

LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks Kegiatan

[illegible]

[illegible]

Lampiran 2 Surat Pengantar

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Joy Kezia Louretta Mamahit / P17250221019

Alamat :

Telp :

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Mellitus Dengan Harga Diri Rendah Situasional di RSUD Dr.Harjono Ponorogo”.

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum di atas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam proposal karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Joy Kezia Louretta M

Lampiran 3 Laporan Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (studi kasus) yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN HARGA DIRI RENDAH SITUASIONAL DI RSUD DR.HARJONO PONOROGO”

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo,.....2025

Responden

.....

Lampiran 4 Surat Keterangan Lulus Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS Uji ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 0054213502321112025042500036 / IV / KEPK / 2025

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS
DENGAN HARGA DIRI RENDAH SITUASIONAL
DI RSUD Dr. HARJONO S PONOROGO “**

Peneliti Utama
Principal Investigator

: Joy Kezia Louretta Mamahit

Nama Program Studi
Name of Major

: D3 Keperawatan Poltekkes Malang

Nama Penguji
Name of examine

: 1. dr Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ
2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 28 April 2025

KETUA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO


Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 5 Kriteria Pasien

Petunjuk Pengisian :

Pertanyaan pada kuisioner ditunjukan langsung kepada responden. Istilah pertanyaan berikut dan diberikan tanda pada jawaban sesuai.

A. Data Diri Responden

1. Nama :

2. Usia :

3. Jenis kelamin :

4. Alamat :

5. Pendidikan Terakhir :

Tidak Sekolah ☐

SD/ MI ☐

SMP/ MTS ☐

SMA/MA ☐

Perguruan Tinggi ☐

Lampiran 6 Kuisioner

INSTRUMEN PENGUKURAN SELF-ESTEEM
ROSENBERG SELF-ESTEEM SCALE

No	Item/Pertanyaan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Secara keseluruhan, saya puas dengan diri sendiri				
2	Kadang-kadang saya berfikir bahwa saya tidak baik dalam segala hal				
3	Saya merasa bahwa saya memiliki sejumlah kualitas yang baik				
4	Saya dapat melakukan sesuatu seperti kebanyakan orang				
5	Saya merasa bahwa saya tidak memiliki banyak hal yang bisa dibanggakan				
6	Kadang-kadang, saya merasa tidak berguna sama sekali				
7	saya adalah seseorang yang berharga, setidaknya pada bidang yang sama dengan orang lain				
8	Saya berharap dapat memiliki penghargaan lebih untuk diri saya				
9	Seutuhnya, saya cenderung merasa bahwa saya adalah orang yang gagal				
10	Saya mengambil nilai positif terhadap diri sendiri				

Keterangan:

1. Pertanyaan *Favourable* (Nomor 1,3,4,7,10)

Sangat setuju	4
Setuju	3
Tidak Setuju	2
Sangat tidak setuju	1

2. Pertanyaan *Unfavourable* (Nomor 2,5,6,8,9)

Sangat setuju	1
Setuju	2
Tidak Setuju	3
Sangat tidak setuju	4

Skoring :

Skor rendah (10-20) menunjukkan harga diri yang rendah.

Skor sedang (21-30) menunjukkan harga diri yang sedang

Skor tinggi (31-40) menunjukkan harga diri yang tinggi.

Lampiran 7 Lembar Observasi Tingkat Harga Diri Rendah

No	Item/Pertanyaan	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3	Hari ke 4	Hari ke 5	Hari ke 6	Hari ke 7
1	Secara keseluruhan, saya puas dengan diri sendiri	2	2	2	3	3	4	4
2	Kadang-kadang saya berfikir bahwa saya tidak baik dalam segala hal	1	1	2	2	3	3	4
3	Saya merasa bahwa saya memiliki sejumlah kualitas yang baik	2	2	2	2	3	3	3
4	Saya dapat melakukan sesuatu seperti kebanyakan orang	2	3	3	3	3	4	4
5	Saya merasa bahwa saya tidak memiliki banyak hal yang bisa dibanggakan	2	2	2	3	3	4	4
6	Kadang-kadang, saya merasa tidak berguna sama sekali	1	1	2	2	3	4	4
7	saya adalah seseorang yang berharga, setidaknya pada bidang yang sama dengan orang lain	2	3	3	3	3	4	4
8	Saya berharap dapat memiliki penghargaan lebih untuk diri saya	3	3	2	2	2	3	3
9	Seutuhnya, saya cenderung merasa bahwa saya adalah orang yang gagal	1	1	2	3	3	3	4
10	Saya mengambil nilai positif terhadap diri sendiri	3	3	3	3	4	4	4
Total Score		19	22	23	29	30	36	38

