

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1 Informed Consent*

#### Responden 1

**Lembar Persetujuan Responden**  
**(Informed Consent)**

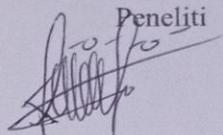
Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Aemeliana Septiani Mariana Situmorang  
NIM : P032114401043

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul “Penerapan Pukul Bantal Guna Meningkatkan Kemampuan Mengontrol Marah Pada Pasien Dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Rs Jiwa Tampan Pekanbaru Provinsi Riau ”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

  
Peneliti  
Aemeliana Septiani

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Heli Andria .....

Alamat : Desa ... Air Cina ... Kec. BT-Cerako Kab. INHU .....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 22 APRIL 2024  
Responden

  
Heli Andria

## Responden 2

### Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

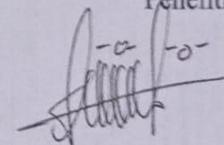
Nama : Aemeliana Septiani Mariana Situmorang

NIM : P032114401043

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Pukul Bantal Guna Meningkatkan Kemampuan Mengontrol Marah Pada Pasien Dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Rs Jiwa Tampan Pekanbaru Provinsi Riau ". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Aemeliana Septiani

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

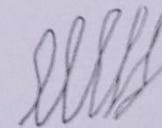
Nama : ANIK PUSPA RINI

Alamat : kota taya SP2, ekadura

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 22 April 2024

Responden



ANIK

## *Lampiran 2 Strategi Pelaksanaan*

### **STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN**

#### **A. Proses Keperawatan**

- Kondisi Pasien : pasien mengatakan bersedia melakukan latihan, pasien kooperatif, (terdapat tanda dan gejala RPK)
- Diagnosa : RPK
- Tujuan khusus SP 2: Klien mampu melakukan latihan mengontrol perilaku kekerasan secara fisik ke 2 (Memukul bantal dan kasur)

#### **B. Strategi Komunikasi dalam Pelaksanaan Tindakan Keperawatan**

<b>Fase Orientasi</b>	"Assalamualaikum ibu, sesuai dengan janji saya dua jam yang lalu sekarang saya datang lagi" "Bagaimana perasaan ibu saat ini, adakah hal yang menyebabkan ibu marah?" "Baik, sekarang kita akan belajar cara mengontrol perasaan marah dengan kegiatan fisik untuk cara yang kedua" "Mau berapa lama? Bagaimana kalau 10 menit?" Dimana kita bicara? Bagaimana kalau di ruang tamu?"
<b>Fase Kerja</b>	"Kalau ada yang menyebabkan bapak marah dan muncul perasaan kesal, berdebar-debar, mata melotot, selain napas dalam bapak dapat melakukan pukul kasur dan bantal". "Sekarang mari kita latihan memukul kasur dan bantal Mana kamar ibu? Jadi kalau nanti ibu kesal dan ingin marah, langsung ke kamar dan lampiaskan kemarahan tersebut dengan memukul kasur dan bantal. Nah, coba ibu

	<p>lakukan, pukul kasur dan bantal. Ya, bagus sekali ibu melakukannya". "Kekesalan lampiaskan ke kasur atau bantal." "Nah cara ini pun dapat dilakukan secara rutin jika ada perasaan marah. Kemudian jangan lupa merapikan tempat tidurnya</p>
<p><b>Fase Terminasi</b></p>	<p>"Bagaimana perasaan ibu setelah latihan cara menyalurkan marah tadi?" "Ada berapa cara yang sudah kita latih, coba ibu sebutkan lagi? Bagus!" "Mari kita masukkan kedalam jadwal kegiatan sehari-hari ibu. Pukul kasur bantal mau jam berapa? Bagaimana kalau setiap bangun tidur? Baik, jadi jam 05.00 pagi dan jam 15.00 sore. Lalu kalau ada keinginan marah sewaktu- waktu gunakan kedua cara tadi ya pak. Sekarang kita buat jadwalnya ya pak, mau berapa kali sehari ibu latihan memukul kasur dan bantal serta tarik nafas dalam ini?" "Besok pagi kita ketemu lagi kita akan latihan cara mengontrol marah dengan belajar bicara yang baik. Mau jam berapa ibu? Baik, jam 10 pagi ya. Sampai jumpa"</p>

### Lampiran 3 Pengkajian Keperawatan Jiwa

#### Responden 1

**FORMULIR PENGAJIAN  
KEPERAWATAN JIWA**

**I. IDENTITAS KLIEN**

Inisial : Ny. H (L/P) Tanggal Pengkajian : 22 April 2024  
 Umur : 31 tahun No Rekam Medik : 121999  
 Informan :  
 pasien

**II. ALASAN MASUK / PRESIPITASI**

Pasien mengatakan karena menampar tetangganya yang sedang in-  
 libat Ny. H bertempur dgn rakat seputunya, ia mengatakan merasa  
 marah karena jabli bahan tontonan.

