



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (D3)**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Keperawatan Jiwa	Kep.E.V.30	3 (T: 2; P:1)	5	1 September 2023
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	Ns. Nur Anisah, M.Kep. SpKj		Agnes Erida W S.Kep.Ns.M.Kep	Agnes Erida W S.Kep.Ns.M.Kep
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE				
Waktu	T = 2 SKS X 50 Menit x 16 Minggu = 1600 menit P = 1 x 60 menit x 16 minggu = 960 menit P = 1 SKS X 170 Menit x 16 Minggu = 2.720 Menit			
Dosen Pengampu	1. Agnes Erida Wijayanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep (AG) 2. Ns. Nur Anisah, M.Kep. Sp.Kj (NA)			

Prasyarat Mata Kuliah	
Deskripsi Mata Kuliah	Mata kuliah ini merupakan mata kuliah keahlian pada Program Studi Keperawatan. Bahasan mata kuliah ini meliputi konsep dasar keperawatan jiwa, Model Konseptual Keperawatan Jiwa, Terapi modalitas; Terapi Aktivitas Kelompok, Terapi Psiko farmako pada pasien jiwa, Asuhan Keperawatan pasien dengan HDR, Isolasi sosial, halusinasi, Perilaku kekerasan, Defisit perawatan diri, Kecemasan, Kehilangan dan berduka.
Outcome Pembelajaran	Mahasiswa mampu memahami konsep Keperawatan Jiwa, berbagai masalah gangguan jiwa, gangguan jiwa pada tingkat usia, prinsip-prinsip dasar penanganan gangguan jiwa,
	Kognitif : Mahasiswa mampu memahami konsep Keperawatan Jiwa , berbagai masalah gangguan jiwa, gangguan jiwa pada tingkat usia Psikomotor Mahasiswa mampu melakukan TAK (TAK stimulasi persepsi dan sosialisasi, sensori), Afektif : Percaya diri, Komunikatif, berani dan bertanggungjawab
Learning Obyektif Mata Kuliah	Menguasai konsep dasar sebagai landasan dalam memberikan asuhan keperawatan Jiwa secara holistik dan komprehensif

Evaluasi :

1. **Teori : 45%**
 - Sumatif I : 40 %
 - Sumatif II : 40 %
 - Penyelesaian Tugas → 20 %
2. **Praktikum : 45%**
3. **Sikap : 10%**

Referensi Literatur

- A. *Textbook* :
 - a. Stuart, Keliat, Budi Anna & Pasaribu., (2016). *Prinsip dan Praktik: Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart*. Singapore: Mosby Elsevier
- B. *Reference*:
 1. Carpenito, L.J dan Moyet. (2007). *Buku Saku Diagnosis Keperawatan*. Edisi 10. Jakarta : Penebit Buku Kedokteran EGC
 2. Potter, P.A., & Perry, A.G. (2010). *Fundamental of Nursing : Concepts, process and practice*. St. Louis : Mosby.
 3. Sadock, B & Sadock, V.A. (2015). *Kaplan and Sadock: Buku Ajar Psikiatri Klinis*. Jakarta: EGC
 4. Stuart, Keliat, Budi Anna & Pasaribu., (2016). *Prinsip dan Praktik: Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart*. Singapore: Mosby Elsevier
 5. Townsend, Mary. C. (2011). *Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing 5th edition*. Philadelphia: F.A Davis Company.
 6. Varcarolis, E.M. (2010). *Psychiatric Mental Health Nursing, A Clinical Approach*. St. Louis: Elsevier.
 7. Videback, S.I. (2011). *Psychiatric mental health nursing*. Philadelphia: Lippincott

