

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Bulan															
	Februari				Maret				April				Mei			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Penyusunan proposal studi kasus																
Seminar proposal studi kasus																
Revisi proposal studi kasus																
Pelaksanaan kegiatan studi kasus																
Penyusunan hasil studi kasus																
Seminar hasil studi kasus																

Lampiran 2 Format Pengkajian Keperawatan Jiwa

SUBYEK 1 (Tn.H)

FORMULIR PENGGAJIAN KEPERAWATAN JIWA

I. IDENTITAS KLIEN

Inisial : Tn. H (D/P) Tanggal Pengkajian : 22 / April / 2024
Umur : 39 tahun No Rekam Medik : 06150
Informan: _____

II. ALASAN MASUK / PRESIPITASI

Klien mengatakan sering mendengar suara bising seperti "keuarga sedang terancam" dan suara itu menyuruh klien untuk memukul orang disekitarnya sedangkan suara itu tidak ada wujudnya, klien mengatakan ketika sedang badannya bergeser, mata bertingit dan sering marah-marah di rumah sehingga menyakiti orang tuanya.

III. FAKTOR PREDISPOSISI

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

2. Pengobatan sebelumnya? Berhasil Kurang berhasil Tidak berhasil

3. Trauma

	Pelaku/usia	Korban/usia	Saksi/usia
Aniaya fisik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aniaya seksual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penolakan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kekerasan dalam keluarga	<input checked="" type="checkbox"/> 39 tahun	<input checked="" type="checkbox"/> 64 tahun	<input checked="" type="checkbox"/> 40 tahun
Tindakan kriminal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan point No. 1, 2, 3 : Klien mengatakan mendengar suara bising untuk menyuruh klien memukul hanya pada saat itu di rumah ada adik klien yg memukulnya.

Masalah Keperawatan : halusinasi pendengaran

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa? Ya Tidak

Bila ada, hubungan kekeluargaannya adalah : sepupu klien

Gejala : klien mengatakan karena memakai narkoba lalu mendengar suara bising

Riwayat pengobatan : di rehab.

Masalah Keperawatan : halusinasi pendengaran

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Klien mengatakan bahwa dirinya tidak diterima dengan baik oleh keluarganya
(klien tidak diizinkan dan di perbolehkan)

Masalah Keperawatan : -

Marga dan Rendah

IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 12/70 mmHg Puls : 75 x / menit RR : 18 x / menit Temp : 36°C

2. Ukuran :

Berat Badan : 60 Kg Tinggi Badan : 165 Cm

3. Keluhan fisik :

Tidak ada

Ada,

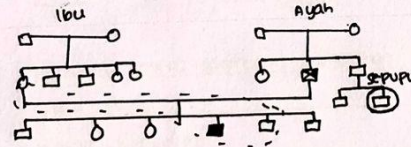
Jelaskan:

Klien mengatakan tidak ada keluhan fisik

Masalah Keperawatan :

V. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



Keterangan :

□ : Laki - Laki

○ : Perempuan

■ : Klien

⊕ : sopu klien yang mengalami

gangguan jiwa.

- : Garis pernikahan

| : Garis keturunan

... : tinggal rumah.

Jelaskan : Klien merupakan anak ke 4 dan 6 beranda, klien mengatakan pernah menikah tetapi ditinggal istrinya, saat ini klien tinggal bersama ibunya, di dalam keluarga klien juga ada sopu klien yg mengalami gangguan jiwa.

Masalah Keperawatan :

2. Konsep diri

a. Citra tubuh : Klien mengatakan menyukai semua anggota tubuhnya.

b. Identitas : Klien sudah pernah menikah dan memiliki seorang anak.

- c. Peran : Klien merupakan seorang ayah.
- d. Ideal diri : Klien mengatakan ingin cepat keluar dari rumah karena lagi
- e. Harga diri : Klien merasa gagal menjadi seorang ayah.

Masalah Keperawatan :

3. Hubungan Sosial

- a. Orang yang berarti : Klien mengatakan orang yg berarti adalah ibunya.
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat : Klien mengatakan tidak memiliki peran penting di masyarakat.
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : Klien mengatakan ketika haluan mulai menjadi sulit berinteraksi dg orang lain.

Masalah Keperawatan :

Haluan pendengaran.

4. Spritual

- a. Nilai dan Keyakinan : Klien mengatakan keraguan iman
- b. Kegiatan Ibadah : Klien mengatakan jarang beribadah selama di RS

Masalah Keperawatan :

Haluan pendengaran

VI. STATUS MENTAL

1. Penampilan

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

Jelaskan : Caranya alurucan pakaian penampilan klien rapi, penggunaan pakaian sesuai buku pendek.

Masalah Keperawatan :

2. Pembicaraan

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

Jelaskan : Saat wawancara suara klien keras dan berbicara cepat.

Masalah Keperawatan : -

3. Aktivitas motorik

- Lesu Tegang Gelisah Agitasi
 TIK Grimasen Tremor Kompulsif

Jelaskan : Klien tampak tegang, motor-mandir dan gelisah saat
diberi pertanyaan.

Masalah Keperawatan :

4. Emosi dan Afek

1. Alam perasaan (emosi)

- Sedih Ketakutan Putus asa
 Khawatir Gembira Lain-lain

Jelaskan : Klien mengatakan sedih, ingin cepat pulang

Masalah Keperawatan :

2. Afek

- Datar Tumpul Labil Tidak sesuai

Jelaskan : Klien berkata saat ada stimuli emosi yg kuat.

Masalah Keperawatan :

5. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan Tidak kooperatif Mudah tersinggung
 Kontak mata kurang Defensif Curiga

Jelaskan : Selama wawancara klien tampak bicara sendiri, klien
mampu melakukan kontak mata tanpa harus dipanggil

Masalah Keperawatan : -

6. Persepsi-Sensori

1. Apakah ada gangguan halusinasi : Tidak ada Ada, yaitu halusinasi :

- Pendengaran Penglihatan Perabaan
 Pengecapan Penghidu

Jelaskan : Klien mengatakan mendengar suara bujukan.

Masalah keperawatan : _____

7. Proses Pikir (arus da bentuk pikir)

- Sirkumstansial Tangensial Kehilangan asosiasi

Flight of idea Blocking Pengulangan pembicaraan /Perseverasi

Jelaskan : ketika klien beresita sering berubah-ubah tetapi sampai tetap sampai pada tujuan yg diinginkan.

Masalah Keperawatan : _____

8. Isi Pikir

- Obsesi Fobia Hipokondria
 Depersonalisasi Ide yang terkait Pikiran magis

Jelaskan : Klien mengatakan ada suara-suara mengganggu

Masalah Keperawatan : Hawirani pendengaran.