**III. FAKTOR PREDISPOSISI**

1. Pernah mengalami gangguan jiwa pada masa lalu ?  Ya  Tidak  
 2. Pengobatan sebelumnya ?  Berhasil  Kurang berhasil  Tidak  
 3. Trauma

	Pelaku/usia	Korban/usia	Saksi/usia
Aniaya fisik	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aniaya seksual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penolakan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kekerasan dalam keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tindakan kriminal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan point No. 1, 2, 3 :  
 pasien mengatakan tidak ada riwayat ggn jiwa, tidak ada pen-  
 gobatan, dan tidak ada trauma.

Masalah Keperawatan :  
 -

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ?  Ya  Tidak  
 Bila ada, hubungan kekeluargaannya adalah :  
 -

Gejala :  
 -

Riwayat pengobatan :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan :

\_\_\_\_\_

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

*pasien mengatakan tdk memiliki pengalaman masa lalu yg tdk menyenangkan.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan :

\_\_\_\_\_

#### IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 118/84 mmHg    Puls : 96 x/menit    RR : 20 x/menit    Temp : 36,3 °C

2. Ukuran :

Berat Badan : 59 Kg    Tinggi Badan : 149 Cm

3. Keluhan fisik :

- Tidak ada  
 Ada, Jelaskan

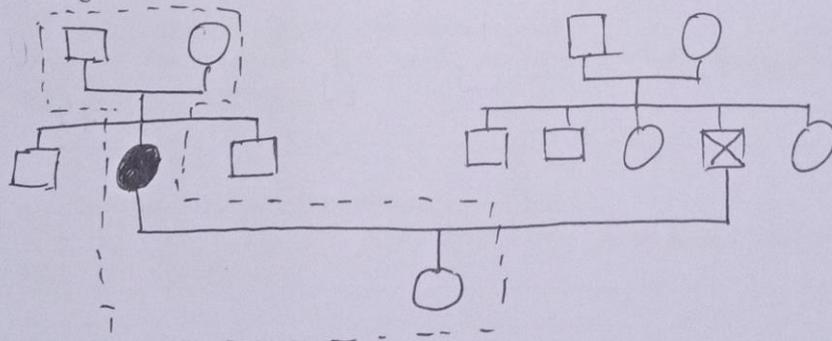
*Ny. H memiliki Riwayat Hipertensi dan Kejang. Terdapat beberapa luka memar di bagian tangan, kaki, dan perut.*

Masalah Keperawatan :

\_\_\_\_\_

#### V. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



Jelaskan :

Ny. H merupakan anak ke 2 dari 3 bersaudara, orang tua masih hidup,  
 Ny. H menikah dgn suaminya yg merupakan anak ke 4 dari 5 bersaudara,  
 suaminya sudah meninggal, mereka memiliki 1 orang anak perempuan,  
 Ny. H tinggal serumah dgn orangtuanya dan anaknya. Keluarga  
 Ny. H tak memiliki riwayat ggn jiwa.

Masalah Keperawatan :

2. Konsep diri

- a. Citra tubuh : Ny. H mengungkapkan menyukai semua anggota tubuhnya.
- b. Identitas : Ny. H menyukai dirinya yang berjenis kelamin perempuan.
- c. Peran : Ny. H mengatakan memiliki peran yg baik yaitu sebagai seorang Ibu dan Bidadari.
- d. Ideal diri :
- e. Harga diri :

Masalah Keperawatan :

3. Hubungan Sosial

- a. Orang yang berarti :  
 Keluarga

b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :  
 Ny. H mengatakan ikut serta dlm beberapa kegiatan di lingk sekitarnya.

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :  
 Ny. H mengatakan tak memiliki hambatan karena mudah beradaptasi.

Masalah Keperawatan :

---

4. Spritual

a. Nilai dan Keyakinan :

*Mly. H menyatakan beragama islam.*

---

b. Kegiatan Ibadah :

*Mly. H menyatakan selalu sholat, baca Alquran, dan berdzikir.*

---

Masalah Keperawatan :

---

**VI. STATUS MENTAL**

**1. Penampilan**

Tidak rapi

Penggunaan pakaian

Cara berpakaian

tidak sesuai tidak sesuai biasanya

Jelaskan :

*Klien tampak menggunakan pakaian dgn baik & benar.*

---

Masalah Keperawatan :

---

**2. Pembicaraan**

Cepat  
Inkoheren

Keras

Gagap

Apatis

Lambat

Membisu

Tidak

mampu memulai pembicaraan

Jelaskan :

*Mly. H tampak berbicara dgn suara keras*

---

Masalah Keperawatan :

*Rpk*

---

**3. Aktivitas motorik**

Lesu

Tegang

Gelisah

Agitasi

TIK       Grimasen       Tremor       Kompulsif

Jelaskan :

*Ny. H tampak tegang dan gelisah seperti mondar-mandir.*

Masalah Keperawatan :

