

BAB III

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN JIWA

1. IDENTITAS KLIEN

Inisial : Tn. U
 Alamat : Jl. Seroja Dusun II RT/RW 002/005 Kec. Terbanggi Besar
 Umur : 59 Tahun
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : Petani
 Suku/bahasa : Lampung
 Agama : Islam
 Informan : Keluarga

Identitas Penanggung jawab

Nama : Ny. M
 Alamat : Jl. Seroja Dusun II RT/RW 002/005 Kec. Terbanggi Besar
 Umur : 57 Tahun
 Pendidikan : SMP
 Pekerjaan : IRT
 Suku/bahasa : Lampung
 Agama : Islam
 Hubungan dengan klien : Istri
 Tanggal masuk RS : 03 Oktober 2023
 Tanggal pengkajian : 03 Oktober 2023
 Nomor register : 08 32 42

2. ALASAN MASUK

Tn. U mengatakan mendengar suara-suara yang mengganggunya, terkadang suaranya mengatakan kalau istrinya sedang pergi dan terkadang suaranya tidak jelas, suara muncul jika pasien sedang sendirian dikamar terutama pada pagi hari dan malam hari. Tn. U mengatakan suara muncul 1-2 kali sehari dan jika

suara muncul pasien hanya diam saja kemudian merasa pusing. Suara-suara itu muncul sejak sakit stroke yang dialami 2 tahun yang lalu. Menurut istri pasien sering marah-marah bicara jorok, menuduh istri berselingkuh, terganggu tidurnya, dan gelisah.

3. FAKTOR PREDISPOSISI

- a. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu : () ya (**V**) tidak
- b. Pengobatan sebelumnya: () berhasil (**v**) kurang berhasil
() tidak berhasil

c. Penganiayaan: pelaku/usia korban/usia saksi/usia

- Aniaya fisik
- Aniaya seksual
- Penolakan
- Kekerasan dalam keluarga

Tindakan kriminal

Jelaskan No. 1,2,3 : pasien tidak pernah mengalami penganiayaan secara fisik, seksual.

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

- d. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ?
() ya (**v**) tidak

Masalah Keperawatan: tidak ada masalah kepearawatans

- e. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan :

Keluarga mengatakan pasien mengalami stroke sejak 2 tahun lalu, semenjak stroke pasien sering marah marah, berhalusinasi, menuduh istrinya berselingkuh.

4. PEMERIKSAAN FISIK

- a. Tanda-tanda Vital :

TD : 140/90 mmHg

N : 92x/menit

S : 36,6 C

P : 20x/menit

b. Ukur : TB : 166 cm BB : 55 Kg (v) turun () naik

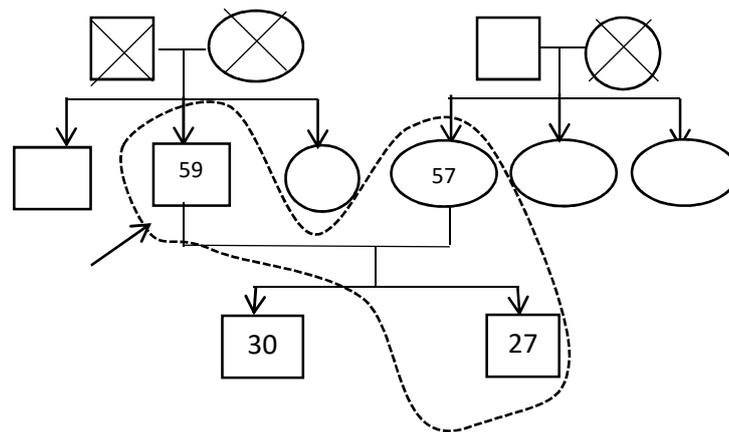
c. Keluhan Fisik (v) ya () tidak

Jelaskan : keluarga mengatakan, Tn. U tidak dapat melakukan aktivitas secara mandiri, Tn. U memerlukan bantuan setiap beraktivitas. Ekstermitas kanan sulit digerakkan , kekuatan otot ekstermitas kanan 2.

Masalah Keperawatan : Intoleransi aktivitas

5. PSIKOSOSIAL

a. Genogram



Jelaskan : keluarga mengatakan kegiatan Tn. U lebih banyak dirumah, sering dikamar dan jarang keluar untuk bersosialisasi dengan tetangga atau saudara-saudaranya dikarenakan tidak dapat berjalan seperti dulu. Keluarga dan tetangga sering mengunjungi Tn.U, dan masih dapat berkomunikasi dengan keluarga dan tetangganya. Didalam keluarga pengambil keputusan diambil oleh Tn. U dengan cara musyawarah terlebih dahulu.

