

Lampiran 1

**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 :

Dignosa 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 trining 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 diversional
 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 :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Risiko tinggi cedera | <input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal |
| <input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi | <input type="checkbox"/> Kerusakan interaksi sosial |
| <input type="checkbox"/> Ansietas | <input type="checkbox"/> Ketidakberdayaan |

5. Interaksi selama wawancara

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bermusuhan | <input type="checkbox"/> Tidak kooperatif | <input type="checkbox"/> Mudah tersinggung |
| <input type="checkbox"/> Kontak mata kurang | <input type="checkbox"/> Defensif | <input type="checkbox"/> Curiga |
| <input type="checkbox"/> 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 :

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pendengaran | <input type="checkbox"/> Penglihatan | <input type="checkbox"/> Perabaan |
| <input type="checkbox"/> Pengecapan | <input type="checkbox"/> 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) :

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sirkumtasial | <input type="checkbox"/> Tangensial | <input type="checkbox"/> 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 :

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

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 Koping
- O Penyakit fisik
- O Obat – obatan
- O Lain – lain, jelaskan

.....

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

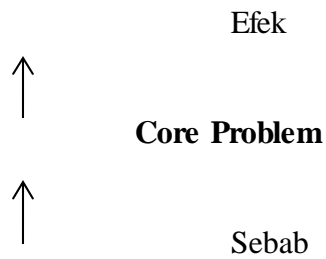
NO	DATA	MASALAH
1.	Subjektif : Objektif :	

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			
	Tujuan	Kriteria Evaluasi	Tindakan Keperawatan	Rasional
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

Lampiran 2



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 PENGAJUAN JUDUL KTI



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

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Klien Dengan Halusinasi Pendengaran Pada Kasus Skizofrenia

Nama Mahasiswa : EKA SULISTYOWATI

NIM : 201804006

Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Ima Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Si	27 Oktober 2020	
II	Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes	6 November 2020	

Lampiran 3 lembar konsultasi pembimbing 1



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
(STIKES) BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203 Email :
stikes_ppri@telkomnet

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : EKA SULISTYOWATI
NIM : 201804006
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI DENGAN KASUS SKIZOFRENIA
PEMBIMBING 1 : IMA RAHMAWATI, S.Kep.Ns.,M.Si

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	7 juli 2021	ACC Uji Sidang	

Lampiran 4 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 : EKA SULISTYOWATI
NIM : 201804006
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI DENGAN KASUS SKIZOFRENIA
PEMBIMBING 1 : Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	5 juli 2021	1. Judul diganti laporan studi kasus 2. Logo diganti yang baru 3. Pada pengkajian dan pembahasan disamakan alamat tempat tinggal klien 4. Pembahasan mengurakan forma: fakta - teori – opini	
2	8 juli 2021	ACC Uji Skripsi	

Lampiran 5 Lembar revisi sidang 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 REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH



Sidang KTI ini telah diujikan,

JUDUL KTI : Asuhan Keperawatan Pada Klien Gangguan persepsi Sensori
Dengan Kasus Skizofrenia



NAMA MAHASISWA : Eka Sulistyowati

NIM : 201804006

Tanggal Ujian : 14 Juli 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns., M.Kes.	1. Abstrak penulisan harus tepat 2. BAB III bahasa harus sesuai aplikasi/ kasus 3. Partisipan sesuai kasus 4. Penulisan lokasi penelitian "Puskesmas Wates Mojokerto" 5. Pengumpulan data pada bagian alasan masuk harus dijelaskan 6. Uji keabsahan data 5 hari 7. Triangulasi diambil dari (pasien, perawat dan dokumen status pasien) 8. BAB IV analisa data dibagian masalah "Perubahan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran" (menyesuaikan buku bu Lilik M.A) 9. Pohon masalah core problem disesuaikan/	

		<p>dikembangkan sesuai masalah yang dialami pasien</p> <p>10. Pelaksanaan keperawatan tanggal dan jam ditambahkan</p> <p>11. Evaluasi keperawatan kriteria hasil diperbaiki</p> <p>12. Ditambahkan HE cara menghilangkan halusinasi</p>	
2	<p>Penguji II:</p> <p>Ima Rahmawati, S.Kep.Ns.,M.Si</p>	<p>1. Evaluasi bagian objektif, assesment dan plan disesuaikan</p>	
3	<p>Penguji III:</p> <p>Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes</p>	<p>1. Abstrak bagian perulisan dan bahasa dibenarkan</p> <p>2. Ditambahkan HE cara menghilangkan halusinasi</p>	