*Rpk.*

#### 4. Emosi dan Afek

1. Alam perasaan (emosi)

Sedih       Ketakutan       Putus  
asa  
 Khawatir       Gembira       Lain-  
lain

Jelaskan :

*Ny. H tampak sedih serta khawatir dan ketakutan jika ada satpam yg menelak.*

Masalah Keperawatan :

2. Afek

Datar       Tumpul       Labil       Tidak  
sesuai

Jelaskan :

*Ny. H tampak labil dimana sikapnya masih berubah-ubah*

Masalah Keperawatan :

*Rpk*

#### 5. Interaksi selama wawancara

Bermusuhan       Tidak kooperatif       Mudah  
tersinggung  
 Kontak mata kurang       Defensif       Curiga

Jelaskan :

Ny. H tampak menbenkan sikap bermusuhan, kontak mata kurang saat di wawancara dan selalu curiga

Masalah Keperawatan :

Rok.

#### 6. Persepsi-Sensori

1. Apakah ada gangguan halusinasi  Tidak ada  Ada,

yaitu halusinasi :

Pendengaran

Penglihatan

Perabaan

Pengecapan

Penghidu

Jelaskan :

Masalah keperawatan :

#### 7. Proses Pikir ( arus dan bentuk pikir)

Sirkumstansial

Tangensial

Kehilangan asosiasi

Flight of idea

Blocking

Pengulangan

pembicaraan /Perseverasi

Jelaskan :

Masalah Keperawatan :

#### 8. Isi Pikir

Obsesi

Fobia

Hipokondria

Depersonalisasi

Ide yang terkait

Pikiran

magis

Jelaskan :

---



---



---

Masalah Keperawatan :

---

9. **Tingkat Kesadaran**

Bingung

Sedasi

Stupor

Disorientasi waktu

Tempat

Orang

Jelaskan :

---



---



---

Masalah Keperawatan :

---

10. **Memori**

Gangguan daya ingat jangka pendek  
jangka panjang

Gangguan daya ingat

Gangguan daya ingat saat ini

Konfabulasi

Jelaskan :

---



---



---

Masalah Keperawatan :

---

11. **Tingkat Konsentrasi dan berhitung**

Mudah beralih  
berkonsentrasi

Tidak mampu

Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan :

---



---



---

Masalah keperawatan :

---

12. Kemampuan penilaian

Gangguan ringan

Gangguan bermakna

Jelaskan :

---



---

Masalah keperawatan :

---

13. Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang diderita  
di luar dirinya

Menyalahkan hal-hal

Jelaskan :

---



---

Masalah keperawatan :

---

**VII. 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 : \_\_\_\_ Jam dari jam \_\_\_\_ s/d Jam \_\_\_\_

Lama tidur malam : \_\_\_\_ Jam dari jam \_\_\_\_ s/d Jam \_\_\_\_

Aktivitas sebelum/setelah tidur :

---



---

## Responden 2

**FORMULIR PENGKAJIAN  
KEPERAWATAN JIWA**

**I. IDENTITAS KLIEN**  
 Inisial : Ny. A (L. P) Tanggal Pengkajian : 22 April 2024  
 Umur : 39 tahun No Rekam Medik : 122027  
 Informan : pasien.

**II. ALASAN MASUK / PRESIPITASI**  
 Ny. A mengatakan ia sering marah-marah dan banting barang disekitar karena ada yang menyuruhnya.

**III. FAKTOR PREDISPOSISI**

1. Pernah mengalami gangguan jiwa pada masa lalu?  Ya  Tidak

2. Pengobatan sebelumnya?  Berhasil  Kurang berhasil  Tidak berhasil

3. Trauma

	Pelaku/usia	Korban/usia	Saksi/usia
Aniaya fisik	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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 dalam keluarga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tindakan kriminal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Jelaskan point No. 1, 2, 3 :  
 Pasien mengatakan tidak ada riwayat ggn jiwa, tidak ada pengobatan, dan tidak ada trauma.

Masalah Keperawatan :  
 /

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa?  Ya  Tidak  
 Bila ada, hubungan kekeluarganya adalah :  
 /

Gejala :  
 /

Riwayat pengobatan :

---



---

Masalah Keperawatan :

---

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

Ny. A mengatakan tidak memiliki pengalaman yg tak menyenangkan dimasa lalu.

---



---

Masalah Keperawatan :

---

#### IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda-tanda vital :

TD : 134/98 mmHg    Puls : 109 x/menit    RR : 20 x/menit    Temp : 36,7 °C.

2. Ukuran :

Berat Badan : 67 Kg    Tinggi Badan : 155 Cm

3. Keluhan fisik :

- Tidak ada  
 Ada, Jelaskan

Ny. A memiliki Riwayat penyakit Hipertensi.

