

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |
|  |  | **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER 5 T.A 2016/2017****PROGRAM STUDI PSIKOLOGI FAKULTAS PSIKOLOGI UNIVERSITAS ESA UNGGUL** |
|  |
| **Mata Kuliah :** Psikologi Napza **Kode MK :** PSI228**Mata Kuliah Prasyarat :** Psikologi Umum 1 **Bobot MK :** 2 sks**Dosen Pengampu :** Dr. Ratna Mardiati, SpKJ (K) **Kode Dosen :** 6831**Alokasi Waktu :** Tatap muka 14 x 100 menit**Capaian Pembelajaran :** 1. Mahasiswa mampu memahami gangguan psikologi terkait gangguan penggunaan Napza.2. Mahasiswa mampu memahami tatalaksana pengguna Napza secara umum |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI****PEMBELAJARAN** | **BENTUK****PEMBELAJARAN** | **SUMBER****PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 1 | Mahasiswa mampu menjelaskan pengertian masalah global penggunaan Napza | Pengantar : Kontrak pembelajaran, pengertian Napza,pengertian masalah Napza dan penggunaannyadalam duinia global | 1. Metoda *contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD,**whiteboard, web* | 1. The Colombo Plan Asian Center for certification and Education of Assiction Professionals Training Series, *Treatment of SUD- The**Continuum of Care for**Addiction Professionals*2. WHO*, The Global Burden,* [http://www.who.int/substance\_](http://www.who.int/substance_abuse/facts/global_burden/en/) [abuse/facts/global\_burden/en/](http://www.who.int/substance_abuse/facts/global_burden/en/)*3.* WHO, *Neuroscience of Psychoactive Substance Use and Dependence,*<http://www.who.int/substance_>abuse/publications/en/Neurosc ience | Menguraikan pengertian NAPZA dan mendudukan masalah Napza di situasi Global danIndonesia |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI****PEMBELAJARAN** | **BENTUK****PEMBELAJARAN** | **SUMBER****PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 2 | Mahasiswa mampu menguraikan pengertian penggunaan Napza, dan terminologi penggunaan | Napza, Adiksi, Toleransi, Putus zat, Kausa, cara penggunaan | 1. Media : *contextual instruction*2. Media : : kelas, komputer, *LCD,**whiteboard, web* | 1. WHO, Alcohol and drugs term <http://www.who.int/substance_> abuse/publications/en/ | Menguraikan pengertian terminologi dalam SUD |
| 3 | Mahasiswa mampumenguraikanPatofisiologi adiksi | Mekanisme fungsiotak, kerja zat psikoaktif dalam otak dan kaitannya dengan adiksi, toleransi, intoksikasi | 1. Metoda :*contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web* | 1. The Colombo Plan AsianCenter for certification and Education of Addiction Professionals Training Series *Physiology and Pharmacology for Addiction Professionals Module 1* | Menguraikan carakerja zat psikoaktif dalam tubuh dan otak manusia |
| 4 | Mahasiswa mampumenguraikan perilaku berisiko penggunaan Napza | 1.Perilaku berisikopenggunaan Napza yang mendorong menggunakan Napza2. Perilaku berisiko akibat penggunaan Napza | 1. Metoda :*contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web* | 1. Charles Irwin, Jr, MD, , *Risk-**Taking Behavior During**Adolescence*2. WHO : *People who inject drugs* [http://www.who.int/hiv/topics/](http://www.who.int/hiv/topics/idu/en/) [idu/en/](http://www.who.int/hiv/topics/idu/en/) | Menguraikan risikopendorong penggunaan dan akibat penggunaan Napza |
| 5 | Mahasiswa mampumengetahi tahapan perubahan perilaku | 1. Gambaranumum tahapan perubahan | 1. Media : contextualinstruction2. Media : kelas, | 1. The Colombo Plan AsianCenter for Certification and education of Addiction | Menentukantahapan perubahan perilaku klien |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI****PEMBELAJARAN** | **BENTUK****PEMBELAJARAN** | **SUMBER****PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
|  | dan mengetahui tatalaksana klien dalam setiap tahapan | perilaku2. Tatalaksanaumum dalam setiap tahapan perubahan perilaku | komputer, LCD, whiteboard, web, | Professionals Training Series, Curriculum 4 Module 4 , 2012 | Mengetahui tatalaksana disetiap tahapan |
