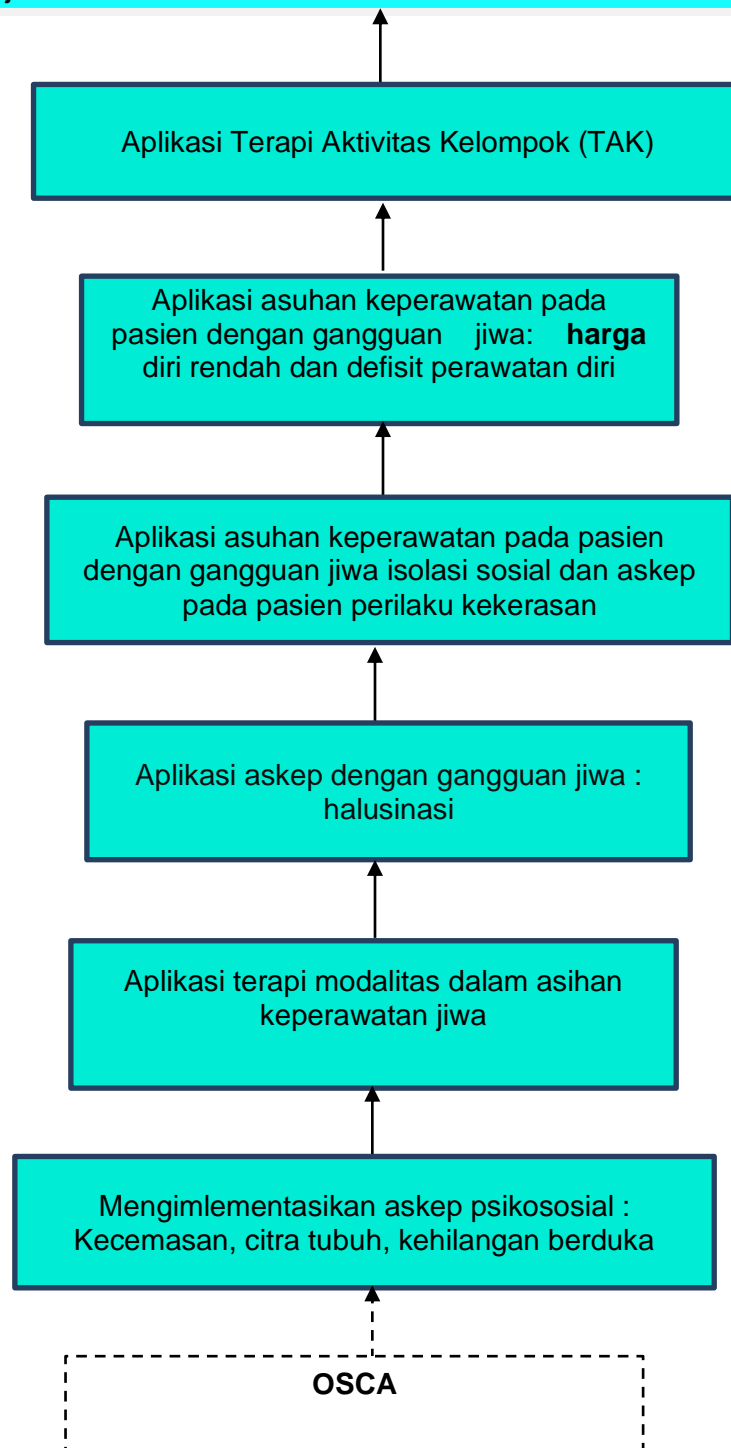


HASIL PETA ANALISIS MATA KULIAH PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA

Mata kuliah ini menguraikan tentang perspektif keperawatan jiwa, *trend dan issue* 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









