

LAMPIRAN

*Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KRI/TA***PENJELASAN SEBELUM PELAKSANAAN KTI / TA**

Kami adalah mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon, dengan ini meminta Bapak/Ibu/Saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam KTI / TA yang berjudul “Gambaran Pelaksanaan Personal Hygiene Dengan Metode Edukasi Melalui Audio Visual Pada Klien Defisit Perawatan Diri Pada Tn. H Dan Tn. I Di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon”

1. Tujuan dari KTI / TA ini adalah untuk mengetahui penurunan perilaku kekerasan sebelum dan setelah dilakukan intervensi edukasi personal hygiene melalui audio visual yang dapat memberikan manfaat berupa meningkatkan kemandirian menjaga kebersihan diri pada klien dengan defisit perawatan diri yang akan berlangsung selama 5 hari.
2. Prosedur pelaksanaan berupa asuhan keperawatan meliputi pengkajian atau pengumpulan data, perumusan diagnosis, penetapan rencana intervensi, gambaran pelaksanaan, dan evaluasi keperawatan yang akan berlangsung kurang lebih 20-30 menit setiap kali pertemuan. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi tidak perlu khawatir karena KTI / TA ini tidak akan menimbulkan masalah kesehatan / memperburuk status kesehatan Bapak/Ibu/Saudara.
3. Keuntungan yang Bapak/Ibu/Saudara peroleh dari keterlibatan dalam KTI / TA ini adalah Bapak/Ibu/Saudara mendapatkan pelayanan keperawatan yang lebih baik dan turut terlibat aktif mengikuti perkembangan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri serta seluruh informasi yang Bapak/Ibu/Saudara sampaikan akan selalu dirahasiakan.
5. Jika Bapak/Ibu/Saudara membutuhkan informasi terkait dengan KTI / TA ini silahkan menghubungi saya pada nomor HP : 082216514385.

Cirebon,

Pelaksana,

Lampiran 2 Inform Consent

36

Lampiran 2 Inform Consent**INFORMED CONSENT****(Persetujuan menjadi Partisipan)**

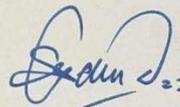
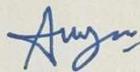
Yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa : saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai KTI/TA yang akan dilakukan oleh : ANDRIYANTO dengan judul : IMPLEMENTASI PERSONAL HYGIENE DENGAN METODE EDUKASI MELALUI AUDIO VISUAL PADA KLIEN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI GRAMESIA CIREBON

Saya setuju untuk ikut berpartisipasi pada KTI / TA ini secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun. Apabila selama studi kasus KTI / TA ini saya mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

2025

Pelaksana

Yang memberikan Persetujuan



Saksi

Christina R. Skp. Ns.

Lampiran 2 Inform Consent**INFORMED CONSENT****(Persetujuan menjadi Partisipan)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa : saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai KTI/TA yang akan dilakukan oleh : ANDRIYANTO dengan judul : IMPLEMENTASI PERSONAL HYGIENE DENGAN METODE EDUKASI MELALUI AUDIO VISUAL PADA KLIEN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI GRAMESIA CIREBON

Saya setuju untuk ikut berpartisipasi pada KTI / TA ini secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun. Apabila selama studi kasus KTI / TA ini saya mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

2025

Pelaksana

Yang memberikan Persetujuan

AnggaIr. Iman Hadiyana

Saksi

Orisat Chriem R. Skp.ossOrisat Chriem R. Skp.oss

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PERSONAL HYGIENE MELALUI MEDIA AUDIOVISUAL	
Pengertian	Mengidentifikasi dan merawat kesehatan mulut serta mencegah terjadinya komplikasi Mengidentifikasi dan merawat kesehatan rambut dan kulit kepala serta mencegah terjadinya komplikasi Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan membersihkan tubuh dengan air
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perawatan diri meningkat 2. Tingkat pengetahuan meningkat 3. Mobilitas fisik meningkat
Persiapan alat/bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop/TV Kebersihan gigi 2. Handuk kecil 4. Bengkok 5. Sikat gigi dan pasta gigi 6. Gelas untuk kumur Perawatan rambut 7. Shampoo 8. Sisir 9. Handuk besar Mandi 10. Sabun mandi 11. Air
Prosedur tindakan	<p>Tahap Persiapan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi identitas klien (nama lengkap, tanggal lahir, nomor rekam medis) 2. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan 3. Lakukan cuci tangan <p>Komunikasi Terapeutik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perkenalkan diri 2. Jelaskan pada klien tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Jaga privasi klien dan atur lingkungan sekitar klien 4. Bantu klien untuk mengatur posisi senyaman mungkin <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan media untuk menonton video mandi 2. Anjurkan klien menonton video mandi sampai tuntas 3. Meminta klien mencontohkan video mandi tadi 4. Meminta klien mempraktekan langsung di kamar mandi <p>Kebersihan gigi</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Dekatkan peralatan 6. Atur klien pada posisi yang nyaman

