasi komunikasi terapeutik dan Terapi aktifitas kelompok dan terapi modalitas lainnya.

D. Strategi Pembelajaran

Metode perkuliahan ilmu psikologi untuk penerapan dalam keperawatan menggunakan beberapa metode pembelajaran yang digunakan seperti *Lecture, Discussion, Independent Learning, Cooperatif Learning, Presentation* ,Tugas makalah .

E. Media / Sarana Pembelajaran

1. LCD
2. Komputer
3. Internet/ websiste
4. Perpustakaan

F. Evaluasi

Evaluasi dilakukan oleh Dosen untuk menentukan kemampuan mahasiswa dalam memahami materi yang diberikan dengan menggunakan beberapa variabel pembobotan sebagai berikut:

| | |
|-------------------------------------|--------|
| Kehadiran | : 15 % |
| Tugas Individu | : 20 % |
| Sikap dan partisipasi dalam seminar | : 10 % |
| Penugasan Makalah | : 20 % |
| Ujian akhir Blok | : 15 % |
| Praktikum | : 20% |

Standar nilai akademik (sesuai SK Nomor : 41/ STIKI/PK.I/III/2015)

| Huruf Mutu | Nilai (ABSOLUT) | Indikator |
|-------------------|------------------------|---|
| A | 80 – 100 | 1. Hadir 90% s/d 100% (13 s/d 14) 2. Aktif di kelas 3. Laporan tetap waktu 4. Ikut ujian |
| B | 69 – 79 | 1. Hadir 80% s/d 89% (11 s/d12) 2. Kurang Aktif di kelas 3. Laporan tetap waktu 4. Ikut ujian |
| C | 56 – 68 | 1. Hadir kurang dari 80% (10 kebawah) 2. Kurang Aktif di kelas 3. Laporan tidak tetap waktu 4. Ikut ujian |
| D | 45 – 55 | 1. Hadir 50% (7) 2. Tidak Aktif di kelas 3. Laporan tidak tetap waktu 4. Ikut ujian |
| E | 0 - 44 | 1. Hadir 50% (7) 2. Tidak Aktif di kelas 3. Laporan tidak tetap waktu 4. Tidak Ikut ujian |

G. Buku referensi wajib

1. Stuart, G. W, & Larai, 2009, Prinsip Nursing
2. Doenges, M. E, dkk, 2006, *Rencana Asuhan Keperawatan Psikiatri* Edisi 3, EGC, Jakarta
3. Isaacs, A, 2004, *Panduan Belajar Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikiatri* Edisi 3, EGC, Jakarta
4. Copel, L. C, 2007, *Kesehatan Jiwa & Psikiatri* Edisi 2, EGC, Jakarta
5. Maslim, R, 2002, *Buku Saku Diagnosis Gangguan Jiwa*, Rujukan Ringkas Dari PPDGJ-III
6. Modul CMHN tahun 2006
7. UU Kesehatan Jiwa No. 14 tahun 2014
8. UU Kesehatan No. 39 tahun 2009
9. Modul UPIP
10. Standar Asuhan Keperawatan Jiwa

