

Lampiran 3.1 Lembar Konsultasi Pembimbing 1



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 Mahasiswa : DWI NUR LAILI
NIM : 201904031
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi
Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Klien Skizofrenia
Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
Dosen Pembimbing I: Dr.Noer Saudah, S.Kep.Ns.M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	20 Januari 2022	Konsultasi Tema KTI	
2	28 Januari 2022	Acc judul KTI + Sunan bab 1	
3	9 Maret 2022	Revisi bab 1	
4	5-4-2022	- Revisi bab 1, 2, 3 - perbaikan Depres - Logopi Logopani - Revisi Struktur - materi perilaku = Perilaku Kritis	
6	7-4-2022	Perbaikan latar belakang, pendahuluan, tabel, DP	
7	8-4-2022	Acc uji proposal	



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 Mahasiswa : DWI NUR LAILI
NIM : 201904031
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi
Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia
Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
Dosen Pembimbing II: Dr.Noer Saudah, S.Kep.Ns.M.Kes


No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	21-7-2021	Revisi bab 4 - penulisan - isi + pembahasan perilaku bab 5 Kempala dipindai	
	25-7-2021	Revisi bab 4 pembahasan - Revisi bab 5 - pengisian data peng.	
	28-7-2021	- Revisi evaluasi - Logopi Logopani dipindai abstrak	



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 Mahasiswa : DWI NUR LAILI
NIM : 201904031
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi
Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia
Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
Dosen Pembimbing II: Dr.Noer Saudah, S.Kep.Ns.M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	1-8-2021	Aee uji KTI	









Lampiran 3.2 Lembar Konsultasi Pembimbing 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 KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : DWI NUR LAILI
NIM : 201904031
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Klien Skizofrenia Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
Dosen Pembimbing II : Catur Prastia, S.Kep.Ns.M.Kes



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	12 Februari 2022	- ac. jema / diao - kungsi awal	
	23 Februari 2022	- konsul BAB I awal	
	28 Februari 2022	- konsul BAB I awal	
	21 Maret 2022	- LD lebih di pakekat seni - di komponen 22 hamsis - ac - print kungsi pasut	
	B. Maret 2022	- pas BAB I - print BAB II	
		- ac. RAB I - kungsi BAB II spesifik - ps basis - pas. BAB III : dgn copy kungsi kungsi	



**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 Mahasiswa : DWI NUR LAILI
NIM : 201904031
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Klien Skizofrenia Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
Dosen Pembimbing II : Catur Prastia, S.Kep.Ns.M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	1/4 2022	- kungsi BAB II → spesifik - kungsi ps konsultasi - BAB II di sesuaikan cara kungsi	
	9/4 2022	- ac esi cempuro	



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 Mahasiswa : DWI NUR LAILI
 NIM : 201904031
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi
 Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia
 Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
 Dosen Pembimbing II: Catur Prastia, S.Kep.Ns.M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	26/7 2021	Pasien farm y hq. ju	
	27/7 2021	telah kerusi sak/ di cek ulg. - #10 → p'pahan - p'eri di perkuat	
	1/8 2021	mel. minime p'p. sana optiketik p'aktifan y'ian hnd.	



Lampiran 3.3 Surat Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

	<p>Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO</p>
	<p>PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN • D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN</p>
<p>Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id</p>	
<p>Nomor Lamp Perihal Kepada, Yth</p>	<p>: IV.b / 061 / D.III .KEP – KS / IV / 2022 : - : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian : Pimpinan / Pengasuh Rumah Singgah Al Hidayah Di - TEMPAT</p>
<p>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 :</p>	
<p>NAMA : DWI NUR LAILI NIM : 201904031 JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Klien Skizofrenia Di Rumah Singgah Al Hidayah Kutorejo Mojokerto.</p>	
<p>Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.</p>	
<p>Mojokerto, 8 April 2022 Ketua   M. SAIFUDDIN, S.Kp.M.Kes NIK. 162 601 011</p>	

Lampiran 3.4 Surat Balasan Studi Pendahuluan dan Penelitian



YAYASAN DARUL IHSAN
RUMAH SINGGAH AL-HIDAYAH
 Dsn. Ketidur Gg. 2 Ds. Pesanggrahan Kec. Kutorejo Kab. Mojokerto
 Telp. 08123298571/081545544226, e-mail : rumahsinggahalhidayah@gmail.com

Nomor : 05/RSA-RIS/IV/2022 Mojokerto, 10 April 2022
 Lampiran : -
 Hal : **Pemberitahuan**

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

MOJOKERTO

Assalamu'alaikum Wr.Wb

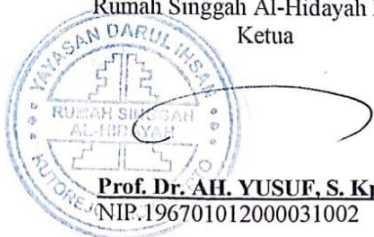
Sehubungan dengan surat nomor : IV.b/061/D.III.KEP-KS/III/2022 tanggal 08 April 2022 perihal Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian di Rumah Singgah Al-Hidayah Mojokerto maka dengan ini kami beritahukan dengan hormat bahwa Rumah Singgah Al-Hidayah Mojokerto **memberikan izin** kepada Mahasiswa Bapak / Ibu untuk melaksanakan Studi Pendahuluan dan Penelitian di Rumah Singgah Al-Hidayah Mojokerto atas nama :

Nama : DWI NUR LAILI
 NIM : 201904031
 Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Klien Skizofrenia 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 3.5 Lembar Revisi Seminar Proposal



