

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

**MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Tn. B  
Umur : 34 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Desa Aoma Kec. Wolasi

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang dilakukan dengan judul PENERAPAN INTERVENSI PENINGKATAN SOSIALISASI TERHADAP KETERAMPILAN INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN ISOLASI SOSIAL DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI SULAWESI TENGGARA, dengan ini menyatakan bersedia untuk berperan serta menjadi subyek penelitian dan bersedia melakukan terapi sesuai data yang di perlukan .

Demikian pernyataan ini di buat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun .

Yang Membuat Surat Pernyataan



---

## STRATEGI PELAKSANAAN

### A. Proses Keperawatan.

#### 1. Kondisi Klien.

Data subjektif :

- Klien mengatakan malas berinteraksi dengan orang lain

Data objektif :

- Klien menyendiri di kamar.
- Klien menjawab pertanyaan seperlunya saja
- Klien tidak mau melakukan aktivitas di luar kamar.
- Klien tidak mau melakukan interaksi dengan yang lainnya.

#### 2. Diagnosa Keperawatan: Isolasi Sosial.

#### 3. Tujuan.

- a. Klien dapat membina hubungan saling percaya
- b. Klien memiliki keinginan untuk melakukan kegiatan secara bersama sama dengan orang lain.

#### 4. Tindakan Keperawatan.

- a. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian pasien.
- b. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk melakukan interaksi dengan orang lain
- c. Membantu pasien melakukan kegiatan dengan orang lain sebagai salah satu kegiatan harian.

### B. Proses Pelaksanaan

#### 1. Fase Orientasi.

##### a. Salam Terapeutik.

Assalamualaikum, Selamat pagi pak, Bagaimana kabarnya hari ini ?  
Perkenalkan nama saya Ni putu santriani biasa di panggil Putu saya mahasiswa dari poltekkes kendari jurusan keperawatan.

##### b. Evaluasi/ Validasi :

Bagaimana perasaan bapak hari ini? O.. jadi bapak merasa bosan dan tidak berguna, Apakah bapak suka menyendiri ??

c. Kontrak :

Topik : Baiklah pak, bagaimana kalau kita berbincang-bincang tentang perasaan bapak dan kemampuan yang bapak miliki kita masukan kedalam jadwal harian bapak ya dan hari ini kita akan latihan bagaimana berkenalan dan bercakap-cakap dengan orang lain agar bapak semakin banyak teman. Apakah bapak bersedia?

Waktu : Berapa lama bapak mau berbincang-bincang? Bagaimana kalau 20 menit?

Tempat : Bapak mau berbincang-bincang dimana? Bagaimana kalau diruangan ini?

## **2. Fase Kerja.**

Baiklah pak sekarang latihan berkenalan dengan saya terlebih dahulu. Begini pak, untuk berkenalan dengan orang lain kita sebutkan dahulu nama kita dan nama panggilan yang kita sukai.

Contohnya: nama saya Ni putu santriani senang dipanggil Putu Selanjutnya bapak menanyakan nama orang yang diajak berkenalan.

Contohnya nama Bapak siapa ? senangnya dipanggil apa? Setelah berkenalan orang tersebut diajak ngobrol tentang hal-hal yang menyenangkan. Misalnya tentang keluarga, tentang hobi, pekerjaan dan sebagainya

Nah bagaimana kalau sekarang kita latihan bercakap-cakap dengan teman sekamar bapak. (dampingi pasien bercakap-cakap). Apakah bapak masih ingat bagaimana cara berkenalan tadi? (beri pujian jika pasien masih ingat, jika pasien lupa, bantu pasien mengingat kembali cara berkenalan)