---



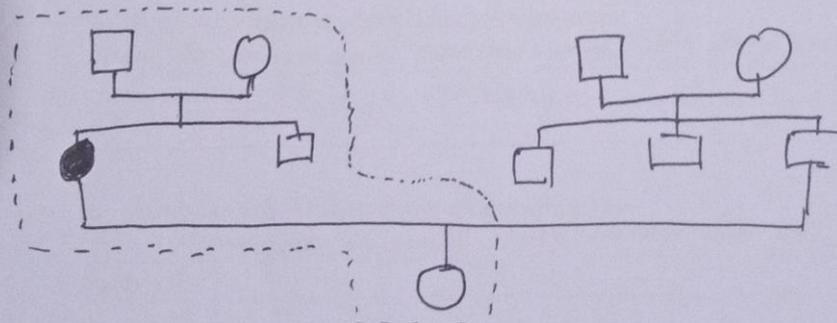
---

Masalah Keperawatan :

---

#### V. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



Jelaskan :

Mg. A mempunyai anak pertama dan 2 bersaudara, orang tuanya masih hidup, Mg. A menikah dgn suaminya yg mempunyai anak ke3 dan 3 bersaudara, tetapi suaminya mereka cerai, memiliki 1 orang anak perempuan, Mg. A tinggal dgn kedua orang tuanya, adik beserta ibunya, dan anak perempuannya.

Masalah Keperawatan :

2. Konsep diri

- a. Citra tubuh : Mg. A mengatakan menyukai semua anggota tubuhnya.
- b. Identitas : Mg. A mengatakan menyukai dirinya sebagai seorang perempuan.
- c. Peran : Mg. A mengatakan memiliki peran sebagai seorang ibu.
- d. Ideal diri :
- e. Harga diri :

Masalah Keperawatan :

3. Hubungan Sosial

- a. Orang yang berarti :

Keluarga.

- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :

Mg. A mengatakan berpartisipasi serta dlm kegiatan masyarakat di lingk sekitarnya.

- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

Mg. A mengatakan sulit mendeleatkan diri pd org lain

Masalah Keperawatan :

---

4. Spritual

a. Nilai dan Keyakinan :

Ny. A mengatakan mengait agama Islam.

---

b. Kegiatan Ibadah :

Ny. A mengatakan sering beribadah ke masjid, shalat, baca Al quran, dan berdzikir.

---

Masalah Keperawatan :

---

**VI. STATUS MENTAL**

1. Penampilan

Tidak rapi

Penggunaan pakaian

Cara berpakaian

tidak sesuai tidak sesuai biasanya

Jelaskan :

Ny. A tampak menggunakan pakaian dgn baik

---

Masalah Keperawatan :

---

2. Pembicaraan

Cepat  
Inkoheren

Keras

Gagap

Apatis

Lambat

Membisu

Tidak

mampu memulai pembicaraan

Jelaskan :

Ny. A tampak gagap dan lambat saat diajak berbicara. tetapi keras

---

Masalah Keperawatan :

Rpk.

---

3. Aktivitas motorik

Lesu

Tegang

Gelisah

Agitasi

TIK       Grimasen       Tremor       Kompulsif

Jelaskan :

*Ny. A tampak tegang*

Masalah Keperawatan :

*Rpk*

#### 4. Emosi dan Afek

1. Alam perasaan (emosi)

Scdih       Ketakutan       Putus  
asa  
 Khawatir       Gembira       Lain-  
lain

Jelaskan :

*Ny. A tampak berperilaku menangis dan  
khawatir.*

Masalah Keperawatan :

2. Afek

Datar       Tumpul       Labil       Tidak  
sesuai

Jelaskan :

*Ny. A tampak labil siapa saja masih berubah-ubah.*

Masalah Keperawatan :

*Rpk*

#### 5. Interaksi selama wawancara

Bermusuhan       Tidak kooperatif       Mudah  
tersinggung       Defensif       Curiga  
 Kontak mata kurang

Jelaskan :

My. A tampak kontak mata kurang saat diajak bicara, tampak cungr sehingga seperti tidak nyaman.

Masalah Keperawatan :

#### 6. Persepsi-Sensori

1. Apakah ada gangguan halusinasi  Tidak ada  Ada,

yaitu halusinasi :

Pendengaran

Penglihatan

Perabaan

Pengecapan

Penghidu

Jelaskan :

---



---



---

Masalah keperawatan :

#### 7. Proses Pikir ( arus da bentuk pikir)

Sirkumstansial

Tangensial

Kehilangan asosiasi

*Flight of idea*  
pembicaraan /Perseverasi

*Blocking*

Pengulangan

Jelaskan :

---



---



---

Masalah Keperawatan :

#### 8. Isi Pikir

Obsesi

Fobia

Hipokondria

Depersonalisasi

Ide yang terkait

Pikiran

magis

Jelaskan :

---



---



---

Masalah Keperawatan :

---

9. Tingkat Kesadaran

Bingung

Sedasi

Stupor

Disorientasi waktu

Tempat

Orang

Jelaskan :

