RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

(KEPERAWATAN PSIKIATRI)

1. **Ns. Aiyub, M.Sc**
2. **Ns. Farah Dineva R, S.Kep., MSN**
3. **Ns. Hasmila Sari, M.Kep., Sp.Kep.J**
4. **Ns. Martina, M.Kep., Sp.Kep. J**
5. **Dr. rer. Med., Ns. Marthoenis, MPH, M.Sc**
6. **Ns. Rudi Alfiandi, M.Kep**
7. **Ns. Sri Novitayani, MNS**
8. **Ns. Syarifah Rauzatul Jannah,**
9. **Ns. Dini Mulyati, MNS**
10. **Ns. Maulina, M.Kep., Sp.Kep.Kom**
11. **Ns. Nova Fajri, M.Kep., Sp.Kep.An**
12. **Ns. Yuni Arnita, M.Kep**
13. **Ns. Husna Hidayati, MNS**

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
T.A 2021/2022

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Blok: Keperawatan Psikiatri

Semester: V Kode: FKA303 SKS: 4 (3T -1PL)

Program Studi: Ilmu Keperawatan

Dosen:
1) Ns. Aiyub, M. Sc
2) Ns. Farah Dineva R, S.Kep., MSN
3) Ns. Hasmila Sari, M.Kep.,Sp.Kep.J.
4) Ns. Martina, M.Kep.,Sp.Kep.J
5) Dr. rer. med. Ns. Marthoenis, MPH, M.Sc.
6) Ns. Rudi Alfiandi, M.Kep
7) Ns. Sri Novitayani, MNS.
8) Ns. Syarifah Rauzatul Jannah, MNS,Ph.D.
9) Ns. Husna Hidayati, MNS
10) Ns. Nova Fajri, M.Kep.,Sp.Kep.An
11) Ns. Yuni Arnita, M.Kep
12) Ns. Maulina, M.Kep.,Sp.Kep.Kom
13) Ns. Dini Mulyati, MNS

Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL):

S6: Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan

S9: Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri

KU1: Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya

KU5: Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data

KK1: Mampu melakukan komunikasi yang efektif dalam memberi asuhan keperawatan

KK2: Mampu melaksanakan asuhan keperawatan professional di klinik dan komunitas

KK3: Mampu menggunakan proses keperawatan dalam menyelesaikan masalah klien

KK4: Mampu melaksanakan terapi modalitas sesuai dengan kebutuhan

P1 : Menguasai konsep keperawatan kesehatan jiwa lanjut meliputi konsep gangguan jiwa, penanganan gawat darurat psikiatri, psikofarmaka, dan konsep rehabilitasi serta terapi modalitas dalam keperawatan jiwa.

Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CP-MK):
M1) mampu menjelaskan konsep gangguan jiwa meliputi faktor predisposisi dan faktor presipitasi, rentang respon gangguan jiwa dan penatalaksanaan keperawatan untuk masalah keperawatan gangguan jiwa (**S6, KU1, KK1, KK3, P1**)
M2) Mampu menjelaskan konsep kegawatdaruratan psikiatri dan pemberian psikofarmaka (**S9, KU5, KK2, P1**)
M3) Mampu menjelaskan konsep rehabilitasi dan terapi modalitas dalam keperawatan jiwa (**S9, KU5, KK4, P1**)

Kriteria Penilaian :

Nilai Angka	Nilai Huruf
≥87	A
78 - <87	AB
69 - <78	B
60 - <69	BC
51 - <60	C
41 - <51	D
<41	E

Item Penilaian :

1. Absensi : 5%
2. Soft Skill : 7%
3. Diskusi/Presentasi : 8%

4. Konsultasi/Tugas Individu/Kelompok : 20%
5. Ujian Responsi (Pilihan) : 10%
6. Ujian Tulis/Final : 25%
7. Praktikum dan Praktek Lapangan* : 25%

***Keterangan:**

Presentase Penilaian Praktikum

1. Pre Test : 10%
2. Proses Keperawatan : 5%
3. Tindakan : 20%
4. OSPE : 65%

Total : 100%

JADWAL, URAIAN MATERI DAN KEGIATAN PERKULIAHAN.