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan kasus ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian akhir program

Judul : Asuhan Keperawatan pada Klien Gangguan Persepsi
Sensori dengan Kasus Skizofrenia

Nama : EKA SULISTYOWATI

NIM : 201804006

Oleh :



Pembimbing I :

Ima Rahmawati, S.Kep.Ns.,M.Si

NIK : 162 601 029



Pembimbing II :

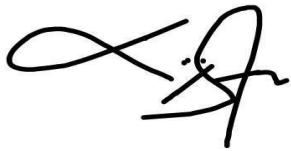
Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes

NIK : 162 601 102

Lampiran 7

LEMBAR PENSETUJUAN MENGUJI PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : EKA SULISTYOWATI
NIM : 201804006
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Klien Gangguan Persepsi Sensori dengan Kasus Skizofrenia

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kes	TGL UJIAN 16 Februari 2021	
PENGUJI II Ima Rahmawati, S.Kep.Ns.,M.Si	TGL ACC PROPOSAL 5 Februari 2021 TGL UJIAN 16 FEBRUARI 2021	
PENGUJI III Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes	TGL ACC PROPOSAL 10 Februari 2021 TGL UJIAN 16 FEBRUARI 2021	

Lampiran 8

LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI
PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
TA 2020/ 2021

NAMA : EKA SULISTYOWATI
NIM : 201804006
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI DENGAN KASUS SKIZOFRENIA

TANGGAL UJIAN : 14 Juli 2021

NO	PERMOHONAN KEPADA	TANGGAL ACC UJIAN	TTD DAN NAMA TERANG
1	PENGUJI 1	14 Juli 2021	 LUTFI WAHYUNI, S.Kep.Ns., M.Kes
2	PENGUJI 2	14 Juli 2021	 IMA RAHMAWATI, S.Kep.Ns., M.Si
3	PENGUJI 3	14 Juli 2021	 EMYK WINDARTIK, S.Kep.Ns., M.Kes
4	MODERATOR	14 Juli 2021	 FITRIA Y

Pemohon,

EKA SULISTYOWATI
NIM : 201804006



PEMERINTAH KOTA MOJOKERTO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Benteng Pancasila No. 21 B Telp. (0321) 328704, Fax (0321) 328704
email – bakesbangpol@mojokertokota.go.id
MOJOKERTO

REKOMENDASI

Nomor : 072/A/O /417.604.3/2021
TENTANG

REKOMENDASI PENELITIAN

- Berdasarkan :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 tahun 2014 tentang perubahan atas peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011
 2. Peraturan Walikota Mojokerto Nomor 115 Tahun 2020 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi Tugas dan Fungsi serta tata kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Mojokerto

- Menimbang :
- Surat Permohonan dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Bina Sehat PPNI. Nomor : IV.b/ 077/D.III KEP-KS/II/2021 Tanggal 26 Februari 2021.
 - Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Mojokerto Memberikan **REKOMENDASI** untuk melaksanakan Kegiatan Penelitian kepada :

- a. Nama : EKA SULISTYOWATI
- b. Alamat : Dsn. Jambe Rt. 05/ Rw. 02 Sidodadi Kec. Candi Kab. Sidoarjo
- c. Nomor Induk KTM/KTP : 201804006
- d. Judul/Thema : Asuhan Keperawatan Pada Klien Gangguan Persepsi Sensori Dengan Kasus Skizofrenia di Puskesmas Wates Kota Mojokerto
- e. Tujuan Penelitian :
 1. Melakukan pengkajian keperawatan pada klien yang mengalami Gangguan Persepsi Sensori dengan Skizofrenia di Puskesmas Wates Kota Mojokerto.
 2. Menetapkan diagnosis Keperawatan pada klien yang mengalami Gangguan Persepsi Sensori dengan Skizofrenia di Puskesmas Wates Kota Mojokerto.
 3. Menyusun perencanaan Keperawatan pada klien yang mengalami Gangguan Persepsi Sensori dengan Skizofrenia di Puskesmas Wates Kota Mojokerto.
 4. Melakukan tindakan Keperawatan pada klien yang mengalami Gangguan Persepsi Sensori dengan Skizofrenia di Puskesmas Wates Kota Mojokerto.
- f. Tempat :
 1. Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kota Mojokerto
 2. UPT Puskesmas Wates Kota Mojokerto.
- g. Terhitung mulai tanggal : 15 Maret 2021 s/d 24 Mei 2021
- h. Nama Penanggung Jawab : Dr. Muhammad Sajidin, S. Kp, M.Kes.
- i. Alamat : Jalan Raya Jabon Km. 6 Mojokerto.