---



---



---

Masalah Keperawatan :

---

10. Memori

Gangguan daya ingat jangka pendek  
jangka panjang

Gangguan daya ingat

Gangguan daya ingat saat ini

Konfabulasi

Jelaskan :

---



---



---

Masalah Keperawatan :

---

11. Tingkat Konsentrasi dan berhitung

Mudah beralih  
berkonsentrasi

Tidak mampu

Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan :

---



---



---

Masalah keperawatan :

---

12. Kemampuan penilaian

Gangguan ringan

Gangguan bermakna

Jelaskan :

---



---

Masalah keperawatan :

---

13. Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang diderita  
di luar dirinya

Menyalahkan hal-hal

Jelaskan :

---



---

Masalah keperawatan :

---

**VII. 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 : \_\_\_\_ Jam dari jam \_\_\_\_ s/d Jam \_\_\_\_
  - Lama tidur malam : \_\_\_\_ Jam dari jam \_\_\_\_ s/d Jam \_\_\_\_
  - Aktivitas sebelum/setelah tidur :

---



---

*Lampiran 4 Lembar Observasi*

**Responden 1**

**LEMBAR OBSERVASI PRE DAN POST  
TANDA DAN GEJALA RESIKO  
PERILAKU KEKERASAN**

*Responden 1 (Ny. H)*  
 Hari/Tanggal : *Selasa, 23 April 2024 (PRE)*  
*Sabtu, 27 April 2024 (POST)*

No.	Aspek Penilaian	PRE	POST
<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	✓	✓
<b>Perilaku</b>			
13.	Melempar dan memukul	✓	-
14.	Menyerang orang lain	-	-
15.	Melukai diri sendiri/ orang lain	-	-
16.	Merusak lingkungan	-	-
17.	Amuk /Agresif	-	-
<b>Emosi</b>			
18.	Tidak nyaman	✓	-
19.	Rasa terganggu	✓	-
20.	Dendam	✓	-
21.	Jengkel	✓	-
22.	Bermusuhan	✓	-
23.	Mengamuk	-	-
24.	Menyalahkan/ menuntut	✓	-

(Sumber : Digilib Esa Unggul, 2020)

**Responden 2**

**LEMBAR OBSERVASI PRE DAN POST  
TANDA DAN GEJALA RESIKO  
PERILAKU KEKERASAN**

*Responden 2 (Ny-A)*

Hari/Tanggal : *Selasa, 23 April 2024 (PRE)*  
*Sabtu, 27 April 2024 (POST)*

No.	Aspek Penilaian	PRE	POST
<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	✓	✓
<b>Perilaku</b>			
13.	Melempar dan memukul	✓	—
14.	Menyerang orang lain	—	—
15.	Melukai diri sendiri/ orang lain	—	—
16.	Merusak lingkungan	—	—
17.	Amuk /Agresif	—	—
<b>Emosi</b>			
18.	Tidak nyaman	✓	✓
19.	Rasa terganggu	✓	✓
20.	Dendam	✓	—
21.	Jengkel	✓	✓
22.	Bermusuhan	—	—
23.	Mengamuk	—	—
24.	Menyalahkan/ menuntut	✓	—

(Sumber : Digilib Esa Unggul, 2020)

**Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian**Senin 22 April 2024 (Pengkajian)**Responden 1****Responden 2**Rabu, 24 April 2024 (Penerapan Hari pertama)**Responden 1****Responden 2**Kamis, 25 April 2024 (Penerapan Hari kedua)**Responden 1****Responden 2**

Jumat, 26 April 2024 (Penerapan Hari ketiga)

**Responden 1**



**Responden 2**



Minggu, 28 April 2024 (Evaluasi)

