



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONSEP DIRI :
HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SEMPOR I**

**Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
memenuhi tugas akhir jenjang pendidikan keperawatan program diploma
tiga**

**ANITA RAHMADHANI
A01702307**

**STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN AKADEMIK
2019/2020**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anita Rahmadhani

NIM : A01702307

Program Studi : Keperawatan Program Diploma

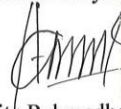
Institusi : STIKes Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 10 Maret 2020

Pembuat Pernyataan



Anita Rahmadhani

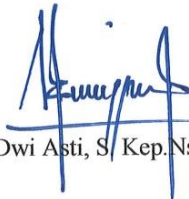


LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Anita Rahmadhani, NIM : A01702307, dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONSEP DIRI : HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMPOR 1". telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 10 Maret 2020

Pembimbing



(Arnika Dwi Asti, S/ Kep.Ns,M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga



(Nurlaila, S.Kep.Ns.,M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Anita Rahmadhani, NIM : A01702307, dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONSEP DIRI : HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMPOR 1” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 12 Maret 2020

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Ike Mardiati Agustin, M.Kep.,Sp.Kep.J


(.....)

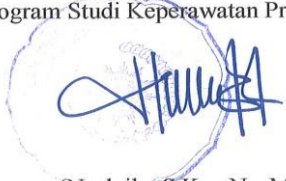
Penguji Anggota

Arnika Dwi Asti, S.Kep.Ns, M.Kep


(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga

(Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika STIKES Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama : Anita Rahmadhani

NIM : A01702307

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKES Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

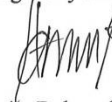
“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONDEP DIRI : HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMPOR 1” Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. STIKES Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di: Gombong

Pada tanggal: 23 Juni 2020

Yang menyatakan


(Anita Rahmadhani)



KATA PENGANTAR

Assalamualaikum warohmatullohi wabarokatuh

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Alloh SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan pembuatan karya tulis ilmiah dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONSEP DIRI : HARGA DIRI RENDAH KRONIS DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMPOR 1" penulisan ini disusun dalam rangka memenuhi tugas akhir komperhensif di keperawatan program diploma STIKES Muhammadiyah Gombong.

Penulis dalam membuat Karya Tulis Ilmiah ini menyadari banyak mengalami kendala dan hambatan. Namun berkat bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak penulis dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan tepat waktu. Untuk itu, penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Kedua orang tua yang selalu mendukung, menyemangati dan mengajari saya tentang sebuah arti tanggung jawab dan perjuangan meraih cita-cita,
2. Ibu Herniyatun, M.Kep.,Sp.Mat. selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong,
3. Ibu Nurlaila, S.Kep.Ns.M.Kep selaku Ketua Keperawatan Program Diploma Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong,
4. Ibu Arnika Dwi Asti,M.Kep selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah,
5. Ibu Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.,Sp.KepJ selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah,
6. Keluarga yang selalu mendukung dan mendoakan penulis agar dapat meraih cita-cita
7. Sahabat terdekat Dika Aprilia Ayusman, Elisabet Hutta Galung, Ika Nur Hidayah, dan Indri Dian Kusuma Wardani yang selalu mensupport, membantu dan member dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini,

8. Teman dekat Alam Septian yang selalu menyemangati dan memberi dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini,
9. Teman-teman mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong yang saya sayangi, yang telah berjuang bersama-sama, saling memberikan dukungan, semangat dan membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna baik dari segi penulisan, bentuk dan isi. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritikan dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini di masa yang akan datang.

Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan selanjutnya.

Wassalamu'alaikum Warahmatullohi Wabarakatuh.

