

Lampiran 1
Biodata Penulis

BIODATA PENULIS



1. Nama : Sri Debi Yuanda
2. Tempat,Tanggal Lahir : Sungai Luar, 06 Juli 2003
3. Agama : Islam
4. Alamat : Jl.Arjuna RT 003 RW 001 Sungai Luar
5. Nama Ayah : Budi Susanto
6. Nama Ibu : Desi Saputri
7. Riwayat Pendidikan :
 1. SDN 002 Sungai Luar
 2. SMPN 2 Batang Tuaka
 3. SMAN Dharma Pendidikan

Lampiran 2

Surat Izin Pra Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes 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 perilaku kekerasan di wilayah 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

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 : upidpuskesmaspekanheran@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 keperawatan 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

Lampiran 4
Lembar Konsultasi







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sri Debi Yuanda
 Nim : P032114472035
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Alice rosy, M.Kep
 2. Ns. Deswita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	19/maret 2024	Judul penelitian	Ace judul Perbaiki sesuai saran	Af. Af.
2	20/03-2024	BAB. I, II	Latar belakang belum kuat.	Af
3	21/03-2024	BAB. I, II, III	Tambahkan referensi yang mendukung.	Af
4	22/03-2024	BAB. II, III	Perbaiki abstrak sesuai di BAB II.	Af
5	25/02-2024	BAB. III	Perbaiki babasan istilah → bula bahasa teoritis	Af.
6	26/03-2024	KONSULSI BAB I, II, III	Ace usulan	Af

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sri Debi Yuanda
 Nim : P032114472035
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Alice rosy, M.Kep
 2. Ns. Deswita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	24/03-2024	jabat	acc	
2	25/03-2024	Bob I, II, III	perbaiki laykagn	
3	26/03-2024	Bob I, II, III	laykagn & pustaka	
4	2/04-2024	proposal	acc, laykagn & lampiran	
5	3/04-2024	proposal	simpkan usia	
6	4/04-2024	proposal + PPT	pelajari, PPT perbaiki	







LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sri Debi Yuanda
 Nim : P032114472035
 Nama Pembimbing : Ns.Alice Rosy,M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	26/05/2024	BAB IV	Perbaiki penulisan Abstrak	AF
2	27/05/2024	BAB IV	Perbaiki penulisan naras	AF
3	03/06/2024	BAB <u>IV</u> , V	Perbaiki penulisan saran	AF
4	05/06/2024	BAB <u>IV</u> , V	Perbaiki / tambahkan referensi / tambahkan naras	AF.
5	06/06/2024	BAB <u>V</u>	Perbaiki saran / saran	AF.
6	19/06/2024	Lampiran	Acc ejaan	AF.

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sri Debi Yuanda
Nim : P032114472035
Nama Pembimbing : Ns. Deswita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	26/05/2024	BAB IV	perbaiki penulisan abstrak	
2	27/05/2024	BAB, IV	perbaiki daftar isi kembali.	
3	03/06/2024	BAB IV,	perbaiki penulisan semua paragraf	
4	05/06/2024	BAB IV, V	perbaiki / tambahkan format tabel hasil	
5	06/06/2024	BAB V,	perbaiki seluruh catatan	
6	19/06/2024	BAB V, Lampiran, ppt	ACC usman	

Lampiran 5
Informed Consent

INFORMED CONSENT

Surat persetujuan/penolakan tindakan keperawatan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : NY. S
Umur : 56
Jenis Kelamin : perempuan
Pekerjaan : IRT
Alamat : desa stalang dua dahan

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

Nama : Tn. E
Kelamin : laki-laki
Umur/Tanggal lahir : 25
Alamat : desa stalang dua dahan

Dengan ini saya MENYETUJUI/MENOLAK menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Sri Debi Yuanda yang merupakan salah satu mahasiswi dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan dengan judul penelitian Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Isolasi Sosial Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan heran.

Pematang Reba, Mei 2024

Mengetahui

Peneliti



SRI DEBI YUANDA

Yang Membuat Pernyataan


(.....NY: S.....)

