Lampiran 1

Biodata Penulis

BIODATA PENULIS

Nama Lengkap	: Nen Rita Widiastuti
NIM	: P032114472024
Tempat, Tanggal Lahir	: Pematang Reba, 17 Desember 2002
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Prumnas Griya Sumatra, Pematang Reba
Nama Ayah	: Ihwani
Nama Ibu	: Nen Wiwin Hartati
Riwayat Pendidikan	: 1. TK Negeri Pembina
	2. SD Negeri 026 Pematang Reba
	3. MTsN 1 INHU
	4. MAN 1 INHU

Lampiran 2

Surat Izin Pra Penelitian

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

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/19/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/I Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba 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.

Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman
https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF

Lampiran 1
Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/19/2024
Tanggal : 04 Maret 2024

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

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Feby Gunawan P032114472013S	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko prilaku kekerasan diwilayah kerja UPTD Puskes Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Risma Rahmayanti P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhsyan Nolkhairi P032114472015	Penerapan Jus Mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

11	Siti Febrina Nurelya P032114472034	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien osteoporosis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	Intan Widari P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekanheran	Puskesmas Pekan Heran
13	Mila P032114472023	Penerapan Range of Mahon (RoM) Pasif pada lansia stroke non hemoragik untuk meningkatkan kekuatan otot di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	Nurul Aulia P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	Melsa Mawami P032114472022	Asuhan keperawatan lansia pada pasien hipertensi dengan masalah manajemen Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	Yesi Zulfahnia P032114472040	Asuhan keperawatan lansia dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	Ariana Herawati P03214472004	Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
18	Desri Nurlita P032114472007	Asuhan keperawatan lansia dengan rheumatoid arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Julia Putri Dwi Yanti P032114472017	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan jiwa dengan harga diri rendah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Randi Irawan P032114472028	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan defisit perawatan diri di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran

Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 3

Surat Balasan Izin Pra Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT
Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/1014
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Pra Penelitian

Kepada Yth:
Poltekes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawanan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda	P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko prilaku kekerasan diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio	P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT
Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

7	Risma Rahmayanti	P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari	P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri	P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di Desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhsyan Nolkhairi	P032114472015	Penerapan jus mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Siti Febrina Nurelya	P032114472034	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien osteoporosis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Intan Widari	P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
13	Mila	P032114472023	Penerapan Range of Mahon (RoM) pasif pada lansia stroke non hemoragik untuk meningkatkan kekuatan otot di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Nurul Aulia	P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
15	Melsa Mawarni	P032114472022	Asuhan keperawatan lansia pada pasien hipertensi dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Yesi Zulfahnia	P032114472040	Asuhan keperawatan lansia dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Lampiran 4

Surat Izin Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT
Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/1015
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Poltekes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Azimah	P032114472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurul Aulia	P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
3	Intan Widari	P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
4	Nona Darianti	P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Lathifah Riezkika Yoana	P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawanan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT
Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

7	Reza Oktavia	P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Endang Fatmawati	P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Risma Rahmayanti	P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Bunga Chantika Shalsabila	P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh diwilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Ariana Herawati	P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Aisyah	P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Reni Gusnida	P032114472030	Asuhan keperawatan keluarga Gout Arthritis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Dewi Rapenda Sari	P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran

PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT
Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

17	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 07 Mei 2024
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat

DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk.I/III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

Lampiran 5

Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nen Rita widiastuti

NIM : P03211472024

Nama Pembimbing : 1. Ns. Alice Roza, M.Kep

2. Ns. Deswita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13-02-2024	Judul penelitian	Acc judul.	
2.	26-02-2024	Latar Belakang.	Kelompokkan data pendukung.	
3.	04-03-2024	BAB I	Tambah referensi Cek kembali.	
4.	14-03-2024	BAB II	Perbaiki sesuai saran.	
5.	18-03-2024	BAB III	Perbaiki sesuai saran.	
6.	21-03-2024	BAB I - BAB III	Acc ujian proposal	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nen Rita Widiastuti

NIM : PB32114472029

Nama Pembimbing : 1. Ns. Alice Rocy, M.Kep

2. Ns. Deswita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	18-03-2024	Bab I, II, III	Perbaiki DO, pendidikan	
2	20-03-2024	Bab I, II, III	Cek tabel	
3	20-03-2024	Bab I, II, III	Rapikan penulis	
4	21-03-2024	Proposal	Perbaiki D.P	
5	22-03-2024	proposal	acc ujian, per siapkan PPT,	
6	22-03-2024	PPT	Gelajar → siapkan uji	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nen Rita Widiastuti

Nim : P032114472024

Nama Pembimbing : 1. Ns. Alice Rosy,M.Kep

2. Ns. Deswita,M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	08-mei 2024	BAB 4	Perbaiki penulisan penjelasan.	
2.	13-05-2024	BAB 4	Cek dg analisa data	
3	14-05-2024	BAB 4	Perbaiki penulisan implementasi	
4.	15-05-2024	BAB 5	Bandingkan teoritis pene 1 & 2	
5.	16-5-2024	BAB 4,5	Pelajari pembahasan	
6.	17-05-2024	BAB 1,2,3,4,5	Perbaiki abstrak	
7.	20-05-2024	Hasil	Acc ujian	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nen Rita Widiastuti