TEORI

PT Ke/ Tanggal	**Kemampuan akhir yang diharapkan**	**Bahan kajian (materi pembelajaran)**	**Strategi Pembelajaran**	**Waktu belajar (menit)**	**Pengalaman belajar mahasiswa**	**Kriteria penilaian (indikator)**	**Bobot nilai** (%)
(1)	**(2)**	**(3)**	**(4)**	**(5)**	**(6)**	**(7)**	**(8)**
Kamis/ 9/9/2021	Kuliah introduksi (kontrak belajar) dan pembagian sasaran belajar (ISS)						
1/ Kamis/ 9/9/2021	Menjelaskan konsep dasar gangguan jiwa	1. Konsep gangguan jiwa 2. Faktor predisposisi dan faktor presipitasi 3. Konsep mekanisme koping 4. Rentang respon gangguan jiwa 5. Penatalaksanaan keperawatan untuk masalah keperawatan gangguan jiwa	**TCL:** Kuliah tutorial (Ceramah)	3 X 50 menit X 1 PT= 150 menit	• Diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan	5%
2/ Jumat/ 10/9/2021	Menjelaskan konsep dan penatalaksanaan pada 8 asuhan keperawatan gangguan jiwa.	1. Asuhan keperawatan gangguan sensori persepsi: halusinasi 2. Asuhan keperawatan	**SCL:** Konsultasi dan Transfer Knowledge	3 X 50 menit X 1 PT = 150 menit	• Diskusi (menetapkan sasaran belajar) • Mencari bahan kajian	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama.	5%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		perilaku kekerasan 3. Asuhan keperawatan kerusakan proses pikir: waham 4. Asuhan keperawatan isolasi sosial 5. Asuhan keperawatan risiko bunuh diri 6. Asuhan keperawatan harga diri rendah kronik 7. Asuhan keperawatan defisit perawatan diri 8. Asuhan keperawatan penyalahgunaan NAPZA				d. Bertanggung jawab. d. Berpikir kritis	
3/ Jumat / 10/9/2021	Menjelaskan Proses Keperawatan Kesehatan Jiwa	1. Proses keperawatan kesehatan jiwa 2. Pengkajian	**TCL:** Kuliah tutorial (Ceramah)	3 X 50 menit X 1 PT=	• Diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan.	5%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		3. Merumuskan Diagnosis 4. Intervensi 5. Implementasi 6. Evaluasi		150 menit		b. Sistematika penulisan c. Bahasa yang digunakan	
4-5/ Senin / 13/9/2021	Menjelaskan konsep dan penatalaksanaan pada 4 asuhan keperawatan gangguan jiwa	1. Asuhan keperawatan gangguan sensori persepsi: halusinasi 2. Asuhan keperawatan perilaku kekerasan 3. Asuhan keperawatan defisit perawatan diri 4. Asuhan keperawatan penyalahgunaan NAPZA	**SCL:** Presentasi ISS Diskusi	3 X 50 menit X 2 PT= 300 menit	• Presentasi hasil diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. a. Berpikir kritis	10%
6-7/ Selasa/ 14/9/2021	Menjelaskan konsep dan penatalaksanaan pada 4 asuhan keperawatan gangguan jiwa	1. Asuhan keperawatan kerusakan proses pikir: waham 2. Asuhan keperawatan	**SCL:** Presentasi ISS Diskusi	3 X 50 menit X 1 PT= 150 menit	• Presentasi hasil diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa.	10%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		isolasi sosial 3. Asuhan keperawatan risiko bunuh diri 4. Asuhan keperawatan harga diri rendah kronik				c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. e. Berpikir kritis	
8/ Rabu/ 15/9/2021	Menjelaskan konsep keperawatan jiwa COVID-19, anak kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, KDRT, trafficking, narapidana, anak jalanan, dan manajemen pelayanan keperawatan jiwa professional baik di klinik maupun komunitas	1. Asuhan keperawatan jiwa klien dan keluarga akibat COVID-19 (Konsep COVID-19, Orang Sakit (OS), Pelaku Perjalanan (PP), dan Kontak Erat (KE) 2. Asuhan keperawatan jiwa klien dan keluarga akibat COVID-19 (Kasus Suspect (KS), Kasus Probable (KP), Kasus	**SCL:** Konsultasi dan Transfer Knowledge	3 X 50 menit X 1 PT = 150 menit	• Diskusi (menetapkan sasaran belajar) • Mencari bahan kajian	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. e. Berpikir kritis	5%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		Konfirmasi COVID-19 (KKC), dan Kelompok Retan 3. Konsep pada anak dengan kebutuhan khusus 4. Konsep korban pemerkosaan dan korban KDRT 5. Konsep korban trafficking, narapidana, dan anak jalanan 6. Konsep recovery, rehabilitasi dan terapi modalitas 7. Konsep manajemen pelayanan keperawatan jiwa professional klinik 8. Konsep manajemen pelayanan					

