

Lampiran 1

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

I. IDENTITAS KLIEN

Inisial :

Jenis kelamin :

Umur :

Informan :

Tanggal masuk RS :

Tanggal pengkajian :

Nomor Registrasi :

II. ALASAN MASUK

.....

.....

.....

.....

III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu :

() ya, tahun..... () tidak

2. Pengobatan sebelumnya :

() berhasil () kurang berhasil () tidak berhasil

3. Masalah penganiayaan :

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 dsb)

.....
.....
PEMERIKSAAN FISIK

- | | | |
|----------------------|---------------|-----------------|
| 1. Tanda-tanda Vital | TD :.....mmhg | N :.....x/menit |
| | S :..... | P :.....x/menit |
| 2. Ukur | TB :.....cm | BB :... kg |
| 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 berhubungan 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

() pengecapan

() penghidu

Jelaskan :

Jenis halusinasi :

Isi halusinasi :

Waktu halusinasi :

Frekuensi halusinasi :

Situasi halusinasi :

Respon klien :

.....

.....

.....

Masalah keperawatan :

.....

.....

8. Proses pikir : () Sircumstansial () Tangensial

() Kehilangan asosiasi

() *flight of idea* () Blocking

() Pengulangan pembicaraan persevarasi

Jelaskan :

.....

.....

Masalah keperawatan :

.....

.....

9. Isi Pikir : () Obsesi () Fobia () Hipokondria

() Dipersonalisasi () ide yang terkait

() pikiran magis

Waham : () Agama () Somatik () Kebesaran

() Curiga () Nihilistik () sisip pikir

() Siap Pikir () Kontrol Pikir

Jelaskan :

.....
.....

Masalah keperawatan :

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

10. Tingkat kesadaran : () Bingung () Fobia

() hipokondria

Disorientasi : () Waktu () Tempat () Orang

Jelaskan :

.....
.....

Masalah keperawatan :

.....
.....

11. Memori : () Gangguan daya ingat jangka panjang

() Gangguan daya ingat pendek

() Gangguan daya ingat saat ini

() Konfabulasi

Jelaskan :

.....
.....

Masalah keperawatan ;

.....
.....

12. Tingkat konsentrasi dan berhitung :

() Mudah bersedih

() Tidak mampu berkonsentrasi

() Tidak mamapu berhitung sederhana

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 didalam rumah :

Mempersiapkan makan : () ya () tidak

Menjaga kerapian 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 :

.....
.....

VII. MEKANISME KOPING

Adaptif

- () Bicara dengan orang lain
- () Mampu menyelesaikan masalah
- () Teknik relaksasi
- () Aktivitas konstruktif
- () Mencederai diri/orang lain/barang
- () Lain-lain

Mal adaptif

- () Minum alkohol
- () Reaksi lambat/ berlebihan
- () Bekerja berlebihan
- () Menghindari

Jelaskan :

.....
.....

Masalah keperawatan :

.....
.....

VIII. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Klien berhubungan dengan dukungan kelompok spesifik

.....
.....

Masalah berhubungan dengan lingkungan fisik

.....
.....

Masalah berhubungan dengan pendidikan spesifik

.....
.....

Masalah berhubungan dengan pekerjaan spesifik

.....
.....

Masalah berhubungan dengan perumahan spesifik

.....
.....

Masalah berhubungan dengan ekonomi spesifik

.....
.....

Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan

.....
.....

Jelaskan :

.....
.....

Masalah keperawatan :

.....
.....

IX. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| () Penyakit jiwa | () Sistem pendukung |
| () Faktor Predisposisi | () Kondisi fisik |
| () Mekanisme coping | () Obat-obatan |
| () Lain-lain | |

Jelaskan :

.....
.....

Masalah keperawatan :

.....
.....

ASPEK MEDIS

Diagnosa medik :

.....

Terapi medik :

.....
.....

X. ANALISA DATA

No	DATA	MASALAH
----	------	---------

.....

XII. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f.
- g.
- h.
- i.
- j.
- k.
- l.
- m.
- n.
- o.

