


Lampiran 1


 Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ( S T I K E S )  
**BINA SEHAT PPNI**  
KABUPATEN MOJOKERTO  
PROGRAM STUDI : S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN  
• D III KEBIDAHAN • S1 KEBIDAHAN • PROFESI KEBIDAHAN  
Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fak. (0321) 390203 email : stikes\_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 066 / D.III .KEP – KS / II / 2021  
Lamp : -  
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian  
Kepada, : Ketua Yayasan Griya Cinta Kasih 2 ( Payungrejo – Kutorejo )  
Yth :  
Di -  
TEMPAT

Dengan hormat,  
Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan  
Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021,  
Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam  
pembuatan tugas tersebut.Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu  
dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian.  
Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : NOVI HARTINING TYAS  
NIM : 201804064  
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Isolasi Sosial  
Pada Klien Yang Mengalami Skizofrenia Di Yayasan  
Griya Cinta Kasih 2 ( Payungrejo – Kutorejo )

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami  
sampaikan terima kasih.

 24 Februari 2021  
Ketua  
Dr. MUHAMMAD SAJIDIN S Kp, M Kes  
NIK. 162 601 011

Lampiran 2



YAYASAN SOSIAL  
GRIYA CINTA KASIH 2 MOJOKERTO

ALAMAT : DUSUN NAMPES DS. PAYUNGREJO KEC. KUTOREJO KAB.  
MOJOKERTO  
TELP: 082230485224

Sifat : Biasa Mojokerto, 27 Februari 2021  
Perihal : Balasan Permohonan Penelitian

Kepada Yth  
KETUA STIKES BINA SEHAT PPNI  
Di  
TEMPAT

Assalamualaikum Wr. Wb

Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA SEHAT PPNI Program Studi DIII Keperawatan Nomor : IV.b/066/D.III.KEP-KS/II/2021, Tanggal : 24 Februari 2021 Perihal : Surat Permohonan Penelitian di Yayasan Sosial Griya Cinta Kasih 2 Mojokerto, Maka dengan ini kami memberitahukan bahwa Yayasan Sosial Griya Cinta Kasih 2 Mojokerto Menyetujui kegiatan penelitian tersebut kepada mahasiswi

Nama : NOVI HARTINING TYAS

NIM : 2018040064

Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Isolasi Sosial Pada Klien Yang Mengalami Skizofrenia Di Yayasan Griya Cinta Kasih 2 (Payungrejo-Kutorejo)

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb



### Lampiran 3

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial) : Tn. Y

Umur : 44 tahun

Alamat : Kec. Mojoagung Kab. Jombang

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto,

Partisipan

  
( SAIMAN )

## Lampiran ke 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial): Tn. S


Umur : 46 tahun

Alamat : Kec. Punggir Kab. Mojokerto

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto,

Partisipan

(   
SAIMAN )

## Lampiran 5



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNIMOJOKERTO**

**Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.  
(0321)390203**

**Email : stikes\_ppni@telkom.net**

---

### LEMBAR PENGAJUAN JUDUL KTI



Judul proposal KTI ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

**Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Isolasi Sosial pada Klien yang Mengalami Skizofrenia**

**Nama Mahasiswa : NOVI HARTINING TYAS**

**NIM : 201804064**

**Disetujui oleh :**

<b>Pembimbing</b>	<b>Nama Pembimbing</b>	<b>Tanggal Disetujui</b>	<b>Tanda Tangan</b>
<b>I</b>	<b>DR. Lilik M.A., S.Kep.Ns., M.Kes</b>	<b>21 Oktober 2020</b>	
<b>II</b>	<b>Tri Peni, S.Kep.Ns.,M.Kes</b>	<b>22 Oktober 2020</b>	

Lampiran 6

**LEMBAR PENSETUJUAN**  
**MENGUJI PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa : NOVI HARTINING TYAS  
NIM : 201804064  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami Skizofrenia Dengan Masalah Isolasi Sosial.

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I <u>DR. Windu Santoso, M.Kep</u>	TGL UJIAN 27 januari 2021	
PENGUJI II <u>DR. Lilik M.A., S.Kep.Ns., M.Kes</u>	TGL ACC PROPOSAL 27 November 2020 TGL UJIAN 27 Januari 2021	
PENGUJI III <u>Tri Peni, S.Kep.Ns.,M.Kes</u>	TGL ACC PROPOSAL 09 Januari 2021 TGL UJIAN 27 Januari 2021	

Lampiran 7

**PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN PENELITIAN**

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian Tugas Akhir program pendidikan diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah “Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami Skizofrenia Dengan Masalah Isolasi Sosial DI Yayasan Griya Cinta Kasih 2 ”.

