



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINRANG

JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINRANG



JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP.

(0721) 703580 FAX. (0721) 703580

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

Ruang rawat:

I. IDENTITAS KLIEN

1. Inisial :
2. Jenis kelamin :
3. Umur :
4. Informan :
5. Tanggal masuk RS :
6. Tanggal pengkajian :

II. ALASAN MASUK

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. FAKTOR PRESIDIPOSI

Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu: () ya, tahun () tidak

Pengobatan sebelumnya :() berhasil () kurang berhasil () tidak berhasil

Masalah penganiyaan :

pelaku/usia

korban/usia

saksi/usia

Aniaya fisik			
Aniaya seksual			
Penolakan			
Kekerasan dalam keluarga			
Tindakan kriminal			

Jelaskan no. 1, 2, 3 :

.....

Masalah keperawatan :

.....

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa? () ya () tidak

Hubungan keluarga :

Gejala :

.....

Riwayat pengobatan/perawatan:

.....

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan?

(perceraian/perpisahan/konflik)

.....

Pemeriksaan fisik:

1. Tanda-tanda vital TD:mmhg N:x/menit S:°C

P:x/menit

2. Ukur TB:cm BB:Kg () turun () naik

3. Keluhan fisik : () ya () tidak

Jelaskan:

.....

.....

Masalah keperawatan:

.....

IV. PSIKOSOSIAL

1. Genogram:

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

2. Konsep diri

a. Gambaran diri:

.....

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

b. Identitas diri:

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

c. Peran:

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

d. Ideal diri:

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

e. Harga diri:

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

Masalah keperawatan:

3. Hubungan sosial

a. Orang yang berarti:

.....
b. Peran serta kegiatan kelompok//masyarakat:

c. Hambatan dalam hubungan dengan orang lain:

.....
.....

Masalah keperawatan:

.....

4.Spiritual

a. nilai dan keyakinan:

.....

b. kegiatan Ibadah:

.....

Masalah keperawatan:

.....

V. STATUS MENTAL

1. Penampilan: () tidak rapi () penggunaan pakaian tidak sesuai

() cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

2. Pembicaraan: () cepat () keras () gagap () inkoheren

() apatis () lambat () membisu () tidak mampu memulai bicara

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

3. Aktivitas motorik: () lesu () tegang () gelisah () agitasi

() TIK () grimasen () tremor () kompulsif

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

4. Alam perasaan: ☐ sedih ☐ ketakutan ☐ putus asa ☐ khawatir
 ☐ gembira berlebihan

Jelaskan:
.....

Masalah keperawatan:
.....

5. Afek: ☐ datar ☐ tumpul ☐ labil ☐ tidak sesuai

Jelaskan:
.....

Masalah keperawatan:
.....

6. Interaksi selama wawancara: ☐ bermusuhan ☐ tidak kooperatif
☐ mudah tersinggung ☐ kontak mata kurang ☐ defensive ☐ curiga

Jelaskan:
.....

Masalah keperawatan:
.....

7. persepsi/ halusinasi: ☐ pendengaran ☐ penglihatan ☐ perabaan
 ☐ pengecapan ☐ penghidungan

Jelaskan:
.....

Masalah keperawatan:
.....

8. proses pikir: ☐ sirkumtansial ☐ tangensial ☐ kehilangan asosiasi
☐ *flight of idea* ☐ bloking ☐ pengulangan pembicaraan persevarasi

Jelaskan:
.....

Masalah keperawatan:
.....

9. isi pikir: ☐ obsesi ☐ fobia ☐ hipokondria ☐ dipersonalisasi
☐ ide yang terkait ☐ pikiran magis

Jelaskan:

.....

Waham: ☐ Agama ☐ Somatik ☐ Kebesaran ☐ Curiga ☐ Nihilistik
☐ Siap pikir ☐ Siap pikir ☐ Kontrol pikir

Jelaskan :

.....

Masalah keperawatan:

10. Tingkat kesadaran ☐ bingung ☐ fobia ☐ hipokondria
Desorientasi: ☐ waktu ☐ tempat ☐ orang

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

11. Memori: ☐ gangguan daya ingat jangka panjang ☐ gangguan daya
ingat
jangka pendek ☐ gangguan daya ingat saat ini ☐ konfabulasi

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung: ☐ mudah beralih ☐ tidak mampu
berkonsentrasi ☐ tidak mampu
berhitung sederhana

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

13. kemampuan penilaian: ☐ gangguan ringan ☐ gangguan bermakna

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

14. daya titik diri: () mengingkari penyakit yang diderita () menyalahkan hal-

hal yang luar dirinya

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

VII. PERSIAPAN PULANG

1. Makan dan minum: () bantuan minimal () bantuan total

Jelaskan:.....

.....

Masalah keperawatan:

.....

2. BAB/BAK: () bantuan minimal () bantuan total

Jelaskan:.....

.....

Masalah keperawatan:

.....

3. Mandi: () bantuan minimal () bantuan total

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

4. Berpakaian/berhias: () bantuan minimal ()bantuan total

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

5. Istirahat/tidur: () tidur siang, lama: s/d

.....

() tidur malam, lama: s/d

.....

() kegiatan sebelum/sesudah tidur:

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

6. Penggunaan obat: () bantuan minimal () bantuan total

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

7. Pemeliharaan kesehatan: perawatan lanjut: () ya () tidak

Perawatan pendukung: () ya () tidak

8. Kegiatan di dalam rumah: mempersiapkan makan: () ya () tidak

Menjaga kerapihan rumah: () ya () tidak

Mencuci pakaian: () ya () tidak

Mengatur keuangan: () ya () tidak

Jelaskan:.....

.....

Masalah keperawatan:

.....

9. Kegiatan diluar rumah: belanja: () ya () tidak

Transportasi: () ya () tidak

Lain-lain: () ya () tidak

Jelaskan:.....

.....

Masalah keperawatan:

.....

VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif

mal adaptif

- () bicara dengan orang lain () minum alcohol
- () mampu menyelesaikan masalah () reaksi lambat/berlebihan
- () tehnik relaksasi () bekerja berlebihan
- () aktivitas konstruktif () menghindar
- () mencedarai diri/orang lain/barang
- () lain-lain

Jelaskan:

.....

Masalah keperawatan:

.....

IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Klien berhubungan dengan dukungan kelompok spesifik

.....

Masalah berhubungan dengan lingkungan fisik

.....

Masalah berhubungan dengan pendidikan spesifik

.....

Masalah berhubungan dengan pekerja spesifik

.....

Masalah berhubungan dengan perumahan spesifik

.....

Masalah berhubungan dengan ekonomi spesifik

.....

Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan

.....

Jelaskan:.....

.....

Masalah keperawatan:

.....

X. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

- () penyakit jiwa () sistem pendukung
- () faktor predisposisi () kondisi fisik
- () mekanisme koping () obat-obatan
- () lain-lain

Jelaskan:.....

.....

Masalah keperawatan:

.....

ASPEK MEDIS

Diagnosa medik:

Terapi medik:

XI. ANALISA DATA

[illegible]

[illegible]

JADWAL AKTIVITAS HARIAN PASIEN

NAMA :

ALAMAT :

NO	WAKTU	KEGIATAN	TANGGAL							KET
1	05.00-06.00									
2	06.00-07.00									
3	07.00-08.00									
4	08.00-09.00									
5	09.00-10.00									
6	10.00-11.00									
7	11.00-12.00									
8	12.00-13.00									
9	13.00-14.00									
10	14.00-15.00									
11	15.00-16.00									
12	16.00-17.00									

13	17.00- 18.00									
14	18.00- 19.00									
15	19.00- 20.00									
16	20.00- 21.00									

KETERANGAN:

- Tuliskan jadwal kegiatan harian pasien pada kolom kegiatan sesuai dengan aktivitas yang dijadwalkan pada pasien
- Tuliskan tanggal pada kolom kegiatan
- Berikan kode M = mandiri, B = bantuan, T = tergantung. Pada setiap kegiatan yang telah dilakukan pasien pada kolom dibawah tanggal

KEMAMPUAN PASIEN DALAM MELAKUKAN ADL

Nama :

Ruangan :

Nama Perawat :

NO	KEGIATAN YANG DILAKUKAN PASIEN	KEMAMPUAN			
		Hr1	Hr2	Hr3	Hr4
1	Mandi dengan benar dan bersih				
2	Buang air besar/buang air kecil dengan bersih				
3	Mengganti pakaian dengan pakaian bersih				
4	Membereskan pakaian kotor				
5	Merapikan tempat tidur				
6	Mengambil makanan dengan rapi				
7	Mempersiapkan makanan				
8	Membersihkan ruangan				
9	Ngobrol dengan teman				
10	Ngobrol dengan keluarga				
11	Mendengarkan saran dari keluarga				
12	Berpergian dengan kendaraan sendiri				
13	Berpergian dengan kendaraan umum				
14	Mengikuti kegiatan keluarga				
15	Mengikuti kegiatan masyarakat				
16	Melakukan kegiatan sehari-hari secara teratur				
17	Melakukan kegiatan untuk mengatasi gejala yang dialami				
18	Menceritakan masalah yang dialami kepada petugas kesehatan				
19	Menceritakan masalah yang dialami kepada keluarga				
20	Menceritakan masalah yang dialami kepada teman dekat				
21	Kontrol ke Puskesmas atau Rumah Sakit secara teratur				
22	Minum obat sesuai jenisnya				

23	Minum obat sesuai dosis (takaran yang seharusnya)				
24	Minum obat tepat waktu				
25	Minum obat sesuai cara				

- **Keterangan:** Kemampuan pasien melakukan ADL dicatat setiap minggu dan pada kolom diisi kode tingkat kemandirian (M = Mandiri; B = Bantuan; T = Tergantung)

CATATAN KEPERAWATAN KLIEN RESUME

I. IDENTITAS KLIEN

Initial :

Jenis kelamin :

Umur :

Informan :

Tanggal masuk RS :

Tanggal pengkajian :

Nomer register :

II. ALASAN MASUK

[illegible]

DATA: (tuliskan keluhan utama atau data saat ini)

[illegible]

[illegible]

TINDAKAN KEPERAWATAN

[illegible]

EVALUASI : (Data dan Kemampuan)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RENCANA TINDAK LANJUT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

JADWAL AKTIVITAS HARIAN PASIEN RESUME

NAMA :

ALAMAT :

NO	WAKTU	KEGIATAN	TANGGAL							KET
1	05.00-06.00									
2	06.00-07.00									
3	07.00-08.00									
4	08.00-09.00									
5	09.00-10.00									
6	10.00-11.00									
7	11.00-12.00									
8	12.00-13.00									
9	13.00-14.00									
10	14.00-15.00									
11	15.00-16.00									
12	16.00-17.00									

13	17.00- 18.00									
14	18.00- 19.00									
15	19.00- 20.00									
16	20.00- 21.00									

KETERANGAN:

- Tuliskan jadwal kegiatan harian pasien pada kolom kegiatan sesuai dengan aktivitas yang dijadwalkan pada pasien
- Tuliskan tanggal pada kolom kegiatan
- Berikan kode M = mandiri, B = bantuan, T = tergantung. Pada setiap kegiatan yang telah dilakukan pasien pada kolom dibawah tanggal

KEMAMPUAN PASIEN RESUME DALAM MELAKUKAN ADL

Nama :

Ruangan :

Nama Perawat :

