

### Lampiran 3. 1 Lembar Konsultasi Judul



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](mailto:stikes_ppni@telkom.net)

#### **LEMBAR PENGAJUAN JUDUL**

Judul proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui, untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Nama : NUR SAIDA

NIM : 201904017

Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN  
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH HALUSINASI  
PENDENGARAN DI RUMAH AL HIDAYAH  
KUTOREJO

Di setujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Dr. LiLik Ma'rifatul A.,S.Kep,Ns,M.Kes	08 maret 2022	
II	Amar Akbar, S.Kep.Ns.,M.Kes	14 Maret 2022	

### Lampiran 3.1 Lembar Konsultasi Pembimbing 1



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** : NUR SAIDA  
**NIM** : 201904017  
**JUDUL** : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN  
 SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH HALUSINASI  
 PENDENGARAN DI RUMAH SINGGAH AL HIDAYAH  
 KUTOREJO  
**PEMBIMBING I** : Dr.LiLik Ma'rifatul.A.,S.Kep.Ns ,M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	23/02/ 2022	Bimbingan via g- meet konsultasi judul KTI	
2	09/03/2022	ACC judul KTI	
3	20/03/2022	Konsultasi bab 1 revisi melalui email	
4	28/03/2022	Konsultasi bab1 revisi Introduction , justifikasi, kronologi, Solusi,penempatannya.	
5	01/04/2022	Konsultasi bab 1 &2 via g-meet Bab 1revisi Bab 2 revisi -perbaiki lagi latar belakang, Introduction , justifikasi, kronologi Solusi, penempatannya. -ketepatan sumber dan reverensi -revisi konsep asuhan keperawatan	
6	08/04/2022	Konsultasi bab 1,2, dan 3 Revisi dan lengkapi	
7	11/04/2022	ACC Ujian Prososal	



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 KONSULTASI KTI

NAMA : NUR SAIDA  
 NIM : 201904017  
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN SKIZOFRENIA  
 DENGAN MASALAH HALUSINASI PENDENGARAN DI  
 RUMAH SINGGAH AL HIDAYAH KUTOREJO  
 PEMBIMBING I : Dr.LiLik Ma'rifatul A.,S.Kep.Ns.,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
	08/08 2022	perbaikan bab A dan bab C.	
	10/08 2022.	ace ya kti	Li

### Lampiran 3. 3 Lembar Konsultasi Pembimbing 2



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** : NUR SAIDA  
**NIM** : 201904017  
**JUDUL** : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN  
 SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH HALUSINASI  
 PENDENGARAN DI RUMAH SINGGAH AL HIDAYAH  
 KUTOREJO  
**PEMBIMBING I** : Amar Akbar ,S.Kep.Ns.,M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	14/04/ 2022	ACC Judul KTI	
2	04/04/2022	Konsultasi bab 1,dan bab 2 Lanjut bab 3	
3	11/04/2022	ACC Judul KTI	



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 KONSULTASI KTI

NAMA : NUR SAIDA  
NIM : 201904017  
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN  
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH HALUSINASI PENDENGARAN DI RUMAH  
SINGGAH AL HIDAYAH KUTOREJO  
PEMBIMBING II : Amar Akbar,S.Kep.Ns.,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
	10 / 08 2022.	Aca Njms kti	

### Lampiran 3. 4 Revisi Proposal dan Sidang



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 : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA  
KLIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH HALUSINASI PENDENGARAN  
DI RUMAH SINGGAH AL HIDAYAH KUTOREJO


