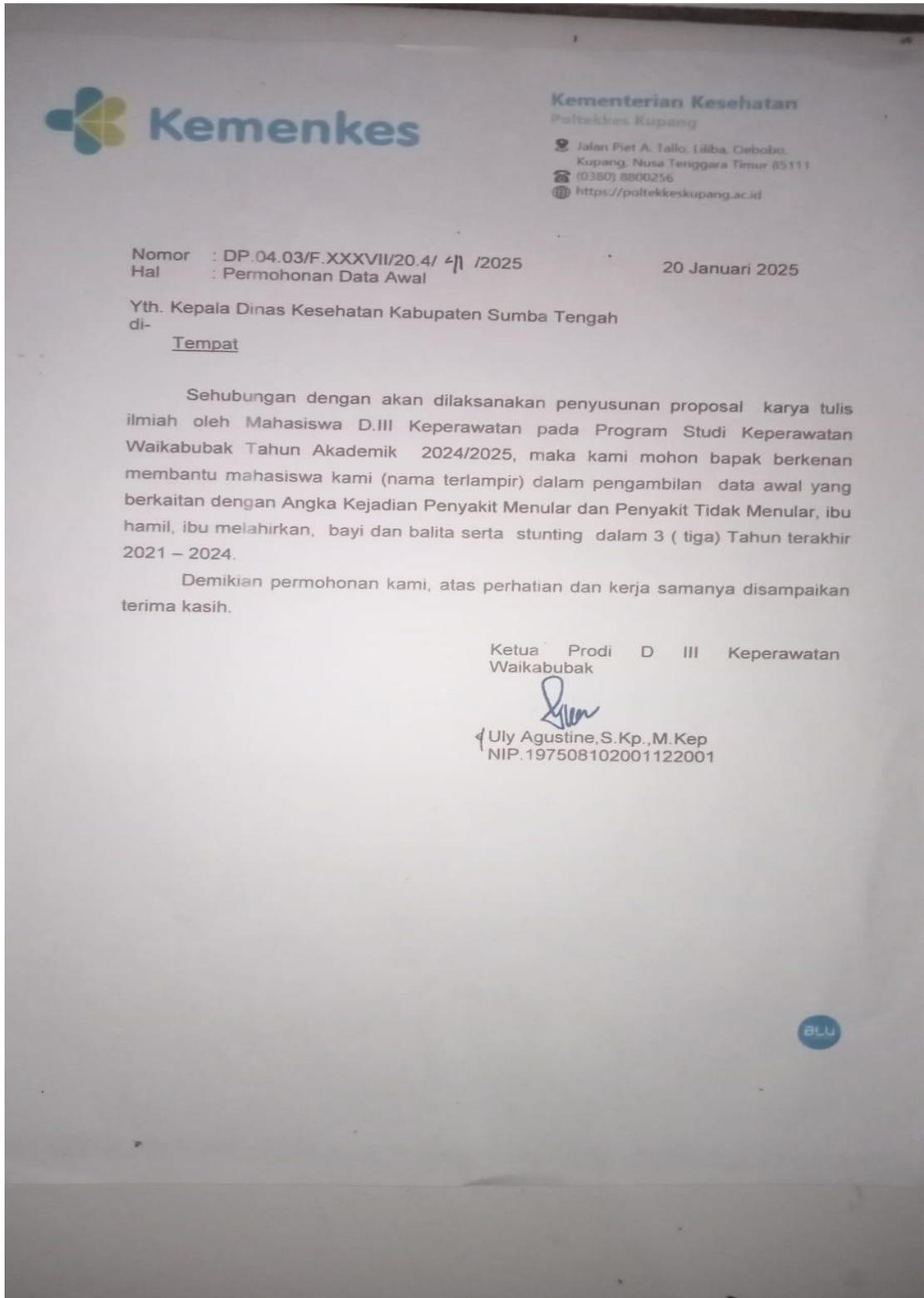


# LAMPIRAN

**Lampiran 1.**



Lampiran 2.

