



**UNIVERSITAS KRISTEN KRIDA WACANA**  
**Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan**  
**Program Studi DIII Keperawatan**

Kode Dokumen

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER**

MATA KULIAH (MK)	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)		SEMESTER	Tgl Penyusunan
Komunikasi	KP2WP006	Keperawatan Dasar	T= 1	P= 1	2	Februari 2023
<b>OTORISASI</b>	<b>Pengembang RPS</b>		<b>Koordinator RMK</b>		<b>Ketua PRODI</b>	
	Yosi Marin Marpaung, S.K.M., M.Sc		Yosi Marin Marpaung, S.K.M., M.Sc		Ns. Mey Lona V Zendrato, M.Kep	
<b>SubCapaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL-PRODI yang dibebankan pada MK</b>					
	CPL1	Menguasai konsep, prinsip dan teknik komunikasi terapeutik (CP.P.12)				
	CPL2	Mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien (CP.KK.O6)				
	<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>					
	CPMK1	Memahami konsep dasar komunikasi dan komunikasi terapeutik				
	CPMK3	Memahami strategi komunikasi pada proses keperawatan				
	CPMK4	Memahami strategi komunikasi pada ragam usia dan kelompok khusus				
	CPMK5	Mengaplikasikan konsep komunikasi pada proses keperawatan				
	<b>Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)</b>					
	Sub-CPMK1	Memahami hakikat, proses, mode, elemen, dan efek komunikasi				
	Sub-CPMK2	Memahami konsep diri dan relasi dalam komunikasi keperawatan				
	Sub-CPMK3	Memahami hakikat hubungan dan komunikasi yang terapeutik, prinsip, strategi, dan hambatan penerapannya				
	Sub-CPMK4	Memahami dan mengaplikasikan sikap dan strategi pelaksanaan komunikasi dalam proses keperawatan				
	Sub-CPMK5	Memahami dan mengaplikasikan sikap dan strategi pelaksanaan komunikasi pada rentang usia anak (bayi s.d remaja)				
	Sub-CPMK6	Memahami dan mengaplikasikan sikap dan strategi pelaksanaan komunikasi pada rentang usia dewasa				
Sub-CPMK7	Memahami dan mengaplikasikan sikap dan strategi pelaksanaan komunikasi pada klien dengan kebutuhan khusus					
Sub-CPMK8	Memahami dan mengaplikasikan sikap dan strategi pelaksanaan komunikasi pada pasien dengan sakit fisik dan gangguan jiwa					
Sub-CPMK9	Memahami dan mengaplikasikan sikap dan strategi pelaksanaan komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat					
<b>Korelasi CPL terhadap Sub-CPMK</b>						



	Sub-CPMK1	Sub-CPMK2	Sub-CPMK3	Sub-CPMK4	Sub-CPMK5	Sub-CPMK6	Sub-CPMK7	Sub-CPMK8	Sub-CPMK9
<b>CPL1</b>	√	√	√	√	√	√	√	√	√
<b>CPL2</b>	√	√	√	√	√	√	√	√	√
<b>CPL3</b>	√	√	√	√	√	√	√	√	√
<b>Deskripsi Singkat MK</b>	Mata kuliah ini memberikan pengalaman belajar mahasiswa di dalam penguasaan konsep, prinsip, dan teknik komunikasi dalam keperawatan. Pembelajaran dirancang memungkinkan mahasiswa mampu mensimulasikan komunikasi terapeutik dengan pasien/klien. Adapun Nilai Batas Lulus (NBL) mata kuliah ini adalah minimal B- (63-66.99). Kelulusan mata kuliah ini adalah prasyarat untuk mengikuti mata kuliah Komunikasi Interpersonal Pada Situasi Khusus.								
<b>Bahan Kajian: Materi Pembelajaran</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsep dasar komunikasi</li> <li>2. Konsep diri dalam panggung komunikasi keperawatan</li> <li>3. Konsep hubungan dan komunikasi terapeutik</li> <li>4. Keterampilan mendengarkan aktif</li> <li>5. Komunikasi pada proses keperawatan</li> <li>6. Komunikasi pada rentang usia anak</li> <li>7. Komunikasi pada rentang usia dewasa</li> <li>8. Komunikasi pada pasien dengan kebutuhan khusus</li> <li>9. Komunikasi pada pasien dengan sakit fisik dan gangguan jiwa</li> <li>10. Komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat</li> </ol>								
<b>Pustaka</b>	<b>Utama :</b>								
	Marpaung, Y.M & Zentrato, M.V. (2022). <i>Buku Ajar Komunikasi Dalam Keperawatan</i> . Pena Persada.								
	<b>Pendukung :</b>								
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pieter, H. Z. (2017). <i>Dasar-dasar komunikasi bagi perawat</i>. Prenada Media.</li> <li>2. Jones, S. E., &amp; Yarbrough, A. E. (1985). A naturalistic study of the meanings of touch. <i>Communications Monographs</i>, 52(1), 19-56.</li> <li>3. British Library. (n.d.). Albert mehrabian: nonverbal communication thinker. Diperoleh dari <a href="https://www.bl.uk/people/albert-mehrabian">https://www.bl.uk/people/albert-mehrabian</a></li> <li>4. Marquardt, N., &amp; Greenberg, S. (2012). Informing the design of proxemic interactions. <i>IEEE Pervasive Computing</i>, 11(2), 14-23.</li> <li>5. Sheldon, K.L. (2009). <i>Komunikasi untuk keperawatan</i> (S. Tinia, Trans.). Jakarta: Penerbit Erlangga. (Original work published 2009).</li> <li>6. PRIME: The Good Teacher Module</li> <li>7. Kocijan Lovko, S., Gregurek, R., &amp; Karlovic, D. (2007). Stress and ego-defense mechanisms in medical staff at oncology and physical medicine departments. <i>The European journal of psychiatry</i>, 21(4), 279-286.</li> <li>8. Gerada, C. (2019). Clare Gerada: Doctors and their defences. <i>Bmj</i>, 364.</li> <li>9. Elyasi, F., Hosseininejad, S. M., Islami Parkoohi, P., Kamali, M., Azizi, M., Karimi, N., ... &amp; Ghajar, M. (2020). The Relationship Between Defense Mechanisms and Nurses' Occupational Burnout: A Cross-Sectional Study. <i>Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences</i>, 14(4).</li> <li>10. Fitzgerald-Yau, N., &amp; Egan, J. (2018). Defense styles mediate the association between empathy and burnout among nurses. <i>The Journal of nervous and mental disease</i>, 206(7), 555-561.</li> <li>11. Anjaswarni, T. (2016). <i>Komunikasi dalam keperawatan</i>. Jakarta: BPPSDM Kementerian Kesehatan</li> <li>12. Rosdahl, C.B., &amp; Kowalski, M.T. (2017). <i>Buku ajar keperawatan dasar</i> (10th ed.). Jakarta: Penerbit Buku EGC</li> </ol>								