Gombong, 10 Maret 2020



Anita Rahmadhani

**Program Studi Keperawatan Program Diploma
STIKES Muhammadiyah Gombong**

KTI, Maret 2020

Anita Rahmadhani¹, Arnika Dwi Asti²

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONSEP DIRI:
HARGA DIRI RENDAH KRONIS DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS SEMPOR 1**

Latar Belakang: Harga diri rendah merupakan perasaan malu atau minder karena adanya kekurangan pada diri yang biasanya disebabkan oleh penilaian negatif dari diri sendiri maupun orang lain dalam lingkungan yang sama.

Tujuan Penulisan: Menggambarkan asuhan keperawatan jiwa harga diri rendah kronis.

Metode: Menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus yaitu melakukan asuhan keperawatan pada 2 orang klien. Subyeknya adalah dua klien dengan harga diri rendah, melakukan asuhan keperawatan selama 5 hari.

Hasil: Didapatkan hasil klien merasa tidak percaya diri, memiliki perasaan negatif terhadap dirinya, merasa tidak disukai, merasa malu, merasa bahwa dirinya bodoh, memiliki gangguan dalam berhubunga sosial, merasa gagal dalam mencapai keinginan, tidak bisa mengungkapkan hal positif pada dirinya, tampak sedih, wajah tampak murung, kontak mata kurang dan bicara pelan. Evaluasi dilakukan selama 5 kali pertrmuan didapatkan masalah harga diri rendah sudah teratasi dengan presentase hasil pada P1 mengalami penurunan sebesar 56,25% dan pada P2 sebesar 50%.

Rekomendasi: Diharapkan peran perawat dalam memberikan asuhan keperawatan jiwa harga diri rendah semakin baik.

Kata Kunci: *Asuhan Keperawatan, Harga Diri Rendah.*

Keterangan :

¹⁾ Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong.

²⁾ Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program of Nursing Diploma
Muhammadiyah Health Science Collage of Gombong
KTI, March 2020
Anita Rahmadhani¹, Arnika Dwi Asti²

ABSTRACT

NURSING CARE FOR SELF-CONCEPT INTERFERENCE CLIENTS: LOW SELF-PRICE CHRONIC HEALTH CENTRE CARE OF SEMPOR 1 WORKING AREAS

Background: Low self-esteem is a feeling of shame or inferiority due to lack of self which is usually caused by a negative assessment of oneself and others in the same environment. Writing Objectives: Describe the mental nursing care of chronic low self-esteem.

Method: Using a descriptive method with a case study approach that is doing nursing care to 2 clients. The subjects were two clients with low self-esteem, doing nursing care for 5 days.

Results: Obtained results client feels insecure, has negative feelings towards himself, feels disliked, feels embarrassed, feels that he is stupid, has a disruption in social relations, feels failed in achieving desires, cannot express positive things to himself, looks sad, the face looks gloomy, less eye contact and talk quietly. The evaluation was carried out for 5 meetings and found that the problem of low self-esteem had been resolved with the percentage of results in P1 decreased by 56,25% and in P2 by 50%.

Recommendation: It is expected that the role of nurses in providing mental nursing care low self-esteem is getting better.

Keywords: Nursing Care, Low Self-Esteem.

Information:

¹⁾ *Student of STIKES Muhammadiyah Gombong.*

²⁾ *Lecturer of STIKES Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Studi Kasus.....	2
D. Manfaat Studi Kasus.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Asuhan keperawatan pada gangguan konsep diri : HDR.....	4
2.1.1 Pengkajian	4
2.1.2 Diagnosa	6
2.1.3 Perencanaan.....	7
2.1.4 Pelaksanaan	7
2.1.5 Evaluasi	9
2.2 Konsep Harga Diri Rendah.....	9
2.2.1 Pengertian.....	9
2.2.2 Etiologi.....	10
2.2.3 Tanda dan Gejala.....	11
2.2.4 Patofisiologi.....	12
2.2.5 Terapi	12
BAB III METODE STUDI KASUS	
1) Jenis Desain Studi Kasus.....	14
2) Subyek Studi Kasus.....	14

