

Lampiran 1

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : NOVI IKA SARI

NIM : P031914472015

Tempat tanggal lahir : Simpang Tiga Desa Simpang Jaya, 10 November 1999

Agama : Islam

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Simpang Tiga Desa Simpang Jaya

Riwayat Pendidikan : 1. MI Simpang Tiga Desa Simpang Jaya

2. Mts Simpang Tiga Desa Simpang Jaya

3. MA Simpang Tiga Desa Simpang Jaya

Lampiran 2



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
JL M TAHAR NO 1 - PEMATANG REBA
TELP (0769) 341584 Fax. (0769) 341584



Nomor : KH 03 01/3 4/ 3 3 /2022
Lampiran : -
Perihal : Izin Melakukan Pengambilan Data

Pematang Reba, 23 Maret 2022

Yang terhormat,
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran

di -
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Poltekkes Kemenkes Riau, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu agar memberi izin melakukan Pengambilan Data kepada mahasiswa dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Sheli Hermila	P031914472021	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Masalah Kerusakan Integritas Kulit Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
2	Aktarisa	P031914472002	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 1 Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Di Desa Pekan Heran Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
3	Novi Ika Sari	P031914472015	Studi Kasus Pemenuhan Kebutuhan Defisit Perawatan Diri Mandi Dan Berhias Pada Pasien Isolasi Sosial Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
4	Gustia Fani	P031914472006	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Penderita Gout Arthritis Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
5	Karina	P031914472009	Asuhan Keperawatan Asma Bronkial Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
6	Herry Darmawansyah	P031914472007	Askep Lansia Penderita TB Dengan Masalah Ketidak Bersihan Jalan Nafas Di PKM Pekan Heran
7	Yudha Okta	P031914472024	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Osteoarthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran

8	Tri Martini	P031914472023	Asuhan Keperawatan Keluarga Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Puskesmas Pekan Heran
9	Eni Yuliana	P031914472004	Asuhan Keperawatan Pasien Stroke Dengan Masalah Gangguan Komunikasi Verbal Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
10	Rima Isnaeny	P031914472018	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut
11	Nadila Febi Aristya	P031914472012	Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Gangguan Persepsi Sensori ; Halusinasi Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
12	Nia Yuliani Astuti	P031914472013	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Puskesmas Pekan Heran
13	Fitria Ade Serlina	P031914472005	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien TB Paru Kategori 1 Dengan Masalah Defisit Nutrisi Dan Defisit Pengetahuan Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
14	Riztika Desmalita	P031914472019	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Isolasi Sosial : Menarik Diri Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
15	Putri Agustina	P031914472017	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri : Personal Hygiene Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
16	Endah Apriani. S	P031914472003	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Harga Diri Rendah : Gangguan Konsep Diri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah Kami Sampaikan, Atas Bantuan Ibu, Terlebih Dahulu Kami Ucapkan Terima Kasih.

Ketua Program Studi



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 19720714 199203 1 003

8	Tri Martini	P031914472023	Asuhan Keperawatan Keluarga Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Puskesmas Pekan Heran
9	Eni Yuliana	P031914472004	Asuhan Keperawatan Pasien Stroke Dengan Masalah Gangguan Komunikasi Verbal Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
10	Rima Isnaeny	P031914472018	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut
11	Nadila Febi Aristya	P031914472012	Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Gangguan Persepsi Sensori ; Halusinasi Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
12	Nia Yuliani Astuti	P031914472013	Asuhan Keperawatan Lansia Gout Arthritis Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Puskesmas Pekan Heran
13	Fitria Ade Serlina	P031914472005	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien TB Paru Kategori 1 Dengan Masalah Defisit Nutrisi Dan Defisit Pengetahuan Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
14	Riztika Desmalita	P031914472019	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Isolasi Sosial : Menarik Diri Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
15	Putri Agustina	P031914472017	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri : Personal Hygiene Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran
16	Endah Apriani. S	P031914472003	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Masalah Harga Diri Rendah : Gangguan Konsep Diri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah Kami Sampaikan, Atas Bantuan Ibu, Terlebih Dahulu Kami Ucapkan Terima Kasih.

Ketua Program Studi



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 19720714 199203 1 003

Lampiran 3



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat : Km 2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : upkd@kabupatendiragiri-hulu.go.id Kode Pos 29351



Nomor : 98 / 445 / TU-PKM / 2022
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

PekanHeran, 26 April 2022
KepadaYth
Poltekes Kemenkes Riau
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Kemenkes Riau Nomor: KH 03 01/3 4/37/2022 tanggal 22 April 2022 tentang Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa DIII Keperawatan di luar Kampus Utama Poltekes Kemenkes Riau, maka kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan dan memberikan izin melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Pekan Heran kepada Mahasiswa dibawah ini:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	SHELI HERMILA	P031914472021	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Mellitus tpe 2 dengan masalah Manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	NOVI IKA SARI	P031914472015	Studi kasus pemenuhan kebutuhan deficit perawatan diri mandi dan berbias pada pasien isolasi sosial di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	RIZTIKA DESMALITA	P031914472019	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan masalah isolasi sosial menarik diri di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	YUDHA OKTA ALFIAN	P031914472024	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Osteoarthritis dengan masalah risiko cedera di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	GUSTIA FANI	P031914472006	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gout arthritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	FITRIA ADE SERLINA	P031914472005	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien TB paru kategori 1 dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	RIMA ISRAENY	P031914472018	Asuhan keperawatan pada lansia gout arthritis dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	TRI MARTINI	P031914472023	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah deficit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

9	NADILA FEBI ARISTYA	P031914472012	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	AKTARISA	P031914472002	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien diabetes mellitus tipe 1 dengan masalah intoleransi aktivitas di Kelurahan Pematang Reba wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	ENI YULIANA	P031914472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah penatalaksanaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	PUTRI AGUSTINA	P031914472017	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan masalah defisit perawatan diri : personal hygiene di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	ENDAH APRIANI S	P031914472003	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan konsep diri dengan masalah harga diri rendah kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu
14	NIA YULIANI ASTUTI	P031914472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gout arthritis dengan masalah gangguan mobilitas fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	HERRY DARMAWANSYAH	P031914472007	Asuhan keperawatan lansia penderita TB paru dengan masalah bersihan jalan nafas tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	KARINA	P031914472009	Asuhan keperawatan keluarga asma bronkial dengan masalah kesiapan peningkatan coping keluarga di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	KARINA TASYA ANANDA	P031914472010	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat balasan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan
terimakasih

Pit Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Bengat Barat

DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
NIP. 197110191991031002

9	NADILA FEBI ARISTYA	P031914472012	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	AKTARISA	P031914472002	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien diabetes mellitus tipe 1 dengan masalah intoleransi aktivitas di Kelurahan Pematang Reba wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	ENI YULIANA	P031914472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah penatalaksanaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	PUTRI AGUSTINA	P031914472017	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan masalah defisit perawatan diri : personal hygiene di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	ENDAH APRIANI S	P031914472003	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan konsep diri dengan masalah harga diri rendah kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu
14	NIA YULIANI ASTUTI	P031914472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gout arthritis dengan masalah gangguan mobilitas fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	HERRY DARMAWANSYAH	P031914472007	Asuhan keperawatan lansia penderita TB paru dengan masalah bersihan jalan nafas tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	KARINA	P031914472009	Asuhan keperawatan keluarga asma bronkial dengan masalah kesiapan peningkatan coping keluarga di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	KARINA TASYA ANANDA	P031914472010	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat balasan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan
terimakasih

Pit Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Bengat Barat

DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
NIP. 197110191991031002

Jelaskan : Keluarga mengatakan subjek sebelumnya tidak ada trauma yang serius yang dialami oleh anaknya

Anggota keluarga yang gangguan jiwa

- Ada
 Tidak

Jika ada :