9. Tingkat Kesadaran

- Bingung Sedasi Stupor
 Disorientasi waktu Tempat Orang

Jelaskan : Klien sadar bahwa sedang berada di RSJ

Masalah Keperawatan : _____

10. Memori

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

Jelaskan : Tidak ada gangguan pada memori klien.

Masalah Keperawatan : _____

11. Tingkat Konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan : Klien mampu berkonsentrasi dan mampu berhitung sederhana.

Masalah keperawatan : _____

12. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan Gangguan bermakna

Jelaskan : Klien mampu menilai mana yg diutamakan antara makan / mandi

Masalah keperawatan : _____

13. Daya tilik diri

- Mengingkari penyakit yang diderita Menyalahkan hal-hal di luar dirinya

Jelaskan : -

Masalah keperawatan : -

VII. Kebutuhan persiapan pulang

1. Makan : Bantuan minimal Bantuan total
2. Defekasi : Bantuan minimal Bantuan total
3. Mandi : Bantuan minimal Bantuan total

4. Berpakaian/berhias : Bantuan minimal Bantuan total

5. Penggunaan obat : Bantuan minimal Bantuan total

6. Istirahat dan tidur

Lama tidur siang : 1 Jam dari jam 13.00 s/d Jam : 14.00

Lama tidur malam : 8 Jam dari jam 20.00 s/d Jam : 08.00

Aktivitas sebelum/setelah tidur :

7. Pemeliharaan kesehatan

Perawatam lanjutan : Ya Tidak

8. Aktifitas di dalam rumah

Mempersipkan makanan : Ya Tidak

Menjaga kerapian rumah : Ya Tidak

Mengatur keuangan : Ya Tidak

9. Aktifitas di luar rumah

Belanja : Ya Tidak

Transportasi : Ya Tidak

Jelaskan : -

Masalah keperawatan :

10. Klien memiliki sistem pendukung

Keluarga : Ya Tidak

Temannya : Ya Tidak

Terapis : Ya Tidak

Kelompok sosial : Ya Tidak

Jelaskan : klien mengatakan tidak ada memiliki sistem pendukung.

Masalah keperawatan :

VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif

Bicara dengan orang lain

Mampu menyelesaikan masalah

Maladaptif

Minum alkohol

Reaksi lambat/berlebihan

Teknik relokasi

Bekerja berlebihan

Aktifitas konstruktif

Menghindar

Olahraga

Mencederai diri

Jelaskan:

Reaksi bertakut.

Masalah keperawatan :

IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Masalah dengan dukungan kelompok, Uraikan spesifiknya !

Klien mengatakan tidak ada masalah dg kelompok

Masalah berhubungan dengan lingkungan, Uraikan spesifiknya !

Klien mengatakan tidak ada masalah dengan lingkungan

Masalah berhubungan dengan pendidikan, Uraikan spesifiknya !

Klien mengatakan tidak ada masalah dg pendidikan

Masalah berhubungan dengan pekerjaan, Uraikan spesifiknya !

Klien mengatakan tidak ada masalah dengan pekerjaan

Masalah dengan dukungan perumahan, Uraikan spesifiknya !

Klien mengatakan tidak ada masalah dengan perumahan.

Masalah berhubungan dengan ekonomi, Uraikan spesifiknya !

Klien mengatakan tidak ada masalah dengan ekonomi

Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan, Uraikan spesifiknya !

Klien mengatakan tidak ada masalah dg pelayanan kesehatan.

Masalah keperawatan :

X. KURANG PENGETAHUAN TENTANG :

Penyakit jiwa

Sistem pendukung

Penyakit fisik

Faktor presifitasi

Koping

Obat-obatan

Jelaskan :

Klien mengatakan tau dg penyakitnya reaktif

Masalah keperawatan :

XI. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medis : REBOFFENIA

Terapi Medis : - Risperidon 2mg - Trifluoperidol 2mg.
- clotapino

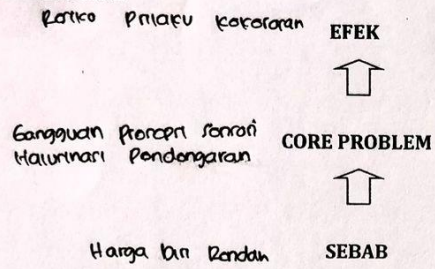
XII. ANALISA DATA

NO	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
1.	<p>Data Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none">- klien mengatakan mendengar suara bising/reffia "keuangannya sedang terancam" dan bising itu man yuruh klien mau buai orang.- klien mengatakan ketika akan berumandang kadang nya bergeser, mata punang-pung dan sering marah di rumah sampai menyakitih ibu nya. <p>Data Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none">- klien tampak tegang- klien tampak mondar-mandir- klien tampak bicara sendiri	<p>Gangguan persepsi sensori: Halusinasi pendengaran.</p>
2.	<p>Data Subjektif:</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>Data Objektif:</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>—</p>	

XIII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN :

1. Halusinasi Pendengaran
2. Harga Diri Rendah
3. _____

XIV. POHON MASALAH



XV. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Gangguan Persepsi sensorial : Halusinasi pendengaran
2. _____
3. _____

Pekanbaru, 22/04/2024

Mahasiswa yang mengkaji

Ulva Yudianti Chaier

NIM: P032114401039

Intervensi Keperawatan

Diagnosa Keperawatan	SLKI	Strategi Pelaksanaan
<p>Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017)</p>	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 6x pertemuan diharapkan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran dapat teratasi dengan kriteria hasil: Persepsi Sensori (L.09083)</p> <p>Ekspektasi: Membaik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verbalisasi mendengar bisikan : Menurun. 2. Perilaku halusinasi : Menurun. 3. Melamun : Menurun. 4. Konsentrasi : Meningkatkan. <p>(Tim Pokja SLKI DPP PPNI, 2019)</p>	<p>Sp 1 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan cara menghardik halusinasi, dengan cara menutup kedua tangan di telinga lalu teriak dengan mengatakan “Pergi-pergi, kamu suara palsu aku tidak ingin mendengarkan mu”. 2. Memperagakan cara menghardik, 3. Meminta pasien memperagakan ulang. 4. Memantau penerapan cara menguatkan perilaku pasien. <p>Sp 2 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien. 2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain. 3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian. <p>Sp 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klen. 2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan

		<p>cara melakukan aktivitas terjadwal contoh : menyapu, mengepel lantai, menggambar dll.</p> <p>3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian</p> <p>Sp 4 :</p> <p>1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien</p> <p>2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara minum obat secara teratur. Jelaskan cara minum obat dengan prinsip 5 benar (benar obat, benar pasien, benar cara, benar waktu, dan benar dosis).</p> <p>3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian.</p>
--	--	---

