

PLAN OF ACTION
(September 2019–Mei 2020)

Nama : Vio Regita Dian Rakasiwi
Nim : P17210173040

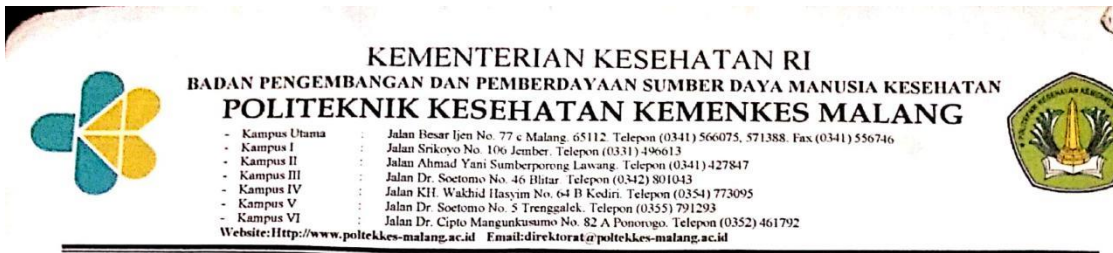
No	Kegiatan Penelitian	September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I	Tahap Persiapan																																				
	a. Perencanaan judul		■	■	■																																
	b. Mencari literatur			■	■																																
	c. Penyusunan proposal				■	■	■	■	■	■																											
	d. Konsultasi proposal dan studi pendahuluan				■	■	■	■	■	■	■																										
	e. Perbaiki proposal																																				
	f. Penyusunan instrumen																																				
	g. Ujian proposal																																				
	h. Revisi proposal																																				
	i. Pengurusan ijin																																				
II	Tahap Pelaksanaan																																				
	a. Pengambilan data																																				
	b. Pengolahan data																																				
	c. Analisis dan pengolahan data																																				
	d. Konsultasi hasil																																				
III	Tahap Evaluasi																																				
	a. Perbaiki hasil																																				
	b. Pencatatan dan pelaporan hasil																																				
	c. Ujian sidang KTI																																				
	d. Perbaiki KTI																																				

Pembimbing Utama

Mengetahui,
Malang, Oktober 2019

Peneliti

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



Nomor : LB.02.03/3502/2019
Lampiran : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur Utama RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang
Jl. Jend. A. Yani, Sumber Porong, Lawang
di -
Lawang - Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Vio Regita Dian Rakasiwi
NIM/Semester : P17210173040/V
Asal Program Studi : Prodi D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Konsep Diri: Harga Diri Rendah Kronik pada Klien Epilepsi di RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 22 November 2019

Ketua Jurusan Keperawatan
Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang
2. Ka. Sub Bag. Diklit Tenaga Keperawatan & Non Medis RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang
3. Kepala Bakordik RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RS JIWA Dr.RADJIMAN WEDIODININGRAT LAWANG

Jalan A Yani Lawang - 65208, Telp. (0341) 426015, 429067, Fax. (0341) 423785
 website : www.rsjawang.com, email : rsjawang@yahoo.com



Nomor : DP.02.02/XXVII.2.3/2861/2020
 Hal : Surat Balasan Penelitian

10 Februari 2020

Yth.
 KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C
 MALANG - 65112

Sehubungan dengan surat tertanggal 22 November 2020 Nomor : LB.02.03/3/4210/2018 perihal Izin Penelitian, dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat memfasilitasi kegiatan mahasiswa tersebut di bawah ini :

NAMA : Vio Regita Dian Rakaswi
 JUDUL : "Asuhan Keperawatan Gangguan Konsep diri : Harga Diri Rendah Kronik Pada Klien Epilepsi Di RSJ Dr.Radjiman Wediodiningrat Lawang".

Yang sudah dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011 pada tanggal 8 Februari 2020

Adapun biaya untuk penelitian setingkat D3 sebesar Rp. 131.500,-/Orang (Penelitian maksimal 2 hari).

Untuk hal lain yang berkaitan dengan administrasi dapat berhubungan langsung dengan Ka. Instalasi DIKLIT Ngesti Rahayu, S. Sos di No. HP. 081281062842 , Telp (0341) 429067 Ext. 2230.

Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

An. Direktur Umum
 Direktur SDM & Pendidikan
 Uu Sya Bah Diklit
 DIREKTORAT JENDERAL
 PELAYANAN KESEHATAN
 REPUBLIK INDONESIA
 dr. Nani Widiyandani
 NIP. 197508012008012010

Tembusan :