Matrik Rencana Pembelajaran

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
1	Mahasiswa mampu memahami konsep dasar keperawatan jiwa	a. Sejarah perkembangan kep Jiwa b. Konsep kes jiwa 1. Definisi 2. Ciri-ciri sehat jiwa 3. Paradikma kep jiwa 4. Falsafah kep jiwa	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan materi 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	4	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	AG
2	Mampu mengenal Model Konseptual Keperawatan Jiwa	a. Definisi b. Macam-macam model konseptual kep jiwa 1. Psikoanalitik 2. Interpersonal 3. Sosial 4. Eksistensi 5. Support therapy	SGD	1. Mahasiswa mempresentasikan makalah yang telah ditugaskan sebelumnya 2. Dosen memberi umpan balik	4	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	AG
3	Mampu mengenal Model Konseptual Keperawatan Jiwa	Macam-macam model konseptual kep jiwa 1. Medikal 2. Model Komunikasi 3. Model Perilaku 4. Model adaptasi Roy 5. Model keperawatan	SGD	1. Mahasiswa mempresentasikan makalah yang telah ditugaskan sebelumnya 2. Dosen memberi umpan balik	4	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	AG
4	Mahasiswa mampu memahami terapi modalitas dalam keperawatan jiwa	Terapi modalitas dalam kep jiwa a. Terapi individu b. Terapi kelompok c. Terapi keluarga d. Terapi Lingkungan e. Terapi biologis	SGD	1. Mahasiswa mempresentasikan makalah yang telah ditugaskan sebelumnya 2. Dosen memberi umpan balik	5	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	AG

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
5	Mampu menguasai konsep terapi aktifitas kelompok dalam asuhan keperawatan jiwa	Terapi aktifitas kelompok a. Manfaat TAK b. Tujuan TAK c. Jenis TAK d. Tahapan TAK	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	5	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	AG
6	Mampu memahami konsep psiko farmaka	Konsep Psikofarmaka a. Pengertian b. Jenis c. Efek samping d. Peran perawat	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	5	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	AG
7	Mampu menguasai Konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial	Askep Pasien kecemasan a. Pengertian b. Tanda gejala c. Tingkatan d. Faktor predisposisi e. Faktor Presipitasi f. Sumber koping g. Mekanisme koping h. Mekanisme pertahanan ego i. Hal-hal yang perlu dikaji j. Faktor yang mempengaruhi Proses Asuhan kep Kecemasan a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	4	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	AG

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
8	Mampu menguasai Konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial	a. Konsep diri 1. Pengertian 2. Komponen konsep diri b. Konsep Gangguan Citra Tubuh 1. Pengertian 2. Perilaku gangguan citra tubuh c. Proses asuhan keperawatan 1. Pengkajian 2. Merumuskan Masalah 3. Rencana keperawatan 4. Implementasi 5. Evaluasi 6. Dokumentasi	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran			AG
9	Mampu menguasai Konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial	Askep pada pasien dengan Kehilangan 1. Konsep dasar kehilangan a. Pengertian b. Faktor faktor c. Tipe dan jenis d. Fase/Tahapan e. Tanda gejala 2. Konsep Berduka a. Pengertian b. Teori Proses Berduka 3. Proses asuhan keperawatan a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran			AG

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
10	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	Asuhan Keperawatan pasien Harga Diri Rendah 1. Konsep Harga Diri a. Pengertian b. Proses Terjadinya HDR c. Tanda dan Gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah 3. Rencana keperawatan 4. Implementasi 5. Evaluasi	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran			AG
11	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Isolasi Sosial 1. Konsep Dasar Isos a. Pengertian b. Proses Terjadinya Isos c. Tanda dan Gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi	Ceramah, Diskusi	1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran			NA

(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
12	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	<p>Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan gangguan Persepsi sensori:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Dasar Halusinasi <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian d. Proses Terjadinya Halusinasi e. Tahapan f. Jenis Halusinasi g. Tanda dan Gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi <p>Tugas mahasiswa, membuat SP Komunikasi TM 1-terakhir</p>	Ceramah,Diskusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran 			NA
13	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	<p>Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Perilaku Kekerasan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Dasar PK <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian dan Proses Terjadinya b. Mekanisme koping c. Hirarki PK d. Tanda Dan gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi 	Ceramah,Diskusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dosen menjelaskan 2. Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran 			NA

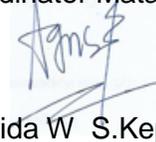
(1) Pertemuan ke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
14	Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	1. Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Defisit Perawatan Diri <ul style="list-style-type: none"> a. Konsep Dasar Defisit perawatan diri b. Pengertian dan Proses Terjadinya c. Tanda Dan gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ul style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi 	SGD	1. Mahasiswa mempresentasikan makalah yang telah ditugaskan sebelumnya 2. Dosen memberi umpan balik			NA
SUMATIF							