INSTITUT ILMU KESEHATAN PELAMONIA MAKASSAR
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN

KODE
DOKUMEN

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	RUMPUN MK	BOBOT (sks)	SEMESTER	Tgl Penyusunan
Praktik Klinik Keperawatan Jiwa	MKK 4.11	Keperawatan	T = - K/L = 1	IV	04 Februari 2021
OTORITAS	Dekan	Ketua PS	Koordinator Mata Kuliah	Dosen Pengampu	
	 (Ns. Sulasri, S.Kep., M.Kep)	 (Ns. Nurun Salaman Alhidayat, M.Kep)	 (Ns. Aulia Insani Latif, M.Kep)	 (Ns. Hasbullah, S.Kep., M.Kes)	
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK				
	P9	Menguasai konsep asuhan keperawatan klien dalam rentang sehat-sakit pada berbagai tingkat usia			
	KK1	Mampu memberikan asuhan keperawatan individu, keluarga dan kelompok baik sehat, sakit dan kegawatdaruratan dengan memperhatikan aspek bio-psiko sosial kultural dan spiritual yang menjamin keselamatan klien sesuai standar asuhan keperawatan;			
	KK2	Mampu mengelola asuhan keperawatan sesuai kewenangan klinis			
	KU1	Menyelesaikan pekerjaan berlingkup luas dengan menganalisa data serta metode yang sesuai dan dipilih dari beragam metode yang sudah maupun belum baku dan dengan menganalisis data			
	KU2	Menunjukkan kinerja dengan mutu kuantitas yang terukur;			
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah(CPMK)				

	CPMK	Mampu menerapkan terapi modalitas dalam asuhan keperawatan jiwa
		Mampu melakukan terapi aktifitas kelompok dalam asuhan keperawatan jiwa
		Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial
		Mampu menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa
Deskripsi MK	Mata kuliah ini menguraikan tentang perspektif keperawatan jiwa, <i>trend dan 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	
Bahan Kajian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan kesehatan jiwa 2. Asuhan keperawatan pasien dengan kecemasan 3. Asuhan keperawatan pasien dengan kehilangan 4. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan citra tubuh 5. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan isolasi sosial 6. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan defisit perawatan diri 7. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan halusinasi 8. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan harga diri rendah 9. Asuhan keperawatan pasien dengan perilaku kekerasan 	
Pustaka	Utama	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Barry, Patricia D (1996), Psychosocial Nursing Care of Physically Ill Patients and Their Families 3 Ed., Philadelphia, Lippincot Raven 2. Carpenito, Linda Juall (1995), Buku Saku Diagnosa Keperawatan (ed.Indonesia), Jakarta, EGC 3. Keliat B.A., dkk (1998), Keperawatan Kesehatan Jiwa, Jakarta EGC 4. Keliat B.A., (1997), Gangguan Koping, citra tubuh dan seksual pada Pasien/Pasien kanker (ed.Indonesia), Jakarta, EGC 5. Kusumawati F. Dan Hartono Y. (2010), Buku Ajar Keperawata Jiwa, Jakarta, Salemba Medika. 6. Nasir A. dan Muhith A., (2011), Dasar-Dasar Keperawatan Jiwa Pengantar dan Teori, Jakarta, Salemba Medika 7. Rawlins, R.P. Williams, S.R.Beck, C.K. (1993), mental health Psychiatric Nursing ; a holistic life cycle approach, 3 ed., St.Louis, Mosby Year Book 8. Videbeck, S.L., (2008), Buku ajar keperawatan Jiwa, Jakarta, EGC 9. Carson, V.B. (2000). Mental Health Nursing: The nurse-patient journey. (2th ed.). Philadelphia: W.B. Saunders Company 10. Fortinash, K..M., &Holoday W. P.A., (2006), Pscyciatric nursing care plans, St. Louis, Mosby Your Book. 11. Frisch N.,& Frisch A. (2011). Psychiatric mental health nursing. 4 ed. Australia: Delmar CENGAGE learning 12. Marry Ann Boyd.(2002).Psychiatric Nursing Contemporary Practice, second edition. 13. Nanda. (2005). Nursing Diagnosis' definition & Clasificatian. Nanda International. 14. Noren Cavan Frisch & Lawrence E Frisch.(2007).Psychiatric Mental Health Nursing, third edition.New York:Thomson Delmar 	