Keterangan:

1. Pertanyaan *Favourable* (Nomor 1,3,4,7,10)

Sangat setuju 4

Setuju 3

Tidak Setuju 2

Sangat tidak setuju 1

2. Pertanyaan *Unfavourable* (Nomor 2,5,6,8,9)

Sangat setuju 1

Setuju 2

Tidak Setuju 3

Sangat tidak setuju 4

Skoring :

Skor rendah (10-20) menunjukkan harga diri yang rendah.

Skor sedang (21-30) menunjukkan harga diri yang sedang

Skor tinggi (31-40) menunjukkan harga diri yang tinggi.

Lampiran 8 Observasi Kadar Gula Darah

Pemeriksaan. : GDA

Nama Pasien. : Ny. S

Lama menderita DM : 4 tahun

Umur : 59 tahun

No.	Hari/Tanggal	Hasil GDA
1.	Sabtu, 10 Mei 2025	502mg/dl
2.	Minggu, 11 Mei 2025	204mg/dl
3.	Senin,12 Mei 2025	200mg/dl
4.	Selasa,13 Mei 2025	190mg/dl
5.	Rabu, 14 Mei 2025	278mg/dl
6.	Kamis, 15 Mei 2025	269mg/dl
7.	Jumat, 16 Mei 2025	201mg/dl

Keterangan:

Gula darah Acak normal: <200 mg/dl

Lampiran 9 Jadwal Kegiatan Harian

Waktu	Kegiatan Harian
Hari ke-1 Sabtu, 10 Mei 2025	1. Mengkaji klien 2. Mengecek TTV dan pemeriksaan fisik 3. Mengecek gula darah acak 4. Memberikan kuesioner pengumuran HDR 5. Mengevaluasi HDR 6. Melakukan promosi HDR 7. Melakukan terapi afirmasi positif
Hari ke-2 Minggu, 11 Mei 2025	1. Mengecek TTV 2. Mengecek gula darah acak 3. Memberikan kuesioner pengumuran HDR 4. Mengevaluasi HDR 5. Melakukan promosi HDR 6. Melakukan terapi afirmasi positif
Hari ke-3 Senin, 12 Mei 2025	1. Mengecek TTV 2. Mengecek gula darah acak 3. Memberikan kuesioner pengumuran HDR 4. Mengevaluasi HDR 5. Melakukan promosi HDR 6. Melakukan terapi afirmasi positif
Hari ke-4 Selasa, 13 Mei 2025	1. Mengecek TTV 2. Mengecek gula darah acak 3. Memberikan kuesioner pengumuran HDR 4. Mengevaluasi HDR 5. Melakukan promosi HDR

	6. Melakukan terapi afirmasi positif
Hari ke-5 Rabu, 14 Mei 2025	1. Mengecek TTV 2. Mengecek gula darah acak 3. Memberikan kuesioner pengumuran HDR 4. Mengevaluasi HDR 5. Melakukan promosi HDR 6. Melakukan terapi afirmasi positif
Hari ke-6 Kamis, 15 Mei 2025	1. Mengecek TTV 2. Mengecek gula darah acak 3. Memberikan kuesioner pengumuran HDR 4. Mengevaluasi HDR 5. Melakukan promosi HDR 6. Melakukan terapi afirmasi positif
Hari ke-7 Jumat, 16 Mei 2025	1. Mengecek TTV 2. Mengecek gula darah acak 3. Memberikan kuesioner pengumuran HDR 4. Mengevaluasi HDR 5. Melakukan promosi HDR 6. Melakukan terapi afirmasi positif

