



**YAYASAN PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**  
**UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**

FAKULTAS: 1. ILMU KESEHATAN; 2. KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN; 3. TEKNIK; 4. HUKUM;

5. EKONOMI DAN BISNIS; 6. ILMU HAYATI; 7. AGAMA ISLAM

Alamat: Jl. Tuanku Tambusai No. 23 Bangkinang-Kampar-Riau Telp. 081318787713, 085263513813

Website : <http://universitaspahlawan.ac.id>; e-mail: [info@universitaspahlawan.ac.id](mailto:info@universitaspahlawan.ac.id)

**KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**  
**NOMOR : 150a /KPTS/UPTT/KP/IX/ 2023**

**TENTANG**

**PENUNJUKAN/ PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GANJIL PRODI S1 KEPERAWATAN, S1 GIZI, S1 KESEHATAN MASYARAKAT, PRODI D IV KEBIDANAN, S1 KEBIDANAN, PENDIDIKAN PROFESI BIDAN, PROFESI NERS, D III KEPERAWATAN DAN D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI TAHUN AKADEMIK 2023/ 2024**

**REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**

- Menimbang** : a. bahwa untuk kelancaran proses pembelajaran semester ganjil Program Studi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, D IV Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2023/ 2024;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a diatas, perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang No. 16 Tahun 2001 tentang Yayasan sebagaimana yang telah diubah dengan Undang-undang No 28 Tahun 2004 tentang Yayasan;
2. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
3. Undang-Undang No. 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
4. Peraturan Pemerintah No.4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia No. 49 Tahun 2015 tentang Kelas Jabatan di Lingkungan Kementerian Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi;
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pedoman Tata Cara Penyusunan Statuta Perguruan Tinggi Swasta;
7. Keputusan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No.97/KPT/II/2017 tanggal 20 Januari 2017 tentang Izin Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
8. Akta Notaris Ratu Helda Purnamasari, SH., MKn. No. 20. tanggal 18 September 2021 tentang Perubahan Badan Hukum Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;
9. Keputusan YPTT Riau No. 01/KPTS/YPTT/2007 tentang Peraturan Tata Tertib Ketenagakerjaan (Pekerja, Karyawan dan Dosen) di lingkungan Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;

## MEMUTUSKAN

- Menetapkan Pertama :  
: Menunjuk/mengangkat Dosen Mengajar Semester Ganjil Prodi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, D IV Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2023/2024 sebagaimana tersebut dalam lampiran 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 dan 9 Keputusan ini;
- Kedua : Nama-nama sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini, dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang dibebankan dan bertanggung jawab kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Ketiga : Segala biaya yang timbul akibat dikeluarkan Surat Keputusan ini akan dibebankan kepada kas Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Keempat : Keputusan ini berlaku untuk semester ganjil Tahun Akademik 2023/2024, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan diadakan perbaikan dan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bangkinang  
Pada Tanggal : 01 September 2023

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai  
Rektor,



Prof. Dr. Amir Luthfi

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai
2. Fakultas Ilmu Kesehatan
3. Bendahara Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

**DISTRIBUSI MATA AJARAN DAN DOSEN PENGAMPU SEMESTER GANJIL  
 PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN REGULER  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN (FIK) UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI  
 TAHUN AJARAN 2023/2024**

**SEMESTER I KELAS A**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
UPPMA.001	Agama	2	2			2	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd (2 T SKS)
UPPMA.002	Bahasa Indonesia	2	2			2	Dr. Molly Wahyuni, S. Si, M. Pd	Dr. Molly Wahyuni, S. Si, M. Pd (1 T SKS) Agus Riawan, M. Gz (1 T SKS)
PMA.219	Konsep Dasar Keperawatan	3	3			3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep ( 1,5T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1,5T SKS)
PMA.218	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	3	1		4	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1,5T + 0,5 P = 2 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, MKL (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.220	Ilmu Biomedik Dasar:	4				4	Dr. Kasman Edy, M. Pd	
	Fisika		1					Dr. Kasman Edi, M. Pd (1T SKS)
	Biokimia		1					Yusnira, M.Si ( 1T SKS )
	Anatomi dan Fisiologi		1	1				dr. Wira Dharma, M. Kes (1T + 1P =2 SKS)
PMA.227	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	3			3	Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep(1T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M, Kep ( 1T SKS) M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>18</b>	<b>16</b>	<b>2</b>		<b>18</b>		

**SEMESTER I KELAS B**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
UPPMA.001	Agama	2	2			2	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd	Muhammad Nasri, Lc, M. Pd (2 T SKS)
UPPMA.002	Bahasa Indonesia	2	2			2	Dr. Molly Wahyuni, S. Si, M. Pd	Dr. Molly Wahyuni, S. Si, M. Pd (1 T SKS) Agus Riawan, M. Gz (1 T SKS)
PMA.219	Konsep Dasar Keperawatan	3	3			3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep ( 1,5T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1,5T SKS)
PMA.218	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	3	1		4	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1,5T + 0,5 P = 2 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, MKL (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.220	Ilmu Biomedik Dasar:	4				4	Dr. Kasman Edy, M. Pd	
	Fisika		1					Dr. Kasman Edi, M. Pd (1T SKS)
	Biokimia		1					Yusnira, M.Si ( 1T SKS )
	Anatomi dan Fisiologi		1	1				dr. Elsi Kelana Sp. PK (1T + 1P =2 SKS)
PMA.227	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	3			3	Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep(1T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M, Kep ( 1T SKS) M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>18</b>	<b>16</b>	<b>2</b>		<b>18</b>		

**SEMESTER I KELAS C**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
UPPMA.001	Agama	2	2			2	Gustrivoni, S. Th.I, M. Pd, P. Ag	Gustrivoni, S. Th.I, M. Pd, P. Ag (2 SKS)
UPPMA.002	Bahasa Indonesia	2	2			2	Dr. Molly Wahyuni, S. Si, M. Pd	Dr. Molly Wahyuni, S. Si, M. Pd (1 T SKS) Agus Riawan, M. Gz (1 T SKS)
PMA.219	Konsep Dasar Keperawatan	3	3			3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep ( 1,5T SKS)

							Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1,5T SKS)
PMA.218	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	3	1		4	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1,5T + 0,5 P = 2 SKS) Gusman Virgo, S, Kep, MKL (1,5T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.220	Ilmu Biomedik Dasar:	4				4	Dr. Kasman Edy, M. Pd
	Fisika		1				Dr. Kasman Edi, M. Pd (1T SKS)
	Biokimia		1				Yusnira, M.Si ( 1T SKS )
	Anatomi dan Fisiologi		1	1			dr. Elsi Kelana Sp. PK (1T + 1P =2 SKS)
PMA.227	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	3			3	Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep Ns. Erma Kasumayanti, M, Kep(1T SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M, Kep ( 1T SKS) M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1T SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>18</b>	<b>16</b>	<b>2</b>		<b>18</b>	

### SEMESTER III KELAS A

KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.417	Sistem Informasi Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
UPPMA.004	Kewarganegaraan	2	2			2	Dr. Abdul Latif, M. Pd	Dr. Abdul Latif, M. Pd (2 sks)
PMA.339	Keperawatan Dewasa Sistem Kardiovaskuler, Respirasi dan Hematologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1, 5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.340	Keperawatan Maternitas	4	2	2		4	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
								Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.226	Komunikasi Terapeutik Keperawatan	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.508	Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan	2	2			2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (2 T SKS)
ML001	Praktikum Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	2			2	2	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>19</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>19</b>		

### SEMESTER III KELAS B

KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.417	Sistem Informasi Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
UPPMA.004	Kewarganegaraan	2	2			2	Dr. Abdul Latif, M. Pd	Dr. Abdul Latif, M. Pd (2 sks)
PMA.339	Keperawatan Dewasa Sistem Kardiovaskuler, Respirasi dan Hematologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1, 5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.340	Keperawatan Maternitas	4	2	2		4	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
								Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.226	Komunikasi Terapeutik Keperawatan	3	2	1		3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.508	Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan	2	2			2	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (2 T SKS)
ML001	Praktikum Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	2			2	2	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1 SKS) Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>19</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>19</b>		

