

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Responden 1

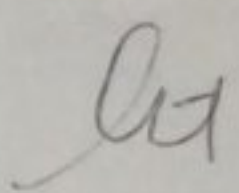
LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden
(Informed Consent)

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :
Nama : Kristin Parsaulian Matondang
NIM : P032114401104
Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan keperawatan pada klien skizofrenia dengan masalah harga diri rendah kronis di Rs Jiwa Tampan 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.

Peneliti


Kristin Parsaulian Matondang

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

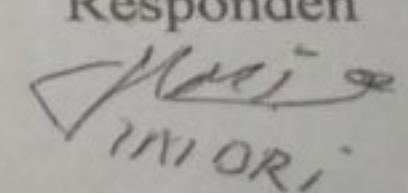
Nama : INDRI.....

Alamat : Jl. Dahlia.....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 22 April 2024

Responden


INDRI

Responden 2

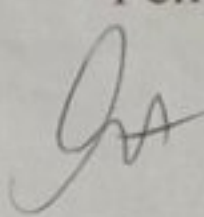
LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden
(Informed Consent)

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau ;
Nama : Kristin Parsaulian Matondang
NIM : P032114401104
Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan keperawatan pada klien skizofrenia dengan masalah harga diri rendah kronis di Rs Jiwa Tampan 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.

Peneliti



Kristin Parsaulian Matondang

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

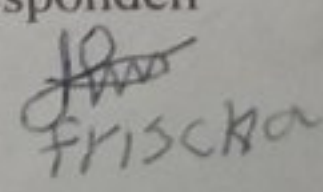
Nama : FRISCHA AYU HUTA BARAT

Alamat : JALAN UKA

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 20 April 2024

Responden


FRISCHA

Lampiran 2 Strategi Pelaksanaan

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN

Tanggal : Maret 2024

A. Proses Keperawatan

- Kondisi Pasien : pasien mengatakan bersedia melakukan latihan, pasien kooperatif, (terdapat tanda dan gejala Harga Diri Rendah Kronis)
- Diagnosa : HDR KRONIS
- Tujuan khusus SP 2:
 1. Klien mampu Menilai kemampuan yang dapat digunakan
 2. Menetapkan/memilih kegiatan sesuai kemampuan
 3. Melatih kegiatan sesuai kemampuan yang dipilih

B.Strategi Komunikasi dalam Pelaksanaan Tindakan Keperawatan

Fase Orientasi	Fase Kerja	Fase Terminasi
Selamat pagi ibu,sesuai janji saya kmarin,saya datang lagi"Bagaimana perasaan ibu saat ini?Baik,sekarang kita akan belajar hal apa yg biasa bisa ibu lakukan,mauberapa lama bu?bagaimana kalau 20 menit?dimana kita bicara bu?bagaimana kalau diruangan ini aja bu?	Selamat pagi ibu,sesuai janji saya kmarin,saya datang lagi"Bagaimana perasaan ibu saat ini?Baik,sekarang kita akan belajar hal apa yg biasa bisa ibu lakukan,mauberapa lama bu?bagaimana kalau 20 menit?dimana kita bicara bu?bagaimana kalau diruangan ini aja bu?	Bagaimana perasaan ibu setelah bernyanyi?bisa ibu ulangi bernyanyi dan sebutkan bernyanyi itu hal apa yang tadi saya sebutin bu?mari kita masukan kedalam jadwal kegiatan sehari-hari ibu.baik,jadi jam 15.00 sore ya bu.lalu kalau ibu merasa sepi ibu bisa gunakan cara tadi ya bu,sekarang kita buat jadwal nya ya bu,mau berapa kali dalam sehari bu?"besok siang kita ketemu lagi akan melakukan kegiatan yang semakin menggali aspek positif yang ibu miliki ya bu.mau jam berapa ibu? baik,jam 15.00 siang ya,sampai jumpa.

Lampiran 3 Pengkajian Keperawatan Jiwa

Responden 1

FORMULIR PENGAJIAN KEPERAWATAN JIWA

I. IDENTITAS KLIEN

Inisial : Mly.F (L) (P)

Tanggal Pengkajian : 22 April 2024

Umur : 25 tahun

No Rekam Medik : 856901247

Informan:
Pasien

II. ALASAN MASUK / PRESIPITASI

Klien mengatakan karena sering mengamuk, cemburu atas perkataan orang terhadap dirinya dan saudaranya, serta sering berpikiran negatif dan gampang tersinggung.