Hubungan keluarga : Baik

Gejala : -

Riwayat pengobatan : Minum obat 1x setiap hari

4. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

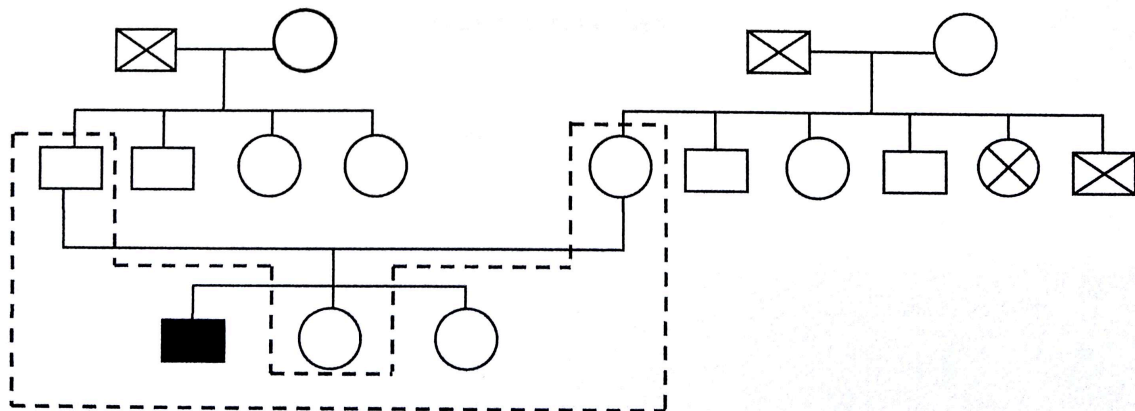
: keluarga mengatakan tidak ada pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

III. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda Vital: TD 120/90 mmHg HR 80 X/min
S 36,2 c RR 23 X/min
2. Ukur : BB 68 Kg TB 170 cm
3. Keluhan fisik
: subjek mengatakan tidak ada yang di keluhkannya

IV. Psikososial

Genogram:



: laki-laki: Laki-laki meninggal

: Meninggal

: Perempuan

: Perempuan meninggal

..... : Serumah : Klien

: Subjek

1. Konsep Diri

- a. Citra Tubuh : subjek mengatakan menyukai tubuhnya
- b. Identitas : subjek mengatakan anak pertama dari 3 saudara
- c. Peran : subjek berperan sebagai anak
- d. Ideal diri : subjek tahu dirinya pernah sakit, dan sekarang pasien sudah sembuh
- e. Harga Diri : subjek mengatakan merasa sering malas untuk keluar rumah hanya diam di rumah/di kamar saja

2. Hubungan sosial

- a. Orang yang berarti : keluarga
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat : subjek mengatakan tidak pernah mengikuti kegiatan yang ada di lingkungan masyarakat
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : subjek mengatakan tidak ada, pasien hanya malas untuk bertemu dan malas berinteraksi dengan orang lain

3. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan : subjek beragama islam
- b. Kegiatan ibadah : subjek mengatakan jarang sholat

V. Status Mental

1. Penampilan

- Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tidak sesuai

- Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan : subjek terlihat tidak rapi dan tercium bau badan, dan subjek malas mandi saat ditanya hanya 1x mandi dalam sehari

2. Pembicaraan

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

Jelaskan : subjek terlihat tenang saat di wawancarai dan bicara dengan baik

3. Aktivitas motorik

- Lesu
- Tegang
- Gelisah
- Agitasi
- Tik
- Grimasem
- Tremor
- Kompulsif

Jelaskan : subjek terlihat tenang

4. Alam perasaan

- Sedih
- Ketakutan
- Putus asa
- Khawatir
- Gembira berlebihan

Jelaskan : subjek mengatakan perasaanya baik2 saja

5. Afek

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Jelaskan : subjek terlihat datar saat di berikan pertanyaan

6. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan
- Tidak kooperatif

- Mudah tersinggung
- Kontak mata kurang
- Curiga

Jelaskan: subjek terlihat tenang dan kooperatif

7. Persepsi

Halusinasi/Ilusi

- Pendengaran
- Penglihatan
- Perabaan
- Pengecapan
- Penghidu

Jelaskan : subjek mengatakan sering melihat bayangan hitam dan besar

Isi Pikir

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Obsesi | <input type="checkbox"/> Depersonalisasi |
| <input type="checkbox"/> Phobia | <input type="checkbox"/> Ide yang terkait |
| <input type="checkbox"/> Hipokondria | <input type="checkbox"/> Pikiran magis |

Waham : Tidak ada

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Agama | <input type="checkbox"/> Nihilistik |
| <input type="checkbox"/> Somatik | <input type="checkbox"/> Sisip pikir |
| <input type="checkbox"/> Kebesaran | <input type="checkbox"/> Siar pikir |
| <input type="checkbox"/> Curiga | <input type="checkbox"/> Kontrol pikir |

Jelaskan : -

8. Proses pikir

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sirkumstansial | <input type="checkbox"/> Flight of idea |
| <input type="checkbox"/> Tangensial | <input type="checkbox"/> Blocking |
| <input type="checkbox"/> Kehilangan asosiasi | <input type="checkbox"/> Pengulangan pembicaraan/
perseverasi |

Jelaskan : subjek saat berinteraksi bicara datar dan cukup baik

9. Tingkat kesadaran

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Binggung | <input type="checkbox"/> Disorientasi waktu |
| <input type="checkbox"/> Sedasi | <input type="checkbox"/> Disorientasi orang |
| <input type="checkbox"/> Stupor | <input type="checkbox"/> Disorientasi tempat |

Jelaskan : subjek dalam keadaan sadar

10. Memori

- Gangguan daya ingat jangka panjang
- Gangguan daya ingat jangka pendek
- Gangguan daya ingat saat ini
- Konfabulasi

Jelaskan: subjek mengatakan dirinya pernah sakit, dan ingat saat ditanya kapan masuk rumah sakit

11. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih
- Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berehitung sederhana

Jelaskan : subjek mampu berkonsentrasi dengan baik

Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan: subjek mengalami gangguan ringan

12. Daya titik diri

- Mengingkari penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan : subjek mengatakan tahu dirinya sakit dan butuh obat rutin setiap harinya untuk diminum

13. kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan : subjek mengatakan mengalami gangguan penilaian bermakna akibat masa lalu

14 Daya titik diri

- Mengingkari penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan : subjek mengatakan menyadari dirinya sakit dan butuh obat rutin setiap hari untuk diminum.

VI. Kebutuhan Perencanaan Pulang

1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

- Makanan
- Keamanan
- Perawatan kesehatan
- Pakaian
- Transportasi
- Tempat tinggal
- Uang

Jelaskan : subjek mampu melakukan aktivitas setiap hari secara mandiri.

Kegiatan hidup sehari – hari

a.		BT	BM
<input type="checkbox"/>	Mandi	1	1
<input type="checkbox"/>	Kebersihan	1	1
<input type="checkbox"/>	Makan	2	2
<input type="checkbox"/>	BAK / BAB	1	1
<input type="checkbox"/>	Ganti pakaian	1	1

Jelaskan : subjek terlihat bersih

b. Nutrisi

Apakah anda puas dengan pola makan anda ?

- Ya
- Tidak

Frekuensi makan sehari : 3 X

Frekuensi kedepan sehari : 2-3 X

Nafsu makan

- Meningkat
- Menurun
- Berlebihan
- Sedikit – sedikit

Berat badan : 68

- Meningkat
- Menurun

BB terendah : 60 Kg BB tertinggi : 68 Kg

Jelaskan : subjek terlihat berisi dan sehat

c. Tidur

Apakah ada masalah tidur ? Ya / Tidak ✓

Apakah merasa segar setelah bangun tidur ? Ya / Tidak ✓

Apakah ada kebiasaan tidur siang ? Ya ✓ / Tidak

Lama tidur siang : 1-3 jam

Apa yang menolong tidur ? Tidak ada

Tidur malam jam : 11-12 berapa jam : 12 jam

Apakah ada gangguan tidur ? subjek S mengatakan susah
untuk tidur cepat

- Sulit untuk tidur
- Bangun terlalu pagi
- Somnambulisme
- Terbangun saat tidur
- Gelisah saat tidur
- Berbicara saat tidur

Jelaskan : subjek mengatakan susah untuk tidur karena
sering melihat bayangan hitam

2. Penggunaan Obat

Bantuan Minimal Bantuan Total

3. Pemeliharaan Kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan lanjutan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistem pendukung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Aktivitas di dalam rumah

	Ya	Tidak
Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mencuci pakaian	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jelaskan: subjek mengatakan tidak pernah melakukan kegiatan di
rumah

5. Aktivitas di luar Rumah

	Ya	Tidak
Belanja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek banyak diam di rumah, aktivitas ke luar rumah jarang

VII. Mekanisme Koping

Adaptif :

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Tehnik relokasi
- Aktivitas konstruktif
- Olah raga
- Lainnya :

Maladaptif :

- Minum alkohol
- Reaksi lambat/berlebih
- Bekerja berlebihan
- Menghindar
- Mencederai diri
- Lainnya :

