



**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA**

MATA KULIAH : **KEPERAWATAN PSIKIATRI**
PERIODE : **Agustus 2023 – Januari 2024**
TAHUN AKADEMIK : **2023- 2024**
KOORDINATOR : **Ns. Dian Fitria, M.Kep., Sp.Kep.J**
PENGAJAR : **1. Ns. Tri Setyaningsih, M.Kep., Sp.Kep.J**
2. Ns. Dian Fitria, M.Kep., Sp.Kep.J



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

| MATA KULIAH | KODE | Rumpun MK | BOBOT (sks) | Jumlah Pertemuan | SEMESTER | Tgl Penyusunan |
|---------------------------|---------------|---|--|---|--|----------------|
| Keperawatan Jiwa II | NRS 503 | Mata Kuliah Umum | 3 SKS (2T, 1P) | 2 x 50' x 14 : 1400 menit 1 x 170' x 14 : 2380 menit | V | 7 agt 2023 |
| | Pengembang RP | | Koordinator RMK | | Ka PRODI | |
| | | | Ns. Dian Fitria, M.Kep.,Sp.Kep.J <i>Dian Fitria</i> | | Ns. Ressa Andriani Utami, M.Kep.,Sp.Kep.Kom <i>Ressa Andriani Utami</i> | |
| Capaian Pembelajaran (CP) | CPL-PRODI | | | | | |
| | CPL 1 | Tuhan YME, menunjukkan sikap professional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan (CPL 1); (S) | | | | |
| | CPL 2 | Mampu menguasai keterampilan umum pada bidang keilmuannya (CPL 2); (S,P,KK) | | | | |
| | CPL 3 | Mampu memahami ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan (CPL 3); (S,P,KK) | | | | |
| | CPL 4 | Mampu memberikan asuhan keperawatan secara professional pada tatanan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan keselamatan klien (CPL 4); (S,P,KK) | | | | |
| | CPL 5 | Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (CPL 5); (P,KU,KK) | | | | |
| | CPL 9 | Mampu meningkatkan keahlian professional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup (CPL 9) – (S,P,KU,KK) | | | | |
| | CPL 10 | Mampu mengaplikasikan nilai-nilai budi pekerti luhur serta budaya organisasi SerQuaResNC dalam kehidupan sehari-hari (CPL 10) | | | | |
| | CP-MK | | | | | |
| | M1 | Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan asuhan keperawatan pengkajian, analisis data, penegakan diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi pasien dengan gangguan kejiwaan yaitu harga diri rendah, isolasi social, waham, halusinasi, PK, RBD, DPD. | | | | |
| | M2 | Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan Asuhan keperawatan jiwa klien dan keluarga akibat Covid- 19 dan penyakit kronis: HIV-AIDS | | | | |

| | | |
|--|----------------|---|
| | M3 | Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, Korban KDRT, Korban <i>trafficking</i> , Narapidana, Anak jalanan |
| | M4 | Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan Konsep <i>recovery</i> : Karakteristik <i>recovery</i> , Model dan <i>Supportive environment</i> |
| | M5 | Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan Manajemen pelayanan keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas |
| | M6 | Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan Terapi modalitas: Farmakologi, terapi somatic dan psikofarmaka, TAK, terapi keluarga, terapi okupasi dan rehabilitasi, dan terapi lingkungan |
| | M7 | Mahasiswa mampu memahami dan mengaplikasikan Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus serta pada klien pengguna NAPZA |
| Diskripsi Singkat MK | | Mata kuliah ini membahas tentang asuhan keperawatan pada klien yang mengalami gangguan jiwa. <i>Recovery</i> dari gangguan jiwa dengan pendekatan holistik dan <i>person-centered care</i> merupakan focus dalam mata kuliah ini, termasuk hubungan terapeutik secara individu dan dalam konteks keluarga dan penerapan terapi modalitas keperawatan. Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus serta pada klien pengguna NAPZA juga merupakan bahasan pada mata kuliah ini. Pengalaman belajar ini akan berguna dalam memberikan pelayanan/asuhan keperawatan jiwa dan integrasi keperawatan jiwa pada area keperawatan lainnya |
| Bahan Kajian | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Asuhan keperawatan klien yang mengalami harga diri rendah dan isolasi social 2. Asuhan keperawatan klien yang mengalami waham dan halusinasi 3. Asuhan keperawatan klien yang mengalami perilaku kekerasan dan resiko bunuh diri 4. Asuhan keperawatan klien yang mengalami defisit perawatan diri 5. Asuhan keperawatan jiwa klien dan keluarga akibat Covid- 19 dan penyakit kronis: HIV-AIDS 6. Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, Korban KDRT, Korban <i>trafficking</i>, Narapidana, Anak jalanan 7. Konsep <i>recovery</i>: Karakteristik <i>recovery</i>, Model dan <i>Supportive environment</i> 8. Manajemen pelayanan keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas 9. Terapi modalitas: Farmakologi, terapi somatic dan psikofarmaka, TAK, terapi keluarga, terapi okupasi dan rehabilitasi, dan terapi lingkungan 10. Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus serta pada klien pengguna NAPZA |
| Metode Penilaian dan Pembobotan | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Teori (60%) <ol style="list-style-type: none"> a. UTS : 20% b. UAS : 20% c. Penugasan : 25% d. Sikap : 15% e. Seminar/Presentasi : 20% 2. Laboratorium (40%) |
| Pustaka | Utama : | <ol style="list-style-type: none"> 1. Keliat, B.A.(2006). <i>Proses Keperawatan Kesehatan Jiwa</i>. Jakarta : EGC 2. Keliat, B.A.(2004). <i>Keperawatan Jiwa, Terapi Aktivitas Kelompok</i>. Jakarta : EGC 3. Keliat, B.A.(2006). <i>Proses Keperawatan Kesehatan Jiwa</i>. Jakarta : EGC 4. Keliat, B. A., Akemat, S. (2010). <i>Model Praktik Keperawatan Profesional Jiwa</i>. Jakarta : EGC |

