

Lampiran 1 : Surat Permohonan Menjadi Responden

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa dari Universitas Bhakti Kencana Garut:

Nama : Hendi pratama

NIM : 211FK06071

Alamat : Kp.Cigadog RT002/RW002 Desa Padamukti Kec.Pasirwangi Kab.Garut Provinsi Jawa Barat
Akan mengadakan penelitian yang berjudul “Penerapan Terapi menggambar Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerang Kabupaten Garut 2024”.

Dengan demikian untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan dari saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Selanjutnya saya mengharapkan saudari untuk mengikuti prosedur tindakan yang saya berikan dan jawaban saudari dijamin kerahasiaannya, dan penelitian ini akan bermanfaat semaksimal mungkin untuk mendapatkan treatment tanpa ada kerugian. Jika saudari tidak bersedia menjadi responden, tidak ada sanksi bagi saudari. Atas perhatian dan kerja samanya, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Hendi pratama

Lampiran 2 : Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN INFORMED CONSENT

Saya Hendi pratama adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“PENERAPAN TERAPI MENGGAMBAR DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKAMERANG KABUPATEN GARUT TAHUN 2024”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan perawatan non farmakologis pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran, dengan penerapan terapi menggambar di wilayah kerja Puskesmas Sukamerang Kabupaten Garut dengan metode/prosedur studi kasus.

Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.

Penelitian ini akan berlangsung kurang lebih 3 minggu dengan sample 2 pasien dengan riwayat skizofrenia.

Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa cendera mata, atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.

Setelah selesai penelitian anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung.

Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel yakni berupa informasi tentang kondisi pasien selama penelitian berlangsung, serta informasi

- a. berupa pengetahuan tentang Skizofrenia dengan halusinasi
- b. pendengaran serta tentang tatacara penerapan terapi mengambar

Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kecemasan selama penelitian ini.

Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan semple/data berlangsung. Data disimpan untuk kepentingan penelitian. Prosedur pengambilan semple adalah dengan melakukan penerapan terapi menggambar dengan cara duduk dengan santai atau berbaring kemudian arahkan klien untuk berfokus, setelah itu mensiapkan alat pensil dengan kertas lalu mulai untuk menggambar pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran. Dari tindakan/intervensi/perlakuan yang diterima selama penelitian, dan tidak bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian.

Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.

Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.

Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya komplikasi dan peneliti menjamin tidak akan terjadi resiko apapun.

Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya melakukan tindakan yang legal yaitu terapi non farmakologis terapi menggambar.

Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu/subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang membahayakan terhadap subyek.

Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut

Penelitian ini telah mendapat persetujuan Informed Consent dari Komite Etik Universitas Bhakti Kencana Garut.

Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menegur dan memberikan arahan sehingga dapat menjamin keamanan pada saat penelitian dilaksanakan hingga selesai.

Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.

Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada keluarga yang menderita penyakit yang sama.

Penelitian ini melibatkan anda (wanita dan pria dengan skizofrenia) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri.

Penelitian ini hanya obsevational menggunakan lembar observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/ menyusui.

Penelitian ini hanya observational menggunakan instrumen lembar observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama :

Tanda tangan :

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini. Dengan hormat,
Saksi Peneliti

(.....) Hendi Pratama

Lampiran 3 : Surat Lampiran Permohonan Data Awal Dari kampus



No : 037/03.FKP.LPPP.M-K.GRT/V/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 13 Mei 2024

Kepada Yth,
Kepala Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
di
Tempat

Assalamu'alaikum. wr.wb,

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2023.2024 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesedianya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini:

Nama : Hendi Pratama
NIM : 211FK06071

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatiannya kami ucapan terimakasih

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

Surat Lampiran

Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian Dari Kesbangpol Kabupaten Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor: 072/0870-Bakesbangpol/XI/2024

Lampiran : 1 Lembar

Perihal: Permohonan Data Awal

¶

Garut, 09 mei 2024 pada

Yth. Kepala Puskesmas
sukamerang Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/0870-Bakesbangpol/XI/2024 Tanggal 09 mei 2024, Atas Nama *Hendi pratama / 211FK06071* yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Puskesmas sukamerang Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.¶

