

DAFTAR PUSTAKA

- Afnuhazi , R. (2019). Komunikasi Terapeutik Dalam Keperawatan Jiwa .
Yogyakarta: Gosyen Publishing .
- Aprini, K. T, & Prasetya, A. S. (2018). Penerapan Terapi Musik Pada Pasien Yang Mengalami Resiko Perilaku Kekerasan Di Ruang Melati Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung. *Jurnal Kesehatan Panca Bhakti*, VI(1), 84–90
- Dermawan , D. R. (2020). Keperawatan Jiwa: Konsep dan Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan Jiwa. *Yogyakarta: Gosyen Publishing* ..
- Erma, C. C. (2023). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Resiko Perilaku Kekerasan Dengan Intervensi Terapi Al-Qur'an Surah Ar-Rahman. Surakarta: Program Keperawatan Program Studi Diploma Tiga.
- Hani , S. B., & AlMaaitah, R. (2018). Quality of Nursing Documentation : Paper Based Health Records Versus Electronic Based Health Records. *Journal of Clinical Nursing*.
- Pardede, d. (2020). Dccrasing Symptoms of Risk of Violent Behaviorr in Schizophrenia Patients Through Group Activity Therapy. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 291-300.
- PPNI, Tim. Pokja. (2018). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI, Tim. Pokja. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI, Tim. Pokja. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Prabowo , E. (2019). Konsep dan Aplikasi Asuhan Keperawan Jiwa. Jakarta : *Nuha Medika* .
- Wahana, H. (2020). Journal of Nursing Invention. *Journal of Nursing Invention*, 1(2), 41–47

Lampiran 1

PENGAJIAN PASIEN KELOLAAN

PENGAJIAN NY. V

I. INFORMASI UMUM

Nama : Ny. V (P)
Umur : 30 Tahun
Status perkawinan : Belum Menikah
Agama : Islam
Suku/Bangsa : Sumatera/Indonesia
Alamat : PSBL HS 2 Cipayung

II. KELUHAN UTAMA

Klien mengatakan sering marah-marah tanpa sebab, klien mengatakan ketika marah sering membanting barang-barang disekitarnya dan berkata kasar, suara klien terdengar keras, kontak mata klien tajam, afek labil mudah marah, klien kooperatif tapi merasa gelisah dengan pertanyaan yang diajukan.

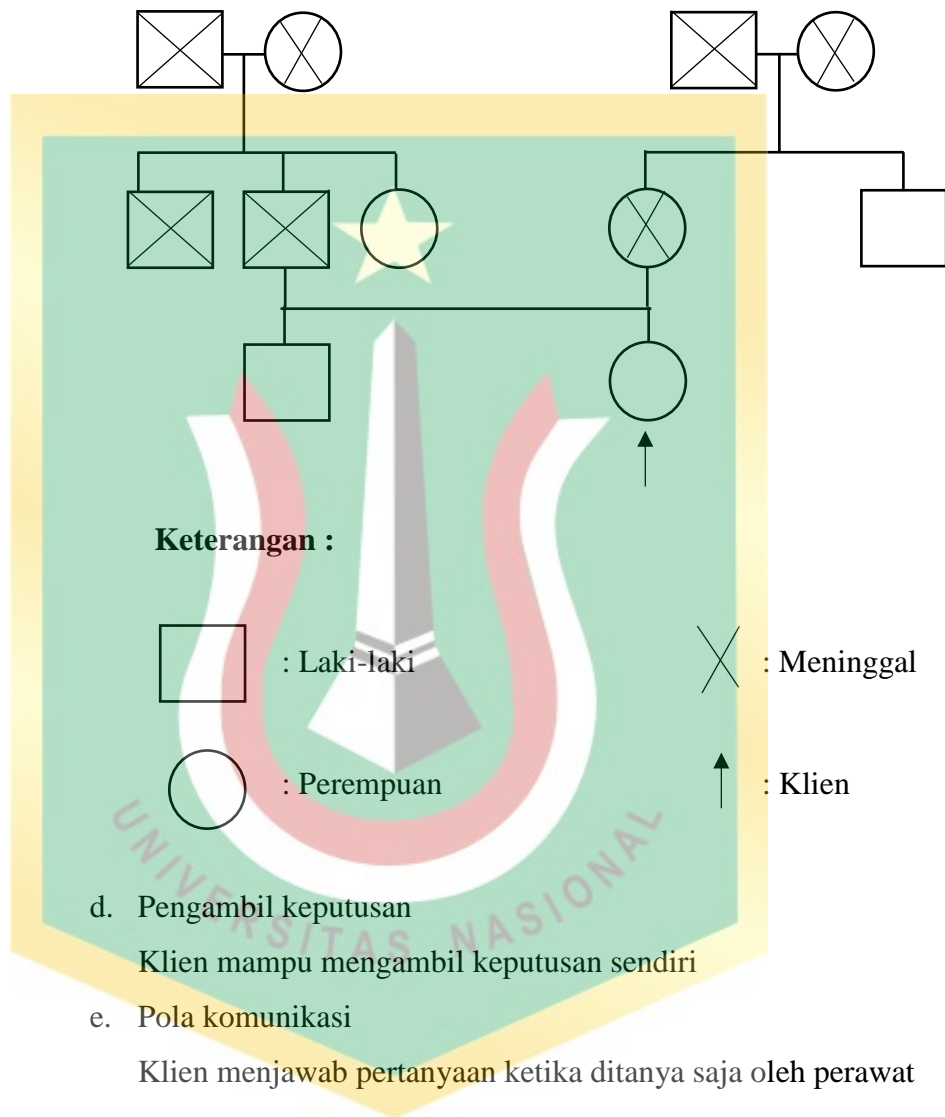
III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Biologis
 - a. Riwayat kesehatan sebelumnya
Klien mengatakan sudah sakit seperti ini dari tahun 2021
 - b. Genetik
Tidak ada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa
2. Psikososial
 - a. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan
Klien mengatakan dijauhi oleh teman-temannya saat masih sekolah.