| | | |
|---------------------------|--|--|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 5. Keliat, B. A., Akemat, S., Daulima, N. H. C., & Nurhaeni, H. (2011). <i>Keperawatan Kesehatan Jiwa Komunitas: CMHN (Basic Course)</i>. Jakarta: EGC. 6. Nanda. (2005). <i>Nursing Diagnosis' definition & Clasificatian. Nanda International</i> 7. Sheila L. Videbeck.(2011). <i>Psychiatric Mental Health Nursing, Fifth Edition</i>. Philadelphia:Wolters Kluwer, Lippincot William & Wilkins 8. Stuart, G.W.T., Keliat B.A., Pasaribu J. (2016). <i>Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart. Edisi Indonesia 10</i>. Mosby: Elsevier (Singapore) Pte Ltd. 9. Townsend, Mary C. (2009). <i>Psychiatric Mental Health Nursing: Concept of Care in Evidence Based Practise (6thEd)</i>. F.A. Davis Company 10. Fitria, D., Natasha, D.,Setyaningsih, T., & Yeni, V. (2023). RELATIONSHIP OF DURATION OF ILLNESS, FREQUENCY OF HOSPITALIZATION AND SEVERITY OF SYMPTOMS WITH THE INCIDENCE OF DRUG WITHDRAWAL IN PATIENTS WITH MENTAL DISORDERS. <i>Husada Mahakam: Jurnal Kesehatan</i>, 13(1), 68-78. https://doi.org/10.35963/hmj.v13i1.400. 11. Fitria, D; Susanti, H., Wardani, I. Upaya menurunkan caregiver strain dan meningkatkan psychological well-being melalui psikoedukasi keluarga dan terapi suportif = The Efforts to reduce caregiver strain and improve psychological well-being with family psycho education and supportive therapy. https://lib.ui.ac.id/detail?id=20489681&lokasi=lokal |
| | <p>Pendukung :</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Gail, W., Mark, S. (2013). <i>Course Overview - Role of theAdvanced Practice Nurse & Primary Care Issues of MentalHealth/Therapeutic Use of Self</i>. School of Nursing, TheUniversity of Texas Health Science Center at San Antonio 2. Maslim, R. (2013). <i>Buku Saku Diagnosis Gangguan Jiwa, Rujukan Ringkas PPDGJ-III dan DSM-5</i>. Jakarta : PT Nuh Jaya 3. Sadock, B.J. (2010). Kaplan&Sadock Buku Ajar Psikiatri Klinis. Ed.2 Bahasa Indonesia. Jakarta : EGC 4. Varcarolis, E. M. (2013). <i>Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing: A Communication Approach to Evidence Based Care.(2nd ed.)</i>. New York: Elsevier 5. Walker, S. (2015). <i>Psychosocial Intervention in Mental Health Nursing</i>. Los Angeles : SAGE |
| Media Pembelajaran | <p>Perangkat lunak :</p> <p>Ms. Office</p> | <p>Perangkat keras :</p> <p>Laptop, LCD, Projector</p> |
| Team Teaching | <p>Ns. Tri Setyaningsih, M.Kep., Sp.Kep.J (TS) Ns. Dian Fitria, M.Kep., Sp.Kep.J (DF)</p> | |
| Matakuliah syarat | <p>Keperawatan kesehatan Jiwa dan psikososial</p> | |

