	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA YOGYAKARTA **PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)				
MATA KULIAH	KODE	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
KEPERAWATAN PSIKIATRI		3 (2T, 1P)	IV	1 Maret 2025
OTORISASI	Dosen Pengembang RPS		Koordinator Mata Kuliah	Ketua Program Studi
	Tanda tangan (Ns. Nur Anisah , S.Kep, M.Kep. SpKj)		Tanda tangan (Ns. Nur Anisah , S.Kep, M.Kep. SpKj)	Tanda tangan (Yuli Ernawatii, S.Kep.Ns.M.Kep)
NOMOR DOKUMEN				
REVISI KE				
WAKTU	Tatap muka terjadwal = 2 SKS X 50 Menit x 16 Minggu = 1600 menit Tugas terstruktur = 2 SKS X 60 Menit x 16 Minggu = 1920 menit Belajar mandiri = 2 SKS X 60 Menit x 16 Minggu = 1920 menit P = 1 x 170 menit x 16 minggu = 2720 menit			
Prasyarat Mata Kuliah	**:**			
Deskripsi Mata Kuliah	**:** Mata kuliah ini membahas tentang simulasi asuhan keperawatan pada klien perilaku kekerasan, resiko bunuh diri, waham, halusinasi, harga diri rendah, isolasi sosial, defisit perawatan diri, anak berkebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, korban *trafficking*, dan narapidana, konsep *recovery*, *supportive environment*, manajemen pelayanan keperawatan jiwa professional klinik dan komunitas, terapi modalitas. Pengalaman belajar meliputi pembelajaran di kelas			

Outcome Pembelajaran	**Kognitif** CPL 2 : Mampu menguasai ketrampilan umum dalam bidang keilmuannya CPL 3 : Mampu memahamiu ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatan asuhan keperawatan dan keselamatan klien CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dan ketrampilan dan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) CPL 12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan **mandiri** **Sikap** CPL 1 : Bertakwa kepada Tuhan YME, menunjukkan sikap profesional, prinsip etik, perspektif hukum dan budaya dalam keperawatan CPL 3 : Mampu memahamiu ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup CPL 11 : Mampu menunjukkan karakter (sikap serta perilaku yang komunikatif, percaya diri, kompeten serta memiliki integritas) CPL 12 : Mampu menggunakan komplementary/modalitas terapi (evidence based) dalam pendekatan pemberian asuhan keperawatan CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri **Ketrampilan Umum** CPL 2 : Mampu menguasai ketrampilan umum dalam bidang keilmuannya CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dan ketrampilan dan komunikasi dalam asuhan keperawatan CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur hidup CPL 13 : Memiliki dasar-dasar pengembangan enterpreneur dalam praktik keperawatan mandiri **Ketrampilan Khusus** CPL 3 : Mampu memahamiu ilmu keperawatan untuk melakukan asuhan keperawatan berdasarkan pendekatan proses keperawatan CPL 4 : Mampu memberikan asuhan keperawatan secara profesional pada tatan laboratorium dan lapangan (klinik dan komunitas) untuk meningkatan asuhan keperawatan dan keselamatan klien

	CPL 5 : Mampu melaksanakan edukasi dan ketrampilan dan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah CPL 9 : Mampu meningkatkan keahlian profesional di bidang keperawatan melalui pembelajaran seumur
Kompetensi Lulusan	Setelah mengikuti pembelajaran keperawatan Psikiatri bila diberi data kasus mahasiswa mampu : 1. Mampu mensimulasikan asuhan keperawatan klien yang mengalami harga diri rendah dan isolasi social 2. Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan klien yang mengalami waham dan halusinasi 3. Mampu mensimulasikan Aushan keperawatan klien yang mengalami perilaku kekerasan dan resiko bunuh diri 4. Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan klien yang mengalami deficit perawatan diri 5. Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus, korban pemerkosaan, korban KDRT, korban trafficking, narapidana, anak jalanan 6. Mampu menganalisa Konsep recovery: karakteristik recovery, model dan supportive environment 7. Mampu menganalisa Manajemen pelayanan keperawatan jiwa professional klinik dan komunitas 8. Mampu mensimulasikan Terapi modalitas: farmakologi, terapi somatic dan priskofarmaka, TAK, terapi keluarga, terapi okupasi dan rehabilitasi dan terapi lingkungan 9. Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus serta pada klien pengguna NAPZA .