b. Riwayat penganiayaan

Klien mengatakan tidak pernah mendapat penganiayaan. Klien mengatakan setiap marah tidak sampai memukul atau melukai orang lain hanya membanting benda disekitar saja.

c. Genogram



IV. FAKTOR PRESIPITASI

1. Peristiwa yang baru dialami dalam waktu dekat
Klien mengatakan pernah berantem 1 kali dengan wbs
2. Perubahan aktivitas hidup sehari-hari

Klien mengatakan selama tinggal di panti kesehariannya klien hanya mengikuti kegiatan sesuai jadwal yang telah ditetapkan oleh panti

3. perubahan fisik

klien mengatakan ada peningkatan berat badan selama dipanti

4. lingkungan penuh kritik : -

V. FISIK

1. Tanda vital

TD : 120/75 mmHg

N : 80x/menit

Suhu : 36,5°C

RR : 20x/menit

2. Ukur

Tinggi badan : 168 cm

Berat badan : 58 kg

Keluhan fisik

Tidak ada keluhan fisik

VI. SOSIAL-KULTURAL-SPIRITUAL

1. Konsep social

a. Citra tubuh : klien mengatakan bahwa tidak ada bagian tubuh yang tidak disukai

b. Identitas diri : klien menyadari bahwa dirinya seorang perempuan berusia 30 tahun dan mempunyai keinginan untuk menikah

c. Peran : klien berperan sebagai seorang anak dikeluarganya

d. Ideal diri : klien mengatakan ingin kembali normal dan pulang kerumah

e. Harga diri : klien mengatakan bahwa dirinya tidak berguna dikarenakan tidak bekerja

2. Hubungan social

- a. Orang terdekat : klien mengatakan memiliki 1 orang teman dekat dipanti
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat : klien suka membantu kegiatan panti seperti bersih-bersih
- c. Hambatan dalam hubungan dengan orang lain : klien mengatakan merasa tidak nyaman jika bertemu dengan orang baru

3. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan : klien beragama islam dan suka mengikuti kegiatan agama dipanti
- b. Kegiatan ibadah : klien mengatakan hanya beribadah sholat dzuhur dan ashar saja dipanti serta mengikuti kegiatan bimroh dipanti
- c. Pengaruh spiritual terhadap coping individu : klien mengatakan merasa tenang setelah melakukan kegiatan ibadah