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

b. Konsep Diri

1) Gambaran diri : Tn.U menyukai tinggi badannya, tidak menyukai kaki dan tangan kirinya karena tidak bias digerakkan lagi

- 2) Identitas diri : pasien bekerja sebagai petani di lahan milik sendiri
- 3) Peran : Tn. U berperan sebagai kepala keluarga
- 4) Ideal Diri : Tn. U berharap dapat sembuh dari masalah penyakit yang sedang ia alami saat ini, dan menjadi pemimpin keluarga yang baik
- 5) Harga diri : Tn. U merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami

Masalah Keperawatan : Harga diri rendah

c. Hubungan Sosial

- 1) Orang yang terdekat : Istri
- 2) Peran serta kegiatan kelompok/masyarakat : Tn. U tidak ikut kegiatan masyarakat lagi, dikarena tidak dapat beraktivitas secara mandiri
- 3) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : keluarga mengatakan pasien merasa malu dengan penyakit nya saat ini Tn. U derita

Masalah Keperawatan : Harga diri rendah, isolasi sosial

d. Spiritual

- 1) Nilai dan keyakinan : Tn. U meyakini bahwa halusinasi yang ia alami adalah gangguan jin
- 2) Kegiatan Ibadah : Tn. U mengatakan masih menjalani shalat 5 waktu dengan cara duduk/tidur

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

6. STATUS MENTAL

a. Penampilan

Tn. U berpenampilan tidak rapi saat pengkajian, dikarenakan rambut yang masih acak-acakan,

Masalah Keperawatan : Defisit Perawatan Diri

b. Pembicaraan

Saat dilakukan pengkajian Tn. U sulit dalam memulai percakapan, hanya menjawab apa yang ditanyakan dengan jawaban yang sedikit dan malu, serta intonasi yang lambat

Masalah Keperawatan : harga diri rendah

c. Aktivitas Motorik

Tn. U saat pengkajian berwajah tegang, dan gelisah

Masalah Keperawatan : Resiko Perilaku Kekerasan

d. Alam Perasaan

Tn. U merasa khawatir dengan penyakit yang sedang dialaminya saat ini akan menimbulkan masalah terhadap keluarganya nantinya

Masalah Keperawatan : ansietas

e. Afek

Pada saat pengkajian Tn. U berespon datar pada setiap pertanyaan yang diajukan perawat

Masalah Keperawatan : harga diri rendah

f. Interaksi selama wawancara

Saat pengkajian, Tn. U menjawab seluruh pertanyaan yang diajukan, tetapi respon kontak mata terhadap perawat kurang,

Masalah Keperawatan : harga diri rendah

g. Persepsi / halusinasi

Tn. U mengatakan sering mendengar suara-suara yang tidak ada wujudnya mengganggu dirinya, terutama saat dia sedang sendiri. Suara-suara yang didengarnya menyuruh untuk marah-marah terhadap istrinya dan mengatakan bahwa istrinya selingkuh.

Keluarga Tn. U mengatakan mengalami halusinasi sejak 3 bulan terakhir.

Masalah Keperawatan : halusinasi pendengaran

h. Proses Pikir

Saat dilakukan pengkajian, Tn. U menjawab semua pertanyaan dengan baik.

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

i. Isi Pikir

Saat pengkajian Tn. U mengatakan bahwa apa yang ia alami gangguan dari jin

Masalah Keperawatan : Halusinasi

j. Tingkat kesadaran

Tn. U saat dilakukan tingkat kesadaran komposmentis, Tn. U tahu sedang berada dirumah rumah sakit poli spesialis Jiwa, jam berapa saat ini, dan orang-orang disekelilingnya

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

k. Memori

Tn. U tidak mengalami gangguan daya ingat, pasien mengingat tanggal lahirnya, dll

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

l. Tingkat Konsentrasi dan berhitung

Tn. U mampu berkonsentrasi pada pertanyaan yang diberikan oleh perawat

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

m. Kemampuan Penilaian

Tn. U dapat mengambil keputusan secara mandiri

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

n. Daya Titik diri

Keluarga mengatakan, saat ini Tn. U masih belum yakin dengan halusinasi yang dideritanya saat ini, dan masih menganggap bahwa sakitnya ini gangguan dari jin

Masalah Keperawatan : defisit pengetahuan

7. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

a. Makan dan Minum

Tn. U memerlukan bantuan sebagian dalam makan dan minum

b. BAB/BAK

Tn. U memerlukan bantuan dalam beraktivitas BAB/BAK

c. Mandi

Tn. U memerlukan bantuan dalam beraktivitas mandi

d. Berpakaian / Berhias

Tn.U tidak dapat beraktivitas berpakaian/berhias secara mandiri

e. Istirahat/tidur

Tn.U tidur siang selama 2 jam dan tidur malam 6-8 jam sehari.

f. Penggunaan obat

Tn.U memerlukan bantuan dalam minum obat

g. Pemeliharaan Kesehatan

Tn.U masih melakukan perawatan lanjutan kontrol di RS dan keluarga yang selalu mendukung untuk kesembuhan pasien

h. Kegiatan di dalam rumah

Tn.U sehari-hari berkegiatan menonton TV dan berdoa

i. Kegiatan Diluar rumah

Tn. U mengatakan kegiatan didalam rumah biasanya dibantu dan dikerjakan oleh istrinya

8. MEKANISME KOPING

Adaptif

(v) Bicara dengan orang lain

(v) Mampu menyelesaikan masalah

(v) Tehnik relaksasi

() Aktivitas konstruktif

() Olahraga

() Lain-lain

Jelaskan :

Keluarga mengatakan saat ada masalah Tn. U berbicara kepada istrinya, Tn. U selalu bermusyawarah jika mengambil keputusan. Tn. U dapat melakukan relaksasi nafas dalam