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.¶

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

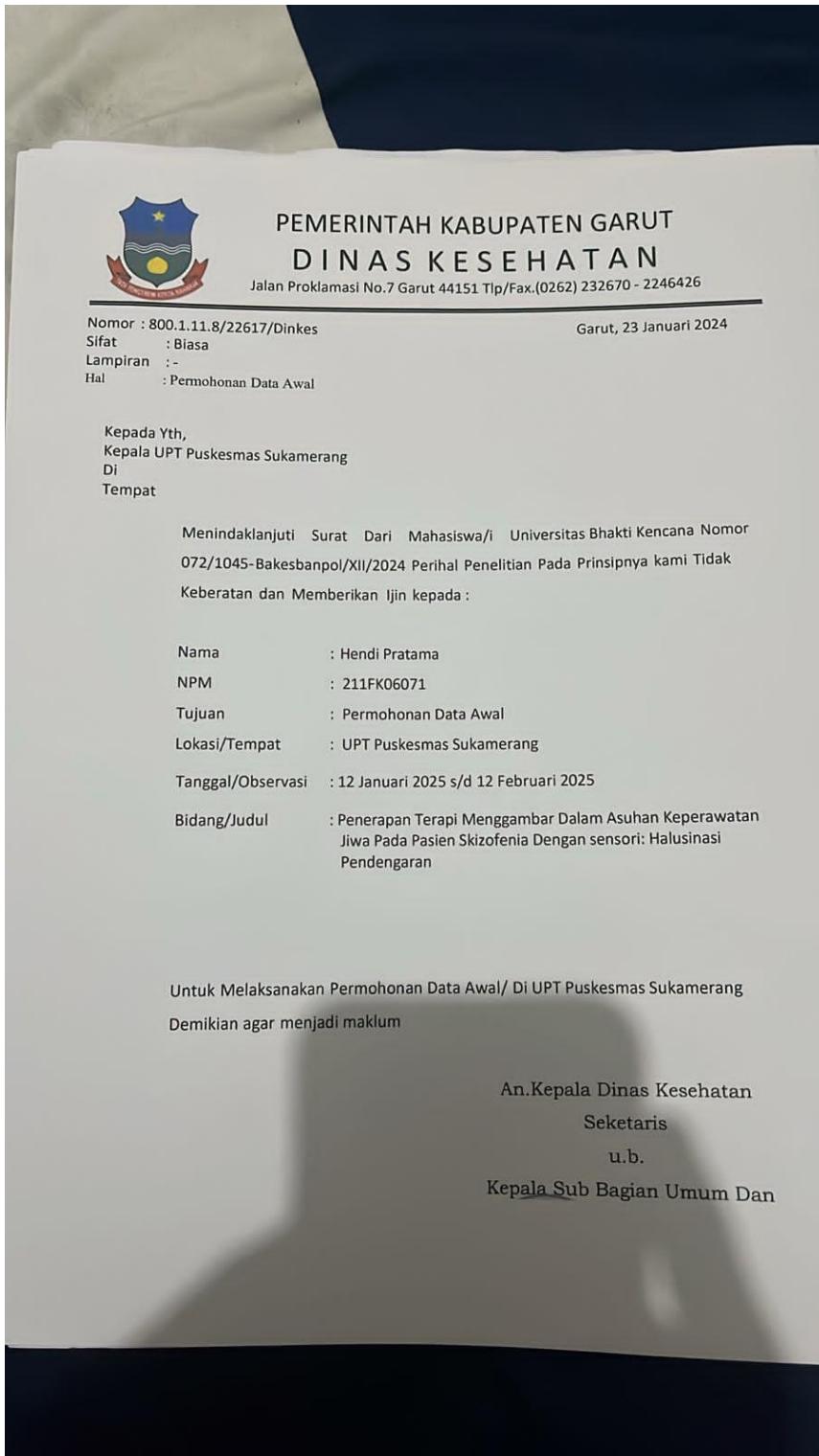


Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:¶

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;¶
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;¶
3. Yth. Dekan Fakultas Keperawatan UBK Garut;¶
4. Arsip.¶