VII. STATUS MENTAL

1. Deskripsi umum

- a. Penampilan cara berpakaian

Berpakaian : klien berpakaian cukup rapih dan rambut klien tampak pendek

Cara berjalan dan sikap tubuh : klien berjalan normal seperti pada umumnya

Kebersihan : klien terlihat bersih, gigi klien tampak cukup bersih dan masih utuh

Ekspresi wajah dan kontak mata : ekspresi wajah klien tampak gelisah dan tatapan mata tajam

- b. Pembicaraan

Klien berbicara agak cepat dan terdengar keras

- c. Aktivitas motorik

Klien mampu melakukan aktivitas kegiatan sesuai dengan semestinya, interaksi selama wawancara klien terlihat mudah tersinggung

2. Status emosi

a. Alam perasaan

Klien tampak marah jika ada yang mengganggunya

b. Afek

Klien tampak labil dan mudah marah

3. Persepsi

a. Halusinasi

Klien terdapat halusinasi pendengaran dan penglihatan

b. Derealisasi : tidak ada

4. Proses pikir

a. Bentuk pikir : dereisme/dereistik

b. Arus pikir : pasien tampak tidak mengulangi pembicaraannya

c. Waham : -

5. Sensori dan kognisi

a. Tingkat kesadaran : klien tidak mengalami disorientasi

b. Daya ingat (memori) : klien tidak mengalami gangguan mengingat karena klien mampu mengingat kejadian yang baru saja terjadi dan yang terjadi di masalalu dengan cukup jelas

c. Tingkat konsentrasi dan berhitung : klien mampu berkonsentrasi dan berhitung sederhana

d. Pengambilan keputusan : klien mampu mengambil keputusan sendiri tanpa dibantu orang lain

VIII. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

1. Makan : mandiri

Klien mampu mempersiapkan dan membersihkan alat makan secara mandiri

2. BAB/BAK : mandiri

klien mampu mandiri

3. Mandi : mandiri

Klien mampu mandi secara mandiri

4. Berpakaian/berhias : mandiri

Klien mampu berhias secara mandiri

5. Istirahat dan tidur : mandiri

Tidur siang : dari jam 13.00 s.d 15.00 WIB

Tidur malam : dari jam 20.00 s.d 05.00 WIB

Aktivitas sebelum/sesudah tidur : klien mengatakan aktivitas sebelum tidur berdo'a dan aktivitas sesudah tidur yaitu mandi

6. Penggunaan obat

Klien meminum obat dengan mandiri

7. Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan : Ya/Tidak

Sistem pendukung : Ya/**Tidak**

Klien mengatakan jika klien sakit maka pihak panti melakukan rajal RSUD Duren Sawit. Tidak ada dukungan dari keluarga dan teman, terkadang pihak panti sering mengajak ngobrol

8. Aktivitas didalam rumah

Mempersiapkan makan : Ya/**Tidak**

Menjaga kerapihan rumah : Ya/**Tidak**

Mencuci pakaian : Ya/**Tidak**

Mengatur keuangan : Ya/**Tidak**

Klien mengatakan tidak melakukan aktivitas dirumah karena klien selalu berdiam diri dikamar saja

9. Aktivitas diluar rumah

Belanja : Ya/**Tidak**

Transportasi : Ya/**Tidak**

Lain-lain : Ya/Tidak

Klien mengatakan yang berbelanja kebutuhan rumah adalah keluarga klien.

IX. MEKANISME KOPING

Adaptif

- Olahraga

Klien menggunakan mekanisme koping adaptif seperti mengikuti kegiatan olahraga setiap pagi dan siang

X. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- a. Masalah dengan dukungan kelompok, uraikan

Klien tidak ada masalah dengan teman lainnya di panti

- b. Masalah dengan perumahan, uraikan

Klien tidak mendapatkan dukungan oleh keluarga

XI. KURANGNYA PENGETAHUAN

- Obat-obatan

Klien mengatakan belum mengetahui manfaat dan nama obat-obatan yang dikonsumsi setiap hari.

