

## Lampiran 1

### JADWAL KEGIATAN

**Penerapan Strategi Pelaksanaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada  
Pasien Gangguan Jiwa Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit  
Jiwa Tampan Riau**

No	Kegiatan	Kunjungan Ke-					
		1	2	3	4	5	6
1.	Melakukan wawancara dan observasi di wilayah kerja RSJ Tampan Pekanbaru	√					
2.	Melakukan Penerapan Strategi Pelaksanaan (SP) implementasi		√	√	√	√	
3.	Melakukan Penerapan Strategi Pelaksanaan (SP) Post-implementasi						√

## Lampiran 2

### Subyek I

#### PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN (INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *NOVA RITA IRNO SARITA*  
Umur : *24 thn*  
Alamat : *ROHUL Pengajaran*

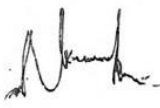
Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama Mahasiswa : *Wisha Listya Rahayu*  
NIM : *P031914401078*  
Pendidikan : *DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau*  
Judul : *Penerapan Strategi Pelaksanaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau.*

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang di ajukan oleh saudari Wissha Listya Rahayu (P031914401078) Mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau dengan judul studi kasus "Penerapan Strategi Pelaksanaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau" yang di ajukan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugasakhir Jurusan Keperawatan.

Demikian pernyataan kesediaan menjadi responden ini saya buat dengan suka rela tanpa paksaan dari siapapun. Untuk bermanfaatnya penelitian ini, saya berjanji akan memberikan jawaban dengan sejujurnya

Pekanbaru, 15 Mei 2022

  
(*NOVA RITA*.....)

Subyek II

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN  
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Herman Andrian.  
Umur : 37 Th.  
Alamat : Jl. Jawa.


Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Wisha Listya Rahayu  
NIM : P031914401078  
Pendidikan : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
Judul : Penerapan Strategi Pelaksanaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau.

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang di ajukan oleh saudari Wisha Listya Rahayu (P031914401078) Mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau dengan judul studi kasus “Penerapan Strategi Pelaksanaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau” yang di ajukan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugasakhir Jurusan Keperawatan.

Demikian pernyataan kesediaan menjadi responden ini saya buat dengan suka rela tanpa paksaan dari siapapun. Untuk bermanfaatnya penelitian ini, saya berjanji akan memberikan jawaban dengan sejujurnya

Pekanbaru, 16 Mei 2022

  
(.....)

### Lampiran 3

#### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

##### (TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM)

PENGERTIAN	Relaksasi adalah suatu kegiatan yang dirujukan untuk menghilangkan ketegangan otot-otot tubuh maupun pikiran sehingga memberikan rasa nyaman. Teknik relaksasi napas dalam adalah suatu bentuk asuhan keperawatan, yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan napas dalam, napas lembut (menahan inspirasi secara maksimal) dan bagaimana menghembuskan napas secara perlahan.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengurangi stress fisik maupun emosional</li><li>2. Memelihara pertukaran gas</li><li>3. Untuk meningkatkan ventilasi alveoli</li></ol>
PERSIAPAN PASIEN	Minta pasien untuk berbaring atau duduk dengan rileks
CARA KERJA	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencari posisi yang paling nyaman</li><li>2. Menciptakan lingkungan yang tenang</li><li>3. Usahakan pasien rileks dan tenang</li><li>4. Meminta subyek menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui 3 hitungan.</li><li>5. Meminta pasien menahan napas selama 3 detik</li><li>6. Meminta pasien menghembuskan secara perlahan melalui mulut, dengan mengerutkan bibir seperti ingin bersiul dapat melalui hitungan 1,2,3,4,5,6.</li><li>7. Meminta subyek mengulangi dari awal sebanyak 5 kali.</li><li>8. Lanjutkan untuk bernapas dan rileks.</li></ol>

## Lampiran 4

Subyek I

### PENGAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

#### PENGAJIAN KEPERAWATAN

##### 1. IDENTITAS KLIEN

Inisial : N ( L ) Tanggal Pengkajian : 15 Mei 2022  
Umur : 24 tahun No. RM : 098691

##### 2. ALASAN MASUK / PRESIPITASI

Pasien masuk dengan keluhan pasien memecahkan kaca jendela orang, ada luka robek ditangan, ± 2 tahun ini mengalami perubahan perilaku. Pasien belum pernah berobat sebelumnya, ± 4 hari ini gelisah, mengamuk, merusak barang, memukul orangtua, bicara sendiri, ketawa sendiri, mengejar ingin memukul keluarga, tidur kurang.

