

LOG BOOK
KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



NAMA MAHASISWA	: EMELIA CHAYATI
NIM	: P032114401015
DOSEN PEMBIMBING 1	: Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp.,M.Kep
DOSEN PEMBIMBING 2	: Ns. Sari Anggela, M.Kep.,Sp.Kep.A
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH	: Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Diruang Mandau 1 Rumah Sakit Jiwa Tampan

PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

2024

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Februari	Maret	April	Mei
1	Menyusun proposal penelitian	✓			
2	Seminar Proposal Penelitian		✓		
3	<p>Pelaksanaan Penelitian</p> <p>a) Penentuan Subjek Penelitian</p> <p>b) Pelaksanaan informed consent</p> <p>c) Pelaksanaan penelitian</p> <p>d) Evaluasi penelitian</p>			✓	
4	Seminar hasil penelitian				✓

Lampiran 2

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA

TULIS ILMIAH

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Emelia Chayati
NIM : 2032114901015
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Jiwa	Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien dengan Masalah defisit Perawatan diri di Rumah sakit jiwa lamitan
2	Gerontik	Penerapan Senam Rematik Untuk meredakan Nyeri Sendi pada lansia dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar
3	Gerontik	Penerapan Diet Rendah garam Untuk menurunkan tekanan Darah pada penderita hipertensi pada lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar

ACE
Hed.

Usulan nama pembimbing:
1. Dr. Ibnu Rusdi, S.Kep., M.Kep.
2. Ns. Sari Angela, M.Kep., Sp.Kep. A

Hari/Tanggal Pengumpulan Jumat, 09 Februari 2024
Pukul : 09.20 WIB
Judul KTI yang diselujui: Asuhan Keperawatan Jiwa pada pasien dengan masalah defisit Perawatan diri di rumah sakit jiwa lamitan

Mengetahui
Kaprod. DIII Keperawatan
12/24
[Signature]
(idayanti, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 9 Februari 2024
Koordinator MK KTI
Program Studi DIII Keperawatan
[Signature]
(Ns. Melly, SST., S.Kep, M.Kes)
NIP. 197401022002122002

Lampiran 3

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dr. Ibnu Rusdi, S.K.P., M.Kep
2. NIP : 197011252003121002
3. Pangkat/golongan : Pembina / 4- wa
4. Jabatan : Dosen Keperawatan
5. Asal institusi : Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S3
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jati @ Villa 10 No20
 - b) Telp/Hp : 08117035888
 - c) Alamat kantor : Jl. M. Nur 103
 - d) Telp kantor : 076136581

Menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Emilia Chayati

NIM : 0032114401018

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Janda
dengan masalah defisit Perawatan diri diruangan
X di Rumah Sakit Jiwa Tampar

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 9 Februari 2024



(Dr. Ibnu Rusdi, S.K.P., M.Kep)

Lampiran 3

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Sari Angela, M.Kep., Sp.Kep.A
2. NIP : 198610082010122002
3. Pangkat/golongan : IIIc (perata)
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemankes Riau
6. Pendidikan terakhir : magister Sp. Kep.A
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Komplek Pagar Jaya Residensi Blok E No2
 - b) Telp/Hp : 0815 8608 6031
 - c) Alamat kantor : Poltekkes Riau
 - d) Telp kantor : -

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Emelia Chayati
NIM : P023119901015
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah Defisit Perawatan Diri

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 8 Maret 2024


(.....Sari Angela.....)

Lampiran 4

SURAT IZIN PRA PENELITIAN



Nomor : HK.02.03/F.LII/431/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

21 Februari 2024

Yth,

Direktur Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 1
Nomor : HK.02.03/F.LII/431/2024
Tanggal : 21 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Emelia Chayati P032114401015	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Jiwa dengan Masalah Defiait Perawatan Diri	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
2	Ade Fitri Sakinah P032114401001	Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam untuk mengontrol Marah pada Pasien Gangguan Jiwa dengan Prilaku Kekerasan	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
3	Kristian Parsaulian Matondang P032114401001	Asuhan Keperawatan pada Klien Skizofrenia dengan masalah Harga Diri Rendah Kronis di RSJ	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
4	Elsa Ade Riani P032114401097	Penerapan teknik Relaksasi Otot Progresif pada Pasien Gangguan Jiwa dengan Resiko Prilaku Kekerasan	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
5	Ulva Yaumil Chaier P032114401039	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
6	Arrahma Chantesa P032114401048	Penerapan Terapi Menggambar pada Pasien Halusinasi Pendengaran di RS Jiwa Tampan	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 5