- 
13. Baraki, Z., Girmay, F., Kidanu, K., Gerensea, H., Gezehgne, D., & Teklay, H. (2017). A cross sectional study on nursing process implementation and associated factors among nurses working in selected hospitals of Central and Northwest zones, Tigray Region, Ethiopia. *BMC Nurs*, 16: 54
  14. Jannah, M. (2019). Metode Pengumpulan Data Dalam Pengkajian Proses Keperawatan. Diunduh 17 Agustus 2019, pukul 23.00 WIB melalui <https://doi.org/10.31219/osf.io/c5dvt>
  15. Potter, Patrician Ann, and Anne Griffing Perry, eds. *Fundamental of nursing*. Mosby, 20025.
  16. Papalia, D. E., Olds, S. W., & Feldman, R. D. (2009). *Human development: Perkembangan manusia buku 1*. Jakarta: Salemba Humanika.
  17. Papalia, D. E., Olds, S. W., & Feldman, R. D. (2009). *Human development: Perkembangan manusia buku 2*. Jakarta: Salemba Humanika.
  18. Chen, E., Zeltzer, L. K., Craske, M. G., & Katz, E. R. (1999). Alteration of memory in the reduction of children's distress during repeated aversive medical procedures. *Journal of consulting and clinical psychology*, 67(4), 481.
  19. Bruck, M., Ceci, S. J., Francoeur, E., & Barr, R. (1995). "I hardly cried when I got my shot!" Influencing children's reports about a visit to their pediatrician. *Child Development*, 66(1), 193-208.
  20. Ginsburg, K. R. (2001). Setting the stage for effective communication with the adolescent patient. *CommonHealth: The Journal of the American International Health Alliance*, 9(1), 25-27.
  21. Newton, J. T., & Harrison, V. (2005). The cognitive and social development of the child. *Dental update*, 32(1), 33-38.
  22. Boyle, B. (2015). The critical role of family in patient experience. *Patient experience journal*, 2(2), 4-6.
  23. Educational Commission for Foreign Medical Graduates (2020). Families. Diperoleh dari <https://www.ecfm.org/echo/team-patients-family.html>
  24. Slowther, A. M. (2006). The role of the family in patient care. *Clinical Ethics*, 1(4), 191-193.
  25. Rush, B., & Cook, J. (2006). What makes a good nurse? Views of patients and carers. *British Journal of Nursing*, 15(7), 382-385.
  26. Costa, K. N. D. F. M., Pagliuca, L. M. F., de Almeida, P. C., Cardoso, M. V. L. M. L., & de Almeida Rebouças, C. B. (2009). Aspects of verbal communication between nurses and visually impaired people. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste*, 10(2), 29-36.
  27. Stevens, S. (2003). Assisting the blind and visually impaired: guidelines for eye health workers and other helpers. *Community eye health/International Centre for Eye Health*, 16(45), 7-9.
  28. Middleton, A., Niruban, A., Girling, G., & Myint, P. K. (2010). Communicating in a healthcare setting with people who have hearing loss. *BMJ*, 341, c4672.
  29. Hench, C. (2015). Communicating With Deaf Patients: What You Need to Know. *Home healthcare now*, 33(9), 507-508.
  30. Barnett S, McKee M, Smith SR, Pearson TA. (2011). Deaf sign language users, health inequities, and public health: opportunity for social justice. *Prev Chronic Dis* 2011;8(2)
  31. Ciorba, A., Bianchini, C., Pelucchi, S., & Pastore, A. (2012). The impact of hearing loss on the quality of life of elderly adults. *Clinical interventions in aging*, 7, 159.
  32. Emond, A., Ridd, M., Sutherland, H., Allsop, L., Alexander, A., & Kyle, J. (2015). Access to primary care affects the health of Deaf people. *Br J Gen Pract*, 65(631), 95-96.
  33. Enns, C. (2009). Critical literacy: Deaf adults speak out. *Exceptionality Education International*, 19(2), 3-20.
  34. Fellinger, J., Holzinger, D., & Pollard, R. (2012). Mental health of deaf people. *The Lancet*, 379(9820), 1037-1044.
  35. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Riset Kesehatan Dasar 2013*. Diperoleh dari <http://www.depkes.go.id/resources/download/general/Hasil%20Risikedas%202013.pdf>
  36. Tsimpida, D., Kaitelidou, D., & Galanis, P. (2018). Determinants of health-related quality of life (HRQoL) among deaf and hard of hearing adults in Greece: a cross-sectional study. *Archives of Public Health*, 76(1), 55.
  37. McKee, M. M., Paasche-Orlow, M. K., Winters, P. C., Fiscella, K., Zazove, P., Sen, A., & Pearson, T. (2015). Assessing health literacy in deaf American Sign Language users. *Journal of health communication*, 20(sup2), 92-100.
  38. Naseribooriabadi, T., Sadoughi, F., & Sheikhtaheri, A. (2017). Barriers and facilitators of health literacy among D/deaf individuals: A review article. *Iranian journal of public health*, 46(11), 1465.
  39. Roland, L., Fischer, C., Tran, K., Rachakonda, T., Kallogjeri, D., & Lieu, J. E. (2016). Quality of life in children with hearing impairment: systematic review and meta-analysis. *Otolaryngology–Head and Neck Surgery*, 155(2), 208-219.
  40. Sirch, L., Salvador, L., & Palese, A. (2017). Communication difficulties experienced by deaf male patients during their in-hospital stay: findings from a qualitative descriptive study. *Scandinavian journal of caring sciences*, 31(2), 368-377.
  41. Sheppard, K. (2014). Deaf adults and health care: Giving voice to their stories. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 26(9), 504-510.
  42. Souza, M. F. N. S., Araujo, A. M. B., Sandes, L. F. F., Freitas, D. A., Soares, W. D., & Vianna, R. S. M. (2017). Main difficulties and obstacles faced by the deaf community in health access: an integrative literature review. *Rev CEFAC*, 19(3), 395-405.
  43. World Health Organization. (2019a). Prevention of blindness and deafness: estimates. Diperoleh dari <https://www.who.int/pbd/deafness/estimates/en/>
  44. World Health Organization. (2019b). Deafness and hearing loss. Diperoleh dari <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>
  45. World Health Organization. (2018). World hearing day infographic: hearing loss is on the rise. Diperoleh dari <https://www.who.int/deafness/world-hearing-day/World-Hearing-Day-Infographic-EN.pdf?ua=1>
  46. Cupples, M. E., Hart, P. M., Johnston, A., & Jackson, A. J. (2012). Improving healthcare access for people with visual impairment and blindness. *Bmj*, 344.
  47. Mahoney, E. K., Kumar, N., & Porter, S. R. (2008). Effect of visual impairment upon oral health care: a review. *British dental journal*, 204(2), 63.