-
7. Letakkan handuk kecil di bagian dada atau selipkan di baju klien
 8. Letakkan bengkak di bawah dagu
 9. Anjurkan menggosok gigi, membilasnya dengan air bersih dan membuang air cuci mulut ke bengkak.
 10. Gosok lidah tetapi hindari reflex gag
 11. Periksa kondisi gigi, gusi, dan lidah klien
 12. Rapiakan klien dan bereskan alat-alat yang digunakan
 13. Lepaskan sarung tangan
- Perawatan rambut
14. Basahi rambut menggunakan gayung
 15. Olesi rambut dengan shampo
 16. Gosokan shampo yang ada di rambut ke seluruh rambut kepala
 17. Bilas rambut dengan air bersih
- Mandi
18. Bersihkan area kepala/wajah:
 - a. Letakkan handuk di dada
 - b. Bersihkan mata dari kantung sebelah dalam keluar, lalu keringkan
 - c. Bersihkan wajah dan telinga, lalu keringkan
 19. Bersihkan area lengan:
 - a. Letakkan handuk memanjang di bawah lengan
 - b. Bersihkan lengan terjauh terlebih dahulu
 - c. Bersihkan tangan sampai ketiak dengan usapan memanjang dan tegas dari distal ke proksimal, lalu keringkan
 20. Bersihkan area dada:
 - a. Lipat handuk area dada ke arah umbilicus
 - b. Bersihkan dada dengan usapan memanjang dan tegas, lalu keringkan
 21. Bersihkan area abdomen:
 - a. Lipat area abdomen ke arah dada
 - b. Bersihkan abdomen dengan usapan memanjang dan tegas, lalu keringkan
 22. Bersihkan area kaki:
 - a. Tutup kaki dengan selimut mandi
 - b. Bersihkan kaki terjauh terlebih dahulu
 - a. Buka selimut pada kaki yang akan dibersihkan, lalu pasang handuk memanjang di bawahnya
 - b. Bersihkan kaki dengan usapan memanjang dan tegas lalu keringkan
 23. Bersihkan area punggung:
 - a. Tutup badan klien dengan selimut mandi
 - b. Atur posisi klien miring
 - a. Letakkan handuk di sepanjang punggung dan bokong
-

-
- b. Bersihkan punggung dengan usapan memanjang dan tegas dari area leher hingga ke bokong, lalu keringkan
 - c. Lakukan pemijatan pada punggung dan berikan lotion, jika diperlukan
24. Bersihkan area genitalia:
- a. Tawarkan apakah akan membersihkan secara mandiri atau difasilitasi perawat
 - a. Letakkan handuk pada area dada dan perut serta selimut mandi pada area kaki
 - b. Bersihkan area genitalia, lalu keringkan

Tahap Terminasi

1. Lakukan cuci tangan
2. Lakukan evaluasi terhadap klien tentang kegiatan yang telah dilakukan

Dokumentasi

1. Catat hasil tindakan yang telah dilakukan
1. Catat respon klien
2. Sampaikan hasil pemeriksaan pada klien
3. Lakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya

Referensi PPNI. 2021. Pedoman Standar Prosedur Operasional Keperawatan, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI

Lampiran 4 Lembar Observasi Sebelum Diberikan Edukasi Personal Hygiene

**LEMBAR OBSERVASI SEBELUM DILAKUKAN EDUKASI PERSONAL
HYGIENE MELALUI AUDIO VISUAL**

No	Item	Evaluasi			
		Klien 1		Klien 2	
		Mampu	Tidak mampu	Mampu	Tidak mampu
1.	Menggosok gigi				
2.	Melakukan keramas				
3.	Membersihkan area wajah				
4.	Membersihkan area leher				
5.	Membersihkan area punggung				
6.	Membersihkan area lengan				
7.	Membersihkan area dada				
8.	Membersihkan area abdomen				
9.	Membersihkan area genitalia				
10.	Membersihkan area kaki				

Lampiran 5 Lembar Observasi Sesudah Dilaksanakan Edukasi Personal Hygiene

**LEMBAR OBSERVASI SETELAH DILAKUKAN EDUKASI PERSONAL
HYGIENE MELALUI AUDIO VISUAL**

No	Item	Evaluasi			
		Klien 1		Klien 2	
		Mampu	Tidak mampu	Mampu	Tidak mampu
1.	Menggosok gigi				
2.	Melakukan keramas				
3.	Membersihkan area wajah				
4.	Membersihkan area leher				
5.	Membersihkan area punggung				
6.	Membersihkan area lengan				
7.	Membersihkan area dada				
8.	Membersihkan area abdomen				
9.	Membersihkan area genitalia				
10.	Membersihkan area kaki				

Lampiran 6 Asuhan Keperawatan

A. Pengkajian

Pengkajian Klien I dan klien II

No	Data Klien	Tn. H (Klien I)	Tn. I (Klien II)
1	2	3	4
I. IDENTITAS KLIEN			
1	Umur	50 Tahun	58 Tahun
2	Jenis Kelamin	Laki-laki	Laki-laki
3	No CM	753	113
II. ALASAN MASUK			
	Alasan Masuk	Klien mengatakan bahwa dia dibawa kepanti gramesia dikarenakan berjalan kaki dari cirebon sampai ke perbatasan Cirebon-Indramayu.	Klien mengatakan sering marah-marah selama 1 minggu karena pembantu adiknya menggores body mobil miliknya dengan koin sampai baret. Adik perempuannya kemudian menelpon panti gramesia saat 5 tahun yang lalu.
III. FAKTOR PREDISPOSISI			
1	Pernah mengalami Gangguan jiwa masa lalu	Klien pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu namun hanya rawat jalan di Rs. Pertamina, Permata, Gunung Jati, dan Rs. Medimas	Klien pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu dikarenakan tekanan pekerjaan sehingga pikirannya terganggu selama 1 tahun saat 15 tahun yang lalu di wilayah bandung.
2	Pengobatan sebelumnya	Masih kurang berhasil dikarenakan klien sempat putus obat.	Masih kurang berhasil dikarenakan klien sering ganti obat selama menjalani rehabilitasi.

