



**APLIKASI PENDIDIKAN KESEHATAN PADA KELUARGA PASIEN
DENGAN ISOLASI SOSIAL DI RUANG MAWAR
RST dr. SOEDJONO MAGELANG**

KARYA TULIS ILMIAH

**Oleh:
AHMAD SUWAIDI
NIM. G0A518046**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SEMARANG
TAHUN 2019**

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ahmad Suwaidi

NIM : G0A 518046

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Semarang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil 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.

Semarang, 13 September 2019

Dosen Pembimbing



Ns. Eni Hidayati, S.Kep, M.Kep
NIK 28.6.1026.124

Pembuat pernyataan



Ahmad Suwaidi
NIM G0A 518046

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah oleh Ahmad Suwaidi NIM G0A518046 dengan judul “Aplikasi pendidikan kesehatan pada keluarga pasien dengan isolasi sosial di Rumah Sakit Tentara dr. Soedjono Magelang.” Ini telah diperiksa dan disetujui untuk diuji.

Magelang, 13 September 2019

Pembimbing



Ns,Eni Hidayati ,Skep.MKep.Sp Jiwa

NIK 28.6.1026.124

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ahmad Suwaidi NIM G0A518046 dengan judul “Aplikasi pendidikan kesehatan pada keluarga pasien dengan isolasi sosial di Rumah Sakit Tentara dr. Soedjono Magelang” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada

Tanggal 13 September 2019

Penguji 1



Ns. Tri Hidayati, S.Kep, MMed.Ed

Penguji 2



Ns. Eni Hidayati, S.Kep. MKep.

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Ns. Chanif, S.Kep., MNS
NIK 28.6.1026.088

ABSTRAK

“Aplikasi pendidikan kesehatan pada keluarga pasien dengan isolasi sosial di RST dr. Soedjono Magelang”

Suwaidi, NIM, GOA518046

Gambaran kasus dari hasil pengkajian, data subjektif klien mengatakan lebih senang menyendiri karena merasa dirinya tak pantas bergaul dengan orang lain, sedangkan data objektif afek tumpul, kontak mata kurang, tidak ada inisiatif bertanya bahkan miskin ide, terlihat lesu kurang bersemangat, saat menjawab pertanyaan yang diberikan perawat klien tidak terdengar dan bicara lambat. **Diagnosa keperawatan** isolasi sosial menarik diri, risiko perubahan persepsi sensori : halusinasi. **Intervensi** klien mampu mengenal penyebab menarik diri, klien mengetahui keuntungan berinteraksi dengan orang lain, klien mengetahui kerugian bila tidak mau berinteraksi dengan orang lain, klien mampu melaksanakan hubungan sosial secara bertahap, klien mau menjadwalkan berkenalan atau berinteraksi dengan orang lain. **Implementasi** mengidentifikasi penyebab isolasi sosial menarik diri. Mengidentifikasi keuntungan berinteraksi dengan orang lain. Mengidentifikasi kerugian tidak berinteraksi dengan orang lain. Melatih klien berkenalan dengan satu orang. Membimbing klien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian. **Evaluasi** dilakukan pengkajian pada Tn. S. Pertemuan pertama jam 09.00 WIB masih banyak pertanyaan yang tidak terjawab, seandainya menjawab suaranya pelan, atau kadang menjawab pertanyaan dengan menggelengkan kepala, pada saat diminta untuk berkenalan masih harus dengan motivasi kuat, afek tumpul, kontak mata kurang, tidak ada inisiatif bertanya bahkan miskin ide. Melihat hasil seperti diatas maka perawat masih mempertahankan SP I untuk pertemuan berikutnya. Pertemuan kedua jam 11.00 WIB, klien mulai memberikan respon walau masih dengan terputus-putus mengatakan malu atau mengatakan tidak tahu, jawaban masih singkat dengan suara pelan tetapi sudah dapat dipahami artinya. Pada saat diminta untuk berkenalan sudah memberikan respon dengan mengucapkan salam dan mau menyebutkan nama. afek tumpul, kontak mata kurang, tidak ada inisiatif bertanya bahkan miskin ide. Pertemuan berikutnya perawat melakukan kontrak SP 2, berhubung adanya keterbatasan waktu maka perawat mendelegasikan pertemuan berikutnya sesuai dengan jadwal untuk ditindaklanjuti perawat sip jaga di ruang matoa.

Kata Kunci : Isolasi sosial menarik diri, Risiko perubahan persepsi sensori halusinasi, Strategi pelaksanaan.