Lampiran 10 SOP Afirmasi Positif

Standar Operasional Prosedur (SOP) Teknik Afirmasi Positif

Pengertian	Afirmasi positif adalah pernyataan positif yang diucapkan kepada diri sendiri (self talk) secara berulang kali. Afirmasi positif yang dilakukan setiap hari dapat membantu seseorang untuk mengatasi rasa takut dan keraguan diri, meningkatkan kepercayaan diri, dan meningkatkan keyakinan akan kemampuan diri
Tujuan	Tujuan dari afirmasi positif adalah membantu seseorang untuk mengatasi pikiran negatif yang membuatnya ragu akan kemampuan dirinya sendiri terlebih meningkatkan konsep diri pada pasien Diabetes Militus
Alat dan Bahan	1. Rungan yang tenang 2. Alat Tulis
Persiapan	Tahap Pre Interaksi Persiapan perawat : 1. Mengumpulkan data tentang klien 2. Menciptakan lingkungan yang nyaman 3. Membuat rencana pertemuan tindakan keperawatan 4. Mengukur konsep diri pada pasien DM Persiapan Pasien : 1. Pasien yang telah bersedia dan menyetujui informant consent 2. Anjurkan pasien untuk BAB/BAK terlebih dahulu 3. Anjurkan pasien untuk rileks 4. Anjurkan pasien untuk memposisikan diri senyaman mungkin
Prosedur Pelaksanaan	Tahap Orientasi : 1. Memberi salam kepada pasien "Selamat pagi", "Assalamualaikum". 2. Memperkenalkan diri, menyebutkan nama, asal institusi, 3. Menjelaskan tujuan dilakukannya teknik ini, kemudian 4. Menanyakan kabar dan kondisi pasien. 5. Kontrak Waktu Tahap Kerja : 1. Berikan kesempatan klien untuk bertanya; 2. Anjurkan klien mengambil posisi yang nyaman(berada di posisi duduk/ berbaring, tidak memakai tas dan kaki tidak menggantung);

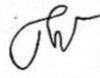
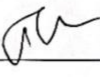
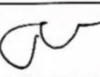
	3. Anjurkan klien untuk menentukan kalimat afirmasi yang ditentukan klien sendiri dengan cara menanyakan apa yang sedang dirasakan, apa yang ingin dilakukan dan harapannya di masa depan, Contohnya : a. "Saya percaya diri akan sembuh dan normal seperti sedia kala". b. "Saya percaya diri akan sembuh karena Tuhan menolong saya" c. "Saya tetap bangga dengan diri saya walaupun saya mengalami DM" d. "Saya percaya diri akan sembuh karena saya rutin berobat" e. "Saya percaya diri akan sembuh karena keluarga mendukung saya" 4. Anjurkan klien untuk menarik nafas melalui hidung dalam hitungan 1,2,3; 5. Menginstruksikan pasien menghembuskan nafas melalui mulut secara perlahan-lahan sambil merasakan tubuh dalam kondisi relaks dan melepaskan ketegangan yang ada pada dirinya; 6. Menginstruksikan menutup mata apabila memungkinkan, lalu lakukan tarik nafas 2-3 kali; 7. Menginstruksikan menghembuskan nafas dan anjurkan klien merasakan dan 1000 kali lebih rileks; 8. Anjurkan klien untuk mengucapkan kalimat afirmasi yang telah ditentukan klien; 9. Anjurkan klien membuka mata secara perlahan dalam hitungan 5,4,3,2,1 dan berikan sugesti disetiap hitungan 10. Anjurkan pasien membuka mata anda secara pelan-pelan, dan merasakan apa yang di ucapkan semakin nyata 11. Menjanjurkan rasakan apa yang ada ucapkan 10 kali lebih nyata 12. Menganjurkan merasakan apa yang ada ucapkan 100 kali lebih nyata 13. Menganjurkan merasakan seribu kali lebih nyata 14. Meinstrukikan pada saat pasien benar-benar membuka mata, maka hal itu benar-benar terjadi 15. Beri tahu pasien tindakan telah selesai
--	---

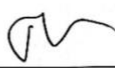
	16. Menganjurkan pasien untuk mengingat dan mengulang afirmasinya sesering mungkin secara mandiri 3-5 kali sehari terlebih saat sebelum dan bangun tidur 17. Menganjurkan pasien untuk mencatat setiap afirmasi dalam catatan kecil
	Tahap terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan yang dilakukan 2. Kontrak pertemuan selanjutnya yaitu 1 hari kemudian untuk 3. mengukur konsep diri pada pasien DM setelah intervensi afirmasi positif. 4. Berpamitan dengan klien 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawatan
	Hasil Dokumentasi 1. Catat tindakan yang telah dilakukan 2. Waktu dan tanggal tindakan 3. Nama Klien dan usia 4. Respon klien terhadap tindakan yang dilakukan 5. Nama perawat dan tindakan perawat