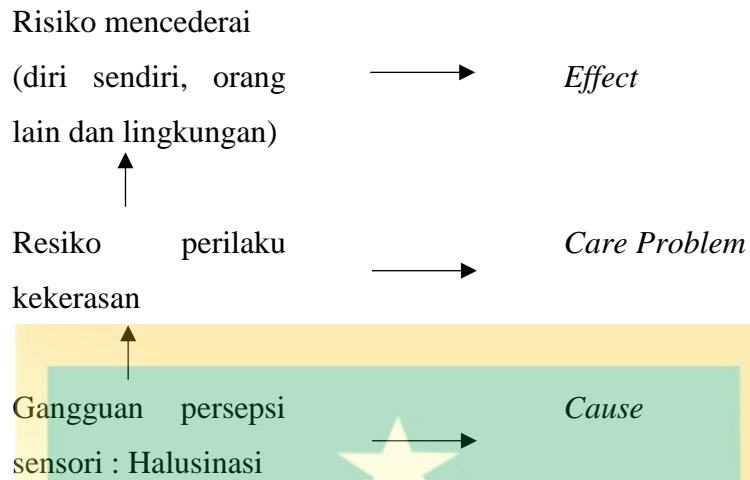
XII. ASPEK MEDIK

Diagnose medik : Skizofrenia
Terapi medik :
Riwayat alergi : Klien tidak memiliki alergi
Riwayat penggunaan obat : -
Hasil pemeriksaan lab : -

XIII. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Resiko mencederai
2. Resiko perilaku kekerasan
3. Gangguan persepsi sensori : Halusinasi

Pohon Masalah



ANALISA DATA DAN MASALAH KEPERAWATAN NY. V

| DATA | DIAGNOSA KEPERAWATAN |
|--|---------------------------|
| DS : <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan sering marah tanpa sebab - Klien mengatakan sering banting barang disekitarnya ketika marah - Klien mengatakan sering berkata kasar DO : <ul style="list-style-type: none"> - Suara klien keras - Kontak mata tajam - Tubuh klien terlihat kaku - Klien kooperatif - Afek klien labil mudah marah - Wajah klien tampak gelisah | Resiko Perilaku Kekerasan |

INTERVENSI KEPERAWATAN

| No | Diagnosa | Luaran | Intervensi |
|----|------------------------------------|---|--|
| 1. | Resiko Perilaku Kekerasan (D.0146) | <p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7x7 jam, diharapkan Kontrol diri (L.09076) meningkat dengan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verbalisasi ancaman kepada orang lain menurun - Verbalisasi umpatan menurun - Perilaku melukai diri sendiri/orang lain menurun - Perilaku merusak lingkungan sekitar menurun - Perilaku agresif/amuk menurun - Suara keras menurun - Bicara ketus menurun | <p>Intervensi Pendukung : Dukungan Spiritual (I.09276)</p> <p>Observasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan - Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan - Identifikasi ketaatan beragama - Berikan kesempatan mengekspresikan perasaan tentang penyakit dan kematian <p>Terapeutik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah secara tepat - Sediakan privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual - Fasilitasi melakukan kegiatan ibadah <p>Edukasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan berinteraksi dengan keluarga, teman, dan atau orang lain |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung - Ajarkan metode relaksasi, meditasi dan imajinasi terbimbing <p>Kolaborasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atur kunjungan dengan rohaniawan (mis. Ustadz, pendeta, room, biksu) |
|--|--|--|--|



IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

| No | Hari/Tanggal | Jam | Tindakan keperawatan |
|----|----------------------|-------|--|
| 1. | Senin, 25/12/2023 | 09.00 | 1. Mengkaji TTV TD : 120/75 mmHg, Nadi : 80 x/menit, Suhu : 36,5 °C, RR : 20x/menit |
| | | 09.15 | 2. Identifikasi perasaan khawatir, keseharian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. V mengatakan merasa keseharian karena tidak ada keluarga disini dan khawatir dengan keadaannya yang sekarang |
| | | 09.30 | 3. Identifikasi ketaatan dalam beragama R/H : Ny. V mengatakan beribadah dzuhur dan ashar saja |
| | | 09.50 | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah secara tepat R/H : Ny. V mampu dan paham cara meredakan marah secara tepat |
| | | 10.10 | 5. Fasilitasi melakukan kegiatan ibadah R/H : Ny. V mampu mengikuti terapi Al-Quran surah Ar-rahman dari awal hingga akhir |
| | | 10.30 | 6. Anjurkan klien berinteraksi dengan keluarga, teman dan orang lain R/H : Ny. V mau berinteraksi dengan teman dipanti |
| | | 10.35 | 7. Ajarkan metode relaksasi, meditasi dan imajinasi terbimbing |