VIII. Masalah Psikososial Dan Lingkungan

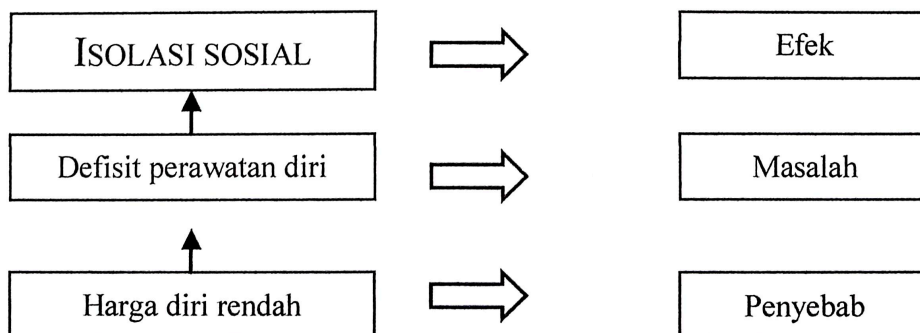
- Masalah dengan dukungan kelompok/keluarga, uraikan : subjek di beri dukungan oleh keluarganya
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan : subjek mengatakan malas keluar rumah di sekitar lingkungannya
- Masalah dengan pendidikan, uraikan : subjek hanya tamat Sd
- Masalah dengan pekerjaan, uraikan : subjek mengatakan malas dirinya untuk bekerja
- Masalah dengan perumahan, uraikan : subjek tinggal satu rumah dengan keluarga

- Masalah dengan ekonomi, uraikan : keluarga mengatakan ekonomi cukup dan kebutuhan tercukupi
- Masalah dengan pelayanan kesehatan, uraikan : keluarga mengatakan jika obat habis langsung mengambil di pelayanan kesehatan puskesmas pekan heran
- Masalah dengan lainnya, uraikan : keluarga mengatakan susah untuk di bangun dari tidurnya, dan ibu juga mengatakan subjek juga malas untuk bekerja.

X. Analisa Data

Data	Masalah Keperawatan
Subjektif : 1. Subjek mengatakan malas beraktivitas dan mandi hanya 1x dalam sehari Subjektif : 1. rambut panjang dan acak-acakan 2. badan terlihat lemas 3. badan bau	1. Defisit perawatan diri mandi 2. Defisit perawatan diri berhias

XI. Pohon masalah



XII. Diagnosa Keperawatan

1. defisit perawatan diri

XIII. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik : Skizofrenia

Terapi Medik : Haloperidol 1 x sehari, Cholorpromazina 1 x sehari,
trihexyphenidyl 1 x sehari

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

Klien Gangguan Jiwa :

1. Risiko perilaku kekerasan
2. Gangguan sensori persepsi : halusinasi (pendengaran,dll)
3. Isolasi sosial
4. Harga diri rendah kronis
5. Defisit perawatan diri

Rengat, 30 Mei 2022
Mahasiswa,



Novi Ika Sari



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN**



FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

RUANG RAWAT : Puskesmas Pekan Heran
TANGGAL DIRAWAT :

IDENTITAS KLIEN

Inisial : Subjek 2
Umur : 31 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Tanggal pengkajian : 30 Mei 2022
Alamat : Rantau Bakung
Status Perkawinan : Belum Kawin
Pendidikan : Sd
Pekerjaan : Tidak Bekerja
Suku bangsa : Melayu
Sumber informasi : Keluarga

I. ALASAN MASUK/ FAKTOR PRESIPITASI

Keluarga mengatakan tidak tahu kejadian awal subjek sakit

II. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?
 Ya
 Tidak

2. Pengobatan sebelumnya
 Berhasil
 Kurang berhasil
 Tidak berhasil

- | 3. Trauma | Usia | Pelaku | Korban | Saksi |
|---|------|--------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> Aniaya fisik | | — | — | — |
| <input type="checkbox"/> Aniaya seksual | | — | — | — |
| <input type="checkbox"/> Penolakan | | — | — | — |
| <input type="checkbox"/> Kekerasan dalam keluarga | | — | — | — |
| <input type="checkbox"/> Tindakan kriminal | | — | — | — |

Jelaskan : keluarga subjek mengatakan sebelumnya tidak ada trauma yang di alami anaknya

4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa

- Ada
 Tidak

Jika ada : tidak ada

Hubungan keluarga : _

Gejala : _

Riwayat pengobatan : _

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

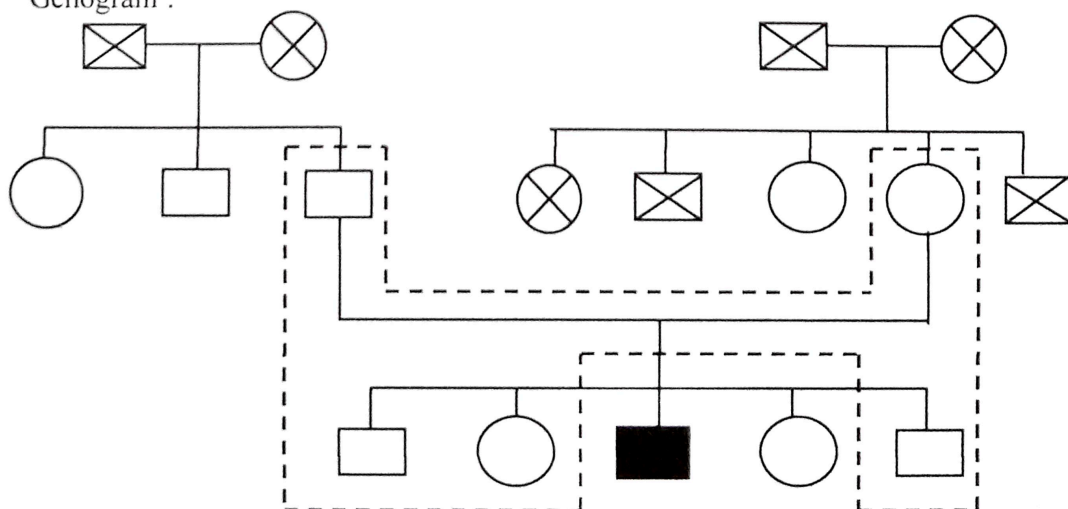
: keluarga mengatakan tidak ada pengalaman yang tidak menyenangkan karena subjek sudah sembuh dari penyakit yang dialaminya


III. Pemeriksaan Fisik


1. Tanda Vital: TD 110/80 mmHg HR 70 X/min S 36 °C
RR 23 X/min
2. Ukur : BB 48 Kg TB 155 cm
3. Keluhan fisik
: keluarga mengatakan anaknya tidak ada yang dikeluhkan


IV. Psikososial


Genogram :




 : laki-laki

 : laki-laki meninggal

 : Perempuan

 : Perempuan meninggal

..... : Serumah

 : Subjek

1. Konsep Diri

- a. Citra Tubuh : subjek tampak terlihat senyum tipis pada saat diberikan motivasi
- b. Identita : subjek merupakan anak ke 2 dari 4 bersaudara
- c. Peran : subjek berperan sebagai anak
- d. Ideal dir : subjek tahu dirinya pernah sakit
- e. Harga Diri : subjek menjawab dengan baik saat di tanya tentang dirinya

2. Hubungan sosial

- a. Orang yang berarti : keluarga
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat : subjek tidak mengikuti kegiatan di masyarakat
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : subjek sering keluar rumah, namun jarang berinteraksi dengan orang lain.

3. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan : subjek beragama islam
- b. Kegiatan ibadah : subjek mengatakan malas untuk melaksanakan sholat

V. Status Mental

1. Penampilan

- Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tidak sesuai

- Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan : Saat melakukan wawancara pengkajian subjek terlihat bersih dan memakai baju yang rapi, tapi terlihat giginya hitam dan kuning karena jarang menggosok gigi dan akan di berikan edukasi kesehatan tentang perawatan diri.