##### 3. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa pada masa lalu ? Tidak
2. Pengobatan sebelumnya ? Belum pernah berobat
3. Trauma

	Pelaku/usia		Korban/usia
	Saksi/usia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aniaya fisik	<input type="text"/>		
Aniaya seksual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Penolakan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kekerasan di keluarga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tindakan kriminal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ? Tidak

Bila ada, hubungan kekeluarganya adalah :

Gejala : -

Riwayat pengobatan : -

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Pasien mengatakan pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ketika dia terjatuh dari motor, dan frustrasi karena tidak juara main bola.

#### 4. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 110/70 mmHg

RR : 20 x/menit

Temp : 36 C

HR : 102 x/menit

2. Ukuran :

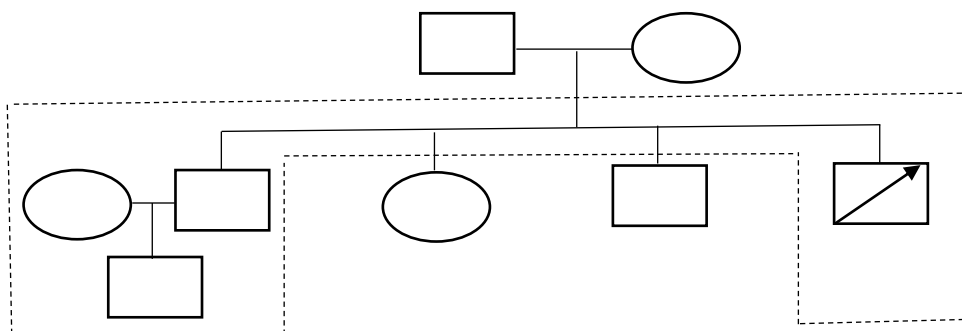
Berat Badan : 66 Kg

Tinggi Badan : 165 Cm

Keluhan fisik : Tidak ada

#### 5. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



○ : Perempuan

□ : Laki-laki

▣ : Pasien

Jelaskan : pasien anak ke 4 dari 4 bersaudara, pasien tinggal dengan abangnya.

## 2. Konsep diri

### a. Citra tubuh :

Pasien mengatakan percaya diri dengan seluruh anggota tubuhnya.

### b. Identitas :

Pasien mengatakan dirinya seorang laki-laki, anak ke 4 dari 4 bersaudara

### c. Peran :

Sebagai seorang anak

### d. Ideal diri :

Pasien mengatakan yakin bisa sembuh

### e. Harga diri :

Pasien mengatakan dirinya tidak berharga lagi karna masuk RSJ dan pasien juga mengatakan keluarganya tidak peduli lagi karena tidak pernah menjenguk pasien.

## 3. Hubungan Sosial

### a. Orang yang berarti :

Pasien mengatakan yang berarti bagi dia adalah teman nya yang bernama Tomi, yang kedua baru keluarganya.

### b. Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat :

Sering bantu-bantu diluar.

### c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

Bicara kadang kurang nyambung.

## 4. Spritual

### a. Nilai dan Keyakinan :

Pasien mengatakan yakin sembuh.

### b. Kegiatan Ibadah :

Pasien mengatakan jarang sholat.

## 6. STATUS MENTAL

### 1. Penampilan

Pasien tampak rapi

2. Pembicaraan

Cepat       Keras       Gagap        
Inkoheren

Apatis       Lambat       Membisu       Tidak

Jelaskan : pembicaraan keras tapi kadang kurang nyambung.

3. Aktivitas motorik

Lesu       Tegang       Gelisah       Agitasi

TIK       Grimasen       Tremo       Impulsif

Jelaskan : sedikit gelisah.