Peta Kompetensi

Melakukan praktikum di laboratorium dalam pemberian asuhan keperawatan jiwa pada Klien dengan risiko perilaku kekerasan, risiko bunuh diri, waham, halusinasi, Harga diri rendah, Isolasi Sosial, Defisit perawatan diri, pada anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, korban *trafficking*, Narapidana, anak jalanan



Menjelaskan konsep dan Asuhan keperawatan dengan klien kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, Korban *trafficking*, narapidana, anak jalanan dan asuhan keperawatan pada klien dan keluarga akibat covid-19 dan penyakit HIV-AIDS

Menjelaskan konsep dan Asuhan keperawatan dengan klien defisit perawatan diri

Menjelaskan konsep dan Asuhan keperawatan dengan klien harga diri rendah dan isolasi sosial

Menjelaskan konsep dan Asuhan keperawatan dengan klien waham dan halusinasi

Menjelaskan konsep dan Asuhan keperawatan dengan klien risiko perilaku kekerasan dan risiko bunuh diri

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|----------|-------|--|--|---|--|--|--|--|--------------------------|-----------|---------------------|-------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | 2x50' | Kelas A Selasa, 5 Sept 23 13.20- 15.00 Kelas B Senin, 4 Sept 23 Sesi 3 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | Mahasiswa mampu memahami capaian pembelajaran program pembelajaran | • Penjelasan RPS | Diskusi | 1. Dosen membuka perkuliahan. 2. Menjelaskan rencana perkuliahan. 3. Menjelaskan capaian pembelajaran. 4. Membuat kontrak perkuliahan 1 semester | 1. Kontrak perkuliahan | LCD, White board, Spidol | DF | | 1,2,3,4,5,6,7,8,9 |
| 1 | 2x50' | Kelas A Kamis, 7 Sept 23 07.30- 09.10 Kelas B Kamis, 7 Sept 23 10.00- 11.40 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | <ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu memahami konsep dari harga diri rendah Mahasiswa mampu melakukan Asuhan keperawatan dengan harga diri rendah | Konsep harga diri rendah <ul style="list-style-type: none"> Pengertian, penyebab, tanda dan gejala, diagnosis medis terkait harga diri rendah Tujuan asuhan keperawatan Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga Tindakan kolaboratif Discharge planning Evaluasi Rencana tindak lanjut | <i>Discover Learning, Cooperative learning Collaborative Learning Case Studig Small Group Discussion</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep harga diri rendah menganalisis tanda gejala harga diri rendah dan melakukan refleksi penerapan asuhan keperawatan pada harga diri rendah | <ul style="list-style-type: none"> Test tertulis Observasi Laporan Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | DF | 4 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|----------|-------|--|--|---|--|---|--|--|--------------------------|-----------|---------------------|-------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| 2 | 2x50' | Kelas A Selasa, 12 Sept 23 13.20- 15.00 Kelas B Senin, 11 sept 23 Sesi 3 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | <ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa mampu memahami konsep dari isolasi sosial • Mahasiswa mampu melakukan Asuhan keperawatan dengan klien isolasi sosial | Konsep isolasi social yang meliputi: <ul style="list-style-type: none"> • Pengertian, jenis, penyebab, tanda dan gejala, diagnosis medis terkait isolasi sosial • Tujuan asuhan keperawatan • Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga • Tindakan kolaboratif • Discharge planning • Evaluasi • Rencana tindak lanjut | <i>Discover Learning, Cooperative learning Collaborative Learning Case Studi Discussion</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep isolasi sosial menganalisis tanda gejala isolasi sosial dan melakukan refleksi penerapan asuhan keperawatan pada pasien isolasi sosial | <ul style="list-style-type: none"> • Test tertulis • Observasi • Laporan • Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | DF | 4 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9 |
| 3 | 2x50' | Kelas A Kamis, 14 Sept 23 07.30- 09.10 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | <ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa mampu memahami konsep dari waham • Mahasiswa mampu | Konsep waham yang meliputi: <ul style="list-style-type: none"> • Pengertian, jenis, penyebab, tanda dan gejala, | <i>Cooperative learning Collaborative Learning</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan | <ul style="list-style-type: none"> • Test tertulis • Observasi • Laporan • Kelengkapan, kerjasama dan | LCD, white board, spidol | TS | 4 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|----------|-------|--|--|---|--|--|--|--|--------------------------|-----------|---------------------|-------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | Kelas B Kamis, 14 Sept 23 10.00- 11.40 | | melakukan Asuhan keperawatan dengan klien waham | diagnosis medis terkait halusinasi <ul style="list-style-type: none"> Tujuan asuhan keperawatan Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga Tindakan kolaboratif Discharge planning Evaluasi Rencana tindak lanjut | <i>Discussion, Role play, Simulation</i> | mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep halusinasi, menganalisis tanda gejala waham dan melakukan refleksi penerapan asuhan keperawatan pada pasien halusinasi. | kebenaran penjelasan | | | | |