### SEMESTER III KELAS C

KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.417	Sistem Informasi Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
UPPMA.004	Kewarganegaraan	2	2			2	Dr. Abdul Latif, M. Pd	Dr. Abdul Latif, M. Pd (2 sks)
PMA.339	Keperawatan Dewasa Sistem Kardiovaskuler, Respirasi dan Hematologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1, 5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.340	Keperawatan Maternitas	4	2	2		4	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
								Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (1T + 1P = 2 SKS)

PMA.226	Komunikasi Terapeutik Keperawatan	3	2	1		3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.508	Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan	2	2			2	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (2 T SKS)
ML001	Praktikum Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	2			2	2	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1 SKS) Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>19</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>19</b>		

### SEMESTER III KELAS D

KODE MK	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.417	Sistem Informasi Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
UPPMA.004	Kewarganegaraan	2	2			2	Dr. Abdul Latif, M. Pd	Dr. Abdul Latif, M. Pd (2 sks)
PMA.339	Keperawatan Dewasa Sistem Kardiovaskuler, Respirasi dan Hematologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1, 5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.340	Keperawatan Maternitas	4	2	2		4	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS) Marini Ariesta, S.Tr, Keb, MKM (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.226	Komunikasi Terapeutik Keperawatan	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.508	Psikososial dan Budaya dalam Keperawatan	2	2			2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (2 T SKS)
ML001	Praktikum Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	2			2	2	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (1 SKS) Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>19</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>19</b>		

### SEMESTER V KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.345	Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori dan Persarafan	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Apriza, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.436	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Sakit Terminal	2	2			2	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sugiharti, M. Kep (2T SKS )
PMA.347	Keperawatan Psikiatri	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.357	Keperawatan Paliatif	3	2	1		3	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS ) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS )
PMA.348	Konsep Keperawatan Komunitas	2	2			2	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL ( (2T SKS)
PMA.503	Epidemiologi	2	1	1		2	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.105	Bahasa Inggris Keperawatan 2	2	2			2	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (2 SKS)
PMA.418	Metodologi Penelitian	4	3	1		4	Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Apriza, M. Kep (1,5 T + 0,5P = 2 SKS) Ade Dita Putri, SKM, MPH (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
ML008	Praktikum Keperawatan Jiwa	1			1	1	Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Bri Novrika, M. Kep (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>23</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>23</b>		

### SEMESTER V KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.345	Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori dan Persarafan	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Apriza, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.436	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Sakit Terminal	2	2			2	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sugiharti, M. Kep (2T SKS )
PMA.347	Keperawatan Psikiatri	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.357	Keperawatan Paliatif	3	2	1		3	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS ) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS )
PMA.348	Konsep Keperawatan Komunitas	2	2			2	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL ( (2T SKS)

PMA.503	Epidemiologi	2	1	1		2	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.105	Bahasa Inggris Keperawatan 2	2	2			2	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (2 SKS)
PMA.418	Metodologi Penelitian	4	3	1		4	Ns. Apriza, M. Kep	Ns. Apriza, M. Kep (1,5 T + 0,5P = 2 SKS) Ade Dita Putri, SKM, MPH (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
ML008	Praktikum Keperawatan Jiwa	1			1	1	Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Bri Novrika, M. Kep (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>23</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>23</b>		

#### SEMESTER V KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.345	Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori dan Persarafan	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.436	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Sakit Terminal	2	2			2	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (2T SKS )
PMA.347	Keperawatan Psikiatri	3	2	1		3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1 T + 1 P = 2 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T SKS)
PMA.357	Keperawatan Paliatif	3	2	1		3	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS ) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS )
PMA.348	Konsep Keperawatan Komunitas	2	2			2	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL ( (2T SKS)
PMA.503	Epidemiologi	2	1	1		2	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.105	Bahasa Inggris Keperawatan 2	2	2			2	Fitri Hardi, M. Pd	Fitri Hardi, M. Pd (2 SKS)
PMA.418	Metodologi Penelitian	4	3	1		4	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
ML008	Praktikum Keperawatan Jiwa	1			1	1	Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Bri Novrika, M. Kep (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>23</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>23</b>		

#### SEMESTER V KELAS D

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.345	Keperawatan Dewasa Sistem Muskuloskeletal, Integumen, Persepsi Sensori dan Persarafan	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.436	Keperawatan Anak Sakit Kronis dan Sakit Terminal	2	2			2	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep	Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (2T SKS )
PMA.347	Keperawatan Psikiatri	3	2	1		3	Ns. Nia Aprilla, M. Kep	Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1 T + 1 P = 2 SKS) Ns. Bri Novrika, M. Kep (1T SKS)
PMA.357	Keperawatan Paliatif	3	2	1		3	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep	Ns. Erma Kasumawati, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS ) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (1T SKS )
PMA.348	Konsep Keperawatan Komunitas	2	2			2	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL ( (2T SKS)
PMA.503	Epidemiologi	2	1	1		2	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes	Ns. Riani, S. Kep, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.105	Bahasa Inggris Keperawatan 2	2	2			2	Fitri Hardi, M. Pd	Fitri Hardi, M. Pd (2 SKS)
PMA.418	Metodologi Penelitian	4	3	1		4	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
ML008	Praktikum Keperawatan Jiwa	1			1	1	Ns. Bri Novrika, M. Kep	Ns. Bri Novrika, M. Kep (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>23</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>23</b>		

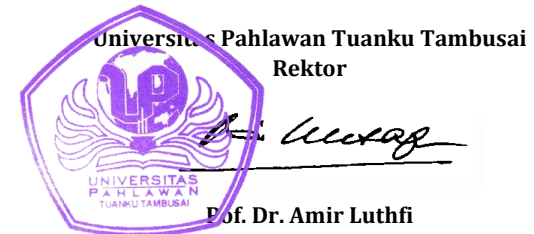
#### SEMESTER VII KELAS A


KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.336	Keperawatan Kritis	3	2	1		3	Ns. Riani, S. Kep, M. Biomed	Ns. Riani, S. Kep, M. Biomed (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Gusman Virgo, S. Kep, MKL (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.410	Biostatistik	2	1	1		2	Wanda Lasepa, M. Gz	Wanda Lasepa, M. Gz (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.337	Keperawatan Gerontik	4	3	1		4	Ns. Yenny Safitri, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1 T + 1P = 2 SKS) Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (2 SKS)
PMA.338	Keperawatan Bencana	2	2			2	Zurrahmi, SST, M. Si	Zurrahmi, SST, M. Si (2T SKS)

MLKKB7	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
MLKKB9	Hospice Home Care	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Ridha Hidayat, M. Kep, (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
MLKKB6	Manajemen dan Analisa Data	2	1	1		2	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.217	Praktik Keperawatan Medikal Bedah	3			3	3	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1 SKS) Ns. Wanda Arge, M. Kep (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>21</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>21</b>		

**SEMESTER VII KELAS B**

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.336	Keperawatan Kritis	3	2	1		3	Ns. Riani, S. Kep, M. Biomed	Ns. Riani, S. Kep, M. Biomed (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Gusman Virgo, S. Kep, MKL (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
PMA.410	Biostatistik	2	1	1		2	Wanda Lasepa, M. Gz	Wanda Lasepa, M. Gz (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.337	Keperawatan Gerontik	4	3	1		4	Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL	Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T + 1P = 2 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (2 SKS)
PMA.338	Keperawatan Bencana	2	2			2	Zurrahmi, SST, M. Si	Zurrahmi, SST, M. Si (2T SKS)
MLKKB7	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
MLKKB9	Hospice Home Care	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1T + 0,5P = 1,5 SKS) Ns. Ridha Hidayat, M. Kep, (1T + 0,5P = 1,5 SKS)
MLKKB6	Manajemen dan Analisa Data	2	1	1		2	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS	Nurcholisah Fitra, SKM, MCHS (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.217	Praktik Keperawatan Medikal Bedah	3			3	3	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1 SKS) Ns. Wanda Arge, M. Kep (1 SKS)
<b>Jumlah Kredit Semester</b>		<b>21</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>21</b>		



