|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **POLTEKKES TANJUNGKARANG****JUR. KEPERAWATAN TANJUNGKARANG****PRODI D. III KEPERAWATAN TJ. KARANG** | Kode  | Form.PoltekkesTjk/c.002/2018 |
| Tanggal | 01 Agustus 2018 |
| **Formulir****Rencana Pembelajaran Semester (RPS)** | Revisi | 1 |
| Halaman | 1 dari Halaman 1 |

 RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

|  |  |
| --- | --- |
| **Program Studi** | DIII Keperawatan Tanjungkarang |
| **Nama Mata Kuliah** | Komunikasi Dalam Keperawatan  |
| **Kode** | WT.4A 203 |
| **Semester** | Semester I (Ganjil) |
| Beban Kredit | 2 SKS (1 T, 1P) |
| Tim Dosen | **Dosen Teori:**1. Idawati Manurung, S. Kp., M.Kes.

 (Koordinator)2. Rokhayati, S. Kep. M. Kes.3. Merah Bangsawan, SKM. M. Kes. | **Dosen Pembimbing Praktikum:**1. Idawati Manurung, S. Kp., M.Kes. 2. Rokhayati, S. Kep. M. Kes.3. Merah Bangsawan, SKM. M. Kes.4. Ns. Sulastri, M. Kep. Sp. KJ |
| Deskripsi Mata Kuliah | Mata kuliah ini menguraikan tentang teori dan konsep komunikasi umum dan komunikasi therapeutic dalam keperawatan, serta penerapan komunikasi dalam asuhan keperawatan pada berbagai kasus dan tingkat usia.Sehingga mendukung kemampuan menjadi perawat Ahli yang mampu menjadi care provider, *Community leader, educator, manager* dan *researcher.*  |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah | Pada akhir mata kuliah ini mahasiswa mampu: (pengetahuan, Sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus1. Memahami konsep komunikasi umum
2. Memahami konsep komunikasi therapeutic dalam keperawatan
3. Menerapkan teknik komunikasi pada keadaan khusus : gangguan penglihatan dan kebutaan,gangguan pendengaran, gangguan kesadaran, gangguan kemampuan gerak,
4. Menerapkan teknik komunikasi berdasarkan tingkatan usia
5. Menerapkan tehnik mendengar aktif
6. Menerapkan tehnik wawancara
7. Memahami trend dan isu komunikasi dalam keperawatan, komunikasi dalam pelayanan keperawatan (rumah sakit, masyarakat, keluarga dan masyarakat.
8. Menerapkan etik dalam komunikasi keperawatan.
9. Menerapkan konsep asuhan keperawatan pada gangguan komunikasi .
10. Menerapkan tekhnik komunikasi kedaruratan pada berbagai kasus :medika lbedah, anak, maternitas, jiwa, komunitas dan kedaruratan, kesendirian, menghadapi kematian dan penolakan
11. Menerapkan konsep komunikasi pada tim kerja dan organisasi.
12. Menerapkan komunikasi pada kelompok.
 |
| Metode Penilaian dan Pembobotan | 1. Pengetahuan (60%)
2. UAS : 35%
3. UTS : 35%
4. Penugasan : 30%
5. Sikap (afektif) (15%)
6. Disiplin (15%)
7. Keaktifian (25%)
8. Tanggungjawab (15)
9. Kerjasama 15
 | 1. Penilaian Pratikum (25%)
2. Bimbingan : 20%
3. Penugasan : 20%
4. Simulasi : 20%
5. Ujian Pratikum : 40%

  |
| Daftar Referensi | 1. DeVito, J.A (1997). Komunikasi antar manusia(ed. Indonesia). Jakarta:Professional Book
2. Engel, J (1998). Pengkajian Pediatric. Jakarta : EGC
3. Keliat, B.A. (1996). Hubungan Terapeutik Perawat Klien. Jakarta : EGC
4. Kozier & Erb (1999) Fundamental of Nursing : Concept and Practice. St. Louis
5. Mundakir (2006). Komunikasi Keperawatan : Aplikasi dalam Pelayanan Kesehatan. Yogjakarta : Graha Ilmu
6. Purwanto (1994) Komunikasi Untuk Perawat. Jakarta : EGC
7. Taylor, C; Lillis, C & LeMone, P. (1989). Fundamental of Nursing : The Art and Science of Nursing Care. Philadelphia : J.B. Lippincott.
8. Suryani (2006). Komunikasi Terapeutik : Teori dan Praktek. Jakarta : EGC
9. Sya’diyah, 2013. Komunikasi Keperawatan, Jogjakarta; Graha Ilmu
 |