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

Mal adaptif

() Minum alkohol

() reaksi lambat/berlebihan

() Bekerja berlebihan

() Menghindar

() Mncederai diri/orang lain/barang

() Lain-lain

9. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

a. Klien berhubungan dengan dukungan kelompok spesifik

Tn. U tidak memiliki masalah dengan kelompok manapun

- b. Masalah berhubungan dengan lingkungan fisik
Tn. U tidak memiliki masalah dengan lingkungan disekitarnya
- c. Masalah berhubungan dengan pendidikan spesifik
Tn. U tidak memiliki masalah dengan dengan masalah pendidikannya
- d. Masalah berhubungan dengan pekerjaan spesifik
Tn. U tidak memiliki masalah dengan pekerjaan yang saat ini ia jalani
- e. Masalah berhubungan dengan perumahan spesifik
Tn. U mengatakan tidak memiliki masalah dengan tempat tinggal saat ini
- f. Masalah berhubungan dengan ekonomi spesifik
Tn. U tidak memiliki masalah dengan ekonominya saat ini, menurut keluarga kebutuhan ekonomi saat ini dikelola istri dari hasil kebun milik sendiri.
- g. Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan
Tn. U mau berobat ke pelayanan kesehatan jika sakit

Jelaskan :

Tn. U tidak memiliki masalah psikososial dan lingkungan

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

10. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Penyakit jiwa | <input checked="" type="checkbox"/> Sistem pendukung |
| <input checked="" type="checkbox"/> Faktor predisposisi | <input type="checkbox"/> Kondisi fisik |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mekanisme coping | <input checked="" type="checkbox"/> obat-obatan |
| <input type="checkbox"/> Lain-lain | |

Jelaskan :

Keluarga mengatakan belum paham dengan penyakit halusinasi yang diderita oleh Tn.U, penyebabnya, cara mencegah dan mengatasi penyakitnya bila timbul, serta obat-obatan yang dikonsumsi oleh Tn.U

Keluarga dan pasien tidak dapat menjawab bagaimana perawatan pasien dengan gangguan halusinasi

Masalah Keperawatan : defisit pengetahuan

11. ASPEK MEDIS

Diagnosa medik : Other Specified Mental disorder brain damage, and dysfunction/physical disease

Terapi medik :

Risperidone 0,5 mg + vit b6 10 mg dalam kapsul 1-0-1

12. DATA FOKUS

DS :

- a. Tn. U mengatakan sering mendengar suara-suara yang tidak ada wujudnya mengganggu dirinya, terutama saat dia sedang sendiri. Suara-suara yang didengarnya menyuruh untuk marah-marah terhadap istrinya dan mengatakan bahwa istrinya selingkuh.
- b. keluarga mengatakan, Tn. U tidak dapat melakukan aktivitas secara mandiri, Tn. U memerlukan bantuan setiap beraktivitas.
- c. Tn. U mengatakan merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami
- d. Tn. U mengatakan tidak ikut kegiatan masyarakat lagi, dikarena tidak dapat beraktivitas secara mandiri
- e. Tn. U merasa khawatir dengan penyakit yang sedang dialaminya saat ini akan menimbulkan masalah terhadap keluarganya nantinya
- f. Tn. U mengatakan kegiatan didalam rumah biasanya dibantu dan dikerjakan oleh istrinya.
- g. Keluarga mengatakan belum paham dengan penyakit halusinasi yang diderita oleh Tn.U, penyebabnya, cara mencegah dan mengatasi penyakitnya bila timbul, serta obat-obatan yang dikonsumsi oleh Tn.U

DO :

- a. Kontak mata terhadap perawat kurang,
- b. Tampak gelisah
- c. Tidak fokus

- d. Sulit dalam memulai percakapan, hanya menjawab apa yang ditanyakan dengan jawaban yang sedikit dan malu, serta intonasi yang lambat
- e. Respon datar
- f. Jawaban sedikit
- g. Tn. U tidak ikut kegiatan masyarakat lagi, dikarenakan tidak dapat beraktivitas secara mandiri

B. ANALISA DATA

NO	DATA	MASALAH
1	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tn. U mengatakan mendengar suara-suara yang mengganguya dan tidak berwujud, terkadang suaranya mengatakan kalau istrinya sedang pergi dan terkadang suaranya tidak jelas, suara muncul jika pasien sedang sendirian dikamar terutama pada pagi hari dan malam hari. - Tn. U mengatakan suara muncul 1-2 kali sehari dan jika suara muncul pasien hanya diam saja kemudian merasa pusing. Suara-suara itu muncul sejak sakit stroke yang dialami 2 tahun yang lalu. - Istrinya mengatakan pasien sering marah-marah bicara jorok, menuduh istri berselingkuh, terganggu tidurnya, dan gelisah. <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - kontak mata terhadap perawat kurang, - tampak gelisah - tidak fokus 	<p>Gangguan sensori/persepsi : Halusinasi Pendengaran</p>
2	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tn. U mengatakan merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami - Tn. U merasa khawatir dengan penyakit yang sedang dialaminya saat ini akan menimbulkan masalah terhadap keluarganya nantinya <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - sulit dalam memulai percakapan, hanya menjawab apa yang ditanyakan dengan jawaban yang sedikit dan malu, serta intonasi yang lambat - tampak gelisah 	<p>Harga Diri Rendah</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - respon datar - kontak mata terhadap perawat kurang - jawaban sedikit 	
3	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tn. U mengatakan merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tn. U tidak ikut kegiatan masyarakat lagi, dikarena tidak dapat beraktivitas secara mandiri - Respon datar - Kontak mata kurang 	Isolasi Sosial

C. POHON MASALAH



D. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Gangguan sensori/persepsi : halusinasi pendengaran
2. Harga Diri Rendah
3. Isolasi Sosial