3	Trauma	Klien pernah memiliki trauma aniaya fisik oleh tentara saat memasuki daerah kompleks tentara	Klien mengatakan pernah dibully semasa di SD dilempar dengan batu karena main bola.
4	Adakah anggota keluarga yang menderita gangguan jiwa	Klien mengatakan tidak ada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa yang sama	Klien mengatakan tidak ada anggota keluarga yang pernah mengalami gangguan jiwa.
5	Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan	Klien mengatakan mempunyai hal pengalaman yang tidak menyenangkan selama masa hidupnya dia pernah dianiaya oleh tentara saat memasuki daerah kompleks tentara	Klien mengatakan tidak punya pengalaman masalalu yang tidak menyenangkan.

IV. PEMERIKSAAN FISIK

1	Tanda-tanda vital	a. TD : 120/80 mmHg b. N : 100x/m c. S : 36,5 C d. P : 22x/m	a. TD : 130/90 mmHg b. N : 68x/m c. S : 36 d. P : 21x/m
2	Ukuran	a. BB : 70 kg b. TB : 164 cm	a. BB : 54 b. TB : 163
3	Keluhan Fisik	Klien tidak memiliki keluhan fisik	Klien tidak memiliki keluhan fisik.

V. PSIKOSOSIAL

1	Genogram	Klien adalah anak ke 3 dari 7 bersaudara menikah dengan istrinya namun bercerai dan belum mempunyai anak	Tn. D adalah anak pertama dari 3 bersaudara, kedua adiknya semuanya perempuan. Kedua orangtua Klien sudah meninggal dunia.
---	----------	--	--

2	Konsep Diri	<p>a. Citra tubuh Klien mengatakan menyukai seluruh anggota tubuhnya yang ia memiliki terkecuali bagian otak saja yang tidak ia sukai dikarenakan keterlambatan dalam berfikir atau lemah</p> <p>b. Identitas diri klien mengatakan sebelum dirawat dia sempat bekerja di depag dan sudah diterima menjadi pegawai negeri dan klien pun puas menjadi seorang laki-laki</p> <p>c. Fungsi peran Klien mengatakan pernah menjadi pegawai negeri di departemen agama</p> <p>d. Ideal diri Klien mengatakan bahwa dia berharap bisa cepat pulang karena merasa nyaman di rumah</p> <p>e. Harga diri Klien memiliki hubungan yang baik selama di panti klien mengatakan tidak nyaman dikarenakan salah satu klien yang membuatnya kurang nyaman</p>	<p>a. Citra tubuh Klien mengatakan menyukai seluruh anggotanya dan tidak ada yang tidak disukai.</p> <p>b. Identitas diri Posisi Klien sebelum dirawat adalah seorang pemilik kontrakan dan kebun alpukat, Klien merasa puas terhadap posisi dan status yang dimilikinya.</p> <p>c. Fungsi peran Klien berperan sebagai kakak pertama di keluarganya dan didalam pekerjaannya Klien menjabat sebagai bos kontrakan dan kebun alpukat. Saat dirawat di panti gramesia semua tanggung jawab pekerjaan diserahkan pada adiknya dan Klien merasa khawatir karena mmelepas tanggung jawab tersebut.</p> <p>d. Ideal diri Klien berharap untuk kedepannya sehat selalu, berharap tugas dalam keluarganya tidak bisa tergantikan sebagai kakak pertama dan Klien berharap agar</p>
---	-------------	---	---

			<p>masyarakat sekitar tidak meereendahkan dirinya.</p> <p>e. Harga diri Klien mengatakan hubungan dirinya dengan orang lain didalam panti terasa biasa saja.</p>
3	Hubungan sosial	<p>a. Orang terdekat klien yang sering klien ajak untuk bercerita adalah adiknya</p> <p>b. Peran klien di panti gramesia adalah seseorang yang suka melakukan kegiatan tetapi enggan berbincang-bincang dengan klien lainnya, dan di rumah pun Klien hanya melakukan kerja bakti bersama masyarakat</p> <p>c. Hambatan klien dalam berhubungan dengan orang lain adalah tidak dapat memulai pembicaraan.</p>	<p>a. Orang terdekat Klien mengatakan orang paling terdekat untuk tempat bercerita adalah adiknya.</p> <p>b. Peran serta dalam kegiatan masyarakat Didalam masyarakat Klien mengatakan selalu mengikuti bakti sosial.</p> <p>c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain Klien mengatakan kurang tertarik untuk bersosialisasi dengan orang lain karena tidak terbiasa serta mmerasa risih jika berhubungan dengan banyak orang sekaligus.</p>
4	Spiritual	<p>a. Klien beragama islam dan meyakini bahwa Allah SWT itu ada</p> <p>b. klien terlihat sangat rajin dalam melaksanakan ibadah sholat dan sering menjadi</p>	<p>a. Nilai dan keyakinan Klien meyakini Allah SWT. Adalah tuhannya dan islam adalah agamanya.</p> <p>b. Kegiatan ibadah Klien mengatakan tidak pernah melaksanakan</p>

		imam saat sholat	
		c. Klien merasa puas dan tenang jika sudah beribadah	sholat karena kesal dengan suara surau mushola pinggir rumahnya saat Klien ingin merasakan sendirian menjadikan Klien untuk enggan melaksanakan sholat. c. Kepuasan dalam menjalankan keyakinan Klien mengatakan tidak merasakan kepuasan saat sholat.