SURAT IZIN PENELITIAN RUMAH SAKIT JiWA TAMPAN



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RUMAH SAKIT JiWA TAMPAN

Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0781) 63240 Fax. (0781) 63239



Pekanbaru, 29 April 2024

Nomor : 800.1.1/RSJT/1.1/IV/2024/2121
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Yth, Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau
di -
Pekanbaru.

Dengan Hormat,
Memenuhi maksud surat saudara Nomor : PP.03.03/F.LII.1/229/2024 Tanggal 28 Maret
2024, Hal Izin Penelitian atas nama:

Nama : EMELIA CHAYATI
NIM : P032114401015
Program Studi : D3 Keperawatan
Judul Skripsi : Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan
Masalah Difisit Perawatan Diri di Ruang Mandau 1.

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut benar sudah selesai
melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampans Provinsi Riau.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya, atas
perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diklit
Rumah Sakit Jiwa Tampans Provinsi Riau



Arief Rakhman, SE, MM, Ak
Rehata-TK1
NIP. 19760821 200903 1 002

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :
3. Mahasiswa Yang Bersangkutan
4. Arsip






Lampiran 6

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi




LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Emelia Chayati
 NIM : 9032119401015
 Nama Pembimbing : Dr. Ibnu Rusdi, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	5/2024 /02	- Konsultasi Judul KTI via zoom	- KTI Asuhan keperawatan	
2	9/2024 /02	- Konsultasi dan Pengisian Judul KTI	- Asuhan Keperawatan Jarak pada pasien jiwa di rumah masalah defisit perawatan diri dirangsang x di rumah sakit jiwa lamongan	
3	3/2024 /02	- Konsultasi BAB 1	Keperawatan jiwa via tele word	
4	17/2024 /02	- Konsul Bab 1	- konsul bab 2	
5	23/2024 /02	- Konsul BAB 1 - Konsul BAB 2	- konsul bab 1 - konsul bab 2	

LEMBAR KONSULTASI





Nama Mahasiswa : Emelia Chayati
 NIM : P032114901015
 Nama Pembimbing : Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6	6/03 2024	- Bab 1-3	- Revisi / perbaiki - Buat lembar lampiran - Halaman - Daftar isi - Daftar lampiran	
7	9/03 2024	- Daftar lampiran - Halaman - Daftar isi - Landa Langan lembar persetujuan Sempro	- Jilid 3 rangkap - Membuat PPT	
8	15/03 2024	- Konsultasi PPT	ACC	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : EMelia Chayati
 NIM : P032119401015
 Nama Pembimbing : Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kep




NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	6/05 2024	Bab 4	Lanjutkan Bab 5	
2	7/05 2024	BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> - Lanjutkan membuat Daftar isi - Halaman - Dan ABSTRAK 	
3	19/05 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Daftar isi - Halaman - Abstrak 	<ul style="list-style-type: none"> - Membuat PPT - ACC Seminar hasil 	
4		- Konsul PPT	- ACC Seminar hasil	

Lampiran 6

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : EMELIA CLAYATI
 NIM : P53211990195
 Nama Pembimbing : U.S. Sari Anggota, M.K.A., Sp.Kep.A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	08/03/2023	- Konsultasi Bab 1-3	- Revisi BAB 1 - Revisi BAB 2 - Revisi BAB 3	
2	19/03/2023	- Konsul Perbaikan Bab 1-3	- Revisi BAB 1 - Revisi BAB 2 - Revisi BAB 3 - Revisi DAFTAR PUSTAKA (Sisi I)	
3	15/03/2023	- Perbaiki ... - Tanda tangan lembar persetujuan Scanned	Ace Lempro	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Emelia Chayati
 NIM : 032119901015
 Nama Pembimbing : Us. Sari Anggela, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	16/05 2024	- Abstrak	- Spasi 3	
2	17/05 2024	- Bab 9 hal 30 Bab 4 hal 31	- Perbaiki kata - kata digambar Rencikan - Jelaskan tujuan, usia, jenis kelamin - Perbaiki tabel	
3	20/05 2024	- Perbaiki Bab 4 dan 5	- Acc Seminar hasil	

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Emelia Chayati

NIM : P032114401015

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri di Ruang Mandau 1 Rumah Sakit Jiwa Tampan". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengikuti alur penelitian. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Emelia Chayati

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Respiha

Alamat : Sumatra Utara

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengikuti alur penelitian.

