
























































Intan ratna sari revisi.docx


Date: 2019-07-24 10:12 WIB


* All sources 80 | Internet sources 26 | Own documents 47 | Organization archive 3 | Plagiarism Prevention Pool 3


- [1] from a PlagScan document dated 2019-05-02 03:55
6.6% 28 matches
- [2] "Fita Fatimah.pdf" dated 2019-07-17
5.0% 25 matches
- [3] from a PlagScan document dated 2019-05-02 03:54
4.9% 22 matches
- [4] <https://docobook.com/politeknik-kesehata...dfbbaf746413212.html>
5.0% 21 matches
- [5] <https://slestari806.blogspot.com/2013/01/askep-hdr-harga-diri-rendah.html>
3.7% 18 matches
- [6] digilib.unimus.ac.id/files/disk1/135/jtptunimus-gdl-nurulitaaf-6727-2-babii.pdf
3.5% 15 matches
- [7] digilib.unimus.ac.id/files/disk1/109/jtptunimus-gdl-fitfakhuln-5414-2-babii.pdf
3.5% 15 matches
- [8] <https://yudicks.blogspot.com/2012/10/kategori-pasien-jiwa-askep-pada-pasien.html>
3.2% 15 matches
- [9] "bab 1-5 fita revisi.docx" dated 2019-07-24
2.6% 16 matches
- [10] digilib.unimus.ac.id/files/disk1/104/jtptunimus-gdl-muhammadul-5158-2-bab2.pdf
2.9% 14 matches
- [11] <https://ilmukeperawatananakapridoni.blog...sosal-menarik.html>
2.8% 15 matches
- [12] <https://nareragan.blogspot.com/2013/03/laporan-pendahuluan-hdrharga-diri.html>
2.8% 14 matches
- [13] <https://www.perawatkitasatu.com/2017/12/intervensi-keperawatan-harga-diri.html>
2.2% 11 matches
- [14] "BERTHA RISWARDANI.docx" dated 2019-07-04
1.8% 11 matches
- [15] "KTI WINDA1-5.docx" dated 2019-07-19
1.7% 10 matches
- [16] repository.unimus.ac.id/2806/3/BAB II.pdf
1.9% 9 matches
- [17] "Devi Wulansari 161210008.docx" dated 2019-07-19
1.6% 10 matches
- [18] "AGUS WIRANTO 161210001.docx" dated 2019-07-03
1.7% 11 matches
- [19] "Sheilatur Rohmah 161210037.doc" dated 2019-07-03
1.7% 9 matches
- [20] "Sutia 161210040.docx" dated 2019-07-15
1.6% 10 matches
- [21] <https://docobook.com/bab-ii-tinjauan-teo...26cfa943ff79105.html>
1.7% 11 matches
- [22] "Nur Amilus Sholeh 161210028.docx" dated 2019-07-03
1.5% 9 matches
- [23] "KTI WINDA 1.docx" dated 2019-07-24
1.3% 9 matches
- [24] "BAB 1 -5 RAICHA.doc" dated 2019-07-16
1.4% 10 matches
- [25] "Elka Keny 1.doc" dated 2019-07-24
1.4% 9 matches
- [26] "Teshalonica 161210041.pdf" dated 2019-07-03
1.5% 8 matches
- [27] "PLAG SCAN KTI 18-07-2019 OKTAVIANI.docx" dated 2019-07-18
1.2% 7 matches
- [28] "Fatimatul Azizah (161210017).pdf" dated 2019-07-01
1.3% 8 matches
- [29] "Revisi Ekanannda 161210012.docx" dated 2019-07-15
1.3% 6 matches
- [30] <https://bersamainonk.blogspot.com/2012/07/pedoman-sp-tindakan-keperawatan.html>
1.7% 8 matches
1 document with identical matches
- [32] "Riska Nova 161210034.doc" dated 2019-07-17
1.2% 7 matches
- [33] "Bagas 161210005.docx" dated 2019-07-03
1.4% 8 matches
- [34] "Revisi 2 Nurul Bab 1-5.docx" dated 2019-07-17
1.2% 8 matches
1 document with identical matches
- [36] "Revisi 2 Nurul Bab 1-5.docx" dated 2019-07-16
1.2% 8 matches