Nim : P032114472024

Nama Pembimbing : 1. Ns. Alice Rosy,M.Kep

2. Ns. Deswita.M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13-05-2024	BAB 4	perbaiki margin, abstrak.	
2	14-05-2024	BAB 4	perbaiki penulisan & pustaka.	
3	15-04-24	Bab 4. lampiran	perbaiki margin	
4	16-04-24	Hasil lengkap	perbaiki & pustaka	
5	20-04-24	Hasil lengkap	perbaiki cover	
6	22.04.24	Lap Hasil lengkap	Siapkan u/ ujian	
7	22.04.24	Lap lengkap	Acc ujian	

LEMBAR REVISI

Nama : NEN RITA WIDIASTUTI

NIM : P032114472024

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		- Latar belakang buat dari umum ke khusus. - Daftar isi tambahkan Lampiran ? - tanda baca . - metodelogi penelitian , perbaiki di batasan ilmiah . - perbaiki penulisan . - Daftar pustaka . perbaiki . - penulisan Lampiran di perbaiki .

Pematang Reba, 27 Maret 2024

Sebelum direvisi,

(Ns. Elmukhsinur, S.Kep. M.Biomed)

Pematang Reba, 19 April 2024

Sudah direvisi,

(Ns. Elmukhsinur, S.Kep. M.Biomed)

LEMBAR REVISI

Nama : NEN RITA WIDIASTUTI

NIM : P032114472024

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		• Perbaiki penulisan Sumber pada paragraf • Cek penggunaan huruf Besar & tanda baca • Cek etika penulisan tabel. • Cek spasi judul Bab & Sub bab. • Cek daftar pustaka

Pematang Reba, 27 Maret 2024

Sebelum direvisi,

(Ns. [illegible], S.Kep, M.Pd, MPH)

Pematang Reba, 18 April 2024

Sudah direvisi,

(Ns. Yunanto, S.Kep, M.Pd, MPH)

LEMBAR REVISI

Nama : Nen Rita Widiastuti

NIM : P032114472024

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		- Buat Waktu di evaluasi. - Perbaiki penulisan. - Buat Saran Kepada UPTD Puskesmas Pekan Heran → Lahirkan Aikup Keluarga.

Pematang Reba, 03 Juni 2024

Sebelum direvisi,

(Ns. Elmukhsinur, S.Fep., M.Biomed)

Pematang Reba, 14 Juni 2024

Sesudah direvisi,

(Ns. Elmukhsinur, S.Fep., M.Biomed)

LEMBAR REVISI

Nama : Nen Rita Widiastuti

NIM : P032114472024

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		◦ Perbaiki etika penulisan ◦ Cek pembahasan dg melihat teori & hasil penelitian org lain

Pematang Reba, 03 Juni 2024

Sebelum direvisi,

(............Yuliarto............)

Pematang Reba, 07 Juni 2024

Sesudah direvisi,

(............Yuliarto............)

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6

Informed Consent

INFORMED CONSENT

Surat persetujuan/penolakan tindakan keperawatan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. S

Umur : 93 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : IRT

Alamat : Simpang bukit selasih

Saya sebagai orang tua/suami/istri/anak/kakak/adik dari

Nama : Tn. D

Kelamin : Laki - laki

Umur/Tanggal lahir : 23 tahun

Alamat : Simpang bukit selasih

Dengan ini saya MENYETUJUI/~~MENOLAK~~ menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nen Rita Widiastuti yang merupakan salah satu mahasiswi dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan dengan judul penelitian Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan heran.

Pematang Reba, April 2024

Mengetahui

Peneliti

Nen Rita Widiastuti

Yang Membuat Pernyataan

(SUSAHTI)

INFORMED CONSENT

Surat persetujuan/penolakan tindakan keperawatan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. R.

Umur : 59 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : IRT

Alamat : Silalang dua dalan

Saya sebagai orang tua/suami/istri/anak/kakak/adik dari

Nama : Tn. Z

Kelamin : Laki-laki

Umur/Tanggal lahir : 29 tahun

Alamat : Silalang dua dalan

Dengan ini saya MENYETUJUI/~~MENOLAK~~ menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nen Rita Widiastuti yang merupakan salah satu mahasiswi dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan dengan judul penelitian Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan heran.

Pematang Reba, April 2024

Mengetahui

Peneliti

Nen Rita Widiastuti

Yang Membuat Pernyataan

RINA

(.....)