Nah silahkan bapak mulai (fasilitasi perkenalan antara pasien dengan teman atau perawat lainnya) wah bagus sekali pak, (bantu pasien mengembangkan topik pembicaraan) wah bagus sekali, Nah bapak apa saja kegiatan yang bapak suka lakukan ? Kita buat jadwal harian untuk bapak ya? Ayo

sebutkan apa saja yang suka bapak lakukan diruangan ini? Nah sekarang bagaimana kalau kita menemani teman bapak yang sedang menyiapkan makan siang di ruang sambil menolong teman bapak bisa bercakap-cakap dengan teman yang lain. Mari pak.. (dampingi pasien) apa yang ingin bapak bincangkan dengan teman bapak ooh tentang cara menyusun piring diatas meja silahkan bapak (jika pasien diam dapat dibantu oleh perawat) Coba bapak tanyakan bagaimana cara menyusun piring di atas meja kepada teman bapak? Silahkan pak, apalagi yang ingin bapak bincangkan.? Makanan siap di bagikan ayo pak ikutserta membagikannya Bagikan ke teman – teman yang lainnya pak .. bagus pak

### **3. Fase Terminasi.**

a. Evaluasi subjektif :

Bagaimana perasaan bapak setelah kita berkenalan dan bercakap-cakap dengan teman bapak ?

b. Objektif

Cara berkenalan tadi bagaimana pak ? iya bagus sekali.. jadi kalau bapak merasa bosan bapak bisa melakukan kegiatan seperti tadi ya membantu pekerjaan teman bapak.

c. Rencana Tindak Lanjut

Bagaimana kalau ditambah lagi jadwal kegiatan bapak yaitu jadwal kegiatan bercakap-cakap, membersihkan ruangan, mengambil makanan, dan mencuci piring mau jam berapa pak? Oo ketika makan pagi dan makan siang.

d. Kontrak yang akan datang :

Topik : Baik lah pak bagaimana besok kita evaluasi jadwal kegiatan harian yang sudah kita lakukan lagi ? bapak bersedia ?

Waktu : 20 menit

Tempat : Ruang melati

“Baiklah bapak sekarang bapak bisa beristirahat , terimakasih atas waktunya saya permisi dulu assalamualaikum ...”

### INSTRUMEN PENGUKURAN STUDI KASUS

Nama : Tn. B

Umur : 34 Tahun

Jenis kelamin : Laki-Laki

Ruangan : Melati

No	Indikator	Tidak pernah menunjukkan (1)	Jarang menunjukkan (2)	Kadang-kadang menunjukkan (3)	Sering menunjukkan (4)	Secara konsisten menunjukkan (5)
1.	Menunjukkan kepercayaan	√	√	√	√	√
	Pertemuan Hari ke-	Hari – (1)	Hari-(2)	Hari- (3)	Hari- (4)	Hari- (5 & 6)

**Keterangan :**

Skala 1 : Tidak pernah menunjukkan kepercayaan

Skala 2 : Menunjukkan kepercayaan **1- 2x** (Dibantu)

Skala 3 : Menunjukkan kepercayaan **3x** (Dibantu)

Skala 4 : Menunjukkan kepercayaan **4x** (Dibantu)

Skala 5 : Secara konsisten menunjukkan kepercayaan (Mandiri)

## JADWAL KEGIATAN HARIAN

NO	JAM	KEGIATAN	HARI											
			Senin		Selasa		Rabu		Kamis		Jumat		Sabtu	
			Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	08.00	Membersihkan ruangan.		√		√	√			√	√		√	
2	10.00	Bercakap – cakap.			√	√		√	√		√		√	
3	11.00	Mengambil makanan di dapur.		√		√	√		√		√		√	
4	12.00	Menyiapkan makanan.	√		√			√	√		√		√	
5	13.00	Mencuci piring.		√		√	√		√			√	√	

**Keterangan:**

Y = Ya (dilakukan)

T = Tidak



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA

**RUMAH SAKIT JiWA**

Email: rsjkendari@gmail.com

Jl. Dr. Sutomo No.29 Telp. (0401) 3122470 Fax. (0401) 3122581 Kendari 93115

Nomor : 890/006/I/2019  
Lampiran : -  
Perihal : **Izin Pengambilan Data Awal**

Kepada  
Yth. Kepala Bidang Keperawatan  
Di-  
Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat Direktur Politeknik Kesehatan Kendari No.UT.11.02/1/084/2019 tanggal 04 Januari 2019 tentang Permohonan Izin pengambilan data awal penelitian, mahasiswa dibawah ini :