	1.2%	0 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [37]	 "Revisi Nurul Bab 1-5.docx" dated 2019-07-16	 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [38]	 "Revisi Nurul Bab 1-5.docx" dated 2019-07-15	 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [39]	 "PRIYONO (161210031).docx" dated 2019-07-03	 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [40]	 "skripsi YOHANES NEW.docx" dated 2019-07-15	 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [41]	 "skripsi MANSYUR.docx" dated 2019-07-15	 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [42]	 https://methaadityarahayu.blogspot.com/2...a-dengan-resiko.html	 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [43]	 "Revisi Mei 161210026.docx" dated 2019-07-15	 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [44]	 "Elka Keny.doc" dated 2019-07-19	 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [45]	 "Revisi Saroh 161210035.docx" dated 2019-07-17	 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [46]	 "Revisi Ekanannda 161210012 fix.docx" dated 2019-07-16	 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [47]	 "Saroh Nurbaiti 161210035.docx" dated 2019-07-03	 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [48]	 https://amanahtronik.blogspot.com/2011/08/askep-pasien-bunuh-diri.html	 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [49]	 "Vila Nur Fika.doc" dated 2019-07-19	 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [50]	 "BAB 1-5 RIKKA NUR.doc" dated 2019-07-17	 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [51]	 "Heru Febrianto 161210020.docx" dated 2019-07-03	 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [52]	 https://www.academia.edu/7223231/LAPORAN_PENDAHULUAN_HARGA_DIRI_RENDAH_I	 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [53]	 "DESI MAULIDA AMALIYA 161210007.docx" dated 2019-07-16	 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [54]	 "skripsi SUKARMI NEW.docx" dated 2019-07-15	 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [55]	 "Desi Maulida 161210007.docx" dated 2019-07-15	 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [56]	 "Susi Fitriana Dewi 161210039.doc" dated 2019-07-03	 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [57]	 "revisian plagscan Amilus.docx" dated 2019-07-22	 6 matches  1 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/> [59]	 "revisi ke 2 sutia plagscan.docx" dated 2019-07-19	 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [60]	 "revisi 3 sutia.docx" dated 2019-07-19	 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [61]	 https://darmaistamaryasir.blogspot.com/2...iri-lengkap-bab.html	 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [62]	 "Revisi Nova.doc" dated 2019-07-19	 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [63]	 https://keperawatanprofesionalislami.blog...ilaku-kekerasan.html	 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [64]	 "REVISI BAB 1-5 DESI M.docx" dated 2019-07-17	 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [65]	 https://ktikebidanancom.wordpress.com/2010/10/page/21/	 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [66]	 "Revisi Riska Nova.doc" dated 2019-07-22	 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [67]	 "Elma Nuraini 161210015.docx" dated 2019-07-03	 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [68]	 "BAB 1-5 RIKKA HOEYYYY.doc" dated 2019-07-16	 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [69]	 "REVISI Susi Fitriana 161210039.doc" dated 2019-07-08	 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [70]	 https://wirayuda20.blogspot.com/	 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [71]	 perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id/assets/file/kti/1401100105/5_BAB_3_.pdf	 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [72]	 https://darmaistamaryasir.blogspot.com/2...dengan-gangguan.html	 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/> [73]	 "Yeni Mardiana 1.docx" dated 2019-07-24	 3 matches


- [74]  "Yeni Mardiana.docx" dated 2019-07-19
0.4% 3 matches


- [75]  "Revisi Susi FD (161210039) (1).doc" dated 2019-07-17
0.4% 2 matches


- [76]  <https://muhsetong.blogspot.com/2009/09/faktor-penyebab-gangguan-jiwa.html>
0.5% 2 matches
1 1 documents with identical matches


- [78]  https://www.academia.edu/15043143/ASUHAN_KEPERAWATAN_GANGGUAN_INTERAKSI_SOSIAL
0.5% 2 matches

- [79]  "Revisi sella bab 1-5.docx" dated 2019-07-16
0.4% 2 matches

- [80]  https://www.academia.edu/7111171/Penelitian_Studi_Kasus
0.3% 1 matches

- [81]  from a PlagScan document dated 2019-01-18 01:58
0.2% 1 matches

- [82]  https://www.slideshare.net/pjj_kemenkes/kb-3-43234401
0.2% 1 matches

- [83]  <https://www.scribd.com/document/360827654/MAKALAH-PRESENTASI-JURNAL-1-docx>
0.2% 1 matches
1 1 documents with identical matches

28 pages, 3797 words

PlagLevel: 17.8% selected / 75.8% overall

253 matches from 85 sources, of which 29 are online sources.

Settings

Data policy: *Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool*
 Sensitivity: *Medium*
 Bibliography: *Consider text*
 Citation detection: *Reduce PlagLevel*
 Whitelist: *--*

BAB 1

PENDAHULUAN

^[4] 1.1 Latar Belakang

Sehat jiwa dimana suatu kondisi mental yang memungkinkan produktifitas sebagai bagian yang utuh dari kualitas hidup seseorang, dengan memperhatikan semua segi kehidupan manusia. Bagi kebanyakan orang atau individu dengan gangguan kejiwaan tidak dapat diterima dalam lingkup sosial dan tidak dapat berfungsi dengan baik dalam masyarakat.

^[25] 1.2 Batasan Masalah

Asuhan keperawatan jiwa klien yang mengalami skizofrenia gangguan harga diri dengan masalah harga diri rendah kronik di RSJ Menur Surabaya.

1.2 Rumusan masalah

Bagaimana gambaran asuhan keperawatan klien skizofrenia psiko-afektif dengan masalah Harga Diri Rendah kronik diRSJ Menur Surabaya.

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Menggambarkan asuhan keperawatan dengan memberikan aspek positif yang dimiliki pasien dalam meningkatkan kepercayaan diri pasien.

1.3.2 Tujuan Khusus^[2]

1. Menyusun intervensi keperawatan pada klien yang mengalami masalah harga diri rendah kronik diruang flamboyan rsj menur surabaya^[1]
2. Menetapkan diagnosis keperawata jiwa pada klien yang mengalami masalah harga diri rendah kronik diruang kenari RSJ Menur Surabaya.^[1]
3. Melakukan tindakan pada klien jiwa diruang flamboyan rsj menur surabaya
4. Melakukan pengkajian pada klien jiwa harga diri rendah kronik diruang flamboyan rsj menur surabaya.
5. Melaksanakan evaluasi keperawaatan jiwa pada klien yang mengalami masalah harga diri rendah kronik diruang kenari RSJ Menur Surabaya.

1.4 Manfaat

1.4.1 Manfaat teoritis^[1]

Manfaat teoritis study kasus untuk mengembangkan ilmu keperawatan jiwa terkait asuhan keperawatan pada klien yang mengalami masalah harga diri rendah kronik.

1.4.2 Manfaat praktis

a. Bagi keluarga dan klien

b. Bagi Perawat^[2]

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Gangguan psiko-afektif : harga diri rendah^[1]

2.1.1 Definisi skizofrenia

Skizofrenia kumpulan dari gambaran yang tidak normal baik yang berkaitan dengan fisik, maupun dengan mental keabnormalan tersebut di bagi diantaranya adalah ketegangan, histeria, rasa lemah, dan pikiran-pikiran buruk (Yosep & Sutini, 2017).

