





Lampiran 2 *Inform Consent* Klien I

 **PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN**  
Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239 

**SURAT PERNYATAAN**  
**PERSETUJUAN / PENOLAKAN SEBAGAI OBJEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : Alya Aisyah Putri  
Umur : 21 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jalan Taman Sari Rambai  
No. KTP : 1171065512020021  
Pekerjaan : Mahasiswa

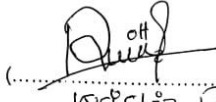
Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, maka saya **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA**  
REKAM MEDIS Saya / Keluarga Saya, Pasien Atas Nama Ny. R  
No. Rekam Medis 097923 dijadikan OBJEK PENELITIAN/RISET dengan Judul  
Penelitian/Riset Skripsi/Tesis :


**JUDUL PENELITIAN :** Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Jwa  
Dengan Perilaku Kekerasan di Rumah Sakit Jwa Tampar Provinsi Riau


Demikianlah Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 6 Maret 2023  
Yang Menyatakan  
Pasien / Keluarga Pasien


Peneliti  
  
(.....  
Alya Aisyah Putri

  
(.....  
Kristin Risa.

Mengetahui,  
Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diagnostik  
  
(.....)



Lampiran 3 Inform Consent Klien 2

**PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN**  
Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (3761) 63239

**SURAT PERNYATAAN**  
**PERSETUJUAN / PENOLAKAN SEBAGAI OBJEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

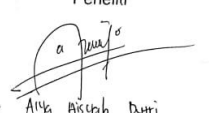
Nama : Aya Asyiah Putri  
Umur : 21 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jalan Taman Sari Pumbai  
No. KTP : 1471065512020021  
Pekerjaan : Mahasiswa


Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, maka saya BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA REKAM MEDIS Saya / Keluarga Saya, Pasien Atas Nama Ny. M  
No. Rekam Medis 106836 dijadikan OBJEK PENELITIAN/RISET dengan Judul Penelitian/Riset Skripsi/Tesis :


**JUDUL PENELITIAN:** Penerapan Teknik Relaksasi Ort Progresif Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Perilaku Kekerasan

Demikianlah Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 6 Maret 2023  
Yang Menyatakan  
Pasien / Keluarga Pasien

Peneliti  
  
(Aya Asyiah Putri)

  
(.....)

Mengetahui,  
Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diagnostik  


## Lampiran 4

### SOP TEKNIK RELAKSASI OTOT PROGRESIF

<b>Pengertian</b>	Salah satu teknik relaksasi yang mudah dan sederhana yang sudah dilaksanakan secara luas. Prosedur ini mendapatkan relaksasi otot progresif melalui dua langkah, yaitu dengan memberikan tegangan pada suatu kelompok otot dan menghentikan tegangan tersebut menjadi rileks.
<b>Tujuan</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Menurunkakan ketegangan otot, kecemasan, nyeri leher dan punggung, tekanan darah tinggi, frekuensi jantung, laju metabolik.</li><li>b. Mengurangi distrimia jantung, kebutuhan oksigen</li><li>c. Meningkatkan rasa kebugaran, konsentrasi</li><li>d. Memperbaiki kemampuan untuk mengatasi stres</li><li>e. Mengatasi insomnia atau sulit tidur, kelelahan,</li><li>f. Membangun emosi positif dari emosi negatif</li></ul>
<b>Indikasi</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Klien yang mengalami gangguan tidur</li><li>b. Klien yang mengalami stres</li><li>c. Klien yang mengalami kecemasan</li><li>d. Klien yang mengalami depresi</li></ul>
<b>Alat dan Bahan</b>	1. Lingkungan yang tenang dan nyaman

	2. Jam Dinding
<p><b>Prosedur</b></p> <p><b>Pelaksanaan</b></p>	<p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berikan salam, Perkenalan nama perawat</li> <li>2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan kepada klien</li> <li>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum prosedur dilakukan</li> </ol> <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci Tangan. <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Gerakan 1 : dilakukan untuk melatih otot kedua tangan <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Genggamlah tangan kiri sambil membuat satu kepalan kuat</li> <li>b. Buat kepalan semakin kuat sambil merasakan ketegangan yang terjadi</li> <li>c. Pada saat kepalan dilepaskan, klien dipandu untuk merasakan relaksasi selama 10 detik</li> <li>d. Gerakan pada tangan kiri dilakukan selama dua kali sehingga klien dapat membedakan perbedaan antara otot dengan keadaan relaks yang dialami</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>