	<ol style="list-style-type: none"> <li>48. Crews, J. E., Chou, C. F., Sekar, S., &amp; Saaddine, J. B. (2017). The prevalence of chronic conditions and poor health among people with and without vision impairment, aged≥ 65 years, 2010–2014. <i>American journal of ophthalmology</i>, 182, 18-30.</li> <li>49. Pertuni. (2017, 4 Maret). <i>Siaran pers: peran strategis pertuni dalam memberdayakan Tunanetra di Indonesia</i>. Diperoleh dari <a href="https://pertuni.or.id/siaran-pers-peran-strategis-pertuni-dalam-memberdayakan-tunanetra-di-indonesia/">https://pertuni.or.id/siaran-pers-peran-strategis-pertuni-dalam-memberdayakan-tunanetra-di-indonesia/</a></li> <li>50. Spencer, C., Frick, K., Gower, E. W., Kempen, J. H., &amp; Wolff, J. L. (2009). Disparities in access to medical care for individuals with vision impairment. <i>Ophthalmic epidemiology</i>, 16(5), 281-288.</li> <li>51. Muurinen, S. M., Soini, H. H., Suominen, M. H., Saarela, R. K., Savikko, N. M., &amp; Pitkälä, K. H. (2014). Vision impairment and nutritional status among older assisted living residents. <i>Archives of Gerontology and Geriatrics</i>, 58(3), 384-387.</li> <li>52. World Health Organization. (2021, 26 Feb). <i>Blindness and vision impairment</i>. Diperoleh dari <a href="https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/blindness-and-visual-impairment">https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/blindness-and-visual-impairment</a></li> <li>53. Chipidza, F., Wallwork, R. S., Adams, T. N., &amp; Stern, T. A. (2016). Evaluation and treatment of the angry patient. <i>The primary care companion for CNS disorders</i>, 18(3).</li> <li>54. Wilder SS, Sorensen C, editors. <i>Essentials of Aggression Management in Health Care</i>. London, UK: Pearson; 2001. pp. 51–58.</li> <li>55. Lowry, M. (2016). De-escalating anger: a new model for practice. <i>Nursing Times</i>, 112(4), 4-7.</li> <li>56. Belling, C. (2012). <i>A condition of doubt: The meanings of hypochondria</i>. Oxford University Press.</li> <li>57. Riley, J. B. (2020). <i>Communication in nursing</i>. Elsevier Health Sciences. 9<sup>th</sup> edition</li> <li>58. Nurhalimah, N. S. (2016). Modul bahan ajar cetak Keperawatan Jiwa. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia</li> <li>59. Stuart, G. W., &amp; Laraia, M. T. (2005). Therapeutic nurse-patient relationship. <i>Principles and Practice of Psychiatric Nursing</i>. 8th ed. Philadelphia: Mosby, 15-49.</li> <li>60. Legg, T.J. (2019, 21 Mei). Understanding nosophobia or fear of disease. Diperoleh dari: <a href="https://www.healthline.com/health/nosophobia">https://www.healthline.com/health/nosophobia</a></li> <li>61. Strickland, B. R. (2011). <i>The Gale encyclopedia of psychology</i>. Gale group.</li> <li>62. Friedman, H. S. (2015). <i>Encyclopedia of mental health</i>. Academic Press.</li> <li>63. Norström, T., &amp; Pape, H. (2010). Alcohol, suppressed anger and violence. <i>Addiction</i>, 105(9), 1580-1586.</li> <li>64. Yadav, P. K., Yadav, R. A. M. L., &amp; Sapkota, N. K. (2017). Anger: Its Impact on Human Body. <i>Innovare Journal of Health Sciences</i>, 4(5), 3-5.</li> <li>65. Back, A. L., Arnold, R. M., Baile, W. F., Tulsy, J. A., &amp; Fryer-Edwards, K. (2005). Approaching difficult communication tasks in oncology 1. <i>CA: a cancer journal for clinicians</i>, 55(3), 164-177.</li> <li>66. Eckhardt, C. I., &amp; Crane, C. (2008). Effects of alcohol intoxication and aggressivity on aggressive verbalizations during anger arousal. <i>Aggressive Behavior: Official Journal of the International Society for Research on Aggression</i>, 34(4), 428-436.</li> <li>67. Graeven, D. B., Sharp, J. G., &amp; Glatt, S. (1981). Acute effects of phencyclidine (PCP) on chronic and recreational users. <i>The American journal of drug and alcohol abuse</i>, 8(1), 39-50.</li> <li>68. Midgley, S. J., Heather, N., &amp; Davies, J. B. (2001). Levels of aggression among a group of anabolic-androgenic steroid users. <i>Medicine, Science and the Law</i>, 41(4), 309-314.</li> <li>69. Denollet, J., Gidron, Y., Vrints, C. J., &amp; Conraads, V. M. (2010). Anger, suppressed anger, and risk of adverse events in patients with coronary artery disease. <i>The American journal of cardiology</i>, 105(11), 1555-1560.</li> <li>70. Burns, J. W., Quartana, P., Gilliam, W., Gray, E., Matsuura, J., Nappi, C., ... &amp; Lofland, K. (2008). Effects of anger suppression on pain severity and pain behaviors among chronic pain patients: Evaluation of an ironic process model. <i>Health Psychology</i>, 27(5), 645.</li> <li>71. Riley, J.B. (2020). <i>Communication in Nursing (9<sup>th</sup> Edition)</i>. Missouri: Elsevier</li> <li>72. Hendricks, L., Bore, S., Aslinia, D., &amp; Morriss, G. (2013). The effects of anger on the brain and body. In <i>National forum journal of counseling and addiction</i> (Vol. 2, No. 1, pp. 2-5).</li> <li>73. House, A., &amp; Stark, D. (2002). Anxiety in medical patients. <i>Bmj</i>, 325(7357), 207-209.</li> <li>74. Nevada State College. (2018, 18 September). 5 Ways to Help Anxious Patients. Diperoleh dari: <a href="https://online.nsc.edu/articles/rn-bsn/ways-to-help-anxious-patients.aspx">https://online.nsc.edu/articles/rn-bsn/ways-to-help-anxious-patients.aspx</a></li> <li>75. Annisa, D. F., &amp; Ildil, I. (2016). Konsep kecemasan (anxiety) pada lanjut usia (lansia). <i>Konselor</i>, 5(2), 93-99.</li> <li>76. Townsend, M.C. (2015). <i>Psychiatric Mental Health Nursing Concepts of Care in Evidence-Based Practice</i>. Philadelphia: Davis Company</li> <li>77. Smith, G. (2015). <i>Mental Health Nursing at a Glance</i>. Oxford: John Wiley &amp; Sons</li> <li>78. Perloff, R. (2017). <i>The Dynamics of Persuasion: Communication and Attitudes in the 21st Century</i>. Routledge</li> <li>79. Glanz, K., Rimer, B. K., &amp; Viswanath, K. (Eds.). (2015). <i>Health behavior: Theory, research, and practice</i>. John Wiley &amp; Sons.</li> <li>80. World Health Organization. (1988). <i>Education for health: a manual on health education in primary health care</i>. Geneva: WHO.</li> </ol>
<b>Dosen Pengampu</b>	Yosi Marin Marpaung, S.K.M., M.Sc
<b>Matakuliah syarat</b>	-



Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring ( <i>offline</i> )	Daring ( <i>online</i> )		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1-2	Memahami hakikat, proses, mode, elemen, dan efek komunikasi	Dapat menyebutkan definisi, proses, mode, efek komunikasi, dan makna dari mehrabian's pie dalam komunikasi	Kriteria: ketepatan, kerapian, dan kelengkapan  Teknik: <i>My Communication Diary</i> (Lembar Kerja 1)	Ceramah & Tanya Jawab [TM: 400"]  Melakukan refleksi prinsip komunikasi dan mempelajari sumber belajar secara mandiri [BT: 120" & BM: 120"]	-	<b>Konsep dasar komunikasi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definisi Komunikasi</li> <li>Proses/Siklus Komunikasi</li> <li>Mode Komunikasi</li> <li>Mehrabian's Pie</li> <li>Elemen Komunikasi</li> <li>Efek Komunikasi</li> </ul> [Sumber belajar: Bab 1]	5%
3-5	Memahami konsep diri dan relasi dalam komunikasi keperawatan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dapat menguraikan prinsip-prinsip memahami diri dalam panggung komunikasi keperawatan</li> <li>Dapat menguraikan strategi yang dapat dilakukan untuk pengembangan kebiasaan yang</li> </ul>	Kriteria: Kelengkapan  Teknik: <i>Self-reflection &amp; commitment</i> (Lembar Kerja 2)	Ceramah & Tanya Jawab [TM: 100"]  Melakukan refleksi diri dan mempelajari sumber belajar secara mandiri	-	<b>Konsep diri dan relasi dalam komunikasi keperawatan:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manfaat memahami diri dalam proses komunikasi keperawatan</li> <li>Piramida kebutuhan</li> </ul>	5%



		positif dan profesional dalam proses komunikasi		[BT: 60" & BM: 60"]		<ul style="list-style-type: none"> <li>Mekanisme pertahanan</li> <li>Spektrum kepedulian, kognitif empati dan simpati</li> </ul> <p>[Sumber belajar: Bab 2]</p>	
Memahami hakikat hubungan dan komunikasi yang terapeutik, prinsip, strategi, dan hambatan penerapannya	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dapat menguraikan hubungan <i>caring</i> dan komunikasi, pengertian dan tujuan terapeutik, dan tujuh prinsip komunikasi terapeutik</li> <li>Dapat menguraikan prinsip komunikasi terapeutik dalam berbagai kasus</li> <li>Dapat menyebutkan peran perawat terkait komunikasi dalam proses keperawatan</li> <li>Dapat menyebutkan fase pembentukan hubungan interpersonal antara perawat dan klien</li> </ul>	<p>Kriteria: Kreativitas, keakuratan</p> <p>Teknik: <i>Short IEC video</i></p>	<p>Ceramah &amp; Tanya Jawab [TM: 300"]</p> <p>Melakukan refleksi kasus dan mempelajari sumber belajar secara mandiri [BT: 60" &amp; BM: 60"]</p>	-	<p><b>Konsep komunikasi terapeutik:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hubungan <i>caring</i> dan komunikasi</li> <li>Pengertian dan tujuan komunikasi terapeutik</li> <li>Tujuh prinsip komunikasi terapeutik</li> <li>Konsep membangun hubungan terapeutik</li> <li>Hambatan komunikasi</li> <li>Enam peran perawat</li> <li>Fase pembentukan hubungan interpersonal</li> </ul>	5%	