Bandar Lampung,.....2020

Mahasiswa

RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Inisial Pasien :

Diagnosa Medis :

Ruang :

No. RM :

Tgl	Dx. Keperawatan	Perencanaan		
		Tujuan	Kriteria Evaluasi	Intervensi

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Inisial Pasien :

Diagnosa Medis :

Ruang :

No. RM :

IMPLEMENTASI	EVALUASI



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

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/...../2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Direktur RS. Jiwa Provinsi Lampung
2. Direktur RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

Di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang 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. Kepala Bagian Diklat

Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.07.01A.1/...../2020
 Tanggal : 10 Februari 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	HESTI RIZKA APRILLIA	1714401072	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Hak-hak Pasien Skizofrenia	RSJ Prov. Lampung
2	BERLIYANI AGUSTINA BASIRUN	1714401075	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Resiko Perilaku Kekerasan pada Pasien Skizofrenia	RSJ Prov. Lampung
3	RIA SUSANTI	1714401001	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas pada Anak Thalasemia	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
4	DWI FITRI JUMIATI	1714401010	Asuhan Keperawatan Gangguan Respirasi pada Pasien Tuberkulosis di Ruang Melati RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Provinsi Lampung	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
5	TEHNIKITA AYU NUR M.P.	1714401012	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Respirasi pada Klien dengan Asma Bronchial	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
6	OKTAFIYANI NUR INDAH SARI	1714401016	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi pada Pasien dengan Tuberkulosis Paru	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
7	SERVITA RENIDA	1714401017	Asuhan Keperawatan Gangguan Pola Nafas Tidak Efektif pada pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK)	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
8	SHELLA NESTI AYU	1714401019	Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Mobilisasi pada Pasien Post Op Fraktur Ekstremitas Bawah	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
9	FAISAL AJI SETIAWAN	1714401020	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Kebutuhan Aman dan Nyaman pada Pasien Preeklamsia Kehamilan Trimester ke-3	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
10	ANNISA THAYYIBAH	1714401021	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Fisik pada Pasien Stroke Hemoragik	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
11	JAINURI ULAN SARI	1714401022	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilisasi Fisik pada Pasien Stroke (Non Hemoragik)	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
12	OLA VANIA AUORORA	1714401023	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Pasien Post Op Ca. Mammae	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
13	SHINTA WINDIYASTI	1714401024	Asuhan Keperawatan gangguan Pemenuhan Kebutuhan Respirasi pada Pasien Stroke	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
14	UMAYA BUANA PUTRI	1714401031	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilisasi Fisik pada Pasien Fraktur Femur	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
15	PUTRI MIRANDA AFRILIA	1714401038	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi pada Pasien Thyroid di Ruang Anyelir RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Provinsi Lampung	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
16	MUHAMMAD ARIFUDIN	1714401044	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit pada Anak dengan Demam Berdarah Dengue (DBD)	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
17	DIAN THALITA SARI	1714401050	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Fraktur Femur	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
18	KOMANG PRITHAYANI	1714401051	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Keamanan dan Perlindungan pada Pasien Diabetes Mellitus	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
19	OKTO YURISMAN	1714401053	Asuhan Keperawatan Gangguan Respirasi pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
20	ANANDA MUTHIA	1714401056	Asuhan Keperawatan Keamanan dan Proteksi pada Pasien Diabetes Mellitus	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
21	MELDY AJI SAPUTRA	1714401057	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilisasi pada Klien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
22	DADI KURNIAWAN	1714401064	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan kebutuhan Penyuluhan dan Pembelajaran (Defisit Pengetahuan) pada pasien Tuberculosis	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung
22	NIA LESTARI	1714401067	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Fisik pada Pasien Stroke Hemoragik	RSUD dr. Hi. Abdul Moeloek Prov. Lampung



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG

RUMAH SAKIT JIWA DAERAH

Jalan Raya Gedong Tataan Km 13 Telp.(0721) 271170 / Fax 271171
BANDAR LAMPUNG

Bandar Lampung, 24 Februari 2020

Nomor : 890/524 /VII.02/2020
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

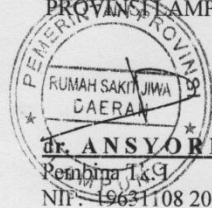
Kepada,
Yth. Direktur Poltekkes Tanjung Karang
di -
BANDAR LAMPUNG