NAMA MAHASISWA : NUR SAIDA

NIM : 201904017

TANGGAL UJIAN : 18 APRIL 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji 1 Emyk Windartik,S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penulisanya titik, koma dan spasi penulisannya di rapikan</li> <li>2. data dari rumah singgah di tambahkan dan di lengkapi</li> <li>3. Spasi dan jarak penulisan di rapikan</li> <li>4. Di bagian manfaat di tambahkan bagi kesehatan dan di perbaiki di bagian intervensi</li> <li>5. Di bagian konsep askep nya di tambah kan konsep asuhan keperawatan "halusinasi pendengaran"</li> <li>6. Perbaiki bab 1 introduction, justifikasi, kronologi, dan solusi</li> </ol>	
2	Penguji 2 Dr.LiLik Ma rifatul. A.,S.Kep.Ns.,M.Kep	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sistematika penulisan nama pada cover laporan di ganti proposal.</li> <li>2. Data yang dari rumah singgah di lengkapi</li> <li>3. Penulisan dan jarak di perhatikan dan di rapikan</li> <li>4. Perbaiki bab 1 introduction, justifikasi, kronologi dan solusi nya.</li> </ol>	

		<b>5. Menambahkan sp keluarga</b>	
<b>3</b>	<b>Penguji 3 Amar Akbar, S. Kep.Ns.,M.Kep</b>	<b>1. Perbaiki di bagian sp pasien dan keluarga 2. Penulisan spasi dan jarak di rapikan 3. Menambahkan sp keluarga</b>	





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 KARYA TULIS ILMIAH

Sidang KTI ini telah diujikan,

Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien Skizofrenia Dengan  
Masalah Halusinasi Pendengaran Di rumah Singgah Al Hidayah Kutorejo

Nama Mahasiswa : Nur Saida

NIM : 201904017

Tanggal Ujian : 30 Agustus 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes	1. Memperbaiki abstrak 2. Perbaiki bab 4 pada Pembahasan 3. Menambahkan Kesimpulan dan Saran bab 5 4. Penulisan titik, koma Dan spasi Penulisannya.	
2	Dr. LiLik Ma'rifatul A, S.Kep.Ns.M.Kes	1. Penulisan titik, koma Dan spasi Penulisannya. 2. perbaiki di Implementasi dan Evaluasi ( yang di Lakukan dan respon Nya ) 3. Menambahkan Kesimpulan bab 5 ( penulisan nama di Perhatikan) 4. Perbaiki dan penulisan bab 4 pada Pembahasan	
3	Amar Akbar, S. Kep. Ns.M.Kes	1. Lengkapi lampiran Jadwal SPTK 2. Perbaiki format askep Jiwa 3. Penulisan titik, koma Dan spasi Penulisannya	



### Lampiran 3. 5 Surat Izin Studi Penelitian



Lamp : -

Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

Kepada,

Yth : Pimpinan / Pengasuh Rumah Singgah Al Hidayah Kutorejo Mojokerto

Di -  
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, 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 : NUR SAIDAH  
NIM : 201904017  
JUDUL : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien Skizofrenia Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran Di Rumah Singgah Al Hidayah Kutorejo Mojokerto.

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

Mojokerto, 4 April 2022  
Ketua



DE MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes  
NIK. 162 601 011

### Lampiran 3. 6 Balasan Studi Penelitian



**YAYASAN DARUL IHSAN  
RUMAH SINGGAH AL-HIDAYAH**

Dsn. Ketidur Gg. 2 Ds. Pesangrahan Kec. Kutorejo Kab. Mojokerto  
Telp. 08123298571/081545544226, e-mail : [rumahsinggahalhidayah@gmail.com](mailto:rumahsinggahalhidayah@gmail.com)

Nomor : 04/RSA-RIS/IV/2022  
Lampiran : -  
Hal : **Pemberitahuan**

Mojokerto, 10 April 2022

Kepada Yth,  
Pimpinan STIKES Bina Sehat PPNI  
Jl. Raya Jabon Km.06  
Di -

**MOJOKERTO**

*Assalamu 'alaikum Wr.Wb*

Sehubungan dengan surat nomor : IV.b/020/D.III.KEP-KS/III/2022 tanggal 04 April 2022 perihal Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian di Rumah Singgah Al-Hidayah Mojokerto maka dengan ini kami beritahukan dengan hormat bahwa Rumah Singgah Al-Hidayah Mojokerto **memberikan izin** kepada Mahasiswa Bapak / Ibu untuk melaksanakan Studi Pendahuluan dan Penelitian di Rumah Singgah Al-Hidayah Mojokerto atas nama :

Nama : NUR SAIDAH  
NIM : 201904017  
Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien Skizofrenia Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto

Demikian harap maklum, atas perhatiannya disampaikan terimah kasih.