Evaluasi :

1. **Teori** : 50 %
   Sumatif I : 15 %
   Sumatif II : 15 %
   Penyelesaian tugas : 20%
2. **Praktikum** : 40 %
3. **Soft skill** : 10 %

Referensi Literatur (Gunakan 10 tahun terakhir)

1. ***Textbook*** *:*
   a. Stuart, Keliat, Budi Anna & Pasaribu., (2016). *Prinsip dan Praktik: Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart*. Singapore: Mosby Elsevier

2. ***Reference:***
   1. Carpenito, L.J dan Moyet. (2007). *Buku Saku Diagnosis Keperawatan*. Edisi 10. Jakarta : Penebit Buku Kedokteran EGC\
   2. Sadock, B & Sadock, V.A. (2015). *Kaplan and Sadock: Buku Ajar Psikiatri Klinis*. Jakarta: EGC
   3. Stuart, Keliat, Budi Anna & Pasaribu., (2016). *Prinsip dan Praktik: Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart*. Singapore: Mosby Elsevier
   4. Townsend, Mary. C. (2011). *Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing 5th edition*. Philadelphia: F.A Davis Company.
   5. Varcarolis, E.M. (2010). *Psychiatric Mental Health Nursing, A Clinical Approach*. St. Louis: Elsevier.
   6. Videback, S.I. (2011). *Psychiatric mental health nursing.* Philadhelpia: 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	Mampu mensimulasikan asuhan keperawatan klien yang mengalami harga diri rendah	Pengantar silabus Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami harga diri rendah : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan h. Instrumen harga diri rendah	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka) - Menyiapkan bahan ajar sesuai topik - Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA
2	Mampu mensimulasikan asuhan keperawatan klien yang mengalami isolasi social	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami isolasi sosial : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan h. Instrumen isolasi sosial	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka) - Menyiapkan bahan ajar sesuai topik - Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA

(1) Pertemuanke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
3.	Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan klien yang mengalami waham	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami waham : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan h. Instrumen waham	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka) - Menyiapkan bahan ajar sesuai topik - Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA
4.	Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan klien yang mengalami halusinasi	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami halusinasi : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan h. Instrumen halusinasi	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka) - Menyiapkan bahan ajar sesuai topik - Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA

(1) Pertemuanke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
5.	Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan klien yang mengalami perilaku kekerasan	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami perilaku kekerasan : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan h. Instrumen Perilaku kekerasan	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka) - Menyiapkan bahan ajar sesuai topik - Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA
6.	Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan klien yang mengalami resiko bunuh diri	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami resiko bunuh diri : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan h. Instrumen resiko bunuh diri	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka) - Menyiapkan bahan ajar sesuai topik - Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA

(1) Pertemuanke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
7.	Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan klien yang mengalami deficit perawatan diri	Asuhan keperawatan klien yang mengalami deficit perawatan diri : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan h. Instrumen defisit perawatan diri	Ceramah, Diskusi Collaborative Learning	- Merancang kegiatan pre test (fasilitasi self directed learning sebelum tatap muka) - Menyiapkan bahan ajar sesuai topik - Mahasiswa memperhatikan penjelasan dan merespon aktif kegiatan refleksi di akhir sesi pertemuan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA
SUMATIF I (UTS)							
8.	Mampu mensimulasikan asuhan keperawatan pada korban KDRT, korban pemerkosaan dan korban *trafficking*	Asuhan Keperawatan pada korban KDRT, dan korban *trafficking*,: a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	*Small Group Discussion*	• Aktivitas mahasiswa : Mendiskusikan tentang teknik-teknik komunikasi terapeutik secara tepat sesuai dengan situasi dan kondisi klien • Aktivitas dosen : Fasilitator, memberikan *feedback*	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA

(1) Pertemuanke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
9.	Mampu mensimulasikan asuhan keperawatan pada narapidana dan anak jalanan	Asuhan Keperawatan pada korban, narapidana dan anak jalanan : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	*Small Group Discussion*	• Aktivitas mahasiswa : Mendiskusikan tentang teknik-teknik komunikasi terapeutik secara tepat sesuai dengan situasi dan kondisi klien • Aktivitas dosen : Fasilitator, memberikan *feedback*	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA
10.	Mampu menganalisa Konsep recovery: karakteristik recovery, model dan supportive environment	a. Konsep recovery b. Karakteristik recovery c. Model recovery d. supportive environment	*Mini Lecture*	• Aktifitas mahasiswa: Mendengarkan, bertanya, menjawab pertanyaan dosen • Aktifitas dosen : Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA
11.	Mampu mengaplikasikan manajemen pelayanan keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas	Manajemen pelayanan keperawatan jiwa : a. manajemen pelayanan keperawatan jiwa profesional klinik b. manajemen pelayanan keperawatan jiwa komunitas	Ceramah, Diskusi	• Dosen menjelaskan • Mahasiswa mendengarkan dan bertanya materi pembelajaran	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA

(1) Pertemuanke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
12.	Mampu mensimulasikan Terapi modalitas: farmakologi, terapi somatic dan psikofarmaka, TAK, terapi keluarga, terapi okupasi dan rehabilitasi dan terapi lingkungan	Terapi modalitas: Farmakologi,terapi somatik, psikofarmaka, terapi keluarga, terapi okupasi, rehabiltasi, terapi lingkungan Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) a. Sosialisasi b. Orientasi Realita c. Stimulasi Persepsi d. Stimulasi sensori	*Mini Lecture*	• Aktifitas mahasiswa: Mendengarkan, bertanya, menjawab pertanyaan dosen • Aktifitas dosen : Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NA
13.	Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus	Asuhan Keperawatan pada kelompok khusus : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	*Mini Lecture*	• Aktifitas mahasiswa: Mendengarkan, bertanya, menjawab pertanyaan dosen • Aktifitas dosen : Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NH

(1) Pertemuanke -	(2) KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN (LO)	(3) MATERI PEMBELAJARAN	(4) METODE PEMBELAJARAN	(5) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(6) BOBOT	(7) LITERATUR	(8) DOSEN
14.	Mampu mensimulasikan Asuhan keperawatan jiwa pada kelompok khusus serta pada klien pengguna napza	Asuhan Keperawatan pada klien pengguna napza : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	*Mini Lecture*	• Aktifitas mahasiswa: Mendengarkan, bertanya, menjawab pertanyaan dosen • Aktifitas dosen : Menjelaskan materi, memberikan kesempatan mahasiswa untuk bertanya, memberikan pertanyaan	5%	1, 2,3, 4, 5, 6	NH
SUMATIF II (UAS)							

Mengetahui :

Ketua Program Studi

(Yuli Ernawati S. Kep., Ns., M.Kep)

Koordinator MK

(Ns. Nur Anisah , S.Kep, M.Kep. SpKj)

PRAKTIK LABORATORIUM

NO.	HARI/TANGGAL	PLANNING PELAKSANAAN	TOPIK	WAKTU	DOSEN
1			Pengkajian HDR	170	
2			Pengkajian Halusinasi	170	
3			Pengkajian Waham	170	
4			Pengkajian isolasi Sosial	170	
5			Pengkajian Perilaku Kekerasan	170	
6			Komunikasi terapeutik pada klien yang mengalami halusinasi	170	
7			Komunikasi terapeutik pada klien yang mengalami waham	170	
8			Komunikasi terapeutik pada klien yang mengalami isolasi sosial	170	
9			Komunikasi terapeutik pada klien yang mengalami perilaku kekerasan	170	
10			Restrain dan seklusi	170	
11			Terapi Modalitas : TAK	170	
12			Field Trip	610	
13			evaluasi	240	