2.1.2 Etiologi

Manusia bereaksi secara somato-psiko-sosial Gangguan jiwa ialah gejala-gejala patologik dominan berasal dari unsur psike.

Hal ini tidak berarti bahwa unsur yang lain tidak terganggu.^[76]

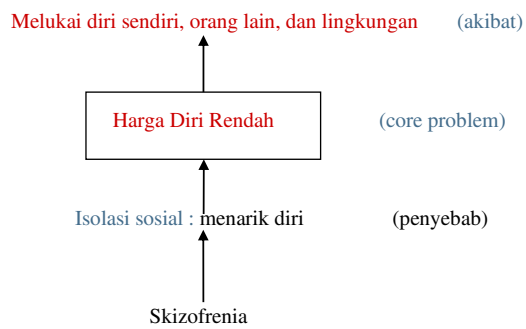
Sumber penyebab gangguan jiwa dipengaruhi oleh faktor-faktor

dibawah ini :

- a. Faktor keturunan
- b. Faktor konstitusi
- c. Cacat kongenital
- d. Perkembangan Psikologik yang salah
- e. Deprivasi dini
- f. Pola Keluarga yang Patagonik
- g. Masa remaja
- h. Faktor Sisiologik

2.1.3 Patofisiologi

Pada dasarnya, terjadinya gangguan jiwa pada seseorang terlihat apabila apa yang dilakukannya tidak sesuai dengan kaidah-kaidah normalitas kondisi lingkungan. Dalam arti bahwa apa yang dilakukan merupakan bentuk distorsi atau penyimpangan yang patologis.^[1]



2.1 Pathway Harga Diri Rendah (trimelia, 2017)

2.1.4 Tanda dan Gejala

Berikut ini adalah beberapa tanda dan gejala gangguan jiwa:

- a. Gangguan kognitif
- b. Gangguan perhatian
- c. Gangguan ingatan (kenangan, memori)
- d. Gangguan Kesadaran
- e. Gangguan emosi dan afek Emosi

2.2 Konsep Harga Diri Rendah

2.2.1 Definisi harga diri rendah

Harga diri rendah merupakan perasaan seseorang jika dirinya tidak diterima lingkungan dari gambaran-gambaran (Yosep & Sutini, 2017).

2.2.2 Tanda dan Gejala

antara lain :

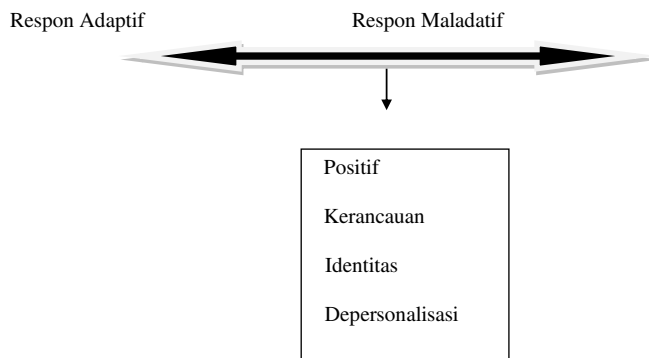
- a. Data subjektif
- b. Data objektif

2.2.2 Proses Terjadinya Harga Diri Rendah

Disebabkan oleh turunnya cita-cita seseorang Hal ini bisa mengakibatkan tantangan berkurangnya untuk mencapai tujuan Tantangan yang rendah mengakibatkan upaya yang rendah

Penyebab harga diri rendah yaitu pada masa kecil yang selalu disalahkan jarang diberi penghargaan atas keberhasilannya.

2.2.3 Rentang Respons Adaptif Respons Maladaptif



Gambar 2.1 Rentang respons harga diri rendah (Yosep & Sutini, 2017)

^[43] 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan

2.3.1 Pengkajian

1. Biodata

- a. Inisial :
- b. Umur :
- c. Jenis kelamin :
- d. Suku bangsa :

2. Keluhan utama dari riwayat penyakit sekarang

3. Riwayat penyakit dari masa lalu

4. Riwayat penyakit dari keluarga

5. Riwayat psikososial

6. Pola kebiasaan sehari-hari

2.3.2 Diagnosis keperawatan

1. Definisi Diagnosis keperawatan

^[4] 2. Definisi **diagnosa Harga diri rendah kronik**

3. Batasan karakteristik

4. Faktor yang berhubungan :

- 1) Gangguan psikiatrik
- 2) Kegagalan berulang
- 3) Ketidaksesuaian budaya
- 4) Ketidaksesuaian spiritual
- 5) Koping terhadap kehilangan tidak efektif

^[1] 5. **Masalah keperawatan yang mungkin muncul :**

- 1) isolasi sosial : menarik diri
- 2) resiko bunuh diri
- 3) harga diri rendah kronik
- 4) resiko perilaku kekerasan