	Learning. 15. Sheila L. Videbeck.(2011).Psychiatric Mental Health Nursing, fifth edition. Philadelphia:Wolters Kluwer, Lippincot William & Wilkins.						
	Pendukung						
	1. Ayu. Hasbullah. (2020). Efektifitas Pengingat SMS dan Konseling Terhadap Kepatuhan Keluarga Melakukan Pengawasan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa di desa Romangloe, Bontomarannu, Kab. Gowa. Garuda Pelamonia Jurnal Keperawatan VOL 4. NO. 2 Tahun 2021. 2. AI Latif. (2020). Pencegahan Kegawatdaruratan Covid-19 Dengan Edukasi Cuci Tangan Anak Usia Sekolah Di Kecamatan Galesong Selatan						
Media Pembelajaran	Software			Hardware			
	-			- Nursing KIT			
Team teaching	Ns. Aulia Insani Latif, M.Kep Ns. Nurun Salaman, M.Kep Ns. Hasbullah, M.Kes						
Mata Kuliah Prasyarat	Tidak ada						
Pekan Ke-	Sub- CPMK (Kemampuan akhir tiap tahapan belajar)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, (Estimasi Waktu)		Media Pembelajaran (Pustaka)	Bobot Penilaian %
		Indikator	Kriteria & Bentuk	During (Online)	Luring (Offline)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	Mengaplikasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial: kecemasan a. Pengkajian Pada gangguan kecemasan b. Masalah Keperawatan c. Rencana Keperawatan gangguan kecemasan d. Implementasi gangguan kecemasan e. Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada gangguan kecemasan	Ketepatan dalam melakukan pengkajian Ketepatan dalam melakukan diagnose keparawatan Ketepatan dalam melakukan menentukan intervensi Ketepatan dalam mengimplementasi	Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan Kecemasan Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan	-	Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning Penugasan: 1. Laporan Kasus 2. Laporan ADL 3. Laporan	Utama: 5,6,7,16,17	5%

		<p>kan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan askep</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan ADL</p>	dalam menjawab semua pertanyaan		<p>Kelompok Kasus Seminar</p> <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>		
2.	<p>Mngapalikasikan Asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial: gangguan citra tubuh</p> <p>a. Pengkajian Pada gangguan gangguan citra tubuh</p> <p>b. Masalah Keperawatan citra tubuh</p> <p>c. Rencana Keperawatan gangguan citra tubuh</p> <p>d. Implementasi gangguan citra tubuh</p> <p>e. Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada gangguan citra tubuh</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian gangguan citra tubuh</p> <p>Ketepatan dalam melakukan diagnose keparawatan gangguan citra tubuh</p> <p>Ketepatan dalam melakukan menuntukan intervensi gangguan citra tubuh</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasikan gangguan citra tubuh</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi gangguan citra tubuh</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan askep gangguan citra tubuh</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan Gangguan Citar tubuh</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p> <p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan: 1. Laporan Kasus 2. Laporan ADL 3. Laporan Kelompok Kasus Seminar</p> <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>	Utama: 1,4.5,8	5%

		Ketepatan dalam pelaporan ADL					
3.	<p>Mengaplikasikan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial: kehilangan berduak konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial : kehilangan dan berduka</p> <p>a. Pengkajian Pada kehilangan berduak</p> <p>b. Masalah Keperawatan kehilangan berduak</p> <p>c. Rencana Keperawatan kehilangan berduak</p> <p>d. Implementasi gangguan kehilangan berduak</p> <p>e. Evaluasi Asuhan Keperawatan kehilangan berduak</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian kehilangan berduak</p> <p>Ketepatan dalam melakukan diagnose keparawatan kehilangan berduak</p> <p>Ketepatan dalam melakukan menuntukan intervensi kehilangan berduak</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasi kan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi kehilangan</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan Kehilangan dan berduka</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p> <p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan: 1. Laporan Kasus 2. Laporan ADL 3. Laporan Kelompok Kasus Seminar</p> <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>	Utama: 5,6,7	5%

		berduak Ketepatan dalam mengumpulkan askep Ketepatan dalam pelaporan ADL					
4	Melakukan terapi modalitas dalam asuhan keperawatan a. Terapi individu b. Terapi modalitas c. Terapi kelompok d. Terapi lingkungan e. Terapi biologis f. Terapi kognitif	Ketepatan dalam melakukan terapi modalitas Ketepatan dalam pelaporan ADL	Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas Proposal Terapi modalitas Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan	-	Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning Penugasan: 1. Laporan Kasus 2. Laporan ADL 3. Laporan Kelompok Kasus Seminar Estimasi Waktu: 1x170	Utama: 11, 13, 14	5%