**IMPLEMENTASI DAN EVALUASI
TIDAKAN KEPERAWATAN JIWA SUBYEK H**

HARI/ TANGGAL	DIAGNOSA KEPERAWATAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI
SENIN 22 APRIL 2024	Gangguan persepsi sensorial dengan masalah halusinasi pendengaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Membina hubungan saling percaya antara perawat dan pasien 3. Membantu pasien 4. Menanyakan perasaan pasien 5. Membantu pasien mengenali halusinasinya, menanyakan perasaan pasien lalu mengapresiasi tindakan pasien 6. Membuat kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya 7. Berpamitan dan mengucapkan salam 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengatakan mendengar suara bisikan seperti “keluargamu sedang terancam” dan terkadang suara itu berbisik menyuruh subyek H memukul orang. - Subyek H mengatakan ketika adzan berkumandang badannya bergetar, mata berkunang-kunang dan sering marah-marah dirumah sampai menyakiti orangtuanya. <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H tampak tegang - Subyek H tampak mondar-mandir - Subyek H tampak bicara sendiri <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intervensi dilanjutkan
SELASA 23 APRIL 2024	Gangguan persepsi sensorial dengan masalah halusinasi pendengaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Menanyakan kondisi pasien 3. Mereview kembali kegiatan sebelumnya 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengatakan kabarnya baik, dan sesekali masih ada suara-suara bisikan muncul - Subyek H mengatakan mau diajarkan cara mengontrol halusinasi - Subyek H mengatakan “pergi-pergi kamu suara

		<ol style="list-style-type: none"> 4. Melanjutkan cara mengontrol halusinasi dengan cara menghardik 5. Setelah Dilaksanakan strategi pelaksanaan 1 memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat 6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk pertemuan berikutnya masalah halusinasi 7. Berpamitan dan mengucapkan salam 	<p>palsu saya tidak mau Dengar”</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengatakan bersedia ditemui dihari berikutnya <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengikuti apa yang sudah yang diajarkan - Subyek H tampak mengerti - Subyek H tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melanjutkan intervensi SP 2
<p>RABU 24 APRIL 2024</p>	<p>Gangguan persepsi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Menanyakan kondisi pasien 3. Mereviw Kembali kondisi pasien 4. Melanjutkan SP 2 bercakap-cakap 5. Setelah 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengatakan kabarnya baik - Subyek H mengatakan “pergi-pergi kamu suara palsu saya tidak mau dengar” - Subyek H mencoba bercakap-cakap dengan orang lain yaitu teman seruangannya - Subyek H bersedia ditemui dihari berikutnya

		<p>Dilaksanakan strategi pelaksanaan 2 memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat</p> <p>6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk pertemuan berikutnya masalah halusinasi</p> <p>7. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>	<p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengikuti apa yang sudah diajarkan - Subyek H tampak mengerti - Subyek H tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menlanjutkan intervensi SP 3
KAMIS 25 APRIL 2024	Gangguan persepsi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Menanyakan kondisi pasien 3. Mereview kembali pelaksanaan SP 1,2 4. Melanjutkan SP 3 melakukan aktivitas terjadwal 5. Setelah Dilaksanakan SP 3 memberikan apresiasi kepada pasien karena sudah mau memperhatikan 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengatakan kabarnya baik, dan sudah jarang mendengarkan suara bisikan karena sudah bisa menerapkan SP 1 dan 2 - Subyek H mengatakan sudah mencoba bercakap-cakap dengan teman seruangannya - Subyek H mencoba melakukan aktivitas seperti menyapu, solat - Subyek H mengatakan bersedia ditemui dihari berikutnya <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengikuti apa yang sudah diajarkan - Subyek H tampak mengerti - Subyek H tampak kooperatif

		<p>an dan mengikuti arahan perawat</p> <p>6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk pertemuan berikutnya masalah halusinasi</p> <p>7. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>	<p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melanjutkan intervensi SP 4
<p>JUM'AT 26 APRIL 2024</p>	<p>Gangguan persepsi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran</p>	<p>1. Mengucapkan salam</p> <p>2. Menanyakan kondisi pasien</p> <p>3. Mereview kembali pelaksanaan SP 1,2,3</p> <p>4. Melaksanakan SP 4 minum obat teratur</p> <p>5. Setelah Dilaksanakan strategi pelaksanaan 4 memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memprhatikan dan mengikuti arahan perawat</p> <p>6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk</p>	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengatakan kabarnya baik - Subyek H mempraktekkan aktivitas menyapu dan solat - Subyek H mengatakan minum obat 2x sehari pada pagi dan malam hari, dampak bila tidak minum obat halusinasi bisa kambuh kembali dan mengambil obat ke rumah sakit apabila obatnya sudah mau habis <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mendengarkan apa yang sudah dijelaskan - Subyek H tampak mengerti - Subyek H tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan evaluasi keseluruhan SP

		<p>pertemuan berikutnya masalah halusinasi</p> <p>7. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>	
<p>SABTU 27 APRIL 2024</p>	<p>Gangguan persepsi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Menanyakan kondisi pasien Mereview kembali semua Kegiatan sebelumnya, SP 1,2,3,4 3. Setelah Dilaksanakan strategi pelaksanaan 1,2,3,4 Memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat 4. Menjelaskan pertemuan sudah selesai 5. Berpamitan dan mengucapkan salam 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H mengatakan kabarnya baik dan sudah tidak ada mendengar suara bisikan - Subyek H mengatakan “pergi-pergi kamu suara palsu saya tidak mau dengar” - Subyek H mencoba bercakap-cakap dengan teman seruangannya - Subyek H mencoba melakukan aktivitas seperti menyapu dan solat - Subyek H mengatakan minum obat 2x sehari pada pagi dan malam hari sesudah sholat isya, dampak bila tidak minum obat halusinasi bisa kambuh kembali dan apabila obatnya sudah mulai habis subyek W akan mengambil kembali di rumah sakit jiwa <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek H dapat menerapkan dan menjelaskan apa yang sudah diajarkan - Subyek H tampak mengerti - Subyek H tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intervensi dihentikan subyek H diperbolehkan pulang

SUBYEK 2 (Tn.I)

FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN JIWA

I. IDENTITAS KLIEN

Inisial : Tn. I (C/P)

Tanggal Pengkajian : Senin, 22 April 2024

Umur : 23 tahun

No Rekam Medik : 121981

Informan: _____

II. ALASAN MASUK / PRESIPITASI

Klien mengatakan mendengar suara bukan seperti "kita harus kembali kepada hamba Allah, abadi, abadi" dan bunian itu menyuruh agar memukul orang tua nya.

III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa pada masa lalu? Ya Tidak
2. Pengobatan sebelumnya? Berhasil Kurang berhasil Tidak berhasil
3. Trauma

	Pelaku/usia	Korban/usia	Saksi/usia
Aniaya fisik	- -	- -	- -
Aniaya seksual	- -	- -	- -
Penolakan	- -	- -	- -
Kekerasan dalam keluarga	Ya 23 tahun	Ya 23 tahun	- -
Tindakan kriminal	- -	- -	- -

Jelaskan point No. 1, 2, 3 : Klien mengatakan memukul orang tua karena ada suara bunian itu.