Partisipasi saudara dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa ada sanksi jika saudara tidak bersedia. Jika saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan bubuhkan tanda tangan pada tempat yang telah disediakan pada lembar persetujuan di halaman berikutnya.

Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto,



**NOVI HARTINING TYAS**

**NIM. 201804064**

Lampiran 8

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto,

Partisipan

( )



Lampiran 9



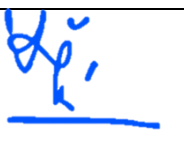




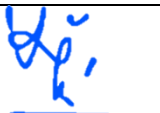
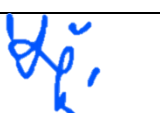



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net


**LEMBAR KONSULTASI KTI**

**NAMA** : NOVI HARTINING TYAS  
**NIM** : 201804064  
**JUDUL** : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Isolasi Sosial Pada  
Klien yang Mengalami Skizofrenia di Yayasan Griya Cinta  
Kasih 2 Kabupaten Mojokerto.  
**PEMBIMBING I** : DR. Lilik M.A., S.Kep.Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	21 Oktober 2020	Konsultasi fenomena masalah KTI dan ACC judul	
2	27 Oktober 2020	Konsul BAB 1	
3	03 November 2020	Revisi sesuai catatan di Word  (BAB 1):	

		<p>1. Penjelasan masalah keperawatan</p> <p>2. Mencari data tentang masalah isolasi sosial</p>	
4	04 November 2020	(BAB 1 ) poin solusi harus sesuai dengan tujuan penelitian 5 langkah (apa yang harus dikaji, dx kep, tujuan, evaluasi), lanjut bikin BAB 2.	
5	06 November 2020	Via zoom penjelasan mengenai poin solusi dan data studi pendahuluan	
6	12 November 2020	Revisi BAB 1 dan Konsul BAB 2	
7	17 November 2020	Prinsip Oke bikin BAB 3	

8	26 November 2020	Konsul BAB 3	
9	26 November 2020	Lengkapi dengan format Askep Lengkap	
10	27 November 2020	Prinsip ACC ujian Proposal KTI	
11	21 Mei 2021	Konsul BAB 4 dan BAB 5	
12	31 Mei 2021	Dokumentasi implementasi dan evaluasi lebih baik dalam bentuk tabel seperti panduan askep (lihat format catatan tindakan dan evaluasi) Dibuka kembali format ASKEP Jiwa yaa....	
13	10 Juni 2021	Konsul hasil revisi BAB 4 Dan 5 (via meet)	

14	11 Juni 2021	Prinsip ACC UJIAN KTI Segera diurus yaa...	

Lampiran 10













Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)**  
**BINA SEHAT PPNI**  
**KABUPATEN MOJOKERTO**  
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

**NAMA** : NOVI HARTINING TYAS  
**NIM** : 201804064  
**JUDUL** : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Isolasi Sosial Pada Klien yang Mengalami Skizofrenia di Yayasan Griya Cinta Kasih 2 Kabupaten Mojokerto.  
**PEMBIMBING II** : Tri Peni, S.Kep.Ns.,M.Kes



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	19 Oktober 2020	Via Meet Konsultasi tema KTI	
2	22 Oktober 2020	Via Meet ACC judul + Bimbingan pembuatan latar belakang a. Introduction masalah b. Justifikasi/ Skala masalah c. Kronologis d. Solusi	
3	26 Oktober 2020	Konsul BAB 1	
4	10 November 2020	BAB 1 (Pendahuluan) a. Introduction (memfokuskan skizofrenia)	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Data studi pendahuluan</li> <li>c. Kronologi masalah</li> <li>d. Penyelesaian masalah</li> <li>e. Perhatikan sistem penulisan</li> </ul>	
5	12 November 2020	Konsul revisi BAB 1	
6	26 November	Konsul revisi BAB 1	
7	28 November 2020	Via Telfon BAB 1 (Pendahuluan) <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Data studi pendahuluan.</li> <li>b. Kronologi Masalah</li> <li>c. Lanjut bab 2</li> </ul>	
8	02 Desember	Revisi bab 1 Konsul BAB 2 & 3	
9	22 Desember 2020	Via meet BAB 2 & 3 <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengurutkan penempatan sistem penulisan</li> <li>b. Pathway difokuskan</li> <li>c. Penambahan sumber buku</li> <li>d. Rapikan sistem penulisan</li> </ul>	