Mengetahui
Ketua Program Studi



Agnes Erida W. S.Kep.Ns.M.Kep

Mengetahui
Koordinator Mata Kuliah



Agnes Erida W. S.Kep.Ns.M.Kep

PRAKTIK LABORATORIUM

NO.	HARI/TANGGAL	PLANNING PELAKSANAAN	TOPIK	WAKTU	DOSEN
1			Pengkajian pada pasien gangguan konsep diri	170	
2			Pengkajian pada pasien gangguan Persepsi sensori	170	
3			Pengkajian pada pasien Isolasi Sosial	170	
4			Pengkajian pada pasien Resiko perilaku Kekerasan	170	
5			komunikasi terapeutik pada pasien gangguan konsep diri	170	
6			komunikasi terapeutik pada pasien gangguan Persepsi sensori	170	
7			komunikasi terapeutik pada pasien Isolasi Sosial	170	
8			komunikasi terapeutik pada pasien Resiko perilaku Kekerasan	170	
9			Manajemen Perawatan Diri: <i>Health Promoting Behavior</i>	170	
10			TAK Sosialisasi	170	
11			TAK Stimulasi persepsi	170	
12			Restrain Keperawatan jiwa	170	

PANDUAN PENUGASAN SGD

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu:

a. Mampu menganalisa Mampu mengenal Model Konseptual Keperawatan Jiwa

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1) Psikoanalitik : 1 | 1) Medika : 3 |
| 2) Interpersonal : 1 | 2) Model Komunikasi : 4 |
| 3) Sosial : 2 | 3) Model Perilaku : 4 |
| 4) Eksistensi :2 | 4) Model adaptasi Roy : 5 |
| 5) Support therapy: 3 | 5) Model Keperawatan : 5 |

b. Mahasiswa mampu memahami terapi modalitas dalam keperawatan jiwa

- 1) Terapi individu : 6
- 2) Terapi kelompok : 6
- 3) Terapi keluarga : 7
- 4) Terapi Lingkungan : 7
- 5) Terapi biologis : 7

c. Mampu menganalisa Asuhan keperawatan dengan defisit perawatan diri

3. URAIAN TUGAS

a) Obyek garapan secara berkelompok Obyek garapan secara berkelompok

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan penelusuran literatur kemudian akan menyusun tugas dalam bentuk makalah.

b) Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan melakukan studi literatur secara kelompok tentang topik pada tujuan tugas

c) Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

- 1) Carilah sumber ter update, minimal Tahun 2013
- 2) Sumber dapat berasal dari Publikasi Ilmiah, Buku, Artikel dengan sumber yang jelas
- 3) Sertakan Daftar Pustaka

d) Metode /cara pengerjaan tugas:

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Selama proses literatur review mengidentifikasi hal-hal yang harus dilakukan
- Demonstrasikan sikap bekerjasama antar anggota kelompok

- Tugas dikumpulkan satu minggu sebelum jadwal presentasi yang telah ditetapkan
- e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah membuat makalah mahasiswa dan atau kelompok membuat makalah dan mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut

- 1) Kerjakan dengan Font arial ukuran 11, 1,15 spasi
- 2) Print out dengan A4 70 gram
- 3) Tidak perlu dijilid, cukup di clip, sebelum presentasi wajib diserahkan ke dosen pengampu
- 4) Lakukan revisi post SGD, dan kumpulkan dalam bentuk hard dan softcopy, Soft Copy dikirimkan by email ke eridaagnes@gmail.com

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil wawancara mendalam dan pengumpulan data dan presentasi kelompok sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian penulisan laporan ilmiah adalah sebagai berikut: penampilan laporan (5%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan untuk literature revies (40%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (10%).
- Kriteria presentasi kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media presentasi (30%), penyampaian (50%), dan kesimpulan (20%)