2. Pembicaraan

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cepat | <input type="checkbox"/> Apatis |
| <input type="checkbox"/> Keras | <input type="checkbox"/> Lambat |
| <input type="checkbox"/> Gagap | <input type="checkbox"/> Membisu |
| <input type="checkbox"/> Inkoherensi | <input type="checkbox"/> Tidak mampu memulai pembicaraan |

Jelaskan : subjek tampak terlihat cepat menjawab pertanyaan saat diwawancara

3. Aktivitas motorik

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lesu | <input type="checkbox"/> Tik |
| <input type="checkbox"/> Tegang | <input type="checkbox"/> Grimasem |
| <input type="checkbox"/> Gelisah | <input type="checkbox"/> Tremor |
| <input type="checkbox"/> Agitasi | <input type="checkbox"/> Kompulsif |

Jelaskan : subjek tampak cukup tenang selama berbicara hanya saja terlihat lesu

4. Alam perasaan

- Sedih
- Ketakutan
- Putus asa
- Khawatir
- Gembira berlebihan

Jelaskan : subjek mengatakan perasanya sekarang merasa senang

5. Afek

- Datar
- Tumpul

- Labil
- Tidak sesuai

Jelaskan : saat melakukan pengkajian subjek tampak menjawab dengan baik

6. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan
- Tidak kooperatif
- Mudah tersinggung
- Kontak mata kurang
- Curiga

Jelaskan: subjek cukup kooperatif saat ditanya dan menjawab dengan baik hanya saja kontak mata sedikit kurang

7. Persepsi

Halusinasi/Ilusi

- Pendengaran
- Penglihatan
- Perabaan
- Pengecapan
- Penghidu

Jelaskan : subjek mengatakan pernah mendengar bisikan di telingnya

8. Isi Pikir

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Obsesi | <input type="checkbox"/> Depersonalisasi |
| <input type="checkbox"/> Phobia | <input type="checkbox"/> Ide yang terkait |
| <input type="checkbox"/> Hipokondria | <input type="checkbox"/> Pikiran magis |

Waham : Tidak ada

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Agama | <input type="checkbox"/> Nihilistik |
| <input type="checkbox"/> Somatik | <input type="checkbox"/> Sisip pikir |
| <input type="checkbox"/> Kebesaran | <input type="checkbox"/> Siar pikir |
| <input type="checkbox"/> Curiga | <input type="checkbox"/> Kontrol pikir |

Jelaskan : keluarga mengatakan tidak ada kecurigaan yang mendalam dan serius terhadap subjek

9. Proses pikir

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sirkumstansial | <input type="checkbox"/> Flight of idea |
| <input type="checkbox"/> Tangensial | <input type="checkbox"/> Blocking |
| <input type="checkbox"/> Kehilangan asosiasi | <input type="checkbox"/> Pengulangan pembicaraan/
perseverasi |

Jelaskan : subjek cukup kooperatif saat berbicara

10. Tingkat kesadaran

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bingung | <input type="checkbox"/> Disorientasi waktu |
| <input type="checkbox"/> Sedasi | <input type="checkbox"/> Disorientasi orang |
| <input type="checkbox"/> Stupor | <input type="checkbox"/> Disorientasi tempat |

Jelaskan : subjek dalam keadaan sadar mengenali hari tanggal dan tahun dengan baik

11. Memori

- Gangguan daya ingat jangka panjang
- Gangguan daya ingat jangka pendek
- Gangguan daya ingat saat ini
- Konfabulasi

Jelaskan: subjek mampu mengingat saat ditanya kapan masuk rumah sakit

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih
- Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berehitung sederhana

Jelaskan : subjek cukup kooperatif

13. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan : subjek mengalami gangguan ringan

14. Daya titik diri

- Mengingkari penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan : subjek mengatakan menyadari dirinya sakit dan butuh obat rutin setiap hari untuk diminum

VI. Kebutuhan Perencanaan Pulang

1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

- Makanan
- Keamanan
- Perawatan kesehatan
- Pakaian
- Transportasi
- Tempat tinggal
- Uang

Jelaskan : subjek mampu memenuhi kebutuhannya seperti mandi, ganti pakaian, makan

2. Kegiatan hidup sehari – hari

a. Perawatan diri	BT	BM
<input type="checkbox"/> Mandi	1	1
<input type="checkbox"/> Kebersihan	Bersih	
<input type="checkbox"/> Makan	3	3
<input type="checkbox"/> BAK / BAB	1	1
<input type="checkbox"/> Ganti pakaian	1	1

Jelaskan : subjek terlihat bersih dan rapi

b. Nutrisi

Apakah anda puas dengan pola makan anda ?

- Ya
- Tidak

Frekuensi makan sehari : 2-3X sehari

Frekuensi kedapan sehari : 1-2X sehari

Nafsu makan

- Meningkat
- Menurun
- Berlebihan
- Sedikit – sedikit

Berat badan : 48

- Meningkat
- Menurun

BB terendah : 45 Kg BB tertinggi : 50 Kg

Jelaskan : keluarga mengatakan sekarang subjek sudah teratur makanya

c. Tidur

Apakah ada masalah tidur ? Ya / Tidak ✓

Apakah merasa segar setelah bangun tidur ? Ya / Tidak ✓

Apakah ada kebiasaan tidur siang ? Ya ✓ / Tidak

Lama tidur siang : 1-2 jam

Apa yang menolong tidur ? Tidak ada

Tidur malam jam : 09 , berapa jam : 9 jam

Apakah ada gangguan tidur ? Tidak ada

- Sulit untuk tidur
- Bangun terlalu pagi
- Somnambulisme
- Terbangun saat tidur
- Gelisah saat tidur
- Berbicara saat tidur

Jelaskan : keluarga mengatakan semenjak minum obat tidur subjek teratur

3. Penggunaan Obat

Bantuan Minimal Bantuan Total

4. Pemeliharaan Kesehatan

Perawatan lanjutan Ya Tidak

Sistem pendukung Ya Tidak

5. Aktivitas di dalam rumah

Ya Tidak

Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mencuci pakaian	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jelaskan : keluarga mengatakan subjek banyak diam dan jarang melakukan aktivitas

6. Aktivitas di luar Rumah

	Ya	Tidak
Belanja	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek mengatakan keluar rumah hanya ke warung saja membeli roko

VII. Mekanisme Koping

Adaptif :

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Tehnik relokasi
- Aktivitas konstruktif
- Olah raga
- Lainnya :

Maladaptif :

- Minum alkohol
- Reaksi lambat/berlebih
- Bekerja berlebihan
- Menghindar
- Mencederai diri
- Lainnya :

VIII. Masalah Psikososial Dan Lingkungan

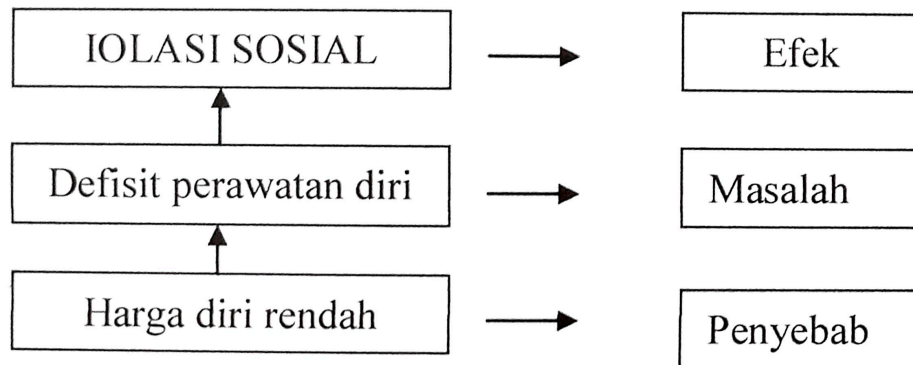
- Masalah dengan dukungan kelompok/keluarga, uraikan : subjek terlihat di beri dukungan oleh kelompok dan keluarganya

- Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan
:subjek jarang ke luar rumah di sekitar lingkungannya
- Masalah dengan pendidikan, uraikan
: subjek hanya tamat Sd
- Masalah dengan pekerjaan, uraikan
:subjek kadang hanya melakukan aktivitas seperti mengupas pinang dan memberi makan ayam
- Masalah dengan perumahan, uraikan
: subjek tinggal 1 rumah dengan keluarga
- Masalah dengan ekonomi, uraikan
: Pekerjaan ibu subjek jadi tukang urut
- Masalah dengan pelayanan kesehatan, uraikan
: keluarga mengatakan jika obat habis langsung mengambil di pelayanan puskesmas pekan heran, jarak dari rumah ke puskesmas 5 km
- Masalah dengan lainnya, uraikan
- : Tdak ada

X. Analisa Data

Data	Masalah Keperawatan
Subjektif : 1. Subjek mengatakan selalu beraktivitas mandi 2x dalam sehari Subjektif : 1. Rambut panjang, kumis dan jengot panjang, gigi kuning, kuku hitam dan panjang 2. Badan terlihat lemas	2. Defisit perawatan diri mandi 1. Defisit perawatan diri berhias

XI. Pohon masalah



XII. Diagnosa Keperawatan

3. Defisit perawatan diri

XIII. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik : Skizofrenia

Terapi Medik : Haloperidol 1x sehari, Chlorpromazine 1x sehari,
Trihexyphenidyl 1x sehari

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

Klien Gangguan Jiwa :

1. Risiko perilaku kekerasan
2. Gangguan sensori persepsi : halusinasi (pendengaran,dll)
3. Isolasi sosial
4. Harga diri rendah kronis
5. Defisit perawatan diri

Rengat, 30 juni 2022
Mahasiswa,

Novi Ika Sari

Lampiran 5

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN

(MANDI DAN BERHIAS)

1. SP 1 SUBJEK 1

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi subjek 1:

a. Data subyektif

Subjek belum mandi, baju tidak rapi.

b. Data obyektif

Rambut terlihat panjang, kumis dan jengot panjang, kuku panjang, badan bau, gigi kuning subjek tampak malas mandi

2. Diagnosa keperawatan :

Defisit perawatan diri

3. Tujuan

Strategi keperawatan mendiskusikan pentingnya kebersihan diri, cara merawat diri dan melatih subjek tentang cara-cara perawatan kebersihan diri.