		e. Melengkapi lampiran format askep	
10	09 Januari 2021	ACC Ujian Proposal KTI	
11	18 April 2021	Revisi :  a. BAB 3 ditambahkan keterbatasan penelitian  b. BAB 4 gambaran lokasi penelitian dijelaskan lebih detail, tempat, fasilitasnya apa saja  c. Analisa data disesuaikan dengan data mayor minor	
12	10 Mei 2021	Revisi BAB 4  a. Tolong dicek kembali pelaksanaan implementasi  b. Pada poin opini pelaksanaan dijelaskan kenapa bisa berhasil.	
13	01 Juli 2021	Konsultasi BAB 4 dan Bab 5	
14	01 Juli 2021	Kata Pengantar :	

		<p>a. No 1 Ketua yayasan no 2 ketua stikes</p> <p>b. Ditambahkan ucapan terimakasih ke responden</p> <p>Abstrak :</p> <p>a. Skizofrenia lanjut masalah isolasi sosial</p> <p>b. Tambahkan hasil, diskusi, dan saran</p> <p>c. Menyesuaikan tulisan abstrak indonesia</p> <p>Bab 4 Pembahasan</p> <p>a. Pengkajian fakta pada pembahasan dibuat narasi tidak perlu tabel</p> <p>b. Perencanaan fakta, teori, opini</p> <p>c. Implementasi fakta teori opini</p> <p>d. Evaluasi tambahkan opini</p> <p>Bab 5</p> <p>a. Benahi pada diagnosa keperawatan</p> <p>b. Penulisan kesimpulan disesuaikan buku panduan</p>	
--	--	---	--



15	05 Juli 2021	Perencanaan pada opini peneliti ditambahkan lagi (via call)	
16	05 Juli 2021	ACC ujian sidang hasil KTI	

Lampiran 11



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**



Proposal KTI ini telah diujikan,

Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH ISOLASI SOSIAL PADA KLIEN YANG MENGALAMI SKIZOFRENIA DI YAYASAN GRIYA CINTA KASIH 2 KABUPATEN MOJOKERTO.



Nama Mahasiswa : NOVI HARTINING TYAS

NIM : 201804064

Tanggal Ujian : 27 JANUARI 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	<b>Penguji I:</b> <b><u>DR. Windu Santoso,</u></b> <b><u>M.Kep</u></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Judul dibalik dari Diagnosa keperawatan ke diagnosa medis.</li><li>- Introduction isos yang terjadi pada skizofrenia.</li><li>- Justifikasi ambil dari jurnal (angka atau presentase)</li></ul>	

		<p>lebih dominan masalah keperawatan,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dampak terjadinya sampai apakah bisa mengakibatkan kematian.</li> <li>- Solusi tambahkan teori nursing (peplau)</li> <li>- Intervensi ditambahkan dari literatur lain.</li> </ul>	
2	<p><b>Penguji II:</b>  <b><u>DR. Lilik M.A.,</u></b>  <b><u>S.Kep.Ns., M.Kes</u></b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lokasi dimatangkan.</li> <li>- Fokus medis harus sama.</li> <li>- Justifikasi isolasi sosial.</li> <li>- Intervensi kombinasi dari sumber lain.</li> <li>- Bab 3 partisipan harus lebih jelas.</li> </ul>	 13/2/21
3	<p><b>Penguji III:</b>  <b><u>Tri Peni,</u></b>  <b><u>S.Kep.Ns.,M.Kes</u></b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cara mengidentifikasi data mayor dan minor secara komprehensif</li> <li>- Perbaiki penulisan (Typo)</li> </ul>	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG HASIL KARYA TULIS ILMIAH**



KTI ini telah diujikan,

Judul Karya Tulis Ilmiah : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH ISOLASI SOSIAL PADA KLIEN YANG MENGALAMI SKIZOFRENIA DI YAYASAN GRIYA CINTA KASIH 2 KABUPATEN MOJOKERTO.