INFORMED CONSENT

Surat persetujuan/penolakan tindakan keperawatan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : N.Y. M
Umur : 57
Jenis Kelamin : perempuan
Pekerjaan : IRT
Alamat : simpang bukit jairasih

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

Nama : r.n.k
Kelamin : laki-laki
Umur/Tanggal lahir : 23
Alamat : simpang bukit jairasih

Dengan ini saya MENYETUJUI/MENOLAK menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Sri Debi Yuanda yang merupakan salah satu mahasiswi dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan dengan judul penelitian Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Dengan Isolasi Sosial Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan heran.

Pematang Reba, Mei 2024

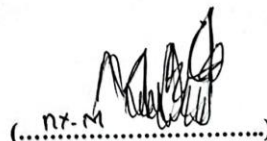
Mengetahui

Peneliti



SRI DEBI YUANDA

Yang Membuat Pernyataan


(.....)

Lampiran 6
Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Kunjungan Rumah Subjek 1

No	Hari dan Tanggal	Dokumentasi
1	Senin 20 mei 2024	
2	Selasa 21 mei 2024	
3	Rabu 22 mei 2024	
4	Kamis 23 mei 2024	

5	Jumat 24 mei 2024	
6	Sabtu 25 mei 2024	

Dokumentasi Kunjungan Rumah Subjek 2

No	Hari dan Tanggal	Dokumentasi
1	Senin 20 mei 2024	
2	Selasa 21 mei 2024	
3	Rabu 22 mei 2024	
4	Kamis 23 mei 2024	

5	Jumat 24 mei 2024	
6	Sabtu 25 mei 2024	

Lampiran 7

Standar Operasional Pasien Jiwa Isolasi Sosial

SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR)
STRATEGI PELAKSANAAN ISOLASI SOSIAL

Nama : Sri Debi Yuanda

Nim : P032114472035

N O	Aspek/Komponen Yang Dinilai	Penilaian		Dibantu 1
		Dilakukan	Tidak dilakukan	
		2	0	
FASE PRA INTERAKSI				
1	Mengidentifikasi kebutuhan/indikasi klien	✓		
Fase Orientasi				
2	Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri	✓		
3	Menjelaskan tujuan			
4	Menanyakan persetujuan klien untuk melakukan tindakan	✓		
5	Melakukan kontrak waktu dan tempat	✓		
FASE KERJA				
	SP 1 : Mengenal keuntungan dari berhubungan dengan orang lain dan kerugian tidak berhubungan dengan orang lain	✓		
6	Bina hubungan saling percaya kepada pasien	✓		
7	Mengidentifikasi penyebab, tanda dan gejala, isolasi sosial	✓		
8	Menjelaskan kepada pasien keuntungan dari berhubungan dengan orang lain dan kerugian tidak berhubungan dengan orang lain	✓		
9	Mendiskusikan bersama pasien akibat dari isolasi sosial	✓		
10	Mengajarkan pasien berkenalan dengan orang lain.	✓		
11	Memberikan pujian yang wajar terhadap keberhasilan klien	✓		

12	Menganjurkan klien memasukkan dalam jadwal kegiatan klien	✓		
	SP 2 : Ajarkan pasien berinteraksi secara bertahap (berkenalan dengan orang pertama seorangn perawat)	✓		
13	Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien (kemampuan yang telah dilatih sebelumnya)	✓		
14	Mengajarkan kepada pasien berinteraksi secara bertahap (berkenalan dengan orang pertama seorangn perawat)	✓		
15	Melatih kemampuan kedua yang telah dipilih	✓		
16	Menganjukan pasien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian	✓		
	SP 3 : Latih pasien berinteraksi secara bertahap (berkenalan dengan orang kedua seorang pasien)	✓		
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 : latih pasien terlibat dalam kegiatan kelompok seperti terapi aktifitas kelompok	✓		
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	✓		
FASE TERMINASI				
23	Mengevaluasi respon klien	✓		
24	Melakukan kontrak waktu selanjutnya	✓		
25	Mengucapkan salam	✓		
26	Dokumentasi	✓		
	JUMLAH NILAI	52		

Lampiran 8
Jadwal Kegiatan

Jadwal Kegiatan Tahun 2024

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
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																	■	■		
7	Revisi KTI																				■