| 4 | 2x50' | Kelas A Selasa, 19 Sept 23 13.20- 15.00 Kelas B Senin, 18 sept 23 Sesi 3 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | <ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu memahami konsep dari halusinasi Mahasiswa mampu melakukan Asuhan keperawatan dengan klien halusinasi | Konsep halusinasi meliputi: <ul style="list-style-type: none"> Pengertian, jenis, penyebab, tanda dan gejala, diagnosis medis terkait halusinasi Tujuan asuhan keperawatan Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan | <i>Cooperative learning Collaborative Learning Discussion, Role play, Simulation</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep halusinasi menganalisis tanda gejala dan melakukan refleksi penerapan asuhan | <ul style="list-style-type: none"> Test tertulis Observasi Laporan Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | TS | 4 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sum ber |
|----------|-------|---|--|--|--|---|--|--|--------------------------|-----------|---------------------|-------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | | | | <p>mandiri dan edukasi pasien dan keluarga</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tindakan kolaboratif • Discharge planning • Evaluasi • Rencana tindak lanjut | | keperawatan pada pasien halusinasi | | | | | |
| 5 | 2x50' | <p>Kelas A Kamis, 21 Sept 23 07.30- 09.10</p> <p>Kelas B Kamis, 21 Sept 23 10.00- 11.40</p> | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | <ul style="list-style-type: none"> • Mahasiswa mampu memahami konsep dari perilaku kekerasan • Mahasiswa mampu melakukan Asuhan keperawatan dengan perilaku kekerasasn | <p>Konsep perilaku kekerasan ang meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pengertian, penyebab, tanda dan gejala, diagnosis medis terkait perilaku kekerasan • Tujuan asuhan keperawatan • Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga • Tindakan kolaboratif | <p><i>Cooperative learning</i></p> <p><i>Collaborative Learning</i></p> <p><i>Discussion, Role play,</i></p> <p><i>Simulation</i></p> | <p>Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah</p> <p>Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep perilaku kekerasan menganalisis tanda gejala dan melakukan refleksi penerapan asuhan keperawatan pada pasien perilaku kekerasan</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Test tertulis • Observasi • Laporan • Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | DF | 4 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sum ber |
|----------|-------|--|--|---|--|---|---|--|--------------------------|-----------|---------------------|-------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | | | | <ul style="list-style-type: none"> Discharge planning Evalusi Rencana tindak lanjut | | | | | | | |
| 6 | 2x50' | <p>Kelas A Selasa, 26 Sept 23 13.20- 15.00</p> <p>Kelas B Senin, 25 sept 23 Sesi 3</p> | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 108, CP KK 9, CP KK 10 | <ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu memahami konsep dari risiko bunuh diri Mahasiswa mampu melakukan Asuhan keperawatan dengan klien Risiko bunuh diri | <ul style="list-style-type: none"> Konsep risiko bunuh diri yang meliputi: Pengertian, penyebab, tanda dan gejala, diagnosis medis terkait Risiko bunuh diri Tujuan asuhan keperawatan Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga Tindakan kolaboratif Discharge planning Evalusi Rencana tindak lanjut | <p><i>Cooperative learning</i></p> <p><i>Collaborative Learning</i></p> <p><i>Discussion, Role play,</i></p> <p><i>Simulation</i></p> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep risiko bunuh diri, menganalisis tanda gejala dan melakukan refleksi penerapan asuhan keperawatan pada pasien risiko bunuh diri. | <ul style="list-style-type: none"> Test tertulis Observasi Laporan Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | DF | 4 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|---------------------------|---------|--|--|---|---|--|--|--|--------------------------------|-----------|---------------------|---------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| UTS (23- 27 Oktober 2023) | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 2 X 50' | Kelas A Selasa, 3 Okt 23 13.20- 15.00 Kelas B Senin, 2 Okt 23 Sesi 3 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | <ul style="list-style-type: none"> Mahasiswa mampu memahami konsep dari defisit perawatan diri Mahasiswa mampu melakukan Asuhan keperawatan dengan klien difisit perawatan diri | <ul style="list-style-type: none"> Konsep defisit perawatan diri yang meliputi: Pengertian, penyebab, tanda dan gejala, diagnosis medis terkait defisit perawatan diri Tujuan asuhan keperawatan Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga Tindakan kolaboratif Discharge planning Evaluasi Rencana tindak lanjut | <i>Cooperative learning</i> <i>Collaborative Learning</i> <i>Discussion, Role play,</i> <i>Simulation</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep deficit perawatan diri, menganalisis tanda gejala dan melakukan refleksi penerapan asuhan keperawatan pada pasien defisist perawatan diri. | <ul style="list-style-type: none"> Test tertulis Observasi Laporan Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | TS | 4 | 1,2,3, 4,5,6, 7,8,9 |
| 8 | 2 X 50' | Kelas A Kamis, 5 Okt 23 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, | Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan | <ul style="list-style-type: none"> Asuhan keperawatan pada klien dan keluarga akibat | <i>Cooperative learning</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah | <ul style="list-style-type: none"> Test tertulis Observasi Laporan | LCD, white board, spidol | DF | 6 | 1,2,3, 4,5,6, 7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|----------|---------|---|--|--|--|--|--|--|--------------------------|-------|---------------------|---------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | 07.30-09.10 Kelas B Kamis, 5 Okt 23 10.00-11.40 | CPL 9, CPL 10 | jiwa klien dan keluarga akibat covid-19 dan penyakit HIV-AIDS | covid-19 dan penyakit HIV-AIDS T <ul style="list-style-type: none"> • ujuan asuhan keperawatan • Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga • Tindakan kolaboratif • Discharge planning • Evaluasi • Rencana tindak lanjut | <i>Collaborative Learning</i> <i>Discussion, Role play,</i> <i>Simulation</i> | Mahasiswa terkait topik keperawatan pada klien dan keluarga akibat covid-19 dan penyakit HIV-AIDS T mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok menyimpulkan kesimpulan | <ul style="list-style-type: none"> • Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | | | | |
| 9 | 2 X 50' | Kelas A Selasa, 10 Okt 23 13.20-15.00 Kelas B Senin, 9 Okt 23 Sesi 3 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, | <ul style="list-style-type: none"> • Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, korban trafficking, | <i>Cooperative learning</i> <i>Collaborative Learning</i> <i>Discussion, Role play,</i> <i>Simulation</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait konsep asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus, korban | <ul style="list-style-type: none"> • Test tertulis • Observasi • Laporan • Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | TS | 7 | 1,2,3, 4,5,6, 7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|----------|---------|---|--|---|---|--|--|--|--------------------------|-----------|---------------------|---------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | | | korban <i>trafficking</i> , Narapidana, anak jalanan | Narapidana, anak jalanan <ul style="list-style-type: none"> Tujuan asuhan keperawatan Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga Tindakan kolaboratif Discharge planning Evaluasi Rencana tindak lanjut | | pemerosaan, korban KDRT, korban <i>trafficking</i> , narapidana dan anak jalanan dan melakukan refleksi penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan kebutuhan khusus, korban pemerosaan, korban KDRT, korban <i>trafficking</i> , | | | | | |
| 10 | 2 X 50' | Kelas A Kamis, 12 Okt 23 07.30- 09.10 Kelas B | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 1010 | Mahasiswa mampu memahami konsep <i>recovery</i> dan <i>supportive environment</i> pada klien dengan gangguan jiwa | Konsep <i>recovery</i> dan <i>supportive environment</i> pada klien dengan gangguan jiwa | <i>Cooperative learning</i> <i>Collaborative Learning</i> <i>Discussion, Role play,</i> <i>Simulation</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait <i>recovery</i> dan <i>supportive environment</i> pada klien dengan gangguan jiwa | <ul style="list-style-type: none"> Test tertulis Observasi Laporan Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | DF | 4 | 1,2,3, 4,5,6, 7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sum ber |