NO	KEGIATAN YANG DILAKUKAN PASIEN	KEMAMPUAN			
		Hr1	Hr2	Hr3	Hr4
1	Mandi dengan benar dan bersih				
2	Buang air besar/buang air kecil dengan bersih				
3	Mengganti pakaian dengan pakaian bersih				
4	Membereskan pakaian kotor				
5	Merapikan tempat tidur				
6	Mengambil makanan dengan rapi				
7	Mempersiapkan makanan				
8	Membersihkan ruangan				
9	Ngobrol dengan teman				
10	Ngobrol dengan keluarga				
11	Mendengarkan saran dari keluarga				
12	Berpergian dengan kendaraan sendiri				
13	Berpergian dengan kendaraan umum				
14	Mengikuti kegiatan keluarga				
15	Mengikuti kegiatan masyarakat				
16	Melakukan kegiatan sehari-hari secara teratur				
17	Melakukan kegiatan untuk mengatasi gejala yang dialami				
18	Menceritakan masalah yang dialami kepada petugas kesehatan				
19	Menceritakan masalah yang dialami kepada keluarga				
20	Menceritakan masalah yang dialami kepada teman dekat				
21	Kontrol ke Puskesmas atau Rumah Sakit secara teratur				
22	Minum obat sesuai jenisnya				

23	Minum obat sesuai dosis (takaran yang seharusnya)				
24	Minum obat tepat waktu				
25	Minum obat sesuai cara				

- **Keterangan:** Kemampuan pasien melakukan ADL dicatat setiap minggu dan pada kolom diisi kode tingkat kemandirian (M = Mandiri; B = Bantuan; T = Tergantung)

PENJELASAN SEBELUM PROSEDUR

(PSP)

1. Saya Adelia Puspita mahasiswa politeknik kesehatan Tanjungkarang jurusan keperawatan Tanjungkarang Program Studi DIII Keperawatan Tahun 2020 dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam pengumpulan data dari tugas akhir yang berjudul Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Psikososial: Halusinasi pada pasien skizofrenia di rumah penitipan pasien gangguan jiwa Aulia Rahma tahun 2020.
2. Tujuan dari penulisan adalah menggambarkan Asuhan Keperawatan Jiwa pada pasien Halusinasi dengan pemberian Strategi Pelaksanaan Tindakan keperawatan dengan diagnosa Skizofrenia di rumah penitipan pasien gangguan jiwa Aulia Rahma yang dapat memberi manfaat berupa untuk mendapatkan Strategi Pelaksanaan yang baik pada pasien Halusinasi , pengumpulan data ini akan berlangsung selama lima hari.
3. Prosedur pengumpulan data dengan cara pemberian Asuhan Keperawatan selama lima hari.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda adalah anda turut terlibat aktivitas mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang anda sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini silahkan menghubungi peneliti pada no. HP: 085768048308

PENULIS

Adelia Puspita

	POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Persetujuan Judul KTI/LTA	Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Adelia Puspita

NIM : 171440060

Judul yang diajukan

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial :
Gangguan Persepsi Sensori pada pasien Skizofrenia di Rumah
Penitipan Klien Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung tahun 2020
2. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial :
Isolasi Sosial pada pasien skizofrenia di Rumah Penitipan Klien
Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung tahun 2020
3. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial :
Resiko Perilaku Kekerasan pada pasien Skizofrenia di Rumah
Penitipan Klien Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung tahun 2020

Judul yang disetujui

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial :
Gangguan Persepsi Sensori pada pasien skizofrenia di Rumah Penitipan
Klien Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung tahun 2020

Bandar Lampung, 23 Januari 2020

Pembimbing Utama

Ns. Sulastri, S.Kep., Ns., Sp. Jiw.
NIP. 1972/01151997032002

Pembimbing Pendamping

Yuliati, S.Kep., Ns., Sp. Jiw.
NIP. 196607251908032001



**POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**



Jl. Soekarno Hatta No. 1 Hajimena Bandar Lampung Telp. (0721) 703580 Fax. (0721) 703580

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. S
Umur : 41 Th
Jenis Kelamin : (Laki-Laki / ~~Perempuan~~ *)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial: Halusinasi pada Klien Skizofrenia di Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung Tahun 2020"**

Bandar Lampung, 24 Februari 2020

Pemberi Asuhan,

(Adelia Puspita)

Saksi,

(Ratna Andayani)

Subjek,

(Tn. S)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

	POLTEKKES TANJUNGPUR	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Adelia Puspita
 NIM : 1914407060
 Pembimbing Utama : Ns. Sulastri, S. Kep., Ns. Kep., Sp. Juka

Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial : Gangguan Persepsi sensori pada pasien skizoprenia di Rumah Penitipan Lelien Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung Tahun 2020

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	22/01/2020	Konsul Judul KTI		
2	23/01/2020	ACC Judul KTI		
3	03/02/2020	Bab 1 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840 - 841 - 842 - 843 - 844 - 845 - 846 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 - 853 - 854 - 855 - 856 - 857 - 858 - 859 - 860 - 861 - 862 - 863 - 864 - 865 - 866 - 867 - 868 - 869 - 870 - 871 - 872 - 873 - 874 - 875 - 876 - 877 - 878 - 879 - 880 - 881 - 882 - 883 - 884 - 885 - 886 - 887 - 888 - 889 - 890 - 891 - 892 - 893 - 894 - 895 - 896 - 897 - 898 - 899 - 900 - 901 - 902 - 903 - 904 - 905 - 906 - 907 - 908 - 909 - 910 - 911 - 912 - 913 - 914 - 915 - 916 - 917 - 918 - 919 - 920 - 921 - 922 - 923 - 924 - 925 - 926 - 927 - 928 - 929 - 930 - 931 - 932 - 933 - 934 - 935 - 936 - 937 - 938 - 939 - 940 - 941 - 942 - 943 - 944 - 945 - 946 - 947 - 948 - 949 - 950 - 951 - 952 - 953 - 954 - 955 - 956 - 957 - 958 - 959 - 960 - 961 - 962 - 963 - 964 - 965 - 966 - 967 - 968 - 969 - 970 - 971 - 972 - 973 - 974 - 975 - 976 - 977 - 978 - 979 - 980 - 981 - 982 - 983 - 984 - 985 - 986 - 987 - 988 - 989 - 990 - 991 - 992 - 993 - 994 - 995 - 996 - 997 - 998 - 999 - 1000		
4	06/02/2020	lengkap konsultasi tugas!		
5	06/02/2020	lengkap konsultasi tugas!		
6	06/02/2020	Persiapan Pengumpulan Data		
7	04/03/2020	konsul Bab 4 Lengkap lengkap.		
8	01/04/2020	Konsul Bab 4 - bab 5, Perbaikan lengkap		
9	03/04/2020	ap. ACC Bab 4-5		
10	03/04/2020	ACC Bab 4-5. Cukup sedang		
11	13/04/2020	Perbaikan Setelah sidang		
12	16/06/2020	ACC Perijudian.		