*Wassalamu 'alaikum Wr.Wb.*

Rumah Singgah Al-Hidayah Mojokerto  
Ketua

  
**Prof. Dr. AH. YUSUF, S. Kp., M. Kes**  
NIP.196701012000031002

### Lampiran 3. 7 Inform Consen

#### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

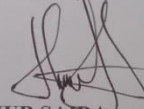
Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian tugas akhir program pendidikan Diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah "Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien Skizofrenia Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran Di Rumah Singgah Al Hidayah Kutorejo Kab Mojokerto.

Partisipan 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 berikut.

Demikian permohonan saya atas kesediaannya dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 02 agustus 2022

Hormat saya



NUR SAIDA

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN  
(INFORMED CONCENT)**

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

Nama (Inisial) : *ny. W*  
Umur : *49 tahun*  
Alamat : *surabaya.*

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

Mojokerto, 03 agustus 2020

Responden

*(Signature)*

### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN 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 Jiwa Pada Klien Skizofrenia Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran Di Rumah Singgah Al Hidayah Kutorejo Kab Mojokerto.

Partisipan 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 berikut.

Demikian permohonan saya atas kesediaannya dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 03 Agustus 2022

Hormat saya



NUR SAIDA

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN  
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi reponden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto :

Nama (Inisial) : Ny. D

Umur : 31 tahun

Alamat : Gondang legi. Malang

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

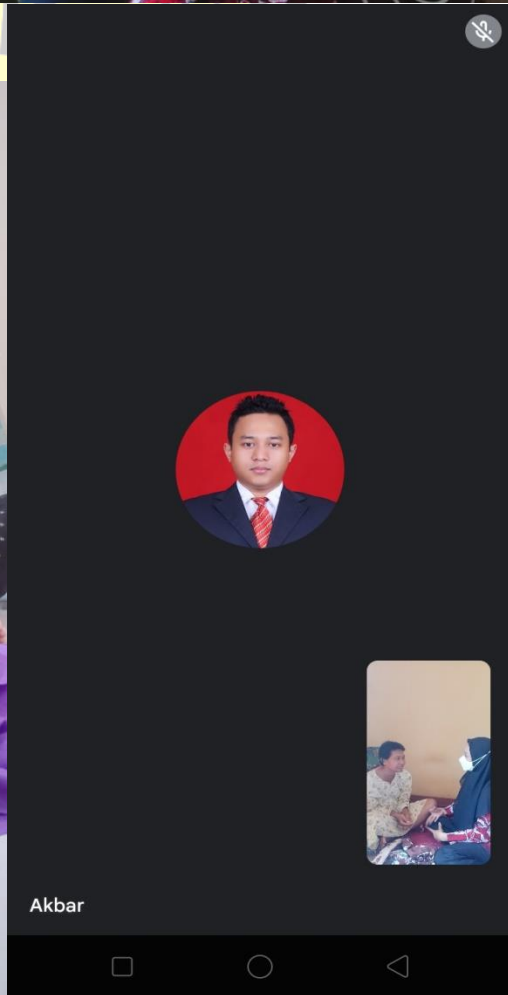
Mojokerto,

Responden

(  )



Lampiran 3. 8 Dokumentasi Klien 1 dan 2





### Lampiran 3. 9 Format Askep Kep. Jiwa

## PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

Ruang rawat : .....

Tanggal dirawat/MRS : .....

### I. Identitas Klien

Nama : .....

Umur : ..... tahun

Nomor CM : .....

### II. Alasan Masuk

.....  
 .....  
 .....  
 .....

### III. Factor 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 criminal	tahun			
Lain – lain	tahun			

#### 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?

Ada  Tidak ada

Bila ada : Hubungan keluarga : .....

Gejala :  
 .....  
 .....  
 .....

Riwayat pengobatan :  
 .....  
 .....  
 .....

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Diagnosa Keperawatan :**

Koping keluarga tidak efektif : ketidakmampuan

Koping keluarga tidak efektif : Kompromi

dan lain – lain, jelaskan .....