VI. STATUS MENTAL

1	Penampilan	Klien tampak kotor, sering menggaruk kepala, tercium aroma tidak sedap, dan rambut tampak berminyak.	Klien tampak bersih tetapi tercium bau tidak sedap saat berbicara dan sering menggaruk kepala, rambut berminyak dan kulit kepala kotor.
2	Pembicaraan	Klien berbicara normal seperti orang biasa pada umumnya.	Klien berbicara normal seperti orang biasa pada umumnya.
3	Aktivitas motorik	Klien tidak terlihat lesu dan bertenaga	Klien tidak terlihat lesu dan bertenaga
4	Alam perasaan	Ketika dikaji klien tampak terlihat bosan karena tidak melakukan kegiatan apapun	Klien merasa gelisah karena ingin cepat pulang ke rumahnya.
5	Afek	Klien tampak datar dan tidak ada perubahan ekspresi muka pada saat dikaji	Klien tampak tumpul dan hanya bereaksi keetika ada stimulus yang sangat kuat.
6	Interaksi selama wawancara	Klien sangat Kooperatif dalam menjawab pertanyaan namun terkadang jarang ada kontak	Klien kooperatif dalam menjawab pertanyaan dan ada kontak mata
7	Persepsi	Klien memiliki	Klien memiliki persepsi

		persepsi sensori yang baik	sensori yang baik
8	Proses pikir	Klien dapat memahami dan menjawab pertanyaan dengan baik/koheren	Klien dapat menjawab pertanyaan yang diberikan kepada klien dengan baik dan benar/koheren
9	Isi pikiran	Saat ditanya, klien mampu menjawab pertanyaan dengan baik.	Saat ditanya klien mampu menjawab pertanyaan dengan baik.
10	Tingkat kesadaran	Klien mampu berkomunikasi dengan baik, memahami lingkungan sekitarnya dan memiliki orientasi terhadap waktu dan dirinya sendiri	Klien sadar penuh dan klien dapat menyebutkan waktu tempat dan dengan siapa dia berbicara
11	Memori	Klien memiliki daya ingat yang baik, baik jangka panjang maupun daya ingat hari ini	Klien memiliki daya ingat yang bagus dan baik
12	Tingkat konsentrasi	Klien dapat berkonsentrasi dengan baik ketika berhitung 0-10 dan berhitung 10-0.	Klien dapat berkonsentrasi dan dapat menangkap apa yang ditanyakan kepadanya
13	Daya titik diri	Klien merasa bahwa dirinya sakit dan perlu dibawa ke panti jiwa	Klien menyadari tentang penyakit yang dideritanya sekarang
VII. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG			
1	Makan	Klien mampu menyiapkan makannya sendiri & membersihkan alat makannya sendiri	Klien bisa menyiapkan makannya sendiri & membersihkan alat makannya sendiri
2	BAB/BAK	Klien mampu membersihkan BAB/BAK secara mandiri dan tanpa dibantu	Klien dapat membersihkan BAB/BAK secara mandiri tanpa memerlukan bantuan orang lain
3	Mandi	Klien mandi 1x/hari hanya menggunakan sabun dan sikat gigi,	Klien mandi 3x sehari mandi menggunakan sabun tetapi tidak

		jarang menggunakan shampo	menggosok gigi dan berkeramas
4	Berpakaian	Klien mampu menyiapkan dan mengenakan pakaian dengan benar dan sesuai	Klien mampu menyiapkan pakaian dan mengenakan pakaian dengan benar tanpa perlu dibantu
5	Istirahat dan tidur	Klien jarang tidur siang dan tidur malam pun selama 9 jam dari jam 20.00-05.00	Klien mengatakan tidur malam mulai jam 19.00-04.00 dan tidur siang terkadang mulai dari jam 13.00-15.00
6	Penggunaan obat	Klien mengonsumsi beberapa obat yaitu Lodomer 2ml 1x1, Hexymer 2ml 1x1, clorilex 2,5 ml 1x1/2, klien ingat waktunya	Klien mengonsumsi beberapa obat yaitu slelosi 5ml 1x1, hexymer 2ml 1x1, resperidon 2ml 1x1, sandepril 50ml 1x1/2, vitamin B kompleks 3x1, klien ingat waktunya
7	Pemeliharaan kesehatan	Klien belum dapat memelihara kesehatannya secara mandiri harus ada orang lain untuk membantu	Klien belum mampu dalam memelihara kesehatannya secara mandiri harus ada orang lain yang membantu
8	Aktivitas didalam rumah	Klien mampu menyiapkan makanan dan mencuci pakaian secara mandiri dan mampu membersihkan tempat tidurnya secara mandiri	Klien mampu menyiapkan makanannya sendiri, mencuci pakaiannya secara mandiri serta mampu membersihkan tempat tidurnya sendiri
9	Aktivitas diluar rumah	Klien mampu berbelanja ke pasar secara mandiri dengan menggunakan motor/kendaraan umum	Klien mampu beraktivitas di luar rumahnya