<b>FORMULIR RPS</b>		 <b>UNIVERSITAS PAHLAWAN</b>
<b>No. PMA.226/RPS/PRODI S1 KEP/226/2023</b>		
<b>PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN</b>		
<b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI TAHUN AJARAN 2023/2024</b>		

Nama Mata Kuliah	: Komunikasi Terapeutik Keperawatan	<b>Prasyarat: -</b>
Kode dan SKS	: PMA. 226 / 3 SKS (2 T, 1 P) = (32 X 2 X 1 = 64 JAM)	<b>Jumlah Jam Belajar:</b> 64 Jam
Semester	: 3 – Ganjil	<b>Dosen :</b> <b>Ns. Nia Aprilla, M. Kep (AL)</b>
Deskripsi Mata Kuliah	: Mata kuliah ini mempelajari tentang prinsip-prinsip komunikasi terapeutik beserta aplikasinya dNAam konteks pelayanan kesehatan secara umum dan secara khusus dalam memberikan asuhan keperawatan yang diperuntukkan bagi individu, kelompok, keluarga dan masyarakat untuk berbagai tatanan baik praktik klinis maupun komunitas.	
Capaian Pembelajaran	: <b>Capaian Pembelajaran:</b> Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran komunikasi dNAam keperawatan II, jika diberi kasus, mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik dengan klien, keluarga, kelompok khusus atau tenaga kesehatan lainnya dengan tahap-tahap komunikasi, menghadirkan diri dan tehnik-tehnik komunikasi yang tepat.	
Bobot Nilai	: Kehadiran: 10%; Kuis: 5%; Tugas: 30%; UTS: 25%; UAS: 30% B 10%; Kuis: 5%; Tugas: 35%; UTS: 25%; UAS: 25% C	
Referensi	: 1. Antai-Otong, D. (2008). <i>Nurse-Client Communication: A Life Span Approach</i> . United Kingdom: Jones and Barlett Publishers. 2. Bateman, T. (2011). <i>Nursing Team Dynamics: Communication, Culture, Collaboration</i> . Thesis, Canada: Library and Archives. Diakses dari proquest dissertation and Thesis	



	<p>3. Berman, A., Snyder, S.J., Kozier, B., &amp; Erb, G.( 2008). <i>FundamentNA of Nursing, Concept, process and practice</i>, 8ed. USA:Pearson Education, Inc.</p> <p>4. Jones, L (2009). <i>The HeNAing Relationship</i>. Nursing Standart. 24 (3): 64.</p> <p>5. Hockenberry, M.J. &amp; Wilson,D. (2011). <i>Wong’s Nursing Care of Infant and Children</i>. 9ed. Canada: Elsevier Mosby</p> <p>6. Leininger, M. &amp; Mc Farland, M.R. (2006). <i>Culture Care Diversity and UniversNAity: a Worldwide Nursing Theory</i>. Canada: Jones and Bartlett Publisher.</p> <p>7. Stickley, T. &amp; Freshwater, D. (2006). <i>The art of listening in the rherapeutic relationship. MentNA heNATH practice</i>, 9 (5): 12-18.</p> <p>8. Taylor C. (1993). <i>FundamentNA of Nursinng: The Art and Science of Nursing Care</i>. Philadelphia : Lippincott – Raven Publisher.</p> <p>9. Suryani (2014). <i>Komunikasi Terapeutik: Teori dan Praktik</i>. Jakarta: EGC.</p>
--	--

<b>No</b>	<b>Tujuan Mata Kuliah</b>	<b>Bahan Kajian</b>	<b>Dosen</b>	<b>Alokasi Waktu</b>	<b>Pengalaman Belajar</b>	<b>Media</b>	<b>Penilaian</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1	Menganalisis konsep komunikasi terapeutik dan <i>helping relationship</i> dalam konteks hubungan terapeutik perawat klien dan melakukan simulasi penerapannya dalam membantu memecahkan masalah yang sedang dihadapi klien	Konsep komunikasi terapeutik 1. Prinsip dasar dalam komunikasi terapeetik 2. Helping relationship 3. Tujuan komunikasi terapeutik	<b>Nia</b>	2 x 100 menit	1. Interactive learning 2. Kuliah pakar 3. Collaborative learning 4. Demonstrasi 5. Simulasi dan bermain peran	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

2	Menganalisis karakteristik perawat yang memfasilitasi hubungan terapeutik	Karakteristik perawat yang memfasilitasi hubungan terapeutik	<b>Nia</b>	2 x 100 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Interactive learning</li> <li>2. Kuliah pakar</li> </ol>	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
3	Mampu melakukan analisa diri untuk menumbuhkan self awareness dalam hubungan interpersonal	<i>Self Awareness</i> (kesadaran intrapersonal dalam hubungan interpersonal: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kesadaran diri</li> <li>2. Explorasi perasaan</li> <li>3. Kemampuan menjadi model</li> <li>4. Panggilan jiwa</li> <li>5. Etika dan tanggung jawab</li> </ol>	<b>Nia</b>	2 x 100 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Interactive learning</li> <li>2. Kuliah pakar</li> <li>3. Collaborative learning</li> <li>4. Demonstrasi</li> <li>5. Simulasi dan bermain peran</li> </ol>	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
4	Melakukan simulasi penggunaan diri secara efektif dalam komunikasi terapeutik	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menghadirkan diri secara terapeutik</li> <li>2. Dimensi respon dan tindakan</li> </ol>	<b>Nia</b>	2 x 100 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Demonstrasi</li> <li>2. Simulasi dan bermain peran</li> </ol>	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
5	Melakukan simulasi tahap – tahap dalam komunikasi terapeutik	Tahap – tahap dalam komunikasi terapeutik	<b>Nia</b>	2 x 100 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Demonstrasi</li> <li>2. Simulasi dan bermain peran</li> </ol>	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
6	Melakukan simulasi teknik-teknik komunikasi terapeutik dan mengaplikasikannya secara tepat sesuai dengan situasi dan kondisi klien.	Tehnik – tehnik komunikasi terapeutik	<b>Nia</b>	2 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

7	Menganalisis hambatan dalam komunikasi terapeutik dan mengaplikasikannya secara tepat ketika berhubungan dengan klien.	Hambatan dalam komunikasi terapeutik	<b>Nia</b>	2 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
8	Melakukan simulasi komunikasi terapeutik pada kondisi khusus dan berbagai rentang usia	Komunikasi terapeutik pada anak	<b>Nia</b>	6 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
		Komunikasi terapeutik pada lansia					
		Komunikasi terapeutik pada klien di IGD					
		Komunikasi terapeutik pada klien di ICU					
9	Melakukan simulasi komunikasi terapeutik pada berbagai kondisi	Komunikasi terapeutik mengatasi 1. klien yang marah – marah 2. Klien yang komplain 3. Klien yang rewel	<b>Nia</b>	4 x 100 menit		OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
10	Melakukan komunikasi terapeutik pada klien, keluarga, kelompok ataupun tenaga kesehatan	Aplikasi komunikasi terapeutik pada klien, keluarga, kelompok ataupun tenaga kesehatan	<b>Nia</b>	1x 170 Menit x 16 (PL)	Praktek lapangan : pre dan post conference Tutorial individual yang diberikan preceptor Disk usi kasus	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

# Konsep komunikasi terapeutik

Ns. NIA APRILLA, M.Kep

# DEFINISI

---

1. Kozier & Erb (1995), Komunikasi adalah pertukaran informasi antara dua orang atau lebih, atau pertukaran ide dan pikiran.
2. Carl Hovland, komunikasi adalah proses ketika seseorang individu (komunikator) mengoper perangsang untuk merubah perilaku individu yang lain.
3. Taylor, Lilis, Le Mone, komunikasi : proses berbagi informasi atau proses pembangkitan dan pengoperan arti

- ✘ Menurut Roger,dkk., 2000),komunikasi ialah proses dimana suatu ide dialihkan dari sumber pada satu penerima atau lebih dengan maksud untuk mengubah tingkah laku mereka.
- ✘ Weaver (dalam Cangara,2012) komunikasi ialah bentuk interaksi manusia yang saling memengaruhi satu dengan yang lainnya yang disengaja atau tidak disengaja dan tidak terbatas apakah bersifat verbal dan nonverbal,seperti ekspresi wajah,lukisan,seni,atau teknologi.