2.3.3 Intervensi Keperawatan

No	Diagnosa	Tujuan	Rencana tindakan keperawatan
1. ^[13]	Harga diri rendah kronik	Klien bisa membina hubungan saling percaya	Sp 1 : 6. beri salam terapeutik
2.		klien dapat mengidentifikasi Aspek positif yang	Sp 2 : 1. Tanyakan bagaimana perasaan klien setelah melakukan kegiatan. 2. Masukkan pada jadwal kegiatan harian minum

	dimiliki		obat (6 benar)
3.	klien dapat mengevaluasi kegiatan sebelumnya	Sp 3:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi tanda dan gejala harga diri 2. Evaluasi manfaat kegiatan 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan tiga kegiatan
4.	klien dapat melakukan kegiatan secara baik	Sp 4:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bantu pasien memilih kegiatan keempat yang akan dilatih 2. Latih kegiatan keempat (alat dan cara)
5.	Resiko peri laku kekerasan	Menahan diri dari kemarahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tentukan motif atau alasan tingkah laku 2. Berikan pengobatan dengan cara yang <ul style="list-style-type: none"> untuk menurunkan cemas, menstabilkan alam perasaan/mood dan menurunkan stimulasi diri
6.	Resiko bunuh diri	1. Menahan diri 2. Resolusi rasa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor pasien untuk adanya menyakiti diri yang stress, memburuk menjadi pikiran atau sikap bunuh diri 2. Ajarkan dan kuatkan pasien untuk melakukan tingkah laku koping yang efektif dan untuk mengekspresikan perasaan dengan cara yang tepat
7.	Resiko bunuh diri		<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor pasien <ul style="list-style-type: none"> untuk adanya menyakiti diri yang stress, memburuk menjadi pikiran atau sikap bunuh diri 2. Ajarkan dan kuatkan pasien untuk melakukan tingkah laku koping yang efektif dan untuk mengekspresikan perasaan dengan cara yang tepat
8.	Isolasi sosial	Bina hubungan saling	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri motivasi agar percaya diri pasien meningkat 2. beri pelatihan atau

menarik diri	percaya bina hubungan Dg keluarga	kegiatan yang bisa meningkatkan aktivitas pasien 3. mengikut serta kan pasien dlm kegiatan kelompok 4. ikut sertakan keluarga dalam kegiatan pasien
--------------	--------------------------------------	---

2.3.3 Implementasi

^[4] ▶
1. Tindakan pada pasien

1) Strategi pelaksanaan (SP) 1

2) Pelaksanaan (SP) 2

3) Strategi pelaksanaan (SP) 3

4) Strategi pelaksanaan (SP) 4

2.3.4 Evaluasi Keperawatan

1. Definisi evaluasi

^[2] ▶
2. Evaluasi keperawatan

BAB 3

METODE PENELITIAN

^[2]• 3.1 Desain Penelitian

Gangguan Jiwa dengan Masalah Harga Diri Rendah di RSJ Menur Surabaya, yang menjadi pokok bahasan masalah asuhan keperawatan pada klien yang mengalami harga diri rendah kronik.

^[14]• 2.3 Partisipan

Klien yang digunakan dalam penelitian ini adalah 2 klien yang mengalami skizofrenia psiko-afektif dengan gangguan Harga Diri Rendah kronik di RSJ Menur Surabaya

^[17]• 3.4 Lokasi Dan Waktu Penelitian

3.4.1 Lokasi Penelitian

^[17]• 3.5 Uji Keabsahan Data

^[40]• 3.6 Analisis Data

peneliti di lapangan, sewaktu pengumpulan data sampai dengan semua data terkumpul.

3.7 Etik Penelitian

^[18]• 3.1.1 Informed consent (persetujuan menjadi klien)

3.1.2 Anonimity (Tanpa Nama)

^[2]• 3.1.3 Confidentiality (Kerahasiaan)

BAB 4

HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 HASIL

4.1.1 Gambaran lokasi pengambilan data

Pada kasus ini peneliti melakukan diruang flamboyan RSJ Menur Surabaya. Dimana ruang flamboyan ini merupakan ruangan kelas III khusus perempuan.

4.1.2 Pengkajian

[1 5] ▶

I. Identitas klien

[15] ▶

Tabel 4.1 Identitas klien dengan Harga Diri Rendah

Identitas klien	Klien 1	Klien 2
Nama	Ny. N	Ny. A
Umur	35	18
Pendidikan	SLTA	SMA
Pekerjaan	Ibu rumah tangga	Pelajar
Agama	Islam	Islam
Status perkawinan	Menikah	Belum nikah

II. ALASAN MASUK

Tabel 4.2 Alasan masuk klien dengan harga diri rendah

Klien 1	Klien 2
---------	---------

Keluarga klien bilang semenjak klien bekerja dipabrik klien selalu diejek oleh tetangganya bahwa dikira klien kerja yang aneh-aneh karna larut malam baru pulang kerumah. Karna diomongin terus terusan klien jadi minder dan memutuskan berhenti dari pekerjaannya, mulai saat itu klien melamun sendiri, menyendiri ditempat sepi, jarang ngomong, kadang suka nangis sendiri dan lebih parahnya klien sampai membanting barang. Kemudian keluarga membawa klien ke RSJ menur untuk mendapatkan pengobatan lebih lanjut.

Keluarga klien mengatakan bahwa anaknya selalu dikucilkan teman-temannya disekolah dan diejek dengan kata-kata yang kasar. Mendengar aduan dari ananya ibu pun langsung melaporkan ke gurunya supaya anak yang bersangkutan ditegur namun tidak berselang beberapa lama ejekan itu mulai lagi sampai klien tidak mau dan takut untuk masuk sekolah. Setiap hari klien kepikiran terus sampai-sampai bilang bahwa dirinya tidak berharga lagi.