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dapat mengidentifikasi teknik-teknik mendengarkan aktif</li> </ul>				<p>antara perawat dan klien</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sembilan teknik mendengarkan aktif</li> <li>• Respon-respon yang perlu dihindari dalam komunikasi keperawatan</li> </ul> <p><b>[Sumber belajar: Bab 3-6]</b></p>	
6-7	Memahami strategi pelaksanaan komunikasi pada rentang usia anak (bayi s.d remaja)	Dapat menyebutkan prinsip dan strategi pelaksanaan komunikasi pada rentang usia anak	<p>Kriteria: Keakuratan</p> <p>Teknik: <i>Quiz</i></p>	<p>Ceramah &amp; Tanya Jawab <b>[TM: 400”]</b></p> <p>Melakukan refleksi kasus dan mempelajari sumber belajar secara mandiri <b>[BT: 120” &amp; BM: 120”]</b></p>	-	<p><b>Komunikasi pada rentang usia anak</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sekilas perkembangan fisik, bahasa, kognitif, sosial pada usia anak</li> <li>• Prinsip umum komunikasi keperawatan pada usia anak</li> <li>• Strategi komunikasi pada rentang usia bayi dan batita (0-3 tahun)</li> <li>• Strategi komunikasi</li> </ul>	1.67%



						<p>pada rentang usia prasekolah (3-6 tahun)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategi komunikasi pada rentang usia sekolah (6-12 tahun)</li> <li>• Strategi komunikasi pada rentang usia remaja (12-18 tahun)</li> </ul> <p><b>[Sumber belajar: Bab 7]</b></p>	
<b>8</b>							20%
<b>9</b>	Memahami strategi pelaksanaan komunikasi pada rentang usia dewasa	Dapat menyebutkan prinsip dan strategi pelaksanaan komunikasi pada rentang usia dewasa	<p>Kriteria: Keakuratan</p> <p>Teknik: <i>Quiz</i></p>	<p>Ceramah &amp; Tanya Jawab <b>[TM: 200"]</b></p> <p>Melakukan refleksi kasus dan mempelajari sumber belajar secara mandiri <b>[BT: 60" &amp; BM: 60"]</b></p>	-	<p><b>Komunikasi pada rentang usia dewasa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sekilas perkembangan fisik, bahasa, kognitif, sosial pada usia dewasa</li> <li>• Prinsip umum komunikasi keperawatan pada usia dewasa</li> <li>• Strategi komunikasi</li> </ul>	1.67%





						<p>pada rentang usia dewasa muda dan madya</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategi komunikasi pada rentang usia dewasa akhir/lanjut</li> </ul> <p><b>[Sumber belajar: Bab 8]</b></p>	
10	Memahami sikap dan strategi pelaksanaan komunikasi dalam proses keperawatan	Dapat menyebutkan tahapan pelaksanaan komunikasi dalam proses keperawatan, prinsip komunikasi terapeutik, minimal lima teknik mendengarkan aktif, dan sikap komunikasi yang benar dalam komunikasi pada proses keperawatan	<p>Kriteria: Keakuratan</p> <p>Teknik: <i>Quiz</i></p>	<p>Ceramah &amp; Tanya Jawab <b>[TM: 100”]</b></p> <p>Melakukan refleksi kasus dan mempelajari sumber belajar secara mandiri <b>[BT: 60” &amp; BM: 60”]</b></p>	-	<p><b>Komunikasi pada proses keperawatan</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sikap komunikasi dalam proses keperawatan</li> <li>• Strategi pelaksanaan komunikasi dalam proses keperawatan</li> </ul> <p><b>[Sumber belajar: Bab 5-6]</b></p>	1.67%
	Memahami strategi pelaksanaan komunikasi pada pasien dengan sakit fisik dan gangguan jiwa	Dapat menyebutkan prinsip dan strategi komunikasi pasien dengan sakit fisik dan gangguan kejiwaan	<p>Kriteria: Keakuratan</p> <p>Teknik: <i>Quiz</i></p>	<p>Ceramah &amp; Tanya Jawab <b>[TM: 100”]</b></p> <p>Melakukan refleksi kasus</p>	-	<p><b>Komunikasi pada pasien dengan gangguan fisik dan emosi yang sulit:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Komunikasi pada klien</li> </ul>	1.67%



				dan mempelajari sumber belajar secara mandiri [BT: 60" & BM: 60"]		<p>dengan gangguan sistem tubuh</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipe, rentang, dan penyebab emosi yang sulit pada klien</li> <li>• Strategi berhadapan dengan emosi yang sulit</li> </ul> <p>[Sumber belajar: Bab 9 &amp;11]</p>	
11	Memahami strategi pelaksanaan komunikasi pada klien dengan kebutuhan khusus	Dapat menyebutkan prinsip dan strategi komunikasi klien berkebutuhan khusus	<p>Kriteria: Keakuratan</p> <p>Teknik: <i>Quiz</i></p>	<p>Ceramah &amp; Tanya Jawab [TM: 200"]</p> <p>Melakukan refleksi kasus dan mempelajari sumber belajar secara mandiri [BT: 60" &amp; BM: 60"]</p>	-	<p><b>Komunikasi pada pasien kebutuhan khusus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipe-tipe gangguan komunikasi pada klien dengan kebutuhan khusus</li> <li>• Strategi komunikasi dengan klien dengan kebutuhan khusus</li> </ul>	1.67%




						<b>[Sumber belajar: Bab 10]</b>	
<b>12</b>	Memahami strategi pelaksanaan komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat	Dapat menyebutkan prinsip dan strategi komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat	Kriteria: Keakuratan  Teknik: <i>Quiz</i>	Ceramah & Tanya Jawab <b>[TM: 200"]</b>  Melakukan refleksi kasus dan mempelajari sumber belajar secara mandiri <b>[BT: 60" &amp; BM: 60"]</b>	-	<b>Komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sekilas mengenai konsep keluarga, kelompok, dan masyarakat</li> <li>• Faktor yang mempengaruhi komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat</li> <li>• Strategi komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat untuk tujuan pendidikan kesehatan</li> </ul> <b>[Sumber belajar: Bab 12]</b>	1.67%
<b>13-15</b>	Mengaplikasikan strategi pelaksanaan komunikasi pada rentang usia anak, dewasa, kebutuhan khusus,	Dapat menerapkan tahapan pelaksanaan komunikasi, prinsip komunikasi terapeutik ,	Kriteria: Keakuratan prinsip dan teknik yang digunakan,	Praktik <b>[TM: 170"] x4</b> <b>[TM: 180"]x1</b>	-	<b>Praktik komunikasi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Praktik komunikasi pada rentang usia anak</li> </ul>	25%



	sakit fisik dan gangguan jiwa, keluarga, kelompok, dan masyarakat	minimal lima teknik mendengarkan aktif, teknik komunikasi yang sesuai dengan kebutuhan, dan sikap komunikasi yang benar dalam komunikasi pada proses keperawatan pada klien dengan rentang usia anak, dewasa, dengan gangguan fisik/jiwa	sikap non-verbal, kelancaran, keluwesan, dan kesungguhan  Teknik: <i>Script &amp; Five-minute interactions</i> (Lembar Kerja 3-7)			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Praktik komunikasi pada rentang usia dewasa</li> <li>• Praktik komunikasi pada klien dengan kebutuhan khusus</li> <li>• Praktik komunikasi dalam proses keperawatan pada pasien dengan gangguan fisik dan jiwa</li> <li>• Praktik komunikasi pada keluarga, kelompok, dan masyarakat</li> </ul> <p>[Sumber belajar: Bab 1-12]</p>	
16	Evaluasi Akhir Semester / Ujian Akhir Semester						30%

**Catatan :**

1. **Capaian Pembelajaran Lulusan PRODI (CPL-PRODI)** adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan PRODI yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan ketrampilan sesuai dengan jenjang prodinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.

- 
2. **CPL yang dibebankan pada mata kuliah** adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-PRODI) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
  3. **CP Mata kuliah (CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
  4. **Sub-CP Mata kuliah (Sub-CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
  5. **Indikator penilaian** kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti.
  6. **Kreteria Penilaian** adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kreteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kreteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
  7. **Bentuk penilaian:** tes dan non-tes.
  8. **Bentuk pembelajaran:** Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
  9. **Metode Pembelajaran:** Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning, dan metode lainnya yg setara.
  10. **Materi Pembelajaran** adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yg dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
  11. **Bobot penilaian** adalah prosentasi penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proposional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.
  12. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan terstruktur, BM=Belajar mandiri.