3) Fokus Studi Kasus.....	15
4) Definisi Operasional.....	15
5) Instrumen Studi Kasus.....	15
6) Metode Pengumpulan Data.....	15
7) Lokasi&Waktu Studi Kasus.....	17
8) Analisis Data danPenyajian Data	17
9) Etika Studi Kasus.....	18

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Studi Kasus.....	19
B. Pembahasan.....	32
C. Keterbatasan Studi Kasus.....	36

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

1) Kesimpulan.....	38
2) Saran.....	39

DAFTAR PUSTAKA.....	40
---------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	25
Tabel 4.2.....	25
Tabel 4.3.....	30
Tabel 4.4.....	31

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gangguan jiwa adalah suatu penyakit atau kumpulan gejala dengan manifestasi perilaku dan atau kerusakan dalam fungsi sebagai individu yang berdampak pada gangguan aspek social, psikologis, genetic, fisiologis/kimiawi dan biologis (APA, 2000 dalam Shives, 2012). Gangguan jiwa yaitu adanya respon maladaptif terhadap stressor dan menjadi kumpulan beberapa tanda dan gejala gangguan seperti gangguan kecemasan, bipolar, depresi, gangguan mood, gangguan kepribadian, dan skizofrenia (NIMH, 2016).

Gangguan jiwa terberat adalah skizofrenia. Skizofrenia adalah suatu gangguan proses pikir yang menyebabkan keretakan dan perpecahan antara emosi dan psikomotor disertai distorsi kenyataan dalam bentuk psikosafungsional. Gejala primer skizofrenia adalah gejala awal yang terjadi dan menyebabkan gangguan proses pikir, gangguan afek emosi, gangguan kemauan. Sedangkan gejala skunder skizofrenia waham dan halusinasi yang timbul karena gangguan pada gejala primer skizofrenia (Direja, 2011).

Angka kejadian gangguan jiwa di dunia sebesar 7,4% dari total *Disability Adjusted Life Years* (NIMH, 2016). Sedangkan di Indonesia orang yang mengalami gangguan jiwa ada sekitar 0,46 persen atau sekitar 1.065.000 juta jiwa (Wibisono, 2013). Prevalensi gangguan jiwa di Jawa Tengah tahun 2013 sebanyak 317.504. sebagian besar gangguan jiwa adalah di rumah sakit sebanyak 60.59% per tahun (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah). Di Jawa Tengah terdapat sebanyak 2,3 permil orang yang mengalami gangguan jiwa dan termasuk dalam provinsi

terbanyak jumlah orang dengan gangguan jiwa secara nasional (Risikesdas, 2018).

Jumlah gangguan jiwa di wilayah kerja puskesmas sempor 1 ada sekitar 186 orang yang mengalami gangguan jiwa.

Salah satu gejala negatif dari gangguan jiwa adalah perubahan perilaku individu yang mana selalu menilai diri dan orang lain negatif, atau menilai rendah terhadap kemampuan yang dimilikinya yang disebut harga diri rendah (Townsend, 2011). Harga diri rendah yaitu perasaan yang dimiliki seseorang dan bersifat negatif terhadap diri sendiri, hilang kepercayaan diri, serta merasa gagal mencapai keinginan (Fitria, 2013). Harga diri rendah bisa diperoleh dari diri sendiri dan orang lain, gangguan harga diri rendah menggambarkan perasaan negative terhadap diri sendiri, hilang kepercayaan, dan merasa gagal untuk mencapai keinginannya (Muhith, A, 2016).

Dampak dari harga diri rendah yaitu seseorang akan menghadapi suasana hati dan ingatan tentang masalah yang negatif dan lebih rentan mengalami depresi ketika menghadapi stress karena pola pikir yang buruk tentang diri sendiri, tujuan hidup yang tidak jelas, dan masa depan yang lebih pesimistis, semakin rendah harga diri seseorang akan lebih beresiko terkena gangguan kepribadian (Betty dkk, 2016). Tindakan yang dapat dilakukan untuk mengurangi gangguan jiwa adalah melakukan upaya meningkatkan pandangan pada dirinya berbentuk penilaian subjektif individu terhadap dirinya, perasaan sadar tidak sadar, persepsi terhadap fungsi, peran dan tubuh. Pandangan atau penilaian terhadap diri meliputi : ketertarikan talenta dan ketrampilan, kemampuan yang dimiliki, kepribadian bawaan, dan persepsi terhadap moral yang dimiliki (Muhith, 2015).