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl. Raya Jalesu Km 6 Mojokerto, Telp: 0321 3992053
Email : stikes_ppni@telkomsel.net

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : DWI NUR LAHLI
NIM : 201904031
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Klien Skizofrenia Di Rumah Singgah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
Tanggal Ujian : 14 April 2022

NO	Nama Penguji	Uraian	Tanda Tangan
1.	Penguji 1 : Siti Khodijah, M.Kep	<ul style="list-style-type: none"> - Judul proposal nama klien di ganti pasien - Pada studi pendahuluan (bab I) menambahkan definisi umum skizofrenia - Menambah jurnal pada dinkes Kota Mojokerto - Menambah terapi ECT - Memperbaiki pada batasan masalah dan rumusan masalah 	

		<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki penulisan di etiologi (bab II) 	
2.	Penguji 2 : Dr. Noer Saudah, S.Kep.Ns.M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> - Menambah jurnal pada dinkes Kota Mojokerto 	
3.	Penguji 3 : Catur Prasastia, L.D., S.Kep, Ns. M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> - Menambah jurnal pada dinkes Kota Mojokerto - Menambah terapi ECT 	



Lampiran 3.6 Dokumentasi Partisipan 1 dan 2



Lampiran 3.7 Permohonan menjadi responden penelitian

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 Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Singgah Al Hidayah Kutorejo 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, 20 Juni 2022

Hormat saya



DWI NUR LAILI

Lampiran 3.7 Inform consent partisipan 1

**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 Schat PPNI Mojokerto :

Nama (Inisial): Ny.A

Umur : 46 tahun

Alamat : Karang empat

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, 20 Juni 2022

Responden

()

Lampiran 3.8 Inform consent partisipan 2

**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 Schat PPNI Mojokerto :

Nama (Inisial) : Ny. W
Umur : 50 Tahun
Alamat : Manukan Kulon

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, 20 Juni 2022

Responden

(Wlle)

Lampiran 3.9 Revisi Ujian 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

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : DWI NUR LAILI
NIM : 201904031
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi Sensori
Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah
Singah Al-Hidayah Kutorejo Mojokerto
Tanggal Ujian : 06 Agustus 2022

NO	Nama Penguji	Uraian	Tanda Tangan
1.	Penguji 1 : Siti Kotijah, S.Kep.Ns.,M.Kep	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki abstrak - Memperbaiki sistematika penulisan - Menambahkan obat – obatan antipsikotik. - Memperbaiki rumusan masalah dan tujuan umum - Memperbaiki pada lokasi pengambilan data (Bab IV) - Memperbaiki genogram pasien - Memperbaiki pada konsep diri 	

		<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki status mental pada persepsi sensori - Memperbaiki pada aspek medis - Memperbaiki pohon masalah 	
2.	Penguji 2 : Dr. Noer Saudah,S.Kep.Ns.M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki sistematika penulisan pada bab pembahasan - Memperbaiki TFO pada bab pembahasan 	
3.	Penguji 3 : Catur Prasastia.L.D.,S.Kep.Ns. M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki pada pengumpulan data - Memperbaiki Implementasi 	

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 kriminal	tahun			
Lain - lain	tahun			

Diagnosa Keperawatan :

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- sindroma trauma perkosaan
- berdukaantisipasi
- 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. Konsep Diri :

a. Gambaran diri :

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

b. Identitas diri :

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

c. Peran :

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

d. Ideal diri :

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

e. Harga diri :

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

3. Hui

a.

Diagnosa Keperawatan :

Gangguan citra tubuh O gangguan identitas diri

Harga diri rendah situasi O Harga diri rendah kronik

Lain – lain, jelaskan

.....

.....

.....

-

 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

.....

.....

.....

- 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

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

<p>Diagnosa Keperawatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Risiko tinggi cedera <input type="checkbox"/> Perubahan Proses Pikir, jelaskan <input type="checkbox"/> dan lain – lain, jelaskan
--

9. Memori

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

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

<p>Diagnosa Keperawatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Perubahan Proses Pikir, jelaskan

10. Tingkat konsentrasi dan berhitung :

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

.....

11.

Diagnosa Keperawatan :

Perubahan Proses Pikir, jelaskan

.....

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

Diagnosa Keperawatan :

Perubahan Proses Pikir, jelaskan

.....

12. Daya tilik dari

- mengingkari penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal – hal diluar dirinya
- lain – 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		
Kuangan		
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
 Sindroma deficit perawatan diri
 Defisit pengetahuan

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 Tertinggi:..... Kg

Jelaskan:

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

Diagnosa Keperawatan:

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

VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif	Mal adaptif
Bicara dengan orang lain	Minum alkohol
Mampumenyelesaikan masalah	Reaksi lambat/berlebihan
Tehnik relaksasi	Bekerja berlebihan
Aktifitas konstruktif	Menghindar
Olah raga	Menciderai diri
Lain - lain	Lain - lain

Jelaskan:

Diagnosa Keperawatan:

- Koping individu tidak efektif (defensif)
- Koping individu penyesuaian
- dan lain-lain masalah

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 koping O penyakit fisik O obat-obatan O lain-lain, jelaskan.....

Jelaskan:

<p>Diagnosa Keperawatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik <input type="checkbox"/> perilaku mencari bantuan kesehatan <input type="checkbox"/> Ketidakpatuhan
--

VVI. ASPEK MEDIS

Diagnosa medik:

Terapi medik:

<p>Diagnosa Keperawatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <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:			

--	--	--	--	--