Lampiran 7

Standar Operasional Pasien Jiwa Resiko Perilaku Kekerasan

SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR)

STRATEGI PELAKSANAAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN

Nama : Nen Rita Widiastuti

Nim : P03114472024

NO	Aspek/Komponen Yang Dinilai	Penilaian		
		Dilakukan	Tidak dilakukan	Dibantu
		2	0	1
	FASE PRA INTERAKSI			
1	Mengidentifikasi kebutuhan/indikasi klien			
	Fase Orientasi			
2	Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri			
3	Menjelaskan tujuan			
4	Menanyakan persetujuan klien untuk melakuka tindakan			
5	Melakukan kontrak waktu dan tempat			
	FASE KERJA			
	SP 1 : melatih pasien dengan nafas dalam			
6	Mengidentifikasi penyebab, tanda dan gejala, resiko perilaku kekerasan			
7	Mendiskusikan perasaan pasien jika terjadi penyebab resiko perilaku kekerasan			
8	Mendiskusikan bersama pasien perilaku kekerasan yang biasa dilakukan saat marah			
9	Mendiskusikan bersama pasien akibat perilaku marah yang dilakukannya			
10	Melatih pasien melakukan latihan fisik, nafas dalam			
11	Memberikan pujian yang wajar terhadap keberhasilan klien			
12	Menganjurkan klien memasukkan dalam jadwal kegiatan klien			

	SP 2 : melatih pasien cara mengontrol marah dengan pukul bantal atau kasur			
13	Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien (kemampuan yang telah dilatih sebelumnya)			
14	Melatih pasien cara mengontrol marah dengan pukul bantal atau kasur			
15	Melatih kemampuan kedua yang telah dipilih			
16	Menganjukan pasien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian			
	SP 3 : latihan mengontrol perilku kekerasan dengan cara verbal			
17	Mengevaluasi jadwal kegiatan harian pasien (kemampuan yang telah dilatih sebelumnya)			
18	Melatih kemampuan ketiga yang telah dipilih			
19	Menganjurkan pasien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian			
	SP 4 : Melatih pasien dengan spiritual			
20	Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien (kemampuan yang telah dilatih sebelumnya)			
21	Melatih kemampuan keempat yang telah dipilih			
22	Menganjurkan klien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian			
	SP 5 : Melatih pasien patuh minum obat			
23	Mengevaluasi jadwal kegitan harian klien (kemampuan yang telah dilatih sebelumnya)			
24	Melatih kemampuan kelima yang dipilih			
25	Meganjurkan klien memasukkan ke dlam jadwal harian			
	FASE TERMINASI			
26	Mengevaluasi respon klien			

27	Melakukan kontrak waktu selanjutnya			
28	Mengucapkan salam			
29	Dokumentasi			
	JUMLAH NILAI			

Lampiran 8

Jadwal Kegiatan

JADWAL KEGIATAN

NO	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
1	Pengajuan Judul KTI																
2	Pembuatan Proposal dan bimbingan KTI																
3	Ujian Proposal KTI																
4	Revisi Proposal KTI																
5	Penelitian dan bimbingan KTI																
6	Seminar Hasil KTI																

Lampiran 9

Format Pengkajian Jiwa

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN

FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

RUANG RAWAT :
TANGGAL DIRAWAT :

IDENTITAS KLIEN
Inisial : Tn. Z (LP)
RM. No. :
Tanggal masuk :
Tanggal pengkajian : 30 April - 05 Mei 2024
Tgl Lahir/ Umur : 29 tahun
Status Perkawinan : Belum Menikah
Pendidikan : SLTA
Pekerjaan : Tidak bekerja
Suku bangsa : Melayu
Sumber informasi : Keluarga, Subject

I. ALASAN MASUK/FAKTOR PRESIPITASI

Keluarga mengatakan ayah subject suka mengonsumsi minuman keras subject suka meminta uang pada ibunya namun tidak diberikan karna ibu subject takut membeli barang. Sehingga ibu jika keinginan subject tidak dituruti subject akan marah-marah merusak barang diruangan serta memukul ibunya.

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

II. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu?
   - ☐ Ya
   - ☑ Tidak
   - ☐
2. Pengobatan sebelumnya
   - ☐ Berhasil
   - ☑ Kurang berhasil
   - ☐ Tidak berhasil
3. Trauma

Trauma	Usia	Pelaku	Korban	Saksi
☑ Aniaya fisik	.....	Tn. Z	Ny. R	.....
☐ Aniaya seksual	.....	.....	.....	.....
☐ Penolakan	.....	.....	.....	.....
☐ Kekerasan dalam keluarga	.....	.....	.....	.....
☐ Tindakan kriminal	.....	.....	.....	.....

Jelaskan .....
.....

4. Anggota keluarga yang ganguan jiwa
   - ☐ Ada
   - ☑ Tidak

Jika ada :

Hubungan keluarga : ....

Gejala : ....

Riwayat pengobatan : ....

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

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan?
Subjek mengatakan tidak terpenuhi keinginannya.

Masalah Keperawatan
- ☐ Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- ☐ Berduka antisipatif
- ☐ Berduka disfungsional
- ☐ Respons pasca trauma
- ☐ Sindroma trauma perkosaan
- ....

III. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda vital: TD 133/68 mmHg HR 73 X/m RR 20 X/m
2. Ukur: BB 68 Kg TB 168 cm
3. Keluhan fisik:
Subjek mengatakan tangannya mengecil karna diikat rantai
....

IV. GENOGRAM

Jelaskan:..............................
....
....
....

CS Dipindai dengan CamScanner

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
- ☐ Defisit volum cairan
- ☐ Risiko tinggi terhadap infeksi
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : < kebutuhan tubuh
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : > kebutuhan tubuh
- ☐ Perubahan nutirisi potensial > kebutuhan tubuh

- ☐ Kerusakan integritas jaringan
- ☐ Perubahan membran mukosa oral
- ☐ Kerusakan integritas kulit
- ☐ Perubahan eliminasi feses
- ☐ Perubahan pola eliminasi urin

.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Koping keluarga tidak efektif : ketidakampuan
- ☐ Koping keluarga tidak efektif : kompromi
- ☐ .....