Menjawab Surat Direktur Poltekkes Tanjung Karang nomor: PP.03.01/I.1/0623/2020 tanggal 10 Februari 2020 hal. Izin Penelitian, maka dapat kami informasikan hal - hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk menjadi tempat penelitian tersebut, dengan waktu penelitian yaitu 30 (tiga puluh) hari terhitung mulai 24 Februari 2020 (daftar nama peneliti terlampir).
2. Diharapkan peneliti menyampaikan proposal penelitian kepada Pengelola DIKLAT RS. Jiwa Daerah Provinsi Lampung, sebelum penelitian dilaksanakan
3. Penelitian tersebut di kenakan biaya sesuai dengan PERDA Tarif penelitian yang berlaku di RS. Jiwa Daerah Provinsi Lampung
4. Setelah selesai melakukan penelitian di RS. Jiwa Daerah Provinsi Lampung peneliti wajib memberikan hasil penelitiannya kepada Pengelola DIKLAT

Demikian agar maklum

DIREKTUR RS. JIWA DAERAH
PROVINSI LAMPUNG,





PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG

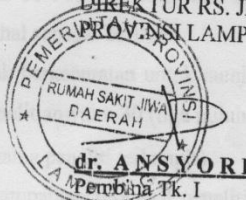
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH

Jalan Raya Gedong Tataan Km 13 Telp.(0721) 271170 / Fax 271171
BANDAR LAMPUNG

DAFTAR NAMA DAN JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA POLTEKKES TANJUNG KARANG
PROGRAM DIPL FARMASI
TAHUN 2020

NO	NAMA MAHASISWA/NIM	JUDUL KTI
1	Hesti Rizka Aprillia/ 174401072	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia
2	Berlyani Agustina Basirun/ 1714401075	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Resiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia

DIREKTUR RS. JIWA DAERAH
PROVINSI LAMPUNG.



NIP. 19631108 200212 1 004

	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 : Hesti Rizka Aprilia

NIM : 1714401072

Judul yang diajukan

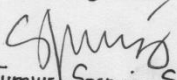
1. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung Tahun 2020
2. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Defisit Perawatan Diri Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung Tahun 2020
3. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung Tahun 2020

Judul yang disetujui

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung Tahun 2020

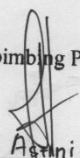
Bandar Lampung, 22 Januari 2020

Pembimbing Utama


Tumiur Sormin, SKM., M.Kes

NIP. 195804241985032004

Pembimbing Pendamping


Yuni Astuti, SKM., M.Kes

NIP. 196806231990032001

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN	Kode	:
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	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 : Hesti Rizka Aprilia
 NIM : 1714401072
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan
 Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di
 Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung Tahun 2020

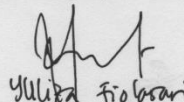
Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 24 s/d 26 bulan Februari tahun 2020 di Ruang Melati

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

Bandar Lampung 26 / 02 / 2020

Yang Menerangkan

(Kepala Ruangan / Pembimbing /) *



NIP: 1977071999032003

Keterangan:

- Coret/isi sesuai keperluan



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

POLTEKKESKEMENKES 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 : Ny. S (inisial)
Umur : 44 tahun
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.

Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN PEMENUHAN KEBUTUHAN PSIKOSOSIAL HALUSINASI PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2020"

Bandar Lampung, 24 februari 2020

Peneliti,

(Hesti Rizka Aprillia)

Saksi,

(Berlyani Aquashina)

Subjek,

(Ny. S.)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

1. Saya Hesti Rizka Aprillia mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Jurusan Keperawatan Tanjung Karang 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 Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung tahun 2020.
2. Tujuan dari penulisan adalah menggambarkan asuhan keperawatan jiwa pada pasien halusinasi dengan pemberian tindakan strategi pelaksanaan tindakan keperawatan dengan diagnosa Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung yang dapat memberi manfaat berupa untuk mendapatkan strategi pelaksanaan yang baik pada pasien halusinasi, pengumpulan data ini akan berlangsung selama tiga hari.
3. Prosedur pengumpulan data dengan cara pemberian asuhan keperawatan selama tiga 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: 089525097609.