Lampiran 5 : Surat Izin Penelitian Permohonan Dari Dinkes Kabupaten Garut



Lampiran 6 : Catatan Bimbingan


Universitas Bhakti Kencana
(69)

 12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa	: Herdi Pramana		
NIM	: 211FK06071		
Judul Proposal	: Aspek ilmu Canggavan terplesi sensori halusnasi pendengaran		
Nama Pembimbing	: H.U. scnti. Rinyati, SKP, M.Si, M.Kep.		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Oktober 2023	<ul style="list-style-type: none"> - Isi buku bantuan penelitian - cari data 7 ngs - buat laporan belakangnya 	Sbmt
2.	6 Maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> - cari literatur apd yg okn dilakukan - Perbaiki Penelitian sesuai R&D, Penelitian kuisipn - Sumber - perbaiki Penelitian teori dan Panduan - Perbaiki Penelitian metodologi - terjem umum - terjem khusus - cari jurnal yg temboknya di luar belakang ngs 3 	Sbmt
3.	3 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Buku 1. - tambahkan jurnal teknik jadi 2 Jurnal. - Buku 2. - tambahkan kuisip review literature, evaluvn - kuisip tempat mengambar dan sop ngs 	Sbmt
		<ul style="list-style-type: none"> - tambahkan Jurnal 2 teknik - tempat mengambar, thd & halusnasi - Perbaiki teknik - perbaiki teknik - tambahkan sampa 	Sbmt

Biro Pengembangan dan Pengabdian Kepada Masyarakat
 0326212248380 2800990
 081294000000
 Universitas Bhakti Kencana

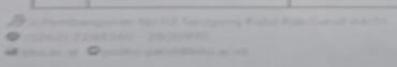
Universitas
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Hendi Prizama
NIM : 211406071
Judul Proposal : Asep Juwita Gorontagon. PERSEPSI SENSASI KONSEPTEK DENGENGARAN
Nama Pembimbing : Ibu Santai Rintama S.Kep. Ners. M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	12 Jumat 10.06.2014	Tembang chart + tambahan lampiran 2	fp
6.	13 Jumat 10.06.2014	Perbaikan proposal	fp

Paraf Pembimbing : 

Lampiran 7 : Format Straregi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SPTK)



FORMAT PENILAIAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK (KOMTER)

Nama Mahasiswa : Hari/Tanggal :
NIM : Ruang :

No	Aspek Penilaian	Penilaian				Keterangan
		1	2	3	4	
I	Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> Identitas diri Ideal diri Norma dan nilai yang dianut Kekuatan dan kelemahan Perasaan saat ini dan cara mengatasinya Antisipasi hal luar biasa Kontrak (topic, waktu dan tempat) Tujuan Setting tempat dan jarak 					Penilaian : 4 : Baik 3 : Sedang 2 : Kurang 1 : Sangat Kurang
II	Perkenalan / Orientasi <ol style="list-style-type: none"> Salam terapeutik, memperkenalkan diri Pembicaraan dan topic netral Evaluasi validasi Kontrak (topic, waktu dan tempat) Tujuan tindakan / pembicaraan Identifikasi respon klien terhadap kehadiran perawat 					Nilai : ----- = 25
III	Fase Kerja <ol style="list-style-type: none"> Menganggapi pembicaraan klien secara positif Klien lebih terbuka terhadap interaksi Menganalisa isi pembicaraan klien dan menyimpulkan Menggunakan teknik komunikasi terapeutik 					
IV	Fase Terminasi <ol style="list-style-type: none"> Evaluasi perasaan klien Evaluasi isi materi Tindak lanjut Kontrak yang akan datang (topic, waktu dan tempat) 					
V	Post Interaksi <ol style="list-style-type: none"> Mengenal perasaan saat interaksi yang telah berlangsung. Menganalisa interaksi yang telah berlangsung 					
	TOTAL					

Total :
Presentasi :

Cimahi, 20
Pengaji/Pembimbing

(.....)