Pekanbaru, 22 April 2024



Responden

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Lampiran 7

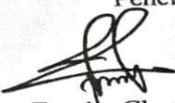
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan
Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Emelia Chayati
NIM : P032114401015

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan Jiwa
Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri di Ruang
Mandau I Rumah Sakit Jiwa Tampan". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut,
saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan
bersedia mengikuti alur penelitian. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon
Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan
menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan
terima kasih.

Peneliti

Emelia Chayati

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sri
Alamat : Sumatera Utara

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengikuti alur
penelitian.

Pekanbaru, 22 April 2024
Responde

Lampiran 8

LEMBAR OBSERVASI KEGIATAN HARIAN

Subjek 1

Nama : Ny.R

No RM : 97829

NO	KEGIATAN	JAM	B	M	T
1.	Mandi	06.00 WIB		✓	
2.	Gosok Gigi	06.01 WIB		✓	
3.	Keramas	06.02 WIB		✓	
4.	Mengganti baju	06.05 WIB		✓	
5.	Sisir Rambut	08.00 WIB		✓	
6.	Memakai Bedak	08.01 WIB		✓	
7.	Mengambil makan sendiri	12.00 WIB	✓		
8.	Mengambil minum sendiri	12.00 WIB		✓	
9.	Mencuci tangan sebelum makan	12.02 WIB		✓	
10.	Membaca doa sebelum makan	12.03 WIB	✓		✓
11.	Duduk saat makan	12.03 WIB		✓	
12.	Tidak bicara saat makan	12.03 WIB		✓	
13.	Mencuci tangan setelah makan	12.10 WIB		✓	
14.	Membaca doa setelah makan	12.10 WIB			✓
15.	Membereskan tempat makan	12.11 WIB	✓		
16.	Menggunakan wc saat BAB/BAK	08.00 WIB		✓	
17.	Membersihkan Kelamin Dengan air Setelah BAB/BAK	08.00 WIB		✓	
18.	Menyiram Toilet Setelah BAB/BAK	08.01 WIB		✓	

Keterangan :

B = Bantuan

M = Mandiri T = Tidak Dilakukan

Lampiran 8

LEMBAR OBSERVASI KEGIATAN HARIAN

Subjek 2

Nama : Ny.s

No RM :00089822

No	Kegiatan	Jam	B	M	T
1	Mandi	06.30 WIB		✓	
2	Sikat gigi	06.31 WIB			✓
3	Keramas	06.32 WIB	✓		
4	Mengganti Baju	06.35 WIB		✓	
5	Mensisir Rambut	08.30 WIB		✓	
6	Memakai bedak	08.31 WIB	✓		
7	Mengambil makan sendiri	12.30 WIB	✓		
8	Mengambil minum sendiri	12.30 WIB	✓		
9	mencuci tangan sebelum makan	12.31 WIB	✓		
10	Membeca do'a sebelum makan	12.31 WIB			✓
11	Duduk saat makan	12.31 WIB		✓	
12	Tidak bicara saat makan	12.32 WIB		✓	
13	Mencuci tangan setelah makan	12.10 WIB	✓		
14	Membaca doa setelah makan	12.09 WIB			✓
15	Membereskan tempat makan	12.10 WIB	✓		
16	Mengguk Wc Saat BAB/BAK	08.30 WIB		✓	
17	Membersihkan kelamin dengan air setelah BAB/BAK	08.30 WIB		✓	
18	Memyiram toilet setelah BAB/BAK	08.31		✓	

Keterangan :