III. FAKTOR PREDISPOSISI

- Pernah mengalami gangguan jiwa pada masa lalu ? Ya Tidak
- Pengobatan sebelumnya ? Berhasil Kurang berhasil Tidak berhasil
- Trauma

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

Jelaskan point No. 1, 2, 3
Pasien mengatakan tidak ada riwayat gangguan jiwa, tidak ada pengobatan dan tidak ada trauma

Masalah Keperawatan :

—
 —
 —

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

Bila ada, hubungan keluarganya adalah :

—

Gejala :

—

Riwayat pengobatan :

—

Masalah Keperawatan :

—

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Pasien mengatakan tidak memiliki pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

Masalah Keperawatan :

—
 —
 —
 —

IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 120/80 mmHg Puls : 81 x/menit RR : 22 x/menit Temp : 36,3 °C

2. Ukuran :

Berat Badan : 85 Kg Tinggi Badan : 156 Cm

3. Keluhan fisik :

Tidak ada

b. Kegiatan Ibadah :

~~Kita~~ Ny. F mengatakan duu selalu beribadah

Masalah Keperawatan :

VI. STATUS MENTAL

1. Penampilan

Tidak rapi

Penggunaan pakaian
tidak sesuai
biasanya

Cara berpakaian
tidak sesuai

Jelaskan :

Ny. F berpakaian dengan rapi

Masalah Keperawatan :

2. Pembicaraan

Cepat

Keras

Gagap

Inkoheren

Apatis

Lambat

Membisu

Tidak

mampu memulai pembicaraan

Jelaskan :

Ny. F Kooperatif

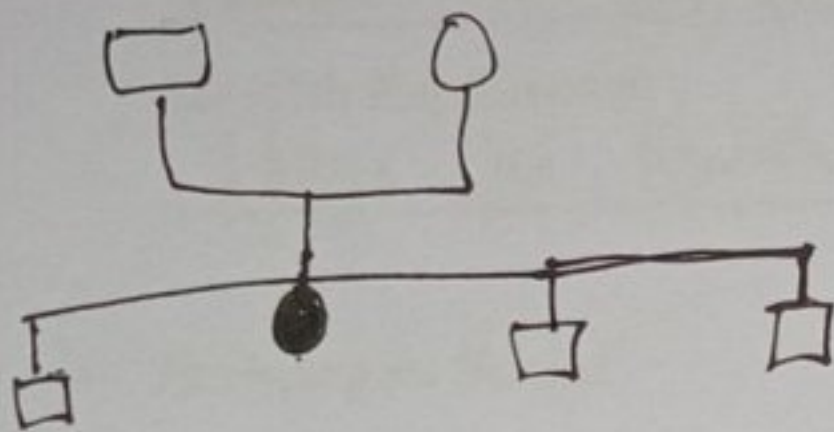
Masalah Keperawatan :

Ada, Jelaskan

Masalah Keperawatan :

V. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



Jelaskan :

Ny. F merupakan anak ke 2 dari 4 bersaudara, orang tua masih hidup.

Masalah Keperawatan :

2. Konsep diri

a. Citra tubuh :

Ny. F mengatakan tidak menyukai anggota tubuhnya karena

enutnya tidak cantik

7. Proses Pikir (arus dan bentuk pikir)

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

Jelaskan :

Ny. F memiliki proses pikir normal

Masalah Keperawatan :

8. Isi Pikir

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

Jelaskan :

Masalah Keperawatan :

9. Tingkat Kesadaran

- | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bingung | <input type="checkbox"/> Sedasi | <input type="checkbox"/> Stupor |
| <input type="checkbox"/> Disorientasi waktu | <input type="checkbox"/> Tempat | <input type="checkbox"/> Orang |

Jelaskan :

Ny. F memiliki tingkat kesadaran kompermentis

Jelaskan :

Masalah Keperawatan :

5. Interaksi selama wawancara

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bermusuhan
tersinggung | <input type="checkbox"/> Tidak kooperatif | <input type="checkbox"/> Mudah |
| <input type="checkbox"/> Kontak mata kurang | <input type="checkbox"/> Defensif | <input type="checkbox"/> Curiga |

Jelaskan :

Ny. F kooperatif dan kontak mata ada

Masalah Keperawatan :

6. Persepsi-Sensori

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

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pendengaran | <input type="checkbox"/> Penglihatan | <input type="checkbox"/> Perabaan |
| <input type="checkbox"/> Pengecapan | <input type="checkbox"/> Penghidu | |

Jelaskan :

Masalah keperawatan :

