

Lampiran 1 (Format Jadwal Kegiatan Pasien)

Nama : Ny. M
No RM : 044243
Ruang : Srikandi

No	JAM	kegiatan	Tanggal										Ket			

Keterangan:

T: Tergantung B: Bantuan M: Mandiri

Lampiran 2 (PSP)**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

Kami adalah peneliti berasal dari Institusi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Isolasi Sosial: Menarik Diri di Ruang Srikandi RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.**

1. Tujuan penelitian studi kasus ini adalah mengetahui asuhan keperawatan pada pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran yang dapat memberi manfaat berupa meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Penelitian ini akan berlangsung 3 hari.
2. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan atau pelayanan keperawatan.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
5. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP. 082228640683.

PENELITI



ANA FARIDA

Lampiran 3 (FORMAT INFORMED CONSENT)

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Ana Farida dengan judul **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Iaolasi Sosial: Menarik Diri di Ruang.....RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

.....20

Yang memberikan
Persetujuan

.....20

Peneliti

Ana Farida

Lampiran 4 (Scan Permohonan Data Awal)



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 77/SK/BAN-PT-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : *92*/IV.6/PN/2020
Hal : Permohonan Data Awal

Ponorogo, 15 Desember 2020

Kepada
Yth. Direktur RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta
Di
SURAKARTA

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI). Data yang di perlukan adalah : **Data Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial : Menarik Diri di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ana Farida
NIM : 18613223
Program Studi : D-III Keperawatan


Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sullistyvo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK/19791215 200302 12

Lampiran 5 (Scan Permohonan Studi Kasus)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 993/IV.6/PN/2020 15 Desember 2020
 Hal : Permohonan Studi Kasus

Kepada
 Yth. Direktur RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta
 Di
 SURAKARTA

Assalamu'alaikum w. w.

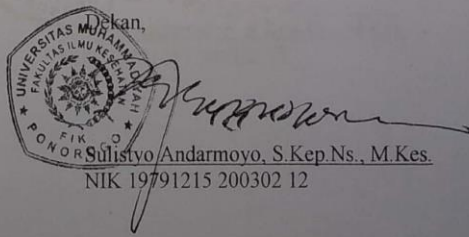
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Ana Farida
NIM	: 18613223
Lokasi	: RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta
Waktu	: 3 (bulan)
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Isolasi Sosial : Menarik Diri di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan,
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Sulistyono Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 6 (Scan Informed Consent)

86

Lampiran 6 (INFORMED CONSENT)

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Ana Farida dengan judul **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Isolasi Sosial: Menarik Diri di Ruang.....RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Ponorogo, 31 Desember 2020

Yang memberikan
Persetujuan



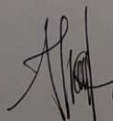
R.R. Purwanjari



mesiyem

Ponorogo, 31 Desember 2020


Peneliti



Ana Farida

Lampiran 7 (SP RSJD Surakarta)

RM 02.RI.05.a

 PEMERINTAH PROPINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA
Jl. KI HAJAR DEWANTARA 80 JEBRES SURAKARTA
Telp. 0271-641442 Fax. 0271-648920 Email: rnsurakarta@jatengprov.go.id
Website: <http://rsjd-surakarta.litenoprov.go.id>

No. RM : _____
Nama Pasien : _____
Jenis Kelamin : _____
Tgl. Lahir : _____

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN
ISOLASI SOSIAL**

Tgl/Jam Ruang	S P	PASIEN	TTD & Nama Terang
	SP 1	<input type="checkbox"/> Identifikasi penyebab isolasi sosial. <input type="checkbox"/> Diskusikan keuntungan berinteraksi dengan orang lain. <input type="checkbox"/> Diskusikan kerugian bila tidak berinteraksi dengan orang lain. <input type="checkbox"/> Latih pasien berkenalan dengan perawat atau tamu <input type="checkbox"/> Latih pasien berkenalan dengan pasien lain. <input type="checkbox"/> Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan	
	SP 2	<input type="checkbox"/> Evaluasi kegiatan berkenalan (berapa orang). Beri pujian. <input type="checkbox"/> Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (latih 2 kegiatan). <input type="checkbox"/> Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 2- 3 orang pasien, perawat dan tamu, berbicara saat melakukan kegiatan harian	
	SP 3	<input type="checkbox"/> Evaluasi kegiatan latihan berkenalan (berapa orang) & bicara saat melakukan dua kegiatan harian. Beri pujian <input type="checkbox"/> Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (2 kegiatan baru). <input type="checkbox"/> Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 4-5 orang, berbicara saat melakukan 4 kegiatan harian.	
	SP 4	<input type="checkbox"/> Evaluasi kegiatan latihan berkenalan, bicara saat melakukan empat kegiatan harian. Beri pujian <input type="checkbox"/> Latih cara bicara sosial: meminta sesuatu, menjawab pertanyaan <input type="checkbox"/> Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan >5 orang, orang baru, berbicara saat melakukan kegiatan harian dan sosialisasi	
	SP 5	<input type="checkbox"/> Evaluasi kegiatan latihan berkenalan, berbicara saat melakukan kegiatan harian dan sosialisasi. Beri pujian. <input type="checkbox"/> Latih kegiatan harian <input type="checkbox"/> Nilai kemampuan yang telah mandiri <input type="checkbox"/> Nilai apakah isolasi sosial teratasi.	