Lampiran 9

Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: SRI DEBI YUANDA

NIM : P032114472035

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1		Pengaruh masaasa Pungguny terhadap Pencegahan Risiko DEKUBITUS pada pasien stroke di wilayah kerja puskesmas Pakan Haran
2		Efektivitas senam ramahk untuk menurunkan skala nyeri pada pasien RAumatoid Arthritis di wilayah kerja puskesmas Pakan Haran
3	Keparawatan Jiwa	Asuhan keparawatan jiwa dengan gangguan masalah pada pasien isolasi sosial di wilayah kerja UPTD puskesmas PEKAN HERAN

Nama Pembimbing

1. NS. ALICE ROSY . M. KAP

2. NS. DEWIITA M. KAP

Hari/Tanggal Pengumpulan salasa , 13 february 2024


Pukul : 10:40 WIB

Judul KTI yang disetujui: Asuhan keparawatan jiwa dengan gangguan masalah pada pasien isolasi sosial di wilayah kerja UPTD puskesmas PEKAN HERAN

Pembimbing II

Pembimbing I


(NS. DEWIITA M. KAP)


(NS. ALICE ROSY . M. KAP)

FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : SRI DEBI YUANDA
NIM : P032114472035
Judul KTI : Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan mania
pada pasien isolasi sosial diwilyayah kerja upD Puskesmas
Latar Belakang : Pakah haran

Gangguan jiwa adalah pola psikologis yang dipaplikasikan oleh individu berupa distres, gangguan fungsi dan penurunan kualitas hidup (Stuart, 2013)

RISKESDAS tahun 2013 menunjukkan data gangguan jiwa berat sebesar 0,17%, atau sekitar 1,1 juta orang atau 5,2% dari jumlah penduduk skizofrenia di seluruh dunia. skizofrenia adalah gangguan jiwa yang dapat ditunjukkan dengan penurunan dan ketidakmampuan pasien dengan skizofrenia dapat berupa isolasi sosial.

Isolasi sosial merupakan kondisi dimana pasien selalu merasa sendiri dengan merasa kehadiran orang lain sebagai ancaman (Fortinash, 2011). Penurunan produktifitas pada pasien menjadi dampak dari isolasi sosial yang tidak dapat ditangani (Braland-Noble et al, 2016). Oleh karena itu tindakan keperawatan yang tepat sangat dibutuhkan agar dampak yang ditimbulkan tidak berlanjut terus. perilaku yang sering ditunjukkan oleh klien isolasi sosial lebih banyak menarik diri, menjauh dan orang lain, jarang berkomunikasi, tidak ada kontak mata, malas, tidak beraktifitas menolak hubungan dengan orang lain (Townsend, 2009)

Pembimbing II

(Ns. Deswita . M . KEP

Pembimbing I

(Ns. Aliza Rosy . M . KEP

Lampiran 10

Format Pengkajian Jiwa

FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

RUANG RAWAT :
TANGGAL DIRAWAT :

IDENTITAS KLIEN

Inisial : Tn. E (L/P)

RM. No. : _____

Tanggal masuk : _____

Tanggal pengkajian : 20 Mei - 25 Mei 2024

Tgl Lahir/ Umur : 25 tahun

Status Perkawinan : Belum menikah

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : Tidak bekerja

Suku bangsa : Malayu

Sumber informasi : Keluarga

I. ALASAN MASUK/FAKTOR PRESIPITASI
Keluarga mengatakan subjek lebih sering dikamar, lebih banyak diam dan malam-malam, sulit untuk tidur, subjek mengatakan malas untuk berinteraksi dengan orang lain lebih nyaman dikamar

II. FAKTOR PREDISPOSISI

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

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

<p>Masalah Keperawatan</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Perubahan pertumbuhan dan perkembangan <input type="checkbox"/> Berdukaantisipasi <input type="checkbox"/> Berduka disfungsi <input type="checkbox"/> Respon pasca trauma <input type="checkbox"/> Sindroma trauma perkosaan <input type="checkbox"/> Perilaku Kekerasan <input type="checkbox"/> Risiko Perilaku kekerasan : (pada diri, orang lain, lingkungan, verbal). <input type="checkbox"/>
--