III. FISIK

^[43] Tabel 4.4 Fisik jiwa

Pemeriksaan fisik	Klien 1	Klien 2
Tanda-tanda vital	TD : 110/80 MmHg N _i : 80x/menit S : 36,5 C RR : 20x/menit	TD : 120/80 MmHg N : 82x/menit S : 36,5 C RR : 20x/menit
Ideal tubuh	TB : 150 cm BB : 60 kg	TB : 150 cm BB : 45 kg
Keluhan fisik	Gatal-gatal dikulit bagian kaki	Tidak ada

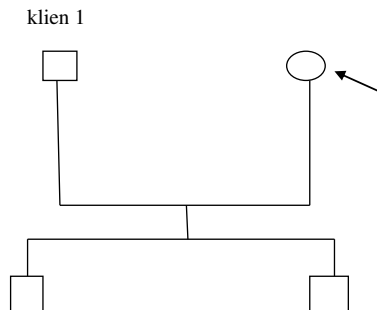
Jelaskan :

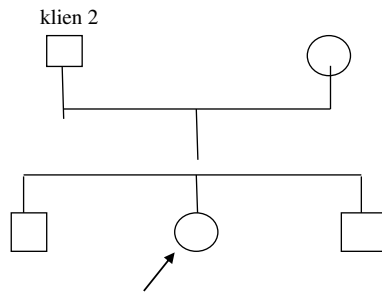
klien 1 ada gatal-gatal dikulit bagian kaki, klien 2 tidak ada masalah

Masalah keperawatan : tidak ada masalah

IV. PSIKOSOSIAL

1. Genogram





Keterangan :



: Laki-laki

: Laki-laki meninggal



: Perempuan

: Perempuan meninggal

→ : Klien

	Klien 1	Klien 2
Jelaskan	Pengkajian psikososial klien merupakan ibu rumah tangga mempunyai dua orang anak, dan klien tinggal bersama suami	Pengkajian psikososial klien merupakan anak kedua dari 3 bersaudara, klien tinggal serumah bersama kedua orang

V. STATUS MENTAL

Tabel 4.6^[2] Status mental klien jiwa

No	Status mental	Klien 1	Klien 2
1.	Penampilan	Penampilan klien bersih tapi kurang rapi	Penampilan klien bersih kurang rapi
	Masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
2.	Pembicaraan	Klien berbicara dengan gugup, lambat dan tidak realistis	Klien bicara pelan, lambat sambil menunduk
	Masalah keperawatan	Hambatan komunikasi verbal	Hambatan komunikasi verbal
3.	Aktivitas motorik	Klien jarang berbincang-bincang dengan teman disekitarnya, banyak diam didalam kamar	Klien jarang bicara dengan teman dan banyak diam menyendiri dipojokan kamar
	Masalah keperawatan	Isolasi sosial	Isolasi sosial

VI. KEBUTUHAN PULANG

Tabel 4.7 Kebutuhan pulang pada klien jiwa

No	Kebutuhan pulang	Klien 1	Klien2
1.	Makan	Tanpa bantuan mandiri	Tanpa bantuan mandiri
2.	BAK/BAB	Tanpa bantuan / mandiri	Tanpa bantuan / mandiri
	Jelaskan	Klien mampu mempersiapkan kebutuhan pulang dengan sendiri	
3.	Mandi	Klien mandi sendiri	Klien mandi sendiri
4.	Berpakaian / berhias	Klien kadang mau kadang tidak mau berhias	Klien tidak mau berhias
5.	Tidur dan istirahat		

a. Tidur siang	13.00-15.00 WIB	13.00-14.00 WIB
b. Tidur malam	20.00-05.00 WIB	21.00-05.00 WIB
c. Kegiatan sebelum dan sesudah tidur	Klien sebelum tidur hanya diam sendiri didalam kamar, dan paginya klien ada kegiatan senam dan sarapan	Klien sebelum tidur diam didalam kamar dan paginya klien ada kegiatan senam dan sarapan
6. kegunaan obat	Minimal bantuan	Bantuan minimal
7. Pemeliharaan kesehatan		
a. Perawatan lanjutan	Ya	Ya
b. Perawatan pendukung	Ya	Ya
8. Kegiatan didalam rumah		
a. Mempersiapkan makanan	Ya	Ya
b. Menjaga rumah dan kerapihan	Ya	Ya
c. Mencuci pakaian	Tidak	Tidak
d. Mengatur uang	Tidak	Tidak
9. Kegiatan diluar rumah		
a. Belanja	Tidak	Tidak
b. Transportasi	Tidak	Tidak
c. Lain-lain	Ya	Ya

Masalah keperawatan : Isolasi diri : menarik diri

VII. ASPEK MEDIK

^[2]
Tabel 4.9 Aspek medik

	Klien 1	Klien 2
Diagnosa medik	F.20.03 (skizofrenia psiko-afektif)	F.20.03 (skizofrenia psiko afektif)
Terapi medik	Risperidone 2x2 mg Haloperidol 5mg (1-0-1) Clozapine 0-0-50 mg	Risperidone 2x2 mg Clozapine 0-0-50 mg

^[4] VIII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

Klien 1 dan klien 2 :

1. Isolasi sosial
2. Gangguan proses pikir
3. Harga diri rendah kronik

4. Kurang pengetahuan

IX. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

Klien 1 dan klien 2 :

1. Harga Diri Rendah kronik(HDR)

X. ANALISA DATA

Klien 1 dan klien 2		
DATA	ETIOLOGI	MASALAH
DS: Klien mengatakan malu sama tetangganya/masyarakat setempat	Melukai diri sendiri, orang lain, dan lingkungan	Gangguan konsep diri : Harga Diri Rendah kronik (HDR)
DO: -klien tampak jarang berkomunikasi dengan orang lain -klien kurang adanya kontak mata	Harga diri rendah menarik diri Skizofrenia	