E. INTERVENSI

No	Diagnosa		Intervensi/Pertemuan				
			1	2	3	4	5
1	Gangguan sensoripersepsi : Halusinasi	Pasien	1. Identifikasi halusinasi: isi, frekuensi, waktu terjadi, situasi pencetus, perasaan, respon 2. Jelaskan cara mengontrol halusinasi: hardik, obat, bercakap-cakap, melakukan kegiatan 3. Latih cara mengontrol halusinasi dg menghardik 4. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik	1. Evaluasi kegiatan menghardik. Beri pujian 2. Latih cara mengontrol halusinasi dengan obat (jelaskan 6 benar: jenis, guna, dosis, frekuensi, cara, kontinuitas minum obat) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik dan minum obat	1. Evaluasi kegiatan latihan menghardik & obat. Beri pujian 2. Latih cara mengontrol halusinasi dg bercakap-cakap saat terjadi halusinasi 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat dan bercakap-cakap	1. Evaluasi kegiatan latihan menghardik & obat & bercakap-cakap. Beri pujian 2. Latih cara mengontrol halusinasi dg melakukan kegiatan harian (mulai 2 kegiatan) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat, bercakap-cakap dan kegiatan harian	1. Evaluasi kegiatan latihan menghardik & obat & bercakap-cakap & kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih kegiatan harian 3. Nilai kemampuan yang telah mandiri 4. Nilai apakah halusinasi terkontrol

		keluarga	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diskusikan masalah yg dirasakan dalam merawat pasien 2. Jelaskan pengertian, tanda dan gejala, dan proses terjadinya halusinasi (gunakan booklet halusinasi) 3. Jelaskan cara merawat halusinansi 4. Latih cara merawat halusinasi: hardik 5. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberi pujian 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/melatih pasien menghardik. Beri pujian 2. Jelaskan 6 benar cara memberikan obat 3. Latih cara memberikan/ membimbing minum obat 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberi pujian 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien menghardik dan memberikan obat. Beri pujian 2. Jelaskan cara bercakap-cakap dan melakukan kegiatan untuk mengontrol halusinasi 3. Latih dan sediakan waktu bercakap-cakap dengan pasien terutama saat halusinasi 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberikan pujian 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien menghardik, memberikan obat & bercakap-cakap, beri pujian 2. Jelaskan follow up ke RSJ/PKM, tanda kambuh , rujukan 3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberikan pujian 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien menghardik & memberikan obat & bercakap-cakap & melakukan kegiatan harian dan follow up. Beri pujian 2. Nilai kemampuan keluarga merawat pasien 3. Nilai kemampuan keluarga melakukan kontor ke RSJ/PKM
--	--	----------	--	---	---	--	---

No	Diagnosa		Intervensi/Pertemuan				
			1	2	3	4	5
2	Harga Diri Rendah	Pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi kemampuan melakukan kegiatan dan aspek positif pasien (buat daftar kegiatan) 2. Bantu pasien menilai kegiatan yang dapat dilakukan saat ini (pilih dari daftar kegiatan): buat daftar kegiatan yang dapat dilakukan saat ini 3. Bantu pasien memilih salah satu kegiatan yang dapat dilakukan saat ini untuk dilatih 4. Latih kegiatan yang dipilih (alat dan cara melakukannya) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan pertama yang telah dilatih dan berikan pujian 2. Bantu pasien memilih kegiatan kedua yang akan dilatih 3. Latih kegiatan kedua (alat dan cara) 4. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan: dua kegiatan masing-masing 2 kali per hari 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan pertama dan kedua yang telah dilatih dan berikan pujian 2. Bantu pasien memilih kegiatan ketiga (alat dan cara) 3. Latih kegiatan ketiga (alat dan cara) 4. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan: tiga kegiatan, masing-masing dua kali perhari 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan pertama, kedua, dan ketiga yang telah dilatih dan berikan pujian 2. Bantu pasien memilih kegiatan keempat yang akan dilatih 3. Latih kegiatan keempat 4. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan: empat kegiatan masing-masing 2 kali per hari 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan dan berikan pujian 2. Latih kegiatan dilanjutkan sampai tak terhingga 3. Nilai kemampuan yang telah mandiri 4. Nilai apakah harga diri pasien meningkat

			5. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan dua kali per hari				
	keluar ga	1. Diskusikan masalah yg dirasakan dalam merawat pasien 2. Jelaskan pengertian, tanda & gejala, & proses terjadinya harga diri rendah (gunakan booklet) 3. Diskusikan kemampuan atau aspek positif pasien yang pernah dimiliki sebelum & setelah sakit 4. Jelaskan cara merawat harga diri rendah terutama memberikan pujian semua hal yang	1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam membimbing pasien melaksanakan kegiatan pertama yang dipilih dan dilatih pasien. Beri pujian 2. Bersama keluarga melatih pasien dalam melakukan kegiatan kedua yang dipilih pasien 3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberi pujian	1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam membimbing pasien melaksanakan kegiatan pertama dan kedua yang telah dilatih. Beri pujian 2. Bersama keluarga melatih pasien melakukan kegiatan ketiga yang dipilih 3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan berikan pujian	1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam membimbing pasien melaksanakan kegiatan pertama, kedua, dan ketiga. Beri pujian 2. Bersama keluarga melatih pasien melakukan kegiatan keempat yang dipilih 3. Jelaskan follow up ke RSJ/PKM, tanda kambuh, rujukan 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual	1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam membimbing pasien melakukan kegiatan yang dipilih oleh pasien. Beri pujian 2. Nilai kemampuan keluarga membimbing pasien 3. Nilai kemampuan keluarga elakukan kontrol ke RSJ/PKM	

			positif pada pasien 5. Latih keluarga memberi tanggung jawab kegiatan pertama yang dipilih pasien: bimbing dan beri pujian 6. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian			dan memberikan pujian	
--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