TABEL 78

PELAYANAN KESEHATAN ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) BERAT MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS															
KABUPATEN SUMBA TEN															
NIKOTAGAH															
TAHUN 2024															
NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	SASARAN ODGJ BERAT	SKIZOFRENIA				PSIKOTIK AKUT				TOTAL		MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	
				0-14 th	15-59 th	≥ 60 th	0-14 th	15-59 th	≥ 60 th	0-14 th	15-59 th	≥ 60 th	JUMLAH	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	KATIKUTANA	UMBU RIRI	11	0	18	3	0	0	0	0	18	3	21	190,9	
2	KATIKUTANA SELATAN	MALINJAK	12	0	23	1	0	0	0	0	23	1	24	200,0	
3	UMBU RATU NGGAY BARAT	WARASA	11	0	27	0	0	0	0	0	27	0	27	245,5	
4	0	LAWONDA	8	0	13	4	0	0	0	0	13	4	17	212,5	
5	UMBU RATU NGGAY TENGAH	MARADESA	4	0	7	0	0	0	0	0	7	0	7	175,0	
6	UMBU RATU NGGAY	LENDIWIACU	4	0	5	0	0	0	0	0	5	0	5	125,0	
7	0	PAHAR	3	0	9	0	0	0	0	0	9	0	9	300,0	
8		TANAMBANAS	3	0	7	0	0	0	0	0	7	0	7	233,3	
9	MAMBORO	MANANGA	12	1	21	5	0	0	0	1	21	5	27	225,0	
10	0	WEELURI	4	0	7	0	0	0	0	0	7	0	7	175,0	

JUMLAH (KAB/KOTA)

72	1	137	13	0	0	0	0	0	1	137	13	151	209,7
----	---	-----	----	---	---	---	---	---	---	-----	----	-----	-------

Sumber: ..... (sebutkan)

### Lampiran 3

BUKU KONSULTASI  
PROPOSAL



Nama : DERTIKA RAMBU KALILA BEBA

Nim : P05303212220371

JUDUL KTI : IMPLEMENTASI MANAJEMEN PERILAKU PADA PASIEN GANGGUAN JIWA  
DENGAN HARGA DIRI RENDAH UNTUK MENINGKATKAN HARGA DIRI

Dosen Pembimbing: ULY AGUSTINE, S. Ke. M. KEP

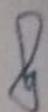
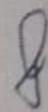
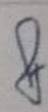
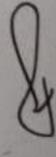
Dosen Penguji: PETRUS BELARMINUS, RS, KEP., NS., M. KEP

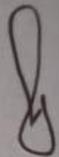
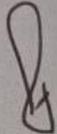
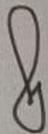
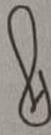
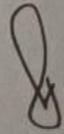
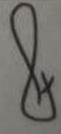
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

PROPOSAL

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama paraf/pembimbing
1.	Jumat / 10-01-2025	- konsultasi Judul	- IMPLEMENTASI MANAJEMEN PERILAKU PADA PASIEN GANGGUAN JIWA DENGAN HARSA DIRI BENDA UNTUK MENINGKATKAN HARGA DIRI.	
2.	Rabu / 15-01-2025	- konsultasi BAB I dan Revisi	- Jelaskan tentang gangguan jiwa dan lanjut masalah keperawatan - Jelaskan tentang manajemen perilaku yang di intervensikan pada pasien.	
3.	<del>Setasa / 11-01-2025</del> Rabu / 22	- konsultasi Revisi BAB 2 dan BAB 2	- Dijelaskan tindakan manajemen perilaku yang dilakukan pada pasien. - BAB II diperbaiki cara penulisan, tabel intervensi disesuaikan, dan tulis SOP, evaluasi, dan skan tentang SOAP.	
4.	<del>Rabu</del> / 30-01-2025 Kamis	- Revisi BAB I - BAB 2 dan BAB III.	- BAB I: citat observasi rekam medis, dan edukasi di SIKI - BAB II: intervensi di sesuaikan implementasi berupa SOP manajemen perilaku - BAB III: Perbaiki cara penulisan, tulis waktu dan tempat. Pakai 48 Protokol	
5.	Setasa / 11-02-2025	- Revisi BAB I - BAB 2 - BAB III.	- urutkan manajemen perilaku dari buku sika - tabel intervensi disesuaikan. - BAB III dirapikan	