.....

.....

.....

**IV. Pemeriksaan Fisik**

Tanda vital :

TD : ..... / ..... mmHg

N : ..... x/mnt

S : .....°C

RR : ..... x/mnt

Ukuran :

Berat Badan (BB) : Kg

Tinggi Badan (TB) : cm

Keluhan fisik :

Tidak ada  Ada, jelaskan

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Diagnosa Keperawatan :**

<input type="checkbox"/> Risiko tinggi perubahan suhu tubuh	<input type="checkbox"/> Perubahan perlindungan
<input type="checkbox"/> Defisit volume cairan	<input type="checkbox"/> Kerusakan integritas jaringan
<input type="checkbox"/> Perubahan volume cairan	<input type="checkbox"/> Perubahan membrane mukosa
<input type="checkbox"/> Nyeri	<input type="checkbox"/> Kerusakan integritas kulit
<input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi : < kebutuhan tubuh	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi : > kebutuhan tubuh	<input type="checkbox"/> Perubahan eliminasi urin

**V. Psikososial**

**1. Genogram**

.....  
.....  
.....  
.....

**Diagnosa Keperawatan :**

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

**2.**

**a. Gambaran diri :**

.....  
.....  
.....  
.....

**b. Identitas diri :**

.....

.....  
.....  
.....

c. Peran :

.....  
.....  
.....

d. Ideal diri :

.....  
.....  
.....

e. Harga diri :

.....  
.....  
.....

**Diagnosa Keperawatan :**

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

.....  
.....  
.....

**3. Hubungan social**

a. Orang yang berarti :

.....  
.....  
.....

b. Peran serta kegiatan kelompok/masyarakat :

.....

.....  
.....  
.....

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

.....  
.....  
.....  
.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- kerusakan komunikasi
- isolasi social
- kerusakan interaksi social
- dan lain – lain, jelaskan .....
- .....
- .....
- .....

**4. Spiritual**

a. Nilai dan keyakinan :

.....  
.....  
.....  
.....

b. Kegiatan ibadah :

.....  
.....  
.....  
.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Distress spiritual
- dan lain – lain, jelaskan .....
- .....
- .....
- .....

**VI. Status Mental**

**1. Penampilan**

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

.....

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Sindroma deficit 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 komunikas
  - kerusakan kom. Verbal
  - dan lain – lain, jelaskan .....
- .....
- .....
- .....

**3. Aktifitas Motorik**

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

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera  Defisit aktivitas diversional
- Kerusakan mobilitas fisik  Intoleransi aktifitas

**4. Afek dan Emosi**

a. Afek :

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

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

b. Alam perasaan (emosi) :

- Sedih  Ketakutan  Putus asa  Kwatir
- Gembira  Lain – lain, jelaskan

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera  Kerusakan interaksi social
- Kerusakan komunikasi verbal  Ansietas
- Kerusakan komunikasi  Ketidakberdayaan



**5. Interaksi selama wawancara :**

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

.....

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera                       Risiko tinggi kekerasan
- Kerusakan komunikas                       Kerusakan interaksi social
- Isolasi sosial

**6. Persepsi – Sensori**

Apakah ada gangguan :

- ada     tidak ada

Halusinasi :

- Pendengaran                       Penglihatan                       Perabaan                       Pengecapan
- Penghidung

Ilusi :

- ada     Tidak ada                          lain                      –                      lain,                      jelaskan

.....

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan Persepsi Sensori (pendengaran, penglihatan, perabaan, dll)
- dan lain – lain, jelaskan .....

.....

.....

.....

.....

**7. Proses Pikir**

a. Proses piker ( Arus dan Bentuk Pikir ) :

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

.....

.....

.....

.....

.....

**Gangguan bentuk pikir :**

b. Isi Pikir

- Obsesi                       Hipokondria                       Depersonalisasi
- Pikiran magis                       Ide terkait

Waham :

- agama                       Somatik                       Kebesaran
- Curiga                       Nihilistik                       Sisip pikir
- Siar pikir                       Kontrol pikir                       Lain – lain,
- jelas .....

