**LAMPIRAN**

Lampiran 1

**PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA**

RUANGAN RAWAT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TANGGAL DIRAWAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I. **IDENTITAS KLIEN**

Inisial : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (L/P) Tanggal Pengkajian : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Umur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RM No. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. **ALASAN MASUK**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III. **FAKTOR PREDISPOSISI**

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?

Ya Tidak

2. Pengobatan sebelumnya: Berhasil Kurang berhasil Tidak berhasil

3. 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/perawaran

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV.FISIK**

1. Tanda vital : TD : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N : \_\_\_\_\_\_\_\_ S : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ P : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ukur : TB : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BB : \_\_\_\_\_\_\_\_

3. Keluhan fisik : Ya Tidak

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masalah keperawatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V**. **PSIKOSOSIAL**

1. Genogram

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Konsep diri

a Gambaran diri : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. Identitas : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. Peran : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d. Ideal diri : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e. Harga diri : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Hubungan Sosial

a. Orang yang berarti : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang Lain : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah keperawatan**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4*.* Spiritual

a. Nilai dan keyakinan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. Kegiatan ibadah : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan**

**VI. STATUS MENTAL**

1. Penampilan

Tidak rapi Penggunaan pakaian Cara berpakaian tidak seperti tidak sesuai biasanya

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** :

2. Pembicaraan

Cepat Keras Gagap Inkoheren

Apatis Lambat Membisu

Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan :

**Masalah Keperawan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Aktivitas Motorik:

Lesu Tegang Gelisah Agitasi

Tik Grimasen Tremor Kompulsif

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Alam perasaaan

Sedih Ketakutan Putus asa Khawatir Gembira berlebihan

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Afek

Datar Tumpul Labil Tidak sesuai

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. lnteraksi selama wawancara

bermusuhan Tidak kooperatif Mudah tersinggung

Kontak mata (-) Defensif Curiga

Jelaskan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Persepsi

Pendengaran Penglihatan Perabaan

Pengecapan Penghidu

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Proses Pikir

sirkumtansial tangensial kehilangan asosiasi

flight of idea blocking pengulangan pembicaraan/persevarasi

Jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Isi Pikir

Obsesi Fobia Hipokondria

depersonalisasi ide yang terkait pikiran magis

Waham

Agama Somatik Kebesaran Curiga

nihilistic sisip pikir Siar pikir Kontrol pikir

Jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Tingkat kesadaran

bingung sedasi stupor

Disorientasi

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 konsentrasi

Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Kemampuan penilaian

Gangguan ringan gangguan bermakna

Jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Daya tilik diri

mengingkari penyakit yang diderita menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII. Kebutuhan Persiapan Pulang**

1. Makan

Bantuan minimal Bantuan total

2. BAB/BAK

Bantuan minimal Bantual total

Jelaskan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Mandi

Bantuan minimal Bantuan total

4. Berpakaian/berhias

Bantuan minimal Bantual total

5. Istirahat dan tidur

Tidur siang lama : ………………….s/d…………………………

Tidur malam lama : …………………s/d…………………………

Kegiatan sebelum / sesudah tidur

6. Penggunaan obat

Bantuan minimal Bantual total

7. Pemeliharaan Kesehatan

Perawatan lanjutan Ya tidak

Perawatan pendukung Ya tidak

8. Kegiatan di dalam rumah

Mempersiapkan makanan Ya tidak

Menjaga kerapihan rumah Ya tidak

Mencuci pakaian Ya tidak

Pengaturan keuangan Ya tidak

9. Kegiatan di luar rumah

Belanja Ya tidak

Transportasi Ya tidak

Lain-lain Ya tidak

Jelaskan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII. Mekanisme Koping**

**Adaptif Maladaptif**

Bicara dengan orang lain Minum alkohol

Mampu menyelesaikan masalah reaksi lambat/berlebih

Teknik relaksasi bekerja berlebihan

Aktivitas konstruktif menghindar

Olahraga mencederai diri

Lainnya \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lainnya : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IX. Masalah Psikososial dan Lingkungan**:

Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masalah dengan pendidikan, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masalah dengan pekerjaan, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masalah dengan perumahan, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masalah ekonomi, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masalah lainnya, spesifik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**X. Pengetahuan Kurang Tentang**:

Penyakit jiwa sistem pendukung

Faktor presipitasi penyakit fisik

Koping obat-obatan

Lainnya : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masalah Keperawatan** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Analisa Data**

**XI. Aspek Medik**

Diagnosa Medik : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Terapi Medik :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Perawat,