4. Emosi dan Afek

1. Alam perasaan (emosi)

Sedih       Ketakutan       Putus asa  
 Khawatir       Gembira       Lain-lain

Jelaskan : sedih karena menyesali apa yang telah dia perbuat.

2. Afek

Datar       Tumpul       Labil       Tidak  
sesuai

Jelaskan : apa yang diceritakannya kadang bisa berubah.

5. Interaksi selama wawancara

Bermusuhan       Tidak kooperatif       Mudah  
tersinggung



Kontak mata  
kurang

Defensif

Curiga

Jelaskan : pasien kooperatif

## 6. Persepsi-Sensori

1. Apakah ada gangguan halusinasi  Tidak ada  Ada,

yaitu halusinasi :

Pendengaran

Penglihatan

Perabaan

Pengecapan

Penghidungan

Jelaskan : pasien mengatakan mendengar suara yang menyuruh dia memecahkan kaca jendela orang.

## 7. Tingkat Kesadaran

Bingung

Sedasi

Stupor

Disorientasi waktu

Tempat

Orang

Jelaskan : terkadang pasien masih tampak bingung.

## 8. Memori

Gangguan daya ingat jangka pendek  Gangguan daya ingat  
jangka panjang

Gangguan daya ingat saat ini

Konfabulasi

## 9. Tingkat Konsentrasi dan berhitung

Mudah beralih

Tidak mampu berkonsentrasi

Tidak mampu berhitung sederhana

## 10. Kemampuan penilaian

Gangguan ringan

Gangguan bermakna

11. Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang diderita  Menyalahkan hal-hal di luar dirinya

**7. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG**

1. Makan :  Bantuan minimal  Bantuan total

2. Defekasi :  Bantuan minimal  Bantuan total

3. Mandi :  Bantuan minimal  Bantuan total

4. Berpakaian/berhias :  Bantuan minimal  Bantuan total

5. Penggunaan obat :  Bantuan minimal  Bantuan total

6. Istirahat dan tidur

Lama tidur siang : 2 Jam dari jam 14.00 s/d Jam 16.00

Lama tidur malam : 8 Jam dari jam 21.00 s/d Jam 05.00

Aktivitas sebelum/setelah tidur : baca buku

7. Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan :  Ya  Tidak

8. Aktifitas di dalam rumah

Mempersipkan makanan :  Ya  Tidak

Menjaga kerapian rumah :  Ya  Tidak

Mengatur keuangan :  Ya  Tidak

9. Aktifitas di luar rumah

Belanja  Ya  Tidak

- |                                     |                                     |    |                          |       |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----|--------------------------|-------|
| Transportasi                        | <input checked="" type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| 10. Klien memiliki sistem pendukung |                                     |    |                          |       |
| Keluarga                            | <input checked="" type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| Teman                               | <input checked="" type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| Terapis                             | <input type="checkbox"/>            | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| Kelompok sosial                     | <input type="checkbox"/>            | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |

### 8. MEKANISME KOPING

- | Adaptif  |                                     | Maladaptif                                  |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bicara dengan orang lain    |                                     | <input type="checkbox"/> Minum alkohol      |
| <input type="checkbox"/> Mampu menyelesaikan masalah | <input checked="" type="checkbox"/> | Reaksi lambat/berlebihan                    |
| <input type="checkbox"/> Teknik relokasi             |                                     | <input type="checkbox"/> Bekerja berlebihan |
| <input type="checkbox"/> Aktifitas konstruktif       |                                     | <input type="checkbox"/> Menghindar         |
| <input type="checkbox"/> Olahraga                    |                                     | <input type="checkbox"/> Mencederai diri    |

### 9. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- Masalah dengan dukungan kelompok, Uraikan spesifiknya !  
Tidak ada
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, Uraikan spesifiknya !  
Tidak ada
- Masalah berhubungan dengan pendidikan, Uraikan spesifiknya !  
Tidak ada
- Masalah berhubungan dengan pekerjaan, Uraikan spesifiknya !  
Tidak ada
- Masalah dengan dukungan perumahan, Uraikan spesifiknya !  
Tidak ada
- Masalah berhubungan dengan ekonomi, Uraikan spesifiknya !  
Tidak ada
- Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan, Uraikan spesifiknya !  
Tidak ada

**10. KURANG PENGETAHUAN TENTANG :**

Penyakit jiwa

Penyakit fisik

Koping

Sistem pendukung

Faktor presifitasi

Obat-obatan

**11. ASPEK MEDIK**

Diagnosa Medis : Perilaku Kekerasan

Terapi Medis : Haloperidol 5 mg 3x1

Diazepam 5 mg 1x1 (m)



5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Pasien mengatakan menyesal karena pernah memakai narkoba.