- ✘ Fungsi sumber : mempersiapkan dan mengirim pesan
- ✘ Pesan adalah produk aktual yang dihasilkan sumber atau komunikan
- ✘ Pesan : kata-kata, pembicaraan, percakapan telepon, grafik dan gambar, gestur, memo/tulisan
- ✘ Saluran : media yang dipilih untuk menyampaikan pesan shg sampai pada penerima
- ✘ Saluran merupakan pancaindera, yakni sentuhan, pendengaran, penglihatan
- ✘ Penerima: individu atau kelompok yang mendapatkan pesan.

- 
- ✘ Komunikasi dipengaruhi oleh pengetahuan, pengalaman
  - ✘ Pesan yang disampaikan dapat mengalami perubahan/distorsi baik sebagian atau seluruh akibat faktor eksternal
  - ✘ Hal ini disebut bias komunikasi



# DEFINISI

---

- ✘ Komunikasi terapeutik adalah : komunikasi yang direncanakan secara sadar, tujuan dan kegiatannya difokuskan untuk penyembuhan klien.
- ✘ Komunikasi yang dilakukan oleh seorang perawat pd saat melakukan intervensi keperawatan dan memberikan khasiat terapi bagi proses kesembuhan pasien.
- ✘ Komunikasi yg memiliki makna terapeutik bagi pasien dan dilakukan oleh perawat untuk membantu pasien mencapai kembali kondisi sehat, adaptif dan positif.

- 
- ✘ Hubungan terapeutik perawat klien merupakan pengalaman belajar timbal balik dan pengalaman emosional korektif bagi pasien.
  - ✘ Perawat menggunakan diri sebagai alat dalam menangani dan merubah perilaku klien

# FUNGSI KOMUNIKASI TERAPEUTIK

1. Membantu pasien utk memperjelas dan mengurangi beban perasaan dan pikiran serta dapat mengambil tindakan/keputusan. Mengurangi keraguan dan membantu pasien mengelola kekuatan dirinya secara efektif.
2. Membantu pasien beradaptasi. Dgn komunikasi terapeutik, pasien dbelajar menerima dan diterima orang lain.
3. Membantu pasien merealisasikan dirinya sebagai upaya mempertahankan sikap penerimaan diri dan peningkatan penghormatan dirinya. Pasien yg mengalami penyakit kronis/terminal umumnya akan mengalami perubahan dalam dirinya, yg terkadang sebagian dari mereka mengalami kesulitan utk menerima keadaan dirinya, gangguan, penurunan harga diri, merasa tidak berarti, putus asa, marah dan depresi.

4. Peningkatan fungsi dan kemampuan untuk memuaskan kebutuhan serta mencapai tujuan yg realistis.
5. Meningkatkan rasa identitas personal yang jelas dan peningkatan integritas diri
6. Mempererat hubungan interpersonal antara perawat dan pasien secara profesional dan proporsional.
7. Mendorong dan menganjurkan kerja sama antara perawat dan pasien melalui hubungan perawat klien
8. Membantu pasien dalam rangka persoalan yang dihadapi pada tahap perawatan
9. Pada tahap preventif, kegunaannya adalah untuk mencegah adanya tindakan negatif terhadap diri pasien.

# Prinsip dasar dalam komunikasi terapeutik

1. Hubungan perawat dan pasien adalah hubungan terapeutik yg saling menguntungkan.
2. Perawat harus menghargai keunikan pasien, menghargai perbedaan karakter, memahami perasaan, dan perilaku pasien.
3. Semua komunikasi yg dilakukan hrs dapat menjaga harga diri baik pemberi maupun penerima pesan, dlm hal ini perawat hrs mampu menjaga harga dirinya dan harga diri pasien

4. Komunikasi yg menciptakan tumbuhnya hubungan saling percaya harus dicapai terlebih dahulu sebelum menggali permasalahan dan memberikan alternatif pemecahan masalah.
5. Perawat hrs mampu bersikap menerima, percaya dan saling menghargai
6. Perawat bisa memahami dan menghayati nilai yg dianut pasien
7. Perawat menyadari kebutuhan pasien
8. Perawat bisa menciptakan suasana agar pasien berkembang tanpa rasa takut

9. Perawat bisa memotivasi pasien utk mengubah dirinya
10. Perawat menguasai perasaannya sendiri
11. Perawat bisa menentukan batas waktu yg sesuai dan konsisten
12. Perawat memahami arti dan makna empati
13. Perawat harus jujur dan berkomunikasi secara terbuka
14. Perawat harus bisa berperan sbg role model
15. Perawat mampu mengekspresikan perasaan
16. Perawat memiliki jiwa altruisme (panggilan jiwa) utk mendapatkan kepuasan dgn menolong orang lain

- 
17. Perawat harus berpegang pada etika
  18. Perawat harus memiliki rasa tanggung jawab



# Helping relationship

- ✘ Suatu hubungan dlm komunikasi terapeutik TIDAK akan pernah terbentuk atau tercipta tanpa diawali adanya hubungan sosial dan interpersonal dari pasien
- ✘ Pola hubungan perawat-pasien dlm komunikasi terapeutik :
  - + Jujur
  - + Bersikap positif
  - + Berempati
  - + Sikap menerima
  - + Peka
  - + Mampu melihat permasalahan dari kaca mata pasien
  - + Tidak mudah terpengaruh
  - + Tidak membingungkan dan cukup ekspresif

# TUJUAN TERAPEUTIK AKAN TERCAPAI BILA PERAWAT MELAKUKAN HELPING RELATIONSHIP YANG MEMILIKI KARAKTER SBB:

1. Kesadaran diri terhadap nilai yang dianutnya
2. Eksplorasi perasaan
3. Kemampuan untuk menganalisis perasaannya sendiri
4. Kemampuan menjadi model peran (role model)

- ✘ Untuk mencapai tujuan, perawat harus memberikan kesempatan kepada klien untuk mengekspresikan perasaan, persepsi, dan pikirannya.
- ✘ Perawat harus mengidentifikasi, meningkatkan kekuatan ego klien, dan mendukung hubungan dengan keluarga
- ✘ Area konflik dan kecemasan diklarifikasi
- ✘ Masalah yang berhubungan dengan komunikasi diperbaiki
- ✘ Perilaku maladaptif dimodifikasi

# KOMPONEN ESENSIAL KOMUNIKASI TERAPEUTIK

- ✘ Yaitu ANALISA DIRI
- ✘ Kunci keberhasilan perawat dalam melakukan asuhan keperawatan adalah dirinya sendiri.
- ✘ Kualitas personal yang dibutuhkan perawat dalam melakukan komunikasi terapeutik meliputi :
  1. Kesadaran diri
  2. Klarifikasi nilai
  3. Eksplorasi perasaan
  4. Kemampuan menjadi model peran
  5. Motivasi altruistik
  6. Rasa tanggung jawab dan etik

- ✘ Kesadaran diri adalah kemampuan untuk berfikir tentang proses berfikir itu sendiri, kemampuan individu untuk memahami perasaan, perilaku dan pikiran diri sendiri
- ✘ Perawat harus mampu mengkaji perasaannya
- ✘ Pemahaman dan penerimaan perawat terhadap diri sendiri akan membuat ia menghargai perbedaan pemikiran, keunikan klien dan menghargai pendapat orang lain

# 3 CARA MENINGKATKAN KESADARAN DIRI PERAWAT

1. Mempelajari diri sendiri
2. Menerima umpan balik dari orang lain
3. Membuka diri

# MEMPELAJARI DIRI SENDIRI

---

- ✘ Mempelajari diri sendiri dapat dilakukan dengan mendengar diri sendiri dengan cara merenung atau kontemplasi (muhasabah) dan menilai diri sendiri.
- ✘ Mempelajari diri akan memperluas pengetahuan diri dan juga orang lain.