**FORMAT PENILAIAN
STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN (SPTK)**

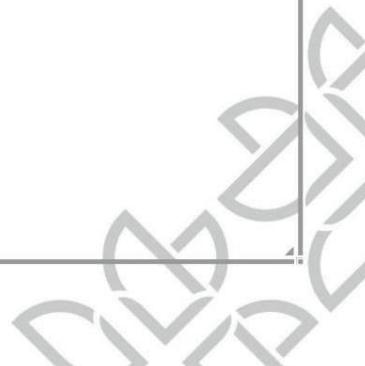
Nama Mahasiswa : Hari/Tanggal :
NIM : Ruang :

No	Aspek Penilaian	Penilaian				Keterangan
		1	2	3	4	
A	FORMAT SP 1. Sesuai kaidah kalimat langsung 2. Format SP terisi lengkap 3. Fase kerja (terjemahan tindakan) lengkap 4. Kesesuaian antara SP dengan komter					Penilaian : 4 : Baik 3 : Sedang 2 : Kurang 1 : Sangat Kurang
B	Perkenalan / Orientasi 1. Salam terapeutik 2. Melakukan evaluasi / validasi 3. Kontrak (topic, waktu dan tempat) 4. Tujuan tindakan / pembicaraan					Nilai :
C	Fase Kerja 1. Posisi, sikap, dan teknik komter sesuai 2. Bersikap empati, dan memperhatikan KDM 3. Pernyataan / pertanyaan sesuai dengan tujuan yang akan dicapai 4. Bersikap respek (menghargai klien) 5. Berfokus pada klien dengan teknik listening 6. Melakukan respon non verbal					
IV	Fase Terminasi 1. Melakukan Evaluasi Objektif dan subjektif 2. Menyebutkan tindak lanjut 3. Kontrak yang akan datang (topic, waktu dan tempat) berorientasi pada TIK					
	TOTAL					

Total :
Presentasi :

Cimahi,20
Penguji/Pembimbing

(.....)





FORMAT

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN (SPTK)

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi Klien :
2. Diagnosa Keperawatan :
3. Tujuan Khusus :
4. Tindakan Keperawatan :

B. STRATEGI KOMUNIKASI DALAM PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN (SPTK)

1. Fase Orientasi
 - a. Salam Terapeutik
 - b. Perkenalan/validasi identitas perawat
 - c. Pembicaraan dengan topik netral
 - d. Evaluasi / validasi
 - e. Kontrak
 - 1) Topik :
 - 2) Waktu :
 - 3) Tempat :
2. Fase Kerja (langkah-langkah tindakan keperawatan)
.....
3. Fase Terminasi
 - a. Evaluasi Respon klien terhadap tindakan keperawatan
Evaluasi klien (subjektif)
.....
Evaluasi perawat (Objektif setelah reinforcement)
.....
 - b. Rencana tindak lanjut
.....
 - c. Kontrak akan datang
 - 1) Topik :
 - 2) Waktu :
 - 3) Tempat :

Lampiran 8 : Lembar Infomed Consent

Persetujuan Responden (*Informed Consent*):

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Alamat :
Agama :

Menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Hendi Pratama
NIM : 211FK06071

Judul Penelitian “Penerapan Terapi *menggambarkan* (Penghentian Pikiran) Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gangguan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerang Kabupaten Garut Tahun 2024”.

Berdasarkan penjelasan yang telah diberikan peneliti, bersama ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden studi kasus peneliti. Demikian pernyataan ini saya buat, tanpa paksaan dan tekanan dari peneliti.