| | | | |
|----|--------------------|-------|--|
| | | 10.40 | R/H : Ny. V mampu melakukan metode relaksasi |
| | | 11.00 | 8. Atur kunjungan dengan rohaniawan R/H : Ny. V mengatakan terkadang suka mengikuti bimroh dipanti |
| | | | 9. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. V bersedia mengikuti terapi Al-Qur'an pada besok hari dijam 10 pagi |
| 2. | Selasa, 26/12/2023 | 09.00 | 1. Mengkaji TTV R/H : 110/70 mmHg, Nadi : 88x/menit, Suhu : 36,5°C, RR : 20x/menit |
| | | 09.10 | 2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. V mengatakan masih khawatir dengan keadaannya sekarang |
| | | 09.20 | 3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan R/H : Ny. V mengatakan dirinya merasa lebih tenang setelah melakukan ibadah |
| | | 09.45 | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan marah secara tepat |

| | | | |
|----|---------------------|-------|---|
| | | 10.00 | R/H : Ny. V mengerti dan paham cara meredakan marah |
| | | 10.20 | 5. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. V mengikuti terapi Al-Qur'an dari awal hingga akhir |
| | | 10.35 | 6. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung R/H : Ny. V mengikuti kegiatan senam bersama dipanti |
| | | | 7. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Quran surah Ar-rahman R/H : Ny. V bersedia untuk kontrak selanjutnya |
| 3. | Rabu, 27/12/2023 | 09.00 | 1. Monitor TTV TD : 120/83 mmHg, Nadi : 86 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit |
| | | 09.10 | 2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. V mengatakan merasa kesepian karena teman dekatnya sedang rajal |
| | | 09.25 | 3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan R/H : Ny. V mengayakan merasa tenang setelah melakukan ibadah |
| | | 09.40 | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah R/H : Ny. V mengerti dan paham cara meredakan marah |

| | | | |
|----|-------------------|-------|--|
| | | 09.50 | <p>5. Identifikasi ketaatan dalam beragama</p> <p>R/H : Ny. V mengatakan sholat dzuhur dan ashar dan Ny. V menyempatkan untuk membaca Al-Qur'an setelah sholat</p> <p>6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman</p> <p>R/H : Ny. V mengikuti terapi dari awal hingga akhir</p> |
| | | 10.00 | |
| | | 10.20 | <p>7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung</p> <p>R/H : Ny. V mengikuti kegiatan senam dan menonton bersama dipanti</p> |
| | | 10.30 | <p>8. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman</p> <p>R/H : Ny. V bersedia untuk kontrak selanjutnya</p> |
| 4. | Kamis, 28/12/2023 | 09.00 | <p>1. Monitor TTV</p> <p>TD : 120/83 mmHg, Nadi : 85 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit</p> |
| | | 09.10 | <p>2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan</p> <p>R/H : Ny. V mengatakan merasa khawatir dengan dirinya yang sekarang</p> |
| | | 09.20 | <p>3. Identifikasi ketaatan dalam beragama</p> <p>R/H : Ny. V mengatakan beribadah dzuhur dan ashar saja</p> |
| | | 09.30 | |

| | | | |
|----|----------------------|-------|---|
| | | 09.50 | <p>4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah R/H : Ny. V mengerti dan paham cara meredakan marah</p> <p>5. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. V mengikuti terapi dari awal hingga akhir</p> |
| | | 10.15 | <p>6. Anjurkan klien berinteraksi dengan keluarga, teman dan orang lain R/H : Ny. V mau mengobrol dengan Ny. S dan Ny. D</p> |
| | | 10.30 | <p>7. Ajarkan metode relaksasi, meditasi dan imajinasi terbimbing R/H : Ny. V mampu melakukan metode relaksasi</p> |
| | | 10.40 | <p>8. Atur kunjungan dengan rohaniawan R/H : Ny. V mengatakan suka mengikuti bimroh dipanti</p> |
| | | 11.00 | <p>9. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. V bersedia untuk kontrak selanjutnya</p> |
| 5. | Jumat, 29/12/2023 | 09.00 | <p>1. Monitor TTV TD : 120/70 mmHg, Nadi : 80 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit</p> |
| | | 09.10 | <p>2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. V mengatakan merasa khawatir dengan kehidupan</p> |