# MENERIMA UMPAN BALIK DARI ORANG LAIN

- ✘ Dilakukan dengan mendengar dan belajar dari orang lain.
- ✘ Evaluasi diri tidak mungkin dilaksanakan sendiri namun harus bersama orang lain, dengan meminta orang lain memberikan penilaian secara jujur berbagai aspek fisik dan psikologis terhadap diri kita
- ✘ Apakah kita seorang pemaarah, pendiam, pemalas, dsb.



# MEMBUKA DIRI

---

- ✘ Menyatakan pada orang lain aspek penting, potensi atau kemampuan yang kita miliki.

# SIKAP PERAWAT DALAM KOMUNIKASI TERAPEUTIK

1. Berhadapan
2. Mempertahankan kontak mata
3. Membungkuk kearah klien
4. Mempertahankan sikap terbuka
5. Tetap rileks

# TEKNIK KOMUNIKASI

Teknik	Pengertian	Contoh
Mendengar aktif	Proses aktif menerima informasi dan mempelajari respon seseorang terhadap pesan yang diterima	Mempertahankan kontak mata, menganggukkan kepala, posisi badan sedikit membungkuk kearah klien
Pertanyaan terbuka	Mendorong klien untuk menyeleksi topik yang akan dibicarakan	“apa yang anda pikirkan pagi ini?”
Restating	Mengulangi pikiran utama yang diekspresikan klien dgn menggunakan kata-kata sendiri	Pasien : suster, saya tadi malam tidak dapat tidur Perawat : apakah saudara mengalami kesulitan tidur?
Refleksi	Mengulang kembali apa yang dibicarakan klien	Pasien : apakah menurut suster saya harus memaafkan suami saya? Perawat : bagaimana menurut ibu apakah lebih baik memaafkan suami ibu?

Teknik	Pengertian	Contoh
Klarifikasi/validasi	Berupaya menyampaikan ide atau pikiran klien yang tidak jelas dan meminta klien menjelaskan kembali	“saya belum jelas dengan yang mbak maksudkan. Bisa mbak jelaskan kembali?”
Fokusing	Komunikasi yg dilakukan untuk membatasi area diskusi sehingga menjadi lebih spesifik dan dimengerti	Saya rasa kita harus membicarakan lebih lanjut tentang masalah yg terjadi antara mbak dan suami
Sharing persepsi	Meminta klien memastikan pemahaman perawat mengenai apa yg klien pikirkan	Mba tersenyum tetapi saya rasa mbak sangat jengkel dengan saya
Diam	Tidak ada komunikasi verbal, memberikan kesempatan kpd klien untuk mengutarakan pikirannya	Duduk bersama klien mengomunikasikan perhatian dan perhatian perawat secara non verbal

Teknik	Pengertian	Contoh
Identifikasi tema	Menyatakan issue atau masalah yg terjadi berulang kali	Saya perhatikan dari cerita mba tadi, mba selalu dikecewakan oleh pria. Menurut mba, apakah hal ini yang menjadi masalah?
Humor	Pengeluaran energi melalui lelucon	Setelah mba mandi, saya menjadi ingin mandi juga. Karena setelah mandi mba jadi kelihatan cantik seperti artis

---

TERIMA KASIH

# TAHAP-TAHAP KOMUNIKASI TERPEUTIK

Ns. NIA APRILLA, M.Kep

# STRATEGI PELAKSANAAN (TAHAP-TAHAP) KOMUNIKASI TERAPEUTIK

---

1. Tahap persiapan (pra interaksi)
2. Tahap perkenalan/orientasi
3. Tahap kerja
4. Tahap terminasi



# TAHAP PERSIAPAN (PRA INTERAKSI)

---

- ✘ Tugas perawat dalam tahap pra interaksi
  - + Mengeksplorasi perasaan, mendefinisikan harapan, dan mengidentifikasi kecemasan
  - + Menganalisis kekuatan dan kelemahan diri
  - + Mengumpulkan data tentang klien
  - + Merencanakan pertemuan pertama dengan klien

# CONTOH PERTANYAAN PERAWAT KEPADA DIRI SENDIRI

1. Apa yang akan saya tanyakan saat bertemu nanti?
2. Bagaimana respons saya selanjutnya?
3. Adakah pengalaman interaksi yang tidak menyenangkan?
4. Bagaimana tingkat kecemasan saya?

# TAHAP PERKENALAN/ORIENTASI

---

- ✘ Tugas perawat dlm tahap orientasi :
  - + Membina rasa saling percaya, menunjukkan penerimaan, dan komunikasi terbuka
  - + Merumuskan kontrak (waktu, tempat pertemuan dan topik pembicaraan) dan menjelaskan atau mengklarifikasi kembali kontrak yg telah disepakati bersama
  - + Menggali pikiran dan perasaan serta mengidentifikasi masalah klien yg umumnya dilakukan dgn menggunakan teknik komunikasi terbuka
  - + Merumuskan tujuan interaksi dgn klien.

# TAHAP KERJA

---

- ✘ Fase kerja merupakan inti dari keseluruhan proses komunikasi terapeutik.
- ✘ Fase kerja merupakan inti dari hubungan perawat dan klien yang terkait erat dengan pelaksanaan rencana tindakan keperawatan yang akan dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang dicapai.

# TUGAS UTAMA PERAWAT PADA TAHAP KERJA

1. Mengeksplorasi stressor yang sesuai / relevan
2. Mendorong perkembangan insight klien dan penggunaan mekanisme koping konstruktif
3. Menangani tingkah laku yang dipertahankan oleh klien / resistance

- 
- ✘ Sangat dipengaruhi oleh keterampilan perawat dalam mendengarkan masalah pasien dan pengetahuan keperawatan dari perawat.
  - ✘ Semakin tinggi kesadaran dan kesabaran perawat mendengarkan masalah kemungkinan perawat semakin mengenal, menegrti dan mengetahui cara penanggulangan masalah yg sedang dialami pasien

# TAHAP TERMINASI

---

- ✘ Terminasi terdiri atas 2 bagian yaitu:
  1. **Terminasi sementara.** Tahap ini merupakan akhir dari pertemuan perawat dan klien, akan tetapi perawat akan bertemu lagi dengan klien pada waktu yang telah ditentukan.
  2. **Terminasi akhir.** Tahap ini terjadi jika klien akan pulang dari rumah sakit atau perawat tidak berdinasi lagi di rumah sakit tersebut

# HAL-HAL YANG HARUS DILAKUKAN PADA TAHAP TERMINASI INI

1. Evaluasi hasil, yang terdiri evaluasi subjektif dan evaluasi objektif
  2. Rencana tindak lanjut dan kontrak yang akan datang
- ✘ Tugas utama perawat dalam tahapan terminasi adalah:
1. Menyediakan realitas perpisahan
  2. Melihat kembali kemajuan dari terapi dan pencapaian tujuan



# TAHAP TERMINASI

---

- ✘ Mengevaluasi pencapaian tujuan dari interaksi yg telah dilaksanakan
- ✘ Melakukan evaluasi subjektif
- ✘ Menyepakati tindak lanjut terhadap interaksi yg telah dilakukan . Misal : pada akhir interaksi pasien memahami alternatif mengatasi marah, maka tindak lanjutnya pasien mencoba salah satu alternatif penyelesaian masalah tsb
- ✘ Membuat kontrak untuk pertemuan berikutnya (tempat, waktu dan tujuan interaksi)

TERIMA KASIH

# TeKnik – teKnik komunikasi terapeutik

---

Ns. Nia aprilla, m.kEP

---

Komunikasi dapat mencapai tujuan yang diharapkan, seorang perawat harus menguasai teknik-teknik berkomunikasi agar terapeutik dan menggunakannya secara efektif pada saat berinteraksi dengan klien.