Bandar Lampung, 16 Juni 2020
 Pembimbing Utama

Ns. Sulastri, S. Kep., Ns. Kep., Sp. Juka
 NIP. 197210181997032062.

	POLTEKES TANJUNGPURBAN	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

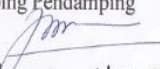
**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Adelia Puspita
 NIM : 1914401060
 Pembimbing Pendamping : Yulianti Amperaningih, SKM, N.Kes

Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Penuhuran kebutuhan psikososial : Gangguan Persepsi Sensori pada Pasien Skizofrenia di Rumah Perawatan Leden Gangguan Jiwa Kuala Rahma Kota Bandar Lampung Tahun 2020

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	22/2020 01	Konsul Judul KTI		
2	23/2020 01	ACC Judul KTI		
3	08/2020 02	Perbaikan Penulisan Bab 1-3		
4	11/2020 02	Perbaikan Penulisan bab 1-3		
5	13/2020 02	Perbaikan Penulisan bab 1-3, tambah daftar isi, daftar pustaka, tabel		
6	14/2020 02	Lengkapi Form Pengujian & laporan C.		
7	17/2020 02	ACC Pengumpulan Data.		
8	04/2020 03	Konsul Bab 4-5 Lengkapi Lengkap		
9	11/2020 04	Perbaikan Bab 4-5 Lengkapi Lengkap		
10	14/2020 04	ACC Bab 4-5		
11	21/2020 06	Perbaiki Saran		
12	01/2020 06	ACC Revisi Ulang.		

Bandar Lampung, 11 Juni 2020
 Pembimbing Pendamping


 Yulianti Amperaningih, SKM, N.Kes
 NIP. 196607251988032001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANGJUNGPURBAN



Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

10 Februari 2020

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 0621 / 2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Kota Bandar Lampung
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
3. Pimpinan Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung

Di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tanjungpurban Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungpurban Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :

1. Ka. Jurusan Keperawatan
2. Ka-UPT PKM

Lampiran 1 : Izin Penelitian

Nomor : PP.07.01/A.1/.....

Tanggal : 10 Februari 2020

/2020

DAFTAR JUDUL KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN TANJUNGPINANG JURUSAN KEPERAWATAN KELAS REGULER
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL KARYA TULIS	TEMPAT
1	DEWA AYU SUKMA S.	1714401087	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan pada Anak dengan Diare	Puskesmas Kedaton Bandar Lampung
2	BELNI EKA SAFITRI	1714401007	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Masalah Kelelahan Peningkatan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester 1	Puskesmas Kemiling B. Lampung
3	SIRLIA SALSABILA BREN	1714401036	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi pada Klien Hipertensi Keluarga Tn. X	Puskesmas Kemiling B. Lampung
4	PUTU SARI DEWI	1714401045	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis	Puskesmas Kemiling B. Lampung
6	MELI SUSNITA	1714401080	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Pasien Hipertensi	Puskesmas Kemiling B. Lampung
7	DONI WENZA	1714401048	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester 1 dengan Hiperemesis Gravidarum	Puskesmas Panjang Bandar Lampung
8	NI NYOMAN SEKAR S.	1714401088	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan pada Anak dengan Diare	Puskesmas Panjang Bandar Lampung
9	RIZKI AMALIA PUTRI	1714401029	Asuhan Keperawatan Keluarga Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Lansia Gout Arthritis	Puskesmas Susunan Baru Bandar Lampung
10	DEBBY CHINTIA DEWI	1714401037	Asuhan Keperawatan Keluarga Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Lansia Hipertensi	Puskesmas Susunan Baru Bandar Lampung
11	ADELIA PUSPITA	1714401060	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
12	RATNA ANDAYANI	1714401068	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Resiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
13	SARI DWI LESTARI	1714401082	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Harga Diri Rendah Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
14	ISMI FATIMAH	1714401084	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung



	POLTEKES TANJUNGPUR	Kode	:
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR	Tgl	:
	Format Surat Keterangan	Revisi	:
	Telah Melakukan Asuhan Keperawatan	Halaman : 1 dari 1 Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Adelia Puspita
 NIM : 1714401060
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan
Kebutuhan Psikososial: Halusinasi Pada Klien Skizofrenia di Rumah
Penitipan Pasien Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar
Lampung Tahun 2020

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 24 s/d 28 bulan Februari tahun 2020 di Ruang Aulia Rahma

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Bandar Lampung, 28 Februari / 2020

Yang Menerangkan

(Kepala Ruangan / Pembimbing /*)

Nis. Sumartono S. Kep.

Keterangan:

- Coret/isi sesuai keperluan

YAYASAN AULIA RAHMA LAMPUNG

LSK-ODK EKSPSIKOTIK AULIA RAHMA

Sekretariat: Jl. Karet/pancasila Gg. Mekar Sari Sumberrejo Kec. Kemiling
Bandar Lampung 35153 Tlp. 08127984395, 0721-8050107

Nomor : 255/YAR/01/2020 Bandar Lampung, 18 Februari 2020
Sifat :
Hal : Izin Penelitian
Lampiran :

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes
Tanjungkarang
Di
Bandar Lampung

Berdasarkan surat saudara nomor: PP.03.01/1.1/0624/2020 tanggal 10 Februari 2020, perihal: izin penelitian, dengan ini diberikan izin untuk melakukan penelitian di Yayasan Aulia Rahma kepada:

No	Nama	NIM
1	ADELIA PUSPITA	1714401060
2	RATNA ANDAYANI	1714401068
3	SARI DWI LESTARI	1714401082
4	ISMI FATIMAH	1714401084

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Ketua Yayasan
AULIA RAHMA

Ns. SUMARTONO S.Kep.