B. Rumusan Masalah

Bagaimanakah gambaran asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan gangguan konsep diri harga diri rendah kronis

C. Tujuan Umum

Mampu mendeskripsikan dan menganalisis asuhan keperawatan pada klien gangguan konsep diri harga diri rendah kronis

D. Tujuan Khusus

1. Mendeskripsikan hasil pengakjian pada pasien gangguan konsep diri harga diri rendah
2. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan pada pasien gangguan konsep diri harga diri rendah
3. Mendeskripsikan Intervensi keperawatan pada pasien gangguan konsep diri harga diri rendah
4. Mendeskripsikan Implementasi keperawatan pada pasien gangguan konsep diri harga diri rendah
5. Mendeskripsikan Evaluasi keperawatan pada pasien gangguan konsep diri harga diri rendah

E. Manfaat

1. Bagi Masyarakat

Hasil dari penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan dan menambah wawasan bagi masyarakat khususnya keluarga dalam merawat pasien gangguan konsep diri harga diri rendah secara mandiri di rumah.

2. Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan

Menambah keluasan ilmu teknologi terapan bidang keperawatan dan pengembangan penelitian dalam pemenuhan asuhan keperawatan pada pasien gangguan konsep diri harga diri rendah.

3. Bagi Penulis

Memperoleh pengalaman dan menambah pengetahuan dalam mengaplikasikan hasil riset keperawatan khususnya studi kasus tentang merawat pasien dengan gangguan konsep diri harga diri rendah.

DAFTAR PUSTAKA

- Badan Penelitian dan Pengembangan Kementerian Kesehatan. 2018. "Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2018
- Damayanti dan Iskandar.(2014). *Asuhan Keperawatan Jiwa.Bandung* : Refika Aditama.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Riset Kesehatan Dasar 2013. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Depkes RI; 2013.
- Direja, (2010). *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Direja, H. A. S. (2011). *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Djunaidi & Yitnamurni,(2008). *Psikoterapi Gangguan Jiwa*. Jakarta : PT. Buana Ilmu Populer
- Friedman, (2010). *Keperawatan Keluarga Teori Dan Praktek* . Jakarta : EGC
- Idris, dkk. 2015. *Perbandingan Antara Penerapan Terapi Okupasi Dan Logoterapi*. Volume 3, Nomor 2. Jurnal Keperawatan : E-Jurnal Keperawatan dalam <http://download.portalgaruda.org>
- Keliat, B. A., & Akemat. (2009). *Model Praktik Keperawatan Professional Jiwa*. Jakarta : EGC
- Keliat BA dan Akemat. *Model Praktik Keperawatan Profesional Jiwa*. Jakarta: EGC; 2010.
- Muhith, A. (2015) *Pendidikan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta : Penerbit Andi
- Muhith, A dan Nasir, A. (2016) *Pendidikan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta : CV Andi Offset
- Nasir, abdul. 2011. *Dasar – dasar Keperawatan Jiwa Pengantar dan Teori*. Salemba medika : Jakarta
- NIMH. (2016). Disability Adjusted Life Years. US. Retrieved from <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/disability/us-dalys-contributed-by-mental-and-behavioral-disorders.shtml>
- [Nursalam, \(2010\). Konsep dan Penerapan Metode Penelitian Ilmu Keperawatan., Edisi 3. Jakarta: Salemba Medika](#)

Riset Kesehatan Dasar. (2014). Buletin jendela data dan informasi kesehatan Indonesia. Jakarta: Riset Kesehatan Dasar

Riyadi, S dan Purwanto, T. (2009). *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta : Graha Ilmu.