1. Direktur Medik dan Keperawatan
2. Direktur Keuangan dan Administrasi Umum

Lampiran 3 Lembar bimbingan



LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Vio Regita Dian Rakasiwi

NIM : 17210173040

Nama Pembimbing : Eddi Sudjarwo M.Kep

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	25 September 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Membuat F1, F2, F3 dan seterusnya - Review jurnal dengan metode PICO dan PICOT - Mengganti judul menjadi abstrak - Mencari jurnal internasional terbaru dan terakreditasi. 	
	26 September 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Paragraf I : Membuat tentang masalah & kesenjangan antara teori dan fakta untuk harga diri rendah pada epilepsi, masalah yang dialami penderita epilepsi, kemudian diparafrase ii : Menuliskan etiologi/penyebab dari masalah di paragraf satu, dijelaskan semua setiap masalahnya. iii : Justifikasi/prevalensi epilepsi dimulai dari dunia - Indonesia - Jawa timur IV : Berisikan solusi dari masalah tersebut 	
	27 September 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Mencari jurnal terbaru saja jangan teks buku. - rentang waktu 2015 - 2019. - Perbaiki BAB I 	
	29 September 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perjelas etiologi pada paragraf ii - Memperbaiki penomoran - Perbaiki manfaat, manfaat keilmuan dan praktis 	
	1 Oktober 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Jelaskan tentang gangguan konsep diri dan konsep epilepsi - Asuhan keperawatannya. - perbaiki BAB ii - perbaiki margin 	
	3 Oktober 2019	<ul style="list-style-type: none"> - kurangi beberapa materi tidak perlu - Jangan menggunakan tabel pengutaran rosenberg - fokus mencari literatur/jurnal keperawatan - sertakan lampiran yang sesuai 	

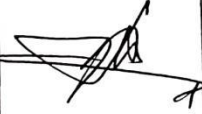




LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Vio Regita Dian Rakasiwi

NIM : 17210173040

Nama Pembimbing : Eddi Sudjarwo M.Kep

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	19 November 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Ganti format aspek psikologis menjadi aspek jiwa - perbaiki penomoran dan kalimat miring - perbaiki typo - perbaiki SPTK sesuai teori 	
	27 November 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki typo - Menambahkan kriteria hasil - Memfokuskan pengkajian - Memperbaiki format inform consent 	
	28 November 2019	<p><i>See you proposal</i></p>	

Lampiran 4 pernyataan persetujuan (*Informed Consent*)

34

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT WALI)**

Setelah mendapatkan penjelasan, maka anak saya :

Nama : R
 Umur : 23
 Alamat : Pesisurudin
 Jenis Kelamin : Laki-laki

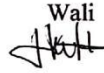
Menyatakan bahwa anak saya (bersedia/ tidak bersedia) diikuti sertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun anak saya berhak menggagalkan persetujuan ini tanpa sanksi apapun.


Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Anak saya akan memberikan informasi yang sebenar-benarnya dan saya percaya informasi apapun yang anak saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Malang, 11 Februari 2020

Peneliti

 (Vio Regita Dian Rakasiwi)
 No telp. 089515881408

Wali

 (.....)

Saksi

 (.....)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT WALI)**

Setelah mendapatkan penjelasan, maka anak saya :

Nama : Y.
Umur : 29
Alamat : Malang
Jenis Kelamin : Perempuan


Menyatakan bahwa anak saya (bersedia/ tidak bersedia) diikuti sertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun anak saya berhak menggagalkan persetujuan ini tanpa sanksi apapun.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Anak saya akan memberikan informasi yang sebenar-benarnya dan saya percaya informasi apapun yang anak saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Malang,

Peneliti

(Vio Regita Dian Rakasiwi)
No telp. 089515881408

Wali

(.....)

Saksi

(.....)
Siti Muntapich s.tsp Ns.

Lampiran 5 Format pengkajian

**PENGAJIAN KEPERAWATAN
KESEHATAN JIWA**

I. IDENTITAS KLIEN

Nama : (L/P) Tanggal Dirawat :
 Umur : Tanggal Pengkajian :
 Alamat :
 Pendidikan :
 Agama : Ruang Rawat :
 Status :
 Pekerjaan :
 JenisKel. :
 No RM :

ALASAN MASUK

.....

II. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG dan FAKTOR PRESIPITASI

.....

III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?

- Ya
 Tidak

Jika Ya, Jelaskan:

.....

2. Pengobatan sebelumnya

- Berhasil
 Kurang berhasil
 Tidak berhasil

Jelaskan:

.....

3. Riwayat Trauma

Trauma	Usia	Pelaku	Korban	Saksi
1. Aniaya fisik
2. Aniaya seksual
3. Penolakan

4. Kekerasan dalam keluarga
5. Tindakan kriminal

Jelaskan:

.....

Masalah/ Diagnosa Keperawatan :

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- Berduka antisipasi
- Berduka disfungsional
- Respon paska trauma
- Sindroma trauma perkosaan
- Resiko tinggi kekerasan
- Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik
- Lain-lain, jelaskan

4. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

.....

Masalah / Diagnosa Keperawatan :

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- Berduka antisipasi
- Berduka disfungsional
- Respon paska trauma
- Sindroma trauma perkosaan
- Lain-lain, jelaskan

• RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Anggota keluarga yang gangguan jiwa ?

- Ada
- Tidak

Kalau ada :

Hubungan keluarga :
 Gejala :
 Riwayat pengobatan :

Masalah / Diagnosa Keperawatan:

- Koping keluarga tidak efektif : ketidakmampuan
- Koping keluarga tidak efektif : kompromi
- Resiko tinggi kekerasan
- Lain-lain, jelaskan

IV. PEMERIKSAAAN FISIK

Tanggal :

1. Keadaan

umum :

2. Tanda vital:

TD:mm/Hg

N:.....x/m

S.....

P.....x/m

3. **Ukur:** BBkg TB.....cm

Turun

Naik

4. **Keluhan fisik:**

Tidak

Ya,

Jelaskan:

.....