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPLUBIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TANJUNGKARANG

JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno Hatta No. 1 Hajimena Bandar Lampung Telp. (0721) 703580 Fax. (0721) 703580



STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN

Gangguan Persepsi Sensosi: Halusinasi Sp Ke. 1 Latihan menghardik

Nama Mahasiswa : Adelia Puspita
Nama Pasie/Ruang : Tn. S / Aulia Rahma
Hari/Tanggal : Senin, 24 Februari 2020
Hari Ke/ Pertemuan Ke : 1 (Satu) / 1 (Satu)
Sp : 1 (Satu)

A. PROSESS KEPERAWATAN

1. Kondisi Klien

Pasien sering marah-marah dan pasien sering mendengar suara-suara yang membuat pasien berbicara sendiri sambil berjalan keluar rumah dan berkelahi dengan tetangganya atau orang lain yang ada disekitarnya, pasien melihat bayangan dan selalu berbicara dengan adanya ka'bah berada dibelakang rumah pasien. Bisikan sering di dengar saat pasien sedang sendiri dan melamun biasanya bisikan muncul pada sore dan malam hari. Pasien mengatakan senang dengan bayangan halusinasinya. Pasien tampak mengarahkan telinga ke arah tertentu.

2. Diagnosa Keperawatan

Halusinasi

3. Tujuan Keperawatan

- Klien dapat mengenal halusinasinya
- Klien dapat mengontrol halusinasinya dengan latihan menghardik halusinasi

4. Tindakan Keperawatan

- Diskusikan dengan pasien tentang halusinasinya yang dialami

1) Tanyakan apakah pasien mengalami sesuatu (halusinasi pendengaran/

lihat/ penghidung/ raba/ pengecap)

- 2) Katakan bahwa perawat percaya pasien mengalami hal tersebut, nama perawat sendiri tidak mengalaminya atau menghakimi)
 - 3) Katakan bahwa ada pasien lain yang mengalami hal sama
 - 4) Katakan bahwa perawat akan membantu klien
- b. Jika pasien tidak sedang berhalusinasi klarifikasi tentang adanya pengalaman halusinasi, diskusikan dengan pasien:
- 1) Isi, waktu dan frekuensi terjadinya halusinasi (pagi, siang, sore, malam atau sering dan kadang-kadang)
 - 2) Situasi dan kondisi yang menimbulkan atau tidak menimbulkan halusinasi.
- c. Diskusikan dengan pasien apa yang dirasakan jika terjadi halusinasi dan beri kesempatan untuk mengungkapkan perasaannya seperti (marah, takut, sedih, dan senang)
- d. Diskusikan dengan pasien apa yang dilakukan untuk mengatasi perasaan tersebut.
- 1) Jika cara mengontrol halusinasi: hardik, obat, bercakap-cakap dan melakukan kegiatan.
 - 2) Jika cara yang digunakan maladaptif diskusikan kerugian cara tersebut
- e. Jelaskan cara mengontrol halusinasi: hardik, obat, bercakap-cakap, melakukan kegiatan
- f. Latih cara mengontrol halusinasi dengan menghardik:
- 1) Katakan pada diri sendiri bahwa “ini tidak nyata, saya tidak mau dengar/ lihat/ penghidung/raba/pengecap”
 - 2) Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik.

B. STRATEGI KOMUNIKASI TERAUPETIK

1. Orientasi

a. Salam teraupetik

“Selamat pagi, assalamualaikum wr.wb. Bolehkan saya berkenalan dengan bapak? Nama saya Adelia Puspita, bapak boleh panggil saya adelia saya

mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan, saya sedang praktik disini dari pukul 08.00 WIB pagi sampai dengan pukul 13.00 WIB siang. Kalau boleh saya tahu nama bapak siapa dan senang dipanggil dengan sebutan apa?

b. Evaluasi/validasi

“Bagaimana perasaan bapak hari ini? Bagaimana tidurnya tadi malam pak? Ada keluhan tidak?

c. Kontrak

1) Topik

“Apakah bapak tidak keberatan untuk mengobrol dengan saya? Menurut bapak sebaiknya kita mengobrol tentang apa? Bagaimana kalau kita mengobrol tentang suara-suara atau bisikan yang selama ini bapak dengar dan bayangan bapak lihat tetapi tidak tampak wujudnya?

2) Waktu

“Berapa lama kira-kira kita bisa mengobrol? Bapak maunya berapa menit? Bagaimana kalau 15 menit?”

3) Tempat

“Dimana kita akan mengobrol? Bagaimana kalau diruang tamu saja ya pak?”

2. Kerja

Apakah bapak mendengar suara tanpa ada wujudnya? Apa yang dikatakan suara ibu? Apakah bapak melihat sesuatu atau orang atau bayangan atau makhluk yang lewat pak? Seperti apa yang bayang yang terlihat? Apakah terus-menerus terlihat dan terdengar, atau hanya sewaktu-waktu saja? Kapan paling sering bapak melihat sesuatu atau mendengar suara tersebut? Berapa kali sehari bapak mengalaminya? Pada keadaan apa, apakah pada waktu sendiri? Apa yang bapak rasakan pada saat melihat sesuatu? Apa yang bapak lakukan saat melihat sesuatu? Apa yang bapak lakukan saat mendengar suara tersebut? Apakah dengan cara itu suara atau bayangan tersebut hilang? Bagaimana kalau kita belajar cara mengontrol suara-suara atau bayangan agar tidak muncul lagi? Jadi ada 4 cara untuk mengontrol suara-suara atau bayangan tersebut itu muncul pak. Pertama dengan cara

latihan menghardik suara tersebut. Kedua dengan cara minum obat yang teratur. Ketiga dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain atau bisa teman sendiri. Keempat dengan cara melakukan kegiatan yang sudah terjadwal. Cara latihan menghardik seperti ini:

Saat suara-suara itu muncul, langsung bapak bilang dalam hati atau bis diucapkan, "Pergi saya tidak mau dengar...saya tidak mau dengar kamu hanya suara palsu." Begitu diulang-ulang sampai suara itu tidak terdengar lagi. Coba bapak peragakan kembali.

