

**MODUL KEPERAWATAN JIWA I**

**NSA : 420**

**MODUL 2**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HARGA DIRI RENDAH**

**DISUSUN OLEH**

**TIM KEPERAWATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

**UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

**FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**JAKARTA**

#### A. KOMPETENSI DASAR

Memahami Askep pada klien isolasi sosial

#### B. KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN

1. Mahasiswa dapat menjelaskan pengertian harga diri rendah
2. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian pada klien dengan harga diri rendah
3. Mahasiswa mampu membuat pengkajian pada klien dengan harga diri rendah
4. Mahasiswa Mampu merumuskan diagnosa keperawatan pada klien harga diri rendah
5. Mahasiswa Mampu melakukan asuhan keperawatan pada klien dengan harga diri rendah
6. Mahasiswa mampu melakukan pendokumentasian pada klien dengan harga diri rendah l.

#### C. KEGIATAN BELAJAR 1

Asuhan keperawatan pada klien harga diri rendah

Uraian materi

##### a. Pengertian

Harga diri rendah adalah penilaian negatif terhadap diri atau kemampuan diri yang berlangsung lama ( Stuard, 2011)

#### D. KEGIATAN BELAJAR 2

#### **PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN HARGA DIRI RENDAH**

##### 1. Uraian materi

##### **Pengkajian**

##### a. Faktor predisposisi

Faktor predisposisi pada klien dengan harga diri rendah adalah faktor :

**Biologis** : adanya anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa dan riwayat trauma kepala

**Faktor psikologis** adalah penolakan dan harapan orang tua yang tidak realistis. Kegagalan yang berulang kurang mempunyai tanggung jawab personal, kecenderungan tergantung dengan orang lain.

**Faktor sosial** adanya penilaian negatif dari lingkungan terhadap pasien yang mempengaruhi penilaian pasien, sosial ekonomi rendah dan riwayat penolakan terhadap lingkungan.

b. Faktor presipitasi

Faktor presipitasi secara **biologis** antara lain karena kelainan genetik,

Faktor psikologis adanya trauma, penganiayaan seksual atau menyaksikan peristiwa yang mengancam kehidupan

c. Sumber Koping

Keterlibatan aktivitas luar dan kegiatan seperti kerajinan tangan aktivitas seni, pekerjaan dan bakat khusus..

d. Mekanisme koping

Aktivitas lari dari krisis identitas, aktivitas mengganti identitas sementara

**Tujuan Tindakan keperawatan**

**Klien mampu :**

- a. Mampu membina hubungan saling percaya
- b. Mampu mengidentifikasi aspek positif yang dimiliki
- c. Mampu menilai kemampuan yang dapat digunakan
- d. Mampu menetapkan atau memilih kegiatan sesuai dengan kemampuan
- e. Melatih kegiatan yang dipilih sesuai dengan kemampuan

- f. Merencanakan kegiatan yang telah dilatih.

## **TINDAKAN KEPERAWATAN**

### **Tindakan pada pasien**

- a. Bina hubungan saling percaya
- b. Identifikasi kemampuan dan aspek positif yang masih bisa di miliki
- c. Bantu pasien menilai kemampuan yang masih dapat digunakan
- d. Bantu pasien untuk memilih kegiatan berdasarkan daftar kegiatan yang dapat dilakukan
- e. Latih kegiatan yang telah dapat dipilih pasien
- f. Rencanakan kegiatan sesuai kemampuan pasien dan menyusun rencana kegiatan harian.

### **Tindakan pada keluarga**

- a. Mendiskusikan masalah yang dirasakan dalam merawat pasien
- b. Jelaskan pengertian tanda gejala dan proses terjadinya harga diri rendah
- c. Melatih keluarga cara merawat klien harga diri rendah
- d. Membimbing keluarga merawat klien dengan harga diri rendah
- e. Melatih keluarga menciptakan suasana lingkungan yang mendukung
- f. Mendiskusikan tanda-tanda kekambuhan dan menfollow up ke fasilitas kesehatan.

## **STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN**

- a. Fase orientasi  
(Salam terapeutik, evaluasi, validasi, kontrak, topik dan Tujuan )
- b. Fase kerja
- c. Fase terminasi ( evaluasi subyektif, evaluasi obyektif, Rencana tindak lanjut, kontrak yang akan datang)

## **PENDOKUMENTASIAN**

Pendokumentasian di buat dalam SOAP

2. Latihan : role playkan komunikasi terapeutik pada klien hrsrgs diri rendah
3. Umpan balik ; mahasiswa mampu melakukan komunikasi terapeutik pada klien harga diri rendah.

## **E. DAFTAR PUSTAKA**

1. Stuard, G. W. (2013), *Principles and Practice of Psychiatric Nursing* (9 ed.). Missouri: Mosby, inc.
2. Townsend. (2009). *Psychiatric Mental Health Nursing Concepts of Care in Evidence-Based Practice*. Sixth Edition. Philadelphia. F.A Davis Company
3. Keliat, B. A., & Akemat. (2010). *Model praktek keperawatan Jiwa Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC*