



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 Jiwa pada Pasien dengan Perilaku Kekerasan

Nama Mahasiswa : Dinda Ayu Juniarti

NIM : 201804029

Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Dr. Imam Zainuri, S.Kep.Ns., M. Kes	26 Oktober 2020	
II	Enny Virda Yuniarti, S.Kep.Ns., M.Kes	27 Oktober 2020	



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 KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 051 / D. III . KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

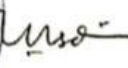
Kepada,
Yth : ketua Yayasan Cinta Kasih 2 (Payungrejo-Kutorejo)

Di -
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : DINDA AYU JUNIARTI
NIM : 201804029
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN

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

Mojokerto, 08 Februari 2021
Ketua

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



**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/051/D.III.KEP-KS/II/2021, Tanggal : 08 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 mahasiswa

Nama : DINDA AYU JUNIARTI
NIM : 201804029
Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Perilaku Kekerasan Di Yayasan Griya Cinta Kasih 2 Mojokerto

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb



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 Jiwa Pada Pasien Dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Yayasan Griya Cinta Kasih 2 Mojokerto”.

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, 22 Februari 2021



DINDA AYU JUNIARTI

NIM. 201804029

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. R

Umur : 32 tahun

Alamat : Rejosonganjuk

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 kerahasiaannya.

Mojokerto, 22 Februari 2021



Partisipan

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. B

Umur : 35 tahun

Alamat : Dsn. Kepuh Ds. Terusan Kec. Gedeg 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, 22 Februari 2021


Partisipan






Yayasan KesejahteraanWarga 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 : DINDA AYU JUNIARTI
NIM : 201804029
JUDUL : Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan
Perilaku Kekerasan di Yayasan Griya Cinta Kasih 2
PEMBIMBING I : Dr. Imam Zainuri, S.Kep.Ns.,M. Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	24 Oktober 2020	Konsultasi tema KTI Revisi : a. Tambahkan data dari penelitian yang lain	
2.	26 Oktober 2020	ACC Judul Lanjut BAB 1	
3.	13 November 2020	Konsultasi BAB 1 Revisi : a. Tambahkan justifikasi	

4.	1 Februari 2021	Konsultasi BAB 1, 2 dan 3 Revisi : a. Manfaat penelitian b. Pathway c. Psikososial d. Revisi BAB 3	
5.	13 Februari 2021	Konsultasi revisian BAB 1,2 dan 3 1. Konsul revisi manfaat penelitian 2. Konsul revisi pathway 3. Konsul revisi psikososial 4. Konsul revisi BAB 3	
6.	13 Februari 2021	ACC Ujian Proposal	



**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 : DINDA AYU JUNIARTI

NIM : 201804029

JUDUL : Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan
Perilaku Kekerasan di Yayasan Griya Cinta Kasih 2

PEMBIMBING II : Enny Virda Yuniarti, S.Kep.Ns.,M. Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	22 Oktober 2020	Bimbingan Pembuatan Tema KTI Via Meet	
2.	26 Oktober 2020	Konsul Tema KTI	
3.	24 Oktober 2020	ACC judul Lanjut Bab 1	
4.	11 November 2020	Bimbingan pembuatan BAB 1 via meet	

5.	13 November 2020	Konsul BAB 1	
6.	23 November 2020	Revisi BAB 1 <ol style="list-style-type: none"> 1. Halaman judul 2. Masalah keperawatan pada introduction belum tampak 3. Justifikasi data kurang 4. Tambahkan hasil penelitian sebelumnya 5. Kronologi kurang pas 	
7.	1 Februari 2021	Konsul BAB 1 & 2	
8.	3 Februari 2021	Revisi BAB 1 & 2 <ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction belum muncul masalah 2. Justifikasi belum menunjukkan skala masalah 3. Data terkait PK belum ada 4. Belum ada study pendahuluan 5. Konsep teori bab 2 	
9.	11 Februari 2021	Konsul Revisian BAB 1 & 2	
10.	16 Februari 2021	Revisi <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnosis keperawatan menurut SDKI 2. Batasan karakteristik 3. Penomoran sub bab 4. Lengkapi Lampiran 	
11.	20 Februari 2021	Konsul revisian BAB 1,2 & 3 <ol style="list-style-type: none"> 1. Kata pengantar salah 2. Daftar lampiran beli halaman 3. BAB 3 penulisan kurang rapi 	
12.	22 Februari 2021	ACC Ujian Proposal	

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
- Beduka 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

5. 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 memberan 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 Kerusakan komunikasi verbal
- Kerusakan komunikasi Kerusakan interaksi sosial
- Ansietas 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 pikir, 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 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 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 :

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

Jelaskan :

.....

Masalah Keperawatan :

- Perubahan pemeliharaan kesehatan.
- Sindroma deficit 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

Adaptif		Mal adaptif	
	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-lain, 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 Sistem pendukung

- O Faktor presipitasi
- O Penyakit fisik
- O Lain – lain, jelaskan
- 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

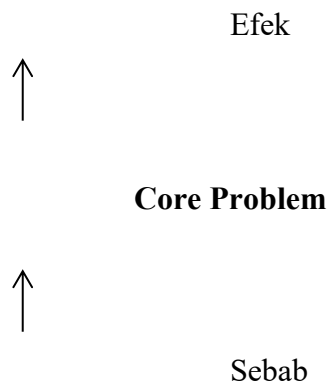
NO	DATA	MASALAH
1.	Subjektif : Objektif :	

	
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

--	--	--	--	--