Saat melihat bayangan itu muncul, langsung bapak bilang "Pergi kamu saya tidak mau melihat kamu...kamu hanya bayangan palsu." Begitu diulang-ulang sampai bayangan itu tidak terlihat lagi. Coba bapak peragakan. Nah begitu....bagus coba lagi ya bagus ibu sudah bisa.

3. Terminasi

a. Evaluasi

Bagaimana perasaan bapak dengan mengobrol halusinasi dengan cara latihan menghardik? Bapak merasa senang tidak dengan latihan tadi yang saya ajarkan? Setelah kita mengobrol tadi, sekarang coba bapak simpulkan pembiasaan kita tadi. Coba sebutkan cara untuk mencegah suara dan atau bayangan itu agar tidak muncul lagi.

b. Rencana tindak lanjut

Kalau bayangan dan suara-suara itu muncul lagi silahkan ibu coba cara tersebut! Bagaimana kalau kita buat jadwal latihannya. Mau jam berapa saja latihannya? (masukkan kegiatan latihan menghardik halusinasi dalam jadwal kegiatan harian pasien, jika ibu melakukannya secara mandiri makan ibu menuliskan M, jika ibu melakukannya dibantu atau diingatkan oleh keluarga atau teman maka ibu buat ibu, Jika ibu tidak melakukannya maka ibu tulis T. apakah ibu mengerti).

c. Kontrak yang akan datang

1) Topik

Bapak, bagaimana kalau besok kita ngobrol lagi tentang cara minum obat yang benar untuk mengontrol bayangan dan suara-suara itu muncul?

2) Waktu

Kira-kira waktunya kapan ya? Bagaimana kalau nanti kita ketemu kembali jam 13:00 WIB, bisa?

3) Tempat

Kira-kira tempat yang enak buat kita ngobrol di mana ya? Bagaiman kalau di ruang tamu ini saja ya pak. Sampai ketemu nanti.

Wassalamualaikum,...

STRATEGI PELAKSANAAN 2 (SP 2 MINUM OBAT)

A. PROSESS KEPERAWATAN

1. Kondisi Klien

Pasien mengatakan mendengar suara atau bisikan yang mengajak bercakap-cakap itu tidak jelas dan sering lagi. Pasien mengatakan masih melihat bayangan hitam itu tidak jelas dan jarang. Pasien tampak sedikit tenang. Pasien jarang mengarahkan telinga ke arah tertentu lagi.

2. Diagnosa Keperawatan

Halusinasi

3. Tujuan Keperawatan

a. Pasien dapat mengontrol halusinasinya dengan obat

4. Tindakan Keperawatan

a. Evaluasi kegiatan menghardik. Beri pujian

b. Latih cara mengontrol halusinasi dengan obat dan jelaskan 6 benar obat yaitu benar jenis, benar guna, benar dosis, benar frekuensi, benar cara dan benar kontinuitas minum obat.

c. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik dan minum obat.

B. STRATEGI KOMUNIKASI TERAUPETIK

1. Orientasi

a. Salam teraupetik

“Selamat siang,pak? assalamualaikum wr.wb. Bagaimana kabarnya hari ini? Bapak masih ingat dengan saya? Bapak sudah mandi belum? Apakah sudah makan pak?

b. Evaluasi/validasi

“Bagaimana perasaan bapak hari ini? Bagaimana tidurnya tadi malam pak? Ada keluhan tidak? Kemarin kita sudah berdiskusi tentang halusinasi, apakah bapak masih ingat dan jelaskan kepada saya tentang isi suara-suara atau bayang yang bapak lihat. Apakah bapak bisa mempraktekan kembali cara mengontrol halusinasi dengan menghardik?

c. Kontrak

1) Topik

“Sesuai dengan kontrak kita tadi ya pak, kita akan berdiskusi mengenai cara-cara mengontrol suara dan bayangan yang sering bapak dengar dulu agar tidak muncul lagi dengan cara yang kedua yaitu dengan minum obat.”

2) Waktu

“Berapa lama kira-kira kita bisa mengobrol? Bapak maunya berapa menit? Bagaimana kalau 15 menit?”

3) Tempat

“Dimana tempat yang menurut bapak cocok untuk berdiskusi? Bagaimana kalau diruang tamu saja ya pak?”

2. Kerja

“Kalau bapak mendengar suara atau bisikan dan bayangan bapak ceritakan kemarin mengganggu dan membuat bapak takut. Apa yang bapak lakukan pada saat itu? Apa yang telah saya ajarkan kemarin apakah sudah dilakukan? Jadi cara kedua adalah minum obat dengan teratur dan ingat 6 benar obat. “Ini obat yang harus diminum oleh bapak setiap hari. Obat yang warnanya orange ini namanya CPZ (chlorpromazine) dosisnya 100mg frekuensi minum sehari sekali pada sore hari ya pak kegunaannya untuk penenang bapak sehingga waktu tidur bapak lama, dan yang warna biru namanya haloperidol dosisnya 5mg frekuensi minumnya 2 kali sehari pagi dan sore pagi jam 07.00 dan sore jam 19.00 kegunaannya untuk mengendalikan suara dan bayangan yang bapak dengar dan lihat, yang ini warna

putih namanya Arthan sama dengan warna kuning namanya THP (Trihexyphenidile) dosisnya 2mg frekuensi minum 2 kali sehari pagi 07.00 dan sore 19.00 kegunaannya untuk efek samping dari obat CPZ diantaranya mulut kering, mual mengantuk, meludah dan kaku. Semua jenis obat bapak minum sesudah makan. Obat ini harus diminum terus, mungkin berbulan-bulan bahkan bertahun-tahun. Kemudian bapak jangan berhenti minum obat tanpa sepengetahuan dokter, gejala seperti yang bapak alami sekarang akan muncul lagi, jadi ada 6 hal benar obat yang harus diperhatikan oleh bapak pada saat minum obat yaitu benar obat, benar jenis, benar dosis, benar cara, benar waktu dan benar frekuensi. Diingat ya pak. Coba sekarang bapak menyebutkan kembali yang saya sudah jelaskan tadi. Benar ya pak. Bapak sudah mulai tahu 6 benar obat