## 6. PEMERIKSAAN FISIK

3. Tanda-tanda vital :

TD : 120/70 mmHg

RR : 22 x/menit

Temp : 36,5 C

HR : 102 x/menit

4. Ukuran :

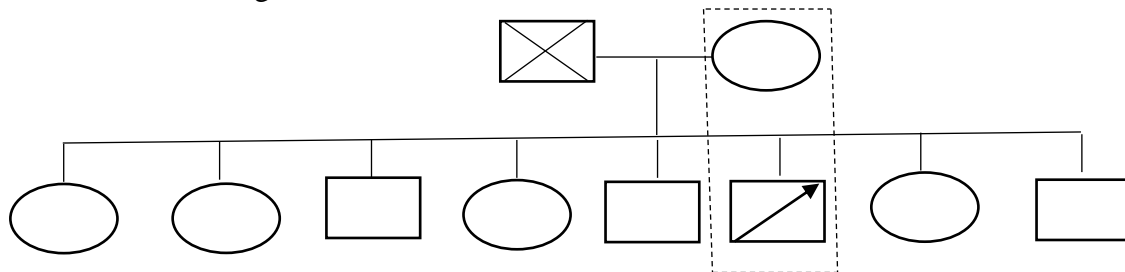
Berat Badan : 65 Kg

Tinggi Badan : 168 Cm

Keluhan fisik : Tidak ada

## 7. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



○ : Perempuan

□ : Laki-laki

▤ : Pasien

▥ : Meninggal

Jelaskan : pasien anak ke 6 dari 8 bersaudara, pasien tinggal serumah dengan ibunya, pasien belum menikah.

4. Konsep diri

a. Citra tubuh :

Pasien mengatakan menyukai seluruh anggota tubuhnya.

b. Identitas :

Pasien menyebutkan identitas dirinya seorang laki-laki bersaudara

c. Peran :

Berperan sebagai seorang anak

d. Ideal diri :

Pasien mengatakan ingin pulang

e. Harga diri :

Pasien mengatakan dirinya merasa khawatir.

5. Hubungan Sosial

d. Orang yang berarti :

Pasien mengatakan yang berarti bagi dia adalah ibunya.

e. Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat :

Sering bantu-bantu diluar.

f. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

Bicara kadang kurang nyambung dan kurang jelas.

4. Spritual

a. Nilai dan Keyakinan :

Pasien mengatakan yakin sembuh.

b. Kegiatan Ibadah :

Pasien mengatakan tidak sholat.

**2. STATUS MENTAL**

1. Penampilan

Pasien tampak kurang rapi

2. Pembicaraan

Cepat       Keras       Gagap       Inkoheren  
 Apatis       Lambat       Membisu       Tidak

Jelaskan : pembicaraan kadang kurang nyambung.

3. Aktivitas motorik

- |                               |                                   |   |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lesu | <input type="checkbox"/> Tegang   | <input checked="" type="checkbox"/> Gelisah | <input type="checkbox"/> Agitasi  |
| <input type="checkbox"/> TIK  | <input type="checkbox"/> Grimasen | <input type="checkbox"/> Tremo              | <input type="checkbox"/> Impulsif |

Jelaskan : pasien gelisah.

4. Emosi dan Afek

2. Alam perasaan (emosi)

- |  |                                    |                                    |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sedih               | <input type="checkbox"/> Ketakutan | <input type="checkbox"/> Putus asa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Khawatir | <input type="checkbox"/> Gembira   | <input type="checkbox"/> Lain-lain |

Jelaskan : pasien tampak khawatir

3. Afek

- |                                |                                 |   |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Datar | <input type="checkbox"/> Tumpul | <input checked="" type="checkbox"/> Labil | <input type="checkbox"/> Tidak sesuai |
|--------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------------|

Jelaskan : apa yang diceritakannya kadang bisa berubah.