Jelaskan *subjek tidak pernah mengalami gangguan dalam keluarga*

- Anggota keluarga yang gangguan 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 mengalami putus cinta dan dicaci maki oleh seseorang perampuan

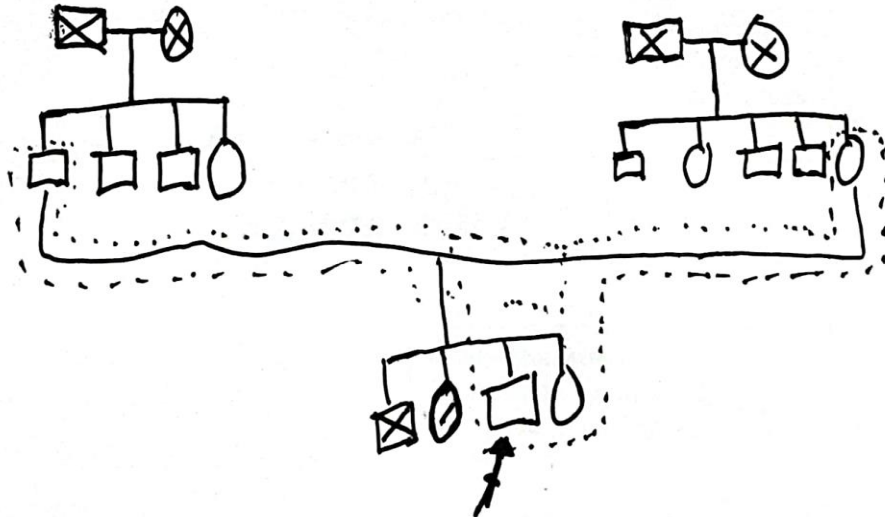
- Masalah Keperawatan
- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
 - Berduka antisipatif
 - Berduka disfungsi
 - Respons pasca trauma
 - Sindroma trauma perkosaan
 -

III. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda vital: TD: 130/80 mmHg HR: 80 X/m RR: 20 X/m
2. Ukur: BB: 60 Kg TB: 170 cm
3. Keluhan fisik: Subjek mengatakan tidak ada keluhan

IV. GENOGRAM

S₁ :



Jelaskan: Subjek memiliki 4 orang saudara, subjek anak ke 3 subjek beragama muslim, subjek sekarang hanya 3 bersaudara karena abangnya sudah meninggal, subjek beragama Islam

- Masalah Keperawatan
- Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
 - Defisit volum cairan
 - Risiko tinggi terhadap infeksi
 - Ketidakseimbangan nutrisi : < kebutuhan tubuh
 - Ketidakseimbangan nutrisi : > kebutuhan tubuh
 - Perubahan nutrisi 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
 - b. Identitas
 - c. Peran
 - d. Ideal diri
 - e. Harga Diri

subjek suka bagian hidung

subjek menyukai laki-laki

subjek peran sbg anak

subjek tidak ada

*harga dirinya lagi
sangat dicari maki perampokan*

- 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 : *Tidak mau berinteraksi*

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

3. Spiritual
 - a. Nilai dan keyakinan..... *בודהa*
 - 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 subjek tampak
tidak rapi

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 subjek tampak bicara dengan
Lambat

3. Aktivitas motorik

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

Masalah Keperawatan

- Risiko cedera
- Perilaku kekerasan
-

Jelaskan subjek tampak terlihat
Lepi kurang bersemangat

4. Alam perasaan

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

Masalah Keperawatan

- Risiko cedera
- Ansietas
- Ketakutan
- Keputusanasaan
- Ketidak berdayaan
- Risiko bunuh diri
- Risiko tinggi membahayakan diri
-

Jelaskan subjek mengatakan
ia putus asa dengan
semuanya

5. Afek

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Masalah Keperawatan

- Risiko cedera
- Kerusakan komunikasi verbal
- Kerusakan interaksi sosial
-

Jelaskan subjek tampak
datar

6. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan
- Tidak kooperatif

- Mudah tersinggung
- Kontak mata kurang
- Curiga

Jelaskan:

subjek tampak kontak mata kurang

- 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

subjek pernah mendengar suara-suara bising

- 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 :

subjek tidak ada masalah Apalag.

