

Lampiran 1

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Juwita
Nim : P032014472020
Tempat, Tanggal Lahir : Sei Guntung Tengah, 28 Mei 2002
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Raya Sungai Guntung Tengah, 004.002 Kec.
Rengat
Riwayat Pendidikan : 1. SDN OO3 SUNGAI GUNTUNG TENGAH
2. SMP N 6 RENGAT
3. SMAS PGRI RENGAT

Lampiran 2



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespakanbaru@yahoo.co.id , okr@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : KH.03.01/3.4/16/2023
Lampiran : -
Hal : Izin Pra Penelitian

06 Maret 2023

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Sipayung

Di

Tempat

Dengan Hormat.

Sehubungan dengan pembuatan Proposal Penelitian Keperawatan yang harus dilakukan oleh Mahasiswa/i DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau sebelum melakukan Penelitian yang sesungguhnya sebagai salah satu syarat untuk dapat mengikuti Laporan Tugas Akhir D-III Keperawatan, maka dengan ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin melakukan pengumpulan data Proposal Penelitian Keperawatan yang kami maksud kepada

Nama : Juwita
NIM : P032014472020
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien dengan Masalah Defisit Perawatan Diri di Wilayah Kerja Puskesmas Sipayung

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



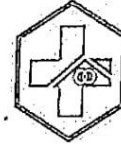
Alkausyari Aziz

Lampiran 3

Lampiran 3



PEMERINTAH KABUPATEN INDAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SIPAYUNG
Jalan Hangtuah No. 02 Kelurahan Sekip Hillir
Email : pkmsipayung@gmail.com
RENGAT



Rengat, 11 Maret 2023

Nomor	: 423/PKM.SPYG/280	Kepada
Lampiran	:-	Yth. Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau
Perihal	:Penerimaan Izin Pra Penelitian	Di- Tempat

Dengan Hormat,

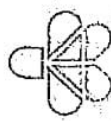
Berdasarkan surat dari Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau Nomor:KH.03.01/3.4/16/2023 Perihal Izin Pengumpulan data Proposal Penelitian Prodi D III Keperawatan Diluar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau dengan Judul "Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien dengan Masalah Defisit Perawatan Diri di Wilayah Kerja Puskesmas Sipayung" dengan nama Juwita, maka UPTD Puskesmas Sipayung memberikan izin untuk melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sipayung.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Sipayung
Kecamatan Rengat

MUHAMMAD ZUHDI, SKM
NIP. 198703192006041002

Lampiran 4



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur Nomer 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespkanbaru@yahoo.co.id , pkrc@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : KH.03.01/3.4/64/2023
Lampiran :-
Hal : Izin Penelitian

02 Mei 2023

Yth,
Ka. UPTD Puskesmas Sipayung
Di
Tempat :

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :

Nama : Juwita
NIM : P032014472020
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Sipayung

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



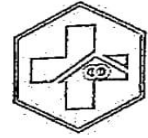
Alkausyari Aziz

Lampiran 5

Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN INDAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SIPAYUNG
Jalan Hangtuah No. 02 Kelurahan Sekip Hilir
Email : pkmsipayung@gmail.com
RENGAT



Rengat, 26 Mei 2023

Nomor : 423/PKM.SPYG/

Kepada

Lampiran : -

Yth. Wakil Direktur I Poltekkes

Perihal :Penerimaan Izin Penelitian

Kemenkes Riau

Di-

Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat dari Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau Nomor: KH.03.01/3.4/64/2023 Perihal. Izin Penelitian Jurusan Pendidikan Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Keménkes Riau tahun Akademik 2022/2023 dengan Judul "Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Sipayung" dengan nama Juwita, maka UPTD Puskesmas Sipayung memberikan izin untuk melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sipayung.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Sipayung
DINAS KESEHATAN RENGAT
* UPTD PUSKESMAS SIPAYUNG *
MUHAMMAD ZUHDI, SKM
NIP. 19870319 200604 1 002

Lampiran 6

INFORM CONSENT

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN KEPERAWATAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siros
Umur : 53 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Penyapu Jalan
Alamat : Sungai Beringin

Sebagai ~~orang tua*/suami*/istri*/anak*/kakak*/adik*~~ dari:

Nama : Ny. N
Umur/ tanggal lahir : 60 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Sungai Beringin

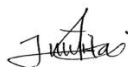
Dengan ini saya menyetujui*/menolak* menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Juwita Dengan Nim P032014472020 Yang Merupakan Salah Satu Mahasiswi Dari Poltekkes Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan Dengan Judul Penelitiannya yaitu Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Sipayung.

Mengetahui

Pematang Reba, 08 Mei 2023

Peneliti

yang membuat pernyataan



Juwita



Siros

Ket: **Coret yang tidak perlu***

INFORM CONSENT

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN TINDAKAN KEPERAWATAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Erna
Umur : 26 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Sungai Beringin

Sebagai ~~orang tua~~*/suami*/istri*/anak*/kakak*/adik* dari:

Nama : Ny. M
Umur/ tanggal lahir : 56 Tahun/ 31-12-1967
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Sungai Beringin


Dengan ini saya menyetujui*/menolak* menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Juwita Dengan Nim P032014472020 Yang Merupakan Salah Satu Mahasiswi Dari Poltekkes Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan Dengan Judul Penelitiannya yaitu Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Sipayung.

Mengetahui

Pematang Reba, 08 Mei 2023

Peneliti

yang membuat pernyataan



Juwita



Erna

Ket: Coret yang tidak perlu*

Lampiran 7

STRATEGI PELAKSANAAN

SP 1 pasien:

Orientasi:

“Selamat pagi bu, perkenalkan bu, nama saya Juwita, saya senang dipanggil uwit, saya tinggal di Rengat, saya yang akan merawat ibu mulai hari ini sampai 5 hari seterusnya. Nama ibu siapa? Senang dipanggil apa bu?”

“Bagaimana perasaan ibu hari ini? Apa yang ibu keluhkan hari ini bu? Apakah ibu sudah mandi?”

“Baiklah bu, bagaimana kalau hari ini kita mengobrol tentang kebersihan diri. Ibu mau? Berapa lama ibu mau kita mengobrolnya bu? Bagaimana jika 15 menit saja? Mengobrolnya ibu mau dimana? Bagaimana kalau disini saja bu, ibu mau?”

Kerja:

“Berapa kali ibu mandi dalam sehari? Ibu tau manfaat dari mandi? Nah sekarang kenapa ibu malas mandi? Ooh begitu, menurut ibu orang yang merawat diri itu biasanya seperti apa bu? Iya betul bu, jika kita tidak teratur menjaga kebersihan diri, apa yang akan terjadi? Menurut ibu apa saja alat yang disiapkan kalau kita mandi, gosok gigi, mencuci rambut?. Apakah selesai mandi ibu menyisir rambut ibu? Selain selesai mandi kapan saja ibu menyisir rambut? Coba sebutkan alat yang yang disiapkan kalau kita hendak sisiran? Kalau makan, ibu biasanya berapa kali dalam sehari bu? Kalau minum berapa gelas dalam sehari? Dimana ibu makannya? Coba ibu sebutkan kesaya apa yang harus disiapkan jika kita mau

makan?apa yang ibu lakukan sebelum makan? Kalau setelah makan apa yang ibu lakukan? Kalau BAB/BAK ibu biasanya dimana? Bagaimana cara membersihkannya?.”

“Kita sudah bicara mengenai kebersihan diri, berdandan, makan dan minum yang baik serta BAB/BAK dengan benar. Sekarang bisakah ibu tunjukkan bagaimana cara ibu mandi, keramas, gosok gigi. Ya benar bu, pertama ibu bisa siram seluruh tubuh ibu termasuk rambut lalu ambil shampoo lalu gosokkan kekepala ibu sampai berbusa lalu bilas sampai bersih, selanjutnya ambil sabun, gosok ke seluruh tubuh menggunakan penggosok secara merata lalu siram dengan air hingga bersih. Jangan lupa gosok seluruh gigi ibu mulai dari depan kebelakang, lalu berkumur dengan air sampai bersih. Terakhir siram lagi seluruh tubuh ibu sampai bersih lalu keringkan dengan handuk. Lalu pasang baju dan bersisir.

Terminasi:

“Bagaimana perasaan ibu setelah kita berbicara mengenai kebersihan diri: mandi, gosok gigi, mencuci rambut. Coba ibu ulangi lagi cara mandi yang sudah kita praktkkan tadi. Bagus sekali ibu.”

“ Baiklah bu, disini ada jadwal kegiatan ibu, saya akan mengeceknya setiap hari ya bu. Untuk kegiatan pertama ibu mau melakukan apa? Yang ke-2? Yang ke-3? Baik bu ada lagi yang mau ibu tambahkan? Baik bu saya tulis ya buk, mandi, ibu mau mandi dijam berapa saja? Baik buk, kalau untuk menggosok giginya, mau berapa kali ibu lakukan? Mencuci rambut saya tulis 2x smeinggu ya buk. Ini ada huruf M jika ibu melakukannya sendiri, B jika ibu dibantu dan T tidak melakukan ya buk”

“ baik buk, bagaimana kalau besok kita berbincang lagi mengenai cara berdandan. Ibu mau? Ibu maunya dimana? Jam berapa? Bagaimana kalau jam....,ibu mau? Sampai besok ya buk, saya pamit. Assalamualaikum wr.wb”.