Nama : Ni Putu Santriani  
Nomor Pokok : P00320015079  
Program Studi : D-III Keperawatan  
Instansi : Poltekkes Kendari  
Judul : **"Penerapan Peningkatan Bersosialisasi dengan Keterampilan Interaksi Sosial pada Pasien Isolasi Sosial di Rumah Sakit Jiwa Prov.Sultra"**.

Demikian surat ini kami buat atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Kendari, 10 Januari 2019

An. Direktur RS.Jiwa Prov.Sultra  
Pj.Kepala Bidang Penunjang Medik



Tembusan disampaikan Kepada Yth.

1. Kepala Bidang Keperawatan RSJ. Prov. Sultra
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



*Jl. Jend. A.H. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari*  
*Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkes\_kendari@yahoo.com*

Nomor : UT.01.02 / 1 / 594 / 2019  
 Lampiran : 1 (satu) eks.  
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,  
 Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sultra  
 di-  
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Ni Putu Santriani  
 NIM : P00320016079  
 Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan  
 Judul Penelitian : Penerapan Intervensi Peningkatan Sosialisasi terhadap Keterampilan Interaksi Sosial pada Pasien Isolasi Sosial di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara

Untuk diberikan izin penelitian oleh Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kendari, 12 Februari 2019



**Askrening, SKM., M.Kes.**  
 NIP.196809301990022001



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

Kompleks Bumi Praja Anduonouhu, Telp. (0401) 3008846 Kendari

Kendari, 04 April 2019

Nomor : 070/0687/BALITBANG/2019  
Lampiran :  
Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a  
Yth. Direktur RS. Jiwa Prov. Sultra  
di -  
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : UT.01.02/1/594/2019 tanggal 14 Maret 2019 perihal tersebut diatas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : NI PUTU SANTRIANI  
No. Identitas : P00320016079  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Jurusan : DIII KEPERAWATAN  
Instansi / Kampus : POLTEKKES KENDARI  
Lokasi Penelitian : Rumah sakit jiwa provinsi Sulawesi tenggara

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**" PENERAPAN INTERVENSI PENINGKATAN SOSIALISASI TERHADAP  
KETERAMPILAN INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN ISOLASI SOSIAL DI  
RUMAH RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI SULAWESI TENGGARA "**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 04 Mei 2019 sampai Selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan di maksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta menaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati Adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur SULTRA Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA  
KEPALA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
PROVINSI SULAWESI TENGGARA

**Dr. Ir. SUKANTO TODING, MSP, MA**  
Pembina Utama Muda, Gol. IV/c  
NIP : 19680720 199301 1 003

**T e m b u s a n :**

- 1 . Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari
- 2 . Direktur Poltekkes Kendari di Kendari
- 3 . Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kendari di Kendari
- 4 . Kepala Dinas Kesehatan Prov. Sultra di Kendari;
- 5 . Mahasiswa yang bersangkutan di Tempat;
- 6 .



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**  
**RUMAH SAKIT JIWA**

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115  
 ☎ (0401) 3122470 Fax.(0401) 3122591 E-Mail : rsjsultra@yahoo.com

Nomor : 890/031/IV/2019  
 Lampiran : -  
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
 Yth. Kepala Bidang Keperawatan  
 Di-  
 Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Balitbang Provinsi Sulawesi Tenggara Nomor: 070/0687/Balitbang/2019 tanggal 09 April 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa dibawah ini :

Nama : **NI PUTU SANTRIANI**  
 NIM : P00320016079  
 Jurusan : D-III Keperawatan  
 Instansi : POLTEKKES Kemenkes Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian di Bidang Keperawatan di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul:

**"Penerapan Intervensi Peningkatan Sosialisasi Terhadap Keterampilan Interaksi Sosial Pada Pasien Isolasi Sosial di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara"**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kiranya dapat diberi izin untuk melakukan kegiatan penelitian dimaksud mulai tanggal 15 April 2019 sampai dengan selesai.