INTERVENSI KEPERAWATAN JIWA

Nama klien : klien 1

No Rm : 12133xxx

Ruangan : Flamboyan

No	Tanggal	Diagnosa keperawatan	Intervensi keperawatan			Rasional
			Tujuan	Kriteria hasil	Tindakan keperawatan	
1.		Harga diri rendah	<p>Tujuan umum: Klien memiliki konsep diri yang positif</p> <p>Tujuan khusus: TUK 1: klien dapat membina hubungan saling percaya dengan perawat</p>	Setelah dilakukan 1x pertemuan klien belum bisa diajak interaksi	<p>Bina hubungan saling percaya dengan cara:</p> <ol style="list-style-type: none"> Perkenalkan diri dengan sopan Sapa klien dengan sopan Jelaskan maksud dan tujuan Tanyakan nama klien dan nama yang paling disukai klien 	Akan membantu klien supaya lebih kooperatif
			Tuk 2: klien dapat mengidentifikasi aspek positif dan kemampuan yang dimiliki	Setelah dilakukan 1x interaksi klien dapat mengenal kemampuan yang dimiliki	<ol style="list-style-type: none"> Adakan kontak dengan klien Observasi perilaku klien yang mengarah ke HDR Diskusikan dengan klien tentang bagaimana perasaannya Memberikan pujian yang realistis 	Untuk mengisi waktu klien yang kosong dan supaya mengurangi rasa malunya.

			TUK 3: klien dapat kembali percaya diri lagi	Setelah dilakukan 1x interaksi klien dapat bangkit dan dapat percaya diri lagi bila ketemu orang lain maupun temannya	<ul style="list-style-type: none"> a. Diskusikan dengan klien mengenai gambaran seseorang yang disayangi misal sosok anaknya b. Bersama klien merencanakan kegiatan untuk sehari-hari supaya klien tidak menyendiri dikamar terus c. Membangun kemistri bersama klien dan pertahankan kontak mata d. Dorong klien agar mau mengikuti kegiatan yang sudah dijadwalkan 	Untuk membangkitkan rasa percaya diri klien lagi
			TUK 4: klien dapat mengonsumsi obat	Setelah 1x pertemuan klien dapat mengerti manfaat dari obat	Tanyakan bagaimana perasaan klien setelah melakukan kegiatan sebelumnya	Agar klien dapat minum obat dengan tepat waktu dan meningkatkan kesadaran klien betapa pentingnya minum obat bagi kesembuhannya
			TUK 5: klien bisa mendapat dukungan dari keluarga untuk meningkatkan rasa percaya dirinya kembali	Setelah dilakukan 1x pertemuan dengan klien keluarga dapat mendukung klien	<ul style="list-style-type: none"> a. Bantu keluarga memberikan dukungan selama perawatan b. Bantu keluarga menyiapkan c. Memberi pendidikan kesehatan pada keluarga 	Keluarga adalah orang paling terdekat bagi klien sehingga mudah untuk membantu klien menumbuhkan rasa kepercayaannya lagi

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama klien :klien 1
 No Rm : 12133xxx
 Ruangan : flamboyan

Diagnosa keperawatan	03 mei 2019	04 mei 2019	05 mei 2019	06 mei 2019
Klien 1				
Gangguan konsep diri: Harga Diri Rendah	Implementasi	Implementasi	Implementasi	Implementasi
	09.00 Sp 1: 1. BHSP 2. Memberi pujian pada klien 3. Menganjurkan klien memasukan dalam kegiatan hariannya 10.00 4. 11.20 12.00	09.00 Sp 1: 1. Menganjurkan klien memasukan dalam kegiatan harian 2. Melatih kemampuan klien 09.15 3. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien Sp 2: 4. Mengevaluasi masalah yang latihan sebelumnya 10.20 5. Membimbing klien memasukan kejadwal harian 11.30 6. Menunjukkan sikap empati dan jujur	09.00 1. Melatih klien untuk berani memperkenalkan dirinya 2. Mengontrol klien dalam beradaptasi dengan lingkungan Sp 3: 3. Mengevaluasi masalah yang latihan sebelumnya 4. Membimbing klien untuk menumbuhkan rasa kepercayaannya lagi 11.20 5. Membimbing klien memasukan kejadwal hariannya. 12.00	09.00 1. mengidentifikasi perasaan diri sendiri 2. membimbing klien untuk memasukan dalam kegiatan harian 3. menyediakan waktu untuk membina hubungan yang baik 10.11 Sp 4: 4. mengevaluasi masalah yang latihan sebelumnya 5. memberikan kesempatan untuk merespon 11.00 6. membimbing klien memasukan kejadwal hariannya. 12.00

EVALUASI KEPERAWATAN

Nama : klien 1

No Rm: 12133xxx

Ruang : flamboyan

Diagnosa keperawatan	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4
Klien 1				
Konsep diri : Harga Diri Rendah	<p>S:klien mengatakan malu kepada orang lain</p> <p>O : -klien nampak murung -klien menyendiri -klien tidak banyak omong -klien tiba-tiba nangis dan kadang teriak-teriak memanggil suaminya -TTV, TD :110/80 MmHg S :36,5 C N : 88x/menit RR : 20x/menit</p> <p>A : SP 1 poin 3-4 belum teratasi lanjut sp 2</p> <p>P : mengulangi sp 1 poin 3-4 lanjut sp 2</p>	<p>S:klien mengatakan kekurangan yang ia miliki</p> <p>O : - klien tiba-tiba pergi pada saat diajak bicara - Klien masih merasa malu</p> <p>A : sp 1 teratasi ulangi sp 2 poin 1-2</p> <p>P : Ulangi sp 2 poin 1-2 lanjut sp 3</p>	<p>S : klien mengatakan memilih kegiatan merapikan tempat tidur setiap hari</p> <p>O : -Klien mulai kooperatif - Klien mulai terbuka dan sedikit demi sedikit mau cerita - Sudah mulai berani kontak mata</p> <p>A : sp 2 teratasi lanjut sp 3 poin 1-2</p> <p>P : ulangi sp 3 poin 1-2 lanjut sp 4</p>	<p>S : klien menjawab salam, menjawab selamat pagi dan menyebutkan nama</p> <p>O : - Klien mau duduk - Klien mau menyapa temannya - Klien mau berjabat tangan</p> <p>A : sp 3 teratasi ulangi sp 4 poin 5-6</p> <p>P : pertahankan sp 123 dan ulangi sp 4</p>