6.	Sabtu, 12-02-2025 Kamis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lengkapi cover samping lampiran</li> <li>• Revisi ke 5</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lengkapi cover samping lampiran</li> <li>• Tambahkan lampiran</li> <li>• Daftar isi dibetulkan</li> </ul>	
7.	Jumat, 24-02-2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi ke 6</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lengkapi cover samping lampiran</li> </ul>	
8.	Senin, 24-02-2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACC Ujian</li> </ul>	
9.	08-05-2025	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tulis keluhan utama pasien</li> <li>• Tambahkan persisi</li> <li>• Perbaiki intervensi</li> </ul>	
10.	09-05-2025	BAB IV HASIL STUDI KASUS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perbaiki isi label</li> <li>• Perbaiki pembahasan bandingkan dengan hasil penelitian dengan buku perawat.</li> </ul>	

	12-05-2025	BAB IV Pembahasan studi kasus	• Pembahasan bandingkan hasil Penelitian dengan teori	
12.	14-05-2025	BAB IV Pembahasan studi kasus	• Tambahkan halam dan Perbaiki Penulisan	
13.	15-05-2025	BAB V kesimpulan	• Perbaiki saran	
14.	17-05-2025	BAB V saran	• Perbaiki saran tidak sama dengan man- faat	
15.	19-05-2025	Daftar pustaka dan kesimpu- lan	• Tambahkan lampiran dan lengkapi	
16.	21-05-2025	ABSTRAK	ACCUSIAN	

**Unit Litbang Prodi Keperawatan Waikabubak**

**Catatan:**

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbingn berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

## Lampiran 4.

### FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

RUANGAN RAWAT \_\_\_\_\_ TANGGAL DIRAWAT \_\_\_\_\_

#### I. IDENTITAS KLIEN

Inisial : \_\_\_\_\_ (L/P) Tanggal Pengkajian : \_\_\_\_\_  
Umur : \_\_\_\_\_ RM No. : \_\_\_\_\_  
Informan : \_\_\_\_\_

#### II. ALASAN MASUK

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?  Ya  Tidak
2. Pengobatan sebelumnya.  Berhasil  kurang berhasil  tidak berhasil
- 3.
- |                          | Pelaku/Usia          | Korban/Usia          | Saksi/Usia           |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Aniaya fisik             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Aniaya seksual           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Penolakan                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kekerasan dalam keluarga | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tindakan kriminal        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- Jelaskan No. 1, 2, 3 : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa  Ya  Tidak

Hubungan keluarga	Gejala	Riwayat pengobatan/perawatan
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan \_\_\_\_\_

**IV. FISIK**

1. Tanda vital : TD : \_\_\_\_\_ N : \_\_\_\_\_ S : \_\_\_\_\_ P : \_\_\_\_\_

2. Ukur : TB : \_\_\_\_\_ BB : \_\_\_\_\_

3. Keluhan fisik :  Ya  Tidak

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah keperawatan : \_\_\_\_\_

**V. PSIKOSOSIAL**

1. Genogram

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

2. Konsep diri

a. Gambaran diri : \_\_\_\_\_

b. Identitas : \_\_\_\_\_

c. Peran : \_\_\_\_\_

d. Ideal diri : \_\_\_\_\_

e. Harga diri : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

3. Hubungan Sosial

a. Orang yang berarti : \_\_\_\_\_

b. Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat : \_\_\_\_\_

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang Lain : \_\_\_\_\_

Masalah keperawatan: \_\_\_\_\_

4. Spiritual

a. Nilai dan keyakinan : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. Kegiatan ibadah : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan \_\_\_\_\_