.....

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

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

**8. Tingkat Kesadaran**

- Bingung                       Sedasi                       Stupor                       Lain – lain, jelaskan

.....

.....

.....

.....

.....

Adakah gangguan orientasi (disorientasi) :

- Waktu
- Orang
- Tempat

Jelaskan

.....

.....

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera
- Perubahan Proses Pikir, jelaskan .....
- dan lain – lain, jelaskan .....

.....

.....

.....

**9. Memori**

- Gangguan daya ingat jangka panjang menengah
- Gangguan daya ingat jangka pendek
- Gangguan daya ingat jangka menengah – panjang
- Koafabulasi
- Lain – lain, jelaskan

.....

.....

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan Proses Pikir, 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 Pikir, jelaskan .....
- .....
- .....
- .....

**12. Daya tilik dari**

- mengingkari penyakit yang diderita diluar dirinya
- Menyalahkan hal – hal lain, jelaskan

.....

.....

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik
- Perubahan Proses pikir, jelaskan .....
- dan lain –lain, jelaskan .....



VII. KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG

1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

Kemampuan memenuhi kebutuhan	Ya	Tidak
Makanan		
Keamanan		
Peawatan kesehatan		
Pakaian		
Transportasi		
Tempat tinggal		
Keuangan		
Lain-lain		

Jelaskan: .....

**Diagnosa Keperawatan:**

Perubahan pemeliharaan kesehatan

Perilaku mencari bantuan kesehatan

dan lain-lain jelaskan...

2. Kegiatan Hidup sehari-hari (ADL)

a. Perawatan Diri:

Kegiatan hidup sehari-hari	Bantuan Total	Bantuan Minimal
Mandi		
Kebersihan		
Makan		
Buang air kecil/BAK		
Buang air Besar/BAB		
Ganti pakaian		

Jelaskan: .....

**Diagnosa Keperawatan:**

Perubahan pemeliharaan kesehatan

Sindrom 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 memisah sendiri?
  - Ya                               Tidak
  - Bila ya, jelaskan: .....
- \* Frekuensi makan sehari: ..... X
- \* Nafsu makan:
  - Meningkat               Menurun               Berlebihan               Sedikit-sedikit
- \* Berat Badan:

Meningkatkan       Menurun  
 BBsaatini:.....Kg, BBterendah: . Kg,  
 BBtertinggiTertinggi: .. Kg  
 Jelaskan: .....

**Diagnosa Keperawatan:**

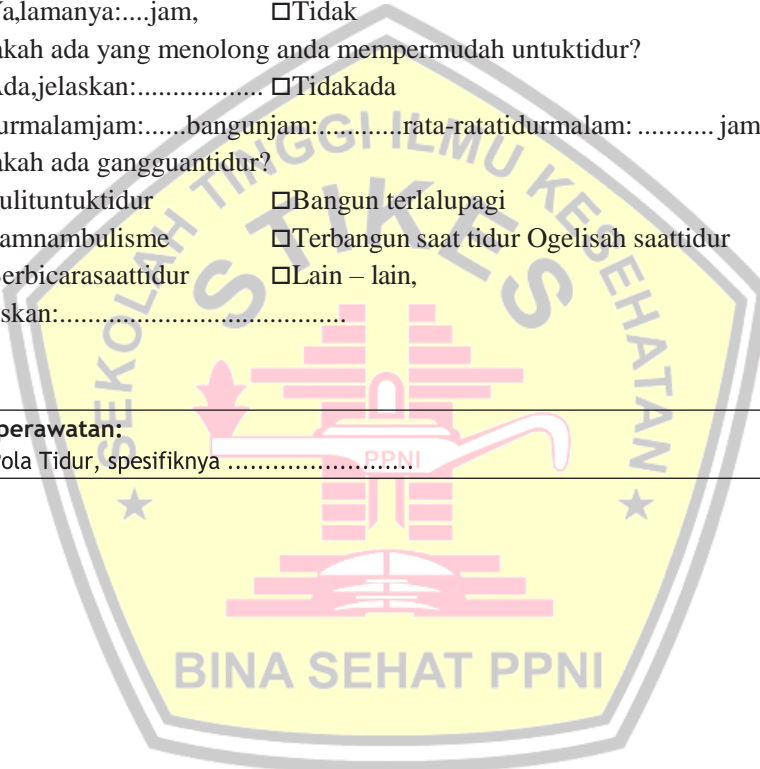
- Perubahan Nutrisi: <kebutuhan tubuh  
 Perubahan Nutrisi: >kebutuhan tubuh  
 dan lain-lain jelaskan...