3. Terminasi

a. Evaluasi

Bagaimana perasaan bapak dengan mengobrol halusinasi dengan cara latihan minum obat dengan benar? Bapak merasa senang tidak dengan latihan tadi yang saya ajarkan? Setelah kita mengobrol tadi, sekarang coba bapak simpulkan pembiasaan kita tadi. Coba bapak jelaskan kembali cara minum obat yang benar tadi?

b. Rencana tindak lanjut

Kalau bayangan dan suara-suara itu muncul lagi silahkan ibu coba cara tersebut. Bagaimana kalau kita buat jadwal kegiatan bapak. Mau jam berapa saja latihannya? (masukkan kegiatan latihan minum obat halusinasi dalam jadwal kegiatan harian klien, jika bapak melakukannya secara mandiri makan bapak menuliskan M, jika bapak melakukannya dibantu atau diingatkan oleh keluarga atau teman maka ibu buat ibu, Jika bapak tidak melakukannya maka bapak tulis T. apakah bapak mengerti).

c. Kontrak yang akan datang

1) Topik

Bapak, bagaimana kalau besok kita ngobrol lagi tentang caranya bercakap-cakap dengan orang lain saat bayangan dan suara-suara itu muncul?

2) Waktu

Kira-kira waktunya kapan ya? Bagaimana kalau besok jam 08:00 WIB, bisa?

3) Tempat

Kira-kira tempat yang enak buat kita ngobrol besok di mana ya? Diruang tamu saja ya pak. Sampai jumpa besok.

Wassalamualaikum,...

STRATEGI PELAKSANAAN 3 (SP 3 BERCAKAP-CAKAP)

A. PROSESS KEPERAWATAN

1. Kondisi Klien

Klien mengatakan sudah jarang mendengar suara atau bisikan yang mengajak bercakap-cakap itu tidak jelas. Klien mengatakan sudah jarang melihat bayangan hitam itu tidak jelas. Klien tampak tenang. Klien jarang mengarahkan telinga ke arah tertentu lagi.

2. Diagnosa Keperawatan

Gangguan persepsi sensori: halusinasi

3. Tujuan Keperawatan

- a. Klien dapat mengontrol halusinasinya dengan bercakap-cakap

4. Tindakan Keperawatan

- a. Evaluasi kegiatan menghardik dan minum obat. Beri pujian
- b. Jelaskan cara bercakap-cakap dan melakukan kegiatan untuk mengontrol halusinasi: meminta orang lain untuk bercakap-cakap dan menyampaikan manfaat bercaap-cakap.
- c. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat dan bercakap-cakap

B. STRATEGI KOMUNIKASI TERAUPETIK

1. Orientasi

- a. Salam teraupetik

“Selamat pagi,pak? assalamualaikum wr.wb. Bapak masih ingat dengan saya??

- b. Evaluasi/validasi

“Bagaimana perasaan bapak hari ini? Bapak sudah mandi belum? Apakah sudah makan pak? Bagaimana tidurnya tadi malam pak? Ada keluhan tidak? Kemarin kita sudah berdiskusi tentang halusinasi, apakah bapak masih ingat dan jelaskan kepada saya tentang isi suara-suara atau bayang yang bapak lihat. Apakah bapak bisa mempraktekan kembali cara mengontrol halusinasi dengan menghardik dan minum obat?

c. Kontrak

1) Topik

“Sesuai dengan kontrak kita kemaren ya pak, kita akan berdiskusi mengenai cara-cara mengontrol suara dan bayangan yang sering bapak dengar dulu agar tidak muncul lagi dengan cara yang kedua yaitu dengan bercakap-cakap.”

2) Waktu

“Berapa lama kira-kira kita bisa mengobrol? Bapak maunya berapa menit? Bagaimana kalau 15 menit?”

3) Tempat

“Dimana tempat yang menurut bapak cocok untuk berdiskusi? Bagaimana kalau diruang tamu saja ya pak?”

2. Kerja

“Kalau bapak mendengar suara atau bisikan dan bayangan bapak ceritakan kemarin mengganggu dan membuat bapak takut. Apa yang bapak lakukan pada saat itu? Apa yang telah saya ajarkan kemarin apakah sudah dilakukan? Cara mengontrol halusinasi ada beberapa cara, kita sudah berdiskusi tentang cara pertama dan kedua, cara lain dalam mengontrol halusinasi yaitu cara ketiga adalah bercakap-cakap. Jadi cara kedua adalah bercakap-cakap dengan teman terdekat atau perawat. Bapak katakan pada perawat atau temen bahwa bapak mendengar suara-suara dan bapak menyuruh mengajak mengobrol sehingga suara itu hilang dengan sendirinya.

3. Terminasi

a. Evaluasi

Bagaimana perasaan bapak dengan mengobrol halusinasi dengan cara latihan bercakap-cakap? Bapak merasa senang tidak dengan latihan tadi yang saya ajarkan? Setelah kita mengobrol tadi, sekarang coba bapak simpulkan pembiasaan kita tadi. Coba bapak jelaskan kembali bagaimanaa mengontrol halusinasi dengan bercakap-cakap tadi?

b. Rencana tindak lanjut

Kalau bayangan dan suara-suara itu muncul lagi silahkan ibu coba cara tersebut. Bagaimana kalau kita buat jadwal kegiatan bapak. Mau jam berapa saja latihannya? (masukkan kegiatan latihan bercakap-cakap halusinasi dalam jadwal kegiatan harian klien, jika bapak melakukannya secara mandiri makan bapak menuliskan M, jika bapak melakukannya dibantu atau diingatkan oleh keluarga atau teman maka ibu buat ibu, Jika bapak tidak melakukannya maka bapak tulis T. apakah bapak mengerti).

c. Kontrak yang akan datang

1) Topik

Bapak, bagaimana kalau besok kita ngobrol lagi tentang cara ketiga melakukan kegiatan harian saat bayangan dan suara-suara itu muncul?