| | | | |
|----|------------------|-------|--|
| | | 09.20 | 3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan R/H : Ny. V mengatakan merasa tenang setelah melakukan ibadah |
| | | 09.30 | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah R/H : Ny. V mengerti dan paham cara meredakan marah secara tepat |
| | | 09.40 | 5. Identifikasi ketaatan dalam beragama R/H : Ny. V mengatakan bahwa dirinya rajin beribadah |
| | | 10.00 | 6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. V mengikuti terapi dari awal hingga akhir |
| | | 10.20 | 7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung R/H : Ny. V mengikuti kegiatan silabi bersama dipanti |
| | | 10.30 | 8. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. V bersedia untuk kontrak selanjutnya |
| 6. | Sabtu,30/12/2023 | 09.00 | 1. Monitor TTV TD : 110/85 mmHg, Nadi : 85 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit |
| | | 09.15 | 2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan |

| | | | |
|----|-----------------------|-------|--|
| | | 09.25 | R/H : Ny. V mengatakan tidak merasa kesepian karena sudah mempunyai banyak teman dipanti |
| | | | 3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan |
| | | 09.30 | R/H : Ny. V mengatakan merasa tenang setelah melakukan ibadah |
| | | | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah |
| | | 09.40 | R/H : Ny. V mengerti dan paham cara meredakan marah |
| | | | 5. Identifikasi ketaatan dalam beragama |
| | | 10.00 | R/H : Ny. V mengatakan rajin beribadah dan rajin mengikuti bimroh dipanti |
| | | | 6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| | | 10.20 | R/H : Ny. V mengikuti terapi dari awal hingga akhir |
| | | | 7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung |
| | | 10.25 | R/H : Ny. V mengikuti kegiatan menonton film bersama dipanti |
| | | | 8. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| | | | R/H : Ny. V bersedia untuk kontrak selanjutnya |
| 7. | Minggu, 31/12/2023 | 09.00 | 1. Monitor TTV |

| | | | |
|--|--|-------|--|
| | | 09.10 | <p>TD : 110/83 mmHg, Nadi : 80 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit</p> <p>2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan</p> |
| | | 09.20 | <p>R/H : Ny. V mengatakan sudah tidak merasa kesepian dan khawatir</p> <p>3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan</p> |
| | | 09.30 | <p>R/H : Ny. V mengatakan merasa tenang setelah melakukan ibadah</p> <p>4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah</p> |
| | | 09.40 | <p>R/H : Ny. V mengerti dan paham cara meredakan marah</p> <p>5. Identifikasi ketaatan dalam beragama</p> |
| | | 10.00 | <p>R/H : Ny. V mengatakan sholat dzuhur dan ashar dan Ny. V menyempatkan untuk membaca Al-Qur'an setelah sholat</p> <p>6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman</p> |
| | | 10.20 | <p>R/H : Ny. V mengikuti terapi dari awal hingga akhir</p> <p>7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung</p> |
| | | | <p>R/H : Ny. V mengikuti kegiatan senam dan menonton bersama dipanti</p> |



EVALUASI KEPERAWATAN

| No | Hari/Tanggal | Evaluasi/SOAP |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Senin, 25/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan senang bisa belajar Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak bisa cara meredakan marah dengan Teknik relaksasi nafas dalam - Klien tampak tenang - Suara klien terdengar keras - Wajah klien tampak datar <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Ajarkan Teknik relaksasi - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 2. | Selasa, 26/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan sedang kesal dengan temannya - Ny. V mengatakan senang mengikuti terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien tampak kesal - Wajah klien tampak merah - Suara klien terdengar keras dan menggebu-gebu - Kontak mata tajam <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> |

| | | |
|----|----------------------|--|
| | | <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Ajarkan Teknik relaksasi - Ajurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 3. | Rabu, 27/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan merasa kesepian dikarenakan teman dekatnya sedang rajal - Ny. V mengatakan sudah mulai membaca Al-Qur'an setelah sholat <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak bisa cara meredakan marah dengan Teknik relaksasi nafas dalam - Klien tampak murung - Suara klien terdengar keras - Klien dapat mengikuti terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 4. | Kamis, 28/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan senang bisa belajar Al-Qur'an surah Ar-rahman |