SP 2 pasien:

Orientasi:

“Assalamualaikum bu selamat pagi, apakah ibu mengingat nama saya? Siapa nama saya bu? Wah hebat sekali, ibu bisa mengingat nama saya. Bagaimana perasaan ibu hari ini? Apakah ibu sudah mandi? Wah, bagus sekali ibu. Kukunya sudah dipotong bu?. Giginya sudah digosok? Coba saya lihat jadwal kegiatan yang saya kasih ke ibu semalam. Wah hebat ya buk.”

“baiklah bu, apakah ibu ingat dengan janji kita kemarin? Nah betul buk, kita akan berbincang-bincang tentang berhias/berdandan ya buk, ibu maunya kita mengobrol berapa lama? Bagaimana kalau 15 menit? Baiklah bu”

Kerja:

“Baiklah bu, sebelum berdandan alat apa saja yang harus disiapkan? Ya benar, ibu harus siapkan sisir, minyak rambut dan cermin. Jika ibu mau berbedak maka ibu siapkan bedak ya buk. Coba ibu praktekan bagaimana cara ibu menyisir rambut? Kalau ibu berbedak bagaimana ibu melakukannya? Nah bagus sekali bu, tapi jika rambut ibu kusut maka ibu menyisirnya pelan-pelan saja ya buk. Coba mana kacanya, lihat cantikan yang mana, rambut yang di sisir atau yang tidak disisir?”.

Terminasi:

“Bagaimana perasaan ibu setelah kita latihan cara berdandan? Lebih cantik dan rapi kan bu? Coba ibu sebutkan ulang alat yang disiapkan jika kita berdandan? Bagus sekali ya bu, selanjutnya saya akan memasukkan ke jadwal kegiatan ibu nih, apa ibu mau? Selain menyisir rambut, ibu mau melakukan apa lagi nih?. Jangan lupa lakukan sesuai jadwal ya bu.”

“Besok saya kesini lagi nih bu, kita akan mengobrol-ngobrol lagi tentang makan dan minum yang baik, apakah ibu mau? Ibu maunya jam berapa? Mau mengobrolnya dimana bu? Sampai besok ya bu, saya permisi. Assalamualaikum wr, wb.”

SP 3 pasien:**Orientasi:**

“Assalamualaikum bu selamat pagi, apakah ibu masih ingat nama saya? Siapa nama saya bu? Wah hebat sekali, ibu bisa mengingat nama saya. Bagaimana perasaan ibu hari ini? Apakah ibu sudah mandi? Wah, bagus sekali ibu. Giginya sudah digosok? Ibu tampak rapi pagi ini. Apakah ibu sudah menyisir rambutnya? Apakah ibu memakai bedak? Coba saya lihat jadwal kegiatan ibu semalam. Wah hebat ya bu.”

“Baiklah bu, apakah ibu ingat dengan janji kita kemarin? Nah betul bu, kita akan berbincang-bincang tentang makan dan minum yang baik kan bu, ibu maunya kita mengobrol berapa lama? Bagaimana kalau 15 menit? Baiklah bu”.

Kerja:

“Baiklah bu, berapa kali ibu makan dalam sehari? Kalau ibu mau makan, diambihkan atau ibu mengambil sendiri? Coba ibu jelaskan alat yang disiapkan saat makan apa saja? Piring yang ibu ambil gunanya untuk apa? Wah bagus sekali bu, kalau gelas buat apa? Sendok ini gunanya buat apa ibu siapkan? Wah bagus ya buk. Kalau sebelum makan ibu biasanya ngapain? ya betul buk, ibu harus mencuci tangan dulu lalu berdoa ya buk. Ingat bu makan nya tidak boleh berbiacra ataupun ketawa ya buk, menyuapnya pun harus pelan-pelan, kalau selesai makan apa yang ibu lakukan? Benar buk, setiap selesai makan kita harus membereskan piring dan gelas yang kotor, dan mencuci tangan menggunakan sabun ya buk sampai bersih. Ya bagus.”

Terminasi:

“bagaimana perasaan ibu setelah kita belajar cara makan dan minum yang baik? Coba ibu ulangi apa saja alat yang digunakan pada saat makan? cara makan yang benar bagaimana tadi buk? Wah bagus sekali ya buk”

“Baiklah buk, kita sudah melakukan dan mempraktikkan cara makan dan minum yang benar. Bagaimana kalau kita masukkan kedalam jadwal kegiatan ibu? Ibu mau? Mulai dari mengambil makanan sampai mencuci tangan setelah makan ya buk? Jam berapa aja ibu mau melakukannya? Bagaimana kalau jam 12 dan jam 8 malam? Baiklah buk”.

“ Oke buk, besok kita bertemu lagi membahas tentang cara BAB/BAK yang benar. Ibu mau nya jam berapa? Tempatnya dimana? Bagaimana kalau disini

saja? Baiklah bu besok saya akan kesini jam.. ya bu. Sekarang saya permisi dulu. Assalamualaikum bu”.

SP 4 pasien:

Orientasi:

“Assalamualaikum bu selamat pagi, nak ketemu lagi kita ni bu. Bagaimana perasaan ibu hari ini? Apakah ibu sudah mandi? Wah, bagus sekali ibu. Giginya sudah digosok? Ibu tampak rapi pagi ini. Apakah ibu sudah menyisir rambutnya? Apakah ibu memakai bedak?semalam ibu makannya diambilin atau ngambil sendiri? Coba saya lihat jadwal kegiatan ibu semalam. Wah hebat ya bu.”

“Baiklah bu, apakah ibu ingat dengan janji kita kemarin? Nah betul bu, kita akan berbincang-bincang tentang BAB/BAK yang benar kan bu, ibu maunya kita mengobrol berapa lama? Bagaimana kalau 15 menit? Baiklah bu”.

Kerja:

“Ibu BAB/BAKNYA dikamar mandi yah? Hati-hati pakaiannya jangan sampai kena kotoran atau air ya bu. Bagaimana cara ibu cebok, coba praktekan. Nah saran saya, ibu ceboknya dari depan lalu kebelakang ya bu gunanya untuk mencegah masuknya kotoran kedalam ke kemaluan kita ya bu. Nah setelah ibu kencing siram kemaluannya lalu keringkan menggunakan tisu ya bu. Kalau sudah dicebok/ disiram semua ibu jangan lupa untuk merapikan kembali pakaian ibu yah. Baiklah bu.”

Terminasi:

“Bagaimana perasaan ibu setelah kita belajar tentang cara BAB/BAK yang benar? Coba ibu ulangi bagaimana cara BAB/BAK yang benar yang sudah kita praktikkan tadi”.

“Baiklah buk, kita sudah melakukan dan mempraktikkan cara kebersihan diri, cara berhias, cara makan dan minum yang benar dan cara BAB/BAK yang benar. Bagaimana kalau kita masukkan kedalam jadwal kegiatan ibu? Ibu mau? Kalau begitu saya tambah kegiatannya yaitu melakukan BAB/BAK dengan benar.”

“ Oke buk, besok kita bertemu lagi membahas tentang cara BAB/BAK yang benar. Ibu mau nya jam berapa? Tempatnya dimana? Bagaimana kalau disini saja? Baiklah buk besok saya akan kesini jam.. ya buk. Sekarang saya permisi dulu. Assalamualaikum bu”.

Lampiran 8

Jadwal Kegiatan Harian Subjek 1

NO	KEGIATAN	JAM	B	M	T
1.	Mandi	08.00		✓	
2.	Gosok gigi	08.00			✓
3.	Keramas	08.30			✓
4.	Mengganti baju			✓	
5.	Sikat rambut		✓		
6.	Memakai bedak				✓
7.	Memakai bando			✓	
8.	Mengambil makanan sendiri		✓		
9.	Mengambil minum sendiri		✓		
10.	Mencuci tangan sebelum makan			✓	
11.	Membaca doa sebelum makan			✓	
12.	Duduk bersila saat makan			✓	
13.	Tidak bicara saat makan			✓	
14.	Mencuci tangan setelah makan			✓	
15.	Membaca doa setelah makan			✓	
16.	Mencuci alat makan yang digunakan		✓		
17.	Membereskan tempat makan			✓	
18.	Menggunakan wc saat BAB/BAK			✓	
19.	Membersihkan kelamin setelah BAB/BAK			✓	
20.	Menyiram toilet setelah BAB/BAK			✓	

Keterangan:

B : Bantuan

M: Mandiri

T : Tidak Melakukan

Jadwal Kegiatan Harian Subjek 2

NO	KEGIATAN	JAM	B	M	T
1.	Mandi	08.00		✓	
2.	Gosok gigi	08.00		✓	
3.	Keramas	08.00		✓	
4.	Mengganti baju	08.30		✓	
5.	Sikat rambut	08.45		✓	
6.	Memakai bedak	08.45		✓	
7.	Memakai bando	08.50		✓	
8.	Mengikat rambut	08.50		✓	
9.	Mengambil makanan sendiri	10.00	✓		
10.	Mengambil minum sendiri	10.00	✓		
11.	Mencuci tangan sebelum makan	10.10		✓	
12.	Membaca doa sebelum makan	10.10		✓	
13.	Duduk bersila saat makan	10.15		✓	
14.	Tidak bicara saat makan	10.15		✓	
15.	Mencuci tangan setelah makan	10.25		✓	
16.	Membaca doa setelah makan	10.25		✓	
17.	Mencuci alat makan yang digunakan	10.25	✓		
18.	Membersihkan tempat makan	10.30	✓		
19.	Menggunakan wc saat BAB/BAK	-		✓	
20.	Membersihkan kelamin setelah BAB/BAK	-		✓	
21.	Menyiram toilet setelah BAB/BAK	-		✓	

Keterangan:

B : Bantuan

M: Mandiri







T : Tidak Melakukan

Lampiran 9

Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : JUWITA
 NIM : P032019472020
 Nama Pembimbing : 1. Ns. ALICE ROSY, M.kep
 2. Ns. YULIANTO, S.kep, M.pd, MPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	17 Mei 2023	-Bimbingan BAB 4	Tabelkan semua mulai dari Pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi.	
2.	18 Mei 2023	Bimbingan BAB 4	Perbaiki data s.1 ls-2 pd pengkajian. Atur kembali spasi yang digunakan.	
3.	22 Mei 2023	-Bimbingan BAB 4 -Bimbingan BAB 5.	Perbaiki pengkajian sesuai dgn teori ex. faktor predisposisi & presipitasi.	
4.	23 Mei 2023	-Bimbingan BAB 4 -Bimbingan BAB 5	Perbaiki pembahasan (pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, evaluasi).	
5	25 Mei 2023	-bimbingan cover - -Abstrak, kata pengantar -Bimbingan BAB 1 & 5 -Bimbingan Dapus.	-Perbaiki abstrak. -cek kembali dapus.	
6.	26 Mei 2023	-Bimbingan Bab 1 -Bimbingan Bab 2 -Bimbingan Bab 3. -Bimbingan Bab 4 -Bimbingan Bab 5.	ACC ujian Hasil KTI	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : JUWITA
NIM : P.03201443.2920
Nama Pembimbing : 1. Ns. ALICE ROSY, M. ISEP.
2. Ns. YULIANITA, S. KSP, M. Pd, MPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	22 Mei 2023 Senin.	0 konsul dan bimbingan BAB 4 dan 5.	• Tolak buku pengantar tanda baca & huruf besar - • Cek judul tabel.	
2.	23 Mei 2023 Selasa	- Bimbingan BAB 4 dan 5. - Bimbingan cara penulisan tabel.	Perbaiki penulisan Referensi - G.A	
3.	27 Mei 2023 Sabtu	- Bimbingan BAB 4 - Bimbingan BAB 5.	Perbaiki Referensi sisa	
4.	30 Mei 2023 Selasa.	- Bimbingan Bab 1 - Bimbingan Bab 2. - Bimbingan Bab 3 - Bimbingan Bab 4 - Bimbingan Bab 5 - Bimbingan cover DAFTAR ISI. - Bimbingan DAFTAR Tabel, Daftar Gambar, Daftar Lampi- ran. - Bimbingan daftar pustaka	- Cek abstract - Cek lampiran - Cek penulisan huruf & tanda baca	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : JULIITA
 NIM : 0032014172020
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Alice Rosy, M.Kep
 2. Ns. YULIANTO, S.kep., M.Pd., TUPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	31 mei 2023 RABU	- Bimbingan cover - Bimbingan Abstrak - Bimbingan Kata Pengantar - Bimbingan Daftar Isi - Bimbingan Bab 1 - Bimbingan Bab 2 - Bimbingan Bab 3 - Bimbingan Bab 4 - Bimbingan Bab 5 - Bimbingan daftar pustaka - Bimbingan lampiran.	- Cek kembali daftar Pustaka.	<i>Al</i>
6	09 mei 2023	- Bimbingan daftar Pustaka.	See you until EOT	<i>Al</i>

Lampiran 10

Lampiran 10:

LEMBAR REVISI

Nama : JUWITA.....
NIM : 203201947 2020.....

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>- Perbaiki Pembaca</p> <ul style="list-style-type: none">- Perbaiki / Singkronkan analisa data yg pengkajian. karena data yg ada di analisa data hrs ada di pengkajian- Implementasi hrs ada Tunda terapan dan namn jelas

Pematang Reba, 06. Juni 2023

Sebelum direvisi,



(Ns. SIMUKH SIVUS KAP. MED)

Pematang Reba, 13. Juni 2023

Sudah direvisi,



(Ns. SIMUKH SIVUS KAP. MED)

LEMBAR REVISI

Nama : JUWITA.....
NIM : 2032019472020.....

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI/PENGUJI
	Hal. VI Hal. VII	kata pengantar no 8 tidak harus dijabarkan. Abstrak dirubuhkan / tidak dibuat seperti paragraf dan untuk ketekunnya jangan disesuaikan lagi.
	Hal. 21	Perbaiki Catatan kaki
	Hal. 37	tambahan / penghapus pada bagian pokok masalah.
	Lampiran	Nama Pasien ditulis inisial saja.

Pematang Reba, 06 JUNI 2023

Sebelum direvisi,

(NS. SETY. JULITA, M.KEP)

Pematang Reba, 12 JUNI 2023

Sudah direvisi,

(NS. SETY. JULITA, M.KEP)

Lampiran 11

Subjek 1

	<p style="text-align: center;">POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</p>	
---	---	---

FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

RUANG RAWAT :-
TANGGAL DIRAWAT :-
IDENTITAS KLIEN
Inisial : Ny.N (P)
RM. No. : -
Tanggal masuk : -
Tanggal pengkajian : 08 Mei 2023
Tgl Lahir/ Umur : 60 Tahun
Status Perkawinan : Janda
Pendidikan : Tidak Tamat SD
Pekerjaan : Tidak Bekerja
Suku bangsa : Melayu
Sumber informasi : Subjek dan Keluarga

I. ALASAN MASUK/ FAKTOR PRESIPITASI

subjek N mengatakan mandi dan keramas menggunakan deterjen (rinso), sering keluyuran.

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: Tidak ada trauma yang dialami oleh subjek N

Anggota keluarga yang gangguan jiwa

- Ada
 Tidak

Jika ada :

Hubungan keluarga: Adik

Gejala : selalu berkeluyuran

Riwayat pengobatan : kurang berhasil

4. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Masalah Keperawatan

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- Berduka antisipasi
- Berduka disfungsional
- Respon pasca trauma
- Sindroma trauma perkosaan
- Perilaku Kekerasan
- Risiko Perilaku kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).
-

Masalah Keperawatan

- Koping keluarga tidak efektif : ketidakmampuan
- Koping keluarga tidak efektif : kompromi
- Risiko Perilaku Kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).
-

Subjek N ditinggal suami pada saat subjek N melahirkan, dan sekarang anak-anak subjek N pergi meninggalkannya.

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
<input type="checkbox"/> Berduka antisipatif
<input type="checkbox"/> Berduka disfungsi
<input type="checkbox"/> Respons pasca trauma
<input type="checkbox"/> Sindroma trauma perkosaan
<input type="checkbox"/>

III. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda Vital: TD: 125/80 mmHg HR: 75X/min S:36,2 RR: 18.X/min
2. Ukur : BB: 45Kg TB: 147cm
3. Keluhan fisik: Saat ditanya tentang keluhan subjek N mengatakan tidak ada keluhan.

IV. Psikososial

Genogram :

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
<input type="checkbox"/> Defisit volum cairan
<input type="checkbox"/> Risiko tinggi terhadap infeksi
<input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan nutrisi : < kebutuhan tubuh
<input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan nutrisi : > kebutuhan tubuh
<input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi potensial > kebutuhan tubuh

<input type="checkbox"/> Kerusakan integritas jaringan
<input type="checkbox"/> Perubahan membran mukosa oral
<input type="checkbox"/> Kerusakan integritas kulit
<input type="checkbox"/> Perubahan eliminasi feses
<input type="checkbox"/> Perubahan pola eliminasi urin

Jelaskan : Subjek N merupakan anak ke-4 dari 9 bersaudara. Subjek N memiliki 2 orang anak.

1. Konsep Diri

- a. Citra Tubuh : Tidak memiliki riwayat operasi
- b. Identitas: subjek N mengatakan bahwa namanya asal nuriyah.
- c. Peran: Subjek N berperan sebagai kakak, dan ibu untuk semua anak yang telah meninggalkannya
- d. Ideal diri: Subjek N mengatakan ingin sembuh dari penyakitnya
- e. Harga Diri : subjek N mengatakan menyukai semua anggota tubuhnya.

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Koping keluarga tidak efektif : ketidakmampuan
<input type="checkbox"/> Koping keluarga tidak efektif : kompromi
<input type="checkbox"/>

Masalah keperawatan
<input type="checkbox"/> Gangguan citra tubuh
<input type="checkbox"/> Gangguan identitas pribadi
<input type="checkbox"/> Harga diri rendah kronik
<input type="checkbox"/> Harga diri rendah situasional

2. Hubungan sosial

- a. Orang yang berarti adik-adik dan keluarga lainnya
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat : Subjek N tidak ikut berperan dalam kegiatan kelompok
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : Tidak ada hambatan/masalah dengan orang lain.

Masalah keperawatan
<input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal
<input type="checkbox"/> Kerusakan interaksi sosial
<input type="checkbox"/> Isolasi sosial
<input type="checkbox"/>

3. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan: subjek N beragama islam
- b. Kegiatan ibadah: semenjak subjek N sakit ia jarang Melakukan ibadah.

Masalah keperawatan
<input type="checkbox"/> Distress spiritual
<input type="checkbox"/>

V. Status Mental

1. Penampilan

Masalah keperawatan
✓ Defisit perawatan diri (berhias dan berpakaian)
<input type="checkbox"/>

- ✓ Tidak rapi
- ✓ Penggunaan pakaian tidak sesuai
- ✓ Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan: rok yang digunakan tampak sobek, baju yang digunakan kotor, kuku panjang dan kotor, rambut acak-acakan dan kering, terdapat sisa makanan disekitar mulut subjek N.

2. Pembicaraan

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

Masalah Keperawatan	
<input type="checkbox"/> Kerusakan Komunikasi Verbal	
<input type="checkbox"/>	

Jelaskan: subjek N kooperatif, bicarannya cepat tentang suatu hal yang aneh.

3. Aktivitas motorik

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

Masalah Keperawatan	
<input type="checkbox"/> Risiko cedera	
<input type="checkbox"/> Perilaku kekerasan	
<input type="checkbox"/>	

Jelaskan: subjek N tampak tegang saat bercerita dan terkadang tenang.

4. Alam perasaan

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

Masalah Keperawatan	
<input type="checkbox"/> Risiko cedera	
<input type="checkbox"/> Ansietas	
<input type="checkbox"/> Ketakutan	
<input type="checkbox"/> Keputusan	
<input type="checkbox"/> Ketidak berdayaan	
<input type="checkbox"/> Risiko bunuh diri	
<input type="checkbox"/> Risiko tinggi membahayakan	

Jelaskan: saat subjek N bercerita, ia tampak ketakutan dan terkadang subjek N bergembira berlebihan seperti ketawa-ketawa

5. Afek

- Datar
- Tumpul
- ✓ Labil
- Tidak sesuai

Masalah Keperawatan	
<input type="checkbox"/> Risiko cedera	
<input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal	
<input type="checkbox"/> Kerusakan interaksi sosial	
<input type="checkbox"/>	

Jelaskan : mood subjek N sering berubah-ubah

6. Interaksi selama wawancara

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

Masalah Keperawatan	
<input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal	
<input type="checkbox"/> Kerusakan interaksi sosial	
<input type="checkbox"/> Isolasi sosial	
<input type="checkbox"/> Risiko bunuh diri	
<input type="checkbox"/> Risiko tinggi membahayakan diri	
<input type="checkbox"/> Perilaku kekerasan	
<input type="checkbox"/> Risiko Perilaku kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).	
<input type="checkbox"/>	

Jelaskan:

Subjek N kooperatif dan kontak mata ada.

7. Persepsi

- Halusinasi/Ilusi
- ✓ Pendengaran

Masalah Keperawatan	
<input type="checkbox"/> Gangguan sensori persepsi : (halusinasi pendengaran, penglihatan, pengecap, penghidu, perabaan)	
<input type="checkbox"/>	

- ✓ Penglihatan
- ✓ Perabaan
- ✓ Pengecapan
- ✓ Penghidu

Jelaskan : subjek N mengatakan ia sering mendengar suara ancaman yang mau membunuhnya, dan ia juga melihat orang yang mengancamnya berdiri dibelakang rumahnya. Ketika diajak mengobrol subjek N selalu menorehkan pandangannya.

8. Isi Pikir

- Obsesi
- Phobia
- Hipokondria
- Depersonalisasi
- Ide yang terkait
- Pikiran magis

Masalah Keperawatan <input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir <input type="checkbox"/>

Waham :

- Agama
- Somatik
- Kebesaran
- Curiga
- Nihilistik
- Sisip pikir
- Siar pikir
- Kontrol pikir

Jelaskan : tidak ada masalah pada isi pikir subjek N dan subjek N tidak mengalami waham.

9. Proses pikir

- Sirkumstansial
- Tangensial
- ✓ Kehilangan asosiasi
- Flight of idea
- Blocking
- Pengulangan pembicaraan/ perseverasi

Masalah Keperawatan <input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir <input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal <input type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek N sering mengalihkan topik pembicaraan saat mengobrol dengan perawat.

10. Tingkat kesadaran

- Binggung
- Sedasi
- Stupor
- Disorientasi waktu
- Disorientasi orang
- Disorientasi tempat

Masalah Keperawatan <input type="checkbox"/> Risiko cedera <input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir <input type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek N mampu menjelaskan dimana ia tinggal. Tidak ada masalah ditingkat kesadaran subjek N.

11. Memori

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

Masalah Keperawatan <input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir <input type="checkbox"/>

Jelaskan: subjek N tidak mampu mengingat tahun berapa lahirnya, dan terkadang subjek N melupakan nama perawat.

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung

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

Masalah Keperawatan <input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir <input type="checkbox"/>

Jelaskan :saat diajak berbicara subjek N mudah beralih topic pembicaraan dan tidak mampu berkonsentrasi dengan baik

13. Kemampuan penilaian
 Gangguan ringan
 Gangguan bermakna

Masalah Keperawatan
 Gangguan proses pikir

Jelaskan: tidak mampu memutuskan suatu hal jika tidak dibantu orang lain.

14. Daya titik diri
 Mengingkari penyakit yang diderita
 Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Masalah Keperawatan
 Penatalaksanaan
regiment terapeutik
individu inefektif
 Ketidak patuhan
 Gangguan proses pikir

Jelaskan : saat ditanya tentang penyakitnya, subjek N menyalahkan suami nyalah yang telah membuatnya begini.

VI. Mekanisme Koping

Adaptif :

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

Maladaptif :

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

VII. Masalah Psikososial Dan Lingkungan

Masalah keperawatan :
 Koping, Individu Inefektif

- Masalah dengan dukungan kelompok/keluarga, uraikan tidak ada masalah dengan keluarga
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan tidak ada masalah dengan lingkungannya.
- Masalah dengan pendidikan, uraikan subjek N tidak tamat SD, tidak ada masalah pada pendidikannya.
- Masalah dengan pekerjaan, uraikan sempat bekerja sebagai ART dan sudah diberhentikan, sekarang subjek N tidak bekerja.
- Masalah dengan perumahan, uraikan subjek N dibuatkan rumah oleh warga, dan tinggal sendirian
- Masalah dengan ekonomi, uraikan subjek N tidak bekerja, sehingga untuk kebutuhan ekonominya menumpang/ ditanggung oleh adik-adiknya.
- Masalah dengan pelayanan kesehatan, uraikan tidak ada masalah dengan pelayanan kesehatan.

Masalah keperawatan :
 Perubahan Pemeliharaan Kesehatan
 Prilaku Mencari bantuan kesehatan tentang.....
 Ketidakberdayaan
 Konflik Peran Orang tua
 Sindrome Stress Relokasi

X. Analisa Data

Data	Masalah Keperawatan
Subjektif :	1. Keluarga subjek N mengatakan umur subjek N 60 tahun, subjek N mengatakan mandi dan keramas menggunakan deterjen (rinso), subjek N mengatakan jarang menggosok gigi, keluarga mengatakan bahwa subjek N selalu memakai pakaian yang tidak layak padahal dirumahnya banyak pakaian yang masih layak, keluarga mengatakan bahwa subjek tidak pernah menyisir rambutnya dan jarang berhias.
Objektif :	2. Rambut subjek N tampak kotor dan acak-acakan, baju dan rok yang dikenakan tampak robek dan kotor, tampak ada bekas sisa makanan disekitar mulut subjek N, kuku subjek N tampak kotor dan panjang, TD: 125/80 mmHg, HR:73x/menit, SH: 36,2 derajat celsius, RR: 18x/menit, BB: 45kg, TB: 147cm.