Masalah Keperawatan : Halusinasi pendengaran.

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa? Ya Tidak

Bila ada, hubungan kekeluargaannya adalah :

-

Gejala : -

Riwayat pengobatan : -

Masalah Keperawatan : -

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Klien mengatakan tidak suka dirumah karena banyak tekanan, dan kemauan
klien sering tidak dituruti orang tua nya.

Masalah Keperawatan :

IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 134/85 mmHg Puls : 80 x/menit RR : 20 x/menit Temp : 36°C

2. Ukuran :

Berat Badan : 54 Kg Tinggi Badan : 158 Cm

3. Keluhan fisik :

Tidak ada

Ada,

Jelaskan :

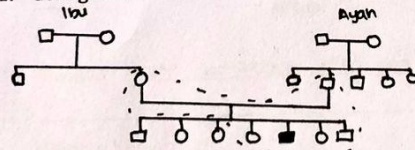
-

Masalah Keperawatan :

-

V. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



Keterangan :

□ : Laki - Laki

○ : Perempuan

- : Garis Pernikahan

| : Garis Keturunan

■ : Klien

- - - : Tinggal bersama

Jelaskan : Klien merupakan anak ke 5 dari 7 beradanya, di dalam keluarga
klien tidak ada yg mengalami gangguan jiwa selain diri klien, saat ini klien
tinggal bersama orang tua dan adiknya.

Masalah Keperawatan :

-

2. Konsep diri

a. Citra tubuh : klien mengatakan menyukai semua anggota tubuhnya.

b. Identitas : klien belum menikah, tinggal bersama orang tua nya.

- c. Peran : Klien merupakan seorang anak dari 9 bersaudara, klien dituntut bekerja membantu ayahnya
 d. Ideal diri : klien mengatakan ingin cepat bertemu orang tuanya.
 e. Harga diri : klien tidak ingin berinteraksi dengan orang lain.

Masalah Keperawatan :
 -

3. Hubungan Sosial

- a. Orang yang berarti :
klien mengatakan orang yang paling berarti adalah orang tua
 b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :
klien mengatakan tidak memiliki peran penting dalam masyarakat.
 c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :
klien mengatakan lebih nyaman sendiri

Masalah Keperawatan :

Isolasi sosial.

4. Spritual

- a. Nilai dan Keyakinan : klien mengatakan beragama Islam.
 b. Kegiatan Ibadah : klien mengatakan jarang sholat dan mengaji selama di RSJ

Masalah Keperawatan :
 -

VI. STATUS MENTAL

1. Penampilan

- Tidak rapi Penggunaan pakaian sesuai Cara berpakaian tidak sesuai biasanya

Jelaskan : klien berpakaian rapi, dan berpakaian sesuai

Masalah Keperawatan : -

2. Pembicaraan

- Cepat Keras Gagap Inkoheren

- Apatis Lambat Membisu

Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan : saat wawancara klien berbicara lambat. ser

Masalah Keperawatan :
 -

3. Aktivitas motorik

- Lesu Tegang Gelisah Agitasi
 TIK Grimasen Tremor Kompulsif

Jelaskan : Klien tampak lesu

Masalah Keperawatan :

4. Emosi dan Afek

1. Alam perasaan (emosi)

- Sedih Ketakutan Putus asa
 Khawatir Gembira Lain-lain

Jelaskan : Klien mengatakan sedih, ingin dapat bertemu orang tuanya.

Masalah Keperawatan :

2. Afek

- Datar Tumpul Labil Tidak sesuai

Jelaskan : Ekspresi wajah klien tampak datar, pandangan mata sayu

Masalah Keperawatan : _

5. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan Tidak kooperatif Mudah tersinggung
 Kontak mata kurang Defensif Curiga

Jelaskan : Selama wawancara klien tampak bingung, kontak mata ada tetapi agar lesu, terdorong klien melamun

Masalah Keperawatan :

6. Persepsi-Sensori

1. Apakah ada gangguan halusinasi : Tidak ada Ada, yaitu halusinasi :

- Pendengaran Penglihatan Perabaan
 Pengecapan Penghidu

Jelaskan : Klien mengatakan mendengar suara bujukan

Masalah keperawatan : Halusinasi pendengaran .

7. Proses Pikir (arus da bentuk pikir)

- Sirkumstansial Tangensial Kehilangan asosiasi

- Flight of idea Blocking Pengulangan pembicaraan /Perseverasi

Jelaskan : Kesadaran : pada saat klien berbicara , kalimat pembicaraan bisa di fahami dengan baik .

Masalah Keperawatan :

8. Isi Pikir

- Obsesi Fobia Hipokondria

- Depersonalisasi Ide yang terkait Pikiran magis

Jelaskan : Klien mengatakan ada suara .suara mengganggu.

Masalah Keperawatan : Halusinasi pendengaran .

9. Tingkat Kesadaran

- Bingung Sedasi Stupor

- Disorientasi waktu Tempat Orang

Jelaskan : Klien tampak sedikit bingung ketika diwawancarai

Masalah Keperawatan :

10. Memori

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

Jelaskan : Tidak ada gangguan pada memori klien, klien ingat dengan semua pelajaran pada minggu.

Masalah Keperawatan : _____

11. Tingkat Konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan : Klien mampu berkonsentrasi, dan mampu berhitung sederhana.

Masalah keperawatan : _____

12. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan Gangguan bermakna

Jelaskan : Klien mampu menilai mana yg paling utama antara mandi (manfaat

Masalah keperawatan : _____

13. Daya tilik diri

- Mengingkari penyakit yang diderita Menyalahkan hal-hal di luar dirinya

Jelaskan : _____

Masalah keperawatan : _____

VII. Kebutuhan persiapan pulang

1. Makan : Bantuan minimal Bantuan total
2. Defekasi : Bantuan minimal Bantuan total
3. Mandi : Bantuan minimal Bantuan total

4. Berpakaian/berhias : Bantuan minimal Bantuan total

5. Penggunaan obat : Bantuan minimal Bantuan total

6. Istirahat dan tidur

Lama tidur siang : Jam dari jam s/d Jam :

Lama tidur malam : Jam dari jam 20:00 s/d Jam : 01:00

Aktivitas sebelum/setelah tidur :

Klien mengatakan malas nya dulu baru tidur.

7. Pemeliharaan kesehatan

Perawatam lanjutan : Ya Tidak

8. Aktifitas di dalam rumah

Mempersipkan makanan : Ya Tidak

Menjaga kerapian rumah : Ya Tidak

Mengatur keuangan : Ya Tidak

9. Aktifitas di luar rumah

Belanja : Ya Tidak

Transportasi : Ya Tidak

Jelaskan : Klien mengatakan dirumah membantu ibu mempersiapkan makanan, menjaga kerapian dan bisa berandaan.