JADWAL PERKULIAHAN

| Pertemuan Ke/Hari. Tgl | Lerning Outcome (LO) | Bahan Kajian | Metode | Fasilitator | Buku Refensi/Jurnal |
|--|--|---|--------------------------------------|--|---|
| I: 08.00-10.00 Senin, 13 maret 2017 | Memahami konsep dasar kesehatan jiwa dan trend isu keperawatan Jiwa | Konsep dasar kesehatan jiwa dan Trend isu Keperawatan Jiwa | Ceramah Tanya jawab Diskusi | A.Ngadiran | Kebidjakan Depkes RI |
| II:08.00-10.00 Selasa, 14 maret 2017 | Mampu mendiagnosa dengan pendekatan PPDGJ | Penggolongan diagnosis gangguan jiwa (PPDGJ) | Ceramah Tanya jawab Diskusi | Julianti | Buku PPDGJ III |
| III:08.00-10.00 Rabu, 15 maret 2017 | Memahami system kedaruratan psikiatri | Kegawatdaruratan Psikiatri pendekatan UPIP | Ceramah Tanya jawab Diskusi | A.Ngadiran | Pedoman Kedaruratan Psikiatrik |
| IV:08.00-10.00 Kamis,16 maret 2017 | Memahami mengaplikasikan psikoterapi | Konsep Psikoterapi | Ceramah Tanya jawab Diskusi | Ira Octavia | Psikologi Klinik |
| V:08.00-10.00 Jumat, 17 maret 2017 | Memahami konsep CLPN asuhan kep gangguan jiwa anak dan remaja | Konsep CLPN asuhan keperawatan gangguan jiwa anak dan remaja | Ceramah Tanya jawab Diskusi | Ira Octavia | |
| VI:08.00-10.00 Sabtu, 18 maret 2017 | Mampu Memahami konsep teori | Konsep keperawatan: Calista Roy, King, Peplau. Dorothe Orem, Beaty Neuman ,Florence Nihgtingale | Belajar Mandiri | Klp I dan II | Nursing Teori |
| VII:08.00-10.00 Senin, 20 maret 2017 | Memahami konsep teori Calista Roy , King, Pepalu terhadap keperawatan Jiwa dan konsep teori Dorothe Orem, Beaty Neuman, Florence Nihgtingale terhadap keperawatan Jiwa | Konsep keperawatan jiwa (Nursing Teory) menurut Calista Roy, King, Peplau. Konsep keperawatan jiwa (Nursing Teory) Dorothe Orem, Beaty Neuman ,Florence Nihgtingale | Presentasi Diskusi Tanya jawab | Klp I Linda Klp II Linda | Nursing Teori |
| VIII:08.00-10.00 Selasa,21 maret 2017 | Memahami tentang Model stress dan adaptasi | Model stress Adaptasi | Ceramah Tanya jawab Diskusi | Ira Octavia | Pedoman CMHN |
| IX:08.00-10.00 Rabu, 22 maret 2017 | Memahami Komsep Komter | Konsep Komunikasi Terapeutik | Ceramah Tanya jawab Diskusi | Linda | Standar ASuhan Keperawatan Jiwa |
| X:08.00-10.00 Kamis, 23 maret 2017 | Memahami tentang Komter dan TAK | Simulasi Praktik mandiri Komunikasi Terapeutik, dan Simulasi Praktik mandiri TAK | Ceramah Tanya jawab Diskusi | Julianti | Standar asuhan keperawatan Jiwa |
| XI:08.00-10.00 Jumat 24 maret 2017 | Memahami konsep TAK | Praktik Mandiri Komunikasi , Praktik Mandiri TAK | Mandiri | | Nursing Theory |
| XII:08.00-10.00 Sabtu, 25 maret 2017 | Memahami Konsep CMHN, tentang resiko gangguan Jiwa (Pasikososial, dan gangguan jiwa | Konsep keperawatan kesehatan jiwa masyarakat (CMHN), Asuhan Keperawatan dengan Resiko gangguan Jiwa (Psikososial)Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Jiwa | Belajar Mandiri | KLP III, IV dan V | Depkes RI Bina pelayanan kesehatan Jiwa |
| XIII:08.00-10.00 Senin, 27 maret 2017 | Mampu memahami konsep CMHN, resiko dan gangguan jiwa. | Konsep keperawatan kesehatan jiwa masyarakat (CMHN), Asuhan Keperawatan dengan Resiko gangguan Jiwa (Psikososial), Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Jiwa | Presentasi Diskusi Tanya jawab | KLP III, IV dan V A.Ngadiran | Stuart Larai , 2008 |
| XIV:08.00-10.00 Selasa, 28 maret 2017 | Mampu memahami dan melakukan simulasi Komter | Praktik Laboratorium:Komter Individu | Simulasi dan demonstrasi | A.Ngadiran Ira O Linda Julianti | Damayanti,2008. Komunikasi Terapeutik |
| XV:08.00-10.00 Rabu, 29 maret 2017 | Mampu memahami dan melakukan TAK | Praktik Laboratorium: TAK kelompok | Simulasi dan demonstrasi | A.Ngadiran TIM | Modul CHMN |
| XVI:08.00-10.00 Kamis 30 maret 2017 | Mampu memahami dan melakukan Komter dan TAK | Ujian Komter dan TAK | Simulasi dan demonstrasi | A.Ngadiran TIM | Keliat, Proses Keperawatan Jiwa |
| XVII:08.00-10.00 Jumat, 31 maret 2017 | Mampu memahami dan melakukan Komter dan TAK | Ujian Komter dan TAK | Simulasi dan demonstrasi | A.Ngadiran | |
| XVIII:08.00-10.00 Jumat, 31 maret 2017 | Mampu memahami dan melakukan TAK | Ujian Tulis MCQ | Ujian Tulis tertutup | | |