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

a. Salam terapeutik

“Dari tadi saya lihat bapak diam saja dan terlihat lesu, apakah bapak sudah mandi pagi ?

b. Evaluasi Validasi

Bagaimana perasaan bapak hari ini?

c. kontrak

“Bagaimana kalau kita bicara tentang kebersihan diri? Apakah bapak bersedia?”

d. Waktu

“Berapa lama kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau 15-20 menit saja?”

e. Tempat

“Bapak maunya dimana? Di sini aja ya?”

2. KERJA

a. Masalah kebersihan diri

“Berapa kali bapak mandi dalam sehari? Menurut bapak apa kegunaan mandi?”

“Apa alasan bapak tidak mandi pagi?”

“Apakah bapak tau apa saja alat untuk menjaga kebersihan diri, seperti kalau kita mandi, cuci rambut, gosok gigi apa saja yang disiapkan? Apakah bapak tau? Ya benar sekali bapak perlu menyiapkan pakaian ganti, handuk, sabun sikat gigi, odol, shampo Wah bagus sekali, bapak bisa menyebutkan dengan benar.”

3. TERMINASI

b. Evaluasi

1) Evaluasi Subyektif

“Bagaimana perasaan bapak setelah kita mendiskusikan tentang pentingnya kebersihan diri, manfaat dan alat serta cara melakukan kebersihan diri?”

2) Evaluasi Obyektif

“Sekarang coba bapak ulangi lagi tanda-tanda kebersihan diri? Apa saja alat untuk menjaga kebersihan diri, bagaimana cara menjaga kebersihan diri? Bagus sekali bapak sudah menjawabnya dengan benar.”

c. Rencana Tindak Lanjut

“Baiklah bapak. Kalau mandi yang paling baik sehari berapa kali bu? Ya bagus mandi 2 kali sehari, sikat gigi 2 kali sehari, keramas 3 kali seminggu.

d. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara mandi. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? bapak maunya dimana? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok ya pak. Kalau begitu saya pamit dulu ya pak”

2. SP 1 SUBJEK 1

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi subjek

a. Data Subyektif

1) Subjek mengatakan belum mandi pagi

2) Subjek mengatakan malas mandi

b. Data Obyektif

1) Subjek terlihat lesu

2) Subjek terlihat tidak bersih

2. Diagnosa Keperawatan

Defisit Perawatan Diri mandi

3. Tujuan

Subjek mampu menjelaskan pentingnya kebersihan diri mandi

Subjek mampu menjelaskan dan mempraktekkan cara kebersihan diri mandi

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

a. Salam Terapeutik

“Assalamualaikum pak. Selamat pagi Apakah bapak masih ingat dengan saya?”

“Hebat. Bapak masih ingat nama saya.”

b. Evaluasi Validasi

“Bagaimana dengan perasaan bapak hari ini? Apakah bapak sudah mandi pagi?”

c. Kontrak

1). Topik

“Masih ingat apa yang kita bicarakan? bagaimana kalau kita bicara tentang kebersihan diri mandi?”

2). Waktu

“Berapa lama kita berbicara? 20 menit ya, mau dimana? Di sini aja ya?”

3). Tempat

“Dimana enakny kita duduk untuk berbincang-bincang pak ? Bagaimana kalau di saja pak ?”

2. KERJA

a. masalah kebersihan diri mandi

“ Berapa kali Bapak mandi dalam sehari? Apakah Bapak sudah mandi pagi ini? Menurut bapak apa kegunaan mandi? Apa alasan bapak malas untuk mandi?”

“Menurut bapak apa manfaatnya kalau kita menjaga kebersihan diri? Kira-kira tanda-tanda orang yang tidak merawat diri dengan baik seperti apa ya? Badan gatal, mulut bau, apa lagi? Kalau tidak teratur mandi dalam sehari menjaga kebersihan diri.

“Berapa kali Bapak mandi dalam sehari?”

“Menurut Bapak kalau mandi itu kita harus bagaimana? Sebelum mandi apa yang perlu kita persiapkan? Bener sekali. Bapak perlu menyiapkan pakaian ganti, handuk, sikat gigi, shampo dan sabun”.

“Bagaimana kalau sekarang kita ke kamar mandi, saya akan membimbing Bapak melakukannya. Sekarang Bapak siram seluruh tubuh Bapak termasuk

rambut lalu ambil shampo gosokkan pada kepala Bapak sampai berbusa lalu bilas sampai bersih, bagus sekali. Selanjutnya ambil sabun, gosokkan diseluruh tubuh secara merata lalu siram dengan air sampai bersih, jangan lupa sikat gigi pakai odol, giginya disikat mulai dari arah atas ke bawah. Gosok seluruh gigi Bapak mulai dari depan sampai belakang. Bagus, lalu kumur-kumur sampai bersih. Terakhir siram lagi seluruh tubuh Bapak sampai bersih lalu keringkan dengan handuk. Bapak bagus sekali melakukannya. Selanjutnya Bapak pakai baju dengan baik”.

3. TERMINASI

b. Evaluasi

1) Evaluasi Subyektif

”Bagaimana perasaan Bapak setelah mandi dan mengganti pakaian?

2) Evaluasi Obyektif

Coba Bapak sebutkan lagi cara-cara mandi yang baik yang sudah Bapak lakukan tadi!” Ya, bagus sekali ya Bapak”

c. Rencana Tindak Lanjut

“Bagaimana perasaan Bapak setelah kita berbicara tentang pentingnya kebersihan diri tadi? Sekarang coba Bapak ulangi lagi tanda-tanda bersih dan rapi itu gimana”.

“Bagus sekali, mau berapa kali Bapak mandi dan sikat gigi? Dua kali, pagi dan sore, ya bagus sekali”

d. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara berhias. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB seperti biasanya selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok pak. Saya pamit dulu pak.”

3. SP 2 SUBJEK 1

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi Subjek

a. Data Subyektif

1) Subjek mengatakan sudah mandi

2) Subjek mengatakan malas menysisir rambut

b. Data Obyektif

1) Subjek terlihat lebih segar

2) Subjek rambut terlihat tidak disisir

2. Diagnosa Keperawatan

Defisit Perawatan Diri berhias

3. Tujuan

Subjek mampu menjelaskan pentingnya kebersihan diri berhias

Subjek mampu menjelaskan dan mempraktekkan cara kebersihan diri berhias

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

a. Salam Terapeutik

”Selamat pagi Bapak, masih ingat dengan saya, ya bagus sekali pak?”

b. Evaluasi Validasi

“Bagaimana perasaan Bapak hari ini? Bagaimana mandinya? Apakah bapak sudah mandi pagi Ya bagus sekali ya Bapak”

“Hari ini kita akan latihan berhias dan memotong kuku. supaya Bapak tampak rapi, dan bersih. Mari kita dekat cermin dan saya juga sudah membawa alat-alatnya untuk Bapak (sisir rambut dan memotong kuku)”.

“Kita akan latihan sekitar 20 menit ya, mau dimana? Di sini aja ya? Baiklah”.

2. KERJA

a. Maslaah kebersihan diri berhias

“ Sudah diganti tadi pakaiannya sehabis mandi? Ya bagus”

“Nah sekarang disisir rambutnya yang rapi, Bagus sekali”

“Bapak bisa memotong kuku sendiri? Ya silahkan hati-hati ya. Bagus sekali ”.