Mengatur keuangan

9. Aktifitas di luar rumah

Belanja Ya Tidak

Transportasi Ya Tidak

Jelaskan :
—

Masalah keperawatan :
—

10. Klien memiliki sistem pendukung

Keluarga Ya Tidak

Teman Ya Tidak

Terapis Ya Tidak

Kelompok sosial Ya Tidak

Jelaskan :
—

Masalah keperawatan :
—

VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif

Bicara dengan orang lain

Mampu menyelesaikan masalah

Tehnik relokasi

Aktifitas konstruktif

Olahraga

Maladaptif

Minum alkohol

Reaksi lambat/berlebihan

Bekerja berlebihan

Menghindar

Mencederai diri

Koping Obat-obatan

Jelaskan :

Ny. F kurang pengetahuan tentang harga diri rendah kronis.

Masalah keperawatan :

XI. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medis :

Skizofrenia

Terapi Medis :

Tifluoperazine 5 mg (2x1)

Cepeset 100 mg (1x1)

Respondrn 2

**FORMULIR PENGKAJIAN
KEPERAWATAN JIWA**

I. IDENTITAS KLIEN

Inisial : Ny.1 (L/P)

Tanggal Pengkajian : 22 April 2024

Umur : 52 tahun

No Rekam Medik : 00056711

Informan:

pasien

II. ALASAN MASUK / PRESIPITASI

Klien mengatakan dirinya hina karena sempat dipukul oleh bapaknya dan dibedakan dari saudaranya sendiri.

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"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aniaya seksual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Penolakan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kekerasan dalam keluarga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tindakan kriminal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Jelaskan point No. 1, 2, 3 :

Pasien mengatakan tidak ada riwayat gangguan jiwa,

tidak ada pengobatan dan tidak ada trauma.

Masalah Keperawatan :

✓

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 ?

Pasien mengatakan tidak memiliki pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan.

Masalah Keperawatan :

✓

IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 118/80 mmHg Puls : 82 x/menit RR : 29 x/menit Temp : 36,5 °C

2. Ukuran :

Berat Badan : 59 Kg Tinggi Badan : 158 Cm

3. Keluhan fisik :

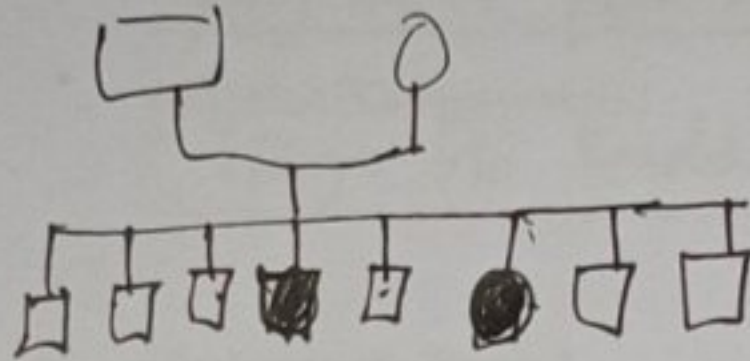
Tidak ada

Ada, Jelaskan

Masalah Keperawatan :

V. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



Jelaskan :

Ny. 1 merupakan anak ke 6 dari 8 saudaranya.

Masalah Keperawatan :

2. Konsep diri

a. Citra tubuh :

Ny. 1 mengatakan tidak menyukai tubuhnya yang tidak

seperti orang lain yang bisa menarik perhatian - kemani.

b. Identitas

Ny. I mengatakan identitas dirinya yang berupa kelamin perempuan

c. Peran :

Ny. I mengatakan memiliki peran sebagai anak.

d. Ideal diri

Ny. I mengatakan dengan jelas nama (identitas dirinya dan lengkap)

e. Harga diri

Ny. I mengatakan bahwa dirinya rendah, tidak seperti orang-orang yang dilihat pada umumnya (mudlar)

Masalah Keperawatan :

Harga Diri Rendah

3. Hubungan Sosial

a. Orang yang berarti :

—

b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :

Klien mengatakan dulu sering mengikuti kegiatan masyarakat & bersosialisasi dengan masyarakat (wirit)

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

tidak ada hambatan dalam hubungan sosial

Masalah Keperawatan :

—

4. Spritual

a. Nilai dan Keyakinan :

—

b. Kegiatan Ibadah :
Ny. 1 mensatakan kadans = ibadah (sholat)

Masalah Keperawatan :