	<p>e. Prosedur juga dilakukan pada tangan kanan</p> <p>2) Gerakan 2 : dilakukan untuk melatih otot tangan bagian belakang</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Tekukkan kedua lengan kebelakang sehingga otot di tangan bagian belakang dan lengan bawah menegang</li><li>b. Jari-jari menghadap ke langit-langit</li><li>c. Pada saat dilepaskan, rasakan relaksasi selama 10 detik</li></ul> <p>3) Gerakan 3 : ditunjukkan untuk melatih otot bicep ( otot besar pada bagian atas pangkal lengan)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Genggam kedua tangan sehingga menjadi kepalan</li><li>b. Kemudian bawa kedua kepalan ke arah pundak sehingga otot bicep akan menjadi tegang</li><li>c. Saat ketegangan dilepaskan, rasakan relaksasi selama 10 detik</li></ul> <p>4) Gerakan 4 : dilakukan untuk melatih otot bahu supaya rileks</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Angkat kedua bahu setinggi-tingginya hingga menyentuh kedua telinga</li><li>b. Fokuskan perhatian gerakan pada kontrak ketegangan yang terjadi di bahu punggung atas dan leher</li></ul> <p>5) Gerakan 5 dan 6 : ditunjukkan untuk melemaskan otot-otot wajah ( seperti dahi, mata, rahang, dan mulut)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Gerakan otot dahi dengan cara mengurutkan dahi dan alis sampai otot terasa dan kulitnya keriput</li><li>b. Tutup mata kuat-kuat sehingga dapat merasakan disekitar mata dan otot-otot menjadi tegang</li></ul> <p>6) Gerakan 7: ditunjukkan untuk mengendurkan ketegangan yang dialami oleh otot rahang.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Katupkan rahang, dengan mengigit gigi sehingga terjadi ketegangan disekitar otot rahang.</li></ul> <p>7) Gerakan 8: ditunjukkan untuk mengendurkan otot-otot sekitar mulut, bibir</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





	<p>dimoncongkan sekuat-kuatnya sehingga akan dirasakan ketengan disekitar mulut</p> <p>8) Gerakan 9 : ditunjukkan untuk merilekskan otot leher bagian depan maupun belakang</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Gerakan diawali dengan otot leher bagian belakang kemudian otot leher bagian depan</li><li>b. Letakkan kepala pada bantalan kursi sehingga dapat merasakan ketegangan dibagian belakang leher dan punggung atas</li></ul> <p>9) Gerakan 10 : dilakukan untuk melatih otot leher</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Gerakan membawa kepala ke muka</li><li>b. Benamakan dagu ke dada sehingga dapat merakan ketegangan di daerah leher bagian muka</li></ul> <p>10) Gerakan 11 : ditunjukkan untuk melatih otot pada punggung</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Angkat tubuh dari sandaran kursi</li><li>b. Punggung dilekukkan</li></ul>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"><li>c. Busungkan dada dan tahan dalam kondisi tegang selama 10 detik, kemudian lepaskan</li><li>d. Saat relaks, letakkan tubuh kembali ke bantalan kursi sambil merasakan otot menjadi rileks</li></ul> <p>11) Gerakan 12 : dilakukan untuk melemaskan otot dada</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Tarik napas yang panjang untuk mengisi paru-paru dengan udara sebanyak-banyaknya</li><li>b. Ditahan beberapa saat, kemudian rasakan ketegangan dibagian dada sampai ke perut, kemudian lepaskan</li><li>c. Saat ketegangan otot dilepas, lakukan napas normal dengan pelan dan rileks</li><li>d. Ulangi sekali lagi untuk merasakan perbedaan antara kondisi tegang dan rileks</li></ul> <p>12) Gerakan 13 : dilakukan untuk melatih otot perut</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Tarik dengan kuat perut kedalam</li></ul>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"><li>b. Tahan sampai menjadi kencanng dan keras selama 10 detik, lalu dilepaskan bebas</li><li>c. Ulangi kembali seperti gerakan awal</li></ul> <p>13) Gerakan 14 dan 15 : ditunjukkan untuk melatih otot-otot kaki ( seperti paha dan betis)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Luruskan kedua kaki sehingga otot paha merasa ketegangan</li><li>b. Lanjutkan dengan mengunci lutut sehingga ketegangan pindah ke otot betis</li><li>c. Tahan posisi selama 10 detik, lalu lepaskan</li><li>d. Ulangi setiap gerakan masing-masing dua kali</li></ul>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Lampiran 5 Surat Selesai Penelitian