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		keperawatan jiwa professional komunitas					
9/ Rabu/ 15/9/2021	Memilih dan menentukan jurnal yang baik untuk diresume	1. Format penulisan resume jurnal 2. Tema jurnal: - Defisit perawatan diri - NAPZA - Perilaku kekerasaan - Gangguan persepsi sensori: halusinasi - Isolasi social - Harga diri rendah kronik - Resiko bunuh diri - Gangguan proses pikir: waham	Konsultasi dan Diskusi	3 X 50 menit X 1 PT= 150 menit	• Diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. e. Berpikir kritis	5%
10/	Menjelaskan peran perawat	1. Sejarah skizofrenia	**Model**: TCL **Metode**:Ceramah	3 X 50 menit	• Diskusi • Tanya jawab	a. Banyaknya sumber yang	5%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
Kamis/ 16/9/2021	dalam pemberian psikofarmaka	2. Pengertian skizofrenia 3. Manifestasi klinis skizofrenia 4. Penatalaksanaan skizofrenia 5. Pengertian psikofarmaka 6. Ruang lingkup psikofarmaka 7. Jenis-jenis dan efek samping psikofarmaka 8. Prinsip pemberian psikofarmaka 9. Peran perawat dalam pemberian psikofarmaka		X 1 PT= 150 menit	• Mengerjakan contoh kasus skizofrenia	dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. e. Berpikir kritis	
11/ Kamis/ 16/9/2021	Menjelaskan skenario untuk pembuatan video roleplay	1. Strategi pelaksanaan perilaku kekerasan 2. Strategi pelaksanaan halusinasi 3. Strategi	Konsultasi dan Diskusi	3 X 50 menit X 1 PT= 150 menit	• Diskusi • Mencari bahan kajian • Kerja kelompok • Demostrasi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung	5%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		pelaksanaan waham 4. Strategi pelaksanaan isolasi sosial				jawab. f. Berpikir kritis	
12/ Jumat/ 17/9/2021	Menjelaskan konsep penanganan gawat darurat psikiatri dan simulasi	1. Definisi gawat darurat psikiatri 2. Seklusi dan restrein (definisi, penanganan) 3. Langkah-langkah pelaksanaan restrein 4. Pengkajian kegawatdaruratan (RUFA)	**Model**: TCL **Metode**:Ceramah **Strategi:** Simulasi dan role play fiksasi dan restrain klien perilaku kekerasan dilakukan secara berpasangan atau berkelompok sesudah disimulasikan oleh dosen	3 X 50 menit X 1 PT= 150 menit	• Diskusi • Kerja kelompok • Demonstrasi	a. Sistematika penulisan b. Bahasa yang digunakan	5%
13/ Jumat/ 17/9/2021	Menulis resume jurnal sesuai dengan tata cara yang sudah ditetapkan	1. Format penulisan resume jurnal 2. Tema jurnal: - Defisit perawatan diri - NAPZA - Perilaku kekerasaan	Konsultasi dan Diskusi	3 X 50 menit X 1 PT= 150 menit	• Diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. e. Berpikir kritis	5%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		- Gangguan persepsi sensori: halusinasi - Isolasi social - Harga diri rendah kronik - Resiko bunuh diri - Gangguan proses pikir: waham					
14-15/ Senin/ 20/9/2021	Menjelaskan konsep keperawatan jiwa COVID-19, anak kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, KDRT, trafficking, narapidana, anak jalanan, dan manajemen pelayanan keperawatan jiwa professional baik di klinik	1. Asuhan keperawatan jiwa klien dan keluarga akibat COVID-19 (Konsep COVID-19, Orang Sakit (OS), Pelaku Perjalanan (PP), dan Kontak Erat (KE) 2. Asuhan keperawatan jiwa klien dan keluarga akibat COVID-19	**SCL:** Presentasi ISS Diskusi	3 X 50 menit X 2 PT= 300 menit	• Presentasi hasil diskusi	a. Banyaknya sumber yang dijadikan acuan. b. Kemampuan analisa. c. Bekerjasama. d. Bertanggung jawab. a. Berpikir kritis	10%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
	maupun komunitas	(Kasus Suspect (KS), Kasus Probable (KP), Kasus Konfirmasi COVID-19 (KKC), dan Kelompok Retan 3. Konsep pada anak dengan kebutuhan khusus 4. Konsep korban pemerkosaan dan korban KDRT 5. Konsep korban trafficking, narapidana, dan anak jalanan 6. Konsep recovery, rehabilitasi dan terapi modalitas 7. Konsep manajemen pelayanan keperawatan jiwa professional					

