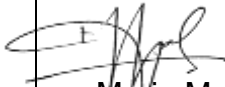
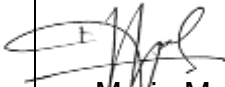





**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
BTCLS	Kep.M.V.11	2 SKS	5	Juli 2022
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	 Maria Margaretha Marsiyah, S.Kep., Ns., M.Kep		 Maria Margaretha Marsiyah, S.Kep., Ns., M.Kep	 Agnes Erida Wijayanti, S.Kep., Ns., M.Kep
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE				
WAKTU	T = 2 sks x 50 menit x 16 minggu = 1600 menit P = 1 sks x 170 menit x 16 minggu = 2.720 menit			

Prasyarat Mata Kuliah	: -
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata Kuliah <i>Basic Trauma Cardiac Life Support (BTCLS)</i> ini diberikan dalam bentuk pelatihan dasar bagi perawat dalam menangani masalah kegawatdaruratan akibat trauma dan kegawatan kardiovaskuler. Penanganan masalah tersebut ditujukan untuk memberikan bantuan hidup dasar sehingga dapat menyelamatkan jiwa dan meminimalisir kerusakan organ serta mengurangi angka kematian dan kecacatan penderita. Kegiatan dirancang dengan ceramah, diskusi, dan praktika diharapkan dapat memberikan kesempatan kepada mahasiswa menyelesaikan capaian pembelajaran. Proses pembelajaran memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk belajar mandiri dan berkelompok. Pengalaman belajar dilakukan melalui: kuliah, diskusi, dan praktik.
Outcome Pembelajaran	: Menguasai teknik, prinsip dan prosedur penatalaksanaan kegawatdaruratan akibat trauma dan gangguan kardiovaskuler
	<p>Kognitif: Menguasai konsep kegawatdaruratan akibat trauma dan gangguan kardiovaskuler</p> <p>Psikomotor : Mampu melakukan prosedur penatalaksanaan kegawatdaruratan akibat trauma dan gangguan kardiovaskuler</p> <p>Afektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Communication</i> (komunikasi) - <i>Confidence</i> (percaya diri) - <i>Competence</i> (kemampuan)
Learning Obyektif Mata Kuliah	: Menguasai konsep bantuan hidup dasar (BHD), melakukan penilaian awal (<i>initial assessment</i>), melakukan penatalaksanaan pasien dengan gangguan pernafasan dan jalan nafas (<i>airway and breathing</i>), melakukan penatalaksanaan pasien akibat trauma: kepala dan spinal, thorak dan abdomen, musculoskeletal dan luka bakar, melakukan penatalaksanaan

	pasien dengan gangguan sirkulasi, melakukan penatalaksanaan kegawatdaruratan kardiovaskuler, melakukan penatalaksanaan proses rujukan, dan melakukan triage pasien.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Evaluasi :

1. **Teori : 45%**
 - Pre Test : 40 %
 - Post Test : 60%
2. **Praktik : 45%**
3. **Soft Skill : 10% (3 C)**

Referensi Literatur

1. Butcher, H.K., Bulechek, G.M., Dochterman, J.M.M. and Wagner, C.M., 2020. *Nursing Interventions classification (NIC)-E-Book*. Elsevier Health Sciences.
2. Hermand, T.H. & Kamitsuru, S. (2020). *NANDA International Nursing Diagnoses: Definition & Classification 2029-2022 Eleventh Edition*. Thieme. New York.
3. Lowdermik, D.L. & Peery Shannon E. (2003). *Maternity Nursing*, 6th edition, St. Louis, Mosby
4. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M.L. and Swanson, E., 2020. *Nursing Outcomes Classification (NOC)-E-Book: Measurement of Health Outcomes*. Elsevier Health Sciences.
5. Pilliteri, Adele. (2007). *Maternal & Child Health Nursing : Care of The Childbearing & Childrearing Family*, 4th edition, Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins

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 Etik dan aspek legal keperawatan gawat darurat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kerangka konsep etik untuk pengambilan keputusan 2. Proses pengambilan keputusan etik 3. Aspek etik dalam keperawatan Gawat Darurat 	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi 	<ul style="list-style-type: none"> -Dosen menjelaskan materi -Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran 	Ketepatan menjawab pertanyaan (ujian tulis %)		
	Mahasiswa mampu menguasai konsep Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi 2. Aturan Perundangan 3. Prinsip SPGDT 4. Fase-fase SPGDT 					
2	Mahasiswa mampu menguasai konsep dasar Bantuan Hidup Dasar (BHD)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi Bantuan Hidup Dasar 2. Tujuan melakukan BHD 3. Indikasi melakukan BHD 4. Sitematika BHD 5. Identifikasi tanda dan gejala henti jantung dan henti nafas 6. BHD dengan teknik Resusitasi Jantung Paru 	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi 	<ul style="list-style-type: none"> -Dosen menjelaskan materi -Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran 	Ketepatan menjawab pertanyaan (ujian tulis %)		
4	Mahasiswa mampu menguasai konsep Dasar penilaian awal (<i>Initial assessment</i>)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Preparation 2. Tahapan <i>Initial assessment</i> 3. Primary Survey 4. Resuscitation 	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi 	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa membuat makalah - Mahasiswa 	Ketepatan membuat makalah, presentasi & diskusi (ujian		