## VI. STATUS MENTAL

### 1. Penampilan

- Tidak rapi       Penggunaan pakaian tidak sesuai       Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

### 2. Pembicaraan

- =Cepat       Keras       Gagap       Inkoheren  
 Apatis       Lambat       Membisu       Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

### 3. Aktivitas Motorik:

- Lesu       Tegang       Gelisah       Agitasi  
 Tik       Grimasen       Tremor       Kompulsif

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

### 4. Alam perasaan

- Sedih       Ketakutan       Putus asa       Khawatir       Gembira berlebihan

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

### 5. Afek

- Datar       Tumpul       Labil       Tidak sesuai

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

### 6. Interaksi selama wawancara

- bermusuhan       Tidak kooperatif       Mudah tersinggung  
 Kontak mata (-)       Defensif       Curiga

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

### 7. Persepsi

- Pendengaran       Penglihatan       Perabaan  
 Pengecapan       Penghidu

Jelaskan : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

8. Proses Pikir

- |   |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sirkumtansial  | <input type="checkbox"/> tangensial | <input type="checkbox"/> kehilangan asosiasi                 |
| <input type="checkbox"/> flight of idea | <input type="checkbox"/> blocking   | <input type="checkbox"/> pengulangan pembicaraan/persevarasi |

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

9. Isi Pikir

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Obsesi          | <input type="checkbox"/> Fobia            | <input type="checkbox"/> Hipokondria   |
| <input type="checkbox"/> depersonalisasi | <input type="checkbox"/> ide yang terkait | <input type="checkbox"/> pikiran magis |

Waham

- |                                     |                                      |                                     |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Agama      | <input type="checkbox"/> Somatik     | <input type="checkbox"/> Kebesaran  | <input type="checkbox"/> Curiga        |
| <input type="checkbox"/> nihilistic | <input type="checkbox"/> sisip pikir | <input type="checkbox"/> Siar pikir | <input type="checkbox"/> Kontrol pikir |

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

10. Tingkat kesadaran

- |                                  |                                 |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bingung | <input type="checkbox"/> sedasi | <input type="checkbox"/> stupor |
| Disorientasi                     |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> waktu   | <input type="checkbox"/> tempat | <input type="checkbox"/> orang  |

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

11. Memori

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gangguan daya ingat jangka panjang | <input type="checkbox"/> gangguan daya ingat jangka pendek |
| <input type="checkbox"/> gangguan daya ingat saat ini       | <input type="checkbox"/> konfabulasi                       |

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> mudah beralih | <input type="checkbox"/> tidak mampu konsentrasi | <input type="checkbox"/> Tidak mampu berhitung sederhana |
|--|--|--|

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

13. Kemampuan penilaian

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gangguan ringan | <input type="checkbox"/> gangguan bermakna |
|--|--|

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

14. Daya tilik diri

mengingkari penyakit yang diderita       menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

**VII. Kebutuhan Persiapan Pulang**

1. Makan

Bantuan minimal       Bantuan total

2. BAB/BAK

Bantuan minimal       Bantuan total

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

3. Mandi

Bantuan minimal       Bantuan total

4. Berpakaian/berhias

Bantuan minimal       Bantuan total

5. Istirahat dan tidur

Tidur siang lama : .....s/d.....

Tidur malam lama : .....s/d.....

Kegiatan sebelum / sesudah tidur

6. Penggunaan obat

Bantuan minimal       Bantuan total

7. Pemeliharaan Kesehatan

Perawatan lanjutan       Ya       tidak

Perawatan pendukung       Ya       tidak

8. Kegiatan di dalam rumah

Mempersiapkan makanan       Ya       tidak

Menjaga kerapihan rumah       Ya       tidak

Mencuci pakaian       Ya       tidak

Pengaturan keuangan       Ya       tidak

9. Kegiatan di luar rumah

- |              |                          |    |                          |       |
|--------------|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| Belanja      | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | tidak |
| Transportasi | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | tidak |
| Lain-lain    | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | tidak |