Adapun syarat dan ketentuan yang harus dipenuhi saat melakukan penelitian/penggalian data adalah sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Menggunakan pakaian yang rapi dan sesuai dengan ketentuan.
3. Dalam setiap kegiatan yang dilakukan senantiasa melakukan koordinasi dengan bidang/sub bidang/ruangan atau instalasi terkait di lingkup RS. Jiwa Prov. Sultra.
4. Menyerahkan 1 (satu) exampilar copy hasil penelitian ke Sub Bidang Pendidikan, Pelatihan, Penelitian dan Pengembangan Profesi RS. Jiwa Prov. Sultra.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 11 April 2019

*Jan- 22/4/2019*  
*Ace Nugra*  
*- fadep*



*Direktur RS. Jiwa Prov. Sultra*  
**Dr. H. Abd. Razak, S. Ked., M. Kes**  
 Pembina Utama Muda, Gol. IV/c  
 NIP. 19660312 200003 1 002

Tembusan disampaikan Kepada Yth.

1. Direktur RS. Jiwa Prov. Sultra
2. Kepala Bidang Keperawatan RS. Jiwa Prov. Sultra
3. Mahasiswa yang bersangkutan
4. Arsip.



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**  
**RUMAH SAKIT JIWA**

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115  
☎ (0401) 3122470 Fax.(0401) 3122591 E-Mail : rsjsultra@yahoo.com

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**

Nomor: 890/044 / VI / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : NI PUTU SANTRIANI  
Nomor Pokok : P00320016079  
Program Studi : D-III Keperawatatan  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Benar - benar telah melakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara pada tanggal 22 -27 April 2019, dengan judul :

***"Penerapan Intervensi Peningkatan Sosialisasi Terhadap Keterampilan Interaksi Sosial Pada Pasien Isolasi Sosial Di Ruang Melati Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara"***

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 12 Juni 2019

Diruktur RS-Jiwa-Prov.Sultra

**Dr. H. Abd. Razak. S.Ked., M. Kes**

Pembina Utama Muda, Gol. IV/c

NIP. 19660312 200003 1 002



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232  
Telp. (0401) 390492. Fax (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA**

**NO: UT.04.01/1/049/2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Ni Putu Santriani  
NIM : P00320016079  
Tempat Tgl. Lahir : Alosika, 04 Juli 1998  
Jurusan : Keperawatan  
Alamat : Lorong Teporombua, Baruga

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Keperawatan Tahun 2019

Kendari, 11 Juni 2019

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari



**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
NIP. 197509141999032001



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232  
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: [poltekkeskendari@yahoo.com](mailto:poltekkeskendari@yahoo.com)

**SURAT KETERANGAN BEBAS ADMINISTRASI**

**Nomor: PP.03.01/5/1458 / 2019**

Dengan ini menyatakan bahwa:

**Nama** : Ni Putu Santriani  
**Nim** : P00320016079

Benar-benar telah menyelesaikan Administrasi Pembayaran Sumbangan Pembinaan Pendidikan (SPP) dan Biaya Ujian Akhir Program (UAP) Jurusan Keperawatan, dengan bukti sebagai berikut:

1. Slip Pembayaran SPP Semester I s.d Semester VI
2. Slip Pembayaran Ujian Akhir Program (UAP)

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 17 Juni 2019  
Bendahara Jurusan Keperawatan



**Edi R. S. Kep.,Ns**  
NIP.19860504 201012 1 001

## DOKUMENTASI



KEGIATAN BERCAKAP-CAKAP



MENYIAPKAN MAKANAN



MEMBAGIKAN MAKANAN



MENCUCI PIRING