VI. STATUS MENTAL

1. Penampilan

Tidak rapi

Penggunaan pakaian
tidak sesuai
biasanya

Cara berpakaian
tidak sesuai

Jelaskan :

Ny. 1 berpakaian dengan rapi

Masalah Keperawatan :

2. Pembicaraan

Cepat

Keras

Gagap

Inkoheren

Apatis

Lambat

Membisu

Tidak

mampu memulai pembicaraan

Jelaskan :

Ny. 1 kooperatif

Masalah Keperawatan :

7. Proses Pikir (arus dan bentuk pikir)

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

Jelaskan :

Ny 1 memiliki proses pikir normal

Masalah Keperawatan :

8. Isi Pikir

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

Jelaskan :

Masalah Keperawatan :

9. Tingkat Kesadaran

- | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bingung | <input type="checkbox"/> Sedasi | <input type="checkbox"/> Stupor |
| <input type="checkbox"/> Disorientasi waktu | <input type="checkbox"/> Tempat | <input type="checkbox"/> Orang |

Jelaskan :

Ny 1 memiliki tingkat kesadaran komparmentis (normal)

Jelaskan :

Masalah keperawatan :

IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Masalah dengan dukungan kelompok, Uraikan spesifiknya !

Masalah berhubungan dengan lingkungan, Uraikan spesifiknya !

Masalah berhubungan dengan pendidikan, Uraikan spesifiknya !

Masalah berhubungan dengan pekerjaan, Uraikan spesifiknya !

Masalah dengan dukungan perumahan, Uraikan spesifiknya !

Masalah berhubungan dengan ekonomi, Uraikan spesifiknya !

Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan, Uraikan spesifiknya !

Masalah keperawatan :

X. KURANG PENGETAHUAN TENTANG :

Penyakit jiwa

Penyakit fisik

Sistem pendukung

Faktor presifitasi

Koping Obat-obatan

Jelaskan :

Xly. | Kurang pengetahuan tentang harga diri rendah kronis

Masalah keperawatan :

XI. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medis :

Schizophrenia

Terapi Medis :

Trifluoperazine 5mg (2x1)

Gepezet 100 mg (1x1)

Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian



Senin, 22 April 2024



Selasa, 23 April 2024



Minggu,28 April(Evaluasi



lampiran 5 Surat Izin dan Bukti Telah Melakukan Penelitian

	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/2024/2126
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.1/238/2024 Tanggal 27 Maret 2024, Hal Izin Penelitian atas nama:		
Nama	:	KRISTIN PARSAULIAN MATONDANG
NIM	:	P032114401104
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul Skripsi	:	Asuhan Keperawatan pada Klien Skizofrenia dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis di RS Jiwa Tampar.
 Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut benar sudah selesai melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampar 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 Tampar Provinsi Riau		
		
Arief Rakhmah, SE.MM.Ak Penata T.I NIP. 19780821 200903 1 002		
 Tembusan Disampaikan Kepada Yth : 1. Mahasiswa Yang Bersangkutan 2. Arsip		

Lampiran 6 Bukti Survei Awal

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

OFFICE
28/02/24

Nomor : PP.03.03/F.LII.1/81/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

26 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.

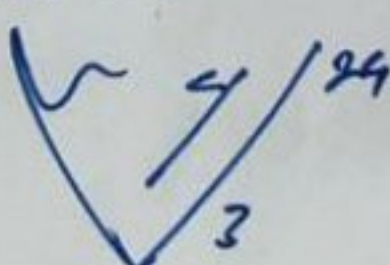
Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau


 Akcahyari Aziz, SKM, M.Kes
 NIP. 197107252000031001

Yth. Ka. Perangan perawatan inap
mohon silaau terkait data/informasi
yg diperlukan mhs yg, log mangkat
pada asran yg berlaku.



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 600567 dan <https://web.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Yth. Ka. inst Rekam medis
Mohon dibantu terkait data keseluruhan pasien yang rawat inap th 2023
sesuai kebutuhan dan ketentuan yang berlaku, terimakasih

4/3/2024.
ny
dr. Indra yenni

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 Jiwadengan Masalah Defiail 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 Yaumi Chaier P032114401039	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sekit 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 7 Formulir Penentuan Judul KTI

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Kristin Parsaulan Matondang
 NIM: P03211440104

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Jiwa	Asuhan keperawatan pada klien skizofrenia dengan masalah harga diri rendah kronis di RSJ
2	Keperawatan Jiwa	Penerapan sp 1-4 dengan masalah halusinasi pada penderita skizofrenia di RSJ
3	Keperawatan Jiwa	Asuhan keperawatan pada klien dengan gangguan konsep diri . Harga diri rendah