| | | |
|----|----------------------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan dirinya merasa tenang setelah terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak tenang - Tatapan mata klien sudah tidak terlihat tajam - Wajah klien tampak datar <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Identifikasi ketaatan dalam beragama - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 5. | Jumat, 29/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan bisa membaca Al-Qur'an Surah Ar-rahman sendiri - Ny. V mengatakan sudah mengikuti bimroh dipanti <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak tenang dan datar - Suara klien terdengar keras <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali |

| | | |
|----|-----------------------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 6. | Sabtu, 30/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan suka belajar Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak antusias - Suara klien terdengar keras <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Ajarkan Teknik relaksasi - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 7. | Minggu, 31/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. V mengatakan senang bisa belajar Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak bisa cara meredakan marah dengan Teknik relaksasi nafas dalam - Klien tampak tenang - Suara klien sudah tidak terdengar keras - Kontak mata sudah tidak tajam <p>A : Resiko perilaku kekerasan teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan klien Teknik relaksasi setiap muncul perasaan marah |

| | | |
|--|--|---|
| | | - Mengajarkan klien mengikuti setiap kegiatan dipanti |
|--|--|---|



PENGAJIAN PASIEN KELOLAAN

PENGAJIAN NY. D

I. INFORMASI UMUM

Nama : Ny. D (P)

Umur : 36 Tahun

Status perkawainan : Belum Menikah

Agama : Islam

Suku/Bangsa : Palembang/Indonesia

Alamat : PSBL HS 2 Cipayung

II. KELUHAN UTAMA

Klien mengatakan pernah bertengkar dengan teman sekamarnya, klien mengatakan kesal dengan temannya dikarenakan susah untuk diatur, klien mengatakan pernah menjambak temannya.

III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Biologis

a. Riwayat kesehatan sebelumnya

Klien mengatakan sudah sakit seperti ini dari tahun 2019

b. Genetik

Tidak ada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa

2. Psikososial

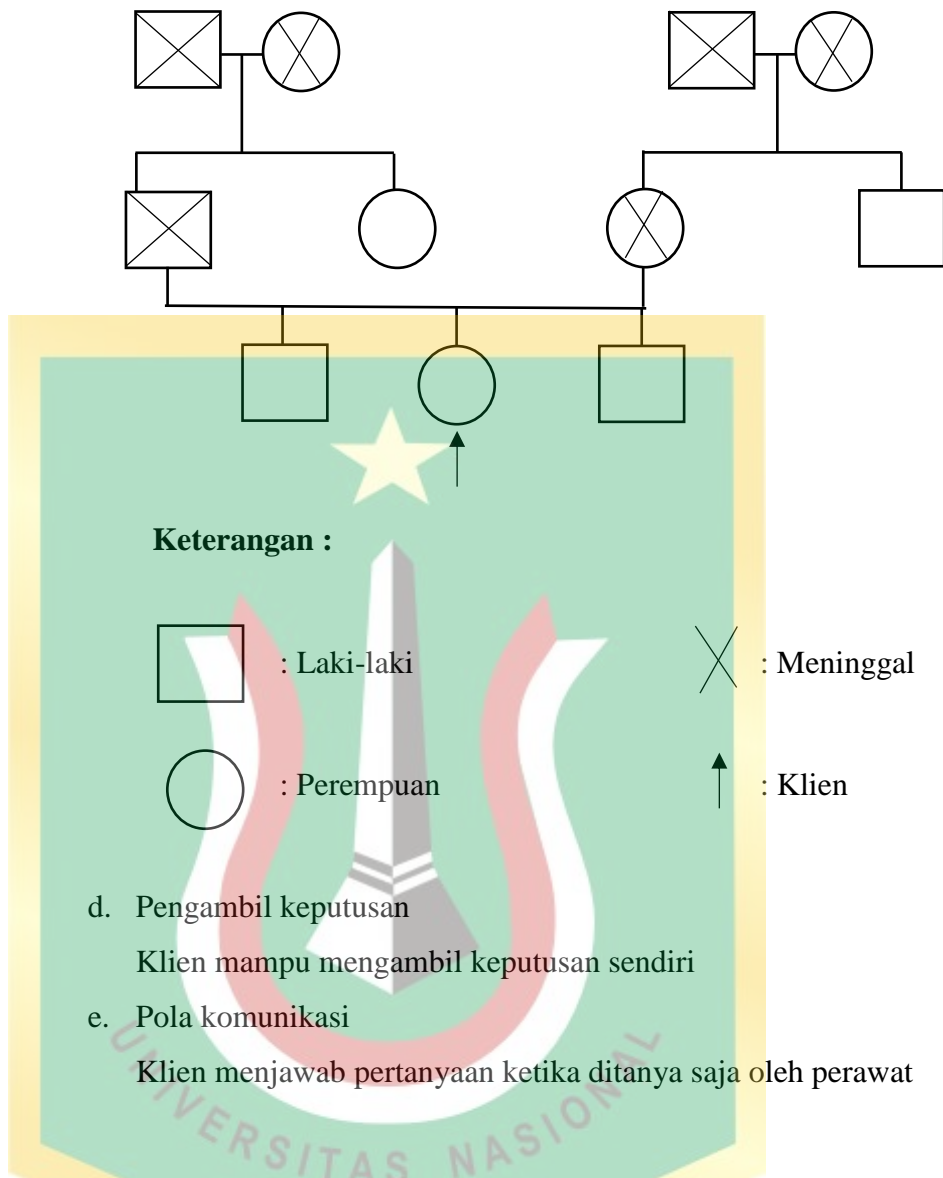
a. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