**c. Tidur:**

- \* Apakah ada masalah tidur?  
 Tidak ada                       Ada, jelaskan.....
- \* Apakah merasa segar setelah bangun tidur?  
 Segar                               Tidak segar, jelaskan.
- \* Apakah ada kebiasaan tidursiang?  
 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 terlalupagi  
 Samnambulisme               Terbangun saat tidur Ogelisah saat tidur  
 Berbicara saat tidur           Lain – lain,  
 Jelaskan:.....

**Diagnosa Keperawatan:**

- Gangguan Pola Tidur, spesifiknya .....





emampukan kliendalam hal-hal berikut ini:

- Mengantisipasi kehidupan sehari-hari:
    - Ya       Tidak
  - Menbuat 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...

**3. Klien memiliki sistem pendukung:**

- Keluarga:
    - Ya       Tidak
  - Teman sejawad:
    - Ya       Tidak
  - Terapis:
    - Ya       Tidak
  - Kelompok Sosial:
    - Ya       Tidak
- Jelaskan: .....

**Diagnosa Keperawatan:**

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



4. Apakah klien menikmati saat bekerja, kegiatan produktif atau hobi?  
 Ya/menikmati  Tidak menikmati, jelaskan .....

<b>Diagnosa Keperawatan:</b> <input type="checkbox"/> Koping individu tidak efektif (defensif) <input type="checkbox"/> Koping individu penyesuaian <input type="checkbox"/> dan lain-lain jelaskan...
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif	Mal adaptif
Bicara dengan orang lain	Minum alkohol
Mampu menyelesaikan masalah	Reaksi lambat/berlebihan
Teknik relaksasi	Bekerja berlebihan
Aktivitas konstruktif	Menghindar
Olah raga	Menciderai diri
Lain - lain	Lain - lain

Jelaskan: .....

<b>Diagnosa Keperawatan:</b> <input type="checkbox"/> Koping individu tidak efektif (defensif) <input type="checkbox"/> Koping individu penyesuaian <input type="checkbox"/> dan lain-lain jelaskan...
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIII. 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 lainnya, spesifiknya .....

**VIVI. PENGETAHUAN KURANG TENTANG**

O Penyakit/gangguan jiwa  
 O sistem pendukung  
 O faktor presipitasi  
 O coping  
 O penyakit fisik  
 O obat-obatan  
 O lain-lain, jelaskan.....  
 Jelaskan: .....

<b>Diagnosa Keperawatan:</b> <input type="checkbox"/> Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik <input type="checkbox"/> perilaku mencari bantuan kesehatan <input type="checkbox"/> Ketidapatuhan <input type="checkbox"/> Kurang pengetahuan (spesifiknya)....
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VVI. ASPEK MEDIS**

Diagnosa medik: .....  
 Terapi medik: .....

<b>Diagnosa Keperawatan:</b> <input type="checkbox"/> efek terapi obat-obatan <input type="checkbox"/> efek terapi antispikotik <input type="checkbox"/> Masalah kolaboratif / potensial komplikasi: multisistem, spesifiknya.....
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VVII. ANALISA DATA**

No	Data	Masalah
1.	Subyektif: ..... Obyektif .....	
2.	Subyektif: ..... Obyektif .....	

**VVIII. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN**

- 1.....
- 2.....

**VVIII. POHON MASALAH (Prioritas Diagnosa)**

*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	DxKep Tujuan	Tindakan Keperawatan	Evaluasi Keperawatan	Paraf dan Nama
				