	<b>PEMERINTAH PROVINSI RIAU</b> <b>RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN</b> Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239	 RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU
Pekanbaru, 15 April 2023		
Nomor	: 800/RSJT-DL/VI/2023/ 70 . 320	Kepada :
Sifat	: biasa	Yth. Wakil Direktur I Poltekes
Lampiran	: -	Kemenkes Riau
Hal	: Surat Keterangan Penelitian	di - <u>Pekanbaru.</u>
<p>Dengan Hormat,</p> <p>Memenuhi maksud surat saudara Nomor : KH.03.01/1.1/123/2023 Tanggal 30 Maret 2023, Hal Izin Penelitian atas nama:</p> <p>Nama : <b>ALYA AISYAH PUTRI</b></p> <p>NIM : P032014401044</p> <p>Program Studi : KEPERAWATAN</p> <p>Jenjang : D-III (Diploma Tiga)</p> <p>Judul Penelitian : <i>Penerapan Tehnik Relaksasi Otot Progresip Pada Pasien Ganguan Jiwa Dengan Prilaku Kekerasan.</i></p> <p>Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut sudah selesai Melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau.</p> <p>Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.</p>		
 <b>DIREKTUR</b> <b>RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN</b> <b>PROVINSI RIAU.</b> <b>drg. <u>SRI SADONO MULYANTO, M. Han</u></b> <b>NIP. 19770812 200501 1 004</b>		
<p>Tembusan Disampaikan Kepada Yth :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mahasiswa Yang Bersangkutan</li><li>2. Arsip</li></ol>		

## Lampiran 7 Lembar Observasi Pre dan Post Risiko Perilaku Kekerasan

### Klien I

NO.	Aspek Penilaian	Skor Penilaian		Skor Penilaian	
		Pre		Post	
		Ya=1	Tidak=0	Ya=1	Tidak=0
	<b>Fisik</b>				
1.	Muka merah dan tegang				√
2.	Mata melotot	√			√
3.	Tangan mengepal		√		√
4.	Rahang mengatup	√			√
5.	Postur tubuh kaku	√			√
6.	Jalan mondar-mandir	√			√
	<b>Verbal</b>				
7.	Bicara kasar	√		√	
8.	Suara tinggi		√		√
9.	Mengancam		√		√
10.	Mengumpat	√		√	
11.	Suara keras	√			√
12.	Ketus		√		√

**Klien II**

NO.	Aspek Penilaian	Skor Penilaian		Skor Penilaian	
		Pre		Post	
		Ya=1	Tidak=0	Ya=1	Tidak=0
	<b>Fisik</b>				
1.	Muka merah dan tegang		√		√
2.	Mata melotot		√		√
3.	Tangan mengempal		√		√
4.	Rahang mengatup		√		√
5.	Postur tubuh kaku	√			√
6.	Jalan mondar-mandir	√		√	√
	<b>Verbal</b>				
7.	Bicara kasar	√		√	
8.	Suara tinggi		√		√
9.	Mengancam	√		√	
10.	Mengumpat	√		√	
11.	Suara keras	√			√
12.	Ketus		√		√

## Lampiran 8

### LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL

#### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Alya Aisyah Putri

NIM : P032014401044

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas: Penerapan Relaksasi Otot Progresif untuk mengontrol marah pada pasien Jiwa Perilaku Kekerasan

No	Bidang/departemen	Judul
1	Jiwa	Penerapan Relaksasi Otot Progresif untuk mengontrol marah pada pasien Jiwa Perilaku Kekerasan <i>A</i>
2	Jiwa	Penerapan Teknik Menghardik pada pasien Jiwa Halusinasi Pendengaran
3	Jiwa	Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Perilaku Kekerasan

Usulan nama pembimbing:


1. H. Husnan S, Kp, MKM
2. Hj. Rusherina S.Pd, S. Kep, M. Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan

Pukul :

Judul KTI yang disetujui:

Mengetahui  
Kaprosdi Keperawatan

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

Pekanbaru, 24 Januari 2023

Koordinator MK KTI  
Program Studi Keperawatan

  
(Ns. Erni Forwati, S. Kep., M. Kep)  
NIP.