Jelaskan : \_\_\_\_\_  
Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

VIII. Mekanisme Koping

Adaptif

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Teknik relaksasi
- Aktivitas konstruktif
- Olahraga
- Lainnya \_\_\_\_\_

Maladaptif

- Minum alkohol
- reaksi lambat/berlebih
- bekerja berlebihan
- menghindar
- mencederai diri
- lainnya : \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

IX. Masalah Psikososial dan Lingkungan:

- Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik \_\_\_\_\_
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik \_\_\_\_\_
- Masalah dengan pendidikan, spesifik \_\_\_\_\_
- Masalah dengan pekerjaan, spesifik \_\_\_\_\_
- Masalah dengan perumahan, spesifik \_\_\_\_\_
- Masalah ekonomi, spesifik \_\_\_\_\_
- Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifik \_\_\_\_\_
- Masalah lainnya, spesifik \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

**X. Pengetahuan Kurang Tentang:**

Penyakit jiwa

system pendukung

Faktor presipitasi

penyakit fisik

Koping

obat-obatan

Lainnya :

**Masalah Keperawatan :** \_\_\_\_\_

**Analisa Data**

**XI. Aspek Medik**

Diagnosa Medik : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Terapi Medik : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Perawat,

(.....)

## Lampiran 5.

**Table 2.4 SOP Manajemen Perilaku**

 <b>Kemenkes Poltekkes Kupang</b>	<b>SOP Manajemen Perilaku</b>
<b>Tahap Pra Interaksi</b>	<b>Mahasiswa menyiapkan diri</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Membaca instruksi tindakan yang akan dilakukan</li></ol>
<b>Tahap Orientasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bina hubungan saling percaya dengan pasien</li><li>2. Sapa pasien dengan ramah</li><li>3. Perkenalkan diri dengan sopan dan kontrak waktu</li><li>4. Tanyakan nama lengkap dan nama panggilan yang disukai pasien</li><li>5. Jelaskan tujuan pertemuan`</li></ol>
<b>Tahap Kerja</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakuakan edukasi untuk mengurangi atau menghilangkan hal-hal yang tidak di inginkan dari perilaku buruk</li><li>2. Melakukan aktivitas fisik yang dapat dilakukan</li><li>3. Menyusun aktivitas fisik</li><li>4. Menjadwalkan aktivitas fisik</li><li>5. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian pasien</li></ol>
<b>Tahap Terminasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyimpulkan kegiatan</li><li>2. Melakukan evaluasi (subjektif dan objektif)</li><li>3. Memberikan reinforcement positif</li><li>4. Menyepakati rencana tindak lanjut (RLT)</li><li>5. Menyepakati kontrak selanjutnya (topik, kontrak dan waktu).</li></ol>

<b>Tahap Dokumentasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencatat hari, tanggal, tahun, dan jam dilakukan tindakan</li><li>2. Mencatat keadaan (kondisi) terakhir setelah melakukan tindakan</li><li>3. Mencatat nama perawat yang di sertai paraf atau tanda tangan.</li></ol>
--------------------------	---

**Lampiran 6.**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

**Implementasi Manajemen Perilaku Untuk Meningkatkan Harga Diri**



**DI SUSUN OLEH :**

**NAMA : DERTIKA RAMBU KALILA BEBA**

**NIM : PO5303212220371**

**KELAS: B**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**

**PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK**

**2025**

## A. SATUAN ACARA PENYULUHAN

Judul : Implementasi Manajemen Perilaku Untuk Meningkatkan Harga Diri

Sasaran : Pasien Gangguan Jiwa

Tempat : Puskesmas Malinjak

Hari /Tanggal : -

Waktu : -

## B. TUJUAN

### 1. Tujuan umum

Untuk mengetahui dan memahami manfaat serta pentingnya perilaku pengaruh pemberian pendidikan kesehatan pada pasien harga diri rendah

### 2. Tujuan khusus

- a) Pasien dapat memahami konsep harga diri dan bagaimana harga diri rendah memengaruhi kehidupan.
- b) Pasien dapat mengidentifikasi faktor-faktor yang menyebabkan harga diri rendah.
- c) Pasien dapat menerapkan strategi untuk meningkatkan harga diri secara efektif.