3. TERMINASI

a. Evaluasi

1). Evaluasi Subyektif

”Bagaimana perasaan bapak setelah belajar berhias?”

2). Evaluasi Subyektif

Coba Bapak sebutkan lagi cara-cara berhias yang baik yang sudah Bapak lakukan tadi!” Ya, bagus sekali ya Bapak”

b. Rencana Tindak Lanjut

“Bapak jadi tampak bersih dan rapi. Besok kita akan latihan cara mencukur kumis dan jengoy ya pak? Jam berapa?”

“Baik, besok saya akan datang lagi pada tempat dan jam yang sama ya”.

c. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara melatih mencukur kumis dan jengot.. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB seperti biasanya selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok pak. Saya pamit dulu pak.”

4. SP 2 SUBJEK 1

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi Subjek

a. Data Subyektif

1) Subjek mengatakan sudah berhias

2) Subjek mengatakan sudah menyisir rambut

b. Data Obyektif

1) Subjek terlihat lebih rapi

- 2) Subjek sudah menyisir rambut
2. Diagnosa Keperawatan
Defisit Perawatan Diri berhias
3. Tujuan
melatih subjek perawatan diri berhias mencukur kumis dan jengot

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

- a. Salam Terapeutik
”Selamat pagi bapak” wah sudah rapi ya bapak. Bagus sekali”
 - b. Evaluasi Validasi
“Bagaimana perasaan bapak hari ini? Ohh baiklah “pagi ini kita akan latihan bagaimana cara mencukur kumis yang baik”
- 1). Topik
Pagi ini kita akan latihan bagaimana mencukur kumis dan jengot yang benar ya pak”
 - 2). Waktu
“Kita akan latihan sekitar 20 menit ya, mau dimana?”
 - 3). Tempat
Di sini aja ya? Baiklah”.

2. KERJA

- a. Masalah kebersihan diri berhias
“Berapa kali bapak berhias dalam sehari? Menurut bapak apa kegunaan berhias?”

“Apakah bapak tau apa saja alat untuk berhias, seperti kalau kita mencukur kumis dan jengot, apa saja yang disiapkan? Apakah bapak tau? Ya benar sekali bapak perlu menyiapkan alat untuk mencukur kumis dan cermis, bagus sekali, bapak bisa menyebutkan dengan benar.”

3. TERMINASI

b. Evaluasi

1). Evaluasi Subyektif

”Bagaimana perasaan bapak setelah belajar berhias mencukur kumis dan jengot?”

2). Evaluasi Subyektif

Coba Bapak sebutkan lagi cara-cara berhias mencukur yang baik yang sudah Bapak lakukan tadi!” Ya, bagus sekali ya Bapak”

c. Rencana Tindak Lanjut

“Bapak jadi tampak bersih dan rapi.”

“Untuk selanjutnya bapak bisa melakukan cara-cara yang sudah dijelaskan tadi ya”

“Nah, besok kita akan ketemu lagi untuk melihat sejauh mana bapak bisa melakukannya yang sudah pernah kita lakukan.”

d. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara dan mengulang kembali apa yang sudah kita lakukan dari hari sebelumnya. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB seperti biasanya selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok pak. Saya pamit dulu pak. Terimakasih pak.”

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN

(MANDI DAN BERHIAS)

1. SP 1 SUBJEK 2

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi subjek 2:

a. Data subyektif

Subjek sudah mandi, penampilan subjek tidak rapi

b. Data obyektif

Rambut terlihat panjang, kumis dan jengot panjang, kuku panjang, badan bau, gigi kuning subjek tampak malas mandi

2. Diagnosa keperawatan :

Defisit perawatan diri

3. Tujuan

Strategi keperawatan mendiskusikan pentingnya kebersihan diri, cara merawat diri dan melatih subjek tentang cara-cara perawatan kebersihan diri.

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

a. Salam terapeutik

“Assalamualaikum pak. Selamat pagi, perkenalkan saya perawat novi, bapak bisa panggil saya novi. Kalau boleh tau nama bapak siapa ? Senangnya dipanggil apa?”

“Dari tadi saya lihat bapak diam saja dan terlihat lesu, apakah bapak sudah mandi pagi ?

b. Evaluasi Validasi

Bagaimana perasaan bapak hari ini?

c. kontrak

“Bagaimana kalau kita bicara tentang kebersihan diri? Apakah bapak bersedia?”

d. Waktu

“Berapa lama kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau 20 menit saja?”

e. Tempat

“Bapak maunya dimana? Di sini aja ya?”

4. KERJA

a. Masalah kebersihan diri

“Berapa kali bapak mandi dalam sehari? Menurut bapak apa kegunaan mandi?”

“Apa alasan bapak tidak mandi pagi?”

“Apakah bapak tau apa saja alat untuk menjaga kebersihan diri, seperti kalau kita mandi, cuci rambut, gosok gigi apa saja yang disiapkan? Apakah bapak tau? Ya benar sekali bapak perlu menyiapkan pakaian ganti, handuk, sabun sikat gigi, odol, shampo Wah bagus sekali, bapak bisa menyebutkan dengan benar.”

5. TERMINASI

b. Evaluasi

1) Evaluasi Subyektif

“Bagaimana perasaan bapak setelah kita mendiskusikan tentang pentingnya kebersihan diri, manfaat dan alat serta cara melakukan kebersihan diri?”

2) Evaluasi Obyektif

“Sekarang coba bapak ulangi lagi tanda-tanda kebersihan diri? Apa saja alat untuk menjaga kebersihan diri, bagaimana cara menjaga kebersihan diri? Bagus sekali bapak sudah menjawabnya dengan benar.”

c. Rencana Tindak Lanjut

“Baiklah bapak. Kalau mandi yang paling baik sehari berapa kali bu? Ya bagus mandi 2 kali sehari, sikat gigi 2 kali sehari, keramas 3 kali seminggu.

d. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara mandi. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? bapak maunya dimana? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok ya pak. Kalau begitu saya pamit dulu ya pak”

2. SP 1 SUBJEK 2

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi subjek

a. Data Subyektif

- 1) Subjek mengatakan belum mandi pagi
- 2) Subjek mengatakan malas mandi

b. Data Obyektif

- 1) Subjek terlihat lesu
- 2) Subjek terlihat tidak bersih

2. Diagnosa Keperawatan

Defisit Perawatan Diri mandi

3. Tujuan

Subjek mampu menjelaskan pentingnya kebersihan diri mandi

Subjek mampu menjelaskan dan mempraktekkan cara kebersihan diri mandi

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

a. Salam Terapeutik

“Assalamualaikum pak. Selamat pagi Apakah bapak masih ingat dengan saya?”

“Hebat. Bapak masih ingat nama saya.”

b. Evaluasi Validasi

“Bagaimana dengan perasaan bapak hari ini? Apakah bapak sudah mandi pagi?”

c. Kontrak

1). Topik

“Masih ingat apa yang kita bicarakan? bagaimana kalau kita bicara tentang kebersihan diri mandi?”

2). Waktu

“Berapa lama kita berbicara? 20 menit ya, mau dimana? Di sini aja ya?”

3). Tempat

“Dimana enakny kita duduk untuk berbincang-bincang pak ? Bagaimana kalau di saja pak ?”

2. KERJA

a. masalah kebersihan diri mandi

“ Berapa kali Bapak mandi dalam sehari? Apakah Bapak sudah mandi pagi ini? Menurut bapak apa kegunaan mandi? Apa alasan bapak malas untuk mandi?”

“Menurut bapak apa manfaatnya kalau kita menjaga kebersihan diri? Kira-kira tanda-tanda orang yang tidak merawat diri dengan baik seperti apa ya? Badan gatal, mulut bau, apa lagi? Kalau tidak teratur mandi dalam sehari menjaga kebersihan diri.

“Berapa kali Bapak mandi dalam sehari?”

“Menurut Bapak kalau mandi itu kita harus bagaimana? Sebelum mandi apa yang perlu kita persiapkan? Bener sekali. Bapak perlu menyiapkan pakaian ganti, handuk, sikat gigi, shampo dan sabun”.