XI. Pohon masalah



XII. Diagnosa Keperawatan

1. Defisit Perawatan Diri

XIII. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik :-

Terapi Medik :

- Nama dan dosis obat , :
- Indikasi :
- Kontra indikasi :
- Efek samping :

Pematang Reba., 08 Mei 2023

Mahasiswa,

Juwita

RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

**KESEHATAN JIWA DI UNIT RAWAT INAP RUMAH SAKIT JIWA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA
POLITEKNNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU**

INISIAL KLIEN: Ny.N ALAMAT : Sungai Beringin RM NO: -

Diagnosis	Tujuan	Kriteria hasil	Intervensi
Defisit Perawatan Diri (D.0109)	Diharapkan kemampuan melakukan atau menyelesaikan aktifitas perawatan diri meningkat. (L.11163)	(1) kemampuan mandi meningkat (2) kemampuan mengenakan pakaian meningkat (3) kemampuan makan meningkat (4) kemampuan BAB/BAK meningkat (5) minat melakukan perawatan diri meningkat.	Dukungan perawatan diri (I.11348) Observasi: (1) Identifikasi kebiasaan aktifitas diri (2) Monitor tingkat kemandirian, (3) Identifikasi kebutuhan alat bantu kebersihan diri, berpakaian, berhias, dan makan, Terapeutik: (1) Seediakan lingkungan terapeutik (2) Siapkan keperluan pribadi (3) Dampingi dalam melakukan perawatan diri sampai mandiri (4) Fasilitasi untuk menerima keadaan ketergantungan (5) Fasilitasi kemandirian bantu jika tidak mampu melakukan perawatan diri (6) Jadwalkan rutinitas perawatan diri Edukasi: (1) Anjurkan melakukan perawatan diri secara konsisten sesuai kemampuan.

**IMPLEMENTASI DAN EVALUASI
TINDAKAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA**

INISIAL KLIEN : Ny.N _____ RUANGAN :Sungai Beringin _____ RM NO: -

Hari/ tanggal Jam	Diagnosis	Implementasi keperawatan	Evaluasi
<p>Senin . 08 mei 2023 10.00</p>	<p>Defisit perawatan diri</p>	<p>Sp 1 pasien: (1) Membina hubungan saling percaya (2) Mengidentifikasi permasalahan (masalah perawatan diri: BAB/ BAK, makan/minum, berdandan, kebersihan diri). (3) Memberikan penjelasan terkait alat dan cara kebersihan diri. (4) Menjelaskan pentingnya kebersihan diri. (5) Melatih cara menjaga kebersihan diri (sikat gigi, ganti pakaian, mandi, serta lainnya). (6) Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk latihan.</p>	<p>S: - Keluarga mengatakan umur subjek N sudah 60 tahun - subjek N mengatakan mandi menggunakan sabun rinso - Subjek N mengatakan keramas menggunakan sabun rinso - Keluarga mengatakan bahwa subjek N tidak pernah menyisir rambutnya dan jarang berhias - Keluarga mengatakan bahwa subjek N pada saat makan sering berbicara sendiri - Keluarga mengatakan untuk makan dan minum masih disiapkan oleh adiknya. O: - rambut subjek N tampak kotor dan acak-acakan - Kuku subjek N tampak kotor dan panjang - TD: 125/80 mmHg - HR: 75x /menit - SH: 36,2 - RR: 18x/ menit - BB: 45 kg - TB: 147 cm A: Sp 1 belum teratasi P: Latih ulang Sp 1</p>
<p>Rabu 10 mei 2023 10.00</p>	<p>Defisit perawatan diri</p>	<p>Sp 1 pasien: (1) Mengidentifikasi permasalahan (masalah perawatan diri: BAB/ BAK, makan/minum, berdandan, kebersihan diri). (2) Memberikan penjelasan terkait alat dan cara</p>	<p>S: - Subjek N mengatakan sudah mandi - Subjek N mengatakan mandi masih menggunakan sabun rinso - Subjek N mengatakan tidak mencuci rambutnya</p>

		<p>kebersihan diri.</p> <p>(3) Menjelaskan pentingnya kebersihan diri.</p> <p>(4) Melatih cara menjaga kebersihan diri (sikat gigi, ganti pakaian, mandi, serta lainnya).</p> <p>(5) Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk latihan.</p>	<p>- Keluarga mengatakan subjek N jarang menggosok giginya</p> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kuku subjek N tampak panjang dan kotor - Subjek N tampak sering menggaru-garu kepalanya <p>A:</p> <p>Sp 1 belum teratasi</p> <p>P:</p> <p>latih ulang Sp 1</p>
<p>Kamis 11 mei 2023 10.00</p>	<p>Defisit perawatan diri</p>	<p>Sp 1 pasien:</p> <p>(1) Mengidentifikasi permasalahan (masalah perawatan diri: BAB/ BAK, makan/minum, berdandan, kebersihan diri).</p> <p>(2) Memberikan penjelasan terkait alat dan cara kebersihan diri.</p> <p>(3) Menjelaskan pentingnya kebersihan diri.</p> <p>(4) Melatih cara menjaga kebersihan diri (sikat gigi, ganti pakaian, mandi, serta lainnya).</p> <p>(5) Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk latihan.</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subjek N mengatakan sudah mandi menggunakan sabun mandi yang wangi - Subjek N juga mengatakan bahwa ia sudah mencuci rambutnya menggunakan shampo <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kuku subjek N tampak sudah pendek dan bersih - Subjek N tampak lebih segar dari sebelumnya <p>A:</p> <p>Sp 1 teratasi</p> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Optimalkan sp 1 - lanjut Sp 2
<p>Jumat 12 mei 2023 10.00</p>	<p>Defisit perawatan diri</p>	<p>Sp 2 pasien:</p> <p>(1) Mengevaluasi kegiatan kebersihan diri.</p> <p>(2) Menjelaskan alat dan cara berdandan, memberikan pujian</p> <p>(3) Melatih cara berdandan sesudah kebersihan diri (sisiran)</p> <p>(4) Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk berdandan dan kebersihan diri</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subjek N mengatakan sudah mandi dan mencuci rambutnya - Subjek N juga mengatakan sudah mengganti pakaiannya - Subjek N mengetahui alat yang digunakan untuk berdandan (sisir, minyak rambut dan kaca) <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pakaian subjek N tampak lumayan jika dibandingkan dengan sebelumnya - Subjek N tampak kesulitan dalam menyisir rambutnya yang kusut. - Rambut subjek N tampak sangat pendek

			<p>sehingga tidak bisa diikat</p> <p>A: Sp 2 sudah teratasi</p> <p>P: - Review Sp 1 - Optimalkan Sp 2 - Lanjut Sp 3</p>
<p>Sabtu 13 mei 2023 10.00</p>	<p>Defisit perawatan diri</p>	<p>Sp 3 pasien:</p> <p>(1) Mengevaluasi kegiatan berdandan dan kebersihan diri</p> <p>(2) Menjelaskan alat dan cara makan dan minum, beri pujian</p> <p>(3) Melatih cara makan dan minum dengan baik</p> <p>(4) Memasukkan dalam jadwal kegiatan untuk makan dan minum , berdandan, dan kebersihan diri</p>	<p>S: - Subjek N mengatakan sudah mandi dan menggosok giginya - Subjek N mengatakan sudah bisa menyisir rambutnya - Subjek N mampu menyebutkan dan menjelaskan alat dan cara makan yang benar - Keluarga mengatakan bahwa untuk makan dan minum subjek N disiapkan oleh adiknya - Subjek N mengatakan sudah mengganti pakaiannya</p> <p>O: - Subjek N tampak mengenakan bando dirambutnya - Kuku subjek N tampak masih pendek dan bersih</p> <p>A: Sp 3 teratasi</p> <p>P: - Review Sp 1 - Review Sp 2 - Optimalkan Sp 3 - Lanjut Sp 4</p>
<p>Senin 15 mei 2023 10.00</p>		<p>Sp 4 pasien:</p> <p>(1) Mengevaluasi kegiatan (makan dan minum, berdandan, dan kebersihan diri)</p> <p>(2) Memberi penjelasan cara BAB dan BAK yang baik</p> <p>(3) Melatih cara BAB dan BAK yang baik</p> <p>Memasukkan dalam jadwal kegiatan untuk makan dan minum , berdandan, dan kebersihan diri</p>	<p>S: - Keluarga (adik) mengatakan bahwa ada yang memarahinya - Keluarga juga mengatakan bah subjek N tidak bisa dimarahi, jika dimarahi maka ia akan marah-marah dan menangis</p> <p>O: - Terdengar suara mengerutu didalam rumah</p>

			<p>subjek N</p> <ul style="list-style-type: none">- Subjek N tampak menangis sesegukan setelah keluar dari rumah- Subjek N tidak mau menjawab pertanyaan yang diberikan <p>A: Sp 4 tidak teratasi</p> <p>P: Intervensi dihentikan (edukasi keluarga agar lebih memperhatikan dan memberi dukungan kepada subjek N untuk tetap menjaga kebersihan diri)</p>
--	--	--	---

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/ TANGGAL : 08 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Pekan heran