INTERVENSI KEPERAWATAN JIWA

Nama klien : klien 2
 No Rm : 22133xxx
 Ruangan : Flamboyan

No	Tanggal	Diagnosa keperawatan	Intervensi keperawatan			Rasional
			Tujuan	Kriteria hasil	Tindakan keperawatan	
1.	06 mei 2019	Harga diri rendah	<p>Tujuan umum: Klien memiliki konsep diri yang positif</p> <p>Tujuan khusus: TUK 1: klien dapat membina hubungan saling percaya dengan perawat</p>	Setelah dilakukan 1x pertemuan klien belum bisa diajak interaksi	<p>Bina hubungan saling percaya dengan cara:</p> <ol style="list-style-type: none"> Sapa klien dengan sopan, ramah tamah Pengkenalkan diri dengan sopan Tanyakan nama klien dan nama yang paling disukai Jelaskan maksud dan tujuan Bersikap jujur dan menepati janji 	Akan membantu klien supaya lebih kooperatif
			Tuk 2: klien dapat mengidentifikasi aspek positif dan kemampuan yang dimiliki	Setelah dilakukan 1x interaksi klien dapat mengenal kemampuan yang dimiliki, aspek positif keluarga, dan aspek positif lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> Adakan kontak dengan klien Observasi perilaku klien yang mengarah ke HDR Diskusikan dengan klien tentang gaimana perasaannya Memberikan pujian yang realistis 	Untuk mengisi waktu klien yang kosong dan supaya mengurangi rasa malunya.
			TUK 3: klien dapat kembali percaya diri lagi	Setelah dilakukan 1x interaksi klien dapat bangkit dan dapat percaya diri lagi bila ketemu orang lain maupun temannya	<ol style="list-style-type: none"> Diskusikan dengan klien mengenai gambaran seseorang yang disayangi misal sosok anaknya Bersama klien merencanakan kegiatan untuk sehari-hari supaya klien tidak menyendiri dikamar terus Membangun kemistri bersama klien dan pertahankan kontak 	Untuk membangkitkan rasa percaya diri klien lagi

					mata d. Dorong klien agar mau mengikuti kegiatan yang sudah dijadwalkan	
			TUK 5: klien mendapat dukungan dari keluarga untuk meningkatkan rasa percaya dirinya kembali	Setelah dilakukan 1x interaksi klien dapat memanfaatkan sistem pendukung yang ada dalam keluarga	a. Beri pendidikan kesehatan pada keluarga tentang cara merawat klien dengan baik b. Bantu keluarga memberikan dukungan selama klien dirawat c. Bantu keluarga menyiapkan lingkungan di rumah	Keluarga adalah orang paling terdekat bagi klien sehingga mudah untuk membantu klien menumbuhkan rasa percayaannya lagi

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama klien : klien 2
 No Rm : 22133xxx
 Ruangan : flamboyan

Diagnosa keperawatan	03 mei 2019	04 mei 2019	05 mei 2019	06 mei 2019
Klien 2				

Gangguan konsep diri: Harga Diri Rendah	Implementasi	Implementasi	Implementasi	implementasi
09.00	Sp 1: 1. PHSP 2. Mengidentifikasi kemampuan dan aspek positif yang dimiliki klien 3. Membantu klien memilih kegiatan yang akan dilatih sesuai dengan kemampuan klien 4. Membantu klien untuk bisa saling mengenal dengan temannya 5. Memberi pujian yang wajar terhadap keberhasilan klien 6. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan hariannya.	Sp 1: 1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien 2. Melatih kemampuan klien Sp 2: 3. Mengevaluasi masalah yang latihan sebelumnya 4. Menunjukkan sikap empati, jujur dan menepati janji 5. Membimbing klien memasukan kejadwal harian 11.30	09.00 1. Melatih klien untuk berani memperkenalkan dirinya 2. Mengontrol klien dalam beradaptasi dengan lingkungan 3. Membimbing klien untuk memasukkan kegiatan dalam hariannya. 10.00 Sp 3: 4. Mengevaluasi masalah yang latihan sebelumnya 5. Membimbing klien untuk menumbuhkan rasa kepercayaannya lagi 6. Membimbing klien memasukkan kejadwal hariannya.	09.00 1. mengidentifikasi perasaan diri sendiri 2. menyediakan waktu untuk bina hubungan yang sopan 3. membimbing klien untuk memasukkan kegiatan dalam hariannya. Sp 4: 4. mengevaluasi masalah yang latihan sebelumnya 5. memberikan kesempatan untuk merespon 6. mendorong agar berpenilaian positif, membimbing klien memasukkan kejadwal hariannya.
10.00		09.15	10.00	10.11
11.20		10.20	11.20	11.00
12.00		11.30	12.00	12.00