Kriteria Penulisan Makalah

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (10%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	4-6,99		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	7-10		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	Pengantar (10%)	Kurang	< 4		Pengantar kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis, kurang disertai data pendukung, rumusan masalah kurang jelas
		Cukup	4-6,99		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data pendukung, rumusan masalah cukup jelas
		baik	7-10		Pengantar sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, disertai data yang berdasarkan evidence serta rumusan masalah jelas
2.	Isi tinjauan kepustakaan (20%)	Kurang	< 8		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	8-16,99		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	17-25		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, sistematis, jelas, kreatif dan inovatif
3.	Hasil Analisis dan pembahasan (40%)	Kurang	< 10		Analisis kurang jelas dan sistematis, Penyajian hasil kurang informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan kurang disertai penelitian atau teori yang mendukung
		Cukup	10-19,9		Analisis jelas namun kurang sistematis, Penyajian hasil informatif namun kurang inovatif dan kreatif, pembahasan sudah disertai penelitian yang mendukung namun kurang up to date dan kurang dari 5 hasil penelitian
		Baik	20-40		Analisis jelas dan sistematis, penyajian hasil informatif, inovatif dan kreatif, pembahasan sudah sertai peneltian yang mendukung dan up to date serta lebih dari 5 hasil penelitian
4.	Daftar kepustakaan (10%)	Kurang	< 4		Jumlah sumber kepustakaan kurang dari 2, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi lebih dari 10 tahun, belum menuliskan kepustakaan lengkap dan benar
		Cukup	4 - 6,99		Jumlah sumber kepustakaan minimal 4, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
		Baik	7 – 10		Jumlah sumber kepustakaan minimal 6, sumber berasal dari texbook dan jurnal, tahun penerbitan referensi minimal 10 tahun terakhir, penulisan kepustakaan lengkap dan benar
5.	Waktu Pengumpulan laporan (10%)		1		Terlambat > satu hari
			3		Terlambat satu hari
			5		Tepat waktu sesuai panduan
Total Nilai Didapat					

Kriteria Penilaian Presentasi Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	ISI DAN BENTUK MEDIA PRESENTASI (30%)	Kurang	0-9,99		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10 -19,9		Sistematika penulisan cukup baik, informasi cukup jelas, penampilan penulisan cukup kreatif, kepustakaan belum dituliskan lengkap
		Baik	20-30		Sistematika penulisan baik, informasi jelas, penampilan penulisan inovatif dan kreatif, kepustakaan dituliskan lengkap
2.	PENYAMPAIAN (50%)	Kurang	< 16		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	16,9-32		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	32,9-50		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (20%)	Kurang	< 7		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	7,9-14		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	14,9-20		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

KISI KISI SOAL

CP MK	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Mahasiswa mampu memahami konsep dasar keperawatan jiwa	a. Sejarah perkembangan kep Jiwa b. Konsep kes jiwa <ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi 2. Ciri-ciri sehat jiwa 3. Paradikma kep jiwa 4. Falsafah kep jiwa 	5
Mampu mengenal Model Konseptual Keperawatan Jiwa	a. Definisi b. Macam-macam model konseptual kep jiwa <ol style="list-style-type: none"> 1. Psikoanalitik 2. Interpersonal 3. Sosial 4. Eksistensi 5. Support therapy 	5
Mampu mengenal Model Konseptual Keperawatan Jiwa	Macam-macam model konseptual kep jiwa <ol style="list-style-type: none"> 1. Medikal 2. Model Komunikasi 3. Model Perilaku 4. Model adaptasi Roy <p style="text-align: center;">Model keperawatan</p>	5
Mahasiswa mampu memahami terapi modalitas dalam keperawatan jiwa	Terapi modalitas dalam kep jiwa <ol style="list-style-type: none"> a. Terapi individu b. Terapi kelompok c. Terapi keluarga d. Terapi Lingkungan e. Terapi biologis 	5
Mampu menguasai konsep terapi aktifitas kelompok dalam asuhan keperawatan jiwa	Terapi aktifitas kelompok <ol style="list-style-type: none"> a. Manfaat TAK b. Tujuan TAK c. Jenis TAK d. Tahapan TAK 	5

CP MK	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Mampu memahami konsep psiko farmaka	Konsep Psikofarmaka <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian b. Jenis c. Efek samping d. Peran perawat 	5
Mampu menguasai Konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial	Askep Pasien kecemasan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian b. Tanda gejala c. Tingkatan d. Faktor predisposisi e. Faktor Presipitasi f. Sumber koping g. Mekanisme koping h. Mekanisme pertahanan ego i. Hal-hal yang perlu dikaji j. Faktor yang mempengaruhi Proses Asuhan kep Kecemasan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi f. Dokumentasi 	5
Mampu menguasai Konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial	<ol style="list-style-type: none"> a. Konsep diri <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian 2. Komponen konsep diri b. Konsep Gangguan Citra Tubuh <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian 2. Perilaku gangguan citra tubuh c. Proses asuhan keperawatan <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian 2. Merumuskan Masalah 3. Rencana keperawatan 4. Implementasi 5. Evaluasi 6. Dokumentasi 	5