5	<p>Mengaplikasikan askep pada pasien gangguan jiwa halusinasi</p> <ol style="list-style-type: none"> Pengkajian Pada halusinasi Masalah Kepaeawatan halusinasi Rencana Keperawatan n jiwa halusinasi Implementasi jiwa halusinasi Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada halusinasi <p>Kepatuhan keluarga dalam pendampingan pasien gangguan jiwa</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian gangguan jiwa halusinasi</p> <p>Ketepatan dalam melakukan diagnose keparawatan gangguan jiwa halusinasi</p> <p>Ketepatan dalam melakukan menuntukan intervensi gangguan jiwa halusinasi</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasi kan SP gangguan jiwa halusinasi</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi gangguan jiwa halusinasi</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan askep</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan ADL</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan halusinasi</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p> <p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Laporan Kasus Laporan ADL Laporan Kelompok Kasus Seminar <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>	<p>Utama: 2,3,5, 15 Pendukung: 1, 2</p>	15%
---	---	---	---	---	--	---	-----

6	<p>Mengimplementasikan askep pada pasien gangguan jiwa prilaku kekerasan</p> <ol style="list-style-type: none"> Pengkajian Pada Prilaku kekerasan Masalah Kepaeawatan prilaku kekerasan Rencana Keperawatan prilaku kekerasan Implementasi prilaku kekerasan Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada prilaku kekerasan <p>Pengingat SMS dan Konseling Terhadap Kepatuhan Keluarga Melakukan Pengawasan Minum Obat Pasien Gangguan Jiwa</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian gangguan Prilaku kekerasan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan diagnose keperawatan Prilaku kekerasan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan menentukan intervensi gangguan Prilaku kekerasan</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasi kan SP Prilaku kekerasan</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi Prilaku kekerasan</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan askep</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan ADL</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tuga asuhan keperawatan Prilaku kekerasan</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p> <p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Laporan Kasus Laporan ADL Laporan Kelompok Kasus Seminar <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>	<p>Utama: 8, 12, 13 Pendukung: 1,2</p>	15%
7	<p>Mengimplementasikan askep pada pasien gangguan jiwa Harga diri Rendah</p> <ol style="list-style-type: none"> Pengkajian Pada Harga diri rendah 	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian Harga diri rendah</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p>	<p>Utama: 2,5 6, 15</p>	15%

	<p>b. Masalah Kepaeawatan Harga diri rendah</p> <p>c. Rencana Keperawatan Harga diri rendah</p> <p>d. Implementasi Harga diri rendah</p> <p>e. Evaluasi Asuhan Keperawatan Harga diri rendah</p>	<p>Ketepatan dalam melakukan diagnose keperawatan Harga diri rendah</p> <p>Ketepatan dalam menentukan intervensi Harga diri rendah</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasi kan SP Harga diri rendah</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi Harga diri rendah</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan askep</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan ADL</p>	<p>dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan harga diri rendah</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>		<p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Laporan Kasus 2. Laporan ADL 3. Laporan Kelompok Kasus Seminar <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

8	<p>Mengimplementasikan askep pada pasien gangguan jiwa Isolasi Sosial</p> <ol style="list-style-type: none"> Pengkajian Pada isolasi sosial Masalah Kepaeawatan isolasi sosail Rencana Keperawatan social Implementasi isolasi sosial Evaluasi Asuhan Keperawatan isolasi sosial 	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian isolasi social</p> <p>Ketepatan dalam melakukan diagnose keperawatan isolasi social</p> <p>Ketepatan dalam melakukan menuntukan intervensi isolasi social</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasi kan SP isolasi social</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi isolasi social</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan askep</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan ADL</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan isolasi social</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p> <p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Laporan Kasus Laporan ADL Laporan Kelompok Kasus Seminar <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>	<p>Utama: 2,5,8,15</p>	15%
---	---	---	---	---	--	----------------------------	-----

