

Kesimpulan No.1, 2, dan 3 klien pernah mengalami kekerasan fisik yang dilakukan ibunya, klien tidak memiliki Riwayat aniaya seksual, penolakan, KDRT, serta tindakan kriminal baik sebagai pelaku, korban maupun saksi

4. Adakah keluarga yang mengalami gangguan jiwa?

Ya Tidak

Hubungan Klg Gejala Riwayat
Pengobatan/Perawatan

IV. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda Tanda Vital

TD :120/80mmHg Nadi : :80x/menit
Suhu :36°C Pernapasan :20 x/menit

2. Antropometri

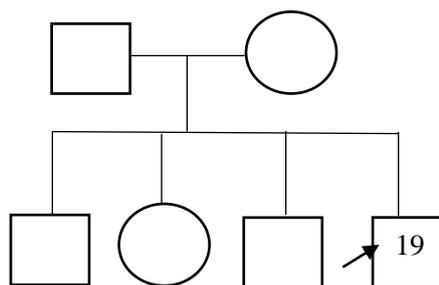
TB : 170 cm BB : 68 Kg

3. Keluhan Fisik:

Penjelasan : Klien mengatakan tidak ada keluhan fisik yang dirasakan

V. Psikososial

1. Genogram



Ket:

 = Perempuan

 = Laki-laki

 = Klien

2. Konsep Diri

- a. Gambaran diri/citra tubuh : klien menyukai seluruh anggota tubuhnya
- b. Identitas diri : klien adalah seorang anak laki laki
- c. Peran : klien berperan sebagai anak
- d. Ideal Diri : klien ingin cepat sembuh dan pulang ke rumah
- e. Harga Diri : klien malu dengan keadaannya

3. Hubungan Sosial

- a. Orang yang berarti : keluarga
- b. Peran serta dalam kegiatan masyarakat/kelompok : klien biasa senam bersama dan ikut membersihkan lingkungan
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : klien merasa malu untuk memulai komunikasi dengan orang lain

4. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan : klien menganut agama islam dan yakin dengan kepercayaannya
- b. Kegiatan ibadah : klien tetap melaksanakan sholat walaupun putus putus dengan alasan lupa

Diagnosa Keperawatan : gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran

VI. Status Mental

1. Penampilan

- Tidak Rapi Kotor Cara berpakaian tidak sesuai

2. Pembicaraan

- Cepat Lambat Keras Pelan
 Kurang Membisu Tertekan Tidak Jelas
 Gagap Aksen Aneh

3. Aktivitas Motorik

- Lesu Tegang Gelisah Agitasi
 Tik Grimasen Tremor Kompulsif

4. Alam Perasaan

- Sedih Tak Cemas Puasa Euforia

5. Afek

- Datar Labil Tidak Sesuai

6. Interaksi Selama Wawancara

- Bermusuhan Tidak Kooperatif Mudah
 Singgung Curiga Berhati Hati Kooperatif
 Defensive Menggoda

7. Persepsi

- Halusinasi Pendengaran Halusinasi Penglihatan
 Halusinasi Perabaan Halusinasi Pengecapan
Halusinasi Penghidu

8. Proses Pikir

- Sirkumstansial Flight Of ideas Kehilangan Asosiasi
 Neologism Perseverasi
 Transgensial

9. Isi Pikir

- Siar Pikir Sisip Pikir
 Hipokondriasis Ide Referensi Pikiran Magis
 Nihilistic Obsesi phobia

Waham:

- Agama Somatic Kebesaran Paranoid

10. Tingkat Kesadaran

- Bingung Sedasi Stupor compos mentis

Disorientasi:

Waktu Tempat Orang

11. Memori

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

12. Tingkat Konsentrasi & Berhitung

- Tidak mampu berhitung cepat
 Tidak mampu berhitung sederhana
 Tidak mampu berhitung mundur

13. Informasi Dan Intelegensi

- Tinggi Rendah Tidak mampu menjelaskan

14. Membuat Keputusan

- Konstruktif Destruktif
 Tidak mampu memahami fakta Tidak mampu menyimpulkan

15. Daya Tilik Diri

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

VII. Kebutuhan Persiapan Pulang

1. Makan

- Mandiri Bantuan Minimal Bantuan Total

2. Toileting (BAB/BAK)

- Mandiri Bantuan Minimal Bantuan Total

3. Personal Hygiene (Mandi/cuci rambut/sikat gigi/gunting kuku)

- Mandiri Bantuan Minimal Bantuan Total

4. Berpakaian

-

Standar operasional prosedur tindakan terapi aktivitas pada Tn.H

Standar prosedur terapi aktivitas: terapi aktivitas mengisi waktu luang	
1. Pengertian	Terapi aktivitas adalah suatu bentuk psikoterapi suportif berupa aktivitas yang menghasilkan kemandirian secara manual, kreatif dan edukatif untuk menyesuaikan diri dengan lingkungan dan meningkatkan derajat kesehatan fisik dan mental serta makna tujuan hidup pasien.
2. Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk membantu klien dalam melakukan aktivitas diwaktu luang2. Untuk mengetahui kondisi persepsi sensori klien
3. Sasarsn	Klien dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori Halusinasi Pendengaran
4. Alat bantu	Lembar observasi/pengkajian
5. Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Pra interaksi<ol style="list-style-type: none">a. Melihat data klienb. Mengkaji Riwayat klien2. interaksi<ol style="list-style-type: none">a. Orientasi<ol style="list-style-type: none">1) Menyapa klien atau keluarga sesuai kultul/sosial budaya setempat2) Memperkenalkan diri3) Melakukan kontrak topik, waktu