VIII. POLA DAN MEKANISME KOPING

	Mekanisme koping Klien cukup baik karena ketika dia lelah, dia lebih memilih untuk duduk menyendiri atau tiduran di kamar	Klien memilih untuk menghindar dari orang lain dan lebih memilih untuk tidur di kamar
--	---	---

B. Analisa data

Tabel 4.2

Analisa data

Tn. H	Tn. I	Masalah Keperawatan
<p>Data Subjektif : Klien malas melaksanakan mandi karena rambutnya menjadi basah. Data Objektif : Pada saat pengkajian klien tampak kotor, sering menggaruk kepala, kaki, tercium aroma tidak sedap, dan rambut tampak berminyak.</p>	<p>Data Subjektif : Pada saat pengkajian klien tampak kotor, sering menggaruk kepala, kaki, tercium aroma tidak sedap, dan rambut tampak berminyak. Data Objektif Pada saat dilakukan pengkajian klien tampak bersih tetapi tercium bau tidak sedap saat berbicara dan sering menggaruk kepala, kaki, tangan, leher, rambut berminyak dan kulit kepala kotor</p>	<p>Defisit Perawatan Diri</p>

C. Daftar Masalah Keperawatan

a. Defisit Perawatan Dir

D. Rencana keperawatan

Perencanaan		
Tujuan	Kriteria Evaluasi	Intervensi
TUM:		
.....		
TUK:		
1. Klien dapat membina hubungan saling percaya dengan perawat	1. Dalam ... kali interaksi klien menunjukkan tanda-tanda percaya kepada perawat: <ul style="list-style-type: none"> ○ Wajah cerah, tersenyum ○ Mau berkenalan ○ Ada kontak mata ○ Menerima kehadiran perawat ○ Bersedia menceritakan perasaannya 	1. Bina hubungan saling percaya : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beri salam setiap berinteraksi. <input type="checkbox"/> Perkenalkan nama, nama panggilan perawat dan tujuan perawat berkenalan <input type="checkbox"/> Tanyakan nama dan panggilan kesukaan klien <input type="checkbox"/> Tunjukkan sikap jujur dan menepati janji setiap kali berinteraksi <input type="checkbox"/> Tanyakan perasaan dan masalah yang dihadapi klien <input type="checkbox"/> Buat kontrak interaksi yang jelas <input type="checkbox"/> Dengarkan ungkapan perasaan klien dengan empati <input type="checkbox"/> Penuhi kebutuhan dasar klien
2. Klien mengetahui pentingnya perawatan diri	2. Dalam ... kali interaksi klien menyebutkan: <ul style="list-style-type: none"> ○ Penyebab tidak merawat diri ○ Manfaat menjaga pwtan diri ○ Tanda-tanda bersih dan rapi ○ Gangguan yang dialami jika perawatan 	2. Diskusikan dengan klien: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Penyebab klien tidak merawat diri <input type="checkbox"/> Manfaat menjaga perawatan diri untuk keadaan fisik, mental, dan sosial. <input type="checkbox"/> Tanda-tanda perawatan diri yang baik <input type="checkbox"/> Penyakit atau gangguan

	diri tidak diperhatikan	kesehatan yang bisa dialami oleh klien bila perawatan diri tidak adekuat
3. Klien mengetahui cara-cara melakukan perawatan diri	<p>3.1. Dalam ... kali interaksi klien menyebutkan frekuensi menjaga perawatan diri:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Frekuensi mandi ○ Frekuensi gosok gigi ○ Frekuensi keramas ○ Frekuensi ganti pakaian ○ Frekuensi berhias ○ Frekuensi gunting kuku <p>Dalam ... kali interaksi klien menjelaskan cara menjaga perawatan diri:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cara mandi ○ Cara gosok gigi ○ Cara Keramas ○ Cara Berpakaian ○ Cara berhias ○ Cara gunting kuku 	<p>Diskusikan frekuensi menjaga pwtan diri selama ini</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mandi <input type="checkbox"/> Gosok gigi <input type="checkbox"/> Keramas <input type="checkbox"/> Berpakaian <input type="checkbox"/> Berhias <input type="checkbox"/> Gunting kuku <p>3.2. Diskusikan cara praktek perawatan diri yang baik dan benar :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> mandi <input type="checkbox"/> gosok gigi <input type="checkbox"/> Keramas <input type="checkbox"/> Berpakaian <input type="checkbox"/> Berhias <input type="checkbox"/> Gunting kuku <p>3.2. Berikan pujian untuk setiap respon klien yang positif</p>
4. Klien dapat melaksanakan perawatan diri dengan bantuan perawat	<p>4. Dalam ... kali interaksi klien mempraktekkan perawatan diri dengan dibantu oleh perawat:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mandi ○ Gosok gigi ○ Keramas ○ Ganti pakaian ○ Berhias ○ Gunting kuku 	<p>4.1. Bantu klien saat perawatan diri :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mandi <input type="checkbox"/> Gosok gigi <input type="checkbox"/> Keramas <input type="checkbox"/> Ganti pakaian <input type="checkbox"/> Berhias <input type="checkbox"/> Gunting kuku <p>4.2. Beri pujian setelah klien selesai melaksanakan perawatan diri</p>