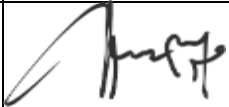
Nama Mahasiswa : NOVI HARTINING TYAS

NIM : 201804064

Tanggal Ujian : 13 JUNI 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	<b>Penguji I:</b> <b><u>DR. Windu Santoso,</u></b> <b><u>M.Kep</u></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tambahna dari beberapa literartur lainnya.</li><li>- Data yang menunjang mengapa isolasi sosial pada skizofrenia bisa berbahaya ?</li><li>- Ciri minor isolasi sosial</li><li>- Faktor yang mendasari keberhasilan klien.</li></ul>	
2	<b>Penguji II:</b> <b><u>DR. Lilik M.A., S.Kep.Ns.,</u></b> <b><u>M.Kes</u></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbedaan isolasi sosial dan menarik diri</li><li>- Gangguan isi pikir ? ada ?</li><li>- Dischange planning hari terakhir ditambahkan kunjungan pada</li></ul>	

		keluarga -	
<b>3</b>	<b>Penguji III:</b> <b><u>Tri Peni, S.Kep.Ns.,M.Kes</u></b>	- Berapa lama klien di GCK - Intervenai disamakan dengan bab 2 - Hasil Abstrak diperbaiki - Perbaiki penulisan (Typo)	

Dokumentasi Foto Klien-1



## Dokumentasi Klien-2



**FORMAT PENGKAJIAN  
KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA**

Ruang Rawat : ..... tanggal dirawat/MRS : .....

**I. Identitas Klien**

Nama : ..... ( L/P )

Umur : .... Tahun

Nomor CM : .....

**II. Alasan Masuk**

.....  
.....

**III. Faktor Predisposisi**

1. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu ?

Ya       Tidak

2. Pengobatan sebelumnya :

Berhasil       Kurang Berhasil       Tidak Berhasil

3. Trauma :

Jenis Trauma	Usia	Pelaku	Korban	Saksi
Aniaya fisik	Tahun			
Aniaya seksual	Tahun			
Penolakan	Tahun			
Kekerasan dalam keluarga	Tahun			



Tindakan kriminal	Tahun			
Lain – lain	Tahun			

Jelaskan No 1, 2, 3 : .....

**Diagnosa keperawatan**

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- Sindroma trauma perkosaan
- Berduka antisipasi
- Resiko tinggi kekerasan
- Berduka disfungsional
- Respon pasca trauma

**4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa ?**

- Ya       Tidak

Bila ada : Hubungan keluarga : .....

Gejala : .....

Riwayat Pengobatan : .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Koping keluarga tidak efektif ketidakmampuan
- Koping keluarga tidak efektif : Kompromi
- Lain – lain, jelaskan

**4. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?**

.....  
 .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- Berduka disfungsional
- Berduka antisipasi
- Respon pasca trauma

**IV. PEMERIKSAAN FISIK**

1. Tanda vital : TD/mmHg :..... N : .... x/mnt S : ....°C P : .... x/mnt
2. Ukuran : Berat Badan (BB) : ..... Kg Tinggi Badan (TB) : ..... cm
3. Keluhan fisik :  Tidak ada  ada, jelaskan.....

Jelaskan:.....  
.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Resiko tinggi perubahan suhu tubuh.
- Defisit Volume cairan
- Perubahan Volume cairan
- Nyeri
- Perubahan nutrisi < kebutuhan tubuh.
- Perubahan nutrisi > kebutuhan tubuh
- Perubahan perlindungan
- Kerusakan integritas jaringan
- Perubahan membran mukosa
- Kerusakan integritas kulit
- Perubahan pola eliminasi uri

## V. PSIKOSOSIAL

### 1. Genogram

Jelaskan:.....  
.....  
.....

#### Diagnosa Keperawatan :

- Koping keluarga tidak efektif : ketidakmampuan
- Koping keluarga tidak efektif : kompromi
- Koping keluarga : potensi untuk pertumbuhan

### 2. Konsep Diri

- a. Gambaran diri :  
.....
- b. Identitas diri :  
.....
- c. Peran :  
.....
- d. Ideal diri :  
.....
- e. Harga diri :  
.....

#### Diagnosa Keperawatan :

- Gangguan citra tubuh
- Gangguan identitas diri
- Harga diri rendah situasi
- Harga diri rendah kronik
- Lain – lain, jelaskan .....