Masalah keperawatan :

10. Klien memiliki sistem pendukung

Keluarga : Ya Tidak

Teman : Ya Tidak

Terapis : Ya Tidak

Kelompok sosial : Ya Tidak

Jelaskan : Klien mengatakan yang support klien adalah keluarga.

Masalah keperawatan :

VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif

Bicara dengan orang lain

Mampu menyelesaikan masalah

Maladaptif

Minum alkohol

Reaksi lambat/berlebihan

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Teknik relokasi | <input type="checkbox"/> Bekerja berlebihan |
| <input type="checkbox"/> Aktifitas konstruktif | <input type="checkbox"/> Menghindar |
| <input type="checkbox"/> Olahraga | <input type="checkbox"/> Mencederai diri |

Jelaskan:

Peran lomba : sering menyendiri

Masalah keperawatan :

IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- Masalah dengan dukungan kelompok, Uraikan spesifiknya !
Klien mengatakan tidak ada masalah dg kelompok
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, Uraikan spesifiknya !
Klien mengatakan tidak ada masalah dg lingkungan
- Masalah berhubungan dengan pendidikan, Uraikan spesifiknya !
Klien mengatakan tidak ada masalah dg pendidikan. Klien merupakan seorang tahanan perantaraan.
- Masalah berhubungan dengan pekerjaan, Uraikan spesifiknya !
Klien mengatakan tidak ada masalah dg pekerjaan
- Masalah dengan dukungan perumahan, Uraikan spesifiknya !
Klien mengatakan tidak ada masalah dengan perumahan
- Masalah berhubungan dengan ekonomi, Uraikan spesifiknya !
Klien mengatakan tidak ada masalah dg ekonomi. Klien hidup di lingkungan keluarga dg ekonomi menengah keatas.
- Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan, Uraikan spesifiknya !
Klien mengatakan tidak ada masalah dengan pelayanan kesehatan.

Masalah keperawatan :

X. KURANG PENGETAHUAN TENTANG :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa | <input type="checkbox"/> Sistem pendukung |
| <input type="checkbox"/> Penyakit fisik | <input type="checkbox"/> Faktor presifitasi |
| <input type="checkbox"/> Koping | <input type="checkbox"/> Obat-obatan |

Jelaskan :

Klien mengatakan tau dengan koping nya saat ini

Masalah keperawatan :

XI. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medis: SKIZOFRENIA

Terapi Medis : - clozapine - Haloperidol 5mg
- Risperidon 2mg

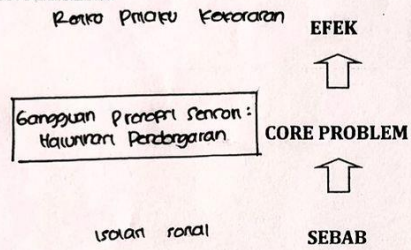
XII. ANALISA DATA

NO	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
1.	<p>Data Subjektif:</p> <p>Klien mengatakan mendengar suara bunan seperti "kita harus kembali kepada hamba Allah, alhamdulillah, alhamdulillah" dan bunan itu menuruh klien untuk memukul orang tuanya.</p> <p>—</p> <p>Data Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none">- Klien tampak lelu- Klien tampak bingung- mata klien tampak sayu- Klien tampak melamun. <p>—</p>	<p>Gangguan Persepsi sensori: Halusinasi Pendengaran.</p>
2.	<p>Data Subjektif:</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>Data Objektif:</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>—</p> <p>—</p>	

XIII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN :

1. Halusinasi pendengaran
2. Isolasi sosial
3. _____

XIV. POHON MASALAH



XV. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Gangguan Prerepti sensor : Halusinasi pendengaran.
2. _____
3. _____

Pekanbaru, 22/04/2024

Mahasiswa yang mengkaji

Ulva Yuliani Chaier

NIM: F032114401039

Intervensi Keperawatan

Diagnosa Keperawatan	SLKI	Strategi Pelaksanaan
<p>Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017)</p>	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 6x pertemuan diharapkan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran dapat teratasi dengan kriteria hasil: Persepsi Sensori (L.09083)</p> <p>Ekspektasi: Membaik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verbalisasi mendengar bisikan : Menurun. 2. Perilaku halusinasi : Menurun. 3. Melamun : Menurun. 4. Konsentrasi : Meningkatkan. <p>(Tim Pokja SLKI DPP PPNI, 2019)</p>	<p>Sp 1 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan cara menghardik halusinasi, dengan cara menutup kedua tangan di telinga lalu teriak dengan mengatakan “Pergi-pergi, kamu suara palsu aku tidak ingin mendengarkan mu”. 2. Memperagakan cara menghardik, 3. Meminta pasien memperagakan ulang. 4. Memantau penerapan cara menguatkan perilaku pasien. <p>Sp 2 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien. 2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain. 3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian. <p>Sp 3 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien. 2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara melakukan aktivitas terjadwal contoh : menyapu, mengepel lantai, menggambar dll.

		<p>3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian</p> <p>Sp 4 :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara minum obat secara teratur. Jelaskan cara minum obat dengan prinsip 5 benar (benar obat, benar pasien, benar cara, benar waktu, dan benar dosis).3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian.
--	--	---

**IMPLEMENTASI DAN EVALUASI
TIDAKAN KEPERAWATAN JIWA SUBYEK I**

HARI/ TANGGAL	DIAGNOSA KEPERAWATAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI
SENIN 22 APRIL 2024	Gangguan persepsi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Membina hubungan saling percaya antara perawat dan pasien 3. Membantu pasien 4. Menanyakan perasaan pasien 5. Membantu pasien mengenali halusinasinya, menanyakan perasaan pasien lalu mengapresiasi tindakan pasien 6. Membuat kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya 7. Berpamitan dan mengucapkan salam 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengatakan mendengar suara bisikan seperti “kita harus kembali kepada hamba allah, aljaidi,aljaidi” dan bisikan itu menyuruh subyek I untuk memukul orangtuanya. <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I tampak lesu - Mata subjek I tampak sayu - Subyek I tampak bingung - Subyek I tampak melamun <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intervensi dilanjutkan
SELASA 23 APRIL 2024	Gangguan persepsi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Menanyakan kondisi pasien 3. Mereview kembali kegiatan sebelumnya 4. Melanjutkan cara mengontrol halusinasi dengan cara 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengatakan kabarnya baik, dan masih ada suara bisikan yang muncul - Subyek I mengatakan mau diajarkan cara mengontrol halusinasi - Subyek I mengatakan “pergi-pergi kamu suara palsu saya tidak mau