Masalah / Diagnosa Keperawatan :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Risiko tinggi perubahan suhu tubuh | <input type="checkbox"/> Perubahan Nutrisi: Lebih dari kebutuhan Tubuh |
| <input type="checkbox"/> Defisit Volume Cairan | <input type="checkbox"/> Kerusakan Menelan |
| <input type="checkbox"/> Kelebihan Volume Cairan | <input type="checkbox"/> Perubahan Eliminasi faeses |
| <input type="checkbox"/> Resiko Tinggi terhadap Infeksi | <input type="checkbox"/> Perubahan Eliminasi urine |
| <input type="checkbox"/> Risiko Tinggi terhadap Transmisi Infeksi | <input type="checkbox"/> Kerusakan integritas kulit |
| <input type="checkbox"/> Perubahan Nutrisi: Kurang dari kebutuhan Tubuh | <input type="checkbox"/> Lain-lain, jelaskan..... |

1. **Konsep Diri**

a. **Citra tubuh** :

.....

b. **Identitas** :

.....

c. **Peran** :

.....

d. **Ideal diri** :

.....

e. **Harga diri** :

.....

Masalah / Diagnosa Keperawatan :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pengabaian unilateral | <input type="checkbox"/> Harga diri rendah kronis |
| <input type="checkbox"/> Gangguan citra tubuh | <input type="checkbox"/> Harga diri rendah situasional |
| <input type="checkbox"/> Gangguan identitas pribadi | <input type="checkbox"/> Lain-lain, jelaskan..... |

V. MEKANISME KOPING

Adaptif	Maladaptif
<input type="checkbox"/> Bicara dengan orang lain	<input type="checkbox"/> Minum alkohol
<input type="checkbox"/> Mampu menyelesaikan masalah	<input type="checkbox"/> Reaksi lambat/berlebihan
<input type="checkbox"/> Teknik relaksasi	<input type="checkbox"/> Bekerja berlebihan
<input type="checkbox"/> Aktifitas konstruktif	<input type="checkbox"/> Menghindar
<input type="checkbox"/> Olah raga	<input type="checkbox"/> Menciderai diri
<input type="checkbox"/> Lain-lain.....	<input type="checkbox"/> Lain-lain.....

Jelaskan :

.....
.....

Masalah/ Diagnosa Keperawatan :

- Kegiatan penyesuaian
- Koping individu tidak efektif
- Koping individu tidak efektif (koping defensif)
- Koping individu tidak efektif (menyangkal)
- Lain-lain, jelaskan

VI. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- Masalah dengan dukungan kelompok,
spesifiknya
- Masalah berhubungan dengan lingkungan,
spesifiknya
- Masalah dengan pendidikan,
spesifiknya
- Masalah dengan pekerjaan,
spesifiknya
- Masalah dengan perumahan,
spesifiknya
- Masalah dengan ekonomi,
spesifiknya
- Masalah dengan pelayanan kesehatan,
spesifiknya
- Masalah lainnya,
spesifiknya

Masalah/ Diagnosa Keperawatan :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Perubahan pemeliharaan kesehatan | <input type="checkbox"/> Enuresis maturasi |
| <input type="checkbox"/> Perubahan pada eliminasi urine | <input type="checkbox"/> Ketidakberdayaan |
| <input type="checkbox"/> Gangguan konsep diri (Gangguan citra tubuh) | <input type="checkbox"/> Keputusan |
| <input type="checkbox"/> Gangguan konsep diri (Gangguan identitas pribadi) | <input type="checkbox"/> Perubahan kinerja peran |
| <input type="checkbox"/> Gangguan konsep diri (Gangguan harga diri) | |

- Gangguan konsep diri (Gangguan harga diri rendah kronis)
- Gangguan konsep diri (Gangguan harga diri rendah situasional)
- Perilaku mencari bantuan kesehatan

- Sindrom stres relokasi
- Lain-lain, jelaskan.....

VII. ASPEK MEDIS

Diagnosis medik :

Terapimedik :

.....

.....

VIII. ANALISA DATA

NO	DATA	REDUKSI DATA
1.	DS: DO:	
2.	DS: DO:	
3.	DS: DO:	
4.	DS: DO:	
5	DS: DO:	
6	DS: DO:	

Lampiran 6 Lembar Diagnosa

DAFTAR MASALAH / DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

IX. POHON MASALAH**X. PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN**

1.
2.
3.
4.

Malang,
Perawat yang mengkaji

Vio Regita Dian Rakasiwi
P17210173040

Lampiran 7 Lembar Intervensi

RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama (Inisial) :

No Dx	Rencana Tindak Keperawatan		Rasional
	Tujuan dan kriteria evaluasi	Tindakan Keperawatan	

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN

Hari : Tanggal :
Interaksi ke

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi Klien

.....
.....

2. Diagnosis Keperawatan

.....
.....

3. Tujuan Khusus (TUK)

.....
.....

4. Tindakan Keperawatan

.....
.....

B. STRATEGI KOMUNIKASI DALAM PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN

a. FASE ORIENTASI

1. Salam Tera peutik

.....
.....
.....

2. Evaluasi / validasi

.....
.....
.....

3. Kontrak

Topik :

.....

Waktu :

.....

Tempat :

.....

b. FASE KERJA

.....
.....
.....

c. FASE TERMINASI

1. Evaluasi respon klien terhadap tindakan keperawatan

Evaluasi Subjektif (Klien)

.....
.....