(………………)

(Sumber: Buku Panduan Praktik Lapangan Keperawatan Jiwa Prodi D III Keperawatan, 2020)

Lampiran 2

**CATATAN PERKEMBANGAN (SOAP)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dx. Keperawatan | Implementasi | Evaluasi |
| Risiko Perilaku Kekerasan | Kamis, 01 April 2021   * Membina hubungan saling percaya * Mengajarkan cara mengontrol marah cara manajemen marah (nafas dalam, olahraga dan verbal). | S :   * Pasien mengatakan belum mengetahui cara manajemen marah (teknik nafas dalam, olahraga dan verbal)   O :   * Pasien tampak mampu melakukan nafas dalam, pasien belum mampu untuk menyebutkan kembali tindakan yang telah diberikan * Kontak mata pasien kurang   A :  Tujuan tercapai sebagian  P :   * Lanjukan intervensi melanjutkan pemberian tindakn cara manajemen marah secara spiritual, sosial dan minum obat. |
|  | Jum’at, 02 April 2021   * Melanjutkan pemberian tindakan cara manajemen marah yaitu spiritual, sosial dan minum obat. | S :   * Pasien mengatakan sudah menerapkan nafas dalam sebelum tidur, melakukan olahraga senam setiap pagi, namun belum melakukan cara verbal.   O :   * Pasien tampak kooperatif dan lesu * Pasien dapat menyebutkan kembali tindakan manajemen marah meskipun masih ada beberapa hal yang terlupa.   A :  Tujuan tercapai sebagian  P :   * Lanjutkan intervensi mengevaluasi semua tindakan manajemen marah yang sudah diberikan sebelumnya. |
|  | Sabtu, 03 April 2021   * Mengevaluasi semua tindakan cara manajemen marah (nafas dalam, olahraga, verbal, spiritual, sosial dan minum obat) | S :  - Pasien mengatakan sudah melakukan semua tindakan cara manajemen marah sesuai dengan jadwal kegiatan sehari-hari yang telah dibuat  - Pasien mengatakan akan menerapakan manajemen marah dengan sesuai jadwal sehari-hari yang telah dibuat.  O :   * Pasien tampak kooperatif dan lesu * Pasien dapat menyebutkan kembali semua tindakan cara manajemen marah dengan benar.   A :  Tujuan penulis tercapai penuh  P :  Hentikan intervensi. |

Lampiran 3

**ALAT PENGKAJIAN PERILAKU MENYERANG DAN PERILAKU KEKERASAN**

Pengertian : Alat ini digunakan pada pasien

1. Dengan riwayat kekerasan
2. Saat ini mengancam melakukan kekerasan
3. Mengancam melakukan kekerasan saat dirujuk

Petunjuk :

1. Kaji setiap faktor kunci
2. Lingkari salah satu (dari ketiga) deskriptor untuk masing-masing faktor yang paling sesuai dengan perilaku pasien.
3. Jumlahkan setiap poin dari seluruh item yang dilingkari untuk mendapatkan total skor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Faktor Kunci** | **Risiko Tinggi** | **Risiko Sedang** | **Tidak Perlu Pencegahan** |
| Riwayat Perilaku Kekerasan | Setiap bentuk kekerasan yang melukai orang lain selama perawatan  -ATAU-  Berbagai bentuk serangan yang mencederai orang lain saat belum dirawat  2 | Merusak alat rumah tangga tanpa melukai orang lain saat perawatan.  -ATAU-  Perilaku menyerang di luar RS yang melukai orang lain.  -ATAU-  Berbagai bentuk serangan di luar RS namun tidak melukai orang lain.  1 | Kekerasan dilakukan hanya karena pengaruh obat/alkohol  -ATAU-  Merusak alat rumah tangga di luar RS  -ATAU-  Tidak ada Riwayat Kekerasan  0 |
| Riwayat Perilaku Agresif | Mengancam secara fisik saat perawatan  2 | Mengancam secara verbal saat perawatan  1 | Tidak mengancam selama perawatan  0 |
| Riwayat Agresif dalam Keluarga | Korban atau pelaku kekerasan fisik atau seksual    2 | Saksi kekerasan secara verbal saat perawatan  1 | Saksi atau korban agresif verbal  -ATAU-  Tanpa riwayat agresif di  Keluarga 0 |
| Riwayat Penyalahgunaan zat (Substance Abuse) | Sedang dalam program detoksi alkohol / penyalahgunaan zat  -ATAU-  Di bawah pengaruh alkohol atau penyalahgunaan zat    2 | Di bawah pengaruh penyalahgunaan zat/alkohol dengan/tanpa gejala    1 | Dalam program rehabilitasi pemakai/pengguna  -ATAU-  Riwayat penggunaan alkohol/ zat  -ATAU-  Riwayat (3 bulan yang lalu) penyalahgunaan alkohol/zat tanpa program rehabilitasi  0 |
| Curiga (Paranoid) /Sikap Bermusuhan | Sikap curiga/bermusuhan pada semua orang di ruang rawat  2 | Sikap curiga/bermusuhan pada orang yang mendekati  1 | Tidak tampak curiga  Tidak tampak bermusuhan  0 |
| Perilaku Impulsif | Perilaku impulsif fisik  2 | Perilaku impulsif verbal  -ATAU-  Riwayat perilaku impulsif fisik 1 | Tidak tampak perilaku impulsif  0 |
| Gelisah (Agitasi) | Agitasi psikomotor muncul karena adanya tekanan aktivitas fisik yang konstan  2 | Agitasi psikomotor dengan bentuk hiperaktifitas yang intermitten  1 | Tidak tampak agitasi psikomotorik  0 |
| Sensorium | Disorientasi dengan gangguan memori 2 | Orientasi baik dengan gangguan memori 1 | Orientasi dan memori baik  0 |