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
		klinik 8. Konsep manajemen pelayanan keperawatan jiwa professional komunitas					
16/ Rabu / 29/9/2021	Melaksanakan ujian	Seluruh Materi	**Ujian tulis**	3 X 50 menit X 1 PT = 150 menit	-	Jawaban pada ujian tulis	25%

JADWAL, URAIAN MATERI DAN KEGIATAN PERKULIAHAN
PRAKTIKUM

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1-3/ Selasa / 21/9/2021	Mampu melakukan role play strategi pelaksanaan untuk 2 masalah keperawatan gangguan jiwa	Strategi Pelaksanaan pada klien dengan halusinasi dan waham, isolasi sosial dan perilaku kekerasan	**Model**: SCL **Metode**: Demonstrasi **Strategi:** Mahasiswa melakukan simulasi dan melakukan role play secara berpasangan tentang 4 cara mengontrol halusinasi, waham, isolasi sosial dan perilaku kekerasan	300	• Diskusi • Kerja kelompok • Simulasi • Role play	a. Berpikir kritis b. Kerjasama c. Komunikasi	10 %
4-6/ Rabu/ 22/9/2021	Mampu melakukan role play strategi pelaksanaan untuk 2 masalah keperawatan gangguan jiwa	Strategi Pelaksanaan pada klien dengan isolasi sosial dan perilaku kekerasan	**Model**: SCL **Metode**: Demonstrasi **Strategi:** Mahasiswa melakukan simulasi dan melakukan role play secara berpasangan tentang 4 cara	300	• Diskusi • Kerja kelompok • Simulasi • Role play	a. Berpikir kritis b. Kerjasama c. Komunikasi	10 %