Lampiran 9

LEMBAR KESEDIAAN PEMBIMBING  
UTAMA

FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : H. Husnan, SKP, MKM
2. NIP : 196505101985031008
3. Pangkat/golongan : 3 D
4. Jabatan : Direktur
5. Asal institusi : .....
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Delima VII NO.14 Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 085271958711
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur NO. 103 Pekanbaru
  - d) Telp kantor : 0761-36581

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

- Nama : Alia Aisyah Putri
- NIM : 2032014401044
- Dengan Judul : Penerapan teknik relaksasi otot progresif untuk mengontrol marah pada pasien jiwa perilaku kekerasan.

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13, Februari 2023






(H. Husnan, SKP, MKM)








## Lampiran 11 Logbook

### \*KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	3 Mei 2023	10.30	Bimbingan Bab 4 & Bab 5	Penambahan pengkajian, Data fokus Perbaikan saran	
2	4 Mei	10.00	Bimbingan Bab 4 & Bab 5	Penambahan Perubahan tanda & gejala sesudah diberikan teknik relaksasi & sp.	
3	6 Mei	11.45	Bimbingan bab 4 & Bab 5	revisi ✓	

\*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

### \*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	27-01-2023	15.28	Mengajukan 3 Judul KTI (Online)	Judul di ACC ( Penerapan Teknik relaksasi otot progresif pada pasien jiwa Perilaku kekerasan)	
2.	13-02-2023	13.30	Meminta TTD kesediaan docen Pembimbing I.	Formulir kesediaan docem 1 ditanda tangani dan bimbingan judul KTI	
3	15-02-2023	08.38	Mengirimkan Bab 1 (online)	Revisi 1 Bab 1.	
4.	24-02-2023	10.00	Mengirimkan Bab 1 (Revisi 1) online.	Revisi 2 Bab 1	
5	10-3-2023	14.00	merevisi Bab 2 dan 3	Bab 1, bab 2, bab 3 ACC	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal



**KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS**

(\*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
6.	5 maret 2022	09.00	melanjutkan Revisi Bab 1 & membuat Bab 2	Bab 1 dikirim ke dospem
7.	9 maret 2022	12.29	melanjutkan membuat Bab 2 & melanjutkan membuat Bab 3	Bab 2 selesai
8.	10. maret 2022	11.03	mengirimkan Bab 1, 2, dan 3, serta merevisi Bab 2 dan Bab 3	Bab 1, 2, 3 dikirim ke dospem
9	13 maret	09.39	merevisi Bab 2 dan 3	Bab 1 ACC, merevisi kembali Bab 2 dan 3
10	16. maret	14.00	merevisi Bab 2 dan 3	Bab 2 dan 3 ACC, TIDK Persefujuan seminar Proposal.




\*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

**\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	16/03.2023	11.30	Merevisi BAB 1 & 2 dan 3	Merevisi bab 1, 2, dan 3	
2.	16/03.2023	15.25	Revisi Bab 1, 2, dan 3	BAB 1, bab 2, dan bab 3 ACC	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

\*KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	4 April 2023	15.30	Bimbingan Penulisan Bab 4 dan Bab 5	Perbaikan Jarak sub bab & penomoran di bab 5	
2	5 April 2023		Bimbingan Penulisan Bab 4 & Bab 5.		

\*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

## Lampiran 10

### LEMBAR KESEDIAAN PEMBIMBING PENDAMPING

#### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 2

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Hj. Ruserina . S.Pd ., S.Kep., M.Kes
2. NIP : 196504224 1988032002
3. Pangkat/golongan : Pembina / IVA
4. Jabatan : Ketua Jurusan Keperawatan
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Jasa Blok B, No ; 04, RT: 005, RW: 007,
  - b) Telp/Hp : 0852-7171-9487
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur
  - d) Telp kantor : 36581 0761

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

- Nama : Aiyah Aisyah Putri
- NIM : 0032014401044
- Dengan Judul : Penerapan Teknik relaksasi otot progresif untuk mengontrol marah pada pasien jiwa Perilaku kekerasan

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 2 Maret 2023

  
(Hj. Ruserina . S.Pd., S.Kep., M.Kes)

## Lampiran 12 Dokumentasi

### Klien I









Klien II





## Lampiran 6

Klien I

### PENGAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

#### PENGAJIAN KEPERAWATAN

##### 1. IDENTITAS KLIEN

Inisial : R ( P )

Tanggal Pengkajian : 6 April 2023

Umur : 23 tahun

No. RM : 097923

##### 2. ALASAN MASUK / PRESIPITASI

Pasien datang kerumah sakti jiwa dibawah oleh dingsos dengan alasan mencelakai suaminya dengan melempar kursi.