“Bagaimana kalau sekarang kita ke kamar mandi, saya akan membimbing Bapak melakukannya. Sekarang Bapak siram seluruh tubuh Bapak termasuk

rambut lalu ambil shampo gosokkan pada kepala Bapak sampai berbusa lalu bilas sampai bersih, bagus sekali. Selanjutnya ambil sabun, gosokkan diseluruh tubuh secara merata lalu siram dengan air sampai bersih, jangan lupa sikat gigi pakai odol, giginya disikat mulai dari arah atas ke bawah. Gosok seluruh gigi Bapak mulai dari depan sampai belakang. Bagus, lalu kumur-kumur sampai bersih. Terakhir siram lagi seluruh tubuh Bapak sampai bersih lalu keringkan dengan handuk. Bapak bagus sekali melakukannya. Selanjutnya Bapak pakai baju dengan baik”.

3. TERMINASI

b. Evaluasi

1) Evaluasi Subyektif

”Bagaimana perasaan Bapak setelah mandi dan mengganti pakaian?

2) Evaluasi Obyektif

Coba Bapak sebutkan lagi cara-cara mandi yang baik yang sudah Bapak lakukan tadi!” Ya, bagus sekali ya Bapak”

c. Rencana Tindak Lanjut

“Bagaimana perasaan Bapak setelah kita berbicara tentang pentingnya kebersihan diri tadi? Sekarang coba Bapak ulangi lagi tanda-tanda bersih dan rapi itu gimana”.

“Bagus sekali, mau berapa kali Bapak mandi dan sikat gigi? Dua kali, pagi dan sore, ya bagus sekali”

d. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara berhias. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB seperti biasanya selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok pak. Saya pamit dulu pak.”

3. SP 2 SUBJEK 2

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi Subjek

a. Data Subyektif

- 1) Subjek mengatakan sudah mandi
- 2) Subjek mengatakan malas menyisir rambut

b. Data Obyektif

- 1) Subjek terlihat lebih segar
- 2) Subjek rambut terlihat tidak disisir

2. Diagnosa Keperawatan

Defisit Perawatan Diri berhias

3. Tujuan

Subjek mampu menjelaskan pentingnya kebersihan diri berhias

Subjek mampu menjelaskan dan mempraktekkan cara kebersihan diri berhias

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

a. Salam Terapeutik

”Selamat pagi Bapak, masih ingat dengan saya, ya bagus sekali pak?”

b. Evaluasi Validasi

“Bagaimana perasaan Bapak hari ini? Bagaimana mandinya? Apakah bapak sudah mandi pagi Ya bagus sekali ya Bapak”

“Hari ini kita akan latihan berhias dan memotong kuku. supaya Bapak tampak rapi, dan bersih. Mari kita dekat cermin dan saya juga sudah membawa alat-alatnya untuk Bapak (sisir rambur dan memotong kuku)”.

“Kita akan latihan sekitar 20 menit ya, mau dimana? Di sini aja ya? Baiklah”.

2. KERJA

a. Maslaah kebersihan diri berhias

“ Sudah diganti tadi pakaiannya sehabis mandi? Ya bagus”

“Nah sekarang disisir rambutnya yang rapi, Bagus sekali”

“Bapak bisa memotong kuku sendiri? Ya silahkan hati-hati ya. Bagus sekali ”.

3. TERMINASI

a. Evaluasi

1). Evaluasi Subyektif

”Bagaimana perasaan bapak setelah belajar berhias?”

2). Evaluasi Subyektif

Coba Bapak sebutkan lagi cara-cara berhias yang baik yang sudah Bapak lakukan tadi!” Ya, bagus sekali ya Bapak”

b. Rencana Tindak Lanjut

“Bapak jadi tampak bersih dan rapi. Besok kita akan latihan cara mencukur kumis dan jengoy ya pak? Jam berapa?”

“Baik, besok saya akan datang lagi pada tempat dan jam yang sama ya”.

c. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara melatih mencukur kumis dan jengot.. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB seperti biasanya selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok pak. Saya pamit dulu pak.

4. SP 2 SUBJEK 2

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi Subjek

a. Data Subyektif

- 1) Subjek mengatakan sudah berhias
- 2) Subjek mengatakan sudah menysisir rambut

b. Data Obyektif

- 1) Subjek terlihat lebih rapi

2) Subjek sudah menyisir rambut

2. Diagnosa Keperawatan

Defisit Perawatan Diri berhias

3. Tujuan

melatih subjek perawatan diri berhias mencukur kumis dan jengot

B. PROSES PELAKSANAAN TINDAKAN

1. ORIENTASI

a. Salam Terapeutik

”Selamat pagi bapak” wah sudah rapi ya bapak. Bagus sekali”

b. Evaluasi Validasi

“Bagaimana perasaan bapak hari ini? Ohh baiklah “pagi ini kita akan latihan bagaimana cara mencukur kumis yang baik”

1). Topik

Pagi ini kita akan latihan bagaimana mencukur kumis dan jengot yang benar ya pak”

2). Waktu

“Kita akan latihan sekitar 20 menit ya, mau dimana?”

3). Tempat

Di sini aja ya? Baiklah”.

2. KERJA

a. Masalah kebersihan diri berhias

“Berapa kali bapak berhias dalam sehari? Menurut bapak apa kegunaan berhias?”

“Apakah bapak tau apa saja alat untuk berhias, seperti kalau kita mencukur kumis dan jengot, apa saja yang disiapkan? Apakah bapak tau? Ya benar sekali bapak perlu menyiapkan alat untuk mencukur kumis dan cermis, bagus sekali, bapak bisa menyebutkan dengan benar.”

3. TERMINASI

b. Evaluasi

1). Evaluasi Subyektif

”Bagaimana perasaan bapak setelah belajar berhias mencukur kumis dan jengot?”

2). Evaluasi Subyektif

Coba Bapak sebutkan lagi cara-cara berhias mencukur yang baik yang sudah Bapak lakukan tadi!” Ya, bagus sekali ya Bapak”

c. Rencana Tindak Lanjut

“Bapak jadi tampak bersih dan rapi.”

“Untuk selanjutnya bapak bisa melakukan cara-cara yang sudah dijelaskan tadi ya”

“Nah, besok kita akan ketemu lagi untuk melihat sejauh mana bapak bisa melakukannya yang sudah pernah kita lakukan.”

d. Kontrak yang Akan Datang

1). Topik

“Baiklah bapak bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang cara dan mengulang kembali apa yang sudah kita lakukan dari hari sebelumnya. Apakah bapak bersedia?”

2). Waktu

“Kapan kita akan berbincang-bincang? bagaimana kalau besok jam 10.00 WIB seperti biasanya selama 20 menit?”

3). Tempat

“Dimana kita akan berbincang-bincang ? Bagaimana kalau di sini saja?”

“Baiklah sampai jumpa besok pak. Saya pamit dulu pak. Terimakasih pak.”

Lampiran 6

**INFORMED CONSENT
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : subjek 1

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jl. Raya Pematang Reba – Pekan Heran

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Studi Kasus Pemenuhan Kebutuhan Defist Perawatan Diri Mandi dan Berhias Pada Pasien Isolasi Sosial Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran” yang dilaksanakan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Kampus Diluar Kampus Utama pada bulan Juni 2022.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi sejujur-jujurnya
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (Foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN. Serta saya bersedia mengikuti kegiatan penelitian.

Pematang Reba, Juni 2022

Mengetahui

Peneliti

Responden

()

()

INFORMED CONSENT
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Subjek 2

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jl. Rantau Bakung

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Studi Kasus Pemenuhan Kebutuhan Defisit Perawatan Diri Mandi dan Berhias Pada Pasien Isolasi Sosial Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran” yang dilaksanakan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Kampus Diluar Kampus Utama pada bulan Juni 2022.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi sejujur-jujurnya
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (Foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN. Serta saya bersedia mengikuti kegiatan penelitian.