## LAMPIRAN

### PANDUAN TUGAS *MY COMMUNICATION DIARY*

- **Tujuan Tugas**  
Mahasiswa dapat membentuk pemahaman yang tepat mengenai konsep dasar komunikasi.
- **Uraian Tugas**  
Mahasiswa mengisi Lembar Kerja 1 pada Modul Komunikasi atau lihat template di bawah.
- **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan**  
Lembar Kerja 1
- **Skema Penilaian**

Aspek Penilaian	Keterangan	Bobot
Ketepatan	Keakuratan sesuai dengan teori dan jawaban sesuai dengan pertanyaan yang diberikan	50
Kerapian	Tugas ditulis dengan rapi	20
Kelengkapan	Seluruh pertanyaan diisi dengan lengkap	30

#### LEMBAR KERJA 1

Nama Mahasiswa :  
NIM :

Jabarkanlah satu momen komunikasi yang Anda lakukan dengan seseorang setiap harinya (selama minimal lima hari ke depan) dengan menjawab pertanyaan dibawah ini.

Hari Pertama  
Tanggal: ..... / ..... / 20....

1. Sebutkan dengan siapa Anda berkomunikasi!
2. Dimana dan kapan (waktu) proses komunikasi terjadi?
3. Pesan inti apa yang Anda sampaikan dan yang Anda terima?
4. Apa yang Anda lakukan pada persiapan pengiriman pesan?
5. Apa yang Anda lakukan pada proses penerimaan pesan?
6. Apakah ada hambatan pada proses komunikasi?
7. Bagaimana cara Anda mengatasi hambatan saat berkomunikasi?
8. Pelajaran apa yang Anda ambil dari proses komunikasi tersebut?

Hari Kedua  
Tanggal: ..... / ..... / 20....

1. Sebutkan dengan siapa Anda berkomunikasi!

2. Dimana dan kapan (waktu) proses komunikasi terjadi?
3. Pesan inti apa yang Anda sampaikan dan yang Anda terima?
4. Apa yang Anda lakukan pada persiapan pengiriman pesan?
5. Apa yang Anda lakukan pada proses penerimaan pesan?
6. Apakah ada hambatan pada proses komunikasi?
7. Bagaimana cara Anda mengatasi hambatan saat berkomunikasi?
8. Pelajaran apa yang Anda ambil dari proses komunikasi tersebut?

Hari Ketiga

Tanggal: ..... / ..... / 20....

1. Sebutkan dengan siapa Anda berkomunikasi!
2. Dimana dan kapan (waktu) proses komunikasi terjadi?
3. Pesan inti apa yang Anda sampaikan dan yang Anda terima?
4. Apa yang Anda lakukan pada persiapan pengiriman pesan?
5. Apa yang Anda lakukan pada proses penerimaan pesan?
6. Apakah ada hambatan pada proses komunikasi?
7. Bagaimana cara Anda mengatasi hambatan saat berkomunikasi?
8. Pelajaran apa yang Anda ambil dari proses komunikasi tersebut?

Hari Keempat

Tanggal: ..... / ..... / 20....

1. Sebutkan dengan siapa Anda berkomunikasi!
2. Dimana dan kapan (waktu) proses komunikasi terjadi?
3. Pesan inti apa yang Anda sampaikan dan yang Anda terima?
4. Apa yang Anda lakukan pada persiapan pengiriman pesan?
5. Apa yang Anda lakukan pada proses penerimaan pesan?
6. Apakah ada hambatan pada proses komunikasi?
7. Bagaimana cara Anda mengatasi hambatan saat berkomunikasi?
8. Pelajaran apa yang Anda ambil dari proses komunikasi tersebut?

Hari Kelima

Tanggal: ..... / ..... / 20....

1. Sebutkan dengan siapa Anda berkomunikasi!
2. Dimana dan kapan (waktu) proses komunikasi terjadi?
3. Pesan inti apa yang Anda sampaikan dan yang Anda terima?
4. Apa yang Anda lakukan pada persiapan pengiriman pesan?
5. Apa yang Anda lakukan pada proses penerimaan pesan?
6. Apakah ada hambatan pada proses komunikasi?
7. Bagaimana cara Anda mengatasi hambatan saat berkomunikasi?
8. Pelajaran apa yang Anda ambil dari proses komunikasi tersebut?

- **Tujuan Tugas**

Mahasiswa dapat membentuk pemahaman akan diri dan pengaruhnya dalam proses komunikasi dan pemahaman akan pentingnya proses perawatan diri

- **Uraian Tugas**

Mahasiswa mengisi Lembar Kerja 2 atau template di bawah ini.

- **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan**

Lembar Kerja 2

- **Skema Penilaian**

Aspek Penilaian	Keterangan	Bobot
Kerapian	Tugas ditulis dengan rapi	30
Kelengkapan	Seluruh pertanyaan diisi dengan lengkap	30
Komitmen	Penerapan komitmen	40

### LEMBAR KERJA 2

Nama Mahasiswa :

NIM :

Mengenal diri bukanlah hal yang sering dilakukan oleh banyak orang. Kita terbiasa dengan terus beraktivitas dan jarang melakukan refleksi terhadap diri kita. Melanjutkan pembelajaran teori di kelas, maka pada bagian ini Anda akan melakukan praktik sederhana untuk mengenal diri. Pada bagian pertama praktik ini Anda akan menggunakan tabel SWOT dan Johari Window. Kemudian Anda akan melanjutkan dengan lembar asesmen analisa diri dan perawatan diri.

**Bagian I. SWOT dan Johari Window**

Lakukannya SWOT (*Strength, Weakness, Opportunity, dan Threat*) terhadap diri Anda dengan menggunakan tabel di bawah ini. Refleksikan kembali pengalaman Anda sebagai mahasiswa keperawatan baik secara akademik, interaksi dengan mahasiswa dan dosen, manajemen diri, finansial, dll dan isilah tabel SWOT berikut ini!

**Saya**

<p><b>Kekuatanku</b> Saya baik dalam hal</p>	<p><b>Kelemahanku</b> Saya kurang/lemah dalam hal</p>
<p><b>Kesempatanku</b> Siapa / apa yang dapat menolongku</p>	<p><b>Ancamanku</b> Apa yang menghalangiku</p>





--	--

Berikanlah halaman ini dan selanjutnya pada 2 teman/rekan yang dekat atau yang menurut Anda dapat memberikan gambaran yang jujur terhadap diri Anda. Mintalah Ia untuk merefleksikan dengan jujur pengalaman/pendapatnya tentang Anda

**Teman/Rekan 1**

<b>Kekuatanku</b> Teman/rekan saya baik dalam hal	<b>Kelemahanku</b> Teman/rekan saya kurang/lemah dalam hal
<b>Kesempatanku</b> Siapa / apa yang dapat menolong teman/rekan saya	<b>Ancamanku</b> Apa yang menghalangi teman/rekan saya

**Teman/Rekan 2**

<p><b>Kekuatanku</b> Teman/rekan saya baik dalam hal</p>	<p><b>Kelemahanku</b> Teman/rekan saya kurang/lemah dalam hal</p>
<p><b>Kesempatanku</b> Siapa / apa yang dapat menolong teman/rekan saya</p>	<p><b>Ancamanku</b> Apa yang menghalangi teman/rekan saya</p>

Berterima kasihlah pada teman/rekan Anda yang telah membantu Anda mengenal diri Anda. Setelah semua kolom telah terisi buatlah kesimpulan dengan melengkapi tabel Johari Window dibawah ini!