Stuart & Sundden (2010). *Principles And Practice of Psychiatric nursing*. St Louis : Mosby

Stuart & Sundden (2012). *Principles And Practice of Psychiatric nursing*. St Louis : Mosby

Sugiyono. (2009). *Metode Penelitian*. Bandung: Alfabet

Vidbeck (2016). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Jakarta : EGC

Yosep, I. (2009). *Keperawatan jiwa Edisi Revisi*. Bandung: PT Refika Aditama

Yosep, I (2010). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Bandung Refika Aditama

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai judul penelitian yang akan dilakukan oleh Anita Rahmadhani dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONSEP DIRI : HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMPOR 1".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong, 6 Januari 2020

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Gombong, 2 Januari 2020

Peneliti

(Anita Rahmadhani)

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai judul penelitian yang akan dilakukan oleh Anita Rahmadhani dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN KONSEP DIRI : HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEMPOR I".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong, 2 Januari 2020

Saksi

(.....)

Yang memberikan persetujuan

(.....)

Gombong, 2 Januari 2020

Peneliti

(Anita Rahmadhani)

JADWAL KEGIATAN HARIAN KLIEN

Kode :

No	Hari, tanggal, jam	Kegiatan	keterangan

Keterangan :

Tulis di kolom keterangan apabila dilakukan dengan cara :

M : mandiri

B : dibantu

T : tidak melakukan

FORMAT TANDA DAN GEJALA HARGA DIRI RENDAH

Kode :

No	Data subjektif	H 1	H 2	H 3	H 4	H 5
1	Perasaan negative terhadap diri sendiri					
2	Hilangnya rasa percaya diri					
3	Merasa dirinya lemah					
4	Merasa tidak disukai					
5	Merasa dirinya bodoh					
6	Perasaan malu					
7	Rasa bersalah terhadap diri sendiri					
8	Gangguan dalam berhubungan social					
9	Merasa gagal dalam mencapai keinginan					
10	Tidak bisa mengungkapkan hal positif pada dirinya					
11	Tidak mau berinteraksi					
12	Tampak sedih					
13	Wajah murung					
14	Kontak mata kurang					
15	Bicara pelan					
16	Sikap duduk bersandar					
Jumlah Total						

Keterangan :

- a. Bila melakukan item tindakan skor 1
- b. Bila tidak melakukan item tindakan skor 0

PENINGKATAN KEMAMPUAN KLIEN HDR

Kode :

KEGIATAN	Frekuensi Kegiatan 8-12 Januari 2020
Menyapu Lantai	
Mengepel Lantai	
Mencuci Piring	
Membereskan tempat tidur	
Berkebun	
JUMLAH	



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Anita Rahmadhani

NIM : A01702307

NAMA PEMBIMBING : Arnika Dwi Asti, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA
1.	12/10 2019	konsul judul		
2.	19/10 2019	Revisi bab 1		
3.	28/10 2019	acc bab 1 dg perbaiki. buat bab 3 & bab 2		
4.	13/11 - 2019	acc bab 1, Perbaiki penulisan typical error. Bawa instrumen ssi bab 3. Bab 3 perbaiki ssi saran. Bab 2 cek penulisan		
5.	22/11 - 2019	buat instrumen ds. kemampuan melak. tl, okupasi "membuat kemoceng"		

6.	25/11-2019	ace nji proposal		
7.	2/3/2020	Perbaiki sesuai saran.		
8.	7/3/2020	Perbaiki bab 4.		
9.	9/3/2020	Perbaiki bab 4,3,5. Lengkapi dg lampiran.		
10.	10/3/2020	Lengkapi bab 1-5 + lampiran		
11.	11/3/2020	ace nji hasil		
12.		ace abstract Inggris		

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Nurlaila, S. Kep, Ns, M. Kep