5. Interaksi selama wawancara

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bermusuhan         | <input type="checkbox"/> Tidak kooperatif | <input type="checkbox"/> Mudah tersinggung |
| <input type="checkbox"/> Kontak mata kurang | <input type="checkbox"/> Defensif         | <input type="checkbox"/> Curiga            |

Jelaskan : pasien kooperatif

6. Persepsi-Sensori

- |                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------------------|-------------------------------------|



2. Apakah ada gangguan halusinasi : Tidak ada Ada,

yaitu halusinasi :

Pendengaran  Penglihatan   
 Perabaan   
Pengecapan Penghidungan

Jelaskan : pasien tampak bicara dan tertawa sendiri

7. Tingkat Kesadaran

Bingung  Sedasi  Stupor  
 Disorientasi waktu  Tempat  Orang

Jelaskan : terkadang pasien masih tampak bingung.

8. Memori

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

9. Tingkat Konsentrasi dan berhitung

Mudah beralih  Tidak mampu berkonsentrasi  
 Tidak mampu berhitung sederhana

10. Kemampuan penilaian

Gangguan ringan  Gangguan bermakna

11. Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang diderita  Menyalahkan hal-hal di  
luar dirinya

12. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

11. Makan :  Bantuan minimal  Bantuan total

12. Defekasi  Bantuan min   
Bantuan total

13. Mandi :  Bantuan minimal  Bantuan total

14. Berpakaian/berhias :  Bantuan minimal  Bantuan total

15. Penggunaan obat :  Bantuan minimal  Bantuan total

16. Istirahat dan tidur

Lama tidur siang : 1,5 Jam dari jam 14.00 s/d Jam 15.30

Lama tidur malam : 9 Jam dari jam 21.00 s/d Jam 06.00

Aktivitas sebelum/setelah tidur : baca buku, kadang-kadang menulis abc

17. Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan :  Ya  Tidak

18. Aktifitas di dalam rumah

Mempersipkan makanan :  Ya  Tidak

Menjaga kerapian rumah :  Ya  Tidak

Mengatur keuangan :  Ya  Tidak

19. Aktifitas di luar rumah

Belanja  Ya  Tidak

Transportasi  Ya  Tidak

20. Klien memiliki sistem pendukung

Keluarga  Ya  Tidak

Teman  Ya  Tidak

Terapis  Ya  Tidak

Kelompok sosial

Ya

Tidak

### 13. MEKANISME KOPING

Adaptif

Bicara dengan orang lain

Mampu menyelesaikan masalah

Tehnik relokasi

Aktifitas konstruktif

Olahraga

Maladaptif

Minum alkohol

Reaksi lambat/berlebihan

Bekerja berlebihan

Menghindar

Mencederai diri

### 14. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Masalah dengan dukungan kelompok, Uraikan spesifiknya !

Tidak ada

Masalah berhubungan dengan lingkungan, Uraikan spesifiknya !

Tidak ada

Masalah berhubungan dengan pendidikan, Uraikan spesifiknya !

Tidak ada

Masalah berhubungan dengan pekerjaan, Uraikan spesifiknya !

Tidak ada

Masalah dengan dukungan perumahan, Uraikan spesifiknya !

Tidak ada

Masalah berhubungan dengan ekonomi, Uraikan spesifiknya !

Tidak ada

Masalah berhubungan dengan pelayanan kesehatan, Uraikan

spesifiknya !

Tidak ada

### 15. KURANG PENGETAHUAN TENTANG :

Penyakit jiwa

Penyakit fisik

Koping

Sistem pendukung

Faktor presifitasi

Obat-obatan

## 16. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medis : Perilaku Kekerasan

Terapi Medis : Haloperidol 2 mg 3x1

Larazepam 0-0-1

Difenhidramin 2cc

## Lampiran 5



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**UPT. BERSIFAT KHUSUS RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN**  
**PADA DINAS KESEHATAN PROVINSI RIAU**

Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0781) 63240 Fax. (0781) 63239



Nomor : 800/RSJT-DL/ 42-374  
Lampiran : -  
Hal : SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Kepada,  
Yth : Wakil Direktur I  
Poltekes Kemenkes Riau  
Di -  
Pekanbaru.