| 6 | Mahasiswa mampumengenali *The New**Emerging Substances* | Kemunculan zatpsikoaktif baru : alasan, jenis, penggunaan dan akibatnya | 1. Media *problem**base learning*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web,* | 1. United Nations Office onDrugs and Crime, *The New and emerging psychoactive**substances – The global perspective*[http://www.unodc.org/docum](http://www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2012/07/smart-workshop/06_New_and_emerging_psychoactive_substances_The_global_perspective.pdf) [ents/southeastasiaandpacific/](http://www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2012/07/smart-workshop/06_New_and_emerging_psychoactive_substances_The_global_perspective.pdf)[2012/07/smart-](http://www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2012/07/smart-workshop/06_New_and_emerging_psychoactive_substances_The_global_perspective.pdf) [workshop/06\_New\_and\_emerg](http://www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2012/07/smart-workshop/06_New_and_emerging_psychoactive_substances_The_global_perspective.pdf) [ing\_psychoactive\_substances\_](http://www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2012/07/smart-workshop/06_New_and_emerging_psychoactive_substances_The_global_perspective.pdf) [The\_global\_perspective.pdf](http://www.unodc.org/documents/southeastasiaandpacific/2012/07/smart-workshop/06_New_and_emerging_psychoactive_substances_The_global_perspective.pdf) | Mengerti jenis zatbaru yang muncul dengan problematikanya |
| 7 | Mahasiswa mampumenjelaskan hubungan terapeutik antara konselor adiksi dan klien Napza | Relasi terapeutik*Transference* dan *counter transference* dalam hubungan konselor-klien | 1. Metoda ::*contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web* | 1. The Colombo Plan AsianCenter for Certification and education of Addiction Professionals Training Series Curicculum 4 Module 2 | Mengerti relasikonselor-klien yang terapeutik |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI****PEMBELAJARAN** | **BENTUK****PEMBELAJARAN** | **SUMBER****PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 8 | Mahasiswa mampu menjelaskan ketrampilan dasar dalam konseling | Kemampuan Konseling dasar: OARS | 1. Metoda : *contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web* | 2. The Colombo Plan Asian Center for Certification and education of Addiction Professionals Training Series Curicculum 4 Module 3 | Menjelaskan tatacara konseling Dasar.dengan OARS |
| 9 | Mahasiswa mampumenjelaskan konseling mengubah perilaku, kombinasi antaratahap perubahan perilaku dan OARS | MemadukanOARS dalam tahapan perubhan perilaku | 1. Metoda :*contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web* | 3. The Colombo Plan AsianCenter for Certification and education of Addiction Professionals Training Series Curicculum 4 Module 3 dan 4 | Menjelaskan setiaptahap perubahan perilaku dan mengubah perilaku mebnggunakan OARS. |
| 10 | Mahasiswa mampumenjelaskan berbagai tipe layanan pemulihan | Layanan rawatjalan dan rawat inapLayanan dasar, layanan dengan ko okuring Layanan paripurna | 1. Metoda :*contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web* | [Principles of Drug Abuse](https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-abuse-treatment-criminal-justice-populations-research-based-guide) [Treatment for Criminal Justice](https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-abuse-treatment-criminal-justice-populations-research-based-guide) [Populations: A Research-Based](https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-abuse-treatment-criminal-justice-populations-research-based-guide) [Guide (](https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-abuse-treatment-criminal-justice-populations-research-based-guide)National Institute on Drug Abuse, revised 2012). | Menjelaskan. Tipelayanan pemulihan pengguna Napza dengan adiksi |
| 11 | Mahasiswa mampumamahami alat skdining ASSIST pada pengguna Napza | MemahamiASSIST – *Alcohol, Smoking and Substance Incvolement Screening Test* | 1. Metoda :*contextual instruction*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web* | 1. Kementrian Kesehatan RI :ASSIST | Menjelaskantatalaksana penggunaan ASSIST |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI****PEMBELAJARAN** | **BENTUK****PEMBELAJARAN** | **SUMBER****PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 12 | Mahasiswa mampu menggunakan ASSIST | MenerapkanASSIST | 1. Formulir ASSIST dan perangkat pelengkapnya | 1. Kementrian Kesehatan RI : ASSIST | Menerapkan ASSIST saat mewawancarai klien |
| 13 | Mahasiswa mampumenjelaskan ProgramPTRM dan PTRB | Program TerapiRumatan Metadon, Program Terapi Rumatan Buprenorfin | 1. Metoda :presentasi, diskusi2. Media : kelas, komputer, *LCD,* |  Kementrian Kesehatan :Program Terapi RumatanMetadon, Indosam : Program TerapiRumatan Buprenorfin | Menjelaskan PTRMdan PTRB |
| 14 | Mahasiswa mampumenjelaskan VCT dan PITC pada pengguna Napza | Pemeriksaan HIVmelalui pendekatan Voluntary dan Inisiasi Petugas Kesehatan | 1. Metoda*presentasi, diskusi*2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard* |  Kementrian Kesehatan :Pedoman Konseling daN Testing HIV | Menjelaskan Tes HIVdengan pendekatan Voluntary dan Inisiasi Petugas Kesehatan |