# Teknik-Teknik Komunikasi Terapeutik

---

1. Mendengarkan dengan penuh perhatian (listening)
2. Menunjukkan penerimaan (accepting)
3. Menanyakan pertanyaan yang berkaitan
4. Mengulang (restating/repeating)
5. Klarifikasi (clarification)
6. Memfokuskan (focusing)
7. Merefleksikan (reflecting/feedback)
8. Memberi informasi (informing)
9. Diam (silence)
10. Identifikasi tema (theme identification)
11. Memberikan penghargaan (reward)
12. Menawarkan diri
13. Memberi kesempatan kepada klien untuk memulai pembicaraan
14. Menganjurkan untuk meneruskan pembicaraan
15. Refleksi
16. Humor

# MENDENGARKAN DENGAN PENUH PERHATIAN (LISTENING)

---

- Keterampilan mendengarkan dengan penuh perhatian dapat ditunjukkan dengan sikap berikut.
  1. Pandang klien ketika sedang bicara.
  2. Pertahankan kontak mata yang memancarkan keinginan untuk mendengarkan.
  3. Hindarkan gerakan yang tidak perlu.
  4. Anggukkan kepala jika klien membicarakan hal penting atau memerlukan umpan balik.
  5. Condongkan tubuh ke arah lawan bicara.

# MENUNJUKKAN PENERIMAAN (ACCEPTING)

---

- Sikap perawat yang menunjukkan penerimaan dapat diidentifikasi seperti perilaku berikut.
  1. Mendengarkan tanpa memutuskan pembicaraan.
  2. Memberikan umpan balik verbal yang menampakkan pengertian.
  3. Memastikan bahwa isyarat nonverbal cocok dengan komunikasi verbal.
  4. Menghindarkan untuk berdebat, menghindarkan mengekspresikan keraguan, atau menghindari untuk mengubah pikiran klien.
  5. Perawat dapat menganggukan kepalanya atau berkata “ya” atau “saya mengerti apa yang bapak-ibu inginkan”

# MENANYAKAN PERTANYAAN YANG BERKAITAN

---

- Tujuan perawat bertanya adalah untuk mendapatkan informasi yang spesifik mengenai klien.
- Paling baik jika pertanyaan dikaitkan dengan topik yang dibicarakan dan gunakan kata-kata dalam konteks sosial budaya klien.



## MENGULANG (RESTATING/REPEATING)

---

- Maksud mengulang adalah teknik mengulang kembali ucapan klien dengan bahasa perawat.
- Teknik ini dapat memberikan makna bahwa perawat memberikan umpan balik sehingga klien mengetahui bahwa pesannya dimengerti dan mengharapkan komunikasi berlanjut.

## KLARIFIKASI (CLARIFICATION)

---

- Teknik ini dilakukan jika perawat ingin memperjelas maksud ungkapan klien.
- Teknik ini digunakan jika perawat tidak mengerti, tidak jelas, atau tidak mendengar apa yang dibicarakan klien.
- Perawat perlu mengklarifikasi untuk menyamakan persepsi dengan klien.  
Contoh, “Coba jelaskan kembali apa yang Bapak maksud dengan kegagalan hidup? ”

## MEMFOKUSKAN (FOCUSING)

---

- Metode ini dilakukan dengan tujuan membatasi bahan pembicaraan sehingga lebih spesifik dan dimengerti.
- Perawat tidak seharusnya memutus pembicaraan klien ketika menyampaikan masalah yang penting, kecuali jika pembicaraan berlanjut tanpa informasi yang baru.
- Perawat membantu klien membicarakan topik yang telah dipilih dan penting.

## MEREFLEKSIKAN (REFLECTING/FEEDBACK)

---

- Perawat perlu memberikan umpan balik kepada klien dengan menyatakan hasil pengamatannya sehingga dapat diketahui apakah pesan diterima dengan benar.
- Perawat menguraikan kesan yang ditimbulkan oleh syarat nonverbal klien.
- Menyampaikan hasil pengamatan perawat sering membuat klien berkomunikasi lebih jelas tanpa harus bertambah memfokuskan atau mengklarifikasi pesan.

## MEMBERI INFORMASI (INFORMING)

---

- Memberikan informasi merupakan teknik yang digunakan dalam rangka menyampaikan informasi-informasi penting melalui pendidikan kesehatan.
- Apabila ada informasi yang ditutupi oleh dokter, perawat perlu mengklarifikasi alasannya.
- Setelah informasi disampaikan, perawat memfasilitasi klien untuk membuat keputusan.

## DIAM (SILENCE)

---

- Diam memungkinkan klien untuk berkomunikasi terhadap dirinya sendiri, mengorganisasi pikirannya, dan memproses informasi.
- Bagi perawat, diam berarti memberikan kesempatan klien untuk berpikir dan berpendapat/berbicara.

# IDENTIFIKASI TEMA (THEME IDENTIFICATION)

---

- Identifikasi tema adalah menyimpulkan ide pokok/utama yang telah dikomunikasikan secara singkat.
- Metode ini bermanfaat untuk membantu topik yang telah dibahas sebelum meneruskan pada pembicaraan berikutnya.
- Teknik ini penting dilakukan sebelum melanjutkan pembicaraan dengan topik yang berkaitan.

## MEMBERIKAN PENGHARGAAN (REWARD)

---

- Menunjukkan perubahan yang terjadi pada klien adalah upaya untuk menghargai klien.
- Penghargaan tersebut jangan sampai menjadi beban bagi klien yang berakibat klien melakukan segala upaya untuk mendapatkan pujian.



## MENAWARKAN DIRI

---

- Klien mungkin belum siap untuk berkomunikasi secara verbal dengan orang lain atau klien tidak mampu untuk membuat dirinya dimengerti.
- Sering kali perawat hanya menawarkan kehadirannya, rasa tertarik, dan teknik komunikasi ini harus dilakukan tanpa pamrih.

# MEMBERI KESEMPATAN KEPADA KLIEN UNTUK MEMULAI PEMBICARAAN

---

- Memberi kesempatan pada klien untuk berinisiatif dalam memilih topik pembicaraan.
- Perawat dapat berperan dalam menstimulasi klien untuk mengambil inisiatif dalam membuka pembicaraan.

# MENGANJURKAN UNTUK MENERUSKAN PEMBICARAAN

---

- Hal ini merupakan teknik mendengarkan yang aktif, yaitu perawat menganjurkan atau mengarahkan pasien untuk terus bercerita.

# REFLEKSI

---

- Refleksi menganjurkan klien untuk mengemukakan serta menerima ide dan perasaannya sebagai bagian dari dirinya sendiri.


# HUMOR

---

- Humor yang dimaksud adalah humor yang efektif.
- Humor ini bertujuan untuk menjaga keseimbangan antara ketegangan dan relaksasi.
- Perawat harus hati-hati dalam menggunakan teknik ini karena ketidaktepatan penggunaan waktu dapat menyinggung perasaan klien yang berakibat pada ketidakpercayaan klien kepada perawat


---

TERIMA KASIH



# Hambatan dalam komunikasi terapeutik

NS. NIA APRILLA, M.KEP

- 
- ▶ Secara umum komunikasi mengalami kendala apabila terdapat perbedaan yang mencolok dalam pengalaman hidup diantara pihak pengirim pesan dan pihak penerima pesan (Machfoedz, 2009)



Hamid (1998) dalam Lalongkoe, (2013) hambatan komunikasi terapeutik dalam hal kemajuan hubungan perawat dengan Pasien

1. Resisten.
2. Transferens
3. Kontertransferens

## Resisten

- ▶ Resisten adalah upaya pasien untuk tetap tidak menyadari aspek penyebab ansietas yang dialami. Perilaku resisten biasanya diperlihatkan oleh pasien selama fase kerja, karena pada fase ini sangat banyak berisi proses penyelesaian masalah

# Transferens


- ▶ Transferens merupakan respon tidak sadar dimana pasien mengalami perasaan atau sikap terhadap perawat yang pada dasarnya terkait dengan tokoh dalam kehidupan dimasa lalu


## Kontertransferens


- ▶ Kontratransferens merupakan kebuntuan terapeutik yang dibuat oleh perawat bukan pasien yang merujuk pada respon emosional spesifik oleh perawat terhadap pasien yang tidak tepat dalam isi maupun konteks hubungan terapeutik atau ketidaktepatan dalam intensitas emosi.