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
			mengontrol halusinasi, waham, isolasi sosial dan perilaku kekerasan				
7-8/ Kamis / 23/9/2021	Praktikum Lapangan Daring tentang asuhan keperawatan pada 8 gangguan jiwa	Pembuatan Video Role Play Delapan (8) Asuhan Keperawatan Gangguan Jiwa: 1. Gangguan sensori persepsi: halusinasi 2. Perilaku kekerasan 3. Kerusakan proses pikir: waham 4. Isolasi sosial 5. Risiko bunuh diri 6. Harga diri rendah kronik 7. Defisit perawatan diri 8. Penyalahgunaan NAPZA	**Model**: SCL **Metode**: Demonstrasi **Strategi:** Mahasiswa membuat video tentang simulasi asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa sesuai skenario yang telah ditentukan bersama tutor masing-masing.	100	• Diskusi • Kerja kelompok • Simulasi • Role play • Pembuatan video dengan media IT	a. Berpikir kritis b. Kerjasama c. komunikasi	10 %

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
9/ Jumat/ 24/9/2021	Mengkonsultasi Hasil Praktikum Lapangan	Diskusi hasil praktek lapangan berupa role play dan persiapan presentasi	Model: SCL Metode: Diskusi	100	• Observasi • Diskusi	a. Keaktifan diskusi b. Penggunaan komunikasi secara terapeutik c. Sikap d. Kerjasama e. Empati	10%
10/ Jumat/ 24/9/2021	Mempresentasikan resume jurnal	Tema jurnal: 1. Defisit perawatan diri 2. NAPZA 3. Perilaku kekerasaan 4. Gangguan persepsi sensori: halusinasi 5. Isolasi social 6. Harga diri rendah kronik 7. Resiko bunuh diri 8. Gangguan proses pikir: waham	SCL: Presentasi Diskusi	100	• Resume jurnal • Diskusi • Komunikasi • Kerja sama	a. Berpikir kritis b. Kerja sama c. Keaktifan diskusi	5%
11-12 /	Mempresentasi	Presentasi hasil	Mahasiswa	200	• Observasi	a. Keaktifan	10%

PT Ke/ Tanggal	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian (materi pembelajaran)	Strategi Pembelajaran	Waktu belajar (menit)	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria penilaian (indikator)	Bobot nilai (%)
Senin / 27/09/2021	Hasil Praktek Lapangan dan *Lesson Learned* (Kelas besar)	observasi di lapangan (RSJ)	mempresentasikan hasil praktek lapangan secara bergantian dalam kelompok di depan kelas dan berdiskusi tentang fenomena yang ditemukan		• Diskusi	diskusi b. Penggunaan komunikasi secara terapeutik c. Sikap d. Kerjasama e. Empati	
13-14/ Selasa/ 28/9/2021	Memiliki keterampilan dalam melakukan tindakan keperawatan pada 8 gangguan jiwa	Strategi pelaksanaan pada klien dengan perilaku kekerasan, halusinasi, waham, dan isolasi sosial	Demonstrasi	200	• Simulasi • Kerja team • Tanggung jawab	a. Berpikir kritis b. Kerjasama c. Komunikasi	
15-16/ Kamis / 30/9/2021	Ujian Akhir Semester	Strategi pelaksanakan asuhan keperawatan pada masalah gangguan jiwa	OSPE	200	• Diskusi • Konsultasi • Kerja kelompok • Presentasi hasil	a. Penggunaan komunikasi secara terapeutik b. Sikap : kerjasama, empati	5%