CP MK	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Mampu menguasai Konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah psikososial	Askep pada pasien dengan Kehilangan <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep dasar kehilangan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian b. Faktor faktor c. Tipe dan jenis d. Fase/Tahapan e. Tanda gejala 2. Konsep Berduka <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian b. Teori Proses Berduka 3. Proses asuhan keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi 	5
Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	Asuhan Keperawatan pasien Harga Diri Rendah <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Harga Diri <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian b. Proses Terjadinya HDR c. Tanda dan Gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah 3. Rencana keperawatan 4. Implementasi 5. Evaluasi 	5

CP MK	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Isolasi Sosial <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Dasar Isos <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian b. Proses Terjadinya Isos c. Tanda dan Gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi 	5
Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan gangguan Persepsi sensori: <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Dasar Halusinasi <ol style="list-style-type: none"> a) Pengertian b) Proses Terjadinya Halusinasi c) Tahapan d) Jenis Halusinasi e) Tanda dan Gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a) Pengkajian b) Merumuskan Masalah c) Rencana keperawatan d) Implementasi e) Evaluasi 	
Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Perilaku Kekerasan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep Dasar PK <ol style="list-style-type: none"> a. Pengertian dan Proses Terjadinya b. Mekanisme koping c. Hirarki PK d. Tanda Dan gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi 	

	e. Evaluasi	
Mampu menguasai konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan jiwa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Defisit Perawatan Diri <ol style="list-style-type: none"> a. Konsep Dasar Defisit perawatan diri b. Pengertian dan Proses Terjadinya c. Tanda Dan gejala 2. Proses Asuhan Keperawatan <ol style="list-style-type: none"> a. Pengkajian b. Merumuskan Masalah c. Rencana keperawatan d. Implementasi e. Evaluasi 	5
		70

Kriteria Penilaian 3 C

INSTRUMEN PENCAPAIAN 3C (Competence, Confidence, Communicable)

NO	KOMPONEN	MAHASISWA									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Competence										
2	Communicative										
3	Confidance										
	Total Score 3 C										
	Indikator Total Score 1-6 = Cukup (1) 7-13 = Baik (2) 14 – 20 = Sangat Baik (3)										
Total nilai Sofskill 20 % dikalikan hasil total score 3 C											
	Nilai Softskil										

Daftar Nama Mahasiswa	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5	10

PEDOMAN PENILAIAN 3 C

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Competence	Kemampuan peserta didik secara kognitif, afektif dan psikomotor sesuai dengan tujuan pembelajaran	Penyerahan tugas	Terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan tidak sesuai dengan tujuan pembelajaran	Tidak terlambat dan sesuai dengan tujuan pembelajaran
			Patuh terhadap tata tertib	Selalu melanggar	Sering melanggar	Jarang melanggar	Tidak pernah melanggar
			Kehadiran	Tidak hadir di kelas	Terlambat > 15 menit	Terlambat, 15 menit	Datang tepat waktu
			1-4 = Cukup 5-8 = Baik 9-12= Baik Sekali				
2	Communicative	Kemampuan penyampaian pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Kurang baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik Tidak mampu menyampaikan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik Mampu menyampaikan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	Sangat baik Mampu menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
3	Confidence	Keberanian dan kepercayaan peserta didik dalam pemahaman materi	Berani untuk menyampaikan pendapat, kertampilan keperawatan dengan penuh percaya diri	Kurang Percaya Diri Tidak berani untuk menyampaikan pendapat dan melakukan kertampilan keperawatan	Cukup percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat tetapi tidak mampu melakukan kertampilan keperawatan	Percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan	Sangat percaya diri Berani untuk menyampaikan pendapat serta mampu melakukan kertampilan keperawatan, dan berani tampil beda dari mahasiswa lain.