### 3. Hubungan Sosial

1. Orang yang berarti : .....
2. Peran serta kegiatan kelompok / masyarakat : .....
3. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : .....

#### Diagnosa Keperawatan :

- Kerusakan komunikasi
- Kerusakan interaksi sosial
- Isolasi sosial
- Dan lain – lain, jelaskan .....

### 4. Spiritual :

- a. Nilai dan keyakinan : .....
- b. Kegiatan ibadah : .....

#### Diagnosa Keperawatan :

- Distress spiritual
- Lain – lain. Jelaskan.....

## VI. STATUS MENTAL

### 1. Penampilan :

- Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tidak sesuai
- Cara berpakaian tidak seperti biasanya
- Lain – lain, jelaskan .....

Bagaimana penampilan klien dalam hal berpakaian, mandi, makan, toilet training dan pemakaian sarana prasarana atau instrumentasi dalam mendukung penampilan,

#### Diagnosa Keperawatan :

- Sindroma defisit perawatan diri ( makan, mandi toilet training, instrumentasi)
- dan lain-lain jelaskan.....

**2. Pembicaraan :**

- Cepat     Keras     Gagap     Inkoherensi
- Apatis     Lambat     Membisu     Tidak mampu memulai pembicaraan

Lain – lain, jelaskan

.....

Diagnosa Keperawatan :

- Kerusakan Komunikasi
- Kerusakan Komunikasi Verbal
- Lain – lain, jelaskan

.....

**3. Aktivitas Motorik**

- Lesu                     Tegang                     Gelisah
- Agitasi TIK     Grimas                     Tremor
- Kompulsif     Lain – lain, jelaskan .....

Jelaskan :

.....

.....

Masalah Keperawatan :

- Resiko tinggi cedera
- Kerusakan mobilitas fisik
- Defisit aktivitas deversional
- Intoleransi aktifitas

**4. Afek dan Emosi**

a. Afek :

- Datar     Tumpul     Labil     Tidak sesuai
- Lain–lain,jelaskan.....

.....

b. Alam perasaan ( emosi ) :

- Sedih     Ketakutan     Putus asa     Kuatir
- Gembira     Lain – lain, jelaskan.....

**Dignosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera
- Risiko tinggi kekerasan
- Ansietas
- Kerusakan komunikasi verbal
- Kerusakan interaksi sosial
- Ketidakberdayaan

**5. Interaksi selama wawancara**

- Bermusuhan
- Tidak kooperatif
- Mudah tersinggung
- Kontak mata kurang
- Defensif
- Curiga
- Lain– lain, jelaskan : .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera
- Resiko tinggi kekerasan
- Kerusakan komunikasi
- Kerusakan interaksi sosial
- Isolasi sosial

**6. Persepsi Sensori**

Apakah ada gangguan :

- Ada
- Tidak ada

Halusinasi :

- Pendengaran
- Penglihatan
- Perabaan
- Pengecapan
- Penghidu

Ilusi :

- Ada
- Tidak ada

Lain-lain, jelaskan.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan Persepsi Sensori ( pendengaran, penglihatan, perabaan, pengecapan, penghidu )
- Lain – lain, jelaskan : .....

**7. Proses Pikir**

**a. Proses Pikir ( Arus dan Bentuk Pikir ) :**

- Sirkumtasial                       Tangensial                       Blocking
  - Kehilangan asosiasi    Flight of idea
  - Pengulangan pembicaraan / perseverasi
  - Lain – lain, jelaskan
- .....

**b. Isi Pikir :**

- Obsesi                                       Hipokondria                       Depersonalisasi
- Pikiran Magis                       Ide terkait

Waham :

- Agama       Somatik                       Kebesaran
- Curiga       Nihilistik                       Sisip pikir
- Star pikir    Kontrol Pikir                       Lain-lain, jelaskan...

Jelaskan : .....

**Diagnosa      keperawatan :**

- Perubahan      proses pikir, jelaskan :
- .....

**8. Tingkat Kesadaran :**

- Bingung       Sedasi       Strupor       Lain-lain, jelaskan:.....

Adakah gangguan orientasi (disorientasi) :

- Waktu                       Orang                       Tempat

Jelaskan : .....