Sumber Belajar/ Referensi

1. AIPNI (2016).*Kurikulum Inti Pendidikan Ners.* Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia, Jakarta.
2. Baradero, M. B., Dayrit, M. W & Maratning, A. M (2016). *Seri Asuhan Keperawatan;Kesehatan Mental Psikiatri.* EGC. Jakarta
3. Boyd, M.A. & Nihart, M.A. (2008). *Psychiatric Nursing Contemporary Practice*. USA. Lippincott Raven Publisher
4. Copel, L. C (2007). *Kesehatan Jiwa & Psikiatri; Pedoman Klinis Perawat*. EGC. Jakarta
5. Fontaine, K.L. (2009). *Mental Health Nursing*. New Jersey. Pearson Education. Inc
6. Fortinash, K.M & Worret, P.A.H. (2012). *Psychiatric Mental Health Nursing*. (5th ed) St.Louis Missouri : Mosby.
7. Frisch, N.C. & Frisch, L.E. (2010). *Psychiatric Mental Health Nursing. Fourth edition*. Canada. Thomson Delmar Learning
8. Kaplan & Sadock. (2007). *Sinopsis Psikiatri: ilmu pengetahuan psikiatri klinis*. (Jilid 1). Jakarta: Bina Rupa Aksara.
9. Keliat dkk. (2011). *Basic Course Community Mental Health Nursing*. Jakarta. EGC
10. Keliat dkk. (2011). *Intermediate Course Community Mental Health Nursing*. Jakarta.EGC
11. Keliat, B. A., Panjaitan, R. U., &Daulima, N. H. C., (2005). *Proses keperawatan kesehatan jiwa,* Jakarta; EGC.
12. Keliat, B.A, (1994). *Seri Keperawatan Gangguan Konsep Diri*, Cetakan II, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
13. Kozier,B. (2004).*Fundamental Of Nursing Concept, Process & Practice*, Upper Sadle River,New Jersey : EGC
14. Maramis, W.F. & Maramis, A.A. (2009). *Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa Edisi 2*. Surabaya. Airlangga University Press
15. Maslim, R., (1997). *Panduan praktis; penggunaan klinis obat psikotropik*. Jakarta; Buna pura.
16. NANDA. (2005). *Nursing diagnoses: Definitions & clacification 2005-2006*. Philadelphia USA: NANDA International
17. Potter & Perry.(2014). *Fundamental Keperawatan: Konsep,Proses & Praktik***.** Edisi 7. Jakarta. EGC
18. O'Brien, ddk. (2014).Keperawatan kesehatan jiwa psikiatrik, teori dan praktik.Jakarta: EGC
19. Rawlins, R. P., & Heacock, P. E., (1993). *Clinical manual of psychiatric nursing,* St. Louis; Mosby year book.
20. Stuart, G. W., & Laraia, M. T. (1998). *Principles and practice of psychiatric nursing*, 6th Edition, St. Louis; Mosby year book
21. Stuart, G. W., & Sunden, S. J., (1995). *Principles and practice of psychiatric nursing,* St. Louis; Mosby year book.
22. Stuart, G.W & Laraia, M.T (2005). *Principles and Practice of psychiatric nursing*. (7th edition). St Louis: Mosby
23. Stuart, G.W & Sundeen, S.J, (1998). *Buku Saku Keperawatan Jiwa* (terjemahan). Edisi 3, EGC, Jakarta
24. Stuart. G.W (2016). Prinsip & Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa. Elsevier Indonesia
25. Townsend, M.C. & Morgan, K.I. (2018). *Psychiatric mental health nursing.*(9th ed.). Philadelphia: F.A. Davis Company.
26. Varcarolis, E.M. (2006), *Psychiatric Nursing Clinical Guide; Assesment Tools and Diagnosis* . Philadelphia. W.B Saunders Co
27. Videbeck, S.L. (2014). *Psychiatric Mental Health Nursing*. (6th edition). Philadhelpia: Lippincott Williams & Wilkins.
28. Videbeck, S. L.(2008), *Buku Ajar Keperawatan Jiwa.* Jakarta. EGC.

29. Videbeck, S. L.(2008), *Buku Ajar Keperawatan Jiwa.* Jakarta. EGC.
30. Wilkinson, J. (2007). *Buku Saku Diagnosis Keperawatan dengan Intervensi NIC dan Kriteria Hasil NOC.* Jakarta. EGC
31. Yosep, I. (2010). *Keperawatan Jiwa.* Bandung. Refika Aditama

Mengetahui,
Ketua Program Studi,

(Ns. Hasmila Sari, M.Kep., Sp.Kep.J)
NIP. 19801110 201012 2 003

Banda Aceh, 6 September 2021
Koordinator/ Penanggungjawab,

(Ns. Sri Novitayani, MNS)
NIP. 19801110 201504 2 002

Dipindai dengan CamScanner