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	10.00	Datang	✓	
2.	10.00	Membina hubungan saling percaya	✓	
3.	10.02	Mengukur TTV NY.N	✓	
4.	10.05	Melakukan pengkajian pada Ny.N	✓	
5.	10.15	Melatih SP 1 pada Ny.N: - Mengidentifikasi permasalahan - Menjelaskan alat dan cara kebersihan diri - Menjelaskan manfaat kebersihan diri - Melatih cara menjaga kebersihan diri - Membuat jadwal kegiatan kebersihan diri.	✓	✓ ✓ ✓
6.	10.30	Membuat kontak waktu yang akan datang	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/ TANGGAL : 10 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	10.00	Datang		
2.	10.00	Mengingatkan kontrak waktu yang sudah disepakati	✓	
3.	10.05	Mengukur TTV subjek N	✓	
4.	1015	Melatih SP 1: kebersihan diri <ul style="list-style-type: none">- Mengidentifikasi permasalahan- Menjelaskan alat dan cara kebersihan diri- Menjelaskan manfaat kebersihan diri- Melatih cara menjaga kebersihan diri- Membuat jadwal kegiatan kebersihan diri.	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	
5.	1045	Membuat kontak waktu, tepat dan topik yang akan datang	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/ TANGGAL : 11 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	10.00	Mengingatkan kontrak waktu yang sudah disepakati	✓	
2.	10/05	Mengukur TTV Ny.N	✓	
3.	10.15	Melatih SP1: kebersihan diri <ul style="list-style-type: none">- Mengidentifikasi permasalahan- Menjelaskan alat dan cara kebersihan diri- Menjelaskan manfaat kebersihan diri- Melatih cara menjaga kebersihan diri- Membuat jadwal kegiatan kebersihan diri.	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	
4.	10.40	Membuat kontrak waktu, tempat, topik berikutnya.	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/ TANGGAL : 12 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksanaan
1.	10.00	Mengingatkan kontrak yang sudah disepakati	✓	
2.	10.05	Mengukur TTV	✓	
3.	10.15	Melatih SP 2 DPD: berdandan <ul style="list-style-type: none">- Mengevaluasi SP1 DPD: kebersihan diri- Menjelaskan alat dan cara berdandan- Melatih cara berdandan- Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk berdandan dan kebersihan diri	✓ ✓ ✓ ✓	
4.	10.40	Membuat kontrak waktu, tempat, topic berikutnya.	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/ TANGGAL : 13 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	10.00	Mengingatkan kontrak yang sudah disepakati	✓	
2.	10.05	Mengukur TTV Ny.N	✓	
3.	10.15	Melatih SP 3 DPD: <ul style="list-style-type: none">- Mengevaluasi SP 1 dan SP 2- Menjelaskan alat dan cara makan dan minum yang baik- Melatih cara makan dan minum yang dan benar- Memasukkan kedalam jadwal	✓ ✓ ✓ ✓	
4.	10.40	Membuat kontrak waktu, tempat dan topik berikutnya.	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/ TANGGAL : 15 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksanaan
1.	10.00	Mengingatkan kontrak yang telah disepakati	✓	
2.	10.05	Mengukur TTV Ny.N		✓
3.	10.15	Melatih SP 4 DPDP: - Mengevaluasi SP 1, SP 2, SP 3. - Menjelaskan cara BAB/BAK yang baik - Melatih cara BAB/BAK yang benar - Mamasukkan kedalam jadwal kegiatan		✓ ✓ ✓ ✓
4.	10.40	Mengakhiri kontrak dengan Ny.N	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

Subjek 2

	<p style="text-align: center;">POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</p>	
---	---	---

FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

RUANG RAWAT :-
TANGGAL DIRAWAT :-

IDENTITAS KLIEN

Inisial : Ny.M (P)
Rm. No. : -
Tanggal Masuk : -
Tanggal Pengkajian : 08 Mei 2023
Tgl Lahir/ Umur : 31-12-1967/ 56 Tahun
Status Perkawinan : Janda
Pendidikan : Tidak Tamat SD
Pekerjaan : Tidak Bekerja
Suku Bangsa : Melayu
Sumber Informasi : Anak, Adik Dan Subjek

VIII. ALASAN MASUK/ FAKTOR PRESIPITASI

Enggan untuk melakukan perawatan diri, tidak ada bekas operasi pada subjek M. mempunyai 5 orang anak dan ditinggal suaminya meninggal.

IX. FAKTOR PREDISPOSISI

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

5. Pengobatan sebelumnya
 Berhasil
 Kurang berhasil
 Tidak berhasil

6. 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 : tidak ada riwayat trauma dimasa lalu

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
<input type="checkbox"/> Berduka antisipasi
<input type="checkbox"/> Berduka disfungsi
<input type="checkbox"/> Respon pasca trauma
<input type="checkbox"/> Sindroma trauma perkosaan
<input type="checkbox"/> Perilaku Kekerasan
<input type="checkbox"/> Risiko Perilaku kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).
<input type="checkbox"/>

4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa
 Ada
 Tidak

Jika ada :

Hubungan keluarga: kakak kandung

Gejala : sering keluyuran dan bertingkah aneh

Riwayat pengobatan: kurang berhasil.

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

tidak ada pengalaman dimasa lalu yang tidak menyenangkan

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Koping keluarga tidak efektif : ketidakmampuan
<input type="checkbox"/> Koping keluarga tidak efektif : kompromi
<input type="checkbox"/> Risiko Perilaku Kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).
<input type="checkbox"/>

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
<input type="checkbox"/> Berduka antisipatif
<input type="checkbox"/> Berduka disfungsi
<input type="checkbox"/> Respons pasca trauma
<input type="checkbox"/> Sindroma trauma perkosaan
<input type="checkbox"/>

X. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda Vital: TD: 118/75 mmHg HR: 72X/min S: 36,4 RR: 19X/min
2. Ukur : BB: 49Kg TB: 155cm
3. Keluhan fisik: subjek M mengatakan baik-baik saja, tidak ada keluhan.

XI. Psikogen

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
<input type="checkbox"/> Defisit volum cairan
<input type="checkbox"/> Risiko tinggi terhadap infeksi
<input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan nutrisi : < kebutuhan tubuh
<input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan nutrisi : > kebutuhan tubuh
<input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi potensial > kebutuhan tubuh

<input type="checkbox"/> Kerusakan integritas jaringan
<input type="checkbox"/> Perubahan membran mukosa oral
<input type="checkbox"/> Kerusakan integritas kulit
<input type="checkbox"/> Perubahan eliminasi feses
<input type="checkbox"/> Perubahan pola eliminasi urin

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Koping keluarga tidak efektif : ketidakampuan
<input type="checkbox"/> Koping keluarga tidak efektif : kompromi
<input type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek M anak ke 6 dari 9 bersaudara. Subjek M memiliki 5 orang anak

1. Konsep Diri

- Citra Tubuh : tidak memiliki riwayat operasi/amputasi
- Identitas :subjek M mengatakan nama aslinya masinah
- Peran : subjek M berperan sebagai ibu, adik dan nenek bagi cucunya
- Ideal diri: subjek M mengatakan ingin cepat sembuh dari penyakitnya
- Harga Diri: subjek M mengatakan menyukai seluruh anggota tubuhnya

Masalah keperawatan
<input type="checkbox"/> Gangguan citra tubuh
<input type="checkbox"/> Gangguan identitas pribadi
<input type="checkbox"/> Harga diri rendah kronik
<input type="checkbox"/> Harga diri rendah situasional
<input type="checkbox"/>

Masalah keperawatan
<input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal
<input type="checkbox"/> Kerusakan interaksi sosial
<input type="checkbox"/> Isolasi sosial
.....
.....

4. Hubungan sosial

- a. Orang yang berarti anak, cucu dan adik/kakak
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat : subjek M tidak berperan dalam kegiatan masyarakat
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : subjek M jarang keluar dari didalam rumah.

5. Spiritual

- c. Nilai dan keyakinan subjek M beragama islam
- d. Kegiatan ibadah semenjak subjek M sakit harang melakukan ibadah.

Masalah keperawatan
<input type="checkbox"/> Distress spiritual
<input type="checkbox"/>

XII. Status Mental

15. Penampilan

- ✓ Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tidak sesuai
- Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Masalah keperawatan
<input type="checkbox"/> Defisit perawatan diri (berhias dan berpakaian)
<input type="checkbox"/>

Jelaskan: subjek M berpenampilan tidak rapi, kuku subjek M panjang dan sedikit kotor, rambut subjek M berantakan dan kering, dan tercium bau pesing pada subjek M.

16. Pembicaraan

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Kerusakan Komunikasi Verbal
<input type="checkbox"/>

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

Jelaskan: subjek M cukup kooperatif, mampu menjawab jika ditanya walaupun agak lama dan dibantu oleh anaknya.

17. Aktivitas motorik

<input checked="" type="checkbox"/> Lesu	<input type="checkbox"/> Tik	Masalah Keperawatan <input type="checkbox"/> Risiko cedera <input type="checkbox"/> Perilaku kekerasan <input type="checkbox"/>
<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 M tampak lesu seperti putus asa

18. Alam perasaan

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

Jelaskan: subjek M tampak lesu seperti putus asa,

19. Afek

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Risiko cedera
<input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal
<input type="checkbox"/> Kerusakan interaksi sosial
<input type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek M tampak lesu

20. Interaksi selama wawancara

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

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal
<input type="checkbox"/> Kerusakan interaksi sosial
<input type="checkbox"/> Isolasi sosial
<input type="checkbox"/> Risiko bunuh diri
<input type="checkbox"/> Risiko tinggi membahayakan diri
<input type="checkbox"/> Perilaku kekerasan
<input type="checkbox"/> Risiko Perilaku kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).