Dengan Hormat,

Memenuhi maksud surat saudara Nomor : KH.03.01/1.1/033/2022 Tanggal 21 Maret 2022, Hal Surat Permohonan Penelitian atas nama:

Nama : **WISHA LISTYA RAHAYU**  
NIM/KTP : 031914401078  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jenjang : DIII  
Judul Penelitian : PENERAPAN STRATEGI PELAKSANAAN  
TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM PADA  
PASIEN GANGGUAN JIWA DENGAN RESIKO  
PERILAKU KEKERASAN.

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut sudah Melaksanakan PENELITIAN di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 30 Mei 2022

KEPALA BIDANG PENUNJANG MEDIK  
DAN DIKUT

  
UPT. BERSIFAT KHUSUS  
RSJ TAMPAN  
PROVINSI RIAU

NS. SYAFARUDDIN DAUD, S.Kep.,MM  
Pembina  
NIP. 19650605 198602 1 003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :  
1. Mahasiswa Yang Bersangkutan  
2. Arsip

## Lampiran 6



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau  
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 **PEKANBARU**  
Email : [dpmtsp@riau.go.id](mailto:dpmtsp@riau.go.id)

### REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMTSP/NON IZIN-RISET/0  
TENTANG



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET  
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Penelitian dari : **Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/033/2022 Tanggal 21 Maret 2022**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

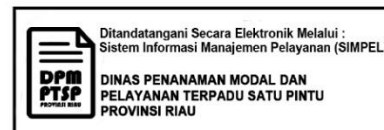
- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1. Nama              | : <b>WISHA LISTYA RAHAYU</b>  |
| 2. NIM / KTP         | : 031914401078  |
| 3. Program Studi     | : KEPERAWATAN   |
| 4. Jenjang           | : DIII  |
| 5. Alamat            | : PEKANBARU   |
| 6. Judul Penelitian  | : <b>PENERAPAN STRATEGI PELAKSANAAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM PADA PASIEN GANGGUAN JIWA DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN</b> |
| 7. Lokasi Penelitian | : RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PEKANBARU   |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru  
Pada Tanggal : 31 Maret 2022



#### **Tembusan :**

#### **Disampaikan Kepada Yth :**

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Direktur Rumah Sakit Jiwa Tampar Riau di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 7

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	25/01/2022	13.00	Konsul Judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cari referensi 10 tahun terakhir</li> <li>- Kumpulkan jurnal sesuai judul</li> <li>- Tentukan masalah</li> <li>- Angka kejadian wktu, prov, kab.</li> </ul>
2.	3/02/2022	11.00	Konsul Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kata kanaan pada ktr</li> <li>- Tejat membahas serozofonia</li> <li>- Kelompokan, tanda, gejala &amp; diagnosis</li> <li>- Diringkas di bahasa sendiri tanpa menyalah makna</li> <li>- Pada hasil penelitian jurnal, kata nya ditulis lebih lengkap (usia pasien bpr)</li> <li>- 1 paragraf terdiri dr 4-5 kalimat tambah kalimat lain kalau kelua 4-5 kalimat</li> </ul>
3.	8/02/2022	11.00	Konsul Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paragraf 2 di paragraf 3</li> <li>- Tuliskan sumbernya</li> <li>- Disederhanakan / diringkas agar mudah dimengerti.</li> </ul>
4.	23/02/2022	14.00	Revisi Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sederhanakan kata</li> <li>- Perhatikan penulisan sumber</li> <li>- Revisi numukan masalah</li> </ul>