		<p>menghardik</p> <p>5. Setelah Dilaksanakan strategi pelaksanaan 1 memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat</p> <p>6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk pertemuan berikutnya masalah halusinasi</p> <p>7. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>	<p>Dengar”</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengatakan bersedia ditemui dihari berikutnya <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengikuti apa yang sudah yang diajarkan - Subyek I tampak mengerti - Subyek I tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melanjutkan intervensi SP 2
<p>RABU 24 APRIL 2024</p>	<p>Gangguan persepi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran</p>	<p>1. Mengucapkan salam</p> <p>2. Menanyakan kondisi pasien</p> <p>3. Mereviw Kembali kondisi pasien</p> <p>4. Melanjutkan SP 2 bercakap-cakap</p> <p>5. Setelah Dilaksanakan strategi pelaksanaan 2 memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat</p> <p>6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk pertemuan berikutnya</p>	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengatakan kabarnya baik, masih ada sesekali mendengar suara bisikan - Subyek I mengatakan “pergi-pergi kamu suara palsu saya tidak mau dengar” - Subyek I mencoba bercakap-cakap dengan orang lain yaitu kakak perawat dan teman seruangannya - Subyek I bersedia ditemui dihari berikutnya <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengikuti apa yang sudah diajarkan - Subyek I tampak mengerti - Subyek I tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi

		<p>masalah halusinasi</p> <p>7. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>	<p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menlanjutkan intervensi SP 3
<p>KAMIS 25 APRIL 2024</p>	<p>Gangguan persepsi sensorial dengan masalah halusinasi pendengaran</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Menanyakan kondisi pasien 3. Mereview kembali pelaksanaan SP 1,2 4. Melanjutkan SP 3 melakukan aktivitas terjadwal 5. Setelah Dilaksanakan SP 3 memberikan apresiasi kepada pasien karena sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat 6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk pertemuan berikutnya masalah halusinasi 7. Berpamitan dan mengucapkan salam 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengatakan kabarnya baik, sudah jarang mendengar suara bisikan - Subyek I mengatakan sudah mencoba bercakap- cakap dengan teman seruarganya - Subyek I mencoba melakukan aktivitas seperti mengepel lantai dan, solat - Subyek I mengatakan bersedia ditemui dihari berikutnya <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengikuti apa yang sudah diajarkan - Subyek I tampak mengerti - Subyek I tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran belum teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melanjutkan intervensi SP 4
<p>JUM'AT 26 APRIL 2024</p>	<p>Gangguan persepsi sensorial dengan masalah halusinasi pendengaran</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Menanyakan kondisi pasien 3. Mereview kembali pelaksanaan SP 1,2,3 4. Melaksanakan SP 4 minum obat teratur 5. Setelah Dilaksanakan 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengatakan kabarnya baik - Subyek I mempraktekkan aktivitas mengepel lantai dan solat - Subyek I mengatakan minum obat 2x sehari pada pagi dan malam hari, dampak bila tidak minum obat halusinasi bisa kambuh kembali

		<p>strategi pelaksanaan 4 memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat</p> <p>6. Kontrak waktu selanjutnya dengan pasien untuk pertemuan berikutnya masalah halusinasi</p> <p>7. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>	<p>dan mengambil obat ke rumah sakit apabila obatnya sudah mau habis</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mendengarkan apa yang sudah dijelaskan - Subyek I tampak mengerti - Subyek I tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masalah halusinasi pendengaran teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan evaluasi keseluruhan SP
SABTU 27 APRIL 2024	Gangguan persepsi sensori dengan masalah halusinasi pendengaran	<p>1. Mengucapkan salam</p> <p>2. Menanyakan kondisi pasien Mereview kembali semua Kegiatan sebelumnya, SP 1,2,3,4</p> <p>3. Setelah Dilaksanakan strategi pelaksanaan 1,2,3,4 Memberikan apresiasi kepada pasien sudah mau memperhatikan dan mengikuti arahan perawat</p> <p>4. Menjelaskan pertemuan sudah selesai</p> <p>5. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subyek I mengatakan kabarnya baik, dan sudah tidak ada mendengar suara bisikan - Subyek I mengatakan “pergi-pergi kamu suara palsu saya tidak mau dengar” - Subyek I mencoba bercakap-cakap dengan teman seruungannya - Subyek I mencoba melakukan aktivitas seperti mengepel lantai dan solat - Subyek I mengatakan minum obat 2x sehari pada pagi dan malam hari sesudah sholat isya, dampak bila tidak minum obat halusinasi bisa kambuh kembali dan apabila obatnya sudah mulai habis subyek I akan mengambil kembali di rumah sakit jiwa

			<p>O :</p> <ul style="list-style-type: none">- Subyek I dapat menerapkan dan menjelaskan apa yang sudah diajarkan- Subyek I tampak mengerti- Subyek I tampak kooperatif <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none">- Masalah halusinasi pendengaran teratasi <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none">- Intervensi dihentikan subyek I diperbolehkan pulang
--	--	--	--

Lampiran 3 Strategi Pelaksanaan (SP) Pada Pasien Halusinasi Pendengaran

Strategi Pelaksanaan (SP) Pada Pasien Halusinasi Pendengaran

Dx Keperawatan	Strategi Pelaksanaan
Halusinasi Pendengaran	Sp 1 : <ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan cara menghardik halusinasi, dengan cara menutup kedua tangan di telinga lalu teriak dengan mengatakan “Pergi-pergi, kamu suara palsu aku tidak ingin mendengarkan mu”.2. Memperagakan cara menghardik,3. Meminta pasien memperagakan ulang.4. Memantau penerapan cara menguatkan perilaku pasien.
	Sp 2 : <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien.2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain.3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian.
	Sp 3 : <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien.2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara melakukan aktivitas terjadwal contoh : menyapu, mengepel lantai, menggambar dll.3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian
	Sp 4 : <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien2. Melatih klien mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara minum obat secara teratur dan jelaskan kegunaan obat, akibat jika putus obat, cara mendapatkan obat atau berobat, jelaskan cara minum obat dengan prinsip 5 benar (benar obat, benar pasien, benar cara, benar waktu, dan benar dosis).3. Menganjurkan klien memasukkan kegiatan ke dalam jadwal harian.

Lampiran 4 Informed Consent

SUBYEK 1 (Tn.H)

Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Dengan hormat,

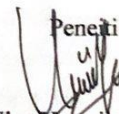
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau :

Nama : Ulva Yaumil Chaier

NIM : P032114401039

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien *Skizofrenia* dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. 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.

Penciti


Ulva Yaumil Chaier

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : HENDRI

Alamat : Jln Seolah Cg Seolah 1 Rumbai

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru 22/04/2024



Responden

SUBYEK 2 (Tn.I)

Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Dengan hormat,

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

Nama : Ulva Yaumul Chaier

NIM : P032114401039

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien *Skizofrenia* dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. 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.