**Diagnosa Keperawatan:**

- Risiko tinggi cedera
- Perubahan proses fikir, jelaskan.....
- Dan lain-lain, jelaskan.....

**9. Memori**

- Gangguan daya ingat jangka panjang
- Gangguan daya ingat jangka menengah

- Gangguan daya ingat jangka pendek
- Koafabulasi
- Lain-lain, jelaskan.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan proses fikir, jelaskan .....

**10. Tingkat konsentrasi dan berhitung :**

- Mudah beralih       Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berhitung sederhana
- Lain – lain,  
jelaskan.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan proses pikir, jelaskan .....

**11. Kemampuan Penilaian :**

- Gangguan ringan       Gangguan bermakna
- Lain – lain, jelaskan .....

**Diagnosa Keperawatan:**

- Perubahan proses fikir, jelaskan.....

**12. Daya tilik diri :**

- Mengingkari penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal- hal di luar dirinya
- Lain – lain, jelaskan .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik
- Perubahan proses fikir, jelaskan.....
- Dan lain-lain, jelaskan.....



## VII. KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG

### 1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

Kemampuan memenuhi kebutuhan	Ya	Tidak
Makanan		
Keamanan		
Perawatan kesehatan		
Pakaian		
Transportasi		
Tempat tinggal		
Keuangan		
Lain – lain		

Jelaskan :

.....

Diagnosa Keperawatan :

Perubahan pemeliharaan kesehatan

Perilaku mencari bantuan kesehatan

Lain – lain, jelaskan :.....

**2. Kegiatan Hidup Sehari – hari ( ADL )**

**a. Perawatan Diri :**

<b>Kegiatan hidup sehari - hari</b>	<b>Bantuan Total</b>	<b>Bantuan Minimal</b>
Kebersihan		
Mandi		
Makan		
Buang air kecil / BAK		
Buang air besar / BAB		
Ganti pakaian		

Jelaskan :

.....  
.....

Masalah Keperawatan :

- Perubahan pemeliharaan kesehatan.
- Sindroma defisit perawatan diri
- dan Lain – lain Jelaskan :

.....  
.....

**b. Nutrisi**

- Apakah anda puas dengan pola makan Anda ?

- Puas                       Tidak puas

Bila tidak puas jelaskan:.....

- Apakah anda makan memisahkan diri ?

Ya                       Tidak

Bila ya, jelaskan:.....

- Frekuensi makan sehari : .... x

- Nafsu makan :

Meningkat                       Menurun

Berlebihan                       Sedikit – sedikit

- Berat Badan :

Meningkat                       Menurun

BB saat ini : .... Kg, BB terendah : ..... Kg,

BB tertinggi : .... Kg

Jelaskan : .....

Diagnosa Keperawatan :

Perubahan Nutrisi : < kebutuhan tubuh

Perubahan Nutrisi : > kebutuhan tubuh

Lain – lain, jelaskan:.....

### c. Tidur

- Apakah ada masalah tidur ?

Tidak ada                       Ada, jelaskan

- Apakah merasa segar setelah bangun tidur ?

Segar                               Tidak segar, jelaskan

- Apakah ada kebiasaan tidur siang ?

- Ya, lamanya : .... Jam    Tidak
- Apakah ada yang menolong anda mempermudah untuk tidur ?
- Ada, jelaskan : .....    Tidak  ada
- Tidur malam jam : . Bangun jam : ... rata- rata tidur malam : ... jam
- Apakah ada gangguan tidur ?
- Sulit untuk tidur                       Bangun terlalu pagi
- Samnambulisme                       Terbangun saat tidur
- Gelisah saat tidur                       Berbicara saat tidur
- Lain – lain,      jelaskan .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Gangguan pola tidur, Spesifiknya.....

**3. Kemampuan klien dalam hal- hal berikut ini :**

- Mengantisipasi kehidupan sehari-hari :
  - Ya                       Tidak
- Membuat keputusan berdasarkan keinginan sendiri :
  - Ya                       Tidak
- Mengatur penggunaan obat:
  - Ya                       Tidak
- Melakukan pemeriksaan kesehatan:
  - Ya                       Tidak

Jelaskan:.....  
 .....

**Diagnosa Keperawatan :**

-

Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik

- Konflik pengambilan keputusan
- Ketidakpatuhan
- Dan lain-lain, jelaskan:.....