	<p>dan tempat pertemuan</p> <ol style="list-style-type: none">4) Menjelaskan maksud dan tujuan pertemuan5) <p>b. Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1) Membantu klien menilai kemampuan yang masih dapat digunakan2) Membantu klien memilih kemampuan yang akan dilatih3) Memberikan arahan keterampilan kerja yang akan dibuat4) Menyiapkan alat dan bahan5) Mendampingi mulainya keterampilan kerja dan ajak bicara klien dengan memberikan arahan6) Menilai hasil yang sudah dibuat apakah sudah benar atau belum <p>c. Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1) Memberikan kesempatan pada klien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang dilakukan2) Melakukan kontrak: topik, waktu, dan tempat kegiatan selanjutnya <p>d. Post Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none">1) Merapihkan alat dan bahan yang telah dipakai2) Mendokumentasikan tindakan secara tepat pada lembar catatan keperawatan klien
--	---

Lembar jadwal harian terapi aktivitas

Nama : Tn. H
No. RM : 060494
Ruangan : Melati

NO	Waktu (WITA)	Kegiatan	Hari/Tanggal		
			Senin/ 05-07- 2023	Selasa/ 06-07- 2023	Rabu/ 07-07- 2023
1	06:30	Membersihkan tempat tidur	✓	✓	✓
2	08:00	Mandi pagi	✓	✓	✓
3	08:30	Makan pagi	✓	✓	✓
4	09:00	Minum obat	✓	✓	✓
5	09:30	Olahraga pagi	✓	✓	✓
6	10:30	Membersihkan ruangan	✓	✓	✓
7	11:00	Berinteraksi dengan teman ruangan	×	✓	✓
8	11:30	Makan siang	✓	✓	✓
9	12:00	Minum obat	✓	✓	✓
10	12:10	Sholat Dzuhur	×	×	✓
11	14:00	Tidur siang	✓	✓	✓
12	15:20	Sholat Ashar	×	×	×
13	16:00	Olahraga sore	×	×	✓
14	16:30	Membersihkan ruangan	✓	✓	✓
15	17:00	Mandi	✓	✓	✓
16	18:10	Sholat Magrib	✓	✓	✓
17	18:40	Berinteraksi dengan teman ruangan	✓	✓	✓
18	19:20	Sholat Isya	×	×	×
19	19:40	Makan malam	✓	✓	✓
20	20:00	Minum obat	✓	✓	✓

21	21:00	Tidur malam	✓	✓	✓
22	04:40	Sholat Subuh	×	×	×



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232
Telp. (0401) 390492. Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

NO: KM.06.02/1/205/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Muh. Syahrul Ramadhan
NIM : P00320019024
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 31 Mei 2001
Jurusan : D-III Keperawatan
Alamat : Jl. R. Soeprapto

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 06 Juli 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yth Saudara(i) Responden

Di Tempat

Sehubung dengan penyelesaian tugas akhir di Program studi: D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari, maka saya:

Nama: Muh syahrul ramadhan

Nim P00320020023

Sebagai mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari Program Studi D-III Keperawatan, akan melakukan penelitian dengan judul "GAMBARAN PENERAPAN TEKNIK TERAPI AKTIVITAS TERHADAP PERSEPSI SENSORI PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN SKIZOFRENIA DI RSJ PROVINSI SULAWESI TENGGARA" Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga Bapak/Ibu bebas menjadi responden penelitian atas menolak tanpa ada saksi apapun. Identitas Bapak/Ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, maka silahkan Bapak/Ibu menandatangani formulir persetujuan ini. Atas kesediaan Bapak/Ibu,

saya ucapkan terimakasih.

Kendari, 2023

Tanda tangan



Responden

Surat izin pengambilan data awal



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA RUMAH SAKIT JiWA

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115

☎ (0401) 3122470 Fax.(0401) 3122591E-Mail : rsjsultra@yahoo.com

Kendari, 05 April 2023

Nomor : 890 / 033 / IV / 2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Pengambilan Data Awal

Kepada
Yth. Kepala Bidang Perawatan
di-
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari Jurusan Keperawatan No.PP.08.02/1/1118/2023 tanggal 24 Maret 2023 tentang Izin Pengambilan Data Awal Penelitian mahasiswa atas nama dibawah ini :

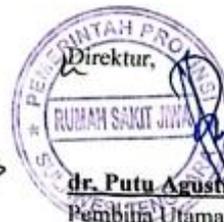
Nama : Muh. Syahrul Ramadhan
NIM : P00320019024
Jurusan : Keperawatan
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data awal di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara dengan judul penelitian "**Gambaran Penerapan Pemenuhan Kebutuhan Keamanan pada Pasien dengan Gangguan Skizofrenia di RSJ Provinsi Sulawesi Tenggara.**"

Sehubungan dengan hal tersebut kiranya Kepala Bidang Perawatan memfasilitasi untuk dilakukannya kegiatan pengambilan data dimaksud.