PENULIS

Hesti Rizka Aprillia

	POLTEKKESTANJUNGKARANG	Kode	
	PRODI III KEPERAWATAN TANJUNGKARANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

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

Nama Mahasiswa : **HESTI RIZKA APRILIA**
NIM : **1714401072**
Pembimbing pendamping : **Tumiur Sormin, SKM., M. Kes.**
Judul Tugas Akhir : **Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung Tahun 2020**

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1.	22-01-2020	ACC Judul, lanjutkan BAB I		
2.	28-01-2020	Perbaiki BAB I lanjutkan BAB II		
3.	04-02-2020	Perbaiki BAB I, II, lanjut BAB III, referensi		
4.	10-02-2020	Perbaiki BAB I, II lanjut BAB III		
5.	10-02-2020	Lanjutkan daftar pustaka & lampirkan format		
6.	21-02-2020	Perbaiki susunan / sistematika BAB II		
7.	21-02-2020	Ke pembimbing II		
8.	22-03-2020	Diperbaiki BAB IV dan V, lanjut daftar pustaka & kirimkan form. pengkajian & sp 1-4		
9.	03-04-2020	Diperbaiki BAB IV dan V		
10.	06-04-2020	Disempurnakan lagi BAB IV dan V sambil jalan ke pembimbing II BAB I-V		
11.	07-04-2020	Disempurnakan lagi BAB IV-V		
12.	10-04-2020	Lanjutkan ke pembimbing II		
13.	13-04-2020	ACC untuk maju sidang		
14.	21-05-2020	ACC cetak		

Bandar Lampung, 21 Mei 2020
Pembimbing pendamping



Tumiur Sormin, SKM., M. Kes.
NIP. 195804241985032004

	POLTEKKESTANJUNGKARANG	Kode	
	PRODI III KEPERAWATAN TANJUNGKARANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

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

Nama Mahasiswa : HESTI RIZKA APRILIA
 NIM : 1714401072
 Pembimbing pendamping : Yuni Astini, SKM., M. Kes.
 Judul Tugas Akhir :

**Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada
Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung**

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1.	22-01-2020	ACC Judul		
2.	03-03-2020	Perbaiki BAB I, II, III dan lengkapi lampiran		
3.	07-04-2020	Perbaiki BAB I-V lengkapi lampiran		
4.	11-04-2020	Bagus, ada perbaikan sedikit, ACC		
5.	13-04-2020	Bagus, sedikit lagi perbaikan		
6.	15-04-2020	Hesti ... Bagus. Abstrak 1 spasi, ACC sedikit		
7.	21-05-2020	ACC cetak		

Bandar Lampung, 21 Mei 2020
 Pembimbing pendamping


Yuni Astini, SKM., M. Kes.
NIP. 196806231990032001

	POLTEKES TANJUNGPURWOREJO KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURWOREJO	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Lembar Masukan dan Perbaikan	Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Hesti Rizka Aprillia
 NIM : 1714401072
 Tanggal : 24 April 2020
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung Tahun 2020

No	Masukan / Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Latar belakang: Sumber data terbaru Riskesdas 2018	✓	
2.	Latar belakang belum fokus: Skizo atau halusinasi, isi belum		
3.	Pendokumentasian RSJ, ada pengarahankah	✓	
4.	Kontrol fisik kapan dilakukan? Saat kesal datang	✓	
5.	Kondisi sebelum dirawat mhs (data, kemampuan): Masalah yang ditemukan apa saja, pohon masalah belum tergambar masalah	✓	
6.	Pengkajian: Kontrol ke dokter saraf? Psikiater?	✓	
7.	Implementasi: SP2 Obat, SP4 apa yang dilakukan, berapa lama kegiatan diberikan sd evaluasi? Tanda tangan dan nama perawat	✓	
8.	Progres dari awal perawatan sd selesai perawatan		
9.	Implementasi: Fokus pada tindakan SP (sebelum tindakan / orientasi data, tindakan, setelah tindakan evaluasi / terminasi: hasil), adakah masalah lain yang diangkat, jika tidak mengapa?	✓	
10.	Kesimpulan: Data fokus, dx apa saja, dst	✓	

Bandar Lampung, Jumat 24 April 2020

Pengesahan setelah perbaikan oleh:

Ketua Penguji

Anggota Penguji 1

Anggota Penguji 2

Ns.Sulastris,S.Kep.,M.Kep.,Sp.Jiwa
 NIP. 197210151997032002

Yuniastuti, SKM., M. Kes.
 NIP. 196806231990032001

Tumiur Sormin, SKM., M. Kes.
 NIP. 195804241985032004