B = Bantuan

M = Mandiri

T = Tidak Dilakukan

Lampiran 9

SOP DEFISIT PERAWATAN DIRI

SOP DEFISIT PERAWATAN DIRI	
Pengertian	Kurang perawatan diri adalah ketidakmampuan atau penurunan kemampuan individu untuk melakukan atau menyelesaikan aktifitas kehidupan sehari-hari dalam hal merawat diri; yang meliputi kebersihan diri/mandi, makan, berpakaian/berhias dan toileting (Buang Air Besar (BAB)/ Buang Air Kecil (BAK) akibat kerusakan pada fungsi motorik atau kognitif.
Tujuan	Untuk meningkatkan kebersihan diri
Indikasi	Defisit perawatan diri
Kontra Indikasi	Pasien dengan diagnosa Selain Defisit perawatan diri
Persiapan 1. Persiapan Perawat 2. Persiapan Pasien 3. Persiapan Alat	<p>Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Catatan medis 2. SP 1: Peralatan mandi 3. SP 2: <ul style="list-style-type: none"> Untuk laki laki <ul style="list-style-type: none"> • Pakaian • Sisir • Cukur • Buku harian Untuk perempuan <ul style="list-style-type: none"> • Pakaian • Sisir • Make up • Buku kegiatan harian 4. SP 3: <ul style="list-style-type: none"> • Peralatan makan • Buku kegiatan harian 5. Sp 4 <ul style="list-style-type: none"> • Peralatan makan • Buku kegiatan harian
Prosedur Tindakan	<p>Pelaksanaan</p> <p>SP 1 Pasien: Mengidentifikasi penyebab tidak mau merawat diri dan melatih cara merawat diri</p> <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salam: Memberi salam terapeutik dan berkenalan dengan klien (perkenalkan nama dan nama panggilan yang perawat sukai, serta tanyakan nama dan nama panggilan yang disukai pasien,

	<p>2. Evaluasi/ validasi: Menanyakan perasaan dan keluhan pasien saat ini</p> <p>3. Buat kontrak asuhan: apa yang perawat akan lakukan bersama klien, berapa lama akan dikerjakan, dan tempatnya dimana</p> <p>Fase Kerja:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tanyakan pendapat pasien tentang kebiasaan mandi dan keramas yang dilakukan 2. Tanyakan apa yang menyebabkan pasien tidak ingin mandi dan keramas 3. Diskusikan keuntungan bila pasien mandi dan keramas 4. Diskusikan kerugian bila pasien tidak mau mandi keramas 5. Jelaskan manfaat mandi dan keramas untuk tubuh pasien 6. Menjelaskan pada pasien cara mandi dan keramas yang benar 7. Berikan contoh mandi yang benar <p>Fase Terminasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi/validasi: Menanyakan perasaan klien setelah dilakukan latihan mandi dan keramas 2. Buat kontrak asuhan: apa yang perawat akan lakukan bersama klien untuk pertemuan selanjutnya, berapa lama akan dikerjakan, dan tempatnya dimana. <p>Sp 2 Pasien : Berhias</p> <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salam: Memberi salam terapeutik dan berkenalan dengan klien (perkenalkan nama dan nama panggilan yang perawat sukai, serta tanyakan nama dan nama panggilan yang disukai pasien, 2. Evaluasi/ validasi: Menanyakan perasaan dan keluhan pasien saat ini serta evaluasi SP 1 3. Buat kontrak asuhan: apa yang perawat akan lakukan bersama. klien, berapa lama akan dikerjakan, dan tempatnya dimana <p>Fase Kerja:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tanyakan pendapat pasien tentang kebiasaan Berhias yang dilakukan 2. Tanyakan apa yang menyebabkan pasien tidak ingin Berhias 3. Diskusikan keuntungan bila pasien mau Berhias
--	---

4. Diskusikan kerugian bila pasien tidak mau Berhias
5. Jelaskan manfaat Berhias untuk penampilan tubuh pasien
6. Menjelaskan pada pasien cara Berhias yang benar
7. Berikan contoh Berhias yang benar

Fase Terminasi:

1. Evaluasi/validasi: Menanyakan perasaan klien setelah dilakukan latihan Berhias
2. Buat kontrak asuhan: apa yang perawat akan lakukan bersama klien untuk pertemuan selanjutnya, berapa lama akan dikerjakan, dan tempatnya dimana