Usulan nama pembimbing:

- Ns. Hj. Rusherina, S. Pd, S. kep. M. Kes
- Ns. Ardanny, S. kep. M. Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan: Selasa 13 Februari 2024
 Pukul: 10.30 wib

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan pada klien skizofrenia dengan masalah harga diri rendah kronis di RSJ

Mengetahui
 Kaprodi D3 Keperawatan
8/24
08
[Signature]
 (Idayanti, S. Pd, S. kep. M. Kes)
 NIP. 1965102215940120002

Pekanbaru, 13 Februari 2024
 Koordinator MK KTI
 Program Studi D3 Keperawatan
[Signature]
 (Ns. Melly, SST, S. kep. M. Kes)
 NIP. 197401020002122002

Lampiran 8 Lembar Formulir Kesiediaan Pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

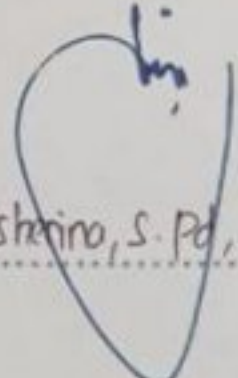
1. Nama : Rusherina, s.pd.s.kep.M.kes
2. NIP : 196504221988032002
3. Pangkat/golongan : Pembina/IVA
4. Jabatan : Ketua Jurusan
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S² Kesehatan masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jln. Jasa Blok B no.4
 - b) Telp/Hp : 085271719487
 - c) Alamat kantor : Jln. Melur Sukyadi no. 103
 - d) Telp kantor : 076136581

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

- Nama : Kristin Persaulian Matondang
- NIM : P032114401104
- Dengan Judul : Asuhan keperawatan pada klien skizofrenia dengan masalah harga diri rendah kronis di Rsj
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2024


(Rusherina, s.pd.s.kep.M.kes)

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : NS. Ardenny, S. Kep. M. Kep
 2. NIP : 1978108042001121002
 3. Pangkat/golongan : Pemata tingkat 1 / III D
 4. Jabatan : Dosen
 5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
 6. Pendidikan terakhir : S2
 7. Kontak person
 a) Alamat rumah : Pekanbaru
 b) Telp/Hp : 0813 72 32 1207
 c) Alamat kantor : Jl. Melur Sukajadi no 103
 d) Telp kantor : 07 613 6581

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

- Nama : Kristin Perawan Mahandaz
 NIM : P032119901104
 Dengan Judul : Analisis keperawatan pada klien skizofrenia dengan masalah harga diri rendah kronis di RS Jwa Tampan Riau

*) coret yang tidak dipilih



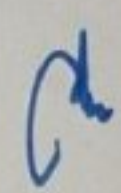
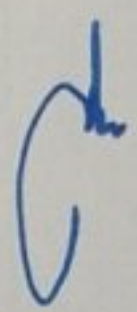
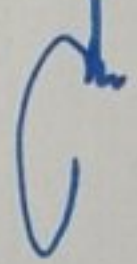
Pekanbaru, 14 Maret 2024


 (NS. Ardenny, S. Kep. M. Kep.)

Lampiran 9 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kristin Parsaulian Matonding
 NIM : 2032114401104
 Nama Pembimbing : 1). Ns. Hj. Rusherina, s.pd. s. kep. M. kes
 2). Ns. Ardeny, s. kep. M. kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Senin 12/02/2024	Bimbingan Judul KTi (Konsultasi Judul)	Cari referensi jurnal dan buku sebagai pedoman dan setiap bimbingan harus selalu membawa buku pedoman KTi serta buku dan jurnal sesuai judul KTi	
2.	Selasa 13/02/2024	ACC Judul (tanda tangan pembimbing KTi)	Angsur BAB I	
3.	Jumat 16/02/2024	tanda tangan surat pra penelitian	revisi judul surat izin penelitian menjadi surat izin survei awal.	
4.	Jumat 28/02/2024	Bimbingan BAB I	revisi BAB I latar belakang tambahkan fenomena yang terjadi pada RSJ	
5.	Selasa 5/03/2024	Bimbingan BAB II dan revisi I	Perbaiki penulisan spasi Perbaiki pengisian titik	
6.	Rabu 6/03/2024	Bimbingan BAB II dan revisi bab I	Perbaiki penulisan spasi Perbaiki pengisian titik tambah cerita persolan mandiri RSJ.	