Kunci Skor :

Total Skor : 4

>9 = Pencegahan risiko tinggi Dikaji Oleh : Siti Nurhaliza

3-8 = Pencegahan risiko sedang Tanggal : 1 April 2021

0-2 = Tidak ada/ perlu pencegahan Jam : 13. 30 WIB

Lampiran 3

**ALAT PENGKAJIAN PERILAKU MENYERANG DAN PERILAKU KEKERASAN**

Pengertian : Alat ini digunakan pada pasien

1. Dengan riwayat kekerasan
2. Saat ini mengancam melakukan kekerasan
3. Mengancam melakukan kekerasan saat dirujuk

Petunjuk :

1. Kaji setiap faktor kunci
2. Lingkari salah satu (dari ketiga) deskriptor untuk masing-masing faktor yang paling sesuai dengan perilaku pasien.
3. Jumlahkan setiap poin dari seluruh item yang dilingkari untuk mendapatkan total skor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Faktor Kunci** | **Risiko Tinggi** | **Risiko Sedang** | **Tidak Perlu Pencegahan** |
| Riwayat Perilaku Kekerasan | Setiap bentuk kekerasan yang melukai orang lain selama perawatan  -ATAU-  Berbagai bentuk serangan yang mencederai orang lain saat belum dirawat  2 | Merusak alat rumah tangga tanpa melukai orang lain saat perawatan.  -ATAU-  Perilaku menyerang di luar RS yang melukai orang lain.  -ATAU-  Berbagai bentuk serangan di luar RS namun tidak melukai orang lain.  1 | Kekerasan dilakukan hanya karena pengaruh obat/alkohol  -ATAU-  Merusak alat rumah tangga di luar RS  -ATAU-  Tidak ada Riwayat Kekerasan  0 |
| Riwayat Perilaku Agresif | Mengancam secara fisik saat perawatan  2 | Mengancam secara verbal saat perawatan  1 | Tidak mengancam selama perawatan  0 |
| Riwayat Agresif dalam Keluarga | Korban atau pelaku kekerasan fisik atau seksual    2 | Saksi kekerasan secara verbal saat perawatan  1 | Saksi atau korban agresif verbal  -ATAU-  Tanpa riwayat agresif di  Keluarga 0 |
| Riwayat Penyalahgunaan zat (Substance Abuse) | Sedang dalam program detoksi alkohol / penyalahgunaan zat  -ATAU-  Di bawah pengaruh alkohol atau penyalahgunaan zat    2 | Di bawah pengaruh penyalahgunaan zat/alkohol dengan/tanpa gejala    1 | Dalam program rehabilitasi pemakai/pengguna  -ATAU-  Riwayat penggunaan alkohol/ zat  -ATAU-  Riwayat (3 bulan yang lalu) penyalahgunaan alkohol/zat tanpa program rehabilitasi  0 |
| Curiga (Paranoid) /Sikap Bermusuhan | Sikap curiga/bermusuhan pada semua orang di ruang rawat  2 | Sikap curiga/bermusuhan pada orang yang mendekati  1 | Tidak tampak curiga  Tidak tampak bermusuhan  0 |
| Perilaku Impulsif | Perilaku impulsif fisik  2 | Perilaku impulsif verbal  -ATAU-  Riwayat perilaku impulsif fisik 1 | Tidak tampak perilaku impulsif  0 |
| Gelisah (Agitasi) | Agitasi psikomotor muncul karena adanya tekanan aktivitas fisik yang konstan  2 | Agitasi psikomotor dengan bentuk hiperaktifitas yang intermitten  1 | Tidak tampak agitasi psikomotorik  0 |
| Sensorium | Disorientasi dengan gangguan memori 2 | Orientasi baik dengan gangguan memori 1 | Orientasi dan memori baik  0 |