Demikian Rekomendasi ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dengan mentaati tata tertib sebagaimana terlampir.

Mojokerto, 30 Maret 2021
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA MOJOKERTO

MOCH IMRON, S.Sos., MM.
Pembina Utama Muda
NIP. 19720828 199201 1001

Tembusan di sampaikan kepada :


- Yth
1. Ibu Walikota Mojokerto (Sebagai laporan)
 2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kota Mojokerto
 3. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Wates Kota Mojokerto..
 4. Yang bersangkutan,

**PEMERINTAH KOTA MOJOKERTO**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Benteng Pancaasila 21 B Telp.(0321) 328704, Fax (0321) 328704
email – bakesbangpol@mojokertokota.go.id
MOJOKERTO


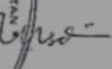
TATA - TERTIB
PESERTA PENELITIAN/
PRAKTEK KERJA LAPANGAN (PKL)/ KULIAH KERJA NYATA (KKN)
DI WILAYAH KOTA MOJOKERTO

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat setempat / lembaga swasta yang akan dijadikan objek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 Jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melapor kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
3. Mentaati peraturan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah Kota Mojokerto
4. Menjaga tata tertib keamanan, kesopanan dan kesusilaan, menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan, menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk.
5. Mematuhi Ketentuan Peraturan Walikota Mojokerto Nomor 47 Tahun 2020 tentang Pedoman Tatatan Normal pada Kondisi Pandemi Corona Virus Disiase 2019 di Kota Mojokerto dan Peraturan Walikota Mojokerto Nomor 55 Tahun 2020 tentang Perubahan Peraturan Walikota Mojokerto Nomor 47 tahun 2020
6. Bagi peserta yang dari luar Kota Mojokerto utamanya dari daerah yang terjadi transmisi lokal (Sesuai info Covid 19 yang resmi) dan beraktifitas secara berkelompok, maka harus membawa hasil rapid test Covid 19 dengan hasil non reaktif atau hasil swab PCR Negatif yang dikeluarkan oleh Rumah Sakit/ Puskesmas setempat dan berlaku selama 14 hari.
7. Tidak diperkenankan mencari data yang tidak ada kaitannya dengan maksud dan tujuan penelitian
8. Pelaksanaan kegiatan tersebut tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan.
9. Apabila kegiatan tersebut mendapat dukungan dana dari eponsor baik dari dalam maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat pengajuan perizinan.
10. Apabila data yang diperlukan tidak dapat diberikan karena alasan tertentu, maka pengumpulan data hanya bisa dilayani dengan metode wawancara.
11. Setelah berakhir dilakukan survey/ riset diwajibkan :
 - a. Melaporkan kepada pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / riset sebelum meninggalkan daerah tempat survey / riset;
 - b. Melaporkan hasil Melakukan Survey / riset kepada Walikota Mojokerto Cq Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Mojokerto.
12. Apabila batas waktu sampai dengan 7 (tujuh) hari tidak membuat laporan / resume hasil survey, yang bersangkutan tidak dibuatkan Surat Keterangan selesai survey dan data hasil survey tidak disahkan (dibatalkan)
13. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan – kegiatan diluar ketentuan – ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
14. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan seperti tersebut diatas.

Pt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA MOJOKERTO


MOCH. JIMRON / S.Sos., M.M.
Pembina Utama Muda
NIP. 19720828 199201 1 001

Lampiran 11

	<p>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 KEIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN</p> <p>Alamat : Jl. Raya Jember km. 6 Mojokerto, Telp./Fax: (0321) 350203 email: stikes_ppni@yahoo.co.id</p>
Nomor	: IV.b / 077 / D.III .KEP – KS / II / 2021
Lamp	: -
Perihal	: Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,	
Yth	: Wali Kota Mojokerto
Di -	TEMPAT
<p>Dengan hormat,</p> <p>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 :</p>	
NAMA	: EKA SULISTYOWATI
NIM	: 201804006
JUDUL	: Asuhan Keperawatan Pada Klien Gangguan Persepsi Sensori Dengan Kasus Skizofrenia Di Puskesmas Wates kota Mojokerto.
<p>Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.</p>	
<p>Mojokerto, 26 Februari 2021 Ketua</p> <p> Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes NIK. 162 601 011</p>	
<p>Tembusan :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kota Mojokerto2. Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Mojokerto3. Yth, Kepala UPT Puskesmas Wates Kota Mojokerto	

Dokumentasi

Klien 1



Klien 2