**JADUAL PEMBELAJARAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KELAS** | **JADWAL TEORI (2T)** | **JADWAL PRAKTIKUM** |
| I Reg 1 | Senin, 14.40-16.20 | Kamis 13.00-16.20  |
| I Reg 2 | Rabu, 10.00-11.40  | Jumat, 13.00-15.50  |

|  |
| --- |
|  |
| **JADUAL PEMBELAJARAN** |
|  |
| **Pertemuan** | **Kemampuan akhir yang diharapkan****(SUBCPMK)** | **Bahan Kajian /Sub bahan kajian** | **Metoda**  | **Pengalaman belajar** | **Dosen** | **Indikator****Penilaian** | **Bobot** |
| **Pertemuan****Teori I** | Menjelaskan konsep dasar komunikasi  | Penjelasan RPS dan Kontrak Perkuliahan, memilih SiependKonsep dasar komunikasi:* + Pengertian komunikasi
	+ Model Komunikasi
	+ Bentuk komunikasi
	+ Elemen Komunikasi
	+ Proses Komunikasi
	+ Faktor-faktor yang mempengaruhi komunikasi
	+ Tingkatan Komunikasi
 | * Ceramah
* Diskusi
 |  | Idawati ManurungMerah Bangsawan | * Ketepatan menjawab men jelaskan konsep dassr komunikasi
* Paper Tes MC

10 butir soal |  |
| **Pertemuan Pratikum I** | Mengaplikasikan bentuk-bentuk komunikasi dalam perkenalan, dalam intervensi keperawatan dan mengakhiri pertemuan. | Memperagakan Konsep perkenalan dalam :beberapa pelayanan keperawatanCara membuat strategi pelaksanaan |  |  | Idawati Manurung |  |  |
| **Pertemuan****Teori II** | Mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik dan konseling | Konsep Komunikasi TerapeutikKomunikasi terapeutik1. Pengertian Komtik
2. Kegunaan Komtik

 3. Tujuan Komtik 4. Sikap Perawat dalam berkomunikasi :a.Sikap (Kehadiran) secara fisikb.Sikap (Kehadiran) secara psikologis (Dimensi respon dan Dimensi tindakan)5. Teknik-teknik komunikasi terapeutik6. Penerapan Strategi Komunikasi dalam hubungan terapeutik perawat – klien7. Hambatan Komunikasi terapeutik | * Ceramah
* Diskusi
 |  | Merah Bangsawan | Menjelaskan danmenjawab pertanyaan dosen berdasarkan pengalaman sebelumnya terkait pokok bahasan yang dibahas* Paper Tes MC

10 butir soal |  |
| **Pertemuan****Pratikum II** | Mahasiswa mampu memperagakan tehnik-tehnik dalam komunikasi terapeutik. | Mempresentasikan tehnik-tehnik komunikasi dalam komunikasi terapeutik |  |  | Merah B, Idawati M, Sulastri |  |  |
| **Pertemuan Teori III** | Mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik  | * Konsep dasar konseling
* Pengertian konseling dan tehnik-tehnik konseling.
* Model Komunikasi Konseling pada asuhan keperawatan kecemasan, marah, berkabung.
 |  |  |  |  |  |
| **Pertemuan Pratikum III** | Mahasiswa mampu membuat skenario strategi pelaksanaan dalam pemecahan masalah dan intervensi keperawatan.  | * Menganalisa kasus
* Membuat strategi pelaksanaan dalam intervensi keperawatan menyuntik, pendidikan kesehatan, mengukur suhu, mengukur tekanan darah dan mengkompres pasien demam
 |  |  | Merah B, Idawati M, Rokhayati, Sulastri |  |  |
| **Pertemuan****Teori IV** | Menerapkan teknik komunikasi pada keadaan khusus : gangguan penglihatan, gangguan pendengaran, gangguan kesadaran, gangguan kemampuan gerak | Tehnik komunikasi pada keadaan khusus : * gangguan penglihatan,
* gangguan pendengaran,
* gangguan kesadaran,
* gangguan kemampuan gerak
 |  |  |  |  |  |
| **Pertemuan Pratikum IV** | Menerapkan komunikasi pada klien dengan gangguan penglihatan, gangguan pendengaran, gangguan kesadaran, gangguan kemampuan gerak | * Menganalisa kasus

Membuat strategi pelaksanaan dalam intervensi keperawatan pada pasien dengan gangguan penglihatan, gangguan pendengaran, gangguan kesadaran, gangguan kemampuan gerak |  |  | Merah B, Idawati M, Sulastri |  |  |
| **Pertemuan** **Teori V** | Melakukan komunikasi pada tiap tingkatan usia.  | Komunikasi yang efektif pada tiap tingkat usia dengan komunikasi verbal dan non verbal. :* Bayi dan balita
* Anak usia sekolah
* Remaja/Dewasa
* Lansia
 | * Ceramah
* Diskusi
* Contextual L
* Discovery L
* Poblem Based L
* Small Group D
* Studi kasus
 | Ketepatan menjawab dan kemampuan mem peragakan skenerio prinsip-prinsip Komunikasi terapeutik pada anak.dan remaja* Paper Tes MC