The application of health education to patients' families with social isolation in RST Dr. Soedjono

Case description from the results of the assessment, subjective data of the client said he preferred to be alone because he felt he did not deserve to get along with others, while objective data was blunted, eye contact was lacking, there was no initiative to ask even poor ideas, seemed lethargic less excited, when answering questions that were given the client's nurse not sound and talk slow. Nursing diagnosis of social isolation withdraws, risk of changes in sensory perception: hallucinations. The client's intervention is able to recognize the cause of withdrawal, the client knows the advantages of interacting with others, the client knows the disadvantages if he does not want to interact with others, the client is able to carry out social relations gradually, the client wants to schedule acquaintances or interact with others. Implementation identifies the causes of social isolation. Identify the advantages of interacting with others. Identify losses not interacting with others. Train clients to get to know one person. Guiding clients to include in the daily schedule of activities. Evaluation is carried out in the assessment of Mr. S. The first meeting at 09.00 WIB is still many questions that are unanswered, if answering his voice slowly, or sometimes answering questions by shaking his head, when asked to get acquainted must still be with strong motivation, blunt affect, lack of eye contact, no initiative to ask even poor idea. Seeing the results as above, the nurse still maintains SP I for the next meeting. The second meeting at 11.00 WIB, the client began to respond even though he still broke down saying embarrassed or said he did not know, the answer was still short in a quiet voice but it could already be understood. When asked to meet, they have responded by saying greetings and want to say names. dull affect, lack of eye contact, no initiative to ask even poor ideas. The next meeting the nurses entered into SP 2 contracts, due to time constraints, the nurses delegated the next meeting according to the schedule to be followed up by the nursing nurses in the matoa room.

Keywords: social isolation, withdrawal, risk of hallucinatory sensory perception, implementation strategy.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum. Wr. Wb.

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Aplikasi pendidikan kesehatan pada keluarga pasien dengan isolasi sosial di Rumah Sakit Tentara dr. Soedjono Magelang". Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kolonel CKM dr. Rusli Budi Ansyah, SpB, M.A.R.S selaku Kepala Rumah sakit Tk II Dr Soedjono Magelang
2. Ns Chanif, S.Kep., MNS selaku Kaprodi keperawatan
3. Ns Pawestri. Skep. Mkcs selaku waka prodi keperawatan
4. Ns Eni Hidayati, Skep, Mkep Sp Kep jiwa selaku dosen pembimbing
4. Ns. Tri Hidayati M.Ed.Ed, selaku dosen penguji
5. Semua Staf pengajar, yang ada di Universitas Muhammadiyah Semarang atas waktu yang begitu banyak membantu memberikan pengetahuan.
5. Untuk kedua orang tua, istri, anak serta pihak lain yang namanya tidak bisa kami sebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga jasa dan amal baik yang telah diberikan kepada penulis mendapat pahala dari Allah SWT sesuai dengan amal kebajikannya. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Amin.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Magelang, September 2019

Penulis

Ahmad Suwaidi

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Lembar Pernyataan Keaslian Penulis.....	iii
Lembar Persetujuan Pembimbing.....	iv
Lembar Pengesahan	v
Abstrak.....	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	ix
Daftar Gambar	xi
Daftar Tabel	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Menarik Diri.....	6
B. Asuhan Keperawatan Menarik Diri.....	14
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Variabel Penelitian.....	20
B. Pengambilan Sampel.....	20
C. Waktu dan Tempat	21
D. Etika Penelitian.....	21
E. Prosedur Pengelolaan Data.....	22
F. Analisa Data.....	23
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Isolasi Sosial Menarik Diri.....	25
B. Risiko perubahan persepsi sensori : Halusinasi.....	31

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan.....	33
B. Saran.....	34

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1 Rentang respon sosial.....	2
Gambar 1.2 Pohon Masalah Isolasi Sosial Menarik Diri.....	12

DAFTAR TABEL

	Halaman
Gambar 1.1 Analisa Data.....	19

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Laporan Pendahuluan

Lampiran 2 : Laporan Pengelolaan Kasus

Lampiran 3 : Strategi Pelaksanaan Isolasi Sosial Menarik Diri

Lampiran 4 : Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

**DAFTAR HADIR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN FIKKES UNIMUS
TAHUN AJARAN 2018 - 2019**

NAMA PEMBIMBING : Ns. EniHidayati, S.Kep, M.Kep

JUMLAH MAHASISWA : 1 Orang

NO	NIM	NAMA	DAFTAR HADIR / TANGGAL														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1	G0A518046	Ahmad Suwaidi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>												

Pembimbing

[Signature]

Ns. Eni Hidayati, S.Kep, M.Kep