Evaluasi Objektif (Perawat)

.....
.....
.....

2. Rencana Tindak Lanjut

.....
.....
.....

3. Kontrak yang Akan Datang

Topik :

.....
Waktu :

.....

Tempat :

.....

Strategi Pelaksanaan (SP) 1: Bina hubungan saling percaya

I. Orientasi

"Selamat pagi mbak, perkenalkan saya perawat vio regita senang dipanggil vio nama mbak siapa?"

"Ohhh... mbak Nur, senang dipanggil apa mbak?" "Baiklah mbak , saya perawat dari poltekkes malang. yang saat ini sedang melakukan tugas praktik di tempat ini. Tadi saya telah menemui perawat Ida,dan sekarang saya ingin bercakap cakap dengan mbak . Bagaimana perasaan mbak saat ini?"

"Oo... mbak merasa bosan... apa yang membuat mbak merasa bosan?"

"Jadi.... mbak merasa bosan karena merasa tidak berarti. Bagaiman kalau sekarang kita membicarakan tentang perasaan mbak dan kemampuan yang mbak miliki?"

"Dimana kita bisa bercakap-cakap? Baik berapa lama mbak ? Bagaimana jika 30 menit? Tujuan kita bercakap-cakap adalah agar mbak dapat menilai kembali kemampuan yang dimiliki selama ini dan kegiatan yang biasa mbak lakukan".

II. Kerja

"Sebelumnya saya ingin menanyakan tentang penilaian mbak terhadap diri mbak sendiri. Tadi mbak mengatakan merasakan bosan karena tidak berarti. Apa yang mbak merasa demikian?"

"Jadi... mbak merasa gagal memenuhi keinginan orang tua.... ada lagi hal lain yang tidak menyenangkan yang mbak rasakan?"

"Bagaimana hubungan mbak dengan keluarga dan teman-teman setelah mbak

merasakan hidup yang tidak berarti dan tidak berguna?"

"Ooo... jadi mbak malas dan malu ada lagi?"

"Tadi mbak juga mengatakan telah gagal memenuhi keinginan orang tua, sebenarnya apa saja harapan dan cita-cita mba ?"

"Yang mana saja dari harapan mbak yang telah mbak capai?"

"Bagaimana usaha mbak untuk mencapai harapan yang belum terpenuhi?"

"Agar dapat mencapai harapan-harapan mbak , mari kita sama-sama menilai kemampuan yang dimiliki mbak untuk dilatih dan dikembangkan. Coba mbak sebutkan kemampuan apa saja yang pernah mbak miliki?"

"Bagus, apalagi? mari kita buat daftarnya ya..... kegiatan rumah tangga yang biasa mbak lakukan? bagaimana dengan merapikan kamar? Menyapu? Mencuci piring.....dst.

"Wah, bagus sekali ada tujuh kemampuan yang mbak miliki. Nah, sekarang.... dari tujuh kemampuan ini, yang mana yang masih dapat dikerjakan dirumah? Coba kita lihat, yang pertama bisaka, yang kedua..... (hingga tujuh kemampuan, misalnya ada lima yang masih dapat dilakukan).

"Bagus sekali, ternyata ada lima kegiatan yang masih dapat dikerjakan dirumah. Menurut mbak adakah bantuan yang diperlukan untuk mbak melakukan kegiatan ini?"

"Mari kita lihat kembali daftar kegiatan yang telah kita buat tadi"

"Coba mbak pilih yang mana yang akan dikerjakan sesuai dengan kemampuan,

yang nomor satu..... main tenis. Wah, saat ini belum bisa dilakukan ya” “Yang nomor dua merapikan tempat tidur, bagaimana mbak ? Wah tentu bisa dilakuka ya. Bagus sekali!”

“Baik... nomor tiga mencuci piring, bisa ya?” (dan seterusnya hingga kelimanya didiskusikan).

“Nah... dari keempat kegiatan yang telah dipilih untuk dikerjakan dirumah.... mana yang mau dilatih hari ini?”

“Baik, mari kita latihan merapikan tempat tidur. Tujuannya agar mbak dapat meningkatkan kemampuan merapikan tempat tidur dan merasakan manfaatnya”.

“Dimana kamarnya? Nah, kalau kita akan merapikan tempat tidur, kita pindahkan terlebih dahulu bantal dan selimutnya. Bagus sekali! Sekarang kita angkat spreinya, dan kasurnya kita balik. Nah, sekarang kita pasang lagi spreinya, kita mulai dari arah atas ya..... Bagus! Sekarang bagian kaki, tarik dan masukkan, lalu bagian pinggir dimasukkan, sekarang ambil bantal, rapikan, dan letakkan dibagian atas atau kepala. Mari kita lipat selimutnya. Nah, letakkan dibagian bawah atau kaki”.

“Bagus sekali! Mbak dapat mengikuti langkah-langkahnya. Sekarang, mari kita masukkan pada jadwal harian mbak ya... mau berapa kali sehari merapikan tempat tidur? Bagus! Dua kali dalam sehari, pagi-pagi bangun tidur dan setelah istirahat siang jam 4. Jika sudah dikerjakan, beri tanda ya.. M artinya mandiri, diisi jika merapikan tempat tidur dilakukan mbak tanpa diingatan oleh keluarga, B artinya bantuan, diisi jika kegiatan tersebut dilakukan dengan bantua

keluarga terlebih dahulu, dan T artinya tergantung, diisi jika mbak tidak melakukannya”.