## C. SASARAN

### 1. Pasien gangguan jiwa

## D. POKOK BAHASAN

1. Definisi harga diri rendah
2. Ciri-ciri harga diri rendah

3. Dampak harga diri rendah
4. Faktor penyebab harga diri rendah

#### E. METODE PEMBELAJARAN

1. Ceramah tentang harga diri dan dampaknya terhadap kesehatan mental.
2. Diskusi kelompok tentang pengalaman pribadi terkait harga diri rendah.
3. Latihan berpikir positif dan teknik afirmasi diri.
4. Penyusunan rencana tindakan untuk meningkatkan harga diri.

#### F. MEDIA

1. Poster

#### G. KEGIATAN PENYULUHAN

Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan saran
Pendahuluan	10 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan salam pembuka</li> <li>b. Memperkenalkan diri</li> <li>c. Melakukan kontrak waktu</li> <li>d. Menyampaikan tujuan penyuluhan yang akan diberikan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menjawab salam</li> <li>b. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>c. Menyepakati kontrak waktu</li> </ol>
Penyampaian materi	5 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan tujuan yang jelas untuk</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperhatikan dan mendengarkan</li> </ol>

		<p>meningkatkan perilaku positif atau mengurangi perilaku negatif</p> <p>2. Melakukan edukasi untuk mengurangi atau menghilangkan hal-hal yang tidak diinginkan dari perilaku buruk.</p> <p>3. Memberikan penguatan positif</p>	
up	Penutup 0 menit	<p>a. Memberikan kesimpulan</p> <p>b. Mengucapkan terimakasih</p> <p>c. Mengucapkan salam penutup</p>	<p>a. Merespon</p> <p>b. Menjawab salam</p>

## H. EVALUASI

1. Tanyakan kepada pasien bagaimana perasaan tentang dirinya
2. Pasien dapat percaya diri
3. Mengamati apakah perilaku telah berubah sesuai dengan tujuan yang di tetapkan

## I. MATERI

1. Definisi Harga Diri Rendah:

Harga diri rendah merupakan suatu perasaan tidak berharga, tidak berarti, dan rendah diri yang berkepanjangan akibat evaluasi negatif terhadap diri sendiri.

2. Ciri-ciri Harga Diri Rendah:

- a. Merasa tidak layak dihargai atau dicintai.
- b. Terus-menerus meragukan kemampuan diri.
- c. Perasaan cemas atau takut dihakimi orang lain.

3. Dampak Harga Diri Rendah:

Stres, kecemasan, depresi, dan gangguan hubungan sosial.

4. Faktor Penyebab Harga Diri Rendah:

- a. Pengalaman masa kecil yang negatif.
- b. Kurangnya dukungan sosial.
- c. Merasa tidak cukup baik atau tidak berharga.
- d. Sering membandingkan diri dengan orang lain secara negatif.
- e. Menghindari tantangan karena takut gagal.

J. STRATEGI MENINGKATAN HARA DIRI :

1. Meningkatkan kemampuan pasien untuk mengelola emosi negatif dan mengembangkan pola pikir yang lebih positif
2. Membantu pasien membangun hubungan yang lebih baik dengan diri sendiri dan orang lain
3. Meningkatkan harga diri pasien dan meningkatkan kualitas hidup
4. Membantu pasien membangun kepercayaan diri dan meningkatkan kemampuan untuk membuat keputusan yang positif

## Lampiran 7.

# IMPLEMENTASI MANAJEMEN PERILAKU UNTUK MENINGKATKAN HARGA DIRI

## APA ITU HARGA DIRI RENDAH

Harga diri rendah merupakan suatu perasaan tidak berharga, tidak berarti, dan rendah diri yang berkepanjangan akibat evaluasi negatif terhadap diri sendiri.