Jelaskan:

Subjek M kooperatif selama berbicara dengan perawat namun kontak mata subjek M kurang

21. Persepsi

- Halusinasi/Ilusi
- Pendengaran
 - Penglihatan
 - Perabaan
 - Pengecapan
 - Penghidu

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Gangguan sensori persepsi : (halusinasi pendengaran, penglihatan, pengecapan, penghidu, perabaan)
<input type="checkbox"/>

Jelaskan : tidak ada masalah pada persepsi subjek M

22. Isi Pikir

<input type="checkbox"/> Obsesi	<input type="checkbox"/> Depersonalisasi	Masalah Keperawatan <input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Phobia	<input type="checkbox"/> Ide yang terkait	
<input type="checkbox"/> Hipokondria	<input type="checkbox"/> Pikiran magis	

Waham :

<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 : tidak ada waham pada subjek M

23. Proses pikir

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

Jelaskan : saat ditanya subjek M sering blocking

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Gangguan proses piker
<input type="checkbox"/> Kerusakan komunikasi verbal

24. 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 |

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Risiko cedera
<input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir
<input type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek M mampu menjelaskan dimana ia tinggal.

25. Memori

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

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir
<input type="checkbox"/>

Jelaskan: subjek M mapu mengingat tahun lahirnya dan nama perawat.

26. Tingkat konsentrasi dan berhitung

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

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir
<input type="checkbox"/>
...

Jelaskan : subjek M mampu berkonsentrasi dengan baik dan tidak mudah teralihkan

27. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir
<input type="checkbox"/>

Jelaskan : subjek M mampu memutuskan kegiatan apa yang ingin dilaksanakan walaupun dibantu oleh anaknya.

28. Daya titik diri

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

Jelaskan : saat ditanya tentang penyakitnya subjek M hanya terdiam

Masalah Keperawatan
<input type="checkbox"/> Penatalaksanaan regiment terapeutik individu inefektif
<input type="checkbox"/> Ketidak patuhan
<input type="checkbox"/> Gangguan proses pikir
<input type="checkbox"/>

XIII. 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 :

jelaskan: saat ditanya subjek M bereaksi lambat dan sering kali berdiam diri didalam rumah. Mampu berbicara dengan orang lain meskipun tidak mampu memulai pembicaraan.

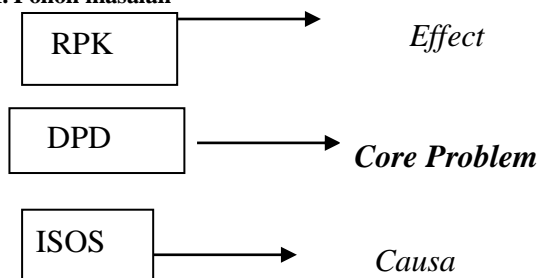
XIV. Masalah Psikososial Dan Lingkungan

<input type="checkbox"/>	Masalah dengan dukungan kelompok/keluarga, uraikan <u>tidak ada masalah dengan dukungan keluarga</u>
<input type="checkbox"/>	Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan <u>tidak ada masalah dengan lingkungannya</u>
<input type="checkbox"/>	Masalah dengan pendidikan, uraikan <u>subjek M tidak tamat SD, sehingga tidak ada masalah pada pendidikannya</u>
<input type="checkbox"/>	Masalah dengan pekerjaan, uraikan <u>subjek M tidak bekerja sehingga tidak ada masalah dengan pekerjaannya</u>
<input type="checkbox"/>	Masalah dengan perumahan, uraikan <u>subjek M tinggal bersama anak, cucu dan adiknya, sehingga tidak ada masalah dengan perumahan</u>
<input type="checkbox"/>	Masalah dengan ekonomi, uraikan <u>subjek M tinggal bersama anaknya sehingga biaya untuk makan dan lainnya ditanggung oleh anaknya.</u>
<input type="checkbox"/>	Masalah dengan pelayanan kesehatan, uraikan <u>tidak ada masalah dipelayanan kesehatan</u>
<input type="checkbox"/>	Masalah dengan lainnya, uraikan <u>tidak ada masalah lain.</u>

X. Analisa Data

Data	Masalah Keperawatan
Subjektif :	1. Anak subjek M mengatakan bahwa subjek M pernah tidak mandi selama 2 hari, anak subjek M mengatakan subjek M sering didalam kamar dan tidak mau keluar, subjek M mengatakan takut untuk memotongnya, umur subjek M 56 tahun, anak subjek M mengatakan bahwa subjek M jarang menyisir rambutnya, subjek M mengatakan tidak pernah berdandan.
Objektif :	2. Subjek M tampak tidak bersemangat, rambut subjek M tampak kering dan acak-acakan, kuku subjek M tampak panjang dan kotor, TD: 118/75 mmHg, HR: 72X/menit, RR: 19x/menit, SH: 36,4 derajat celcius, BB: 49kg, TB: 155 cm.

XI. Pohon masalah



.XII.Diagnosa Keperawatan

1. Defisit perawatan diri

XIII. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik : Skizofrenia

Terapi Medik :

- nama dan dosis obat:
- indikasi :
- kontra indikasi:
- efek samping :

Pematang Reba, 08 Mei 2023

Mahasiswa,



Juwita

**RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN
KESEHATAN JIWA DI UNIT RAWAT INAP RUMAH SAKIT JIWA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU**

INISIAL KLIEN: Ny.M _ RUANGAN Sungai Beringin _ RM NO: -

agnosis	Rencana Tindakan Keperawatan		
	Tujuan	kriteria hasil	Intervensi keperawatan
Defisit perawatan diri (D.0109)	Diharapkan kemampuan melakukan atau menyelesaikan aktifitas perawatan diri meningkat. (L.11163)	kriteria hasil: (1) Kemampuan mandi meningkat (2) Kemampuan mengenakan pakaian meningkat (3) Kemampuan makan meningkat (4) Kemampuan ke toilet (BAB/BAK) meningkat (5) Minat melakukan perawatan diri meningkat (6) Mempertahankan kebersihan diri meningkat.	Dukungan perawatan diri (I.11348) Observasi: (4) Identifikasi kebiasaan aktifitas diri (5) Monitor tingkat kemandirian, (6) Identifikasi kebutuhan alat bantu kebersihan diri, berpakaian, berhias, dan makan, Terapeutik: (7) Seediakan lingkungan terapeutik (8) Siapkan keperluan pribadi (9) Dampingi dalam melakukan perawatan diri sampai mandiri (10) Fasilitasi untuk menerima keadaan ketergantungan (11) Fasilitasi kemandirian bantu jika tidak mampu melakukan perawatan diri (12) Jadwalkan rutinitas perawatan diri Edukasi: (1) Anjurkan melakukan perawatan diri secara konsisten sesuai kemampuan.

**IMPLEMENTASI DAN EVALUASI
TINDAKAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA**

INISIAL KLIEN : Ny.M ALAMAT :Sungai Beringin RM NO: -

Hari/ tanggal Jam	Diagnosis	Implementasi keperawatan	Evaluasi
Senin . 08 mei 2023 11.00	Defisit perawatan diri	Sp 1 pasien: (1) Membina hubungan saling percaya (2) Mengidentifikasi permasalahan (masalah perawatan diri: BAB/ BAK, makan/minum, berdandan, kebersihan diri). (3) Memberikan penjelasan terkait alat dan cara kebersihan diri. (4) Menjelaskan pentingnya kebersihan diri. (5) Melatih cara menjaga kebersihan diri (sikat gigi, ganti pakaian, mandi, serta lainnya). (6) Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk latihan.	S: - Anak subjek M mengatakan terkadang subjek M pernah tidak mandi dalam 2 hari - Anak subjek M mengatakan bahwa subjek M sering didalam kamar dan tidak mau keluar - Anak subjek M mengatakan umur subjek M adalah 56 tahun - Anak subjek M mengatakan subjek M jarang menyisir rambutnya sendiri - Subjek M mengatakan tidak pernah berdandan O: - Subjek M tampak tidak bersemangat - Rambut subjek M tampak kering dan acak-acakan - Kuku subjek M tampak panjang dan kotor A: Sp 1 belum teratasi P: Latih Sp 1
Rabu 10 mei 2023 11.00	Defisit perawatan diri	Sp 1 pasien: (1) Mengidentifikasi permasalahan (masalah perawatan diri: BAB/ BAK, makan/minum, berdandan, kebersihan diri). (2) Memberikan penjelasan terkait alat dan cara kebersihan diri. (3) Menjelaskan pentingnya kebersihan diri. (4) Melatih cara menjaga kebersihan diri (sikat gigi, ganti pakaian, mandi, serta lainnya). (5) Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk latihan.	S: - Subjek M mengatakan sudah mandi - Subjek M sudah menggosok giginya ketika mandi O: - Subjek M mampu menyebutkan alat dan cara mandi, mampu menjelaskan manfaat mandi dan mempraktikkan cara mandi yang telah diajarkan. A: Sp 1 teratasi P: - Optimalkan Sp 1 - Lanjut Sp 2
Kamis 11 mei	Defisit perawatan	Sp 2 pasien: (1) Mengevaluasi kegiatan	S: - Subjek M mengatakan sudah