5. Klien dapat melaksanakan perawatan diri secara mandiri	<p>5. Dalam ... kali interaksi klien melaksanakan praktek perawatan diri secara mandiri</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mandi 2 X sehari ○ Gosok gigi sehabis makan ○ Keramas 2 X seminggu ○ Ganti pakaian 1 X sehari ○ Berhias sehabis mandi ○ Gunting kuku setelah mulai panjang 	<p>5.1. Pantau klien dalam melaksanakan perawatan diri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mandi <input type="checkbox"/> Gosok gigi <input type="checkbox"/> Keramas <input type="checkbox"/> Ganti pakaian <input type="checkbox"/> Berhias <input type="checkbox"/> Gunting kuku <p>5.2. Beri pujian saat klien melaksanakan perawatan diri secara mandiri.</p>
---	---	---

E. Gambaran Pelaksanaan

keperawatan	Pasien I	Pasien II
<p>GAMBARAN PENERAPAN Hari 1</p>	<p>1. Data Tanda dan gejala : mandi 1x sehari tidak berkeramas dan tidak membersihkan area kaki</p> <p>2. Diagnosa Keperawatan : Defisit Perawatan Diri</p> <p>3. Tindakan Keperawatan : Sp 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bina hubungan saling percaya • Bantu pasien membersihkan diri <p>4. RTL Sp 2 : Ajarkan klien cara makan yang baik Sp 3 : Latih klien cara BAB/BAK dengan baik</p>	<p>1. Data Tanda dan gejala : saat mandi tidak berkeramas dan gosok gigi</p> <p>2. Diagnosa Keperawatan : Defisit Perawatan Diri</p> <p>3. Tindakan Keperawatan : Sp 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bina hubungan saling percaya • Bantu klien membersihkan diri <p>4. RTL Sp 2 : Ajarkan klien cara makan yang baik Sp 3 : Latih klien cara BAB/BAK dengan baik</p>
Evaluasi	<p>S : Klien mengatakan belum terbiasa mandi dengan berkeramas</p> <p>O : - klien terlihat bersih dan rambut tidak berminyak dan kotor tetapi belum sepenuhnya klien ingat</p> <p>A : Sp 1 belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan Sp 1</p>	<p>S : Klien mengatakan masih belum terbiasa dengan sikat gigi dan berkeramas</p> <p>O : klien tampak masih belum mengingat cara mandi dengan benar</p> <p>A : Sp 1 belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan Sp 1</p>

Hari ke 2	<p>1. Data Tanda dan gejala : mandi 1x sehari dan tidak berkeramas dan tidak membersihkan kaki</p> <p>2. Diagnosa Keperawatan : Defisit Perawatan Diri</p> <p>3. Tindakan Keperawatan : Sp 1 : membersihkan diri</p> <p>4. RTL Sp 2 : Ajarkan klien cara makan yang baik Sp 3 : Latih klien cara BAB/BAK dengan baik</p>	<p>1. Data Tanda dan gejala : saat mandi tidak berkeramas dan gosok gigi</p> <p>2. Diagnosa Keperawatan : Defisit Perawatan Diri</p> <p>3. Tindakan Keperawatan : Sp 1 : membersihkan diri</p> <p>4. RTL Sp 2 : Ajarkan klien cara makan yang baik Sp 3 : Latih klien cara BAB/BAK dengan baik</p>
Evaluasi	<p>S : Klien mengatakan belum mengingat berkeramas saat mandi</p> <p>O : klien masih belum terbiasa unntuk berkeramas</p> <p>A : Sp 1 belum terataasi</p> <p>P : Lanjutkan sp 1</p>	<p>S : Klien mengatakan masih belum menngingat untuk menggosok gigi dan berkeramas</p> <p>O : rambut klien masih tampak kotor dan naafas klien tercium aroma tidak sedap</p> <p>A : Sp 1 belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan sp 1</p>
Hari 3	<p>1. Data Tanda dan gejala : mandi 1x sehari dan tidak berkeramas dan tidak membersihkan kaki</p> <p>2. Diagnosa Keperawatan : Defisit Perawatan Diri</p> <p>3. Tindakan Keperawatan : Sp 1 : membersihkan diri</p> <p>5. RTL Sp 2 : Ajarkan klien cara makan yang baik Sp 3 : Latih klien cara BAB/BAK dengan baik</p>	<p>1. Data Tanda dan gejala : saat mandi tidak berkeramas dan gosok gigi</p> <p>2. Diagnosa Keperawatan : Defisit Perawatan Diri</p> <p>3. Tindakan Keperawatan : Sp 1 : membersihkan diri</p> <p>5. RTL Sp 2 : Ajarkan klien cara makan yang baik Sp 3 : Latih klien cara BAB/BAK dengan baik</p>
evaluasi	<p>S : Klien mengatakan sudah mengingat berkeramas saaaat mandi</p> <p>O : Klien bisa mempraktikan caraa berkeramas saat mandi</p> <p>A : Sp 1 teratasi</p> <p>P : Lanjut Sp 2</p>	<p>S : Klien mengatakan sudah mengingat caranya berkeramas dan gosok gigi</p> <p>O : Klien bisa mempraktikan cara berkeramas dan gosok gigi saat mandi</p> <p>A : Sp 1 teratasi</p> <p>P : Lanjut Sp 2</p>

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON**

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

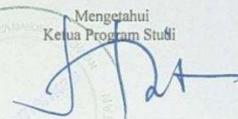
Nama : Andriyanto
 NIM : P20620222082
 Pembimbing Utama : Dwi Putri P, SPd,S.Kp,Ns,M.Kep,Sp.Kep.Jiwa
 Pembimbing Pendamping : Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J.