**EVALUASI PEMBELAJARAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-****DUR** | **BEN-****TUK** | **SEKOR > 77****( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
| 1 | *Pretest test* | Tes tulisan(UTS) | Menjelaskan pengertian masalahglobal penggunaan Napza dengan benar | Menjelaskan pengertianmasalah global penggunaan Napza dengan benar namunkurang lengkap | Menjelaskan pengertianmasalah global penggunaan Napza dengan benar namuntidak lengkap | Menjelaskan pengertianmasalah global penggunaan Napza pada salah satuaspek | Tidak menjelaskanpengertian masalah global penggunaan Napza | 5 % |
| 2 | *Pre test*dan *post test* | Testulisan(UTS) | Menguraikanpengertian penggunaan Napza, dan terminologi penggunaan. | Menguraikanpengertian penggunaan Napza, dan terminologi penggunaan kurang lengkap | Menguraikanpengertian penggunaan Napza, dan terminologi penggunaan dengan benar, tidak lengkap | menguraikanpengertian penggunaan Napza, dan terminologi penggunaan kurang benar | Tidakmenguraikan pengertian penggunaan Napza, dan terminologi penggunaan. | 5 % |
| 3 | *Pre test,**progress test* dan *post test* | Testulisan(UTS) | Menguraikanmekanisme fungsi otak, kerja zat psikoaktif dalam otak dan kaitannya dengan adiksi, toleransi, intoksikasi | Menguraikanmekanisme fungsi otak, kerja zatpsikoaktif dalam otak dan kaitannyadengan adiksi, toleransi, intoksikasi | Menguraikanmekanisme fungsi otak, kerja zat psikoaktif dalam otak dan kaitannya dengan adiksi, toleransi, intoksikasi, | MenguraikanMekanisme fungsi otak, kerja zat psikoaktif dalam otak dan kaitannya dengan adiksi, toleransi, intoksikasi, | Tidakmenguraikan mekanisme fungsi otak, kerja zat psikoaktif dalam otak dan kaitannya dengan adiksi, toleransi, | 5 % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-****DUR** | **BEN-****TUK** | **SEKOR > 77****( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
|  |  |  |  | secara kurang lengkap | separuh benar | sepertiga benar | intoksikasi |  |
| 4 | *Post test* | Testulisan(UTS) | Menguraikanperilaku berisiko penggunaan Napza yang mendorong menggunakan Napza dan perilaku berisiko akibat penggunaan Napza | Menguraikanperilaku berisiko penggunaan Napza yang mendorong menggunakan Napza dan kurang menerangkan akibat penggunaan | Menguraikanperilaku berisiko penggunaan Napza yang mendorong menggunakan Napza dan tidak menerangkan akibat penggunaan | Menguraikanperilaku berisiko penggunaan Napza yang mendorong menggunakan Napza dengan tidak lengkap dan tidak menerangkan akibat penggunaan | Tidakmenguraikan perilaku berisiko penggunaan Napza yang mendorong menggunakan Napza dan tidak menerangkan akibat penggunaan | 5 % |
| 5 | *Post test* | Testulisan(UAS) | Menerangkangambaran umum tahapan perubahan perilaku dan tatalaksana umum dalam setiap tahapan perubahan perilaku | Menerangkansebagian besar gambaran umum tahapan perubahan perilaku dan tatalaksana umum dalam setiap tahapan perubahan perilaku | Menerangkansebagian kecil gambaran umum tahapan perubahan perilaku dan tatalaksana umum dalam setiap tahapan perubahan perilaku | Menerangkansebagian kecil gambaran umum tahapan perubahan perilaku dan tidak mengaitkannya dengan tatalaksana umum dalam setiap tahapan | Tidakmenerangkan gambaran umum tahapan perubahan perilaku dan tatalaksana umum dalam setiap tahapan perubahan perilaku | 30 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-****DUR** | **BEN-****TUK** | **SEKOR > 77****( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
|  |  |  |  |  |  | perubahan perilaku |  |  |
| 6 | *Post test* | Testulisan(UTS) | Menerangkan *The**New Emerging**Substances* | Menerangkansebagian besar *The New Emerging Substances* | Menerangkanhampir sebagian besar *The New Emerging Substances* | Menerangkansebagian kecil *The New Emerging Substances* | Tidakmenerangkan *The New Emerging Substances* | 5 % |
| 7 | *Post test* | Testulisan(UTS) | Menjelaskanhubungan terapeutik antara konseloradiksi dan klienNapza gan benar | Menjelaskansebagian besar hubungan terapeutik antara konselor adiksi dan klien Napza gan benar | Menjelaskanhampir sebagian besar hubungan terapeutik antarakonselor adiksi dan klien Napza gan benar | Menjelaskansebagian kecil hubungan terapeutik antarakonselor adiksi dan klien Napza gan benar | Tidakmenjelaskan hubungan terapeutik antarakonselor adiksi dan klien Napza gan benar | 5 % |