Sp 3 Pasien : Makan

Fase Orientasi

1. Salam: Memberi salam terapeutik dan berkenalan dengan klien (perkenalkan nama dan nama panggilan yang perawat sukai, serta tanyakan nama dan nama panggilan yang disukai pasien,
2. Evaluasi/ validasi: Menanyakan perasaan dan keluhan pasien saat ini serta evaluasi SP 2 3. Buat kontrak asuhan: apa yang perawat akan lakukan bersama klien, berapa lama akan dikerjakan, dan tempatnya dimana

Fase Kerja:

1. Tanyakan pendapat pasien tentang kebiasaan makan yang dilakukan
2. Tanyakan apa yang menyebabkan pasien tidak bisa makan. dengan benar
3. Diskusikan keuntungan bila pasien bisa makan dengan benar
4. Diskusikan kerugian bila pasien tidak bisa makan dengan benar
5. Jelaskan manfaat cara makan dengan benar untuk pasien
6. Menjelaskan pada pasien cara makan yang benar
7. Berikan contoh cara makan yang benar

Fase Terminasi :

1. Evaluasi/validasi: Menanyakan perasaan klien setelah dilakukan latihan makan
2. Buat kontrak asuhan: apa yang perawat akan lakukan bersama. klien untuk pertemuan selanjutnya, berapa lama akan dikerjakan, dan tempatnya dimana

Sp 4 Pasien : Bak/Bab



Fase Orientasi




	<ol style="list-style-type: none"> 1. Salam: Memberi salam terapeutik dan berkenalan dengan klien (perkenalkan nama dan nama panggilan yang perawat sukai, serta tanyakan nama dan nama panggilan yang disukai pasien, 2. Evaluasi/ validasi: Menanyakan perasaan, keluhan pasien saat ini dan evaluasi SP 3 3. Buat kontrak asuhan: apa yang perawat akan lakukan bersama klien, berapa lama akan dikerjakan, dan tempatnya dimana <p>Fase Kerja:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tanyakan pendapat pasien tentang kebiasaan BAK dan BAB yang dilakukan 2. Tanyakan apa yang menyebabkan pasien tidak bisa BAK dan BAB dengan benar 3. Diskusikan keuntungan bila pasien bisa BAK dan BAB dengan benar 4. Diskusikan kerugian bila pasien tidak mau BAK dan BAB dengan benar 5. Jelaskan manfaat BAK dan BAB dengan benar untuk kebersihan diri pasien 6. Menjelaskan pada pasien cara BAK dan BAB dengan benar 7. Berikan contoh BAK dan BAB dengan benar <p>Fase Terminasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi/validasi: Menanyakan perasaan klien setelah dilakukan 2. latihan BAK dan BAB dengan benar 2. Buat kontrak dan latihan SP 1- SP 4 hingga pasien mampu melakukan secara mandiri
--	--

Lampiran 10

DOKUMENTASI KEGIATAN

Dokumentasi Kegiatan Subjek 1 (Ny.R)

Kunjungan	Hari/Tanggal	Gambar
HARI PERTAMA	Senin, 22 April 2022	
HARI KEDUA	Selasa, 23 April 2024	

HARI KETIGA	Rabu, 24 April 2024	
HARI KEEMPAT	Kamis, 25 April 2024	
HARI KELIMA	Jum'at, 26 April 2024	

Lampiran 10

DOKUMENTASI KEGIATAN

Dokumentasi Kegiatan Subjek 2 (Ny.S)

Kunjungan	Hari/Tanggal	Gambar
Hari Pertama	Senin, 22 April 2024	
Hari Kedua	Selasa, 23 April 2024	
Hari Ketiga	Rabu, 24 April 2024	

Hari Keempat	Kamis, 25 April 2024	
Hari Kelima	Jum'at, 26 April 2024	

Lampiran 11

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/72/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	:	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Diruang Mandau di Rumah Sakit Jiwa Tampan
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	:	Emelia Chayati
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	:	-
Pembimbing <i>Supervisor</i>	:	1. Dr. Ibnu Rusdi, M.Kep 2. Ns. Sari Anggela, M.Kep, Sp. Kep. A
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	:	Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	:	02 April 2024 <i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i>

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 02nd 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
KEMENTERIAN KESEHATAN
KOMISI ETIK
PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001