Kunci Skor :

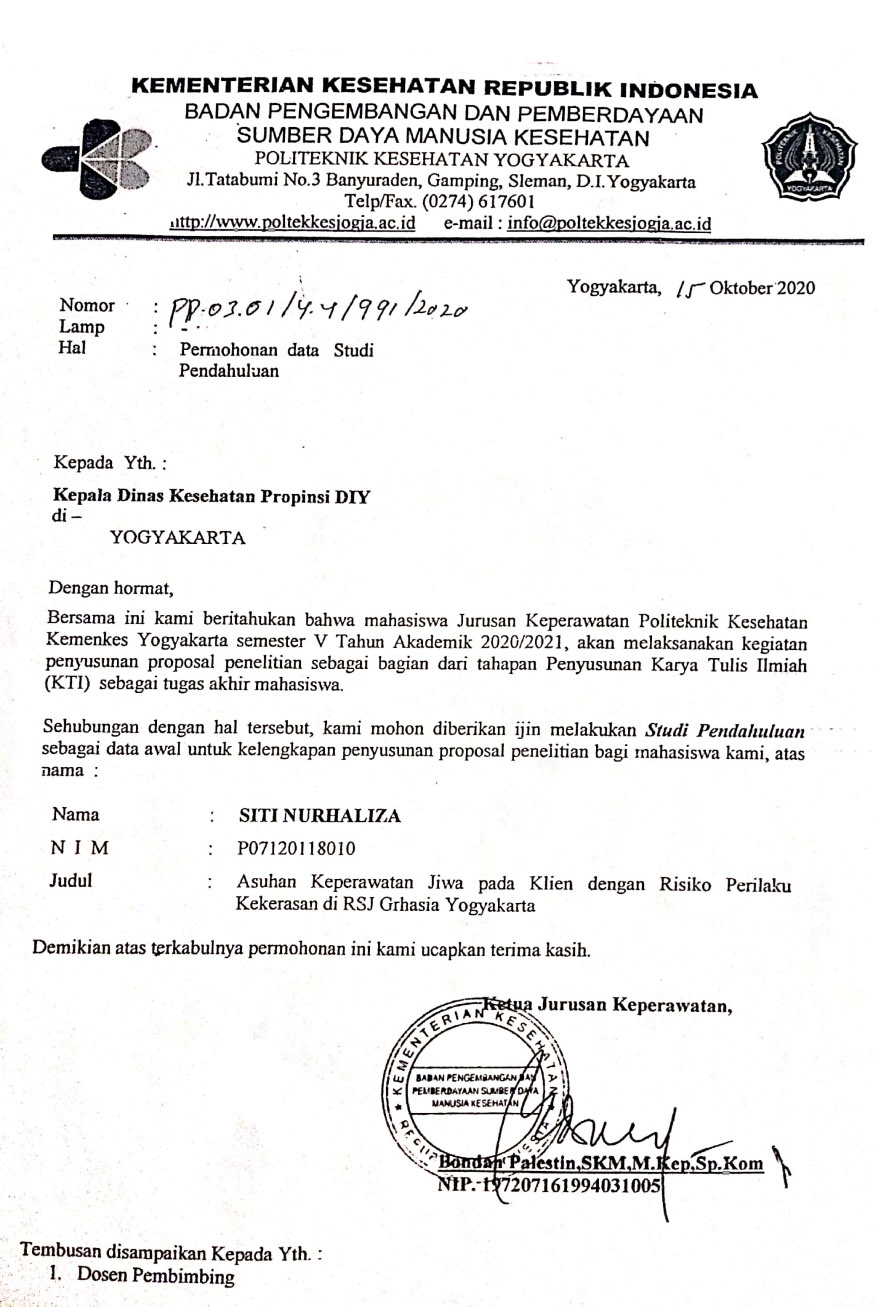
Total Skor : 2

>9 = Pencegahan risiko tinggi Dikaji Oleh : Siti Nurhaliza

3-8 = Pencegahan risiko sedang Tanggal : 3 April 2021

0-2 = Tidak ada/ perlu pencegahan Jam : 17. 00 WIB

Lampiran 4



Lampiran 5

**TABEL PENGKAJIAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI**

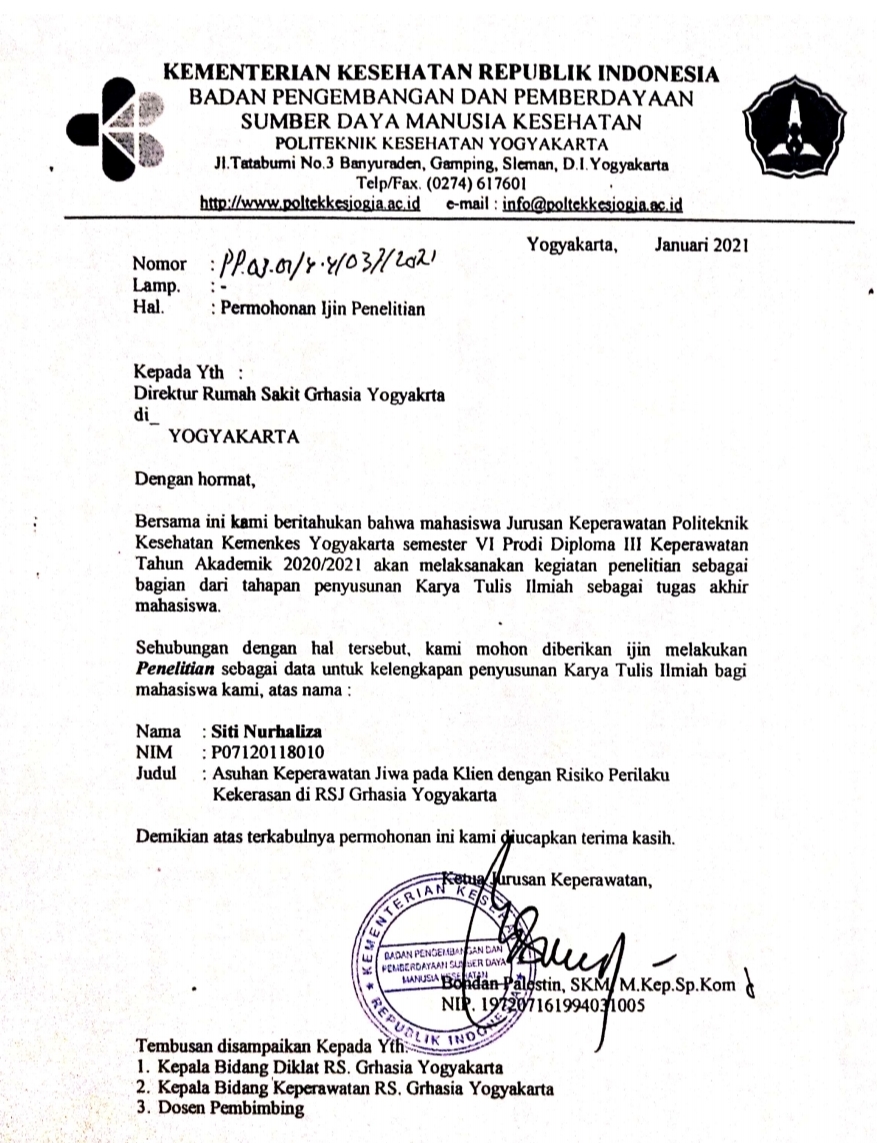
Nama : Sdr. A

Ruang Rawat : Wisma Arjuna

Tanggal Pengkajian : 01 April 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Karakteristik | Perilaku Pasien |
| 1. | Isi Halusinasi | Pasien mengatakan isi dari halusinasi nya tersebut yaitu suara-suara yang muncul dari bayangan berupa manusia yang menyuruhnya untuk berbuat positif tetapi terkadang juga berbuat negatif. |
| 2. | Jenis Halusinasi | Penglihatan dan Pendengaran. |
| 3. | Frekuensi Halusinasi | Pasien mengatakan bayangan dan suara itu muncul sering. |
| 4. | Waktu Halusinasi | Pasien mengatakan bayangan itu datang ketika ia sendiri di tempat yang luas dan kosong. Sedangkan untuk suara-suara itu sering muncul ketika malam hari ketika mau tidur. Namun selama di rawat di Grhasia halusinasinya sudah jarang terjadi |
| 5. | Situasi Halusinasi | Halusinasi pasien muncul saat sendirian |
| 6. | Respon terhadap Halusinasi | Pasien merasa takut ketika bayangan itu muncul, sedangkan jika suara-suara itu muncul pasien terkadang melakukan tindakan yang disuruh jika tidak merasa malas. |
| 7. | Fase Halusinasi | Fase III *Consquering* |