1. Konsep Diri
   a. Citra Tubuh : subjek suka bagian mata
   b. Identitas : subjek mengakui bahwa seorang laki
   c. Peran : subjek berperan sbg anak
   d. Ideal diri : .....
   e. Harga Diri : .....

Masalah keperawatan
- ☐ Gangguan citra tubuh
- ☐ Gangguan identitas pribadi
- ☐ Harga diri rendah kronik
- ☐ Harga diri rendah situasional
- ☐ .....

2. Hubungan sosial
   a. Orang yang berarti Ibu
   b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat : tidak ada
   c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : Terbatas

Masalah keperawatan
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ Kerusakan interaksi sosial
- ☐ Isolasi sosial
- ☐ .....

3. Spiritual
   a. Nilai dan keyakinan Berdoa
   b. Kegiatan ibadah Tidak pernah

Masalah keperawatan
- ☐ Distress spiritual
- ☐ .....

V. STATUS MENTAL

1. Penampilan
   - ☑ Tidak rapi
   - ☐ Penggunaan pakaian tidak sesuai
   - ☐ Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan.....
.....
.....

Masalah keperawatan
- ☐ Defisit perawatan diri (berhias dan berpakaian)
- ☐ .....

2. Pembicaraan

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Kerusakan Komunikasi Verbal
- ☐ .....

Jelaskan.....
.....

3. Aktivitas motorik

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Perilaku kekerasan
- ☐ .....

Jelaskan.....
.....
.....

4. Alam perasaan

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Ansietas
- ☐ Ketakutan
- ☐ Keputusasaan
- ☐ Ketidak berdayaan
- ☐ Risiko bunuh diri
- ☐ Risiko tinggi membahayakan diri
- ☐ .....

Jelaskan.....
.....
.....

5. Afek

- ☑ Datar
- ☐ Tumpul
- ☐ Labil
- ☐ Tidak sesuai

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ Kerusakan interaksi sosial
- ☐ .....

Jelaskan :.....
.....

6. Interaksi selama wawancara

- ☐ Bermusuhan
- ☐ Tidak kooperatif

☐ Mudah tersinggung
☑ Kontak mata kurang
☐ Curiga

Jelaskan:

....

.....

.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ Kerusakan interaksi sosial
- ☐ Isolasi sosial
- ☐ Risiko bunuh diri
- ☐ Risiko tinggi membahayakan diri
- ☐ Perilaku kekerasan
- ☐ Risiko Perilaku kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).
- ☐ .....

7. Persepsi

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

Jelaskan

.....

.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan sensori persepsi : (halusinasi pendengaran, penglihatan, pengecapan, penghidu, perabaan)
- ☐ .....

8. Isi Pikir

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

Waham :
- ☐ Agama
- ☐ Somatik
- ☐ Kebesaran
- ☐ Curiga
- ☐ Nihilistik
- ☐ Sisip pikir
- ☐ Siar pikir
- ☐ Kontrol pikir

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

Jelaskan : .....

.....

.....

9. Proses pikir

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

Jelaskan : .....
.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses piker
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ .....

10. Tingkat kesadaran

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

Jelaskan :.....
.....

11. Memori

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

Jelaskan: .....
.....

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- ☑ Mudah beralih
- ☐ Tidak mampu berkosentrasi
- ☐ Tidak mampu berehitung sederhana

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

Jelaskan :.....
.....

13. Kemampuan penilaian

- ☑ Gangguan ringan
- ☑ Gangguan bermakna

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

Jelaskan .....
.....

14. Daya titik diri

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

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

Jelaskan :.....
.....

VI. KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG

1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Perubahan pemeliharaan kesehatan
- ☐ Perilaku mencari bantuan kesehatan tentang .....
- ☐ Sindrom defisit perawatan diri
- ☐ .....

Jelaskan : .....

.....

2. Kegiatan hidup sehari – hari

a. Perawatan diri

	BT	BM
☐ Mandi	.....	✓
☐ Kebersihan	.....	✓
☐ Makan	.....	✓
☐ BAK / BAB	.....	✓
☐ Ganti pakaian	.....	✓

Masalah Keperawatan
- ☐ Defisit perawatan diri : (mandi, berhias, makan, eliminasi)
- ☐ Perubahan pemeliharaan kesehatan
- ☐ Perubahan eliminasi feses
- ☐ Perubahan pola eliminasi urin
- ☐ Kerusakan penatalaksanaan pemeliharaan rumah
- ☐ .....

Jelaskan : .....

.....

.....

b. Nutrisi

Apakah anda puas dengan pola makan anda ?
- ☐ Ya
- ☑ Tidak

Frekuensi makan sehari : 2 X

Frekuensi kedapan sehari : 2 X

Nafsu makan
- ☐ Meningkat
- ☑ Menurun
- ☐ Berlebihan
- ☐ Sedikit – sedikit

Berat badan :
- ☐ Meningkat
- ☑ Menurun

Masalah Keperawatan
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : < kebutuhan tubuh
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : > dari kebutuhan tubuh
- ☐ Perubahan nutrisi : potensial lebih dari kebutuhan tubuh
- ☐ Defisit perawatan diri : (mandi, berhias, makan, eliminasi)
- ☐ .....