9. Proses pikir

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

Jelaskan : subjak tampak
bloking

- Masalah Keperawatan
- Gangguan proses pikir
 - Kerusakan komunikasi verbal
 -

10. Tingkat kesadaran

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

Jelaskan : subjak tampak binggung

- Masalah Keperawatan
- Risiko cedera
 - Gangguan proses pikir
 -

11. Memori

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

Jelaskan : subjak tampak mengalami
Gangguan daya ingat jangka pendek

- Masalah Keperawatan
- Gangguan proses pikir
 -

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih
- Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan : subjak mudah beralih
tidak tingkat konsentrasi

- Masalah Keperawatan
- Gangguan proses pikir
 -

13. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan : subjak tampak mengalami
Gangguan ringan

- Masalah Keperawatan
- Gangguan proses pikir
 -

14. Daya titik diri

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

Jelaskan : subjak tampak
mengalahkan hal diluar
dirinya

- Masalah Keperawatan
- Penatalaksanaan regimen 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 : subjek tampak terpenuhi kebutuhannya

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 : subjek tampak melakukan kegiatan hidup sehari-hari secara mandiri

b. Nutrisi

Apakah anda puas dengan pola makan anda ?

- Ya
- Tidak

Frekuensi makan sehari : 3 X

Frekuensi kedapan sehari : 2 X

Nafsu makan

- Meningkat
- Menurun
- Berlebihan
- Sedikit – sedikit

Berat badan :

- Meningkat
- Menurun

BB terendah : 50 Kg BB tertinggi : 60 Kg

Jelaskan : subjek tampak lebih bariat

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)
-

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 ? obat

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 :

subjek mengatakan sulit untuk tidur

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

Perawatan lanjutan

Ya

Tidak

Sistem pendukung

Ya

Tidak

Masalah keperawatan :

- Prilaku Mencari Bantuan Kesehatan tentang
-

5. Aktivitas di dalam rumah

Mempersiapkan makanan

Ya

Tidak

Menjaga kerapian rumah

Ya

Tidak

Mencuci pakaian

Ya

Tidak

Jelaskan : subjek mengatakan tidak melakukan/membantu pekerjaan dirumah

Masalah keperawatan :
 Sindrom defisit perawatan diri

6. Aktivitas di luar Rumah

	Ya	Tidak
Belanja	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jelaskan subjek mengatakan tidak beraktivitas di luar rumah

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 mengatakan bahwa jarang untuk berbaur dg tetangga sekitar
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan tidak peduli dengan lingkungan sekitar
- Masalah dengan Pendidikan, uraikan hanta sampai smp subjek malas untuk bersekolah
- Masalah dengan pekerjaan, uraikan malas bekerja karena alasan capek
- Masalah dengan perumahan, uraikan tinggal dengan kedua orang tuanya
- Masalah dengan ekonomi, uraikan ingin memperbaiki ekonomi keluarga tetapi subjek malas untuk bekerja

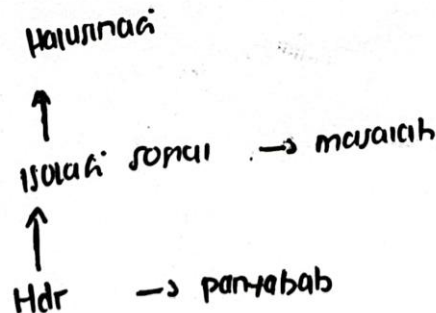
- Masalah dengan pelayanan Kesehatan, uraikan
subjek tidak ada masalah dengan pelayanan kesehatan
- Masalah dengan lainnya, uraikan
subjek tidak ada masalah dengan lainnya

- 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 :	1. <u>ISOLASI SOSIAL</u>
Objektif :	
Subjektif :	2.
Objektif :	

XI. Pohon masalah



XII. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. ISOLASI SOSIAL
2.
3.

XIII. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik : SKIZOFRENIA

Terapi Medik : nama dan dosis obat, indikasi dan kontra indikasi, efek samping
obat dari psikiatrial pekan haran

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

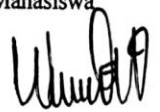
Klien risiko (masalah psikososial) :

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

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, 20. mai 2024
Mahasiswa



SRI DEBI YUANDA