No	Diagnosa		Intervensi/Pertemuan				
			1	2	3	4	5
3	Isolasi Sosial	Pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi penyebab isolasi sosial: siapa yang serumah, siapa yang dekat, yang tidak dekat, dan apa sebabnya 2. Keuntungan punya teman dan bercakap-cakap 3. Kerugian tidak punya teman dan tidak bercakap-cakap 4. Latih cara berkenalan dengan pasien dan perawat atau tamu 5. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan berkenalan (beberapa orang). Beri pujian 2. Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (latih 2 kegiatan) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 2-3 orang pasien, perawat dan tamu, berbicara saat melakukan kegiatan harian 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan (beberapa orang) & bicara saat melakukan dua kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (2 kegiatan baru) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 4-5 orang, berbicara saat melakukan 4 kegiatan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan, bicara saat melakukan empat kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih cara bicara sosial: meminta sesuatu, menjawab pertanyaan 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan >5 orang, orang baru, berbicara saat melakukan kegiatan harian & sosialisasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan, berbicara saat melakukan harian dan sosialisai. Beri pujian 2. Latih kegiatan harian 3. Nilai kemampuan yang telah mandiri 4. Nilai apakah isolasi sosial teratasi

		keluarga	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diskusikan masalah yg dirasakan dalam merawat pasien 2. Jelaskan pengertian, tanda & gejala dan proses terjadinya isolasi sosial (gunakan booklet halusinasi) 3. Jelaskan cara merawat isolasi sosial 4. Latih dua cara merawat berkenalan, berbicara saat melakukan 5. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian saat besok 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat / melatih pasien berkenalan dan berbicara saat melakukan kegiatan harian. Beri pujian 2. Jelaskan kegiatan rumah tangga yang dapat melibatkan pasien berbicara (makan, sholat bersama) di rumah 3. Latih cara membimbing pasien berbicara dan memberi pujian 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal saat besok 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien berkenalan dan berbicara saat melakukan kegiatan harian. Beri pujian 2. Jelaskan cara melatih pasien melakukan kegiatan sosial seperti berbelanja, meminta sesuatu dll 3. Latih keluarga mengajak pasien belanja saat besok 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan berikan pujian saat besok 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien berkenalan, berbicara saat melakukan kegiatan harian/ RT, berbelanja. Beri pujian 2. Jelaskan follow up ke RSJ/PKM, tanda kambuh, rujukan 3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal kegiatan dan memberikan pujian 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien berkenalan, berbicara saat melakukan kegiatan harian/ RT, berbelanja & kegiatan lain & follow up. Beri pujian 2. Nilai kemampuan keluarga melakukan kontrol ke RSJ/PKM
--	--	----------	--	--	--	--	---

F. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>Tanggal 03-11-2023 Pkl: 11.00. WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>Tn. U mengatakan sering mendengar suara-suara yang tidak ada wujudnya mengganggu dirinya, terutama saat dia sedang sendiri. Suara-suara yang didengarnya menyuruh untuk marah-marah terhadap istrinya dan mengatakan bahwa istrinya selingkuh.</p> <p>DO :</p> <p>kontak mata terhadap perawat kurang, tampak gelisah tidak fokus</p> <p>Diagnosa keperawatan:</p> <p>Halusinasi</p> <p>Tindakan:</p> <p>Ke-Pasien menggunakan booklet halusinasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi halusinasi: isi, frekuensi, waktu terjadi, situasi pencetus, perasaan, respon 2. Menjelaskan cara mengontrol halusinasi: hardik, obat, bercakap-cakap, melakukan kegiatan 3. melatih cara mengontrol 	<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan sudah dapat melakukan cara menghardik bila suara-suara itu mengganguanya</p> <p>O:</p> <p>Dapat melakukan cara menghardik sesuai dengan yang di ajarkan</p> <p>Kontak mata masih kurang terhadap perawat,</p> <p>Tn. U seperti merasa tidak nyaman</p> <p>Tn. U mengalami halusinasi pendengaran terkakhir tadi pagi</p> <p>A:</p> <p>Halusinasi</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi cara menghardik 2. Menjelaskan cara minum obat 3. Membuat jadwal harian <div style="text-align: center;">  Ayu Retno Kinasih </div>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>halusinasi dg menghardik</p> <p>4. Memasukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik</p> <p>Ke-Keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mendiskusikan masalah yg dirasakan dalam merawat pasien 2. menjelaskan pengertian, tanda dan gejala, dan proses terjadinya halusinasi (gunakan booklet) 3. Menjelaskan cara merawat halusinansi 4. Melatih cara merawat halusinasi: hardik 5. Menganjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberi pujian <p>RTL: Latihan menghardik secara rutin</p>	
<p>Tanggal 03-11-2023 Pkl: 11.30 WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>Tn. U mengatakan merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami</p> <p>Tn. U merasa khawatir dengan penyakit yang sedang dialaminya saat ini akan menimbulkan masalah</p>	<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan masih malu dengan penyakitnya saat ini</p> <p>O:</p> <p>Tn. U masih sulit memulai percakapan dengan perawat kontak mata kurang, wajah tampak tegang dan sedikit gelisah</p> <p>respon Tn. U datar pada setiap jawaban</p>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>terhadap keluarganya nantinya</p> <p>DO :</p> <p>sulit dalam memulai percakapan, hanya menjawab apa yang ditanyakan dengan jawaban yang sedikit dan malu, serta intonasi yang lambat tampak gelisah respon datar kontak mata terhadap perawat kurang jawaban sedikit</p> <p>Diagnosa keperawatan: Harga Diri Rendah</p> <p>Tindakan: Ke-Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi kemampuan melakukan kegiatan dan aspek positif pasien (buat daftar kegiatan) 2. Membantu pasien menilai kegiatan yang dapat dilakukan saat ini (pilih dari daftar kegiatan): buat daftar kegiatan yang dapat dilakukan saat ini 3. Membantu pasien memilih salah satu kegiatan yang dapat dilakukan saat ini untuk dilatih 4. Melatih kegiatan yang dipilih (alat dan cara melakukannya) 5. Memasukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan dua kali per hari <p>Ke-Keluarga</p>	<p>dari pertanyaan perawat,</p> <p>A: Harga Diri Rendah</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan pertama 2. Membuat kegiatan ke dua 3. Membuat jadwal harian <div style="text-align: center;">  <p>Ayu Retno Kinasih</p> </div>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendiskusikan masalah yg dirasakan dalam merawat pasien 2. Menjelaskan pengertian, tanda & gejala, & proses terjadinya harga diri rendah (gunakan booklet) 3. Mendiskusikan kemampuan atau aspek positif pasien yang pernah dimiliki sebelum & setelah sakit 4. Menjelaskan cara merawat harga diri rendah terutama memberikan pujian semua hal yang positif pada pasien 5. Menlatih keluarga memberi tanggung jawab kegiatan pertama yang dipilih pasien: bimbing dan beri pujian 6. Mengjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian <p>RTL: Membantu Tn. U dalam menjalankan kegiatan yang dipilih oleh Tn.U</p>	
<p>Tanggal 03-11-2023 Pkl: 12.00. WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>Tn. U mengatakan merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami</p> <p>DO :</p> <p>Tn. U tidak ikut kegiatan masyarakat lagi, karena tidak dapat beraktivitas secara mandiri</p>	<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan masih malu dengan penyakitnya saat ini</p> <p>O:</p> <p>Tn. U masih sulit memulai percakapan dengan perawat kontak mata kurang, wajah tampak tegang dan sedikit gelisah respon Tn. U datar, Tn. U tidak ingin ikut dalam kegiatan</p>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>Respon datar</p> <p>Kontak mata kurang</p> <p>Diagnosa keperawatan:</p> <p>Isolasi Sosial</p> <p>Tindakan:</p> <p>Ke-Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi penyebab isolasi sosial: siapa yang serumah, siapa yang dekat, yang tidak dekat, dan apa sebabnya 2. Mendiskusikan Keuntungan punya teman dan bercakap-cakap 3. Mendiskusikan Kerugian tidak punya teman dan tidak bercakap-cakap 4. Melatih cara berkenalan dengan pasien dan perawat atau tamu 5. Memasukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan <p>Ke-Keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mendiskusikan masalah yg dirasakan dalam merawat pasien 2. Menjelaskan pengertian, tanda & gejala dan proses terjadinya isolasi sosial 3. Menjelaskan cara merawat isolasi sosial 4. Melatih dua cara merawat berkenalan, berbicara saat melakukan 5. Mengajukan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian saat besuk <p>RTL:</p>	<p>masyarakat apapun</p> <p>A:</p> <p>Isolasi Sosial</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi cara berkenalan dengan orang lain 2. Melatih cara berbicara saat melakukan latihan harian 3. Membuat jadwal harian <div style="text-align: center;">  <p>Ayu Retno Kinasih</p> </div>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
Membantu Tn. U dalam memulai perkenalan dengan orang lain	
<p>Tanggal 6-11-2023 Pkl: 11.00. WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>Tn. U masih mengatakan sering mendengar suara-suara yang tidak ada wujudnya mengganggu dirinya, terutama saat dia sedang sendiri. Suara-suara yang didengarnya menyuruh untuk marah-marah terhadap istrinya dan mengatakan bahwa istrinya selingkuh</p> <p>Tn. U mengatakan terakhir mendengar suara-suara tersebut kemarin sore</p> <p>DO :</p> <p>kontak mata terhadap perawat kurang, tampak gelisah tidak fokus</p> <p>Diagnosa keperawatan: Halusinasi</p> <p>Tindakan: Ke-Pasien menggunakan booklet halusinasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan menghardik. Beri pujian 2. Latih cara mengontol halusinansi dengan obat (<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan mendengar suara-suara yang mengganggu nya kemarin sore</p> <p>Tn. U mengatakan sudah dapat melakukan cara minum obat</p> <p>O:</p> <p>Dapat melakukan cara menghardik sesuai dengan yang di ajarkan</p> <p>Dapat menjelaskan cara minum obat untuk mengatasi halusinasi</p> <p>Kontak mata masih kurang terhadap perawat,</p> <p>Tn. U seperti merasa tidak nyaman</p> <p>Tn. U mengalami halusinasi pendengaran terkakhir kemarin sore</p> <p>A:</p> <p>Halusinasi</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi cara menghardik dan cara minum obat 2. Melatih cara berbincang-bincang dengan orang lain 3. Membuat jadwal harian <p style="text-align: right;">  Ayu Retno Kinasih </p>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p> jelaskan 6 benar: jenis, guna, dosis, frekuensi, cara, kontinuitas minum obat) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik dan minum obat Ke-Keluarga 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/melatih pasien menghardik. Beri pujian 2. Jelaskan 6 benar cara memberikan obat 3. Latih cara memberikan/ membimbing minum obat 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberi pujian RTL: Latihan menghardik secara rutin Mengawasi Tn. U minum obat </p>	