|-----------|--------|---|--|--|--|--|---|--|-----------------------------------|-------|---------------------|---------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | Kamis, 12 Okt 23 10.00- 11.40 | | | | | | | | | | |
| 11 | 2X 50' | Kelas A Selasa, 17 Okt 23 13.20- 15.00 Kelas B Senin, 16 Okt 23 Sesi 3 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | Mahasiswa mampu memahami konsep dan menerapkan manajemen keperawatan jiwa profesional klinik | 1. MPKP <ul style="list-style-type: none"> Konsep manajemen pelayanan kesehatan jiwa profesional klinik Model praktik keperawatan jiwa profesional di klinik Pelaksanaan MPKP (Management Approach, Compensatory Reward, Professional Relationship, Patient delivery Care). 2. CMHN <ul style="list-style-type: none"> Konsep manajemen pelayanan kesehatan jiwa | <i>Cooperative learning</i> <i>Collaborative Learning</i> <i>Discussion, Role play,</i> <i>Simulation</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait manajemen keperawatan jiwa professional klinik dan komunitas | <ul style="list-style-type: none"> Test tertulis Observasi Laporan Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | TS | 5 | 1,2,3, 4,5,6, 7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sum ber |
|---|---------|--|--|--|---|--|--|--|--------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | | | | profesionakomunitas • Kegiatan manajemen pelayanan keperawatan berdasarkan pendekatan CMHN | | | | | | | |
| UTS (23- 27 Oktober 2023) materi pertemuan 1-7 | | | | | | | | | | | | |
| 12-13 | 4 X 50' | Kelas A Selasa, 7 Nov 23 13.20-15.00 Kelas B Senin, 6 Nov 23 Sesi 3 Sabtu, 11 Nov 23 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | Mahasiswa mampu memahami konsep dan menerapkan terapi modalitas: terapi somatic dan psikofarmaka, terapi keluarga, terapi okupasi dan rehabilitasi dan terapi lingkungan | 1. Terapi- terapi modalitas: terapi somatic dan psikofarmaka, 2. terapi keluarga, terapi okupasi, TAK dan rehabilitasi dan terapi lingkungan | <i>Cooperative learning</i> <i>Collaborative Learning</i> <i>Discussion, Role play,</i> <i>Simulation</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait terapi-terapi modalitas | <ul style="list-style-type: none"> • Test tertulis • Observasi • Laporan • Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | LCD, white board, spidol | Dr. Galinti DF | 5 | 1,2,3, 4,5,6, 7,8,9 |
| 14 | 2x50' | Kelas A Kamis, 9 Okt 23 | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, | Mahasiswa mampu memahami konsep Asuhan | <ul style="list-style-type: none"> • Asuhan keperawatan pada klien jiwa pada kelompok khusus | <i>Cooperative learning</i> | Dosen membuka perkuliahan, memberikan penjelasan dalam bentuk ceramah | <ul style="list-style-type: none"> • Test tertulis • Observasi • Laporan | LCD, white board, spidol | TS | 5 | |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|----------|-------------|--|--|---|--|---|---|---|--|--------------------|---------------------|---------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | 07.30-09.10 Kelas B Kamis, 9 Okt 23 10.00-11.40 | CPL 5, CPL 9, CPL 10 | keperawatan jiwa pada kelompok khusus serta pada klien pengguna NAPZA | serta pada klien pengguna NAPZA ujian asuhan keperawatan <ul style="list-style-type: none"> Tindakan keperawatan yang meliputi tindakan mandiri dan edukasi pasien dan keluarga Tindakan kolaboratif Discharge planning Evaluasi Rencana tindak lanjut | <i>Collaborative Learning Discussion, Role play, Simulation</i> | Mahasiswa mendengarkan kuliah, diakhir perkuliahan mahasiswa berdiskusi dengan kelompok yang membahas terkait pasien dengan NAPZA | <ul style="list-style-type: none"> Kelengkapan, kerjasama dan kebenaran penjelasan | | | | |
| 15-28 | 14x 170' | Kelas A 27 nov- 1 des 23 Kelas B 4 Des-8 Des | CPL 1, CPL 2, CPL 3, CPL 4, CPL 5, CPL 9, CPL 10 | Mahasiswa mampu melakukan asuhan keperawatan di Laboratorium dengan diagnosa halusinasi, Risiko Perilaku Kekerasan, | Konsep halusinasi, risiko perilaku kekerasan, waham, risiko bunuh diri, isolasi sosial, deficit perawatan diri, kasus khusus seperti korban pemerosaan, korban KDRT, korban Trafficking, narapidana dan anak | <i>Demontrasi, Discussion, Role play, Simulation</i> | Dosen membuka perkuliahana di laboratorium jiwa, dosen melakukan domontrasi pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan halusinasi, risiko perilaku kekerasan, waham, risiko bunuh diri, isolasi sosial, deficit perawatan diri, kasus khusus seperti | Ujian Lab | Lab Jiwa, Leafleat, Buku Rencana Harian Pasien, Rencana Harian Perawat, Format | TIM Kep JIwa | 40% | 1,2,3, 4,5,6, 7,8,9 |