**Johari Window**

	<i>Saya tahu</i>	<i>Saya tidak tahu</i>
<i>Orang lain tahu</i>	<p><b>Daerah terbuka</b> (informasi tentang saya yang saya dan orang lain tahu)</p>	<p><b>Daerah buta</b> (informasi tentang saya yang saya tidak tahu namun orang lain tahu)</p>

Orang lain tidak tahu	<p><b>Daerah tertutup/rahasia/pribadi</b> (informasi tentang saya yang saya tahu, namun orang lain tidak tahu)</p>	<p><b>Daerah gelap tidak dikenal</b> (informasi tentang saya yang saya dan orang lain tidak tahu)</p> <p><i>Kosongkan</i></p>
-----------------------	--	---

## Bagian II. Lembar Analisa Diri

Carilah tempat yang tenang dan isilah lembar analisa diri dibawah ini.

1. Lengkapi pernyataan berikut ini secara pribadi tanpa diketahui orang lain. Latihan ini akan membantu Anda melihat beberapa bagian dari diri Anda secara jujur.
  - a) Saya menggambarkan diri saya sebagai .....
  - b) Keluarga saya akan menggambarkan diri saya sebagai .....
  - c) Teman-teman saya berpikir saya adalah .....
  - d) Saya sangat bangga akan .....
  - e) Saya menjadi marah jika .....
  - f) Saya gembira saat .....
  - g) Karakteristik yang paling saya sukai dalam diri saya adalah .....
  - h) Kadang-kadang saya menjadi malu jika .....
  - i) Hal yang paling ingin saya ubah dalam diri saya adalah .....
  - j) Saya paling gelisah jika .....
  - k) Saat di bawah tekanan saya .....
  - l) Saya pikir sebagian besar orang adalah .....
  - m) Karakteristik yang paling saya tidak sukai dalam diri orang lain adalah .....
  - n) Bagian paling baik dari gaya komunikasi saya adalah .....
  - o) Tujuan saya untuk saat ini adalah .....
  - p) Tujuan saya untuk 5 tahun ke depan adalah .....

2. Tulislah deskripsi mengenai diri Anda.

- a) Siapa Anda saat ini?

- b) Apa yang Anda sukai?

c) Apa yang Anda ingin ubah?

d) Kualitas pribadi apa yang akan membuat Anda menjadi perawat yang baik?


e) Perilaku apa yang perlu Anda observasi dan ubah untuk menjadi perawat yang lebih efektif?

#### **PERAWATAN DIRI**

Selamat Anda telah lebih mengenal diri Anda dari sebelumnya! Perjalanan di panggung keperawatan tidaklah mudah sehingga Anda perlu memikirkan mengenai perawatan diri agar dapat membangun kebiasaan yang positif dan mendukung profesionalisme Anda kelak. Untuk dapat mengidentifikasi dan mengembangkan kebiasaan perawatan diri, isilah lembar perencanaan perawatan diri dibawah ini.

1. Tulislah daftar kebiasaan perawatan diri yang Anda gunakan **sekarang** untuk manajemen stres dan menjaga diri tetap sehat:

2. Tulislah daftar kebiasaan perawatan diri yang Anda **ingin** gunakan namun belum Anda lakukan:

3. Identifikasilah kendala-kendala yang menghambat Anda untuk melakukan kebiasaan-kebiasaan tersebut:

4. Solusi apa yang dapat Anda lakukan untuk mengatasi kendala tersebut:

5. Baca ulang kebiasaan yang telah Anda tuliskan pada pertanyaan nomor 2. Pilihlah salah satu kebiasaan yang Anda ingin mulai lakukan dan lengkapilah kalimat di bawah ini.

Hari ini, saya berkomitmen untuk ...

Saya ingin melakukan ini karena ...

Saya dapat mencapai ini pada (waktu) ...

*(Lembar perencanaan ini diterjemahkan dari bahasa Inggris ke bahasa Indonesia oleh Yosi Marin Marpaung., SKM., M.Sc. Lembar perencanaan perawatan diri diperoleh dari pelatihan PRiME Indonesia)*

## PANDUAN *SHORT IEC VIDEO*

- **Tujuan Tugas**  
Mahasiswa dapat meningkatkan pemahaman yang tepat mengenai konsep komunikasi terapeutik.
- **Uraian Tugas**  
Secara berkelompok (maksimal 3 dalam satu kelompok), mahasiswa membuat **tiga** video pendek berdurasi **maksimal masing-masing 60 detik** yang berisi topik dari materi konsep komunikasi terapeutik. Video dapat menggunakan konsep IG reels, *Tik-Tok*, atau YouTube Short.
- **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan**  
Tiga buah video pendek berdurasi masing-masing 60 detik.

- **Skema Penilaian**

Aspek Penilaian	Keterangan	Bobot
Ketepatan	Keakuratan sesuai dengan teori	50
Kreativitas	Visualisasi penulisan dan mind-map	40
Kesesuaian	Kesesuaian dengan instruksi	10

## PANDUAN TUGAS *SCRIPT & FIVE-MINUTES INTERACTIONS*

- **Tujuan Tugas**

Mahasiswa mampu menerapkan komunikasi pada pasien/klien dalam beragam kasus dengan cara berpikir kritis dan kreatif mengembangkan materi yang telah dipelajari ke dalam permainan peran yang dikemas di dalam video.

- **Uraian Tugas**

- ✚ Mahasiswa membuat suatu kasus sederhana dan mengembangkan skenario percakapan berdasarkan kasus yang terdapat di modul atau lembar kerja 3-7 dibawah, dengan pengetahuan dari materi yang telah dipelajari. Mahasiswa kemudian membuat *roleplay* dengan durasi tidak lebih dari 5 menit. Interaksi disimak oleh mahasiswa yang lainnya.
- ✚ Setiap mahasiswa, bertindak sebagai *observer* secara individu, memberikan umpan balik pada *roleplay* mahasiswa lain. *Observer* mahasiswa akan ditentukan secara acak di kelas.
- ✚ Selama masa pandemi COVID19, mahasiswa hanya dapat melakukan praktik komunikasi di laboratorium dengan **syarat: mematuhi protokol kesehatan.**
- ✚ Nilai akhir dan nilai rekan sekerja mahasiswa akan diperhitungkan. Setiap mahasiswa akan dinilai oleh teman sekerjanya dalam penilaian tertutup yang akan diketahui oleh dosen/fasilitator saja.

- **Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan**

*Script*, permainan peran tidak lebih dari 5 menit, formulir umpan balik.

- **Skema Penilaian**

Aspek Penilaian	Keterangan	Bobot
Penggunaan teori	Keragaman teknik dan prinsip yang digunakan Keakuratan teknik yang digunakan sesuai dengan teori	50
Sikap non-verbal	Unsur-unsur suara dan bahasa tubuh	30
Proses komunikasi	Kelancaran, keluwesan, dan kesungguhan	20

### LEMBAR KERJA 3

## TOPIK 1: KOMUNIKASI DALAM PROSES KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN SISTEM TUBUH

### STRATEGI PELAKSANAAN (SP) KOMUNIKASI

#### **Kasus**

Inisial pasien	: Tn.M
Nama	: Martinus Watimena
Jenis kelamin	: Laki-laki
Umur	: 50 tahun (2 Januari 19...)
Pekerjaan	: Pedagang Pasar Tradisional
Agama	: Kristen Protestan
Pendidikan	: SMP
Alamat domisili	: Jl. ABCD, Bekasi Timur
Alamat KTP	: Jl. XYZ, Alor
Nama pendamping	: -
Alamat pendamping	: -
Hubungan dengan pasien	: -
Diagnosa medik	: Diabetes melitus tipe 2
Tanggal & waktu MRS	: 1 Juli 20.., 10.00 WIB
Keluhan utama MRS	: Pusing, sesak, penglihatan berkunang-kunang, dan agak demam
TTV MRS	: TD: 150/95; N: 120 kali/menit; S: 37.0 °C; RR:23 kali per menit
Hasil pemeriksaan penunjang	: Gula Darah Sewaktu (GDS) 370mg/dl HbA1c 6.5%
Riwayat penyakit	: Diabetes sejak 2010

#### **Kondisi hari ini**

Hari ini (2 Juli 20..), keluhan Tn. M sudah berkurang, namun Tn. M masih merasakan sedikit pusing dan lemas. Anda akan merawat pasien sampai pukul 21.00 WIB. Pasien mengeluhkan lemas, pusing, tidak nyaman di dada dan tinggal jauh dari keluarga.