BB terendah : ..... Kg BB tertinggi : .....Kg

Jelaskan .....

c. Tidur

Apakah ada masalah tidur ? ~~Ya~~ / Tidak

Apakah merasa segar setelah bangun tidur ? Ya / ~~Tidak~~

Apakah ada kebiasaan tidur siang ? ~~Ya~~ / Tidak

Lama tidur siang : ..... jam

Apa yang menolong tidur ? .....

Tidur malam jam : ....., berapa jam :.....

Apakah ada gangguan tidur ?

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

Masalah keperawatan :
- ☐ Gangguan pola tidur
- ☐ Kehilangan tidur
- ☐ .....

Jelaskan :

.....

.....

3. Penggunaan Obat

☐ Bantuan Minimal ☑ Bantuan Total

Masalah keperawatan :
- ☐ Penatalaksanaan Regimen Terapeutik Individu Inefektif
- ☐ Penatalaksanaan Regimen Terapeutik Keluarga Inefektif
- ☐ Ketidakpatuhan
- ☐ Konflik Pengambilan Keputusan
- ☐ .....

4. Pemeliharaan Kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan lanjutan	☑	☐
Sistem pendukung	☑	☐

Masalah keperawatan :
- ☐ Prilaku Mencari Bantuan Kesehatan tentang .....
- ☐ .....

5. Aktivitas di dalam rumah

	Ya	Tidak
Mempersiapkan makanan	☐	☑
Menjaga kerapian rumah	☐	☑
Mencuci pakaian	☐	☑

Jelaskan : .....
.....
.....
.....

Masalah keperawatan :
- ☐ Sindrom defisit perawatan diri
- ☐ .....

6. Aktivitas di luar Rumah

	Ya	Tidak
Belanja	☐	☑
Transportasi	☐	☑
Lain-lain	☐	☑

Jelaskan
.....
.....

Masalah keperawatan :
- ☐ Perilaku mencari bantuan tentang.....
- ☐ .....

VII. MEKANISME KOPING

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

Maladaptif :
- ☑ Minum alkohol
- ☐ Reaksi lambat/berlebih
- ☐ Bekerja berlebihan
- ☐ Menghindar
- ☐ Mencederai diri
- ☐ Lainnya : ... ...

Masalah keperawatan :
- ☐ Koping, Individu Inefektif
- ☐ .....

VIII. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- ☐ Masalah dengan dukungan kelompok atau keluarga, uraikan
  .....
- ☐ Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan
  .....
- ☐ Masalah dengan Pendidikan, uraikan
  .....
- ☐ Masalah dengan pekerjaan, uraikan
  .....
- ☐ Masalah dengan perumahan, uraikan
  .....
- ☐ Masalah degan ekonomo, uraikan
  .....

☐ Masalah dengan pelayanan Kesehatan, uraikan

.....

☐ Masalah dengan lainnya, uraikan

.....

Masalah keperawatan :

- ☐ Perubahan Pemeliharaan Kesehatan
- ☐ Prilaku Mencari bantuan kesehatan tentang.....
- ☐ Ketidakberdayaan
- ☐ Konflik Peran Orang tua
- ☐ Sindrome Stress Relokasi
- ☐ Penatalaksanaan regimen terapetik keluarga inefektif
- ☐ Penatalaksanaan regimen terapetik komunitas inefektif
- ☐ .....

X. Analisa Data

Data	Masalah Keperawatan
Subjektif : Objektif : Subjektif : Objektif :	1. ..... 2. .....

XI. Pohon masalah

Diri sendiri dan orang lain

↑

Resiko perilaku kekerasan

↑

frustasi

XII. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Resiko perilaku kekerasan
2. .....
3. .....

XIII. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik :.....

Terapi Medik : nama dan dosis obat, indikasi dan kontra indikasi, efek samping

.....
.....
.....
.....

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

Klien Gangguan Jiwa :

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

Klien risiko (masalah psikososial) :

1. Cemas (ansietas)
2. Gangguan citra tubuh
3. Harga diri rendah situasional
4. Ketidakberdayaan
5. Keputusasaan

Klien sehat (perkembangan psikososial) :

1. Potensial berkembang rasa percaya (kesiapan peningkatan perkembangan infant)
2. Potensial mengembangkan kemandirian
3. Potensial mengembangkan inisiatif
4. Potensial berkarya
5. Potensial pembentukan identitas diri
6. Potensial berhubungan akrab dengan orang lain
7. Potensial untuk produktif
8. Potensial berkembangnya integritas diri

Pematang Reba,.....2024
Mahasiswa

Nen Rita Widiastuti

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	

FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

RUANG RAWAT :
TANGGAL DIRAWAT :

IDENTITAS KLIEN
Inisial : Tn. D (L/P)
RM. No. :
Tanggal masuk :
Tanggal pengkajian : 30 April - 05 Mei 2024
Tgl Lahir/ Umur : 23 tahun
Status Perkawinan : Belum Menikah
Pendidikan : SLTA
Pekerjaan : Tidak bekerja
Suku bangsa : Jawa
Sumber informasi : Keluarga & subjek

I. ALASAN MASUK/FAKTOR PRESIPITASI

Keluarga Mengatakan semenjak berhenti Mengkonsumsi narkoba Subjek sering Melamun dan tiba-tiba Marah-marah Serta Memukul kaca Jendela hingga Pecah, Subjek Pernah Ingin Membunuh tetangganya.

II. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu?
   - ☐ Ya
   - ☑ Tidak
   - ☐
2. Pengobatan sebelumnya
   - ☑ Berhasil
   - ☐ Kurang berhasil
   - ☐ Tidak berhasil

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

3. Trauma

	Usia	Pelaku	Korban	Saksi
☐ Aniaya fisik	......	....	....	....
☐ Aniaya seksual	......	....	....	....
☐ Penolakan	......	....	....	....
☐ Kekerasan dalam keluarga	......	....	....	....
☐ Tindakan kriminal	......	....	....	....

Jelaskan ....

....

4. Anggota keluarga yang ganguan jiwa
   - ☐ Ada
   - ☑ Tidak

   Jika ada :

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

Hubungan keluarga : .....

Gejala : .....

Riwayat pengobatan : .....

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan?
Subjek Mengatakan Kehilangan
anaknya Meninggal dunia

Masalah Keperawatan
- ☐ Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- ☐ Berduka antisipatif
- ☐ Berduka disfungsional
- ☐ Respons pasca trauma
- ☐ Sindroma trauma perkosaan
- .....

III. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda vital: TD 150/80 mmHg HR 89 X/m RR 19 X/m
2. Ukur: BB 65 Kg TB 165 cm
3. Keluhan fisik:
Subjek Mengatakan sering pusing, jika merasa Pusing Pasien Mengatasi dengan cara meditasi.

IV. GENOGRAM

Jelaskan:.....
.....
.....
.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
- ☐ Defisit volum cairan
- ☐ Risiko tinggi terhadap infeksi
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : < kebutuhan tubuh
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : > kebutuhan tubuh
- ☐ Perubahan nutirisi potensial > kebutuhan tubuh

- ☐ Kerusakan integritas jaringan
- ☐ Perubahan membran mukosa oral
- ☐ Kerusakan integritas kulit
- ☐ Perubahan eliminasi feses
- ☐ Perubahan pola eliminasi urin

.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Koping keluarga tidak efektif : ketidakampuan
- ☐ Koping keluarga tidak efektif : kompromi
- ☐ .....

1. Konsep Diri
   a. Citra Tubuh : subjek suka bagian tangan, kaki
   b. Identitas : subjek mengakui bahwa subjek laki
   c. Peran : subjek berperan sbg anak
   d. Ideal diri : .....
   e. Harga Diri : .....

Masalah keperawatan
- ☐ Gangguan citra tubuh
- ☐ Gangguan identitas pribadi
- ☐ Harga diri rendah kronik
- ☐ Harga diri rendah situasional
- ☐ .....

2. Hubungan sosial
   a. Orang yang berarti Ayah
   b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat : Tidak ada
   c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : Tidak ada

Masalah keperawatan
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ Kerusakan interaksi sosial
- ☐ Isolasi sosial
- ☐ .....

3. Spiritual
   a. Nilai dan keyakinan sholat & berdoa
   b. Kegiatan ibadah terkadang dilaksanakan di masjid

Masalah keperawatan
- ☐ Distress spiritual
- ☐ .....

V. STATUS MENTAL

1. Penampilan
   - ☐ Tidak rapi
   - ☐ Penggunaan pakaian tidak sesuai
   - ☐ Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan.....
.....
.....

Masalah keperawatan
- ☐ Defisit perawatan diri (berhias dan berpakaian)
- ☐ .....

2. Pembicaraan

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Kerusakan Komunikasi Verbal
- ☐ .....

Jelaskan.....
.....

3. Aktivitas motorik

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Perilaku kekerasan
- ☐ .....

Jelaskan.....
.....
.....

4. Alam perasaan

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Ansietas
- ☐ Ketakutan
- ☐ Keputusasaan
- ☐ Ketidak berdayaan
- ☐ Risiko bunuh diri
- ☐ Risiko tinggi membahayakan diri
- ☐ .....

Jelaskan.....
.....
.....

5. Afek

- ☐ Datar
- ☐ Tumpul
- ☑ Labil
- ☐ Tidak sesuai

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ Kerusakan interaksi sosial
- ☐ .....

Jelaskan :.....
.....

6. Interaksi selama wawancara

- ☐ Bermusuhan
- ☐ Tidak kooperatif

- ☐ Mudah tersinggung
- ☐ Kontak mata kurang
- ☐ Curiga

Jelaskan:

.....

.....

.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ Kerusakan interaksi sosial
- ☐ Isolasi sosial
- ☐ Risiko bunuh diri
- ☐ Risiko tinggi membahayakan diri
- ☐ Perilaku kekerasan
- ☐ Risiko Perilaku kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal).
- ☐ .....

7. Persepsi

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

Jelaskan

.....

.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan sensori persepsi : (halusinasi pendengaran, penglihatan, pengecapan, penghidu, perabaan)
- ☐ .....