Lampiran 6



Lampiran 7

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

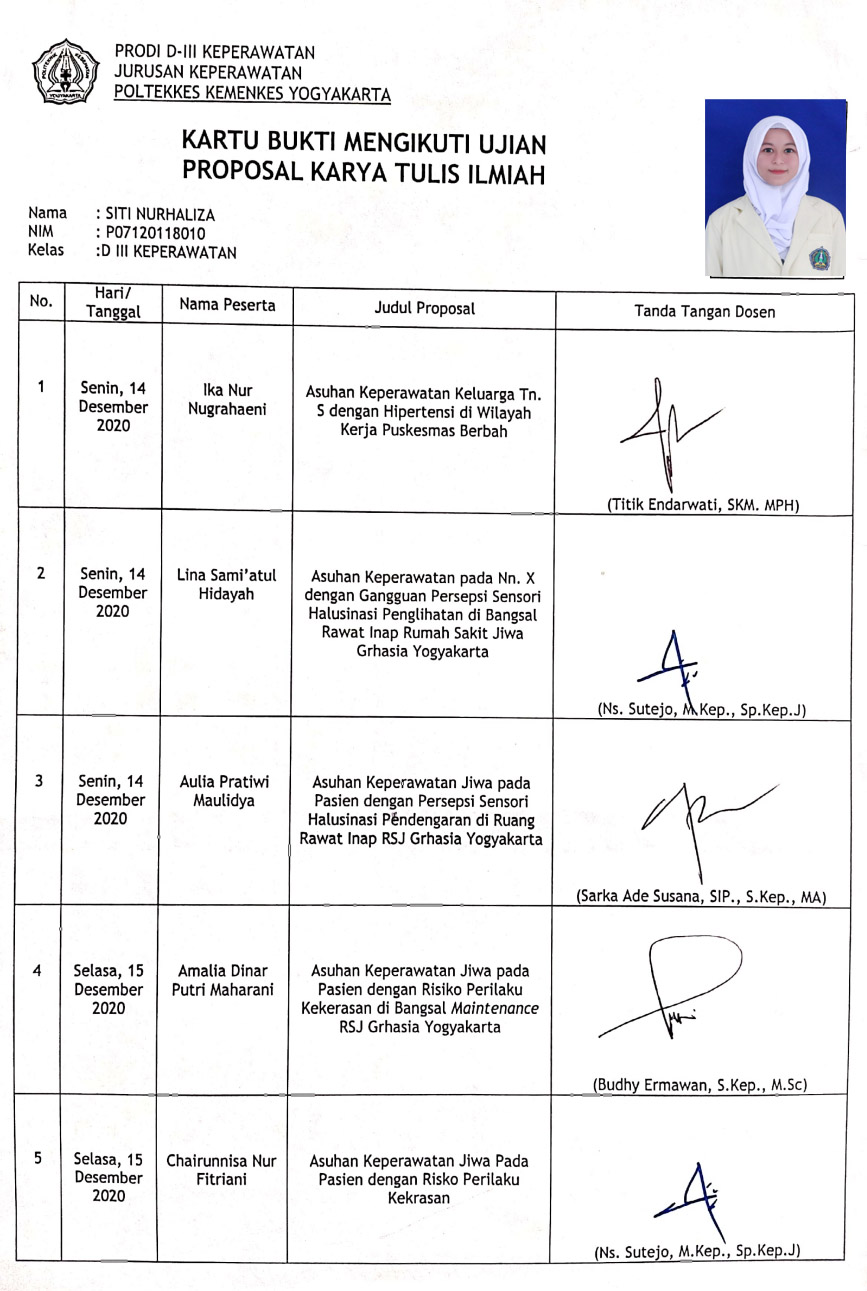
Informasi Esensial untuk Pasien Calon Peserta Penelitian