Menurut Mundakir, (2006) untuk mengatasi hambatan-hambatan yang terjadi saat komunikasi terapeutik dapat diperbaiki dengan cara berikut:


1. Meningkatkan kesadaran diri
2. Melatih keterampilan interpersonal
3. Meningkatkan pengetahuan tentang konsep
4. Memperjelas tujuan interaksi

- 
- ▶ Kesadaran diri dapat muncul apabila ada pengetahuan dan kemauan yang cukup untuk memperbaiki kualitas komunikasi. Seorang perawat dapat berkomunikasi secara baik dengan pasien apabila mempunyai kesadaran diri yang baik. Faktor-faktor pribadi perawat yang harus disadari adalah tentang sikap, nilai-nilai, kepercayaan, perasaan dan perilaku.

- 
- ▶ Kemampuan berkomunikasi yang baik, sistematis dan sopan merupakan modal utama perawat dalam menjalin hubungan interpersonal. Kemampuan tersebut perlu adanya pelatihan dan pembelajaran. Untuk mendapatkan komunikasi yang efektif maka seorang perawat perlu meningkatkan keterampilan komunikasi tersebut secara terstruktur dan terencana.

- 
- ▶ 1) Pengetahuan perawat tentang topik atau materi yang dikomunikasikan.
  - ▶ 2) Pengetahuan tentang strategi yang tepat dalam komunikasi. Strategi komunikasi sangat tergantung pada tujuan tindakan intervensi yang akan dilakukan.



- 
- ▶ Kejelasan komunikasi membantu perawat untuk tetap fokus dalam berkomunikasi hingga tujuan komunikasi tercapai. Tujuan akan tercapai apabila komunikasi dilakukan pada situasi dan kondisi yang tepat dan strategi intervensi komunikasi yang digunakan juga efektif



SOAL UJIAN AKHIR SEMESTER  
T.A 2023/2024

MATA KULIAH : Komunikasi Terapeutik  
TINGKAT : II  
SEMESTER : III  
DOSEN : Ns. Nia Aprilla, M.Kep  
WAKTU : menit

PETUNJUK :

1. Beri tanda X pada jawaban yang benar menurut anda. A, B,C,D dan E
2. Pilih :
  - A. Jika 1,2,3 benar
  - B. jika 1,3 benar
  - C. jika 2,4 benar
  - D. jika 4 benar
  - E. jika semua benar
  
1. Saudara adalah seorang perawat. Ketika saudara ke pasien, saudara berkomunikasi dengan sadar dan bertujuan untuk penyembuhan klien. Kegiatan yang saudara lakukan ini dinamakan...
  - a. Interview
  - b. Wawancara
  - c. Berdebat
  - d. Negosiasi
  - e. Komunikasi terapeutik
  
2. Dibawah ini merupakan fungsi komunikasi terapeutik, yaitu...
  1. Membantu pasien beradaptasi
  2. Membantu pasien dalam rangka persoalan yang dihadapi pada tahap perawatan
  3. Peningkatan fungsi dan kemampuan untuk memuaskan kebutuhan serta mencapai tujuan yang realistis
  4. Membiarkan pasien tenang dan mengambil keputusan sendiri tanpa penjelasan dari perawat tentang kondisinya
  
3. Dibawah ini merupakan prinsip-prinsip komunikasi terapeutik, yaitu....
  1. Perawat harus menghargai keunikan pasien
  2. Perawat menguasai perasaannya sendiri
  3. Semua komunikasi yang dilakukan harus dapat menjaga harga diri baik pemberi maupun penerima pesan
  4. Perawat bersimpati terhadap keadaan dan kondisi pasien
  
4. Saudara adalah perawat yang akan memberikan asuhan keperawatan kepada pasien, dibawah ini adalah sikap anda saat berkomunikasi kepada pasien...
  1. Berhadapan
  2. Menyilangkan tangan
  3. Membungkuk kearah klien
  4. Tegap dan kaku

5. Saat anda memberikan pendidikan kesehatan kepada pasien, harapan anda adalah pasien menjadi tahu dan bertambah pengetahuannya atas yang anda sampaikan. Dalam hal ini, komunikasi anda melibatkan ranah...
- Kognitif
  - Afektif
  - Psikomotor
  - Motorik
  - Intelektual
6. Saudara memberikan penyuluhan kesehatan kepada anak-anak SD tentang 6 langkah mencuci tangan. Harapan saudara sebagai pemateri adalah anak-anak SD tersebut mampu mempraktikkan dan menerapkan 6 langkah mencuci tangan. Dalam hal ini, harapan anda melibatkan ranah...
- Kognitif
  - Afektif
  - Psikomotor
  - Motorik
  - Intelektual
7. . Keterampilan mendengarkan penuh perhatian adalah dengan...
- Pandang klien ketika sedang bicara
  - Tegap tanpa mencodongkan tubuh kearah lawan bicara
  - Pertahankan kontak mata yang memancarkan keinginan untuk mendengarkan
  - Sikap tubuh yang menunjukkan perhatian dengan menyilangkan kaki atau tangan
8. Menerima tidak berarti menyetujui. Menerima berarti bersedia untuk mendengarkan orang lain tanpa menunjukkan keraguan atau tidak setuju. Berikut ini menunjukkan sikap perawat yang menerima...
- Mendengarkan tanpa memutuskan pembicaraan
  - Memberikan umpan balik verbal
  - Memastikan bahwa isyarat non-verbal cocok dengan komunikasi verbal
  - Menghindarkan untuk berdebat, mengekspresikan keraguan, atau mencoba untuk mengubah pikiran klien.
9. Saat anda akan berkomunikasi dengan pasien, anda akan membina hubungan saling percaya, kontrak waktu dan tempat serta menjelaskan tujuan dari komunikasi. Hal yang anda lakukan adalah strategi pelaksanaan komunikasi terapeutik, yaitu....
- Tahap persiapan
  - Tahap pra interaksi
  - Tahap orientasi
  - Tahap kerja
  - Tahap terminasi
10. Anda adalah perawat di RS Jiwa Tampan Pekanbaru yang akan dinas pada pagi ini. Sebelum anda ke pasien, anda mengeksplorasi perasaan serta menganalisis kekuatan dan kelemahan diri. Hal yang anda lakukan adalah strategi pelaksanaan komunikasi terapeutik, yaitu....
- Tahap persiapan
  - Tahap pengenalan
  - Tahap orientasi
  - Tahap kerja
  - Tahap terminasi