8. Isi Pikir
- ☐ Obsesi
- ☐ Phobia
- ☐ Hipokondria
- ☐ Depersonalisasi
- ☐ Ide yang terkait
- ☐ Pikiran magis

Waham :
- ☐ Agama
- ☐ Somatik
- ☐ Kebesaran
- ☐ Curiga
- ☐ Nihilistik
- ☐ Sisip pikir
- ☐ Siar pikir
- ☐ Kontrol pikir

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

Jelaskan : .....

.....

.....

9. Proses pikir
- ☐ Sirkumstansial
- ☐ Tangensial
- ☐ Kehilangan asosiasi
- ☐ Flight of idea
- ☐ Blocking
- ☑ Pengulangan pembicaraan/ perseverasi

Jelaskan : .....
.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses piker
- ☐ Kerusakan komunikasi verbal
- ☐ .....

10. Tingkat kesadaran

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

Jelaskan :.....
.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Risiko cidera
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

11. Memori

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

Jelaskan: .....
.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- ☑ Mudah beralih
- ☐ Tidak mampu berkosentrasi
- ☐ Tidak mampu berehitung sederhana

Jelaskan :.....
.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

13. Kemampuan penilaian

- ☑ Gangguan ringan
- ☐ Gangguan bermakna

Jelaskan .....
.....

Masalah Keperawatan
- ☐ Gangguan proses pikir
- ☐ .....

14. Daya titik diri

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

Jelaskan :.....
.....

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

VI. KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG

1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

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

Masalah Keperawatan
- ☐ Perubahan pemeliharaan kesehatan
- ☐ Perilaku mencari bantuan kesehatan tentang .....
- ☐ Sindrom defisit perawatan diri
- ☐ .....

Jelaskan : .....
.....

2. Kegiatan hidup sehari – hari

a. Perawatan diri

	BT	BM
☐ Mandi	.....	☑
☐ Kebersihan	.....	☑
☐ Makan	.....	☑
☐ BAK / BAB	.....	☑
☐ Ganti pakaian	.....	☑

Masalah Keperawatan
- ☐ Defisit perawatan diri : (mandi, berhias, makan, eliminasi)
- ☐ Perubahan pemeliharaan kesehatan
- ☐ Perubahan eliminasi feses
- ☐ Perubahan pola eliminasi urin
- ☐ Kerusakan penatalaksanaan pemeliharaan rumah
- ☐ .....

Jelaskan : .....
.....
.....

b. Nutrisi

Apakah anda puas dengan pola makan anda ?
- ☑ Ya
- ☐ Tidak

Frekuensi makan sehari : 3 X
Frekuensi kedapan sehari : 3 X
Nafsu makan
- ☐ Meningkat
- ☑ Menurun
- ☐ Berlebihan
- ☐ Sedikit – sedikit

Berat badan :
- ☐ Meningkat
- ☑ Menurun

Masalah Keperawatan
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : < kebutuhan tubuh
- ☐ Ketidakseimbangan nutrisi : > dari kebutuhan tubuh
- ☐ Perubahan nutrisi : potensial lebih dari kebutuhan tubuh
- ☐ Defisit perawatan diri : (mandi, berhias, makan, eliminasi)
- ☐ .....

BB terendah : ..... Kg BB tertinggi : .....Kg

Jelaskan .....

c. Tidur

Apakah ada masalah tidur ? Ya / Tidak

Apakah merasa segar setelah bangun tidur ? (Ya) / Tidak

Apakah ada kebiasaan tidur siang ? Ya / (Tidak)

Lama tidur siang : ..... jam

Apa yang menolong tidur ? .....

Tidur malam jam : ....., berapa jam :.....

Apakah ada gangguan tidur ?

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

Masalah keperuwatan :
- ☐ Gangguan pola tidur
- ☐ Kehilangan tidur
- ☐ .....

Jelaskan :

.....

.....

3. Penggunaan Obat

☑ Bantuan Minimal ☐ Bantuan Total

Masalah keperawatan :
- ☐ Penatalaksanaan Regimen Terapeutik Individu Inefektif
- ☐ Penatalaksanaan Regimen Terapeutik Keluarga Inefektif
- ☐ Ketidakpatuhan
- ☐ Konflik Pengambilan Keputusan
- ☐ .....

4. Pemeliharaan Kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan lanjutan	☑	☐
Sistem pendukung	☑	☐

Masalah keperawatan :
- ☐ Prilaku Mencari Bantuan Kesehatan tentang .....
- ☐ .....

5. Aktivitas di dalam rumah

	Ya	Tidak
Mempersiapkan makanan	☑	☐
Menjaga kerapian rumah	☑	☐
Mencuci pakaian	☑	☐

Jelaskan : .....
.....
.....
.....

Masalah keperawatan :
- ☐ Sindrom defisit perawatan diri
- ☐ .....

6. Aktivitas di luar Rumah

	Ya	Tidak
Belanja	☐	☑
Transportasi	☐	☑
Lain-lain	☐	☑

Jelaskan
.....
.....

Masalah keperawatan :
- ☐ Perilaku mencari bantuan tentang.....
- ☐ .....