Penilaian dan ketercapaian CPL melalui penugasan terstruktur

Tahapan	Minggu	CPL	CPMK	Assessment	Bobot
1	1	1,2,3,4,5,9,13	1	Partisipatif	5%
2	2	1,2,3,4,5,9,13	1	Partisipatif, Role Play	15%
3	3	1,2,3,4,5,9,13	1	Mind mapping	5%
4	4	1,2,3,4,5,9,13	1	Mind Mapping	5%
8	8	1,2,3,4,5,9,13	2	kuis	10%
11	11	1,2,3,4,5,9,13	2	Kuis	10%
12	12	1,2,3,4,5,9,13	2	presentasi	10%
14	14	1,2,3,4,5,9,13	3	Kuis	5%
15	15	1,2,3,4,5,9,13	3	partisipatif	5%
16	16	1,2,3,4,5,9,13	3	Kuis	10%
18	18	1,2,3,4,5,9,13	3	Partisipatif	10%
19	19	1,2,3,4,5,9,13	3	Presentasi	10%

Panduan Penugasan

A. Mind Mapping/Role Play

a. Format penilaian (skor 1 : kurang; 2 : cukup; 3 : baik; 4 : sangat baik)
b. Nilai = (skor yg didapat/skor maksimal) X 100%

No	Komponen	Penilaian															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Penampilan laporan/Output																
2	Ketepatan isi melakukan mind mapping/role Play																
3	Waktu pengumpulan laporan																
	Total nilai																

Keterangan nama mahasiswa

1		5		9		13	
2		6		10		14	
3		7		11		15	
4		8		12		16	

Panduan Penugasan
Literature Review

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan penugasan kelompok dengan mencari literature diharapkan mahasiswa mampu

1) Mampu menganalisa Asuhan keperawatan dengan korban KDRT
2) Mampu menganalisa Asuhan keperawatan dengan korban Trafficking
3) Mampu menganalisa Asuhan keperawatan dengan narapidana
4) Mampu menganalisa Asuhan keperawatan dengan anak jalanan

2. URAIAN TUGAS

a. 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 korban pemerkosaan, korban KDRT, korban *trafficking*, dan narapidana.

d. Metode /cara pengerjaan tugas

Tugas kelompok dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Demonstrasikan sikap bekerjasama antar anggota kelompok
- Tugas dikumpulkan satu minggu sebelum jadwal seminar yang telah ditetapkan
- Tugas Laporan Fieltrip dikumpulkan satu minggu setelah pelaksanaan …

e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah membuat makalah & Laporan Fieltrip, mahasiswa dan atau kelompok, hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- Laporan diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, diketik minimal 5 halaman dengan spasi 1,5
- Cover laporan berisi judul , nama kelompok disertai pembagian tugas dengan plastik mica putih

3. KRITERIA PENILAIAN

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

- Kriteria penilaian penulisan makalah adalah sebagai berikut: penampilan makalah (5%), introduction sesuai dengan tema (10%), tinjauan kepustakaan (20%), hasil analisis dan pembahasan sesuai topic materi (45%), Kesimpulan saran (5%), daftar kepustakaan (10%), dan waktu pengumpulan laporan (5%).
- Kriteria role play kelompok adalah sebagai berikut isi dan bentuk media role play (30%), penyampaian (60%), dan kesimpulan (10%)

Panduan Penugasan

1. TUJUAN TUGAS

Setelah mengerjakan diskusi secara online diharapkan mahasiswa mampu

1) Mampu membuat video mengenai masalah psikiatri (halusinasi, waham, isolasi sosial, perilaku kekerasan, HDR)

2. URAIAN TUGAS

a. Obyek garapan secara kelompok

Dalam penugasan ini mahasiswa akan melakukan:
Diskusi secara online.

b. Deskripsi tugas yang diharapkan

Dalam kegiatan ini mahasiswa diharapkan melakukan diskusi secara online tentang suatu kasus, mahasiswa diminta untuk menentukan intervensi yang sesuai pada kasus tersebut.

d. Metode/cara pengerjaan tugas

Tugas diskusi dilakukan dengan langkah-langkah :