**Responden 1**



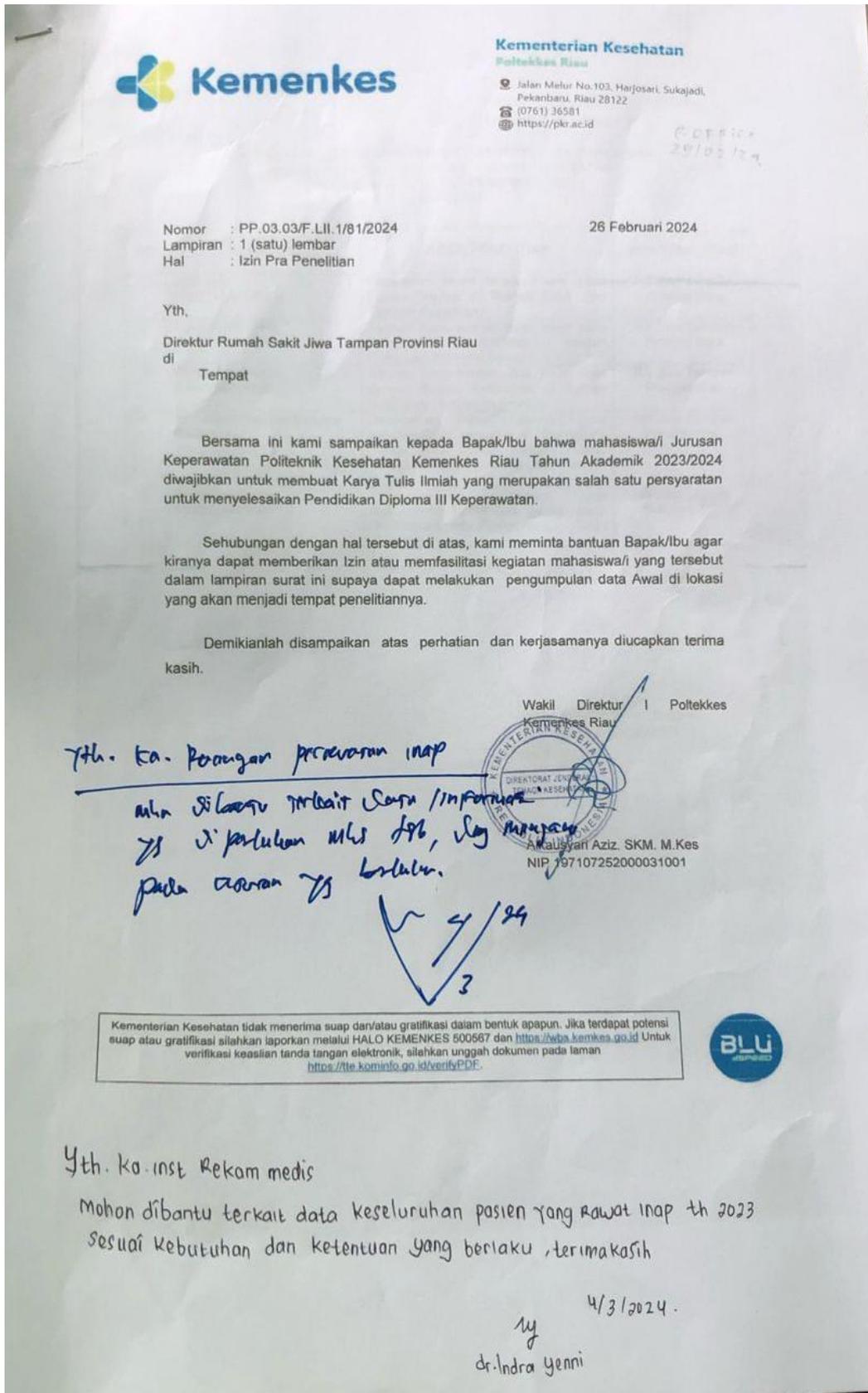
**Responden 2**



**Lampiran 6 Surat Izin dan Bukti Telah Melakukan 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		
Pekanbaru, 29 April 2024		
Nomor	:	800.1.1/RSJT/1.1/IV/2024/2124
Sifat	:	Biasa
Lampiran	:	-
Hal	:	Surat Keterangan Penelitian
Yth, Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di – Pekanbaru.		
Dengan Hormat, Memenuhi maksud surat saudara Nomor : PP.03.03/F.LII.1/215/2024 Tanggal 26 Maret 2024, Hal Izin Penelitian atas nama:		
Nama	:	AEMELIANA SEPTIANI MARIANA SITUMORANG
NIM	:	P032114401043
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul Skripsi	:	Penerapan Pukul Bantal guna Meningkatkan Kemampuan mengontrol Marah pada Pasien dengan Resiko Perilaku kekerasan di RS Jiwa Tampan Pekanbaru Provinsi Riau.
Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut benar sudah selesai melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau.		
Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.		
Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diklit Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau		
		
Arief Rakhman, SE.MM.Ak Penata Tk NIP. 19780821 200903 1 002		
Tembusan Disampaikan Kepada Yth :		
1. Mahasiswa Yang Bersangkutan		
2. Arsip		

**Lampiran 7 Surat Izin dan Bukti Telah Melakukan Survei Awal**



Lampiran 1  
 Nomor : PP.03.03/F.LII.1/81/2024  
 Tanggal : 26 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA  
 PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
 TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Mashitah P032114401059	Penerapan terapi Musik Klasik pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Tampan Pekanbaru	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
2	Yolla Rahmi Filtria P032114401084	Asuhan Keperawatan pada Klien yang mengalami Halusinasi dengan Gangguan Persepsi Sensori	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
3	Widya Ayu Lestari P032114401040	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Klien dengan Perilaku Kekerasan di Rumah Sakit Jiwa Tampan Pekanbaru	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
4	Aemeliana Septiani Mariana Situmorang P032114401043	Penerapan Pukul Bantal guna meningkatkan kemampuan mengontrol marah pada Pasien dengan Resiko Perilaku Kekerasan di RS Jiwa Tampan Provinsi Riau	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau
5	Amanda Alfonita P032114401086	Penerapan terapi Okupasi untuk menurunkan Tanda dan Gejala Harga Diri Rendah pada Pasien dengan Harga Diri Rendah.	RS Jiwa Tampan Provinsi Riau