| 8 | *Post test* | Teslisan | Menjelaskanketrampilan dasar konseling disertai dengan contoh- contoh yang benar. | Menjelaskansebagian besar ketrampilan dasar konseling disertai dengan contoh-contoh yang benar.. | Menjelaskansebagian besar ketrampilan dasarkonseling disertai dengancontoh-contoh | Menjelaskansebagian besar ketrampilan dasarkonseling disertai dengancontoh-contoh | TidakMenjelaskan sebagian besar ketrampilan dasarkonseling dan contoh-contoh yang tidak | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-****DUR** | **BEN-****TUK** | **SEKOR > 77****( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
|  |  |  |  |  | yang kurang tepat | yang tiak tepat | tepat |  |
| 9 | *Progress**test* dan*post test* | Teslisan dan demon stasi (Diguna kan sebagai nilai bonus) | Menerapkankonseling mengubah perilaku, kombinasi antara tahap perubahan perilaku dan OARS | Menjelaskankonseling mengubah perilaku, kombinasi antara tahap perubahan perilaku dan OARS; penerapannya sebagian kecil kurang tepat | Menjelaskankonseling mengubah perilaku, kombinasi antara tahap perubahan perilaku dan OARS; penerapannya sebagian besar kurang tepat. | Menjelaskankonseling mengubah perilaku, kombinasi antara tahap perubahan perilaku dan OARS; penerapannya sebagian besar tidak tepat | Tidakmenjelaskan konseling mengubah perilaku, kombinasi antara tahap perubahan perilaku dan OARS; penerapannya sebagian besar tidak tepat | 0 |
| 10 | *Post test* | Testulis(UAS) | Menjelaskanberbagai tipe layanan pemulihan dengan contoh | Menjelaskansebagian besar tipe layanan pemulihan dengan contoh | Menjelaskansebagian kecil tipe layanan pemulihan dengan contoh | Menjelaskansebagian kecil tipe layanan pemulihan tak mampu mengenali contoh | Tidakmenjelaskan berbagai tipe layanan pemulihan dengan contoh | 0 |
| 11 | *Post test* | Teslisan | Memahami alatskrining ASSIST pada pengguna Napza | Memahamisebagian besar maksud alat skrining ASSIST pada pengguna | Memahamihamper separuh maksud alat skrining | Memahamisebagian kecil maksud alat skrining ASSIST pada | TidakMemahami alat skrining ASSIST pada pengguna | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-****DUR** | **BEN-****TUK** | **SEKOR > 77****( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
|  |  |  |  | Napza | ASSIST pada pengguna Napza | penggunaNapza | Napza |  |
| 12 | *Post test* | Teslisan | Mampumenggunakan alat skrining ASSIST pada pengguna Napzadan mampu menginterpretasikan nya | Mampumenggunakan alat skrining ASSIST pada pengguna Napza kurang mampumenginterpretas ikan | Mampumenggunakan alat skrining ASSIST pada pengguna Napza tidak mampu menginterpret asikan | Kurangmampu menggunakan alat skrining ASSIST pada pengguna Napza tidak mampu menginterpret asikan | Tidak mampumenggunakan alat skrining ASSIST pada pengguna Napza dan tidak mampu menginterpret asikan | 0 |
| 13 | *Post test* | Testulisan(UAS) | Mampu menjelaskanProgram PTRM danPTRB | Mampumenjelaskan Program PTRM namun kurang memahami Progran Terapi Buprenorfin | Mampumenjelaskan Program PTRM namun tidak memahami Progran Terapi Buprenorfin | Kurangmampu menjelaskan Program PTRM namun tidak memahami Progran Terapi Buprenorfin | Tidak mampumenjelaskan Program PTRM dan tidak memahami Progran Terapi Buprenorfin | 10 % |
| 14 | *Post test* | Testulisan(UAS) | Mampu menjelaskanVCT dan PITC pada pengguna Napza | Mampumenjelaskan sebagian besar pengertian VCT dan PITC pada | Mampumenjelaskan sebagian besar pengertianVCT dan | Mampumenjelaskan sebagian kecil pengertian VCT dan | Tidak mampumenjelaskan VCT dan PITC pada pengguna | 10 % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-****DUR** | **BEN-****TUK** | **SEKOR > 77****( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
|  |  |  |  | penggunaNapza | sebagian kecil PITC pada pengguna Napza | sebagian kecil PITC pada pengguna Napza | Napza |  |

**Komponen penilaian :**

1. Kehadiran = 20 %

2. Tugas = 20 %

3. UTS = 30 %

4. UAS = 30 %

**Mengetahui,**

**Jakarta, 2 September 2016**

**Ketua Program Studi, Dosen Pengampu,**

**Dra. Sulis Mariyanti, M Psi dr Ratna Mardiati, SpKJ (K)**