Peneiti


Ulva Yaumul Chaier

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Isyraf Al Azhim*

Alamat : *Tapung, Kampar, Riau, Sumber Makmur.*

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, *22/04/2024*



ISYRAF AL AZHIM,
Responden

Lampiran 5 Rencana Kegiatan Harian

RENCANA KEGIATAN HARIAN SUBYEK 1 (Tn.H)

Nama : Subyek H

Tanggal Pengkajian : 22 April 2024

Tempat Praktik : Ruang Kuantan Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	Senin 22 April 2024 10.00 wib	Pengkajian	Terlaksana	
2.	Selasa 23 April 2024 10.00 wib	SP 1 menghardik	Terlaksana	
3.	Rabu 24 April 2024 10.00 wib	SP 2 Bercakap-cakap dengan orang lain	Terlaksana	
4.	Kamis 25 April 2024 10.00 wib	SP 3 Melakukan aktivitas terjadwal	Terlaksana	
5.	Jumat 26 April 2024 10.00 wib	SP 4 Minum Obat dengan teratur	Terlaksana	
6.	Sabtu 27 April 2024 10.00 wib	Review SP 1-4	Terlaksana	

Rencana kegiatan sesuai prosedur dapat dilaksanakan dengan baik setiap hari selama 6 hari, pasien kooperatif dan mau mengikuti arahan perawat.

RENCANA KEGIATAN HARIAN SUBYEK 2 (Tn.I)

Nama : Subyek I



Tanggal Pengkajian : 22 April 2024

Tempat Praktik : Ruang Kuantan Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau

No	Waktu	Kegiatan	Keterangan	
			Terlaksana	Tidak terlaksana
1.	Senin 22 April 2024 13.00 wib	Pengkajian	Terlaksana	
2.	Selasa 23 April 2024 13.00 wib	SP 1 menghardik	Terlaksana	
3.	Rabu 24 April 2024 13.00 wib	SP 2 Bercakap-cakap dengan orang lain	Terlaksana	
4.	Kamis 25 April 2024 13.00 wib	SP 3 Melakukan aktivitas terjadwal	Terlaksana	
5.	Jumat 26 April 2024 13.00 wib	SP 4 Minum Obat dengan teratur	Terlaksana	
6.	Sabtu 27 April 2024 13.00 wib	Review SP 1-4	Terlaksana	

Rencana kegiatan sesuai prosedur dapat dilaksanakan dengan baik setiap hari selama 6 hari, pasien kooperatif dan mau mengikuti arahan perawat.

Lampiran 6 Lembar survey awal RS Jiwa Tampan Provinsi Riau

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU
Jl. Mehel Nomor 102, Kiri, Hayamati, Kec. Sekeloa Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 28381 Fax : (0761) 20658
Email : poltekkeskemenkesria@yahoo.co.id / pkr@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id 

Nomor : HK.02.03/F.LII/431/2024 21 Februari 2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian


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,



Yth. Ka. Keuangan Prasarana map. Alkausyari Aziz
mohon ditanda-tangani dan di foto'Utasi' uls jsk
terlewat masa /raporment' 21 diptuliskan
deng minggu pada asuran 23 berlalu.
4/24
/13

Dokumen ini telah disandikan secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi

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 Defisit 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 Yaumul Chaier P032114401039	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
6	Arrahma Chantessa 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 7 Lembar Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Uva Yaumi Chalier

NIM : 0032114401039

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Jiwa	Asuhan Keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan Halusinasi pendengaran Di Rumah Sakit jiwa Tamparan Provinsi Riau
2	Keperawatan Jiwa	Penerapan Terapi Aktivitas Olahraga seram Aerobic Low Impact pada pasien Halusinasi pendengaran Di Rumah sakit jiwa Tamparan Riau.
3	Gerontik	Asuhan Keperawatan Gerontik pada pasien Hipertensi

Usulan nama pembimbing:

1. Husnan, S.P., M.KM

2. Nr. Yoza Nurfa Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B

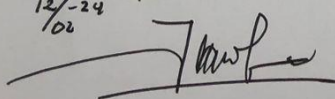
Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu / 07 - 02 - 2024

Pukul : 11.00

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan jiwa pada Pasien skizofrenia dengan Halusinasi pendengaran Di Rumah sakit jiwa Tamparan Provinsi Riau

Mengetahui

Kaprodi Keperawatan

12/02


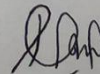
(Ida Yanti, S.Pd, M.Kes)

NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 07 Februari 2024

Koordinator MK KTI

Program Studi Keperawatan



(Nr. Melly, SST., S.Kep., M.Kes)

NIP. 197401022002122002

Lampiran 8 Lembar Kesiediaan Pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Human, SFP, MEM
2. NIP : 1965051019081031008
3. Pangkat/golongan : -
4. Jabatan : Direktur / Dosen
5. Asal institusi : Poltekpro Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Deuma
 - b) Telp/Hp : 0812-7193-8711
 - c) Alamat kantor : Jl. Maur no 103, Hajarau, kec. Rukajadi,
 - d) Telp kantor : -

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

- Nama : Uwa Yaumul Chalaf
- NIM : 2032114401039
- Dengan Judul : Analisis Keperawatan Jiwa pada pasien skizofrenia
dengan Halusinasi pendengaran di Rumah sakit Jiwa Tampan
Riau.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Februari 2024

(... Human, SFP, MEM ...)

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

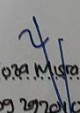
1. Nama : Ns. Yozza Mista Fahmi, M.Kep., Sp.Kep. MB
2. NIP : 19850929200122006
3. Pangkat/golongan : Perata RF E / 19 d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Dokter Komiker Riau
6. Pendidikan terakhir : S 2 Keperawatan (Sp)
7. Kontak person
a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuning, Villa Yummi Blok D.10
b) Telp/ Hp : 081374602981
c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103
d) Telp kantor : (0761) 56781

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

Nama : Ulva Yummi Chalor
NIM : 2032114401039
Dengan Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SEWOPRENIA
DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI RUMAH RAKIT
JIWA TAMPAK RIAU

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari 2024










(Ns. Yozza Mista Fahmi, M. Kep., Sp. Kep. MB
NIP : 19850929200122006

Lampiran 9 Lembar Konsultasi

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

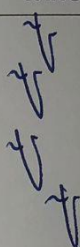
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Uwa, Yumli, Chair
 NIM : 0032114401039
 Nama Pembimbing : Hurnan, SEP, MEM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/02/2024	Bimbingan konsultasi Judul KTI Acc Judul	petik sesuai ke- mampuan	
2.	12/02/2024	Bimbingan BAB 1	Lengkapi referensi dengan Buku Referensi dan jurnal	
3.	23/02/2024	Bimbingan BAB 1-3		
4.	24/02/2024	Revisi BAB 1 dan 2	Perbaiki	
5.	27/02/2024	Bimbingan BAB 1-3	Perbaiki	
6.	1/03/2024	Revisi BAB 1 dan 3	Perbaiki	
7.	03/03/2024	Revisi BAB 3: definisi operasi	Perbaiki	
8.	11/03/2024	Revisi awal. ACC	ok	