| Pert Ke- | Waktu | Tanggal | CPL | Kemampuan akhir yang diharapkan | Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan | Metode Pembelajaran | Aktivitas Pembelajaran | Indikator Penilaian | Media | Dosen | Bobot Penilaian (%) | Sumber |
|----------|-------|---------|-----|---|--|---------------------|--|---------------------|------------|-------|---------------------|--------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
| | | | | Waham, dan Risiko Bunuh Diri, harga diri rendah, isolasi sosial, defisit perawatan diri, dan klien dengan kasus khusus : anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, korban trafficking, narapidana, dan anak jalanan. | jalanan, terapi komplementer pada keperawatan Jiwa | | korban pemerkosaan, korban KDRT, korban Trafficking, narapidana dan anak jalanan dan memberikan terapi keperawatannya, memberikan kesempatan bagi seluruh mahasiswa untuk melakukan diskusi dan Tanya jawab, kemudian seluruh mahasiswa melakukan simulation kembali untuk setiap tindakan dari setiap diagnose yang sudah di demonstrasikan | | Pengkajian | | | |

UAS (15-19 Januari 2023) Materi pertemuan 8-14

Mengetahui,

Ka.Prodi Program Studi Pendidikan Profesi Ners



(Ns. Ressa Andriani Utami, M.Kep.,Sp.Kep.Kom)
NIK: 112.890.034

Jakarta, 14 Agustus 2023

Koordinator MK,



(Ns. Dian Fitria, M.Kep.,Sp.Kep.J)
NIK: 111.880.020

Rencana Tugas Mahasiswa

Tugas I (KELAS A DAN B)

Setiap kelompok membuat laporan studi kasus asuhan keperawatan dalam bentuk makalah dan presentasi dengan diagnosa halusinasi, Risiko Perilaku Kekerasan, Waham, dan Risiko Bunuh Diri yang sudah ditentukan pada masing-masing kelompok sesuai dengan hasil praktek laboratorium di RSJ Soeharto Herdjan

Waktu pengerjaan tugas: (1 minggu) → **Senin, 18 Desember kelas B; Selasa, 19 Desember 2023 Kelas A**

Deskripsi Tugas:

1. Mahasiswa mencari buku sumber lain dan juga jurnal terkait dengan masalah keperawatan jiwa yang telah dipelajari.
2. Mahasiswa mencari contoh kasus seperti masalah keperawatan yang disebutkan diatas dengan dosen penanggungjawab masing- masing
3. Mahasiswa mendiskusikan dan menyusun laporan studi kasus asuhan keperawatan berdasarkan kasus yang didapat secara berkelompok
4. Mahasiswa mempresentasikan laporan studi kasus asuhan keperawatan yang telah dibuat di kelas dengan menggunakan power point.
5. Tugas dikerjakan secara kelompok (
6. Makalah/laporan dikumpulkan paling lambat satu hari sebelum jadwal presentasi di kelas.

Tugas II (KHUSUS KELAS A)

Setiap kelompok membuat **VIDEO EDUKASI** asuhan keperawatan dengan diagnosis: harga diri rendah, isolasi sosial, defisit perawatan diri, klien dengan kasus khusus : anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, korban trafficking, narapidana, anak jalanan dan NAPZA

Waktu pengerjaan tugas : **6 bulan (dikumpul tanggal : Jumat, 22 Desember 2023)**

Deskripsi Tugas:

1. Mahasiswa mencari buku sumber lain dan juga jurnal terkait dengan masalah keperawatan jiwa yang telah dipelajari.
2. Mahasiswa mencari contoh kasus seperti masalah keperawatan yang disebutkan diatas dengan dosen penanggungjawab masing- masing
3. Mahasiswa mendiskusikan dan menyusun laporan studi kasus asuhan keperawatan berdasarkan kasus yang didapat secara berkelompok
4. Mahasiswa mempresentasikan laporan studi kasus asuhan keperawatan yang telah dibuat di kelas dengan menggunakan power point.
5. Tugas dikerjakan secara 10 kelompok
6. Makalah/laporan dikumpulkan paling lambat satu hari sebelum jadwal presentasi di kelas.



KEPERAWATAN PSIKIATRI
KISI – KISI SOAL UTS DAN UAS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
TAHUN AJARAN 2023/2024 (GANJIL)

| | |
|---------------|----------------------------|
| Program Studi | : Pendidikan Pofesi Ners |
| MK | : Keperawatan Psikiatri |
| Beban SKS | : 3SKS (2T, 1P) |
| Semester | : V |
| Bentuk test | : Multiple Choice Question |
| Jumlah soal | : 40 butir soal MCQ |
| Lama ujian | : 60 menit |

| No | Pokok Bahasan & Sub- pokok bahasan | Jenjang kemampuan | | | | | Jumlah | % | Nomor soal |
|-------|---|-------------------|----|----|----|----|------------|------|-------------------|
| | | C1/C2 | C3 | C4 | C5 | C6 | Butir soal | | |
| 1 | Asuhan keperawatan dengan klien risiko perilaku kekerasan | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 1,2,3,4,5,6 |
| 2 | Asuhan keperawatan dengan klien waham | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 7,8,9,10,11,12 |
| 3 | Asuhan keperawatan dengan klien halusinasi | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 13,14,15,16,17,18 |
| 4 | Asuhan keperawatan dengan klien harga diri rendah | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 19,20,21,22,23,24 |
| 5 | Asuhan keperawatan dengan isolasi sosial | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 25,26,27,28,29,30 |
| 6 | Asuhan keperawatan dengan klien risiko bunuh diri | | | 3 | 2 | | 5 | 12.5 | 31,32,33,34,35 |
| 7 | Asuhan keperawatan dengan klien difisit perawatan diri | | | 3 | 2 | | 5 | 12.5 | 36,37,38,39,40 |
| Total | | | 5 | 16 | 19 | | 40 | 100 | |