**4. Klien memiliki system pendukung :**

- Keluarga :  
 Ya                       Tidak
- Teman sejawad:  
 Ya                       Tidak
- Terapis :  
 Ya                       Tidak
- Kelompok sosial:  
 Ya                       Tidak

Jelaskan :.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perilaku mencari bantuan kesehatan
- Lain-lain jelaskan.....

**5. Apakah klien menikmati saat bekerja, kegiatan produktif atau hobi ?**

- Ya, menikmati                       Tidak menikmati, jelaskan.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Koping individu tidak efektif (defensif)
- Koping individu penyesuaian
- Dan lain-lain, jelaskan.....

**VIII. MEKANISME KOPING**

<b>Adaptif</b>		<b>Mal adaptif</b>	
	Bicara dengan orang lain		Minuman alkohol
	Mampu menyelesaikan masalah		Reaksi lambat/berlebihan
	Tehnik relaksasi		Bekerja berlebihan
	Aktifitas konstruktif		Menghindar
	Olahrga		Menciderai diri
	Lain-lain		Lain-lain

**Diagnosa Keperawatan**

- Koping individu tidak efektif
- Koping individu penyesuaian
- Dan lain-;ain, jelaskan.....

**IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN**

- Masalah dengan dukungan kelompok, spesifiknya .....
- .....
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifiknya .....
- .....
- Masalah dengan pendidikan, spesifiknya .....
- .....
- Masalah dengan pekerjaan, spesifiknya .....
- .....
- Masalah dengan perumahan, spesifiknya .....

.....  
 Masalah dengan ekonomi, spesifiknya.....

.....  
 Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifiknya.....

.....  
 Masalah lain, spesifiknya .....

.....  
**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan pemeliharaan kesehatan
- Perubahan pada eliminasi urin
- Perilaku mencari bantuan
- Gangguan konsep diri (gg. Harga diri)
- Gangguan konsep diri (gg. Identitas diri)
- Enuresis manurasi
- Ketidakberdayaan
- Keputusan
- Perubahan kinerja peran
- Sindroma stress relokasi
- Lain – lain, jelaskan.....

**X. PENGETAHUAN KURANG TENTANG**

Apakah klien mempunyai masalah yang berkaitan dengan pengetahuan yang kurang tentang suatu hal ?

- O Penyakit / gangguan jiwa
- O Faktor presipitasi
- O Penyakit fisik
- O Lain – lain, jelaskan
- O Sistem pendukung
- O Koping
- O Obat – obatan

**Diagnosa Keperawatan :**

- Ketidakefektifan penatalaksanaan regimnt terapeutik
- Perilaku mencari bantuan kesehatan
- Ketidakpatuhan
- Kurang pengetahuan (spesifiknya).....

**XI. ASPEK MEDIS**

Diagnostik medik :.....

Terapi medik : .....

Masalah Keperawatan :

- Efek terapi obat – obatan
- Efek terapi anti spikotik
- Masalah kolaboratif / potensial komplikasi : multisistem, spesifiknya  
.....

**XII. ANALISA DATA**

NO	DATA	MASALAH
1.	Subjektif : .....  Objektif : .....	

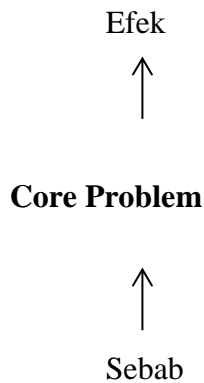


2.	Subjektif :.....	
	Objektif : :.....	

**XIII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**XIV. POHON MASALAH**



**XV. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

## RENCANA KEPERAWATAN

Nama : ..... Ruangan : .....

Nomor RM : ..... Diagnosa Medis : .....

Diagnosa	Rencana Tindakan Keperawatan			Rasional
	Tujuan	Kriteria Evaluasi	Tindakan Keperawatan	
DX KEP 1	TUM :  TUK :			

DX KEP 2	TUM : TUK :			
-------------	----------------	--	--	--

TINDAKAN DAN EVALUASI KEPERAWATAN JIWA

(Catatan Tindakan/Perkembangan Keperawatan)

Nama : ..... Ruangan : .....

Nomor RM : .....

Hari / Tgl Jam	Dx Kep Tujuan	Tindakan Keperawatan	Evaluasi Keperawatan	Paraf dan Nama

--	--	--	--	--