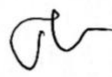
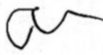
Lampiran 11 Lembar Konsul

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Joy Kezia Louretta Mamahit
 NIM : PI7250221019
 Nama Pembimbing : Heru Wiratmoko, S.Kp.,M.Kep
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Harga Diri Rendah Situasional di RSUD Dr.Harjono Ponorogo

NO	TANGGAL	BAB	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	2 Januari 2025	I	1. Mengajukan judul penelitian 2. Acc Judul Asuhan Keperawatan pasien Diabetes Mellitus dengan Harga Diri Rendah Situasional Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo	
2.	6 Januari 2025	I	1. Merapikan kembali penulisan 2. Mencari data terbaru tentang jumlah yang terjangkit DM dengan Harga Diri Rendah	
3.	6 Januari 2025	II	1. Menambahkan sitasi dan minimal 10 tahun terakhir 2. Menambahkan sumber-sumber yang ada 3. Merapikan kembali penulisan 4. Menambahkan pengertian Harga Diri Rendah 5. Menambahkan pengertian Afirmasi Positif	
4.	4 Maret 2025	III	1. Instrumen lebih spesifik 2. Diperhatikan penulisan huruf besar 3. Pada bagian observasi dijelaskan lagi perilaku sesuai anjuran seperti apa	
6.	16 Maret 2025	I-III	ACC SIAPKAN SEMINAR PROPOSAL	

7.	18 Maret 2025	I-III	SEMINAR PROPOSAL Revisi Penguji 1. Menambahkan hasil penelitian sebelumnya 2. Memperbarui sitasi 3. Menambahkan Kriteria skore Harga diri 4. Merapikan kembali penulisan Proposal	
8.	5 Mei 2025	I-III	ACC REVISI DOSEN PENGUJI	
9.	14 Mei 2025	IV	1. Menambahkan Teori dan opini dari peneliti sendiri 2. Menambahkan grafik Evaluasi 3. Menambahkan alasan pembeda pada opini disertai sumbernya 4. Menarapkan penulisan	
10.	16 Mei 2025	IV	1. Perbaiki penulisan karya tulis ilmiah 2. Bagian pembahasan lebih dijelaskan lagi teori dan opini 3. Pada bagian evaluasi	
11.	21 Mei 2025	IV-V	4. Perbaiki penulisan karya tulis ilmiah 5. Bagian pembahasan lebih dijelaskan lagi teori 6. Pada bagian evaluasi hari ketiga dijelaskan yang menyebabkan peningkatan toleransi aktivitas	
12.	23 Mei 2025	IV-V	Acc Siap Mempertahakan Hasil Di Forum	

13.	28 Mei 2025	IV-V	Seminar Hasil Revisi Penguji: 1. Typo Error 2. Kriteria inklusi diganti 3. Pembetulan ruangan penelitian 4. Pengkajian difokuskan pada domain 9 yang sesuai kasus 5. Kegiatan dinarasikan	
14	14 Juni 2025		1. pembahasan GDA 2. Narasiakan respon px terhadap terapi yang dilakukan 3. Menambahkan SOP afirmasi positif di lampiran 4. Menambahkan kegiatan harian	
15	15 Juni 2025	IV-V	Revisi Penguji 1. Domain 9 dijelaskan px dengan kondisi HDRS dan skore nya 2. Penulisan kalimat jangan berulang 3. SOP afirmasi positif 4. Kerapihan penulisan Acc Lanjutkan ke Pembimbing	
16.	18 Juni 2025	All	ACC REVISI HASIL SEMINAR	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP
(CURRICULUM VITAE)



Nama : Joy Kezia Louretta Mamahit
TTL : Madiun , 14 November 2003
Alamat : Jl. Janur Sari Gg. III No.09
RT/ RW 004/002
Nama Ayah : Jeffri Suwito
Nama Ibu : Juli Lestari
No. Telp (HP) : 0818041048670
Email : lourettakezia@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| 1. TK | 2007 – 2009 |
| 2. SDK Santo Yusuf | 2009 – 2016 |
| 3. SMPN 11 Kota Madiun | 2016 – 2019 |
| 4. SMAN 5 Kota Madiun | 2019 – 2022 |
| 5. Sedang menyelesaikan Program Studi | 2022 - 2025 |

DIII Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo)

Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