<p> Tanggal 6-11-2023 Pkl: 11.15. WIB Data : DS : Tn. U mengatakan masih merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami DO : sulit dalam memulai percakapan, hanya menjawab apa yang ditanyakan dengan jawaban yang </p>	<p> S: Tn. U mengatakan masih malu dengan penyakitnya saat ini O: tn. U masih sulit memulai percakapan dengan perawat kontak mata kurang, wajah tampak tegang dan sedikit gelisah respon tn. U masih datar, </p>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>sedikit dan malu, serta intonasi yang lambat tampak gelisah respon datar kontak mata terhadap perawat kurang jawaban sedikit</p> <p>Diagnosa keperawatan: Harga Diri Rendah</p> <p>Tindakan: Ke-Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan pertama yang telah dilatih dan berikan pujian 2. Bantu pasien memilih kegiatan kedua yang akan dilatih 3. Latih kegiatan kedua (alat dan cara) 4. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan: dua kegiatan masing-masing 2 kali per hari <p>Ke-Keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam membimbing pasien melaksanakan kegiatan pertama yang dipilih dan dilatih pasien. Beri pujian 2. Bersama keluarga melatih pasien dalam melakukan kegiatan kedua yang dipilih pasien 3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberi pujian <p>RTL: Membantu Tn. U dalam menjalankan</p>	<p>tn. U hanya dapat berpindah posisi duduk</p> <p>A: Harga Diri Rendah</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan pertama dan kedua 2. Membuat kegiatan ke ke tiga 3. Membuat jadwal harian <div style="text-align: center;">  Ayu Retno Kinasih </div>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
kegiatan yang dipilih oleh Tn.U	
<p>Tanggal 6-11-2023 Pkl: 11.30. WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>Tn. U mengatakan merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami</p> <p>DO :</p> <p>Tn. U tidak ikut kegiatan masyarakat lagi, karena tidak dapat beraktivitas secara mandiri</p> <p>Respon datar</p> <p>Kontak mata kurang</p> <p>Diagnosa keperawatan:</p> <p>Isolasi Sosial</p> <p>Tindakan:</p> <p>Ke-Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan berkenalan (beberapa orang). Beri pujian 2. Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (latih 2 kegiatan) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 2-3 orang pasien, perawat dan tamu, berbicara saat melakukan kegiatan harian <p>Ke-Keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat / melatih pasien berkenalan 	<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan masih malu dengan penyakitnya saat ini</p> <p>O:</p> <p>tn. U masih sulit memulai percakapan dengan perawat</p> <p>kontak mata kurang, wajah tampak tegang dan sedikit gelisah</p> <p>respon tn. U datar, Tn. U masih tidak ingin ikut dalam kegiatan masyarakat apapun</p> <p>Tn. U belum dapat melakukan perkenalan dengan orang lain</p> <p>A:</p> <p>Isolasi Sosial</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi cara berkenalan dengan orang lain 2. Melatih cara berbicara dengan orang lain 3. Membuat jadwal harian <div style="text-align: center;">  Ayu Retno Kinasih </div>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>dan berbicara saat melakukan kegiatan harian. Beri pujian</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Jelaskan kegiatan rumah tangga yang dapat melibatkan pasien berbicara (makan, sholat bersama) di rumah 3. Latih cara membimbing pasien berbicara dan memberi pujian 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal saat besuk <p>RTL:</p> <p>Membantu Tn. U dalam memulai perkenalan dengan orang lain</p> <p>Membantu tn. U dalam berbincang-bincang dengan orang lain</p>	
<p>Tanggal 9-11-2023 Pkl: 11.00. WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>tn. U masih mengatakan sering mendengar suara-suara yang tidak ada wujudnya mengganggu dirinya, terutama saat dia sedang sendiri. Suara-suara yang didengarnya menyuruh untuk marah-marah terhadap istrinya dan mengatakan bahwa istrinya selingkuh</p> <p>tn. U mengatakan terakhir mendengar suara-suara tersebut kemarin sore</p> <p>DO :</p> <p>kontak mata terhadap perawat kurang,</p>	<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan mendengar suara-suara yang menggangu nya kemarin sore</p> <p>Tn. U mengatakan sudah dapat melakukan bisa bercakap-cakap saat terjadi halusinasi</p> <p>O:</p> <p>Dapat melakukan cara menghardik sesuai dengan yang di ajarkan</p> <p>Dapat menjelaskan cara minum obat untuk mengatasi halusinasi</p> <p>Dapat melakukan bercakap-cakap dengan keluarga</p> <p>Kontak mata masih kurang terhadap perawa menurun,</p>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>tampak gelisah tidak fokus</p> <p>Diagnosa keperawatan: Halusinasi</p> <p>Tindakan: Ke-Pasien menggunakan booklet halusinasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan menghardik dan obat. Beri pujian 2. Latih cara mengontrol halusinasi dg bercakap-cakap saat terjadi halusinasi 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat, dan bercakap-cakap <p>Ke-Keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien menghardik dan memberikan obat. Beri pujian 2. Jelaskan cara bercakap-cakap dan melakukan kegiatan untuk mengontrol halusinasi 3. Latih dan sediakan waktu bercakap-cakap dengan pasien terutama saat halusinasi 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadual dan memberikan pujian 	<p>tn. U seperti merasa tidak nyaman terhadap perawat menurun</p> <p>tn. U mengalami halusinasi pendengaran terkakhir kemarin sore</p> <p>A: Halusinasi</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi cara menghardik, cara minum obat, dan bercakap-cakap 2. Latih cara mengontrol halusinasi dg melakukan kegiatan harian (mulai 2 kegiatan) 3. Membuat jadwal harian <div style="text-align: center;">  Ayu Retno Kinasih </div>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>RTL:</p> <p>Latihan menghardik secara rutin</p> <p>Mengawasi Tn. U minum obat</p> <p>Latihan bercakap-cakap bersama keluarga</p>	
<p>Tanggal 9-11-2023 Pkl: 11.15. WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>Tn. U mengatakan masih merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami</p> <p>DO :</p> <p>sulit dalam memulai percakapan, hanya menjawab apa yang ditanyakan dengan jawaban yang sedikit dan malu, serta intonasi yang lambat</p> <p>tampak gelisah</p> <p>respon datar</p> <p>kontak mata terhadap perawat kurang</p> <p>jawaban sedikit</p> <p>Diagnosa keperawatan:</p> <p>Harga Diri Rendah</p> <p>Tindakan:</p> <p>Ke-Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan pertama dan kedua yang telah dilatih dan berikan pujian 2. Bantu pasien memilih kegiatan ketiga (alat dan cara) 	<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan masih malu dengan penyakitnya saat ini</p> <p>O:</p> <p>Tn. U sudah dapat memulai percakapan dengan perawat</p> <p>Kontak mata kurang,</p> <p>Wajah tampak tegang dan gelisah menurun</p> <p>Respon tn. U masih datar,</p> <p>Tn. U hanya dapat berpindah posisi duduk</p> <p>Tn. U dapat membaca buku di ruang keluarga</p> <p>A:</p> <p>Harga Diri Rendah</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan pertama, kedua, dan ketiga yang telah dilatih dan berikan pujian 2. Bantu pasien memilih kegiatan keempat yang akan dilatih 3. Latih kegiatan keempat 4. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan: empat kegiatan