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Ulva Yauumi Chalor
 NIM : 202111401039
 Nama Pembimbing : Ns. Yosa Misra Fatmi, M.Kep., Sp. Kep. M-B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	6 Maret 2024	Revisi penulisan BAB 1	- Perbaiki penulisan di - Latar belakang, cek penulisan sumber kutipan.	
2.	8 Maret 2024	Revisi penulisan BAB 2.	- cek penulisan sumber kutipan - Perbaiki kata hubung	
3.	13 Maret 2024	Revisi penulisan BAB 3	- Perbaiki penulisan .	
4.	14 Maret 2024	ACC ujian proposal	- Tambahkan kata proposal - Perbaiki definisi operasional	

Lampiran 10 Lembar Revisi

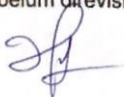
LEMBAR REVISI

Nama : ULVA YAUMIL CHAIBER
NIM : 032114401039

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		

Pekanbaru, 18 Maret 2024


Sebelum direvisi,



(...Humam S.KP, MFM...)

Pekanbaru, 25 Maret 2024

Sudah direvisi,



(...Humam S.KP, MFM...)

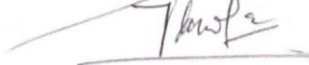
LEMBAR REVISI

Nama : Ulva Yaumi Chair
NIM : P032111101039

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	COVER	- Spasi dirapatkan
2.	Daftar isi	- Tambahran halaman sampul depan dan sampul dalam - Revisikan tulisan.
3.	Daftar Pustaka	- Rapatkan spasi

Pekanbaru, 18 Maret 2024

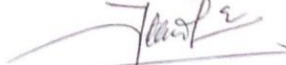
Sebelum direvisi,



(...Idayanti S.Pd., M.Ker...)

Pekanbaru, 21 Maret 2024

Sudah direvisi,



(...Idayanti S.Pd., M.Ker...)

LEMBAR REVISI

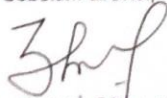
Nama : Ulva Yumnil Chait

NIM : P052111101039

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		Perbaiki spasi ix enter lagi
2		Perbaikan nama dan NIP dosen
3	Kata Pengantar	Perbaikan huruf kapital dan tanda baca
4	BAB 1 hal 1-4	Perbaikan penulisan dan huruf kapital, spasi
5	BAB 2 hal 1	Perbaikan definisi, tambahkan daftar
6	BAB 2 hal 7-26	Perbaikan huruf kapital Perbaikan tulisan, spasi, tambahkan daftar pustaka menurut referensi terbaru
7	BAB 3	perbaiki spasi dan huruf kapital tambahkan ix enter
8	Daftar Pustaka	perbaiki spasi
9	Lampiran	perbaiki hal lampiran tabel perlu diberi nomor


Pekanbaru, 18 Maret 2024

Sebelum direvisi,




(Ns. Ulva Yumnil Chait, S.Kep., M.Kep)

Pekanbaru, 21 Maret 2024

Sudah direvisi,


(Ns. Ulva Yumnil Chait, S.Kep., M.Kep)

Lampiran 11 Lembar Surat Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau

	PEMERINTAH PROVINSI RIAU RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN	
Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239		
Pekanbaru, 29 April 2024		
Nomor	: 800.1.1/RSJT/1.1/IV/2024/2118	
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.1/208/2024 Tanggal 26 Maret 2024, Hal Izin Penelitian atas nama:		
Nama	: ULVA YAUMIL CHAIER	
NIM	: P032114401039	
Program Studi	: D3 Keperawatan	
Judul Skripsi	: Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau.	
Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut benar sudah selesai melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampam 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 Tampam Provinsi Riau Anief Rakhman, SE.MM.Ak Penata Tk.1 NIP. 19780621 200903 1 002		
Tembusan Disampaikan Kepada Yth :		
1. Mahasiswa Yang Bersangkutan		
2. Arsip		

Lampiran 12 Lembar 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/29/2024

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 : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia dengan
Title of Reseach Protocol Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau
Peneliti Utama : Ulva Yaumul Chaier
Principle Investigator
Anggota Peneliti : -
Participating Investigator (s)
Pembimbing : 1. Husnan, S.Kp, MKM
Supervisor 2. Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. MB
Institusi Peneliti : Poltekkes Kemenkes Riau
Institution(s) of Investigator
Tanggal Persetujuan : 02 April 2024
Date of Approval (valid for one year beginning from the date of approval)

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







Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 13 Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah
Pembimbing 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Usyo Yaumi Chalder
NIM : 003011401019
Nama Pembimbing : Humon, S.K.P., M.K.M.



NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14/05/2024	Bimbingan BAB 4	Perbaiki	
2.	16/05/2024	Bimbingan BAB 4	Perbaiki	
3.	19/05/2024	Bimbingan BAB 4	Perbaiki.	
4.	21/05/2024	Bimbingan BAB 4, 5	ace.	

Pembimbing 2

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ulva Yumul Chae
NIM : 20211401039
Nama Pembimbing : Ns. Yosa Mito Ralmi, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.-MB.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20/08/2024.	Bimbingan Bab 4 dan 5		
2.	21/08/2024.	Bimbingan pelaksanaan Turun Bab 4 dan 5		

Lampiran 14 Dokumentasi

SUBYEK 1 (Tn.H)

-Mengisi informed consent dan mengukur TTV (hari pertama)



-Melakukan Pengkajian(hari pertama)

-Mengajarkan SP 1 Menghardik (hari kedua)



-Melatih SP 2 Bercakap-cakap dengan orang lain (hari ketiga)



-Melatih SP 3 Melakukan aktifitas terjadwal : menyapu dan sholat (**hari keempat**)



-Melatih SP 4 Minum obat teratur (**hari kelima**)

-Mereview SP 1-4 (**hari keenam**)



SUBYEK 2 (Tn.I)

-Mengisi informed consent, melakukan pengkajian, dan mengukur TTV (**hari pertama**)



-Mengajarkan SP 1 Menghardik (**hari kedua**)

-Melatih SP 2 Bercakap-cakap dengan orang lain (**hari ketiga**)



-Melatih SP 3 Melakukan aktifitas terjadwal : ngepel lantai dan sholat (**hari keempat**)



-Melatih SP 4 Minum obat teratur (**hari kelima**)

-Mereview SP 1-4 (**hari keenam**)