#### **Tujuan komunikasi**

Mendapatkan data TTV terkini, mengubah posisi pasien agar dapat lebih nyaman bernafas, dan memberikan dukungan.

#### ▪ **FASE PRAINTERAKSI**

- *Tuliskan apa yang perlu dilakukan pada fase pra-interaksi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- *Tuliskan apa yang akan Anda lakukan pada fase kerja dan terminasi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- 

#### ▪ **FASE ORIENTASI**

*Tuliskan dialog pada fase orientasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

#### ▪ **FASE KERJA**

*Tuliskan dialog pada fase kerja dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

#### ▪ **FASE TERMINASI**

*Tuliskan dialog pada fase terminasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*



## TOPIK 2: KOMUNIKASI DALAM PROSES KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN KEJIWAAN

### STRATEGI PELAKSANAAN (SP) KOMUNIKASI

#### Kasus

Inisial pasien	: Ny.A
Nama	: Arina
Jenis kelamin	: Perempuan
Umur	: 36 tahun (10 Maret 19...)
Pekerjaan	: Buruh Pabrik
Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA
Alamat domisili	: Jl. ABCD, Jakarta Utara
Alamat KTP	: Jl. XYZ, Bogor
Nama pendamping	: -
Alamat pendamping	: -
Hubungan dengan pasien	: -
Diagnosa medik	: -
Tanggal & waktu MRS	: 17 Juni 20.., 10.00 WIB
Keluhan utama MRS	: insomnia, pikiran bunuh diri, sering merasa lelah, dan hilang minat
TTV MRS	: TD: 120/70; N: 85 kali/menit; S: 36.4 °C; RR:16 kali per menit
Hasil pemeriksaan penunjang	: -
Riwayat penyakit	: -

#### Kondisi hari ini

Hari ini (17 Juni 20..), Ny. A datang ke rumah sakit dengan keluhan insomnia, pikiran bunuh diri, sering merasa kelelahan, dan kehilangan minat. 4 bulan lalu, Ny. A baru saja kehilangan anak yang masih berusia 5 tahun.

#### Tujuan komunikasi

Membina hubungan percaya, mengeksplorasi penyebab, menunjukkan dukungan dan empati, merencanakan pertemuan selanjutnya.

#### ▪ FASE PRAINTERAKSI

- *Tuliskan apa yang perlu dilakukan pada fase pra-interaksi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- *Tuliskan apa yang akan Anda lakukan pada fase kerja dan terminasi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- 

#### ▪ FASE ORIENTASI

*Tuliskan dialog pada fase orientasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

#### ▪ FASE KERJA

*Tuliskan dialog pada fase kerja dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

#### ▪ FASE TERMINASI

*Tuliskan dialog pada fase terminasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

## LEMBAR KERJA 5

### TOPIK 3: KOMUNIKASI DALAM PROSES KEPERAWATAN PADA KLIEN RENTANG USIA ANAK

#### STRATEGI PELAKSANAAN (SP) KOMUNIKASI

Inisial pasien	: An. A
Nama	: Ana
Jenis kelamin	: Perempuan
Umur	: 7 tahun (5 Mei 20..)
Pekerjaan	: -
Agama	: Katolik
Pendidikan	: -
Alamat domisili	: Jl. ABCD, Jakarta Selatan
Alamat KTP	: -
Nama pendamping	: Ibu Blandi
Alamat domisili	: Jl. ABCD, Jakarta Selatan
Alamat pendamping	: Jl. ABCD, Jakarta Selatan
Pekerjaan pendamping	: Guru
Hubungan dengan pasien	: Ibu pasien (30 tahun)
Diagnosa medik	: Diare akut
Tanggal & waktu MRS	: 29 Juni 20...; 20.00 WIB
Keluhan utama MRS	: Lemah, demam, anak rewel, haus, buang air lebih dari 6 kali encer berlendir tanpa darah, tidak nafsu makan
TTV MRS	: TD: 100/60; S:38.7°C, N:100 kali/menit; RR: 20 kali/menit

#### **Kondisi hari ini**

Hari ini tanggal 1 Juli 2021, seluruh TTV pada anak sudah normal, anak terlihat ceria, keluhan sudah tidak ada. Dokter menyatakan anak dapat pulang hari ini. Namun, orangtua tidak memahami pencegahan diare, agar kasus ini tidak berulang. Anda akan merawat pasien dari pukul 07.00-14.00 WIB untuk pertama kalinya.

#### **Tujuan komunikasi**

Mempersiapkan kepulangan pasien ke rumah, memberikan edukasi kepada orang tua dan anak terkait pencegahan diare.

##### ▪ **FASE PRAINTERAKSI**

- *Tuliskan apa yang perlu dilakukan pada fase pra-interaksi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- *Tuliskan apa yang akan Anda lakukan pada fase kerja dan terminasi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- 

##### ▪ **FASE ORIENTASI**

*Tuliskan dialog pada fase orientasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

##### ▪ **FASE KERJA**

*Tuliskan dialog pada fase kerja dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

##### ▪ **FASE TERMINASI**

*Tuliskan dialog pada fase terminasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

## LEMBAR KERJA 6

### TOPIK 4: KOMUNIKASI DALAM PROSES KEPERAWATAN PADA KLIEN RENTANG USIA DEWASA DENGAN KEBUTUHAN KHUSUS

#### STRATEGI PELAKSANAAN (SP) KOMUNIKASI

Inisial pasien	: Ny. P
Nama	: Putu Ayu
Jenis kelamin	: Perempuan
Umur	: 40 tahun (24 Februari 1981)
Pekerjaan	: Pedagang Pasar Tradisional
Agama	: Hindu
Pendidikan	: -
Alamat domisili	: Jl. ABCD, Depok
Alamat KTP	: Jl. ABCD, Depok
Nama pendamping	: -
Diagnosa medik	: Demam Berdarah Dengue (DBD)
Tanggal MRS	: 1 Juli 2021; 18.00 WIB
Keluhan utama MRS	: Demam, lemah, kepala pusing, mual, muntah, tidak nafsu makan
TTV MRS	: TD: 100/70; S= 39°C, N= 70 kali/menit; RR: 18 kali/menit

#### **Kondisi hari ini**

Hari ini Ny.P tiba di rawat inap pukul 21.30 WIB, setelah pemeriksaan dan perawatan di IGD. Anda akan merawat pasien sampai pukul 07.00 WIB pagi keesokan harinya. Ny. P adalah seorang disabilitas Netra. Ny. P tidak pernah lepas dari tongkat putihnya kemanapun Ny. P pergi.

#### **Tujuan komunikasi**

Membina hubungan percaya, melakukan orientasi ruangan, mempersiapkan klien untuk istirahat di ruang perawatan tanpa pendamping.

#### ▪ **FASE PRAINTERAKSI**

- *Tuliskan apa yang perlu dilakukan pada fase pra-interaksi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- *Tuliskan apa yang akan Anda lakukan pada fase kerja dan terminasi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*

-

#### ▪ **FASE ORIENTASI**

*Tuliskan dialog pada fase orientasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

#### ▪ **FASE KERJA**

*Tuliskan dialog pada fase kerja dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

#### ▪ **FASE TERMINASI**

*Tuliskan dialog pada fase terminasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

## LEMBAR KERJA 7

### TOPIK 5: KOMUNIKASI PADA KELUARGA/KELOMPOK/MASYARAKAT DALAM KONTEKS PENDIDIKAN KESEHATAN

#### STRATEGI PELAKSANAAN (SP) KOMUNIKASI

##### **Kasus**

Sebuah sudi menunjukkan bahwa lebih dari 80 persen mahasiswa keperawatan Universitas X (n=44 mahasiswa) mengalami indikasi gangguan mental dan emosional. Salah satu kategori stresor yang tampak berhubungan dengan kejadian ini berkaitan dengan isu sosial mahasiswa.

Stresor	Deskripsi
<b>Isu sosial dan ekonomi</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Beban dan masalah dalam keluarga</li><li>- Hubungan sosial terbatas dengan teman sebaya</li><li>- Hubungan romantis tidak sehat</li><li>- Situasi finansial yang sulit</li><li>- Bekerja sambil menempuh pendidikan</li></ul>

Adapun indikasi stres dihadapi lebih banyak oleh mahasiswa pada tahun akhir pendidikan.