2023 11.00	diri	kebersihan diri. (2) Menjelaskan alat dan cara berdandan, memberikan pujian (3) Melatih cara berdandan sesudah kebersihan diri (cukuran dan sisiran) (4) Memasukkan kedalam jadwal kegiatan untuk berdandan dan kebersihan diri	mandi dan menggosok giginya - Subjek M mengatakan mengganti bajunya setiap kali selesai mandi O: - Subjek M tampak segar - Subjek M tampak mengenakan baju yang bersih - Subjek M mampu menyisir dan mengikat rambutnya. A: Sp 2 teratasi P: - Riview Sp 1 - Optimalkan Sp 2 - Lanjut Sp 3
Jumat 12 mei 2023 11.00	Defisit perawatan diri	Sp 3 pasien: (1) Mengevaluasi kegiatan berdandan dan kebersihan diri (2) Menjelaskan alat dan cara makan dan minum, beri pujian (3) Melatih cara makan dan minum dengan baik (4) Memasukkan dalam jadwal kegiatan untuk makan dan minum , berdandan, dan kebersihan diri	S: - Subjek M mengatakan sudah menyisir rambutnya setiap kali sudah keramas - Subjek M mengatakan dia mengikat rambutnya sendiri O: - Subjek M tampak sudah mengikat rambutnya - Subjek M tampak mengenakan bando pada rambut A: Sp 3 teratasi P: - Riview Sp 1 - Review Sp 2 - Optimalkan Sp 3 - Lanjut SP 4
Sabtu 13 mei 2023 11.00	Defisit perawatan diri	Sp 4 pasien: (1) Mengevaluasi kegiatan (makan dan minum, berdandan, dan kebersihan diri) (2) Memberikan penjelasan cara BAB dan BAK yang baik (3) Melatih cara BAB dan BAK yang baik (4) Memasukkan dalam jadwal kegiatan untuk makan dan minum , berdandan, dan kebersihan diri	S: - Subjek M mengatakan sudah makan dan minum sendiri - Subjek M mengatakan sudah berdoa dan mencuci tangan sebelum dan sesudah makan. - Subjek M mengatakan setiap kali sudah BAB ia mencuci tangannya O: - Subjek M tampak segar - Subjek M tampak masih mengikat rambut dan memakaikan bando pada rambutnya - Kuku subjek M tampak masih bersih - Pakaian subjek M tampak rapi dan cantik

			<p>A: Sp 4 teratasi</p> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Review Sp 1 - Review Sp 2 - Review Sp 3 - Optimalkan Sp 4
<p>Senin 15 mei 2023 11.00</p>	<p>Defisit perawatan diri</p>	<p>(1) Mengevaluasi kegiatan Sp 1 yaitu kebersihan diri(mandi, gosok gigi, mencuci rambut, memotong kuku)</p> <p>(2) Mengevaluasi kegiatan Sp 2 yaitu berdandan (menyisir rambut)</p> <p>(3) Mengevaluasi kegiatan Sp3 yaitu makan dan minum yang baik</p> <p>(4) Mengevaluasi kegiatan Sp 4 yaitu cara BAB/BAK yang baik dan benar</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subjek M mengatakan sudah mandi dan gosok gigi - Subjek M mengatakan sudah keramas menggunakan sampo - Subjek M mengatakan bahwa ia mengikat rambutnya sendiri - Anak subjek M mengatakan untuk mengambil makan masih dibantu (supaya tidak mubazir) - Anak subjek M mengatakan untuk makan subjek M menyuap sendiri <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subjek M tampak rapi menggunakan baju yang rapi dan cantik - Subjek M tampak lebih segar - Kuku subjek M tampak bersih dan pendek - Subjek M tampak mengenakan bando pada rambutnya. <p>A: Masalah defisit perawatan diri teratasi</p> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Review Sp 1 - Review Sp 2 - Review Sp 3 - Review Sp 4 - Intervensi dipertahankan (Edukasi keluarga untuk mempertahankan kegiatan kebersihan diri)

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/ TANGGAL : 08 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	11.00	Datang	✓	
2.	11.00	Membina hubungan saling percaya	✓	
3.	11.02	Mengukur TTV NY.M	✓	
4.	11.05	Melakukan pengkajian pada Ny.M	✓	
5.	11.15	Melatih SP 1 pada Ny.N: - Mengidentifikasi permasalahan - Menjelaskan alat dan cara kebersihan diri - Menjelaskan manfaat kebersihan diri - Melatih cara menjaga kebersihan diri - Membuat jadwal kegiatan kebersihan diri.	✓	✓ ✓ ✓ ✓
6.	11.30	Membuat kontak waktu yang akan datang	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/TANGGAL : 10 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	11.00	Datang	✓	
2.	11.02	Mengukur TTV NY.M	✓	
3.	11.05	Melakukan pengkajian pada Ny.M	✓	
4.	11.15	Melatih SP 1 DPD pada Ny.M: - Menjelaskan alat dan cara kebersihan diri - Menjelaskan manfaat kebersihan diri - Melatih cara menjaga kebersihan diri - Membuat jadwal kegiatan kebersihan diri.	✓ ✓ ✓ ✓	
5.	11.30	Membuat kontak waktu yang akan datang	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/TANGGAL : 11 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	11.00	Datang	✓	
2.	11.02	Mengukur TTV NY.M	✓	
3.	11.05	Melakukan pengkajian pada Ny.M	✓	
4.	11.15	Melatih SP 2 pada Ny.M: - Mengevaluasi SP 1 DPD - Menjelaskan alat dan cara berhias - Melatih cara berhias secara mandiri	✓ ✓ ✓	
5.	11.30	Membuat kontak waktu yang akan datang	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/TANGGAL : 12 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	11.00	Datang	✓	
2.	11.02	Mengukur TTV NY.M	✓	
3.	11.05	Melakukan pengkajian pada Ny.M	✓	
4.	11.15	Melatih SP 3 pada Ny.M - Mengevaluasi SP 1 DPD - Mengevaluasi SP 2 DPD - Menjelaskan alat dan cara makan/minum dengan benar - Melatih cara makan/minum dengan benar	✓ ✓ ✓ ✓	
5.	11.30	Membuat kontak waktu yang akan datang	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/TANGGAL : 13 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	11.00	Datang	✓	
2.	11.02	Mengukur TTV NY.M	✓	
3.	11.15	Melatih SP 4 DPD - Mengevaluasi SP 1 DPD - Mengavaluasi SP 2 DPD - Mengevaluasi SP 3 DPD - Menjelaskan cara BAB/BAK yang benar - Melatih cara BAB/BAK yang benar	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	
4.	11.30	Membuat kontrak dengan subjek M pada hari selanjutnya.	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,



Ns. Alice Rosy, M.Kep

Mahasiswa,



Juwita

RENCANA KEGIATAN HARIAN

HARI/TANGGAL : 15 Mei 2023

TEMPAT PRAKTIK: UPTD Puskesmas Sipayung

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	11.00	Datang	✓	
2.	11.02	Mengukur TTV NY.M	✓	
3.	11.15	-mengevaluasi SP 1 DPD - Mengevaluasi SP 2 DPD - Mengevaluasi SP 3 DPD - Mengevaluasi SP 4 DPD	✓ ✓ ✓ ✓	
4.	11.30	Mengakhiri kontrak dengan subjek M	✓	

Ket : Beri tanda (✓) pada kolom terlaksana/tidak terlaksana sesuai kondisi.

Pembimbing,

Ns. Alice Rosy, M. Kep

Mahasiswa,

Juwita

Lampiran 12

Tanggal kunjungan	Dokumentasi		Ket
	Subjek 1	Subjek 2	
08 Mei 2023			Kunjungan pertama melakukan pengkajian
10 Mei 2023			Kunjungan kedua melatih SP 1

<p>11 Mei 2023</p>			<p>Kunjungan ketiga melatih ulang SP 1 pada subjek 1 dan melatih SP 2 pada subjek 2</p>
<p>12 Mei 2023</p>			<p>Kunjungan keempat melatih SP 2 pada subjek 1 dan melanjutkan SP 3 pada subjek 2</p>
<p>13 Mei 2023</p>			<p>Melatih SP 3 pada subjek 1 dan melatih SP 4 pada subjek 2</p>

15
Mei
2023



Mengevaluasi SP1, SP2, SP3, SP 4 pada subjek 2. dan mengakhiri kontrak pada kedua subjek