Demikian surat ini kami buat atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

*Disetujui di Catatan
Kasualti di dasar
uf persetujuan
responden - 10/4/2023*



dr. Putu Agustina Kusumawati, M. Kes
Pembina Utama Muda/ IV.c
NIP. 19740816 200212 2 005

Tembusan:

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

Surat izin penelitian dari Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA RUMAH SAKIT JIWA

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115
☎ (0401) 3122470 Fax.(0401) 3122591E-Mail : rsjsultra@yahoo.com

Kendari, 03 Juli 2023

Nomor : 890 / 031 / VII / 2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Bidang Keperawatan
di-
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Badan Riset & Inovasi Daerah Prov. Sulawesi Tenggara Nomor : 070/5848/VI/2023 tanggal 20 Juni 2023 perihal tersebut diatas, maka mahasiswa dibawah ini :

Nama : Muh. Syahrul Ramadhan
NIM : P00320019024
Jurusan : D-III Keperawatan
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Telah diizinkan untuk melakukan Penelitian di Ruang Rawat inap Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi dengan judul: "**Gambaran Penerapan Teknik Aktivitas Terhadap Sensori Pada Pasien Dengan Gangguan Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara**".

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kiranya Kepala bidang keperawatan memfasilitasi untuk dilakukannya kegiatan penelitian dimaksud mulai tanggal 03 Juli 2023 sampai dengan selesai.

Adapun syarat dan ketentuan yang harus dipenuhi saat melakukan penelitian/penggalian data adalah sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Menggunakan pakaian yang rapi dan sesuai dengan ketentuan.
3. Dalam setiap kegiatan yang dilakukan senantiasa melakukan koordinasi dengan bidang/sub bidang/ruangan atau instalasi terkait di lingkup RS. Jiwa Prov. Sultra.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian ke Sub Bidang Pendidikan, Pelatihan, Penelitian dan Pengembangan Profesi RS. Jiwa Prov. Sultra.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Acc 3/7-2023

WA CODE RASKIMIN, S.Kep.Ns
19800607 200004 2 032



dr. Putu Agustin Kusumawati, M. Kes
Pembina-Ujama Muda/ IV.c
NIP. 19740816 200212 2 005

Tembusan disampaikan kepada :

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

Surat izin penelitian dari Badan Riset Dan Inovasi Daerah



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 20 Juni 2023

K e p a d a

Nomor : 070/ 5848 / VI /2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Yth. Direktur RS Jiwa Prov. Sultra
Di -

KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/2238/2023 tanggal, 19 Juni 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : MUH. SYAHRUL RAMADHANI
NIM : P00320019024
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RS Jiwa Prov. Sultra

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"GAMBARAN PENERAPAN TEKNIK TERAPI AKTIVITAS TERHADAP SENSORI PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN SKIZOFRENIA DI RS JIWA PROVINSI SULAWESI TENGGARA".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 20 Juni 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
Pih. KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH
PROV. SULAWESI TENGGARA
SEKRETARIS


GUNAWAN LALISA, STP., MM.
Pembina Tk.I, Gol. IV/b
NIP. 19660809 200312 1 002

T e m b u a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Dinas Kesehatan Prov. Sultra di Kendari;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.

Surat keterangan telah melakukan penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
RUMAH SAKIT JIWA

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115
☎ (0401) 3122470 Fax.(0401) 3122591E-Mail : rsjsultra@yahoo.com

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor: 890 / 082 / VII / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Muh. Syahrul Ramadhan
NIM : P00320019024
Program Studi : D-III Keperawatan
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Benar - benar telah melakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara pada tanggal 03 – 05 Juli 2023, dengan judul : ***“Gambaran Penerapan Teknik Aktivitas Terhadap Sensori Pada Pasien Dengan Gangguan Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara”***.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 07 Juli 2023

Direktur,



dr. Putu Agustin Kusumawati, M. Kes
Pembina Utama Muda/ IV c
NIP. 19740816 200212 2 005

Dokumentasi

Hari pertama

Mengkaji dan berinteraksi dengan pasien



Menjelaskan mengenai terapi aktivitas



Hari kedua



Contoh tindakan terapi aktivitas mengisi waktu luang yang diberikan seperti membersihkan lingkungan dan berolahraga

Hari ketiga

Menilai kembali aktivitas yang sudah dilakukan klien



Melatih pasien berinteraksi dengan teman ruangan