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	25/01/2022	13.00	Konsul Judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cari referensi 10 tahun terakhir</li> <li>- Kumpulkan jurnal sesuai judul</li> <li>- Tentukan masalah</li> <li>- Angka kejadian ukio, prov, kab.</li> </ul>
2.	3/02/2022	11.00	Konsul Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kata kaman, kata kiri</li> <li>- Tejat membahas skema</li> <li>- Kelengkapan, tanpa, pengaba, dengala.</li> <li>- Dringka s di bahasa sendiri tanpa</li> <li>- Mengubah makna</li> <li>- Pada hasil penelitian jurnal, kata yang</li> <li>- diteliti lebih lengkap (usia pasien, bppt)</li> <li>- 1 paragraf terdiri dr 4-5 kalimat, semish</li> <li>- kalimat lain kalau belan 4-5 kalimat</li> </ul>
3.	8/02/2022	11.00	Konsul Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paragraf 2 &amp; paragraf 3</li> <li>- Tuliskan sumbernya</li> <li>- Disediakan / dimngkas agar mudah dimengerti</li> </ul>
4.	23/02/2022	14.00	Revisi Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sederhanakan kata</li> <li>- Perhatikan penulisan sumber</li> <li>- Perki rumusan masalah</li> </ul>



No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
7.	24/02 2022	11-00	Revisi Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penulisan angka bukan romawi pd bab.</li> <li>- Sejahterakan kata, pakai kata yg cocok</li> <li>- Perbaiki rumusan masalah.</li> </ul>
8.	26/02 2022	10-00	Revisi bab 1 dan lanjut bab 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki kata</li> <li>- lanjut bab 2</li> </ul>
9.	27/02 2022	13-00	Revisi bab 1, bab 2, lanjut bab 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambah kan drumusan masalah</li> <li>- Tambah kan tentan (Ps)</li> <li>- Apa alasan mengapa (Fokus di R7)</li> <li>- Perhatikan tulisan dr setiap kalimat</li> </ul>
10.	28/02 2022	10-00	Revisi bab 2 dan bab 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan kalimat bersambung atau tidak.</li> <li>- Perhatikan buku panduan.</li> </ul>
11.	10/03 2022	08-00	Pengiriman Revisi kepada penguji I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fokus sp 1 notes dalam</li> <li>- Tujuan umum dan khusus</li> <li>- Studi kasus lengkap ke subyek</li> <li>- kriteriai sampai ditambahkan.</li> <li>- fokus masalah harus sama di fokus studi</li> <li>- Tambahkan pemertian gangguan jiwa</li> </ul>

(Kegiatan Bimbingan)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
12.	14/3 2022	08-00	Revisi penguji 2	<ul style="list-style-type: none"><li>-Tambahkan tulisan proposal</li><li>-Judul diminta terbalik</li><li>-Tambah kata gajuguan jwa dan ganti judul dari atkep ke penerapan.</li><li>-Daftar isi tidak bold semua</li><li>-Tambah cover depan, lampiran</li><li>-Data-datanya masih kurang, tambah kan lagi data tentang RPK</li><li>-Tambahkan pengertian desa in penelitian</li><li>-Tambah kan definisi operasional / ity RPK</li><li>-tambahkan yg tak bertubingan dg qera sonal variabel.</li><li>-perhatikan margin.</li><li>-perhatikan spasi</li><li>-logo poltekkes di bikin 5 cm</li></ul>	
13.	30/3 2022	10-00		Acc penguji I dan II	
14.	30/3 2022	10-00	Mengirim surat Riset	Surat riset keluar tgl 31 Maret 2022	

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
15.	7/5/2022	13.00	Mengurus surat izin penelitian ke RSJ	surat izin keluar tsj 12 Mei 2022	
16.	12/5/2022	08.00	Minta izin ke karu ruang sebayang.	Mencari pasien yg akan dipasikan subyek penelitian. Tn. N dan Tn. H	
	15-20/5/2022	15.00	Melakukan penelitian	<ul style="list-style-type: none"> <li>- observasi pasien</li> <li>- Bima Husbungan salim percaya</li> <li>- Melakukan pengkajian diagnosis intervensi dan implementasi.</li> </ul>	
	31/5/2022	20.00	Konkul Bab 4-5	Perbaiki tulisan yg salah	
	2/6/2022	12.00	Konkul Bab 4-5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan tulisan</li> <li>- Pasien diganti subyek</li> <li>- Perhatikan huruf besar</li> <li>- Pada fokus studi tambahkan</li> </ul>	