## FAKTOR PENYEBAB HARGA DIRI RENDAH

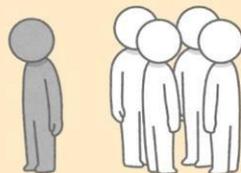
- pengalaman masa kecil yang negatif
- kurangnya dukungan sosial
- merasa tidak cukup baik atau tidak berharga
- sering membandingkan diri dengan orang lain secara negatif
- menghindari tantangan karena takut gagal

## STRATEGI MENINGKATKAN HARGA DIRI

- melakukan edukasi untuk mengurangi atau menghilangkan hal-hal yang tidak diinginkan dari perilaku buruk
- memberikan penguatan positif
- berikan pujian ketika pasien menunjukkan perilaku positif
- memberikan dorongan kepada pasien dan membangun kepercayaan diri

## TUJUAN EDUKASI MENINGKATKAN HARGA DIRI

- meningkatkan kemampuan pasien untuk mengelola emosi negatif dan mengembangkan pola pikir yang lebih positif
- membantu pasien membangun hubungan yang lebih baik dengan diri sendiri dan orang lain
- meningkatkan harga diri pasien dan meningkatkan kualitas hidup
- membantu pasien membangun kepercayaan diri dan meningkatkan kemampuan untuk membuat keputusan yang positif



**Lampiran 8.**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**  
**(INFORMENT CONSEND)**

Pasien 1

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah dapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "Implementasi manajemen perilaku pada pasien gangguan jiwa dengan harga diri rendah untuk meningkatkan harga diri di Puskesmas Malinjak Kabupaten Sumba Tengah"

Nama : An. P

Umur : 20 Tahun

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi peneliti ini.

Waikabubak, Rabu 17 April 2025

Responden

  
(An. P  
.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMENT CONSEND)

Pasien 2

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah dapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "Implementasi manajemen perilaku pada pasien gangguan jiwa dengan harga diri rendah untuk meningkatkan harga diri di Puskesmas Malinjak Kabupaten Sumba Tengah"

Nama : An. D

Umur : 27 Tahun

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi peneliti ini.

Waikabubak, Rabu 17 April 2025

Responden

()

**Lampiran 9.**

LEMBAR OBSERVASI PENURUNAN TANDA DAN  
GEJALA PADA PASIEN HARGA DIRI  
RENDAH

No	Aspek Penelitian	Skor Pre Test		Skor Post Test	
		Ya=1	Tidak=0	Ya=1	Tidak=0
<b>Kognitif</b>					
1.	Ucapan-ucapan negatif terhadap diri				
2.	Tidak mampu mengambil keputusan				
3.	Merasa tidak mampu melakukan apapun				
<b>Afektif</b>					
4.	Afek labil				
5.	Merasa tidak berguna atau berarti				
6.	Malu atau minder				
7.	Kecewa				
8.	Sedih berlebihan				
9.	Mudah tersinggung				
<b>Fisiologis</b>					

10.	Susah tidur				
11.	Sulit berkonsentrasi				
<b>Perilaku</b>					
12.	Menangis				
13.	Melamun				
14.	Malas berkegiatan				
15.	Bicara pelan				
16.	Menunduk				
<b>Sosial</b>					
17.	Menarik diri				
18.	Menolak interaksi				

**Keterangan :**

**Ya :**

**Tidak :**

## Lampiran 10

**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TENGAH**  
**DINAS TRANSMIGRASI, TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL DAN**  
**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Kompleks Pemerintahan Makatul  
WAIBAKUL

---

**SURAT IZIN PENELITIAN**  
NOMOR : DTTKPMPTSP.08/21/53.17/III/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ASTRID YUNIAR NURBAITY,S.Sos,MM.  
Nip : 19770611 200501 2 010  
Jabatan : Plh. Sekretaris Dinas pada Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja,  
Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Kabupaten  
Sumba Tengah.