5 butir soal | Merah Bangsawan |  |  |
| **Pertemuan Pratikum V** | Menerapkan komunikasi terapeutik pada pasien dengan tingkatan usia | * Menganalisa kasus
* Membuat Strategi pelaksanaan dan memperagakan komunikasi pada anak/balita dengan memakai media boneka, .anak usia sekolah dengan memakai media gambar, orang dewasa dan lansia dengan media leafet
 |  |  | Merah B, Rokhayati, Sulastri |  |  |
| **Pertemuan****Teori VI** | Memahami prinsip etik keperawatan dalam asuhan keperawatan  | Prinsip etik dalam komunikasi keperawatan  | * Ceramah
* Diskusi
* Contextual L
* Discovery L
* Poblem Based L
* Small Group D
* Studi kasus
 |  | Idawati M |  |  |
| **Pertemuan Pratikum VI** | Pratikum asuhan keperawatan gangguan komunikasi | * Presentasi jenis-jenis ganggaun komunikasi .
* Diskusi kasus
* Peragaan intervensi keperawatan pada gangguan komunikasi
 |  |  | Merah B, Idawati M, Sulastri |  |  |
| **Pertemuan****Teori VII** | Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan bicara | Konsep asuhan keperawtan pada pasien dengan gangguan komunikasi verbal* Pengkajian
* Diagnosa keperawatan
* Rencana keperawatan
* Implementasi
* Evaluasi
 | * Ceramah
* Diskusi
* Contextual L
* Discovery L
* Poblem Based L
* Small Group D
* Studi kasus
 |  | Idawati M |  |  |
| **Pertemuan Pratikum VII** | Pratikum asuhan keperawatan gangguan komunikasi | * Presentasi jenis-jenis ganggaun komunikasi .
* Diskusi kasus
* Peragaan intervensi keperawatan pada gangguan komunikasi
 |  |  | Merah B, Idawati M,  |  |  |
| **Pertemuan VIII : UTS** |
| **Pertemuan****Teori IX** | Menerapkan tekhnik komunikasi kedaruratan pada berbagai kasus :medika lbedah, anak, maternitas, jiwa, komunitas dan kedaruratan, kesendirian, menghadapi kematian  | Komunikasi pada :* Orang yang panik
* Orang Marah
* Orang syok
* Orang berkelahi
* Kerumunan massa
* menyendiri
* Menjelang kematian
* Anak menangis
 |  |  | Idawati M |  |  |
| **Pertemuan Pratikum IX** | Menerapkan tekhnik komunikasi kedaruratan pada berbagai kasus :medika lbedah, anak, maternitas, jiwa, komunitas dan kedaruratan, kesendirian, menghadapi kematian  | Komunikasi pada :* Orang yang panik
* Orang Marah
* Orang syok
* Orang berkelahi
* Kerumunan massa
* menyendiri
* Menjelang kematian
* Anak menangis
 |  |  | Merah B, Rokhayati, Sulastri |  |  |
| **Pertemuan****Teori X** | Memahami komunikasi dalam tim kerja | Komunikasi perawat-dengan perawat :* Komunikasi antar ruangan
* Komunikasi antar Shift
* Menerima pasien baru
* Konsultasi dengan perawat senior

Model Komunikasi dengan tim kesehatan lain : * Komunikasi dengan tehnik SBAR
* Konsultasi melalui telepon dengan tim kesehatan lain.
* Komunikasi antar bagian
* Membuat perjanjian dengan ruangan lain
 |  |  | Idawati M |  |  |
| **Pertemuan Pratikum****X** | Menerapkan komunikasi dalam tim kerja | Komunikasi perawat-dengan perawat :* Komunikasi antar ruangan
* Komunikasi antar Shift
* Menerima pasien baru
* Konsultasi dengan perawat senior
 |  |  | Idawati M, Rokhayati, Sulastri |  |  |
| Pertemuan Teori XI | Memahami konsep komunikasi massa/kelompok dalam keperawatan  | Konsep komunikasi massa/kelompokMetoda komunikasi massaAlat peraga dalam komunikasi massa | * Ceramah
* Diskusi
* Contextual L
* Discovery L
* Poblem Based L
* Small Group D
* Studi kasus
 |  | Idawati | Menjelaskan danmenjawab pertanyaan dosen berdasarkan pengalaman sebelumnya terkait pokok bahasan yang dibahas Ketepatan menjawab dan kemampuan memperagakan public speaking  |  |
| **Pertemuan Pratikum****XI** | Menerapkan Komunikasi dengan tim kesehatan lain | Model Komunikasi dengan tim kesehatan lain : * Komunikasi dengan tehnik SBAR
* Konsultasi melalui telepon dengan tim kesehatan lain.
* Komunikasi antar bagian
* Membuat perjanjian dengan ruangan lain
 |  |  | Idawati M, Rokhayati, Sulastri |  |  |
| **Pertemuan****Teori XII** | Memahami konsep mendengar aktif | Konsep mendengar aktifKonsep menyampaikan pesan profesional | * Ceramah
* Diskusi
* Kuliah daring
 |   | Rokhayati | Ketepatan men jawab dan menjelas kan berbagai prinsip-prinsip Komunikasi terapeutik* Paper Tes MC