11. Pola hubungan perawat dan pasien dalam komunikasi terapeutik, diantaranya....
1. Jujur
  2. Simpati
  3. Sikap menerima
  4. Melihat permasalahan dari kacamata perawat
12. Kemampuan individu untuk memahami perasaan, perilaku dan pikiran diri sendiri dinamakan....
- a. Kesadaran diri
  - b. Klarifikasi nilai
  - c. Eksplorasi perasaan
  - d. Motivasi altruistik
13. Seorang pasien bercerita tentang kondisi pribadinya kepada perawat. Prinsip perawat terhadap hal ini adalah....
- a. Klien harus merupakan fokus utama dari interaksi
  - b. Hubungan sosial dengan klien harus dihindari
  - c. Kerahasiaan klien harus dijaga
  - d. Implementasi intervensi berdasarkan teori
14. Makna adanya keinginan untuk menyatakan atau mendengarkan sesuatu, ditunjukkan dengan sikap perawat....
- a. Berhadapan
  - b. Mempertahankan kontak mata
  - c. Membungkuk ke arah klien
  - d. Postur terbuka
15. Syarat dalam menciptakan komunikasi yang efektif, diantaranya...
1. Komunikasi yang ditujukan perawat hanya karena tugas rutin
  2. Semua komunikasi harus ditujukan untuk menjaga harga diri pemberi dan penerima pesan
  3. Fokus komunikasi pada pasien tanpa melibatkan keluarga atau pengunjung pasien
  4. Komunikasi yang menciptakan saling pengertian harus dilakukan terlebih dahulu sebelum memberi saran, informasi ataupun masukan.
16. “Bolehkah saya menemani ibu disini? “Saya akan membantu ibu berjalan menuju kamar mandi”.
- Teknik komunikasi diatas yaitu....
- a. Menghadirkan topik pembicaraan yang umum
  - b. Menggunakan pertanyaan terbuka
  - c. Mengecek persepsi atau validasi
  - d. Menawarkan diri
17. “Apa yang anda rasakan saat ini?”.
- Teknik komunikasi diatas yaitu....
- a. Menghadirkan topik pembicaraan yang umum
  - b. Menggunakan pertanyaan terbuka
  - c. Mengecek persepsi atau validasi
  - d. Menawarkan diri
18. Keterampilan mendengarkan dengan penuh perhatian dapat ditunjukkan dengan sikap berikut....
1. Pandang klien ketika sedang bicara.

2. Pertahankan kontak mata yang memancarkan keinginan untuk mendengarkan.
  3. Hindarkan gerakan yang tidak perlu.
  4. Condongkan tubuh ke arah lawan bicara.
19. Sikap perawat yang menunjukkan penerimaan dapat diidentifikasi seperti perilaku berikut....
1. Mendengarkan tanpa memutuskan pembicaraan.
  2. Memberikan umpan balik verbal yang menampakkan pengertian.
  3. Memastikan bahwa isyarat nonverbal cocok dengan komunikasi verbal.
  4. Memacu terjadinya debat dan berusaha mengubah pendirian klien
20. Hambatan komunikasi terapeutik dalam hal kemajuan hubungan perawat dengan pasien, yaitu....
- |                      |                |
|----------------------|----------------|
| 1. Resisten.         | 2. Transferens |
| 3. Kontertransferens | 4. Kontadiksi  |

#### Essay

1. Buatlah contoh komunikasi terapeutik sesuai tahap-tahap komunikasi!
2. Sebutkan teknik-teknik komunikasi terapeutik (minimal 5)!



25	2214201092	RANI OKTAVIONA PUTRI	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26	2214201020	RESTY ADILLAH	3	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27	2214201094	RETNO FUJIANI	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
28	2214201095	REVI AMELYA R	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29	2214201096	RIDHO FAIZA RYADI	3	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
30	2214201022	RIVAL DIORA	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓
31	2214201102	SRI RAHAYU	3	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
32	2214201105	UMMI RAHMA	3	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
33	2214201136	WIRDATUL JANNAH	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
34	2214201109	YOCA JUNI TRI NINGSI	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
35	2214201110	YONNA YULIANA	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Mengetahui,  
Ketua Program Studi



ALINI, S.Kep, M.Kep, Ners

Bangkinang, 18 Januari 2024  
Dosen Pengajar



NIA APRILLA, S.Kep, M.Kep, Ners

CATATAN :

- Jumlah tatap muka / pertemuan mahasiswa tidak boleh kurang dari 80%
- Absensi perkuliahan secara digital, data kehadiran diambil dari sistem secara otomatis
- Pakain untuk mahasiswa : tidak boleh memakai sandal, kaos oblong, sandal, anting, kalung, gelang
- Pakaian untuk mahasiswi : Tidak boleh memakai sandal, kaos ketat dan baju transparan



## NILAI KOMUNIKASI TERAPEUTIK KELAS B

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI											
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN											
TAHUN AJARAN 2023/2024											
DAFTAR NILAI											
MATA KULIAH	KOMUNIKASI TERAPEUTIK										
SEMESTER	: III										
DOSEN	: Ns. Nia Aprilla, M.Kep										
NO	NIM	NAMA	UTS	30%	UAS	30%	TGS	30%	ABS	10%	TOTAL
1		AZMAN	100	30	75	22,5	90	27	100	10	89,5
2		AGITA IBEYRENA	80	24	92,5	27,75	86	25,8	100	10	87,55
3		AYUNI AMANDA HASTA	70	21	65	19,5	87	26,1	100	10	76,6
4		BUNGA AISYAH	80	24	77,5	23,25	90	27	93,8	9,375	83,63
5		CUT ASIA	70	21	47,5	14,25	86	25,8	93,8	9,375	70,43
6		CUT ZALIA	20	6	55	16,5	85	25,5	93,8	9,375	57,38
7		DELLA AYU FHIRA	100	30	90	27	86	25,8	100	10	92,8
8		DELLA AZLINA	100	30	72,5	21,75	87	26,1	100	10	87,85
9		DEVI SETIAWATI	70	21	32,5	9,75	86	25,8	93,8	9,375	65,93
10		DIMAS PRAYOGA	30	9	65	19,5	90	27	100	10	65,5
11		DINA FADILA	60	18	70	21	85	25,5	93,8	9,375	73,88
12		DIYAN NOFITA SARI	100	30	67,5	20,25	85	25,5	100	10	85,75
13		FADIAH KHAIRINA	100	30	77,5	23,25	90	27	100	10	90,25
14		FARAH AUFA DINA	100	30	92,5	27,75	85	25,5	100	10	93,25
15		FIONA ZULIANI PUTRI	100	30	87,5	26,25	87	26,1	100	10	92,35
16		ILHAM RAMADHAN	70	21	67,5	20,25	86	25,8	100	10	77,05
17		JOE HENSEN PERMANA	80	24	77,5	23,25	86	25,8	100	10	83,05
18		JULIANTI ANISA RAHMAN	100	30	77,5	23,25	85	25,5	100	10	88,75
19		LOLA AMELIA POHAN	30	9	77,5	23,25	86	25,8	100	10	68,05
20		M TAUFID HIDAYAT	80	24	60	18	86	25,8	100	10	77,8
21		NABIL AL KHAIRI	90	27	55	16,5	85	25,5	100	10	79
22		NADYA	40	12	50	15	86	25,8	100	10	62,8
23		NOFRA AULIA KARDINAL	70	21	62,5	18,75	87	26,1	93,8	9,375	75,23
24		RANI OKTAVIONA PUTRI	70	21	52,5	15,75	85	25,5	100	10	72,25
25		RESTY ADILLA	90	27	60	18	85	25,5	100	10	80,5
26		RETNO FUJIANI	70	21	62,5	18,75	87	26,1	100	10	75,85
88		REVVY AMELIA R	100	30	87,5	26,25	86	25,8	100	10	92,05
28		RIDHO FAIZA RIYADI	60	18	52,5	15,75	86	25,8	87,5	8,75	68,3
29		RIVAL DIORA	30	9	40	12	86	25,8	93,8	9,375	56,18
30		SRI RAHAYU	80	24	72,5	21,75	86	25,8	100	10	81,55
31		UMMI RAHMA	80	24	65	19,5	86	25,8	93,8	9,375	78,68
32		WIRDATUL JANNA	100	30	72,5	21,75	85	25,5	100	10	87,25
33		YOCA JUNI TRI NINGSI	100	30	57,5	17,25	86	25,8	93,8	9,375	82,43
34		YONA YULIANA	100	30	77,5	23,25	90	27	100	10	90,25
35		NURUL ANISA	60	18	72,5	21,75	85	25,5	100	10	75,25