No.	Tanggal	Materi	Rekomendasi	Paraf Pembimbing	
				1	2
1.	17 Januari 2025	Bimbingan 1 Menentukan diagnosa judul proposal	Dengan hasil: Defisit Perawatan Diri		
2.	30 Januari 2025	Bimbingan 2 konsultasi judul	Dengan hasil: Penerapan Terapi Okupasi Modifikasi Alat Mandi Untuk Meningkatkan Personal Hygiene Pada Pasien Defisit Perawatan Diri		
3.	7 Februari 2025	Bimbingan 3 BAB I Konsultasi 1	Disarankan: 1. Tambah kesimpulan dari setiap paragraf pembahasan 2. Perbaiki sumber angka orang dengan gangguan jiwa dari riskesdas 2018 ke SKI 2023 3. Tambah kesimpulan dari keseluruhan BAB 1 4. Hapus paragraf pertama 5. Tambah bahasan mengenai hasil terapi dari jurnal 6. Tambah data pasien orang dengan gangguan jiwa di pannti gramesia cirebon		
4.	25 Februari 2025	Bimbingan 4 BAB 1 konsultasi 2	1. Menyarankan membuat sabun untuk melaksanakan terapi okupasi modifikasi alat mandi 2. Menambahkan pengertian		

No.	Tanggal	Materi	Rekomendasi	Paraf Pembimbing	
				1	2
			tentang tujuan pembuatan sabun ke dalam kesimpulan terapi okupasi. 3. Menyarankan mengubah tujuan khusus mengikuti buku panduan		
5.	25 Februari 2025	Bimbingan 5 BAB 2 konsultasi 1	1. Menambahkan SOP pembuatan sabun 2. Menambahkna Kerangka teori 3. Menambahkan Kerangka konsep 4. Menambahkan intervensi keperawatan		
6.	25 Februari 2025	Bimbingan 6 BAB 1 konsultasi 1	1. Belum ada revisi		
7.	6 Maret 2025	Bimbingan 7 BAB 1 konsultasi 3	1. Perbaiki tujuan khusus mengikuti buku panduan 2. Menambahkan jurnal pendukung 3. Menghapus data dari riskesdas 4. Menambahkan jurnal pendukung tentang pembuatan sabun		
8.	6 Maret 2025	Bimbingan 8 BAB 2 konsultasi 2	1. Menambahkan opini di semua definisi 2. Menambah sop pembuatan sabun 3. Menambah kerangka teori		
9.	6 Maret 2025	Bimbingan 9 BAB 3 konsultasi 2	1. Tidak ada revisi		
10.	11 Maret 2025	Bimbingan 10 BAB 1 konsultasi 4	1. Tidak ada revisi		
11.	11 Maret 2025	Bimbingan 11 BAB 2 konsultasi 3	2. Tidak ada revisi		
12.	11 Maret 2025	Bimbingan 12 BAB 3 konsultasi 3	3. Tidak ada revisi		

No.	Tanggal	Materi	Rekomendasi	Paraf Pembimbing	
				1	2

Mengetahui
Ketua Program Studi



Eyet Hidayat, SPd, SKp, MCo, Ns, Sp.Kep.J.
NIP. 196709281991021001

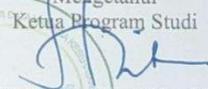


**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA PROGRAM
STUDI KEPERAWATAN CIREBON**

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Andriyanto
 NIM : P20620222082
 Pembimbing Utama : Dr. Hj. Dwi Putri P, SPd, Skep, Mkep, Ns, Sp.Kep.Jiwa
 Pembimbing Pendamping : Eyet Hidayat, SPd, S.Kp, M.Kep, Ns, Sp.Kep.J

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
13.	10 April 2025	Revisi Setelah Seminar Proposal	1. BAB I menambahkan konsep skizofrenia 2. BAB II menambahkan sp1 defisit perawatan diri di implementasi 3. BAB III menambahkan data di keabsahan data	↓	

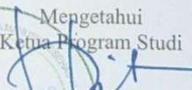
Mengetahui
 Ketua Program Studi

Eyet Hidayat, SPd, S.Kp, M.Kep,
Ns, Sp.Kep.J
 NIP. 196709281991021001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA PROGRAM
STUDI KEPERAWATAN CIREBON**

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Andriyanto
 NIM : P20620222082
 Pembimbing Utama : Dr. Hj. Dwi Putri P, SPd, Skep, Mkep, Ns, Sp.Kep.Jiwa
 Pembimbing Pendamping : Eyet Hidayat, SPd, S.Kp, M.Kep, Ns, Sp.Kep.J

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
13.	10 April 2025	Revisi Setelah Seminar Proposal	1. BAB I menambahkan konsep skizofrenia 2. BAB II menambahkan sp1 defisit perawatan diri di implementasi 3. BAB III menambahkan data di keabsahan data		