10 butir soal. |  |
| **Pertemuan Pratikum XII** | Menerapkan komunikasi pada kelompok.  |  |  |  | Merah BIdawati M, Rokhayati,  |  |  |
| **Pertemuan** **Teori XIII**   | Memahami konsep wawancara dan melakukan wawancara | Konsep wawancaraMetoda wawancara | * Ceramah
* Diskusi
* Contextual L
* Discovery L
* Poblem Based L
* Small Group D
* Studi kasus
 | Menjelaskan danmenjawab pertanyaan dosen berdasarkan pengalaman sebelumnya terkait pokok bahasan yang dibahas* Paper Tes MC

10 butir soal | **Rokhayati** |  |  |
| **Pertemuan Pratikum** **XIII** | Menerapkan tehnik wawancara dan mendengar aktif | Memperagakan tehnik wawancara dan mendengar aktif dengan kasus yang ada |  |  | **Rokhayati** |  |  |
| **Pertemuan**  **Teori XIV** | Memahami komunikasi dalam pelayanan keperawatan dan media dalam komunikasi keperawatan | Komunikasi dalam pelayanan keperwatan* Pelayanan rumah sakit
* Pelayananan di masyarakat
* Pelayanan di keluarga
* Pelayanan di bidang pemerintahan, organisasi dan politik
 |  |  |  |  |  |
| **Pertemuan Pratikum XIV** | Mendiskusikan komunikasi dalam pelayanan keperawatan dan media dalam komunikasi keperawata | Komunikasi dalam pelayanan keperwatan* Pelayanan rumah sakit
* Pelayananan di masyarakat
* Pelayanan di keluarga

Pelayanan di bidang pemerintahan, organisasi dan polit |  |  | **Rokhayati** |  |  |
| **Pertemuan****Teori XV** | Menganalisis trend dan issue dalam komunikasi kesehatan | * Menjelaskan jenis-jenis komunikasi dalam keperawatan seperti komunikasi individu, keluarga, kelompok, komunikasi massa (iklan, papan pengumuman dan lainnya)
* Menjelaskan konteks pelayanan keperawatan seperti rumah sakit, keluarga, kelompok khusus, organisasi formal
 | * Ceramah
* Diskusi
* Small Group D
 |  | Rokhayati | Menjelaskan danmenjawab pertanyaan dosen berdasarkan pengalaman sebelumnya terkait pokok bahasan yang dibahas* Paper Tes MC

10 butir soal |  |
| **Pertemuan Pratikum XV** | Presentasi media sosial yang ada dalam komnikasi keperawatan, jenis-jenis komunikasi yang dipakai dalam keperawatan | Presentasi media sosial yang ada dalam komnikasi keperawatan, jenis-jenis komunikasi yang dipakai dalam keperawatan |  |  | **Rokhayati** |  |  |
| **Pertemuan XVI UAS** |

Bandar Lampung, 20 Juli 2020

Prodi D. III Keperawatan Tanjungkarang, Koordinator Mata Kuliah,

Ketua,

Ns. Musiana, S.Kep. M.Kes Idawati Manurung, S. Kp., M. Kes

 NIP. 19740406 199703 2 002 NIP. 196425101988032001

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER**

**KOMUNIKASI DALAM KEPERAWATAN**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

**JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG**

**TAHUN AJARAN 2020/2021**

**Materi Kuliah**

1. Konsep komunikasi umum

2. Konsep komunikasi therapeutic

3. Teknik komunikasi pada keadaan khusus: gangguan penglihatan dan

kebutaan,gangguan pendengaran dan gangguan kesadaran,gangguan

kemampuan gerak,isolasi dan kesendirian,menghadapi kematian dan

penolakan.

4. Teknik komunikasi berdasarkan tingkatan usia

5. Penerapan komunikasi dalam asuhan keperawatan pada berbagai tingkatan

usia.

6. Penerapan tekhnik komunikasi pada berbagai kasus :medical bedah, anak,

maternitas, jiwa, komunitas dan kedaruratan.

7. Penerapan konsep komunikasi pada berbagai kasus : medical bedah, anak,

maternitas, jiwa, komunitas dan kedaruratan .

8. Penerapan konsep komunikasi pada tim kerja dan organisasi.