##### **Kondisi**

Anda ditugaskan untuk memberikan edukasi kesehatan pada 10 mahasiswa keperawatan tingkat akhir di program studi keperawatan Universitas X. Anda diminta untuk menentukan strategi komunikasi yang diperlukan isu sosial dan ekonomi di atas.

##### **Tujuan komunikasi**

Membangun kepercayaan kelompok, memastikan partisipasi anggota kelompok, meningkatkan pengetahuan mahasiswa tingkat akhir mengenai topik kesehatan mental yang diberikan.

##### ▪ **FASE PRAINTERAKSI**

- *Tuliskan apa yang perlu dilakukan pada fase pra-interaksi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*
- *Tuliskan apa yang akan Anda lakukan pada fase kerja dan terminasi (maksimal 150 kata dalam poin-poin)*

##### ▪ **FASE ORIENTASI**

*Tuliskan dialog pada fase orientasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

##### ▪ **FASE KERJA**

*Tuliskan dialog pada fase kerja dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

##### ▪ **FASE TERMINASI**

*Tuliskan dialog pada fase terminasi dan cantumkan komunikasi non-verbal yang digunakan pada dialog di dalam kurung ( )*

### FORMULIR UMPAN BALIK

Nama Mahasiswa:

NIM:

Mahasiswa yang dinilai:

Topik:

Berikanlah nilai (1-5) pada permainan peran yang Anda saksikan dan tuliskanlah masukan Anda pada kolom keterangan dibawah ini.

Aspek Penilaian	Keterangan	Nilai 1-5*
Penggunaan teori	Keragaman teknik dan prinsip yang digunakan Keakuratan teknik yang digunakan sesuai dengan teori  <i>Catatan dari observer:</i>	
Sikap non-verbal	Unsur-unsur suara dan bahasa tubuh  <i>Catatan dari observer:</i>	
Proses komunikasi	Kelancaran, keluwesan, dan kesungguhan  <i>Catatan dari observer:</i>	


\*

1= sangat kurang

2= kurang

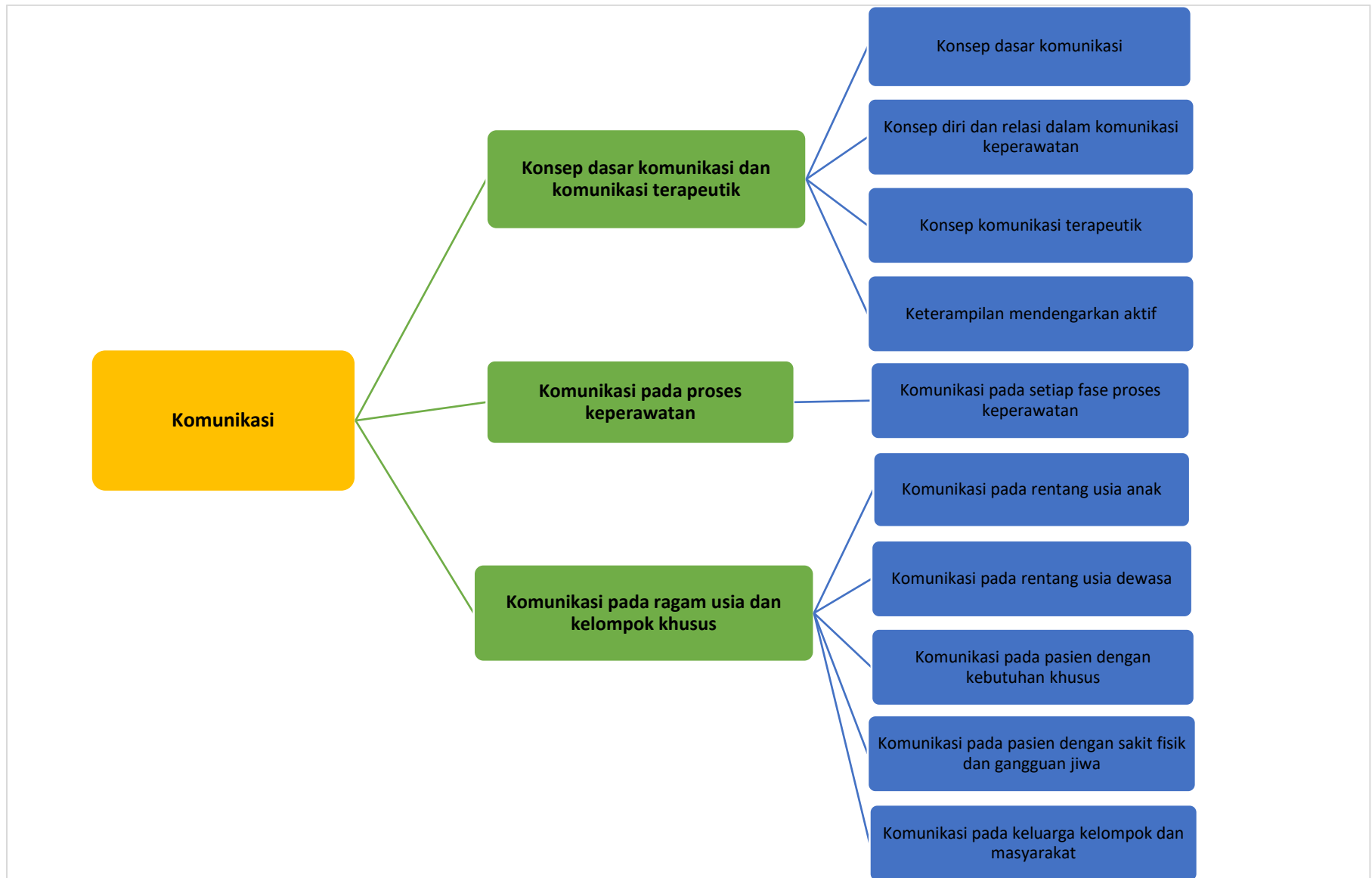
3 = cukup

4 = baik



5 = sangat baik

## Peta Konsep/Materi



### Analisis Waktu Perkuliahan

CPMK	Sub-CPMK	Indikator	Minggu	UAS & UTS
1	1	5 indikator	Minggu ke- 1-2	Minggu ke -8 UTS
1	2	3 indikator	Minggu ke-3-5	
1	3	8 indikator		
2	4	6 indikator	Minggu ke-6-7	
	5	5 indikator	Minggu ke-9	Minggu ke -16 UAS
3	6	4 indikator	Minggu ke-10	
	7	4 indikator		
4	8	4 indikator	Minggu ke-11	
	9	4 indikator	Minggu ke-12	
2-4	4-9	6 indikator	Minggu ke-13-15	

### Bobot Penilaian

KOMPONEN	BOBOT (%)
Tugas <i>My Communication Diary</i> (1)	5
Tugas <i>Self-Reflection &amp; Commitment</i> (1)	5
Tugas <i>Short IEC Video</i> (1)	5
Tugas <i>Script &amp; Five-Minute Video Roleplay</i> (5)	25
<i>Quiz</i> (1)	10
UTS	20
UAS	30

### Kriteria Kelulusan

TINGKAT PENGUASAAN (%)	HURUF	ANGKA	KETERANGAN
80 – 100	A	4	Lulus
75 – 79.99	A-	3,7	Lulus
71 – 74.99	B+	3,3	Lulus
67 – 70.99	B	3,0	Lulus
63 – 66.99	B-	2,7	Lulus
59 – 62.99	C+	2,3	Belum Lulus
56 – 58.99	C	2,0	Belum Lulus
45 – 55.99	D	1	Belum Lulus
0 – 44	E	0	Belum Lulus





**Dibuat oleh**

1902 – Yosi Marin Marpaung, S.K.M., M.Sc

**Diperiksa oleh**

1902 – Yosi Marin Marpaung, S.K.M., M.Sc  
Koordinator Mata Kuliah

**Menyetujui**

1904 – Ns. Mey Lona V Zandrato, M.Kep  
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

**Mengetahui**

Dr. Lidia Sandra, S. Kom., S.Psi., M.Comp.Sc.  
Wakil Rektor I