VII. MEKANISME KOPING

Adaptif :
- ☑ Bicara dengan orang lain
- ☐ Mampu menyelesaikan masalah
- ☐ Teknik relokasi
- ☐ Aktivitas konstruktif
- ☐ Olah raga
- ☐ Lainnya : ... ...

Maladaptif :
- ☑ Minum alkohol
- ☐ Reaksi lambat/berlebih
- ☐ Bekerja berlebihan
- ☐ Menghindar
- ☐ Mencederai diri
- ☐ Lainnya : ... ...

Masalah keperawatan :
- ☐ Koping, Individu Inefektif
- ☐ .....

VIII. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

☐ Masalah dengan dukungan kelompok atau keluarga, uraikan
.....

☐ Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan
.....

☐ Masalah dengan Pendidikan, uraikan
Tidak ada Masalah
.....

☐ Masalah dengan pekerjaan, uraikan
Subjek tidak bekerja
.....

☐ Masalah dengan perumahan, uraikan
Tidak ada Masalah
.....

☐ Masalah degan ekonomo, uraikan
Tidak ada Masalah
.....

CS Dipindai dengan CamScanner

☐ Masalah dengan pelayanan Kesehatan, uraikan
Menerima dengan baik

☐ Masalah dengan lainnya, uraikan
Tidak ada masalah

Masalah keperawatan :
- ☐ Perubahan Pemeliharaan Kesehatan
- ☐ Prilaku Mencari bantuan kesehatan tentang.....
- ☐ Ketidakberdayaan
- ☐ Konflik Peran Orang tua
- ☐ Sindrome Stress Relokasi
- ☐ Penatalaksanaan regimen terapetik keluarga inefektif
- ☐ Penatulaksanaan regimen terupetik komunitas inefektif
- ☐ .....

X. Analisa Data

Data	Masalah Keperawatan
Subjektif : Objektif :	1. .....
Subjektif : Objektif :	2. .....

XI. Pohon masalah

Diri sendiri dan orang lain
↑
Resiko perilaku kekerasan
↑
Halusinasi

XII. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Resiko perilaku kekerasan
2. .....
3. .....

XIII. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik :.....

Terapi Medik : nama dan dosis obat, indikasi dan kontra indikasi, efek samping

.....
.....
.....
.....

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

Klien Gangguan Jiwa :

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

Klien risiko (masalah psikososial) :

1. Cemas (ansietas)
2. Gangguan citra tubuh
3. Harga diri rendah situasional
4. Ketidakberdayaan
5. Keputusasaan

Klien sehat (perkembangan psikososial) :

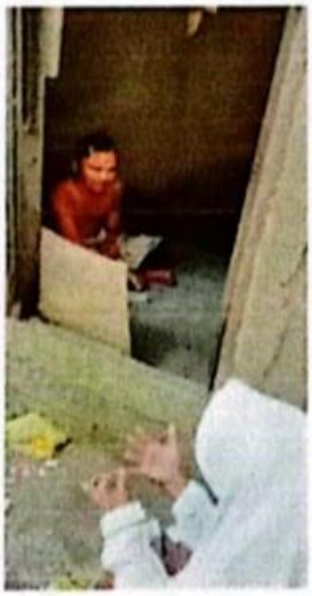
1. Potensial berkembang rasa percaya (kesiapan peningkatan perkembangan infant)
2. Potensial mengembangkan kemandirian
3. Potensial mengembangkan inisiatif
4. Potensial berkarya
5. Potensial pembentukan identitas diri
6. Potensial berhubungan akrab dengan orang lain
7. Potensial untuk produktif
8. Potensial berkembangnya integritas diri

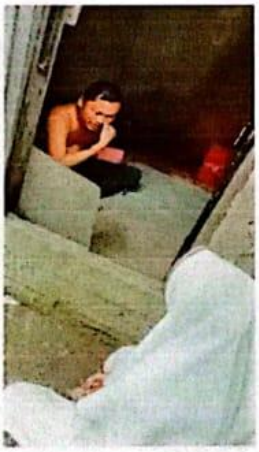
Pematang Reba,.....2024
Mahasiswa

Nur Putra Wahastuti

Lampiran 10

Dokumentasi Penelitian

No	Hari/tgl Jam	Subjek 1	Subjek 2
1.	Subjek 1 Selasa, 30 april 2024 09.00-10.00 Subjek 2 Selasa, 30 april 2024 14.00-15.00		
2.	Subjek 1 Rabu, 01 mei 2024 09.00-10.00 Subjek 2 Rabu, 01 mei 2024 14.00-15.00		

No	Hari/tgl jam	Subjek 1	Subjek 2
3.	Subjek 1 Kamis 02 mei 2024 09.00- 10.00 Subjek 2 Kamis 02 mei 2024 14.00- 15.00		
4.	Subjek 1 Jumat 03 mei 2024 09.00- 10.00 Subjek 2 Jumat 03 mei 2024 14.00- 15.00		

No	Hari tgl Jam	Subjek 1	Subjek 2
5.	Subjek 1 Sabtu 04 mei 2024 09.00-10.00 Subjek 2 Sabtu 04 mei 2024 14.00-15.00		
6.	Subjek 1 Minggu 05 mei 2024 09.00-10.00 Subjek 2 Minggu 05 mei 2024 14.00-15.00		