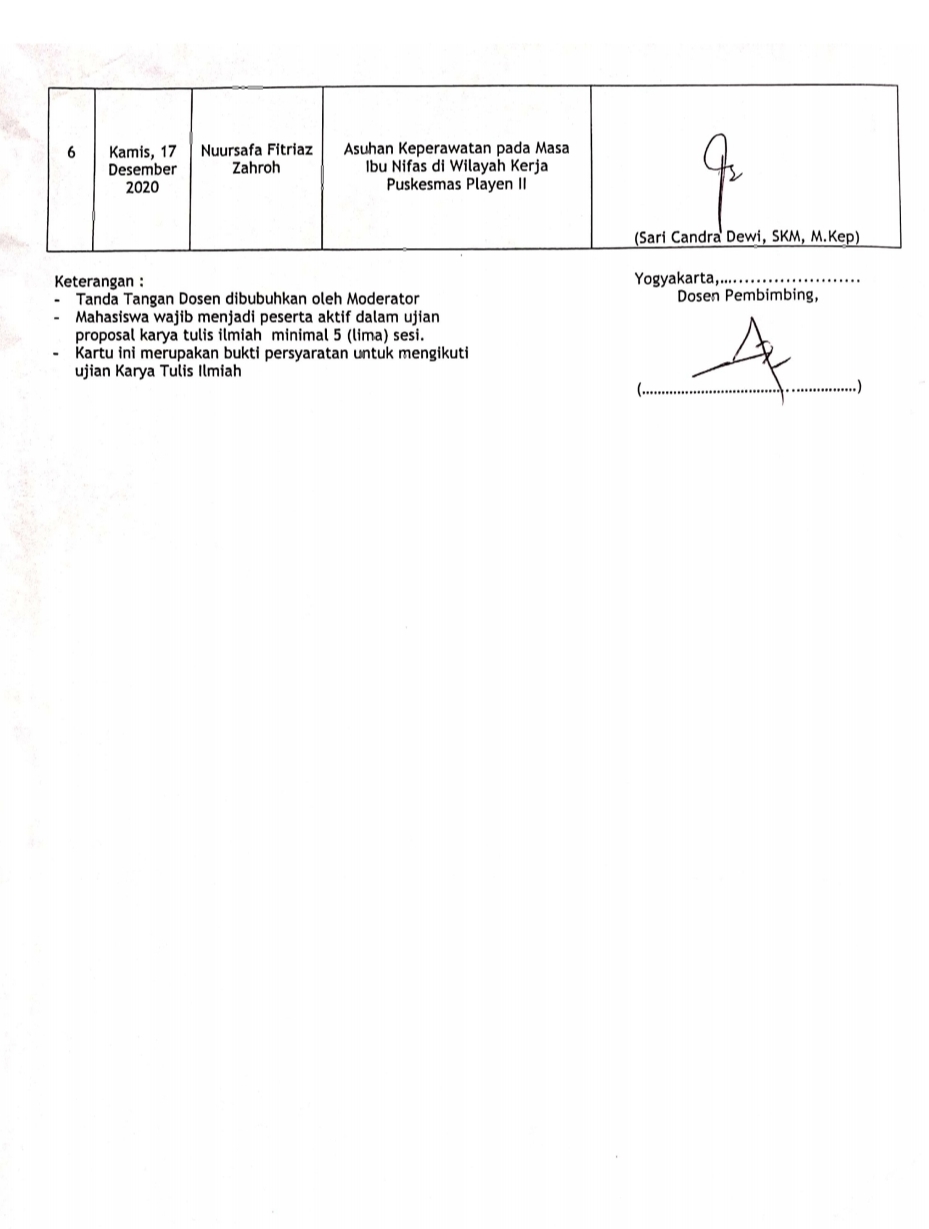
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Peneliti | |  | | |
| Judul Penelitian | |  | | |
| Asal Institusi | |  | | |
| No Telepon peneliti | |  | | |
| **NO** | **JENIS INFORMASI** | | **ISI INFORMASI** | **TANDA ( √ )** |
| 1 | Tujuan penelitian | |  |  |
| 2 | Manfaat penelitian | |  |  |
| 3 | Metode penelitian | |  |  |
| 4 | Prosedur penelitian (oleh peneliti dan yang harus diikuti subyek penelitian) | |  |  |
| 5 | Perbedaan antara penelitian ini dengan  pelayanan kesehatan biasa | |  |  |
| 6 | Alasan atau pertimbangan pemilihan sebagai  subyek penelitian | |  |  |
| 7 | Kebebasan untuk berpartisipasi dalam penelitian | |  |  |
| 8 | Kebebasan untuk pengunduran diri dari  penelitian | |  |  |
| 9 | Proses pengunduran diri dari penelitian | |  |  |
| 10 | Penolakan atau pengunduran diri tidak mempengaruhi akses terhadap pelayanan  Rumah Sakit | |  |  |
| 11 | Perkiraan lama waktu keterlibatan dalam  penelitian (termasuk frekuensi bertemu) | |  |  |
| 12 | Potensi ketidaknyamanan dan risiko (bagi  subyek atau orang lain termasuk keluarganya) | |  |  |
| 13 | Kompensasi (bila ada) | |  |  |
| 14 | Informasi alternatif tindakan untuk penanganan  risiko (mitigasi) | |  |  |
| 15 | Jaminan ketersediaan pembiayaan pelayanan kesehatan dan rehabilitasi bagi pasrtisipan penelitian bila terjadi Kejadian Tidak Diinginkan  (*adverse event*) | |  |  |
| 16 | Batasan tingkat tanggungjawab peneliti untuk  memberikan pelayanan kesehatan | |  |  |
| 17 | Kerahasiaan responden | |  |  |
| 18 | Penjelasan protokol penelitian | |  |  |
| 19 | Hasil pertimbangan dari Rumah Sakit tentang manfaat dan risiko penelitian | |  |  |
| Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jelas, serta memberikan kesempatan untuk bertanya dan/atau berdiskusi | | | | Nama & Tanda tangan Pemberi Informasi |
| Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas kemudian saya beri tanda ( √ ) di kolom kanannya dan telah memahaminya. | | | | Nama & Tanda tangan Wali Pasien |
| (\*) Pasien ODGJ dikategorikan kelompok rentan, maka penerima informasi adalah wali, keluarga terdekat. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSETUJUAN SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**  Yang bertanda tangan di bawah ini, saya, nama , umur tahun, Laki-laki/ Perempuan\*, Alamat  Dengan ini menyatakan persetujuan untuk diikutsertakan dalam penelitian (**Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Masalah Resiko Perilaku Kekerasan di RSJ Grhasia Yogyakarta**) terhadap keluarga (ayah/ibu/istri/suami/anak/saudara) saya yang bernama , umur tahun, laki-laki/perempuan\*\*, alamat  Saya memahami perlunya dan manfaat penelitian tersebut sebagaimana telah dijelaskan seperti diatas kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.  Yogyakarta, tanggal pukul  Pemberi Informasi Saksi Yang Menyatakan | | |
| ( ) | ( ) | ( ) |
| Tanda tangan & Nama Lengkap | Tanda tangan & Nama Lengkap | Tanda tangan & Nama Lengkap |
|  |  |  |