##### 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aniaya fisik	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Aniaya seksual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Penolakan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kekerasan di keluarga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ? Tidak

Bila ada, hubungan kekeluargaannya adalah :

Gejala : -

Riwayat pengobatan : -

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Pasien mengatakan ia belum pernah bekerja.

#### 4. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 120/80 mmHg

RR : 22 x/menit

Temp : 36 C

HR : 82 x/menit

2. Ukuran :

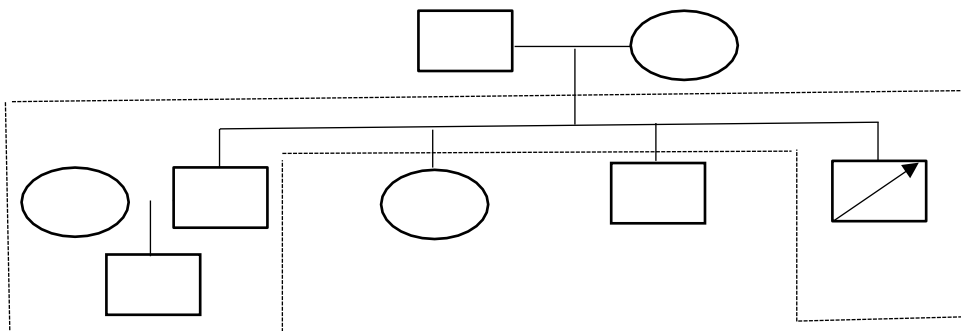
Berat Badan : 49 Kg

Tinggi Badan : 158 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 bernama R

### c. Peran :

Sebagai seorang istri

### 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 orang yang berarti adalah orang tuanya

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

Tidak ada.

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

Tidak ada.

## 4. Spritual

### a. Nilai dan Keyakinan :

Pasien mengatakan beragama islam

### 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       ompulsif

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 koperatif       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 : Pasien sadar

## 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
<b>10. Klien memiliki sistem pendukung</b>				
Keluarga	<input type="checkbox"/>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Teman	<input type="checkbox"/>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Terapis	<input type="checkbox"/>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Kelompok sosial	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Reaksi
<input type="checkbox"/> lambat/berlebihan 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 5mg 3x1

Diazepam 5 mg 1x1 (m)



Klien II

## PENGKAJIAN KEPERAWATAN

### 1. IDENTITAS KLIEN

Inisial : M ( P )

Tanggal Pengkajian : 6 Mei 2023

Umur : 37 tahun

No. RM : 106836

### 2. ALASAN MASUK / PRESIPITASI

Pasien datang karena mengamuk dengan tetangganya karena mencuri kotak amal

### 3. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa pada masa lalu ? ya
2. Pengobatan sebelumnya ? Tidak Berhasil
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 kekeluargaanya adalah :

Gejala : -

Riwayat pengobatan : -

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Pasien mengatakan ayahnya pernah selingkuh

### 6. PEMERIKSAAN FISIK

3. Tanda-tanda vital :

TD : 110/80 mmHg

RR : 22 x/menit

Temp : 36,5 C

HR : 102 x/menit

4. Ukuran :

Berat Badan : 55 Kg

Tinggi Badan : 160 Cm

Keluhan fisik : Tidak ada

## 7. PSIKOSOSIAL

### 1. Genogram

Jelaskan : pasien lupa dengan anggota keluarganya

### 4. Konsep diri

#### a. Citra tubuh :

Pasien mengatakan menyukai seluruh anggota tubuhnya.

#### b. Identitas :

Pasien menyebutkan namanya Ny. M

#### c. Peran :

Pasien mengatakan berperan sebagai orang sakit jiwa

#### 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 tidak ada

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

tidak ada

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

tidak ada

### 4. Spritual

#### a. Nilai dan Keyakinan :

Pasien mengatakan agamanya islam

#### 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 keras

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"/> ompulsif |

Jelaskan : pasien gelisah.

4. Emosi dan Afek

2. Alam perasaan (emosi)

- |                                   |                                    |                                               |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sedih    | <input type="checkbox"/> Ketakutan | <input checked="" type="checkbox"/> Putus asa |
| <input 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 :suasananya 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 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