Wakil Direktur | Poltekkes  
 Kemenkes Riau



Akhsan Aziz. SKM. M.Kes  
 NIP 197107252000031001

**Lampiran 8 Formulir Penentuan Judul KTI**

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: MELELIANA SEPTIANI MARIANA SITUMORANG  
NIM : P032119401043

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Jiwa	Penerapan pukul bantal guna meningkatkan kemampuan mengontrol marah pada pasien dengan Resiko perilaku kekerasan.
2	Keperawatan Jiwa	Penerapan terapi Individu berakap-cakap pada pasien Halusinasi Pendengaran
3	Keperawatan Jiwa	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan masalah Resiko Perilaku Kekerasan di RSJ Tampar Provinsi Riau

Usulan nama pembimbing:

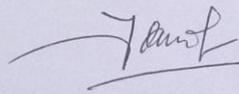
1. Ns. Hj. Rusheina, S.Pd., S.Kep., M.Kec.
2. Ns. Ardely, S.Kep., M.Kep.

Hari/Tanggal Pengumpulan Selasa, 13 Februari 2024

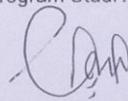
Pukul : .....

Judul KTI yang disetujui: Penerapan pukul bantal guna meningkatkan kemampuan mengontrol marah pada pasien dengan Resiko Perilaku Kekerasan.

Mengetahui  
Kaprosdi DI Keperawatan

  
(Klayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kep.)  
NIP. 196910221999032002

Pekanbaru, 13 Februari 2024  
Koordinator MK KTI  
Program Studi DI Keperawatan

  
(Ns. Melly, SST, S.Kep., M.Kec.)  
NIP. 197401022003122002

**Lampiran 9 Lembar Formulir Kesiadaan Pembimbing  
Pembimbing 1**

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Hj. Rushenna, S.Pd, S.Kep, M.Kep

2. NIP : 196509291988032002

3. Pangkat/golongan : Pembina I/VA

4. Jabatan : Ketua Jurusan

5. Asal institusi : Potterker Kemenkes Riau

6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat

7. Kontak person

a) Alamat rumah : Jln. Jasa Blok B No.4

b) Telp/Hp : 085271719987

c) Alamat kantor : Jln. Melur Surajadi No.103

d) Telp kantor : 072136581

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

Nama : Hemeliana Septiani Manang Situmorang

NIM : 2032119901043

Dengan Judul : Penerapan pukulan bantal guna meningkatkan kemampuan mengontrol marah pada pasien dengan Rawako Perilaku Kekerasan

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2024

( Hj. Rushenna, S.Pd, S.Kep, M.Kep. )

## Pembimbing 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

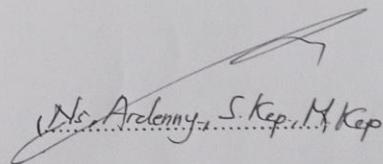
Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
2. NIP : 197808042001121002
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat 1 / III D
4. Jabatan : Dasen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
- a) Alamat rumah : Pekanbaru
- b) Telp/Hp : 081372321907
- c) Alamat kantor : Jl. Melur Sukajadi No. 103
- d) Telp kantor : 076136581

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

- Nama : Aemelia Septiani Manana Situmorang
- NIM : P032119401093
- Dengan Judul : Penerapan Pukul bantal gura meningkatkan kemampuan mengontrol marah pada pasien dengan Risiko Perilaku Kerasan

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 14 Maret 2024


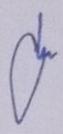
Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep

**Lampiran 10 Lembar Konsultasi**

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : *Aemeliانا Septiani M. Manana - S.*  
 NIM : *P022119901093*  
 Nama Pembimbing : *1.) Ms. Hj. Ruchenna, S.Pd. S.Kep, M.Ker*  
*2.) Ms. Ardery, S.Kep. M.Kep*