III. Terminasi

“Bagaimana perasaan mbak setelah latihan merapikan tempat tidur?”

“Nah, sekarang coba ulangi kembali langkah-langkah merapikan tempat tidur!

Bagus sekali! Jangan lupa merapikan tempat tidur sesuai dengan jadwal yang telah dibuat tadi ya.. yaitu setelah bangun tidur pagi hari dan setelah bangun tidur istirahat siang hari”

“Nah, minggu depan saya akan datang kembali, kita akan latihan kegiatan yang kedua. Mau jam berapa?”

“Baiklah kalau begitu minggu depan saya akan datang lagi jam 10.00. Sampai jumpa....”

Strategi Pelaksanaan (SP) 2: Identifikasi aspek positif yang dimiliki klien

I. Orientasi

"Selamat pagi mbak .."

“Wah, mbak kelihatan rapi pagi ini. Bagaimana perasaan mbak pagi ini?

Bagaimana dengan perasaan-perasaan negatif yang mbak rasakan?”

“Bagus sekali... perasaan tidak berarti dan tidak berguna tidak dirasakan lagi belakangan ini”

“Bagaimana dengan kegiatan tempat tidurnya? Boleh saya lihat kamar tidurnya?”

Tempat tidurnya rapi sekali.... Bagus! Sekarang mari kita lihat jadwalnya”

“Wah, ternyata mbak telah melakukan kegiatan merapikan tempat tidur sesuai jadwal, nanti kegiatan ini tetap mbak teruskan ya...”

“Lalu.. apa manfaat yang mbak rasakan dengan melaluka kegiatan merapikan tempat tidur secara terjadwal?”

“Sesuai janji kita minggu lalu, hari ini kita akan lanjutkan latihan untuk kegiatan yang kedua. Hari ini mbak mau latihan mencuci piring kan ? Bagaimana kalau pertemuan kita hari ini selama 20 menit?”

“Diaman tempat mencuci piringnya mbak?”

“Tujuan kita bercakap-cakap dan latihan pagi ini adalah agar mbak dapat meningkatkan kemampuan mencuci piring sehingga mbak akan merasa puas terhdap hasil kerja mbak”.

II. Kerja

“Baik, sebelum memmulai latihan mencuci piring.... kita persiapkan perlengkapan untuk mencuci piring, menurut mbak apa saja yang perlu kita siapkan saat akan mencuci piring ?”

“Yaa... bagus sekali, jadi sebefore mencuci piring kita perlu menyiapkan alatnya, sabun cuci piring dan spons untuk mencuci piring. Selain itu juga tersedia air bersih untuk membilas piring yang telah kita sabuni. Nah, sekarang bagaimana langkahlangkahnya atau cara mencuci piring yang biasa mbak lakukan ?”

“Benar sekali... pertama kita bersihkan piring dari sisa-sisa makanan dan kita

kumpulkan di satu tempat. Kemudian kita basahi piring dengan air, lalu sabuni seluruh permukaan piring, dan kemudian dibilas dengan bersih sampai piringnya tidak terasa licin lagi. Kemudian piringnya bisa kita letakkan pada rak piring yang telah tersedia. Jika ada piring dan gelas, maka yang pertama kali kita cuci adalah gelas, setelah itu baru piringnya. Sekarang bisa kita mulai yang mbak?"

"Bagus sekali, mbak telah berlatih mencuci piring dengan cara yang baik.

Sekarang, kita masukkan lagi kegiatan ini ke jadwal harian mbak ya.. mau berapa kali sehari mencuci piringnya?"

"Bagus sekali, jadi mbak mau mencuci piring dua kali dalam sehari. Kapan saj mbak ? Sehabis sarapan pagi dan sehabis makan siang. Kita masukkan ke jadwalnya ya.. Yah, silahkan mbak tulis sesuai dengan kesepakatan tadi. Jangan lupa kegiatan merapikan tempat tidurnya tetap dimasukkan ke dalam jadwalnya. Waktunya sama seperti jadwal sebelumnya. Nanti kalau kegiatannya sudah dikerjakan, beri tanda ya..."

III. Terminasi

"Bagaimana perasaan mbak setelah belajar mencuci piring?"

"Nah, sekarang coba ulangi lagi langkah-langkah mencuci piring!"

"Benar mbak , jangan lupa mencuci piring sesuai jadwal yang telah di buat tadi ya... yaitu setelah sarapan pagi dan setelah makan siang"

"Minggu depan saya akan balik lagi kesini, kita latihan kegiatan yang ketiga. Mau jam berapa? Jam 9 pagi. Baik, sampai jumpa..

Strategi Pelaksanaan (SP) 3 : Mendiskusikan manfaat obat

I. Orientasi

“Selamat pagi mbak”

“Bagaimana kabarnya hari ini? Baik?”

“Masih ingat dengan saya?”

“Nah Betul , nama saya vio mbak, sesuai dengan perjanjian kita kemarin , mbak inget kita mau ngapain hari ini?”

“betul sekali, kita akan berbincang bincang tentang obat yang mbak minum setiap hari.”

II Kerja

“Mbak tau gak kenapa mbak minum obat setiap hari?”

“Karna mbak sakit? Emangnya mbak sakit apa?”