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

Nama : Dertika R. K. Beba  
Nim : PO05303212220371  
Program Studi : D-III Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul : " **IMPLEMENTASI MANAJEMEN PERILAKU PADA PASIEN GANGGUAN JIWA DENGAN HARGA DIRI RENDAH UNTUK MENINGKATKAN HARGA DIRI DI PUSKESMAS MALINJAK KABUPATEN SUMBA TENGAH**".

Lokasi Penelitian : Puskesmas Malinjak.

Waktu Pelaksanaan :

a. Mulai : 12 Maret 2025  
b. Berakhir : 15 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan pengambilan data yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas.
3. Peneliti wajib m
4. elaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Tengah Cq. Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Tengah.
5. Surat Izin Pengambilan Data Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Pengambilan Data Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waibakul, 20 Maret 2025  
an. KEPALA DINAS DTTKPMPTSP,  
Plh. Sekretaris Dinas,

  
**ASTRID YUNIAR NURBAITY,S.Sos,MM.**  
Pembina - IV/a  
NIP. 19770611 200501 2 010

Paraf Hierarki	
Kabid Transmigrasi	
Pranata Komputer Ahli Pertama	
Fungsional Umum	

**Tembusan:**

1. Bupati Sumba Tengah di Waibakul (sebagai laporan);
2. Dinas Kesehatan di Waibakul;
3. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul;
4. Camat Katiku Tana Selatan di Waikabeti;
5. Pertinggal.

## Lampiran 11

 PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TENGAH  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS MALINJAK**  
Jln. Mambitul, Desa Malinjak  
Email : pmalinjak@gmail.com  
Kode Registrasi : 1050570 

Malinjak, 19 Mei 2025

Nomor : 141/ BP /PKMM /V/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberitahuan Telah Menyelesaikan Penelitian

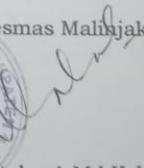
Kepada  
Yth. Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga kerja,  
Penanaman Modal, dan PTSP  
Kabupatn Sumba Tengah  
Di  
Tempat

Menjawab Surat No.DTTKPMPTSP.08/16/53.17/V/2025 Tentang Surat Ijin Penelitian . Melalui surat ini kami dari Puskesmas Malinjak menyatakan bahwa atas nama Mahasiswa/ i dibawah ini :

Nama : Dertika Rambu Kalila Beba  
Nim : PO 5303212220371  
Program Studi : D III Keperawatan Waikabubak  
Instansi/Lembaga : POLTEKES KEMENKKES KUPANG

Telah Menyelesaikan Penelitian di Puskesmas Malinjak Kecamatan Katikutana Selatan, Kabupaten Sumba Tengah selama 1 Minggu terhitung mulai tanggal : '16 Maret 2025 S/D 22 Maret 2025 "***Dengan Judul 'Implementasi Menejemen Perilaku Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Harga Diri Rendah Untuk Meningkatkan Harga Diri Di Puskemams Malinjak Kabupaten Sumba Tengah'***"

Demikian Surat Pemberitahuan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Malinjak  
  
  
Herlina L. Dapatalu, A.Md.Keb  
Nip: 19730928-199312 2 002

Tembusan:  
1.Arsip

**Lampiran 12**

**Pasien 1**



## Pasien 2





Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

## PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

---

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Dertika rambu kalila beba  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220371  
Dosen Pembimbing : Uly Augustine,S.Kp.M.Kep  
Dosen Penguji : Petrus Belanminus,S,Kep.,Ns.,M.Kep  
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak  
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI MANAJEMEN PERILAKU**

**PADA PASIEN GANGGUAN JIWA DENGAN HARGA DIRI RENDAH UNTUK  
MENINGKATKAN HARGA DIRI DI PUSKESMAS MALINJAK KABUPATEN SUMBA  
TENGAH**

**Laporan Tugas Akhir** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24,46%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST  
NIP. 19850704201012100