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	<i>Senin, 12/2024 /02</i>	<i>Bimbingan Judul KTI (Konsultasi judul)</i>	<i>Cari referensi jurnal dan buku sebagai pedoman dan setiap bimbingan harus selalu membawa Buku pedoman KTI, serta buku dan jurnal sesuai judul KTI.</i>	 
2.	<i>Selasa, 13/2024 /Feb</i>	<i>ACC judul (tanda tangan pembimbing KTI)</i>	<i>Angsur BAB I</i>	
3.	<i>Jum'at, 16/2024 /Feb</i>	<i>Tanda tangan surat pra penelitian</i>	<i>Revisi judul surat izin penelitian menjadi surat izin survei awal.</i>	
4.	<i>Kamis, 22/2024 /Feb</i>	<i>Bimbingan Bab 1.</i>	<i>Revisi Bab 1 (latar belakang). Tambahkan Fenomena yg terjadi pd RST.</i>	
5.	<i>Rabu, 6/2024 /Mar</i>	<i>Bimbingan hasil Revisi Bab 1</i>	<i>Hapus <del>kata</del> kata selain itu dan juga berelasiatkan pd awal paragraf, Lanjut Bab 2.</i>	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ameliana Septiani Mariana Situmorang  
 NIM : 0620119401043  
 Nama Pembimbing : 1.) Hj. Rusehenna, S.pd., S.Kep., M.Kes.  
 2.) Ns. Areleny, S.Kep., M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6.	Kamis, 7/2024 Mar	Bimbingan Bab 2 (Konsul Tinjauan Teori)	Tambahkan Askep pada proses keperawatan di prosedur tindakan, lanjutkan BAB 3.	
7.	Rabu, 13/2024 Mar	Bimbingan Bab 3 (Konsul Metode Studi Kasus)	Rapikan penulisan pada bagian perencanaan, Ubah poin-poin menjadi angka atau huruf (1, 23 atau a, b, c), Sepakati waktu penelitian pada bulan Maret - April 2024.	
8.	Kamis, 14/2024 Mar	Revisi Bab 3 (Metode studi Kasus)	Ubah waktu penelitian pada BAB 3,	
9.	Jumat, 15/2024 Maret	ACC proposal karya tulis ilmiah		

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Amelia Septani Mariana S.  
 NIM : 2032119901043  
 Nama Pembimbing : Ns. Hj. Rusehina, S. Pd., S. Kep, M. Kes.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
10.	Selasa, 14 Mei 2024	Bimbingan Bab 4 (Konsul Hasil dan Pembahasan)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centakan hasil tindakannya dgn pengajaran saja.</li> <li>• Tambahkan tanggal pada tabel sebelum dan sesudah di tabel observasi.</li> <li>• Perbaiki pembahasan isi dari pembahasan:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hasil penelitian.</li> <li>2. Hubungan dgn teori (teori kesenjangan).</li> <li>3. Lihat penelitian orang lain.</li> </ol> </li> <li>• Tidak ada kata kesimpulan selain di Bab 5.</li> </ul>	
11.	Jum'at, 17 Mei 2024	Bimbingan BAB 4 (Konsul Revisi Bab 4).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tambahkan pembahasan perbaikan teori kesenjangan Lanjut Bab 5</li> </ul>	
12.	Senin, 20 Mei 2024	Bimbingan BAB 5 (Kesimpulan dan Saran)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kesimpulan diambil dari Tujuan khusus</li> <li>• Saran diambil dari manfaat</li> <li>• Rubah penulisan sebagian kesimpulan jd drgk (s.r.r).</li> </ul>	
13	Selasa, 21 Mei 2024	Bimbingan BAB 5 dan Keseluruhan KTI	ACC	

## Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Demabrana Septoni Mariana . S.  
 NIM : 20321199010243  
 Nama Pembimbing : Ms. Ardery, S. Kep. M. Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Kamis, 14/2024 Maret	Konsultasi penulisan Bab 1, BAB 2, Bab 3.	penulisan pada BAB 3 Kriteria Inklusi dan Kriteria Eksklusi diubah menjadi Hunus Keil.	Kr
2.	Jumat 15/2024 Maret	Konsul perbaikan penulisan yang disarankan sebelum- nya dan ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah	ACC	hr
3.	Selasa, 21/2024 Mei	Konsultasi penulisan Bab 4 dan 5	perbaiki penulisan di bagi- an kesimpulan	Kr
4.	Rabu, 22/2024 Mei	Konsul perbaikan penulisan yg disarankan sebelumnya	KTI di ACC	hr

*Lampiran 11 Keterangan Lolos Kaji Etik*



**Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

**Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/47/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa  
*The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that*

<b>Judul Penelitian</b>	: Penerapan Pukul Bantal Guna Meningkatkan Kemampuan Mengontrol Marah pada Pasien dengan Resiko Perilaku Kekerasan di RS Jiwa Tampan Pekanbaru Provinsi Riau
<i>Title of Reseach Protocol</i>	
<b>Peneliti Utama</b>	: Aemeliana Septiani Mariana Situmorang
<i>Principle Investigator</i>	
<b>Anggota Peneliti</b>	: -
<i>Participating Investigator (s)</i>	
<b>Pembimbing</b>	: 1. Ns. Hj. Rusherina, S.Pd, S.Kep, M.Kes
<i>Supervisor</i>	: 2. Ns. Ardenny, M.Kep
<b>Institusi Peneliti</b>	: Poltekkes Kemenkes Riau
<i>Institution(s) of Investigator</i>	
<b>Tanggal Persetujuan</b>	: 02 April 2024
<i>Date of Approval</i>	: (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.  
*Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.  
*The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.*

Pekanbaru, April 02<sup>nd</sup> 2024  
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau  
*Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau*




Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes  
NIP. 197107252000031001