“Iya mbak disini karena mbak lagi sakit dan minum obat itu biar sembuh yaa?”

“mbak minum obat pas kapan apa hayooo, ingat gak?”

“Betul, minumnya tiga kali yaaa?”

“iya mbak, mbak kan minum obat tiga kali setiap makan yaaa. Obatnya warna merah satu biji ya? Iya mbak harus selalu minum obatnya yaaa biar mbak cepat sembuh.”

“Kalau mbak bandel gak minum obatnya nanti kalau kambuh gimana hayooo, nahh makanya mbak gaboleh bandel lagi ya.”

III. Terminasi

“Nah sekarang gimana setelah perasaan mbak setelah aku jelasin tentang obat nih?”

“Coba deh mbak coba ungkapin apa yang telah kita pelajari pagi ini?”

“bagus, sekarang mbak mengerti ya kenapa mbak minum obat.”

“mbak, besok mbak mau ya ketemu saya lagi disini? Atau mau ditempat lain?”

“iya, besok kita mau ketemu jam berapa ? mbak mau jam berapa? Bagaimana kalau jam 10?”

“Baiklah jadi besok kita ketemu disini lagi ya jam 10 pagi untuk berbincang bincang mengenai kebiasaan mbak yang suka merapikan tempat tidur sama cuci piring yaa”

“yaudah, vio tinggal dulu yaaaa. Sampai bertemu besok yaaa?”

Strategi Pelaksanaan (SP) 4 : Mengidentifikasi kemampuan yang digunakan

I. Orientasi

“Selamat pagi mbak ...”

“Bagaimana perasaan mbak saa ini? Bagaimana dengan perasaan-perasaan negatif yang pernah mbak rasakan?”

“Bagus sekali, jadi sekarang mbak merasa hidup ini lebih berarti dan lebih berguna”

“Bagaimana dengan jadwal kegiatannya, sudah dikerjakan?”

“Mari kita lihat jadwalnya, yang merapikan tempat tidur sudah dikerjakan, bagus sekali! Boleh saya lihat kamar tidurnya? Wah tempat tidurnya rapi sekali... bagus! Kemudian untuk mencuci piringnya, juga sudah dikerjakan sesuai jadwal? Wah... mbak luar biasa, semua telah dikerjakan sesuai jadwal. Coba kita lihat samasam tempat mencuci piringnya. Bersih sekali, tidak ada piring dan gelas kotor, semua sudah rapi di rak piringnyaa”

“Kegiatan ini terus mbak lakukan ya... agar mbak semakin terampil melakukannya dan semakin dapat merasakan manfaatnya”

“Sesuai dengan kesepakatan kita minggun lalu, hari ini kita akan lanjutkan latihan kegiatan ketiga, yaitu menyapu. Pertemuan ini selama 30 menit. Tujuan utama

pertemuan pagi ini adalah untuk berlatih menyapu sehingga mbak dapat menyapu dengan baik dan merasakan manfaatnya dari kegiatan menyapu”

II. Kerja

“Menurut mbak apa saja persiapan untuk menyapu lantai?”

“Bagus, sebelum memulai menyapu kita perlu menyiapkan dan pengki.

Bagaimana

cara menyapu yang biasa mbak lakukan?”

“Yah, bagus! Jadi melakukan dilakukan dari arash sudut ruangan. Menyapu juga dilakukan dibawah meja dan kursi, bila perlu meja dan kursinya dapat di geser, agar dapat menyapu pada bagian lantainya dengan lebih bersih. Begitu juga untuk

kolong tempat tidur perlu disapu”

“Ruangan mana yang ingin disapu saat ini? Mari kita mulai berlatih”

“Yaa... bagus sekali! Menurut mbak bagaimana perbedaan ruangan ini setelah disapu dibandingkan tadi sebelum disapu?”

“Mari kita tambahkan kegiatan menyapu kedalam jadwal kegiatannya. Mau jam berapa saja kegiatan menyapu dilakukan? Baik, jadi... kegiatan menyapu akan mbak kerjakan dua kali sehari, jam 8 pagi dan jam setengah empat. Kemudian untuk kegiatan merapikann tempat tidur dan mencuci piringnya tetap seperti jadwal yang lalu yah mbak?”

III. Terminasi

“Bagaimana perasaan mbak setelah latihan menyapu?”

“Nah, sekarang coba ulangi kembali persiapan untuk menyapu”

“Ya, benar sekali! Jangan lupa kegiatan menyapu sesuai jadwal yang telah dibuat tadi, yaitu jam 8 pagi dan jam setengah empat sore juga kegiatan merapikan tempat

tidur dan mencuci piring sesuai jadwal”

“Minggu depan saya akan balik lagi kesini, kita latihan kegiatan yang kita lakukan hari ini. Mau jam berapa? Jam 11, baik kalau begitu sampai jumpa ya..”

Strategi Pelaksanaan (SP) 5 : malatih kegiatan yang sudah dipilih

I. Orientasi

“Selamat siang mbak ...”

“Bagaiman perasaan mbak saat ini? Bagaimana dengan perasaan-perasaan negatif yang pernah mbak rasakan?”

“Bagus sekali, jadi sekarang mbak tidak lagi merasakan perasaan tersebut”

“ Nah masih ingat rentang perjanjian kita yang kemarin kan”

“Betul kita akan memilih kegiatan kegiatan yang mbak bisa lakukan disini”

II. Kerja

“Mbak ingat kemaren sampai tadi mbak ngapain aja? Apa seperti kemarom? Ayo coba disebutkan semua?”