EVALUASI KEPERAWATAN

Nama : klien 2
 No Rm: 22133xxx
 Ruang : flamboyan

Diagnosa keperawatan	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4
<p>Klien 2</p> <p>Gangguan konsep diri : Harga Diri Rendah</p>	<p>S :klien mengatakan minder kepada orang lain</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> -klien nampak murung -klien menyendiri -klien tidak banyak omong -klien tiba-tiba nangis dan menganggap dirinya tidak berharga lagi <p>-TTV, TD :120/80 MmHg S :36,5 C N : 88x/menit RR : 20x/menit</p> <p>A : SP 1 poin 3-4 belum teratasi lanjut sp 2</p> <p>P : mengulangi sp 1 poin 3-4 lanjut sp 2</p>	<p>S : klien mengatakan sudah mengerti mana kelebihan dan kekurangan yang dia miliki</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - klien tiba-tiba pergi pada saat diajak bicara - Klien masih merasa malu <p>A : sp 1 teratasi ulangi sp 2 poin 1-2</p> <p>P : Ulangi sp 2 poin 1-2 lanjut sp 3</p>	<p>S : klien mengatakan memilih kegiatan merapikan tempat tidur setiap hari</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> -klien nampak sudah mengerti tentang kegiatan hariannya dan juga melaksanakan kegiatan yang dipilihnya <p>- Klien mulai kooperatif</p> <p>- Klien mulai terbuka dan sedikit demi sedikit mau cerita</p> <p>- Klien sudah mulai berani kontak mata</p> <p>A : sp 2 teratasi lanjut sp 3 poin 1-2</p> <p>P : ulangi sp 3 poin 1-2 lanjut sp 4</p>	<p>S : klien menjawab salam, menjawab selamat pagi dan menyebutkan nama</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - klien mau berjabat tangan - Klien mau duduk berdampingan dengan perawat - Klien mau menyapa temannya <p>A : sp 3 teratasi ulangi sp 4 poin 5-6</p> <p>⁽²⁾ P : pertahankan sp 1,2,3 ulangi sp 4</p>

1.2 PEMBAHASAN

1.2.1 Pengkajian

kasus klien skizofrenia psiko-afektif dengan gangguan harga diri rendah kronik, terdapat klien I (Ny. N) mengatakan kalau malu sama tetangganya, karna sering diomongin klien, seing menyendiri, melamun, kadang nangis sendiri.

Menurut peneliti ada beberapa faktor yang mempengaruhi dari klien I Ny N adapun faktor sosial dan sangat berhubungan dengan masyarakat sekitar karna telah dituduh bekerja yang tidak halal dan suka diomongin kesana kesini.

1.2.2 Diagnosa keperawatan

Ditemukan sepeti harga diri rendah, isolasi sosial, resiko perilaku kekerasan, dan halusinasi yang menyebabkan harga diri rendah. Menurut trimelia, (2017) Rencana Keperawatan

Menurut WHO (2015), menetapkan hubungan terapeutik dan kontak sering, singkat (subyektik, obyektik, assesment, dan planning) dengan kriteria yang sesuai dengan klien

1.2.3 Implementasi Keperawatan

Dalam perencanaan dilakukan tindakan ini menurut teori, komunikasi terapeutik dapat mendorong proses penyembuhan pasien dengan tujuan komunikasi interpersonal dan dapat memberikan titik tolak pengertian antara perawat dengan klien.

1.2.4 Evaluasi Keperawatan

BAB 5

PENUTUP

A. Kesimpulan

Dari hasil penelitian menyimpulkan bahwa pada klien 1 klien bisa lebih percaya diri mempunyai keinginan untuk segera pulang dan segera kembali berkumpul dengan keluarganya.

Diagnosa keperawatan

1. Rencana keperawatan
2. Implementasi keperawatan
3. Evaluasi keperawatan

B. Saran

1. Bagi pasien dan keluarga

Harus diikut sertakan klien peran keluarga sangatlah penting dalam proses kesembuhan klien

2. Bagi perawat

Sangat dibutuhkan dalam hal kolaborasi dengan tim medis

3. Bagi Institusi Akademik STIKes ICME

Supaya dapat meningkatkan mutu pendidikan yang berkualitas

DAFTAR PUSTAKA

Amelia dan klaim, 2015. Pathway harga diri rendah

Afnuhazi,R.2015.Komunikasi Terapeutik Dalam Keperawatan Jiwa.

Yogyakarta:Gosyen publissing.

Arikunto,2017:142.^[25]• **Desain penelitian dalam karya tulis ilmiah.** Jakarta:Buku kedokteran jiwa.

Arikunto,2017:142. Desain penelitian dalam karya tulis ilmiah. Jakarta:Buku kedokteran jiwa.

Chandra Budiman,2015.^[4]• **Aplikasi Asuhan Keperawatan Jiwa.** Yogyakarta.Nuha Medika

Depkes, 2016. Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar(RISKESDAS) Nasional 2016

Nasir dan Muhid,2017. Asuhan Keperawatan Jiwa. Yogyakarta: Gosyen

Publishing. Direja, A. H. (2017).^[2]• **Buku Ajar Asuhan Keperawatan Jiwa.**Yogyakarta: NuhaMedika. Ginting, N. (2017).

Nasir dan Muhid,2018. Diagnosis Gangguan Jiwa, PPDGJ-III Jakarta: Bagian Ilmu Kedokteran Jiwa FK-UnikaAtmaja.

Nursalam dan Hidayat,2017. Buku Metodologi Penelitian dalam Riset Keperawatan; Edisi 1. Rajawali Pers, Jakarta.

Stuart, G. W. (2017). Laporan Penelitian Harga Diri Rendah Pada Klien Gangguan Jiwa Yang Menjalani perawatan di RSJ Menur Surabaya.

Prabowo, E.2015. Penelitian Kesehatan.Jakarta: EGC

Potter & perry.A.G.2017. Fundamental Keperawatan.jakarta: salemba medika.

Yosep dan Sutini,2017. Pengertian skizofrenia. Jakarta: Buku Kedokteran jiwa.

Yosep dan Sutini,2017. Asuhan Keperawatan Bimbingan Spiritual Pada Klien Gangguan Jiwa Harga Diri Rendah Di RSJ Menur Surabaya.