Pematang Reba, Juni 2022

Mengetahui

Peneliti

Responden







()

()

Lampiran 7

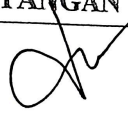






LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NOVILKA Sari
 NIM : P031919412015
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Desulka M. Kep.
 2. Mr. Elmubhsinur S. Kep. M. Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	2/03-2022	BAB, I	- Perbaiki sesuai saran	
2	7/03-2022	BAB. I. 2	- Perbaiki latar belakang	
3	14/03-2022	BAB. I. 2	- Perbaiki dan Lengkapi sesuai Panduan	
4	20/03-2022	BAB I. 2. 3	- Lengkapi KTI	
5	28/03-2022	BAB I. 2. 3	- Perbaiki dari BAB I. 2. 3 - Lengkapi PROPOSAL	
6	4/04-2022	BAB. 2. 3	- Acc uslan	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NOVI KA Sari.....
 NIM : 2031914972015.....
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Dewita M. Kep.....
 2. Ns. Gumukhsuwar S. Kep M. Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	Rabu/ 1-Juni 2022	BAB 4	- Perbaiki mtraproeksi Haeu	
2	Kamis/ 2-Juni 2022	BAB 4	- Tambahkan data Pengkajian - Lengkapi teori pada Pembahasan	 
3	Jumrah/ 3-Juni 2022	BAB 4	- Tambahkan pembahasan di implementasi - Lengkapi teori	
4	Senin/ 6-Juni 2022	BAB 4	- Perbaiki kesimpulan	
5	Selasa/ 7-Juni 2022	BAB 4.5	- Perbaiki dan sesuaikan daftar isi	
6	Rabu/ 8-Juni 2022	BAB 4.5	- Lengkapi teori - Acc ustian	







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NOVI NKA Sari

NIM : P03014412015

Nama Pembimbing : 1. Ns. Deswita M:kep

2. Ns. Elmuth Sunet S:kep M:Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	03/03-2022	BAB. 1	- Perbaiki Saran	
2	7/03-22	BAB. 1	- Perbaiki Penulisan	
3	14/03-2022	BAB. 1.2	- Perbaiki penulisan dan susudikan di Panduan	
4	20/03-2022	BAB. 1.2.3	- Perbaiki Penulisan	
5	29/03-2022	BAB. 2.3	- Longkapi Penulisan dan Saran	
6	6/04-2022	BAB. 3	Aec usian	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : .NAVI. KA. Sari.....
 NIM : .P03.19194.7.20.15.....
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Deswita M:kep.....
 2. Ns. Ekmuhsinur. S:kep. M:Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	Rabu/1-Juni 2022	BAB 4.5	- Perbaiki penulisan	y h
2	Kamis/2-Juni 2022	BAB 4.5	- Perbaiki Penulisan	y h
3	Jumat/3-Juni 2022	BAB. 4.5	- Perbaiki sesuai Saran	y h
4	Senin/6-Juni 2022	BAB. 4.5	- Perbaiki sesuai saran	y h
5	Selasa/7-Juni 2022	BAB 4.5	- Perbaiki sesuai Saran	y h
6.	Rabu/8-Juni 2022	BAB 5	- Acc usian	y h

Lampiran 8

LEMBAR REVISI

Nama : NOVIKA SARI.....

NIM : 20319194172015.....

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		- Perbaiki kata pengantar
2		- Perbaiki daftar lampiran
3	Hal. 1	- tambahkan koori di Bab I dan lengkapi
4	Hal. 7	- Perbaiki di halaman 7
5		- Perbaiki penulisan
6		- Perbaiki merkensi keperawatan
7		- Perbaiki analisa data dan sesuai spek
8		- Perbaiki Bab III batasan istilah
9		- Sesuaikan dengan panduan

Pematang Reba, 07/04/2022

Pematang Reba, /...../2022

Sebelum direvisi,



(Ns. Desulka M. Kep.....)

Sudah direvisi,



(Ns. Desulka M. Kep.....)

LEMBAR REVISI

Nama : DEWIKA SARI

NIM : 2031914412015

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		- Penulisan kata tn diganti dengan kata subjek
2		- Sopan cover diperbaiki
3		- Perbaiki penulisan daftar isi
4		- Sesuaikan penulisan daftar tabel di panduan
5		- Rapihan daftar gambar
6		- Perbaiki lokasi waktu dan penulisan
7		- Perbaiki ulasabsahaan
8		- Longkapi gambaran lokasi
9		- Perbaiki kesimpulan di Bab 5
10		
11		- Keti sesuai panduan

Pematang Reba, 13 / Juni / 2022

Pematang Reba, ... / / 2022

Sebelum direvisi,

(Ns. Dewiika M. Sap.)

Sudah direvisi,

(Ns. Dewiika M. Sap.)

LEMBAR REVISI

Nama : Novi Kusani

NIM : 2031914472015

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Bab : 1	- Bab 1 Perbaiki banyak reduksi kalimat tidak bermakna
2		- Fokus ke masalah penelitian
3		- Perbaiki sesuai saran

Pematang Reba, 07/04/2022

Pematang Reba, 20/04/2022

Sebelum direvisi,

Novi Kusani
.....

Sudah direvisi,

Novi Kusani
.....

LEMBAR REVISI

Nama : Novi Ka Sari.....

NIM : P031914472015.....

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.		- Bahasa proposal diganti
2.		- Bab III masih menguraikan rencana
3.	Hal. 23	- tambahkan uraian / tujuan
4.	Hal. 24	- sajikan implementasi yang sudah dilakukan
5.		- Pembahasan di bandingkan hasil yang diperoleh
6.		- konsisten menggunakan angka 1,2

Pematang Reba, 13 / Jun / 2022

Pematang Reba, .. / / 2022

Sebelum direvisi,

Ns. ~~Novi Ka Sari~~ Kusumawati M. Kes
(.....)

Sudah direvisi,

Ns. ~~Novi Ka Sari~~ Kusumawati M. Kes
(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Novi Ika Sari.....

NIM : P031014472015.....

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		- Perbaiki reduksi copor
2		- Perbaiki pengalasan kata
3		- Perbaiki penulisan kata pengantar
4		- Perbaiki aturan pembuatan daftar isi
5		- BAB I Latar belakang sekal proses
6		- BAB II reduksi lagi kata dibalut
7		- Perbaiki SOP dan kabel dalam pembuatan kabel
8		- BAB III Perbaiki penulisan sup bab judul

Pematang Reba, 07/04/2022

Pematang Reba 22/04/2022

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,





(Ns. Auce Rosy M. ket...)

(Ns. Auce Rosy M. ket...)

LEMBAR REVISI

Nama : Novi Ka Sari.....

NIM : 2031919472015.....

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		- Ganti Judul Lembar Persetujuan dan lembar Pengesahan
2		- Hapus kata responden dibata pengantar
3		- tambahkan kerumahnya pada responden dibata pengantar
4		- Perbaiki abstrak
5		- Rapusan daftar isi dan daftar baboc
6		- tambahkan program kesehatan jura digambarkan cetera
7		- Perbaiki pengantian dan sesuaikan

Pematang Reba, 13/ Juni / 2022

Pematang Reba, .../...../ 2022

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,




(Ns. Auco Rosy M. Kop...)

(Ns. Auco Rosy M. Kop...)

Lampiran 8

Kunjungan hari pertama subjek 1 (10.00 wib) 30 Mei 2022



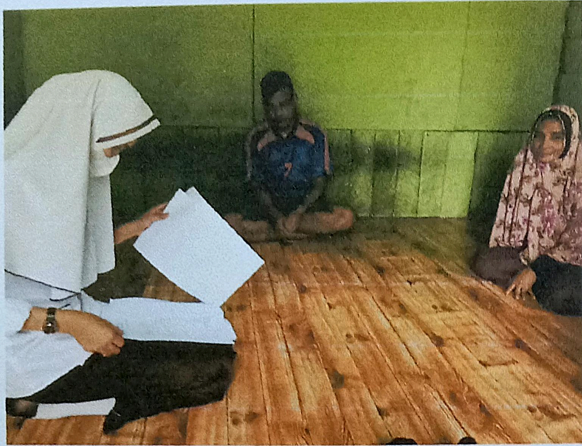
Kunjungan hari kedua subjek 1 (10.00 wib) 31 Mei 2022



Kunjungan hari ketig subjek 1 (10.00 wib) 1 Juni 2022



Kunjungan hari keempat subjek 1(10.00 wib) 2 Juni 2022



Kunjungan hari kelima subjek 1 (10.00 wib) 3 Juni 2022



Kunjungan hari keenam subjek 1 (10.00 wib) 4 Juni 2022



Kunjungan hari ketujuh subjek 1 (10.00 wib) 5 Juni 2022



Kunjungan hari pertamasubjek 2 (11.00 wib) 30 Juni 2022



Kunjungan hari kedua subjek 2 (11.00 wib) 31 Juni 2022



Kunjungan hari ketiga subjek 2 (11.00 wib) 1 Juni 2022



Kunjungan hari keempat subjek 2 (11.00 wib) 2 Juni 2022



Kunjungan hari kelima subjek 2 (11.00 wib) 3 Juni 2022



Kunjungan hari keenam subjek 2 (11.00 wib) 4 Juni 2022



Kunjungan hari ketujuh subjek 2 (11.00 wib) 5 Juni 2022