Lampiran 8 (Scan Jadwal Kegiatan Harian Pasien)

JADWAL KEGIATAN HARIAN PASIEN

Nama : Ny. M

No RM : 044243

Ruang : Srikandi

No	JAM	Kegiatan	Tanggal December 2020							Ket
			24	25	26	27	28	29	30	
1.	05:00	Sholat Subuh	-	-	-	-	-	-		
2.	05:30	Mandi	M	M	M	M	M	M		
3.	06:00	Makan Pagi	M	M	M	M	M	M		
4.	07:00	Berain-Berain	B	B	B	B	B	B		
5.	08:00	TTV	T	T	T	T	T	T		
6.	08:30	Berbandan	B	B	B	B	B	B		
7.	09:00	Latihan Berkeadilan	B	B	B	B	B	B		
8.	10:00	Senam	M	M	-	M	M	-		
9.	11:00	Latihan Berkeadilan	B	B	B	-	-	B		
11.	12:00	Makan Siang	M	M	M	M	M	M		
12.	12:30	Sholat dluhur	-	-	-	-	-	-		
13.	13:00	Tidur Siang	M	M	M	M	M	M		
14.	14:00	Latihan Berkeadilan	-	B	-	-	B	B		
15.	15:00	Mandi	M	M	M	M	M	M		
16.	16:00	Sholat Asar	-	-	-	-	-	-		
17.	17:00	Makan Malam	M	M	M	M	M	M		
18.	18:00	Sholat magrib	-	-	-	-	-	-		
19.	19:00	Sholat Isya	-	-	-	-	-	-		
20.	20:00	Tidur	M	M	M	M	M	M		

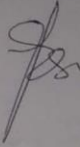
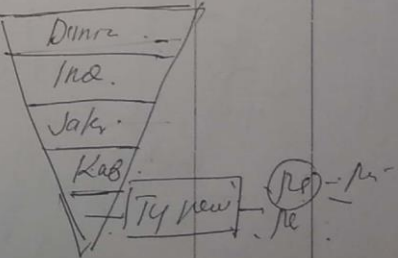
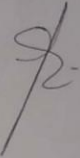
Keterangan:

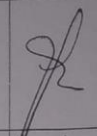

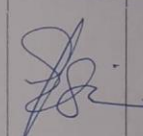
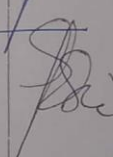
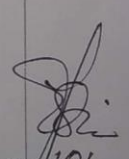
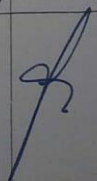
T: Tergantung

B: Bantuan






M: Mandiri


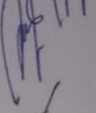

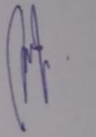
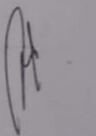
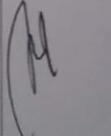
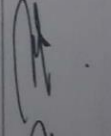
Lampiran 9 (Scan Log Book Pembimbing 1)

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Jumat / 03-7-2020	Perubahan Judul Proposal	
2.	23/7/2020	<p>Rab I L&M → I, J, K, S. 1 Intro J Juship K keroni S Solus</p> <p>Intr → gg jn Per. umum → skrot</p> <p>↳ <u>Jus</u> → seberapa penting msd ini u/ skrot → ke future, pnew PA, ↳ keroni →</p> 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3.	Senin / 31-08-20	Acc bab I . lanjut bab II	
4.	Kamis / 24-07-20	Prinsip Acc Bab II Bab III lanjut	
5.	28/9 2020	Prinsip Acc lap duplikasi	
6.	17/3 2021	Bab IV revisi	
7	24/9 2021	Prinsip Acc Bab IV Konsul Kene PPT 10 slide → 10' → ⑨ 10-12 bank → 22-24 P1	
8	8/6 2021	Prinsip Acc lap duplikasi	

Lampiran 10 (Scan Log Book Pembimbing 2)

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3/07/2020	konsul judul (revisi)	
2.	6/07/2020	Acc judul	
3.	7/09/2020	konsul Bab I	
4.	27/09/2020	konsul Bab 1,2,3 ke seluruhan	
5.	20/9/2020	acc ujia	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	Jumat / 25 - 12 - 2020	Pengkajian	
7	Senin / 29 - 12 - 2020	Evaluasi Pembimbing ETI	
8	Senin / 30 - 12 - 2020	Implementasi yang di dampingi	
9.			
1.	8/6/2021	Review proposal FTO	
2	10/6/2021	Abstrak Proposal FTO	
3.	15/6/2021	Abstrak & saran	
8	18/6/2021	ace ujian	