“Wahhh, mbak hebat ya banyak kegiatan yang dilakukan disini? Tadi mbak menyebutkan ada menyapu ya? Kemudian menata tempat tidur, mandi , main sendiri ya?”

“Nah semua yang mbak lakuka itu bagus loh, tapi ada yang kurang bagus sedikit yaitu yang main sendiri , itu gaboleh yaa. Mbak harus mencoba bermain dengan teman temannya yaaa gaboleh sendiri terus”

“Jadi mbak kegiatannya tadi itu ada menyapu, menata tempat tidur sama mandi sendiri ya mbak?”

“Bagus mbak, terus di lakukan nya kegiatannya yaa, gaboleh cepet bosan yaa?”

III. Terminasi

“Bagaimana perasaan mbak setelah latihan memasak?”

“Nahh, sekarang kita ulangin lagi yok kehitannya mbak apa aja, mau yaa”

“Nahh bagus sekali, selalu diingat dan dilakukan ya kegiatannya”

“Besok mau ya ketemu saya lagi disini? Kita akan berbincang mengenai kegiatan kegiatan tadi lagi namun kita sambal melakukan kegitannya , mau yaaa?”

“besok mau jam berapa? Bagaimana kalau pagi biar kita bersih bersih pagi? Jam 8 ya?”

“Baiklah besok kita ketemu lagi disini jam 8 untuk beres beres bareng yaa?”

“Terimakasih, sampai jumpa besok ya mbak”

Strategi Pelaksanaan (SP) 6 : Melatih kegiatan yang dipilih dengan klien

I. Orientasi

“Selamat pagi mbak, baimana pagi ini ? bagaimana tidurnya semalam?

Nyenyak?”

“Nah sesuai dengan perjanjian kemaren kita akan bertemu ya pagi ini”

“Apa mbak ingat apa perjanjian kita kemaren? Yaaaa betul kita akan beres beres bareng yaaa?”

“Mbak mau yaa beres beres bareng saya ? bagus mbak?”

II. Kerja

“Nah sekarang kita akan merapikan tempat tidur dulu yaaa”

“Nah sekarang mbak coba bagaimana mbak merapikan tempat tidur mbak.”

“Wahh rapi sekali yaaa, nah betul banget yang mbak lakukan, ini spreinya yang sisa diselipkan dibawah Kasur yaa, kemudian ditarik biar rapi.”

“Nah bantalnya di gepuk dulu biar empuk kemudian ditaruh di atas begini yaa.”

“Terus ini setelah itu di bersihkan kalau ada pasir atau debu diatas Kasur mbak, kayak di lap gitu yaa, biar enak gak ada yang kotor yaa.”

“nah setelah saya jelaskan ayo mbak coba yang tadi saya ajarkan.”

“Bagus mbak, udah rapi tempat tidurnya”

III. Terminasi

“Setelah kita berlatih merapaikan tempat tidur gimana perasaan mbak?”

“Wahh Alhamdulillah yaa, jangan lupa selalu diterapin ya mbak. Jangan malu untuk mengajari temannya biar semua rapi yaa”

“mbak besok mau ketemu saya lagi gak disini? Mau yaa besok kita buat jadwal semua kegiatan yang bisa mbak lakukan setiap hari, mau yaa?”

“baiklah , bagaimana kalau kita besok membuat jadwal pukul 9 pagi? Setuju?”

“Oke kita besok ngobrol disini jam 9 yaaa, sekarang vio permisi sampai bertemu besok ya mbak.”

Strategi Pelaksanaan (SP) 7 : Menyusun jadwal kegiatan dengan klien

I. Orientasi

“Selamat pagi mbak, bagaimana kabarnya pagi ini?”

“Baik yaa, masih ingatkan dengan saya?”

“Nah betul ,nama saya vio mbak”

“Nah masih inget gak kegitan kita pagi ini apa hayo?”

“Betul sekali, kita akan mneyusun kegitan yang mbak lakukan kemarin yaa, jadi kta akan membuat daftar atau jadwal kegiatan mbak ya.”

II. Kerja

“Sekarang ayo diingat kembali kegiatan apa aja yang mbak lakukan sehari hari.”

“nahh, mbak bangun tidur langsung merapikan empat tidur, kemudian mandi ya langsung mbak keluar buat menyapu yaa kadang mencuci piring yang habis digunakan ya?”

“Sekarang ayo kita susun semua yaa, tapi jadwal yang mbak buat udah bener kok, nanti jadwalnya habis mbak bangun langsung merapikan tempat tidur langsung mandi yaa.”

“Ingat langsung mandi yaa, terus mbak bisa senam ataujalan jalan bareng teman tatau gak gitu nanti menyapu dulu sebelum senam.”

“Habis makan mbak bisa merapikan atau membereskan sehabis makan ya, mbak harus mandiri yaa.”

“mbak ingat kana pa jadwalnya yang kita buat tadi?”

“Betul banget mbak, mbak hebat sekali”

III. Terminasi

“Baimana perasaan mbak setelah kita berbincang bincang ini?”

“Bagus banget mbak bisa menyebutkan semua jadwal kita tadi .”