2/5

3/5

KEGIATAN SEMINAR KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kriteria subyek</li> <li>- Tambahkan cara pencerapan sp</li> <li>- Tambahkan kean Do Ds</li> <li>- Pd kesimpulan sp secara singkat dan jelas</li> <li>- Tambahkan tanda dan gejala sebelum dan sesudah dilakukan sp.</li> <li>- Pada saran paku kata difraksikan</li> </ul>	
	5/6 2022	21-00	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki kata-kata yg kurang tepat</li> <li>- Huruf besar dan kata penghubung</li> </ul>	Acc ujian seminar hari ini

Zlf

Zlf

Zlf

No	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
	7 Juni 2022			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menambahkan tabel pada fokus studi</li> <li>- Pada pembahasan dibahas teori dan kesenjangan kasus</li> <li>- Memperbaiki kesimpulan menjadi lebih ringkas</li> </ul>
	7 Juni 2022			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spasi penulisan</li> <li>- Mengganti kata pasien menjadi subyek</li> <li>- Menambahkan jam penelitian</li> </ul>
	13 Juni 2022		Menyerahkan KTI ke penguji I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengganti kesimpulan</li> </ul>
	14 Juni 2022		Menyerahkan KTI yang telah direvisi ke penguji I	ACC penguji I

14 Juni 2022	Menyerahkan KTI ke penguji II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ganti kata penelitian menjadi studi kasus</li> <li>- Memperbaiki penulisan abstrak menjadi italic</li> <li>- Memperbaiki spasi</li> <li>- Memperbaiki daftar isi</li> <li>- Memperbaiki daftar skema</li> </ul>
15 Juni 2022	Menyerahkan KTI yang telah direvisi ke penguji II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperbaiki spasi</li> <li>- Memperbaiki tabel</li> </ul>
15 Juni 2022	Menyerahkan KTI yang telah direvisi ke penguji II	ACC penguji II



## Lampiran 8

### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Wisna Listya Rahayu  
NIM : P031914401078  
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Jiwa	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan resiko perilaku kekerasan
2	Gerontik	Pengaruh kompres hangat jahe merah terhadap penurunan skala nyeri penderita asam urat (gout arthritis)
3	Gerontik	Pengaruh pemberian jus mentimun terhadap perubahan tekanan darah pada pasien hipertensi

25/ 2022  
3/1/2022

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Usrailei, M.Kep
2. Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep

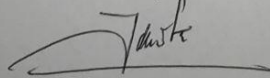
Hari/Tanggal Pengumpulan : Selasa/ 25 Januari 2022

Pukul : 16.00

Judul KTI yang disetujui:

Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan resiko perilaku kekerasan

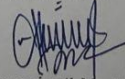
Mengetahui  
Kaprodi



(Idayanti, S.Pd., M. Kes)  
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 25 Januari 2022

Koordinator MK KTI  
Program Studi



(Ns. Nia Khusniyati M., M.Kep)  
NIP. 198903232019022001

## Lampiran 9

### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Usraleli M.Kep
2. NIP : 197407252002122003
3. Pangkat/golongan : Penata tingkat 1 / 3D
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Srikandi perumahan perum wadya graha 2 blok i no 18
  - b) Telp/Hp : 0852787027818
  - c) Alamat kantor : jl. Melur no 103
  - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

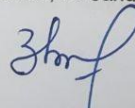
Nama : Wisna Listya Rahayu

NIM : P031914401078

Dengan Judul :

Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan resiko perilaku kekerasan

Pekanbaru, 25 Januari 2022



(Ns. Usraleli, M.Kep)



**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata tingkat 1/ III D
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perum KPM Blok T 49
  - b) Telp/Hp : 081365664440
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur no.103
  - d) Telp kantor : 0761(36581)

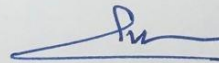
Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Wishu Listya Rahayu

NIM : P031914401078

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa pada pasien dengan resiko perilaku kekerasan

Pekanbaru, 25 Januari 2022



(Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep)

Lampiran 10