Lampiran 8

Lampiran 9





Lampiran 10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **KEGIATAN** | **WAKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oktober** | | | | **November** | | | | **Desember** | | | | **Januari** | | | | **Februari** | | | | **Maret** | | | | **April** | | | | | **Mei** | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** |
| **1.** | Penyusunan Proposal  KTI/TA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Seminar Proposal  KTI/TA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Revisi Proposal  KTI/TA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Perijinan Penelitian |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Persiapan Penelitian |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Pelaksana Penelitian |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Pengolahan Data |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Laporan KTI/TA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Sidang KTI/TA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Revisi Laporan  KTI/TA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

Lampiran 11

**RENCANA DAFTAR ANGGARAN PENELITIAN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kegiatan | Volume | Biaya Satuan | Total |
| 1. | Pengadaan bahan habis pakai di lapangan |  |  |  |
|  | 1. Bingkisan responden | 1 | 100.000 | 100.000 |
|  | 1. Bingkisan keluarga | 1 | 50.000 | 50.000 |
|  | 1. Bingkisan perawat | 1 | 30.000 | 30.000 |
| 2. | Transport peneliti |  |  |  |
|  | 1. Transport ke lokasi | 5 | 15.000 | 75.000 |
| 3. | ATK dan penggandaan |  |  |  |
|  | 1. Fotocopy | 3 | 20.000 | 60.000 |
|  | 1. Jilid | 3 | 35.000 | 105.000 |
| 4 | *Keeping* CD | 3 | 15.000 | 45.000 |
| 5. | Izin penelitian |  |  |  |
|  | 1. Studi pendahuluan | 1 | 95.000 | 95.000 |
|  | 1. Pembuatan *etical clearance* | 1 | 150.000 | 150.000 |
|  | 1. Izin praktik lapangan | 1 | 95.000 | 95.000 |
| 5. | Biaya tidak terduga | 1 | 100.000 | 100.000 |
| Total | | | | 905.000 |

Lampiran 12