“Nahhh, sekarang mbak apa masih malu dengan teman temannya, apa masih merasa minder?”

“Alhamdulillah, sekaang lebih berani yaa, Bagus banget mbak, mbak hebat semoga mbak selalu menjadi mbak yang semangat begini yaa.”

“Baiklah mbak, sekarang mbak sudah hebat, semoga esok kita dapat bertemu lagi ya, sekarang vio pamit yaa.”

“Sampai jumpa mbak, vio tau kok mbak pasti bisa kok, gak boleh patah semangat yaa.”

“Saya permisi dulu yaa, sampai jumpa.”

Lampiran 8 Implementasi dan evaluasi

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

Nama (Inisial) :

No Dx	Tanggal & Jam	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	EVALUASI
			S: O: A: P
			S: O: A: P:

Lampiran 9 Informasi & Pernyataan Persetujuan (Informed Consent)

**INFORMED CONSENT
LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang :

Nama : Vio Regita Dian Rakasiwi
NIM : P17210173040
Instansi Pendidikan : D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Judul Penelitian : asuhan keperawatan jiwa dengan masalah gangguan konsep diri : harga diri rendah kronis pada klien epilepsi di RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang.

Saudara/i telah diminta untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Responden dalam penelitian ini adalah secara sukarela. Saudara/i berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dalam bentuk wawancara dan observasi. Wawancara dilakukan satu kali selama kurang lebih 60 menit sedangkan observasi dilakukan selama kurang lebih 10 kali kunjungan. Segala informasi yang saudara/i berikan akan digunakan sepenuhnya hanya dalam penelitian ini. Peneliti sepenuhnya akan menjaga kerahasiaan identitas saudara/i dan tidak dipublikasikan dalam bentuk apapun. Jika ada yang belum jelas, saudara/i boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara/i sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Atas perhatian dan kesediaan Saudara/i sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Malang,
Hormat saya,

Vio Regita Dian Rakasiwi
No Telp 089515881408

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT WALI)**

Setelah mendapatkan penjelasan, maka anak saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bahwa anak saya (bersedia/ tidak bersedia) diikuti sertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun anak saya berhak menggagalkan persetujuan ini tanpa sanksi apapun.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Anak saya akan memberikan informasi yang sebenar-benarnya dan saya percaya informasi apapun yang anak saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Malang,

Peneliti

Wali

(Vio Regita Dian Rakasiwi)
No telp. 089515881408

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 10 Jadwal Kegiatan Klien

Jadwal Kegiatan Klien**I. Jadwal kegiatan klien R**

Jam	Kegiatan
05.00 WIB	Bangun tidur
05.00 WIB	Mandi
05.30 WIB	Merapikan tempat tidur
06.00 WIB	Makan pagi, minum obat
06.20 WIB	Mencuci piring
06.30 WIB	Bersih-bersih , menyapu
07.00 WIB	Senam , Cek TTV
08.00 WIB	Kembali ke kamar
10.00 WIB	Tidur
12.00 WIB	Makan siang
12.10 WIB	Mencuci piring
12.30 WIB	Bersantai dengan pasien lain
13.00 WIB	Tidur
15.00 WIB	Mandi
15.30 WIB	Makan sore, Minum obat
16.30 WIB	Tidur
20.00 WIB	Minum obat
20.05 WIB	Tidur

II. Jadwal Kegiatan Klien H

Jam	Kegiatan
05.00 WIB	Bangun tidur
05.00 WIB	Mandi
05.30 WIB	Merapikan tempat tidur
06.00 WIB	Makan pagi, minum obat
06.20 WIB	Mencuci piring
06.30 WIB	Bersih-bersih , menyapu
07.00 WIB	Senam , Cek TTV
08.00 WIB	Menonton tv
10.00 WIB	Tidur
12.00 WIB	Makan siang
12.10 WIB	Mencuci piring
12.30 WIB	Bersantai dengan pasien lain
13.00 WIB	Tidur
15.00 WIB	Mandi
15.30 WIB	Makan sore, Minum obat
16.30 WIB	Menonton tv
20.00 WIB	Minum obat
20.05 WIB	Tidur

Lampiran 11 Evaluasi harga diri klien perhari

Harga diri	Klien R														Klien H														
	Tanggal implementasi (Februari 2020)														Tanggal implementasi (Februari 2020)														
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	
1. Klien mampu mempertahankan postur tegak	-	-	V	-	-	V	V	V	V	V	V	V	V	V	-	-	-	-	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
2. Klien bersedia berjabat tangan dengan orang lain	-	-	-	-	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	-	-	-	-	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
3. Klien mampu mempertahankan	-	-	-	-	-	V	V	V	V	V	V	V	V	V	-	-	-	V	-	V	V	V	V	V	V	V	V		

7. Klien bersedia menghadapi orang lain	V	V	V	V	-	-	-	-	-	V	V	V	V	V	V	V	-	V	-	-	V	V	V	-	V	V	V		
8. Klien mampu berpartisipasi dalam kegiatan kelompok	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	V	V	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	V	V	V	
9. Klien memiliki koping efektif	-	-	-	-	-	-	-	-	-	V	-	V	V	V	-	-	-	-	-	-	V	V	-	V	V	V	V		
10. Klien mampu menerima keterbatasan dirinya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	V	V	V	-	-	-	-	-	-	-	V	-	-	V	V	V	V		