		5. Secondary survey 6. Perawatan Definitif		mempresentasikan aspek	tulis %)		
5	Mahasiswa mampu menguasai Konsep Dasar penatalaksanaan pasien dengan gangguan pernafasan dan jalan nafas (<i>airway and breathing</i>).	1. Definisi <i>airway and breathing</i> 2. Anatomi dan fisiologi jalan nafas dan pernafasan 3. Penilaian jalan nafas dan pernafasan 4. Penatalaksanaan jalan nafas dan pernafasan	- Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi	-Dosen menjelaskan materi -Mahasiswa mendengarkan dan bertanya	Ketepatan menjawab pertanyaan (ujian tulis 1%)		
6	Mahasiswa mampu menguasai konsep dasar penatalaksanaan pasien akibat trauma: kepala dan spinal, thorak dan abdomen, muskuloskeletal dan luka bakar.	1. Pengertian trauma kepala dan spinal, thorak dan abdomen, muskuloskeletal, luka bakar 2. Tanda dan gejala trauma kepala dan spinal, thorak dan abdomen, muskuloskeletal, luka bakar 3. Pemeriksaan fisik pada trauma kepala dan spinal, thorak dan abdomen, muskuloskeletal, luka bakar 4. Penatalaksanaan trauma kepala dan spinal, thorak dan abdomen, muskuloskeletal 5. Luka bakar: a. Derajat luka bakar b. Kriteria luka bakar c. Penatalaksanaan luka bakar	- Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi	-Dosen menjelaskan materi -Mahasiswa mendengarkan dan bertanya	Ketepatan menjawab pertanyaan (ujian tulis 1%)		
7	Mahasiswa mampu menguasai konsep dasar penatalaksanaan		- Ceramah - Tanya jawab - Diskusi	-Dosen menjelaskan materi -Mahasiswa	Ketepatan menjawab pertanyaan		

	kegawatdaruratan sirkulasi		- Demonstrasi	mendengarkan dan bertanya	(ujian tulis 1%)		
8	Mahasiswa mampu menguasai konsep dasar penatalaksanaan kegawatdaruratan kardiovaskuler.		- Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi	-Dosen menjelaskan materi -Mahasiswa mendengarkan dan bertanya	Ketepatan menjawab pertanyaan (ujian tulis 1%)		
9	Mahasiswa mampu menguasai konsep dasar penatalaksanaan proses rujukan.	1. Identifikasi pasien gawat darurat yang akan di rujuk 2. Menentukan rumah sakit rujukan 3. Syarat-syarat merujuk pasien gawat darurat 4. Melakukan rujukan pasien gawat darurat	- Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi	-			
10	Mahasiswa mampu menguasai konsep dasar triage pasien.	1. Memilah pasien berdasarkan kegawatannya 2. Identifikasi pasien yang perlu mendapat prioritas penanganan 3. Melakukan Triase dengan cepat	- Ceramah - Tanya jawab - Diskusi - Demonstrasi	-			

(1) Pertemuan -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
1	BHD		Praktikum	Dosen menjelaskan dan mendemonstrasikan Mahasiswa mempraktikan dan belajar mandiri			
2	Airway & Breathing		Praktikum	Dosen menjelaskan dan mendemonstrasikan Mahasiswa mempraktikan dan belajar mandiri			
3	Initial assessment		Praktikum	Dosen menjelaskan dan mendemonstrasikan Mahasiswa mempraktikan dan belajar mandiri			
4	Terapi Elektrik/Elektrokardiografi	•	Praktikum	Dosen menjelaskan dan mendemonstrasikan Mahasiswa mempraktikan dan belajar mandiri			
5	Stabilisasi spinal dan stabilisasi muskuloskeletal		Praktikum	Dosen menjelaskan dan mendemonstrasikan Mahasiswa mempraktikan dan belajar mandiri			

Ketua Program Studi

Nur Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kes

Mengetahui & menyetujui :

Yogyakarta, Juli 2022

Koordinator Mata Kuliah

Maria Margaretha Marsiyah, S.Kep., Ns., M.Kep

Panduan Penugasan

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok dan presentasi kelompok diharapkan mahasiswa mampu:

- 1) Memahami ragam gangguan sistem reproduksi : PMS, infeksi sistem reproduksi, gangguan haid dan gangguan kehamilan

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan pencarian literatur dan menyusun makalah kemudian di presentasikan

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan mampu memahami dan menyusun makalah ragam gangguan sistem reproduksi

c. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan

Selama melakukan pencarian literatur, batasan-batasan yang dipahami mahasiswa meliputi:

- Pengertian
- Anatomi fisiologi
- Etiologi
- Patofisiologi & Pathway
- Manifestasi klinik
- Stadium
- Pemeriksaan penunjang/diagnostik
- Penatalaksanaan
- Asuhan Keperawatan

d. Metodel/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 melakukan pencarian literatur, mahasiswa dan atau kelompok membuat makalah dan mempresentasikan hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- Laporan diketik dengan huruf Arial, font 11, diketik minimal 4 halaman dengan spasi 1,5
- Cover laporan berisi judul , nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mika warna biru
- Laporan disertai file power point presentasi dalam CD

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil penyusunan makalah 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 disertai penelitian 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

LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Konsep dasar keperawatan maternitas	<p>Filosofi asuhan maternitas kontemporer</p> <p>Falsafah keperawatan maternitas</p> <p>Tujuan keperawatan maternitas</p> <p>Keluarga dan praktik keperawatan maternitas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trend dan issue dalam asuhan antenatal 2. Trend dan issue dalam asuhan intranatal 3. Trend dan issue dalam asuhan post partum <p>Aspek etik dan legal dalam praktik keperawatan maternitas</p>	3
konsep asuhan keperawatan ibu hamil	<p>Fisiologi kehamilan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fisiologi proses menstruasi dan konsepsi • Tanda-tanda kehamilan • Faktor-faktor yang mempengaruhi tumbuh kembang janin • Peredaran darah janin 	5
	Asuhan keperawatan pada ibu hamil fisiologi trimester I, II dan III	5
	Asuhan keperawatan pada ibu hamil patologis: hyperemesis, abortus, anemia, hyperemesis gravidarum Pengkajian, masalah perawatan, rencana keperawatan, implementasi, evaluasi dan dokumentasi pada ibu hamil patologis	6
Konsep asuhan keperawatan ibu intra natal	<p>Konsep dasar persalinan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pengertian teori persalinan • Faktor yang mempengaruhi terjadinya persalinan (termasuk anatomi fisiologi panggul) • Mekanisme/proses persalinan 	5
	<p>Asuhan Keperawatan intra natal kala I, Kala II, Kala III dan Kala IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pengkajian persalinan kala I • Kemajuan persalinan/ partograf (praktik) • Manajemen nyeri • Asuhan keperawatan intranatal Kala I • Pengkajian persalinan kala II • Asuhan keperawatan intranatal Kala II • Pengkajian kala III • Perdarahan dan kontraksi uterus 	6

	<ul style="list-style-type: none"> • Pengeluaran plasenta • Asuhan keperawatan intranatal Kala III • Pengkajian kala IV • Asuhan keperawatan intranatal Kala IV 	
Konsep asuhan keperawatan Bayi Baru Lahir	Konsep bayi baru lahir <ul style="list-style-type: none"> • APGAR Score • Kontak dini • Perawatan BBL 	5
	Asuhan keperawatan bayi baru lahir <ul style="list-style-type: none"> • Pengkajian • Masalah keperawatan bayi baru lahir • Rencana keperawatan bayi baru lahir • Implementasi pada BBL • Evaluasi askep pada BBL 	5
Konsep asuhan keperawatan ibu post partum	- Konsep dasar post partum/nifas <ul style="list-style-type: none"> • Adaptasi fisiologis <ul style="list-style-type: none"> • sistem reproduksi - sistem urinaria • sistem pencernaan - sistem endokrin • Adaptasi psikologis <ul style="list-style-type: none"> • interaksi anak-orang tua • bonding attachment 	6
	- Asuhan keperawatan pada ibu post partum persalinan normal - Asuhan keperawatan pada ibu post partum persalinan SC	6
Konsep asuhan keperawatan keluarga berencana dan masalah kesehatan reproduksi	Konsep dasar keluarga berencana <ul style="list-style-type: none"> - Pengertian, jenis, manfaat, konseling KB 	3
	Asuhan keperawatan keluarga berencana <ul style="list-style-type: none"> - PIL, Suntuk, IUD, Implant 	5
	<ul style="list-style-type: none"> - Konsep dasar infeksi sistem reproduksi - Konsep dasar gangguan sistem reproduksi: Mioma dan kista 	5
	<ul style="list-style-type: none"> - Asuhan keperawatan gangguan sistem reproduksi (Mioma, kista, infeksi) - 	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.