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>3. Latih kegiatan ketiga (alat dan cara)</p> <p>4. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan: tiga kegiatan, masing-masing dua kali perhari</p> <p>Ke-Keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam membimbing pasien melaksanakan kegiatan pertama dan kedua yang telah dilatih. Beri pujian 2. Bersama keluarga melatih pasien melakukan kegiatan ketiga yang dipilih 3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan berikan pujian <p>RTL:</p> <p>Membantu Tn. U dalam menjalankan kegiatan yang dipilih oleh Tn.U</p>	<p>masing-masing 2 kali per hari</p>  <p>Ayu Retno Kinasih</p>
<p>Tanggal 9-11-2023 Pkl: 11.30. WIB</p> <p>Data :</p> <p>DS :</p> <p>Tn. U mengatakan merasa malu dengan orang lain dikarenakan masalah penyakit yang sedang ia alami</p> <p>DO :</p> <p>Tn. U tidak ikut kegiatan masyarakat lagi, dikarena tidak dapat beraktivitas secara mandiri</p> <p>Respon datar</p> <p>Kontak mata kurang</p> <p>Diagnosa keperawatan:</p> <p>Isolasi Sosial</p>	<p>S:</p> <p>Tn. U mengatakan masih malu dengan penyakitnya saat ini</p> <p>O:</p> <p>Tn. U sudah dapat memulai percakapan dengan perawat dan keluarganya kontak mata kurang menurun, wajah tampak tegang dan gelisah menurun</p> <p>respon tn. U datar menurun,</p> <p>Tn. U masih tidak ingin ikut dalam kegiatan masyarakat apapun</p> <p>Tn. U sudah dapat melakukan perkenalan dengan 1 orang</p>

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>Tindakan:</p> <p>Ke-Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan (beberapa orang) & bicara saat melakukan dua kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (2 kegiatan baru) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan kegiatan untuk latihan berkenalan 4-5 orang, berbicara saat melakukan 4 kegiatan <p>Ke-Keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat/ melatih pasien berkenalan dan berbicara saat melakukan kegiatan harian. Beri pujian 2. Jelaskan cara melatih pasien melakukan kegiatan sosial seperti berbelanja, meminta sesuatu dll 3. Latih keluarga mengajak pasien belanja saat besuk 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan berikan pujian saat besuk <p>RTL:</p> <p>Membantu Tn. U dalam memulai perkenalan dengan orang lain</p> <p>Membantu tn. U dalam berbincang-bincang dengan orang lain</p>	<p>A:</p> <p>Isolasi Sosial</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan, bicara saat melakukan empat kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih cara bicara sosial: meminta sesuatu, menjawab pertanyaan 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan >5 orang, orang baru, berbicara saat melakukan kegiatan harian & sosialisasi <div style="text-align: center;">  Ayu Retno Kinasih </div>