- Tetapkan materi yang diberikan
- Tetapkan pembagian tugas sesuai kebutuhan
- Penyampaian jadwal diskusi satu minggu sebelum jadwal diskusi yang telah ditetapkan
- Batas waktu pelaksanaan diskusi satu minggu setelah pelaksanaan …

e. Deskripsi luaran tugas yang diharapkan

Setelah diskusi antara mahasiswa hasil dengan ketentuan sebagai berikut :

- Keaktifan mahasiswa
- Berpikir kritis
- Disiplin waktu
- Ketepatan dalam menjawab

3. KRITERIA PENILAIAN

Penilaian terdiri dari penulisan hasil diskusi mendalam sesuai format terlampir :

- Kriteria penilaian diskusi adalah sebagai berikut: keaktifan (30%), berpikir kritis (30%), disiplin waktu (10%), ketepatan dalam menjawab (30%),.

Kriteria Penilaian Penugasan Penulisan Ilmiah Kelompok

No	Aspek penilaian	Grade	Skor	Skor didapat	Indikator kinerja
1.	Sistematika dan penampilan laporan (5%)	Kurang	< 4		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, kurang inovatif dan kreatif, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	4 - <7		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.	Isi tinjauan kepustakaan (35%)	Kurang	< 10		Tinjauan pustaka kurang sesuai dengan topik/materi yang dibahas, kurang sistematis dan jelas, tidak kreatif dan inovatif
		Cukup	10 - < 22		Tinjauan pustaka sesuai dengan topik/materi yang dibahas, cukup sistematis, cukup jelas, kurang kreatif dan inovatif
		Baik	22 - 35		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, kurang sesuai dengan materi/topic yang ditugaskan
		Cukup	10-<20		Analisis kurang jelas dan sistematis, pembahasan sesuai dengan materi atau topic, kurang inovatif dan kreatif
		Baik	20-40		Analisis jelas, sitematis, sesuai topic atau materi yang dibahas, inovatif dan kreatif berdasarkan evidance
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 - <7		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-<5		Terlambat > satu hari
			5		Terlambat satu hari
			10		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	1-<10		Sistematika penulisan dan informasi kurang jelas, penampilan penulisan sesuai standar, tidak terdapat kepustakaan
		Cukup	10-<20		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 (60%)	Kurang	< 20		Tidak mampu mempertahankan minat dengan baik, kurang dapat menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian kurang tepat, kurang menguasai penggunaan media
		Cukup	20 – <40		Cukup mampu mempertahankan minat, menjawab pertanyaan dengan cukup jelas dan tepat, penguasaan media cukup, waktu penyampaian cukup tepat
		Baik	40 - 60		Mampu mempertahankan minat peserta dengan baik, menjawab pertanyaan dengan jelas dan tepat, waktu penyampaian tepat, penguasaan media baik
3.	KESIMPULAN (10%)	Kurang	< 4		Tidak mampu menyimpulkan materi dengan jelas dan sistematis, tidak terdapat kesesuaian dengan materi yang disampaikan
		Cukup	4-<7		Mampu menyimpulkan materi dengan cukup jelas dan sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan kurang
		Baik	7-10		Mampu menyimpulkan materi dengan jelas, sistematis, kesesuaian dengan materi yang disampaikan
Total Nilai Didapat					

Kriteria Penilaian Total

No	Keterangan	Grade	Skor
1	Sangat baik	4	80 – 100
2	Baik	3,50	69-79
3	Cukup	2,50	55-64
4	Kurang	1,50	40-54
5	Sangat Kurang	0	≤ 40

KISI KISI SOAL (BLUE PRINT)

LO	BAHAN MATERI	JUMLAH SOAL
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pasien dengan perilaku kekerasan.	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami perilaku kekerasan : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	4
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pasien dengan resiko bunuh diri	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami resiko bunuh diri : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	4
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pasien dengan waham	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami waham : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	4
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pasien dengan halusinasi	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami halusinasi : a. Pengertian, b. Predisposisi,	5

	c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pasien dengan harga diri rendah	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami harga diri rendah : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	3
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pasien dengan isolasi sosial	Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami isolasi sosial : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	5
Mahasiswa mensimulasikan asuhan pada klien dan keluarga akibat Covid-19 dan Penyakit Kronis : HIV-AIDS	Asuhan Keperawatan pada klien dan keluarga akibat Covid-19 dan Penyakit Kronis : HIV-AIDS: a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	5

Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pada keperawatan pasien dengan anak berkebutuhan khusus	Asuhan Keperawatan pada anak yang mengalami kebutuhan khusus: a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	5
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pada korban KDRT, korban pemerkosaan dan korban *trafficking*	Asuhan Keperawatan pada korban KDRT, korban pemerkosaan dan korban *trafficking*,: a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	5
Mahasiswa mensimulasikan asuhan keperawatan pada narapidana dan anak jalanan	Asuhan Keperawatan pada korban, narapidana dan anak jalanan : a. Pengertian, b. Predisposisi, c. Presipitasi, d. Penyebab, e. Tanda dan gejala, f. Diagnosa Keperawatan, g. Intervensi Keperawatan	5
Mahasiswa mampu menganalisis konsep konsep recovery dan supportive environtment dalam keperawatan klien dengan gangguan jiwa dengan memperhatikan aspek legal dan etis	konsep konsep recovery dan supportive environtment : a. Konsep recovery b. Karakteristik recovery c. Model recovery d. Supportive environment	5

Mahasiswa mengaplikasikan manajemen pelayanan keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas	Manajemen pelayanan keperawatan jiwa : a. manajemen pelayanan keperawatan jiwa profesional klinik b. manajemen pelayanan keperawatan jiwa komunitas	5
Mahasiswa mensimulasikan terapi modalitas	Terapi modalitas: Terapi Aktivitas Kelompok (TAK) a. Sosialisasi b. Orientasi Realita c. Stimulasi Persepsi d. Stimulasi sensori	5
TOTAL SOAL		60

PEDOMAN PENILAIAN I – 3 C (I three C)

No	Komponen	Definisi	Indikator	Skor			
				1	2	3	4
1	Integrity	Konsistensi dalam tindakan, nilai-nilai, prinsip, ekspektasi dan beerbagai hal yang dihasilkan. Memiliki pribadi yang jujur dan berkarakter.	Mampu menunjukan perilaku sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Kurang baik dalam bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Cukup Baik bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Baik Mampu bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Sangat Baik bertindak sesuai nilai kejujuran, norma dan etika
			Prosentase Kehadiran	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
2	Competence	Kemampuan peserta didik pencapaian CP MK	Ketercapaian CP MK	0-25 % tercapai	26-50 % tercapai	51-75 % tercapai	76 -100 % tercapai
3	Communicative	Kemampuan penyampaian pendapat, kemampuan komunikasi dengan teman, dosen, pasien, tim kesehatan lainnya.	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Kurang baik Tidak mampu menyampaiakan pendapat. dan argumentasi	Cukup baik Tidak mampu menyampaiakan pendapat. tetapi mampu melakukan argumentasi	Baik Mampu menyampaiakan pendapat, dan mampu menjawab pertanyaan tetapi kurang tepat	Sangat baik Mampu menyampaikan pendapat, mampu menjawab pertanyaan dengan tepat
4	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.

Kriteria Penilaian Softskill I - 3 C (three c)

INSTRUMEN PENCAPAIAN I - 3C (Integrity, Competence, Communicative, Confidence)

No	NIM	Nama Lengkap	Nilai I3C					Jml	Nilai I3C
			Mampu menunjukan perilaku sesuai nilai kejujuran, norma dan etika	Prosentase Kehadiran	Ketercapaian CP MK	Mampu mengkomunikasikan setiap tindakan dalam tim	Berani untuk menyampaikan pendapat, kertampilan keperawatan dengan penuh percaya diri		
1.								0	0
2.								0	0
3.								0	0
4.								0	0
5.								0	0
6.								0	0
7.								0	0
8.								0	0
9.								0	0
10.								0	0