Garut, Mei 2024

Peneliti

Responden

(Hendi Pratama)

()

Lampiran 9 : SOP Terapi Menggambar

TERAPI MENGGAMBAR	
Tujuan	<p>Pasien mampu mengekspresikan perasaan melalui gambar</p> <p>Pasien dapat memberi makna gambar</p> <p>Pasien dapat melakukan aktivitas terjadwal untuk mengurangi halusinasi</p>
Alat	<p>Buku gambar</p> <p>pensil</p> <p>pensil warna</p>
Langkah kegiatan	<p>persiapan</p> <p>Memilih pasien yang sesuai dengan indikasi</p> <p>Membuat kontrak dengan pasien</p> <p>Mempersiapkan alat dan tempat pertemuan</p> <p>Orientasi</p> <p>Salam terapeutik</p> <p>Salam dari terapis kepasien</p> <p>Pasien dan terapis menggunakan papan nama</p> <p>Evaluasi</p> <p>Menanyakan perasaan pasien saat ini</p> <p>Tanyakan apakah kegiatan terapi menggambar sudah dilakukan</p> <p>Kontrak</p> <p>Menjelaskan tujuan kegiatan yaitu mengurangi halusinasi</p> <p>Menjelaskan aturan main seperti jika pasien meninggalkan kegiatan harus minta izin kepada terapis</p> <p>3. Tahap kerja</p> <p>1) Persiapan alat seperti, buku gambar, pensil, dan pensil warna</p> <p>2) Membagikan kertas, pensil, pensil warna, krayon kepada klien</p>

	<p>Menjelaskan tema gambar yaitu menggambar sesuatu yang disukai atau perasaan saat ini</p> <p>Setelah selesai menggambar terapis meminta klien untuk menjelaskan gambar apa dan makna gambar yang telah dibuat e.</p> <p>Terapis memberikan pujian kepada klien setelah klien selesai menjelaskan isi gambarnya</p> <p>Terminasi</p> <p>Evaluasi</p> <p>Menanyakan perasaan klien setelah melakukan tindakan, terapis memberikan pujian pada klien</p> <p>Rencana tindak lanjut: terapis menuliskan kegiatan menggambar pada tindakan harian klien</p> <p>Kontrak yang akan datang</p> <p>Menyepakati tindakan terapi menggambar yang akan dating</p> <p>Menyepakati waktu dan tempat</p> <p>Berpamitan dan mengucapkan salam</p>
Evaluasi	Evaluasi dilakukan saat proses Terapi Okupasi Aktivitas Menggambar berlangsung khususnya pada tahap kerja. Aspek yang dievaluasi adalah kemampuan pasien sesuai dengan tujuan Terapi Okupasi Aktivitas Menggambar, kemampuan yang diharapkan adalah mampu mengekspresikan perasaan melalui gambar, memberi makna gambar, dan mengurangi halusinasi
Dokumentasi	Dokumentasikan kemampuan yang dimiliki pada catatan proses keperawatan tiap pasien. Contoh pasien mengikuti, Terapi Okupasi Aktivitas Menggambar. Pasien mampu mengekspresikan perasaan melalui gambar, memberi makna gambar, dan mengurangi halusinasi

Mengetahui

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Santi Rinjan,S.Kep.,Ners.,M.Kep

Sri Mulati N.A,M,Kep.Sp.Kep

Lampiran 10 : Leaflet Terapi Menggambar

TUJUAN MENGGAMBAR

- Sebagai media untuk mengekspresikan perasaan
- Memberikan makna terhadap gambar yang dibuat
- Melakukan aktivitas terjadwal untuk mengurangi halusinasi

MANFAAT MENGGAMBAR

- Melepaskan emosi, mengekspresikan diri, mengurangi stress, media untuk membangun komunikasi, serta meningkatkan aktivitas pada pasien gangguan jiwa

Apa itu Menggambar?

Menggambar adalah sebuah proses menciptakan gambar dengan cara mencoret-coret sebagai media mengekspresikan pikiran dan komunikasi.

MENGURANGI HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN TERAPI MENGGAMBAR

Ekspresikan Perasaanmu

APA HUBUNGANNYA HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN TERAPI MENGGAMBAR?

Penerapan terapi seni menggambar menunjukkan adanya pengaruh dalam menurunkan tanda dan gejala halusinasi.