2) Waktu

Kira-kira waktunya kapan ya? Bagaimana kalau nanti ketemu lagi jam 13:00 WIB, bisa?

3) Tempat

Kira-kira tempat yang enak buat kita ngobrol nanti di mana ya? Diruang tamu saja ya pak. Sampai ketemu nanti pak.

Wassalamualaikum,...

STRATEGI PELAKSANAAN 4 (SP 4 MELAKUKAN AKTIVITAS)

A. PROSES KEPERAWATAN

1. Kondisi Klien

Klien mengatakan sudah jarang mendengar suara atau bisikan yang mengajak bercakap-cakap itu tidak jelas. Klien mengatakan sudaah jarang

melihat bayangan hitam itu tidak jelas. Klien tampak tenang. Klien jarang mengarahkan telinga ke arah tertentu lagi.

2. Diagnosa Keperawatan

halusinasi

3. Tujuan Keperawatan

a. Klien dapat mengontrol halusinasinya dengan aktivitas harian terjadwal.

4. Tindakan Keperawatan

a. Evaluasi kegiatan menghardik, minum obat, latihan bercakap-cakap. Beri pujian

b. Latih cara mengontrol halusinasi dengan melakukan kegiatan harian (mulai 2 kegiatan). Diskusikan dengan klien aktivitas yang dapat dilakukan, anjurkan klien memilih untuk dilatih dan latih 2 aktivitas yang dipilih.

c. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat, bercakap-cakap dan aktivitas harian.

B. STRATEGI KOMUNIKASI TERAUPETIK

1. Orientasi

a. Salam teraupetik

“Selamat siang, pak? assalamualaikum wr.wb. Bagaimana kabarnya hari ini? Bapak masih ingat dengan saya?”

b. Evaluasi/validasi

“Bagaimana perasaan bapak hari ini? Bapak sudah mandi belum? Apakah sudah makan pak? Bagaimana tidurnya tadi malam pak? Ada keluhan tidak? Kemarin kita sudah berdiskusi tentang halusinasi, apakah bapak masih ingat dan jelaskan kepada saya tentang isi suara-suara atau bayang yang bapak lihat. Apakah bapak bisa mempraktekan kembali cara mengontrol halusinasi dengan menghardik, minum obat dan bercakap-cakap?”

c. Kontrak

1) Topik

“Sesuai dengan kontrak kita kemaren ya pak, kita akan berdiskusi mengenai cara-cara mengontrol suara dan bayangan yang sering bapak dengar dulu

agar tidak muncul lagi dengan cara yang keempat yaitu dengan aktivitas harian terjadwal.”

2) Waktu

“Berapa lama kira-kira kita bisa mengobrol? Bapak maunya berapa menit? Bagaimana kalau 15 menit?”

3) Tempat

“Dimana tempat yang menurut bapak cocok untuk berdiskusi? Bagaimana kalau diruang tamu saja ya pak?”

2. Kerja

“Kalau bapak mendengar suara atau bisikan dan bayangan bapak ceritakan kemarin mengganggu dan membuat bapak takut. Apa yang bapak lakukan pada saat itu? Apa yang telah saya ajarkan kemarin apakah sudah dilakukan? Cara mengontrol halusinasi ada beberapa cara, kita sudah berdiskusi tentang cara pertama, kedua dan ketiga, cara lain dalam mengontrol halusinasi yaitu cara keempat adalah aktivitas harian terjadwal. Jadi cara keempat adalah bapak menyibukkan diri dengan berbagai kegiatan yang bermanfaat jangan biarkan waktu luang untuk melamun saja. Jika bapak mulai mendengar suara-suara, segera menyibukkan diri dengan kegiatan seperti menyapu, mengepel, atau menyibukkan dengan kegiatan lain.

3. Terminasi

a. Evaluasi

Bagaimana perasaan bapak dengan mengobrol halusinasi dengan cara latihan melakukan aktivitas harian? Bapak merasa senang tidak dengan latihan tadi yang saya ajarkan? Setelah kita mengobrol tadi, sekarang coba bapak simpulkan pembiasaan kita tadi. Coba bapak jelaskan kembali cara mengontrol halusinasi dengan aktivitas harian yang bapak dapat lakukan yang benar tadi?

b. Rencana tindak lanjut

Kalau bayangan dan suara-suara itu muncul lagi silahkan ibu coba cara tersebut. Bagaimana kalau kita buat jadwal kegiatan bapak. Mau jam berapa saja latihannya? (masukkan kegiatan latihan aktivitas harian halusinasi dalam jadwal kegiatan harian klien, jika bapak melakukannya secara mandiri makan

bapak menuliskan M, jika bapak melakukannya dibantu atau diingatkan oleh keluarga atau teman maka ibu buat ibu, Jika bapak tidak melakukannya maka bapak tulis T. apakah bapak mengerti).

c. Kontrak yang akan datang

1) Topik

Bapak, bagaimana kalau besok kita mengevaluasi lagi tentang caranya mengontrol halusinasi dengan keempat cara yang sudah saya ajarkan saat bayangan dan suara-suara itu muncul?

2) Waktu

Kira-kira waktunya kapan ya? Bagaimana kalau besok jam 08:00 WIB, bisa untuk mengevaluasi latihan 1-4 yang telah diajarkan?

3) Tempat

Kira-kira tempat yang enak buat kita ngobrol besok di mana ya? Diruang tamu saja ya pak. Sampai jumpa besok.

Wassalamualaikum,.....