9	<p>Mengimplementasikan askep pada pasien defisit perawatan diri</p> <ol style="list-style-type: none"> Pengkajian Pada deficit perawatan diri Masalah Kepaeawatan deficit perawatan diri Rencana Keperawatan deficit perawatan diri Implementasi isolasi sosial Evaluasi Asuhan Keperawatan deficit perawatan diri 	<p>Ketepatan dalam melakukan pengkajian deficit perawatan diri</p> <p>Ketepatan dalam melakukan diagnose keperawatan deficit perawatan diri</p> <p>Ketepatan dalam melakukan menuntukan intervensi deficit perawatan diri</p> <p>Ketepatan dalam mengimplementasi kan SP deficit perawatan diri</p> <p>Ketepatan dalam melakukan evaluasi Harga diri rendah</p> <p>Ketepatan dalam mengumpulkan askep</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan ADL</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas asuhan keperawatan isolasi social</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p> <p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Laporan Kasus Laporan ADL Laporan Kelompok Kasus Seminar <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>	<p>Utama: 5, 9, 13</p>	15%
---	---	--	---	---	--	----------------------------	-----

10	<p>Melakukan TAK</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Manfaat TAK b. Tujuan TAK c. Jenis TAK d. Tahapan TAK 	<p>Ketepatan dalam melakukan TAK</p> <p>Ketepatan dalam pelaporan ADL</p>	<p>Kriteria : Ketepatan dalam menjelaskan serta ketepatan dalam mengumpulkan tugas Proposal TAK</p> <p>Bentuk : Penugasan materi dan ketepatan dalam menjawab semua pertanyaan</p>	-	<p>Bentuk Pembelajaran : Praktik Klinik</p> <p>Metode Pembelajaran: Nursing Care Study, Role Play Collaborative Learning</p> <p>Penugasan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Laporan Kasus 2. Laporan ADL 3. Laporan Kelompok Kasus Seminar <p>Estimasi Waktu: 1x170</p>	<p>Utama: 3,5,8</p>	5%
----	--	---	--	---	---	-------------------------	----

PENILAIAN KLINIK

No	Jenis Penugasan	Jumlah	Pengumpulan
1.	a. Laporan Pendahuluan sesuai dengan kasus kelolaan	1 LP/minggu	Hari terakhir melakukan dinas diserahkan pada CI Lahan, selanjutnya di serahkan pada CI institusi
	b. Askep/Renpra-SOAP sesuai dengan kasus kelolaan Penilaian : 30 % (A)	1 Askep/Renpra Perminggu	
2.	ADL (<i>Activity Daily Living</i>) Penilaian : 10 % (B)	Sesuai dengan format	Setiap hari, dikumpul saat respon terakhir pada CI lahan dan CI Institusi
3.	Target Keterampilan Keperawatan Jiwa Penilaian : 10 % (C)	Sesuai dengan format	Setiap hari, dikumpul saat respon terakhir pada CI lahan dan CI Institusi
4.	Kasus Seminar Purna PKK Penilaian : 20% (D)	1 per LP-Askep selama Praktik berkelompok	Maksimal H+3 penarikan dari lahan praktik setelah disetujui oleh CI Lahan dan CI Istitusi
5.	TAK (Terapi Aktivitas Kelompok) Penilaian : 20 % (E)	1 kali selama Praktik Klinik Keperawatan	Waktu dikondisikan Dilakukan di ruang perawatan
6.	Penilaian Sikap Dan Kehadiran Mahasiswa Praktik Penilaian : 10 % (F)	Selama tugas Praktik Klinik Keperawatan	
TOTAL NILAI = 100%			

RENTANG PENILAIAN MAHASISWA PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN

RENTANG NILAI	HURUF MUTU	NILAI MUTU
> 86	A	4
81 - 85	A -	3,75
76 - 80	B+	3,50
71 - 75	B	3,00
66 - 70	B -	2,75
61 - 65	C+	2,50
51 - 60	C	2,00
45 -50	D	1