AYO EKSPRESIKAN PERASAANMU LEWAT GAMBAR

MENGGAMBAR MENGALIHKAN HALUSINASI

- Persiapkan buku gambar/kertas, pensil, pensil warna/crayon. Pikirkan apa yang sedang dialami dan sangat mengganggu terhadap diri.
- Analisa perasaan, apakah sedang marah, kecawa, sedih, dan bahagia. Lalu tentukan tema yang sesuai dengan perasaan.
- Gambarlah sesuai alur perasaan kemudian makni setiap gambar yang telah dibuat

PESAN DAN MAKNA YANG TERTUANG DI DALAM GAMBAR

ALIHKAN HALUSINASIMU DENGAN TERAPI MENGGAMBAR

Lampiran 11 : Format Asuhan Keperawatan

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN JIWA

Ruang rawat :.....

Tanggal dirawat :.....

No RM :.....

IDENTITAS KLIEN

Nama

Jenis kelamin

Umur:

Informan:

Alamat:

Pendidikan:

Agama:

Tanggal pengkajian:.....

IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama

Jenis kelamin

Umur:

Hub. dengan klien:

Alamat:.....

ALASAN MASUK RS.

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

SAAT DIKAJI

.....

.....

.....
.....

FAKTOR PREDISPOSISI

Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu?

Ya

Tidak

Pengobatan sebelumnya Berhasil Kurang berhasil

Tidak berhasil

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

Jelaskan.....

.....

.....

.....

.....

Anggota keluarga yang gangguan jiwa?

Ada

Tidak

ada

Hubungan keluarga :

Gejala :

Riwayat pengobatan :

Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan (perpisahan/ perceraian/ konflik/dsb)

.....

....

.....

....

.....

....

.....

....

.....

....

.....

...

.....

....

PEMERIKSAAN FISIK

Tanda vital : TD.....mmHg N.....x/min S..... P x/min

Jelaskan (masalah yang berkaitan dengan komunikasi, pengambilan keputusan, dan pola asuh):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Konsep diri

Citra tubuh :

Identitas :

Peran :

Ideal diri :

Harga diri:

Hubungan sosial

Orang yang berarti :.....

Peran serta dalam kegiatan kelompok :.....

Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :.....

Spiritual

Nilai dan keyakinan :.....

.....

Kegiatan ibadah :.....

.....

STATUS MENTAL

Penampilan

Tidak rapi

Penggunaan pakaian tidak sesuai

Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan.....
.....

Pembicaraan Cepat Keras

Gagap Inkoherensi Apatis

Lambat Membisu

Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan.....
.....

Aktivitas motorik Lesu

Tegang Gelisah Agitasi

Grimasem

Tik

Kompulsif

Jelaskan.....

.....

.....

.....

Alam perasaan Sedih Ketakutan

Putus asa Khawatir

Gembira berlebihan

Jelaskan.....

.....

.....

.....

Afek Datar Tumpul

Labil

Tidak sesuai

Jelaskan.....

.....

.....

Interaksi selama wawancara

Bermusuhan Tidak kooperatif

Kontak mata kurang Defensif

Curiga

Jelaskan.....

Persepsi : Halusinasi : Pendengaran

Penglihatan Perabaan Pengecapan

Jelaskan.....

Isi pikir

Obsesi Phobia

Hipokondria

Depersonalisasi Ide yang terkait

Pikiran magis Waham

Agama

Somatik Kebesaran Curiga

Nihilistik Sisip pikir Siar pikir

Kontrol pikir

Jelaskan.....

1

Arus pikir

Sirkumtansial Tangensial

Kehilangan asosiasi Flight of idea Blocking

Pengulangan pembicaraan/perseverasi

Jelaskan.....

1

Tingkat kesadaran

Bingung Sedasi

1

Stupor

Disorientasi waktu

Disorientasi orang Disorientasi tempat

Jelaskan.....

Memori

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

Konfabulasi

Jelaskan.....

Tingkat konsentrasi dan berhitung

Mudah beralih/Tidak mampu berkonsentrasi

Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan.....

Kemampuan penilaian Gangguan ringan Gangguan bermakna

Jelaskan.....

Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang diderita Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan.....

KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG

Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

Makanan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Keamanan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Perawatan kesehatan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Pakaian	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Transportasi	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Tempat tinggal	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Uang	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak

Jelaskan.....

.....