Mengetahui
 Ketua Program Studi

Eyet Hidayat, SPd, S.Kp, M.Kep,
Ns, Sp.Kep.J
 NIP. 196709281991021001

REKOMENDASI PERBAIKAN HASIL UJIAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa	: Andriyanto	Penguji	: Syarif Zen Yahya, SKp, MKep.
NIM	: P20620222082	Judul KTI	: Implementasi Personal hygiene Hygiene Dengan Metode Edukasi Melalui Audio Visual Pada Klien Defisit Perawatan Diri Di Panti Gramesia Cirebon
Waktu Ujian	: Jum'at 21 Maret 2025		

<p>HALAMAN PENDAHULUAN (HALAMAN DEPAN)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengganti terapi dari terapi okupasi menjadi edukasi personal hygiene melalui audio visual
<p>BAB I: PENDAHULUAN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki kutipan dan sumber pustaka - Menghapus data kesehatan jiwa dan gangguan jiwa - Menambah data skizofrenia - Memperbarui data prevelensi terbaru pantai gramesia - Memberpaiki penyusunan kalimat - Menghapus kata sambung di awal kalimat
<p>BAB II: TINJAUAN PUSTAKA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menghapus konsep personaal hygiene - Memperbaiki kerangka teori - Memperbaiki kerangka teori
<p>BAB III: METODE KTI/TA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menambahkan secara spesifik dari subjek yang akan diteliti - Menambahkan Pasien dan tempat pada Definisi Operasional - Menambahkan inklusi dan ekslusi
<p>LAIN-LAIN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki lembar observasi pasien defisi perawatan diri

Cirebon, 10 April 2025

Ketua



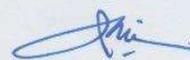
Dr. Hj. Dwi Putri P, SPd, Skep, Mkep, Ns, Sp.Kep.Jiwa
NIP. NIP.197009231993122001

Anggota



Evet Hidavat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J
NIP. 196709281991021001

Anggota



Syarif Zen Yahya, SKp, MKep.
NIP. 19641212988031005

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama :
 NIM :
 Pembimbing Utama : Dr. Hj. Dwi Putri P., SPd, MKep, Ns, Sp.J.
 Pembimbing Pendamping : Eyet Hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J.

No.	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
1.	28-mei-2025	Konsultasi BAB IV	- Menanam bakulcah ketenangan tempat - menambahkan apim pribadi di pembetulan - menambahkan poin-poin	↓	
2.	28-mei-2025	Konsultasi BAB V	- menambahkan poin-poin BAB V - menambahkan Survei dan kesimpulan	↓	
3.	31-Juni-2025	BAB VI dan VII	acc	↓	

REKOMENDASI PERBAIKAN HASIL UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Andriyanto
NIM : P20620222082
Waktu Ujian : 12 Juni 2025
Judul : GAMBARAN PELAKSANAAN PERSONAL
 HYGIENE DENGAN METODE EDUKASI MELALUI
 AUDIO VISUAL PADA KLIEN DEFISIT
 PERAWATAN DIRI PADA TN. H DAN TN. I DI PANTI
 GRAMESIA KABUPATEN CIREBON

<p>HALAMAN JUDUL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengubah kata dalam judul dari "implementasi" menjadi "gambaran pelaksanaan" 2. Memperbaiki lembar pengesahan dan persetujuan 3. Abstrak minimal 250 kata 4. Menghapus kata "proposal" di dalam kata pengantar
<p>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menghapus dan memperbaiki kalimat yang kurang jelas pada deskripsi klien 2. Memperbaiki kalimat dalam poin tanda dan gejala 3. Memperbaiki sub bab keterbatasan 4. Memperbarui isi implikasi
<p>BAB V PENUTUP</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbaiki isi dalam saran

Cirebon, 24 Juni 2025

Penguji



Evet Hidayat, S.Pd, S.kp, M.Kep, Ns, Sp.Kep.J
 NIP. 06709281991021001

REKOMENDASI PERBAIKAN HASIL UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Andriyanto
 NIM : P20620222082
 Waktu Ujian : 12 Juni 2025
 Judul : GAMBARAN PELAKSANAAN PERSONAL
 HYGIENE DENGAN METODE EDUKASI MELALUI
 AUDIO VISUAL PADA KLIEN DEFISIT
 PERAWATAN DIRI PADA TN. H DAN TN. I DI PANTI
 GRAMESIA KABUPATEN CIREBON

HALAMAN JUDUL

1. Mengubah kata dalam judul dari "implementasi" menjadi "gambaran pelaksanaan"
2. Memperbaiki kata dalam lembar pengesahan dari "diajukan" menjadi "diujikan"
3. Memperbaiki abstrak
4. Menghapus kata "proposal" pada kata pengantar
5. Memperbaiki daftar isi

BAB III METODE PENELITIAN

1. Perbaiki kata dan kalimat pada subjek KTI
2. Menambahkan keterangan lokasi dan waktu

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

1. Memperbaiki kalimat pada deskripsi klien
2. Mengubah implementasi menjadi poin yang dilakukan
3. Memperbaiki respon sebelum dan sesudah pelaksanaan
4. Memperbaiki serta menambahkan kalimat pada pembahasan
5. Menambahkan teori pendukung dalam pembahasan
6. Memperbaiki keterbatasan dan implikasi

BAB V PENUTUP

1. Memperbaiki kesimpulan
2. Perbaiki saran

Cirebon, 24 Juni 2025

Penguji



Syarif Zen Yahya, S.kp, M.Kep
 NIP. 196412121988031005