| No | Pokok Bahasan & Sub- pokok bahasan | Jenjang kemampuan | | | | | Jumlah | % | Nomor soal |
|-------|---|-------------------|----|----|----|----|------------|------|-------------------|
| | | C1/C2 | C3 | C4 | C5 | C6 | Butir soal | | |
| 1 | asuhan keperawatan pada klien dan keluarga akibat covid-19 dan penyakit HIV-AIDS | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 1,2,3,4,5,6 |
| 2 | asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, korban <i>trafficking</i> , Narapidana, anak jalanan | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 7,8,9,10,11,12 |
| 3 | konsep <i>recovery</i> dan <i>supportive environment</i> pada klien dengan gangguan jiwa | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 13,14,15,16,17,18 |
| 4 | konsep dan menerapkan manajemen keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 19,20,21,22,23,24 |
| 5 | konsep dan menerapkan Community Mental Health Nursing (CMHN) | | 1 | 2 | 3 | | 6 | 15 | 25,26,27,28,29,30 |
| 6 | konsep TAK dan menerapkan TAK sesuai dengan diagnosa keperawatan yang ditegakkan | | | 3 | 2 | | 5 | 12.5 | 31,32,33,34,35 |
| 7 | konsep terapi modalitas: terapi somatic dan psikofarmaka, terapi keluarga, terapi okupasi dan rehabilitasi dan terapi lingkungan | | | 3 | 2 | | 5 | 12.5 | 36,37,38,39,40 |
| Total | | | 5 | 16 | 19 | | 40 | 100 | |

Mengetahui,
Ka. Prodi Ners Keperawatan STIKes RS Husada

Ns. Ressa Andriyani U., M.Kep., Sp.Kep.Kom
NIK: 112.890.034

Jakarta, 14 Agustus 2023
Koordinator MK

Ns. Dian Fitria, M.Kep., Sp.Kep.J
NIK: 111. 880.020



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

FORMAT PENILAIAN HASIL DISKUSI

Kelompok :
Nama Pengajar:
Hari/tanggal :

Judul/ topik bahasan:
Waktu:

Anggota kelompok:

1.
2.
3.
4.

Partisipasi anggota kelompok terhadap setiap presentasi yang dilakukan anggota



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

FORMULIR PENILAIAN EVALUASI PESERTA DALAM DISKUSI KELOMPOK (UNTUK EVALUASI FORMATIF OLEH PENGAJAR)

Kelompok :
Nama Pengajar :
Hari/tanggal :

Judul/ topik bahasan:
Waktu:
Tahun Akademik:

| No | Nama mahasiswa | Peran Peserta | | | | Perilaku | |
|----|----------------|---------------|-------------|-----------|---------|--------------------|------------|
| | | Sharing | Argumentasi | Aktifitas | Dominan | Disiplin/kehadiran | Komunikasi |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Keterangan:

| | Nilai | | |
|-------------|--------|---------------|--------|
| | 0-5 | 6-7 | 8-10 |
| SHARING | Kurang | Kadang-kadang | Selalu |
| ARGUMENTASI | Kurang | Cukup | Baik |
| AKTIFITAS | Kurang | Cukup | Baik |
| KOMUNIKASI | Kurang | Cukup | Baik |

| | Nilai | | |
|--------------------|-----------------|-----------------|-------------|
| | -5 | -3 | 0 |
| DOMINASI | Ya | Kadang-kadang | Tidak |
| DISIPLIN/KEHADIRAN | Terlambat > 15' | Terlambat < 15' | Tepat waktu |

Definisi butir evaluasi:

- Sharing : berbagi pendapat/pengetahuan yang sesuai dengan lingkup bahasan diantara anggota kelompok
- Argumentasi : memberikan pengetahuan dan tanggapan yang logis berdasarkan literatur yang dibacanya
- Aktifitas : giat dalam diskusi tanpa didorong pengajar/fasilitator
- Dominan : sikap menguasai forum pada saat diskusi kelompok
- Komunikasi : menyimak, menjelaskan dan bertanya dengan menggunakan bahasa yang baik dan benar serta sistematis

Jakarta,.....

Nama Pengajar/Fasilitator