Kegiatan hidup sehari-hari

Perawatan diri

BT (Bantuan Total) BM (Bantuan Mandiri)

Mandi	.....	.....
Kebersihan	.....	.....
Makan	.....	.....
BAK/BAB	.....	.....
Ganti pakaian	.....	.....

Jelaskan.....

.....

Nutrisi (makan dan minum)

Apakah anda puas dengan pola makan anda?

Ya

Tidak

Apakah anda makan memisahkan diri?

Ya, jelaskan.....

Tidak

Frekuensi makan sehari x

Frekuensi sarapan sehari x

Frekuensi minum sehari x

Nafsu makan

Meningkat Menurun Berlebihan

Sedikit-sedikit Berat badan

Meningkat Menurun

BB terendah:kg BB tertinggi: kg

Jelaskan.....

Istirahat dan tidur

Apakah ada masalah tidur?

Ya

Tidak

Apakah merasa segar setelah bangun tidur Ya Tidak
Apakah ada kebiasaan tidur siang? Ya Tidak

Jika iya, lama tidur siang jam

Aktivitas sebelum/sesudah tidur :

.....
.....

Jika iya, lama tidur malam jam

Apakah ada gangguan tidur?

Jika iya, gangguan tidur apa yang dirasakan

Sulit untuk tidur Bangun terlalu pagi

Terbangun saat tidur Gelasah saat tidur Bicara saat tidur

Jelaskan.....

Penggunaan obat, meliputi

Jenis obat :

Dosis obat :

Frekuensi minum obat :

Cara pemberian : • Reaksi/efek obat :

Jelaskan.....
.....

Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan Ya Tidak Sistem pendukung Ya Tidak Jika mempunyai sistem pendukung :

Keluarga Terapis

Teman sejawat Kelompok sosial

Jelaskan.....
.....

Kemampuan klien dalam

Mengantisipasi kebutuhan sendiri Ya Tidak

Membuat keputusan berdasarkan keinginan sendiri Ya Tidak

Mengatur penggunaan obat Ya Tidak

Melakukan pemeriksaan keuangan Ya Tidak

Jelaskan.....

.....
Aktivitas di dalam rumah

Mempersiapkan makanan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Menjaga kerapihan rumah	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Mencuci pakaian	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Pengaturan keuangan	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak

Jelaskan.....

.....

Aktivitas di luar rumah

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

Jelaskan.....

.....

Apakah klien menikmati saat kerja, kegiatan produktif atau hobi?

Ya

Tidak

ASPEK MEDIS

Diagnosa Medik :

.....

.....

Terapi Medik :

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

.....

.....

.....

POHON MASALAH

ANALISA DATA

DATA SUBJEKTIF	DATA OBJEKTIF	MASALAH KEPERAWATAN

RUMUSAN DIAGNOSA KEPERAWATAN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PERENCANAAN KEPERAWATAN XII. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN XIII. EVALUASI KEPERAWATAN XIV. CATATAN PERKEMBANGAN

Lampiran 12 : Dokumentasi

Responden 1



Responden 2



Lampiran 13 : Turnitin

SIDANGAKHIRHENDI-1727538201077

ORIGINALITYREPORT

16
%
SIMILARITYINDEX

10%
INTERNETSOURCES

7%
PUBLICATIONS

2%
STUDENTPAPERS

PRIMARYSOURCES

1	repository.bku.ac.id InternetSource	9%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id InternetSource	4%
3	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id InternetSource	4%
4	eprints.umm.ac.id InternetSource	4%
5	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id InternetSource	3%
6	repository.stikessaptabakti.ac.id InternetSource	3%
7	repository.pkr.ac.id InternetSource	2%
8	repository.poltekkesbengkulu.ac.id InternetSource	2%
9	repository.uin-alauddin.ac.id InternetSource	1%

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : : Hendi Pratama
Tempat, Tanggal Lahir : Bayung Lencir, 09-06-2003
Alamat : Kp.Cigadong RT 02 RW 02 Desa Padamukti
Kecamatan Pasirwangi, Garut
Riwayat Sekolah : TK Permata Bunda
SDN 2 Padamukti
SMPN 2 Bayongbong
MA An-nida