Klien mengatakan tidak mempunyai pengalaman tidak menyenangkan

b. Riwayat penganiayaan

Klien mengatakan tidak pernah mendapat penganiayaan. Klien mengatakan setiap marah suka memukul temannya

c. Genogram



d. Pengambil keputusan

Klien mampu mengambil keputusan sendiri

e. Pola komunikasi

Klien menjawab pertanyaan ketika ditanya saja oleh perawat

IV. FAKTOR PRESIPITASI

1. Peristiwa yang baru dialami dalam waktu dekat
Klien mengatakan pernah bertengkar dengan wbs
2. Perubahan aktivitas hidup sehari-hari
Klien mengatakan selama tinggal dipanti kesehariannya klien hanya mengikuti kegiatan sesuai jadwal yang telah ditetapkan oleh panti
3. perubahan fisik

- klien mengatakan ada peningkatan berat badan selama dipanti
- lingkungan penuh kritik : -

V. FISIK

- Tanda vital

TD : 130/70 mmHg

N : 80x/menit

Suhu : 36,5°C

RR : 20x/menit

- Ukur

Tinggi badan : 150 cm

Berat badan : 55 kg

Keluhan fisik

Tidak ada keluhan fisik

VI. SOSIAL-KULTURAL-SPIRITUAL

- Konsep social

- Citra tubuh : klien mengatakan bahwa tidak ada bagian tubuh yang tidak disukai
- Identitas diri : klien menyadari bahwa dirinya seorang perempuan berusia 36 tahun dan mempunyai keinginan untuk pulang kerumah
- Peran : klien berperan sebagai seorang anak dikeluarganya
- Ideal diri : klien mengatakan keinginannya untuk memiliki pekerjaan yang lebih baik dari sebelumnya dan kembali normal
- Harga diri : klien mengatakan bahwa dirinya tidak berguna dikarenakan tidak bekerja dan hubungannya dengan oranglain kurang baik, dikarenakan orang disekitar selalu membuat masalah yang menyebabkan Ny. D marah.

- Hubungan sosial

- a. Orang terdekat : klien mengatakan orang terdekatnya adalah ibunya
 - b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat : klien kurang aktif dalam kegiatan kelompok, klien lebih suka sendiri
 - c. Hambatan dalam hubungan dengan orang lain : klien mengatakan merasa tidak nyaman
3. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan : klien beragama islam
- b. Kegiatan ibadah : klien mengatakan jarang beribadah
- c. Pengaruh spiritual terhadap coping individu : klien mengatakan merasa tenang setelah beribadah

VII. STATUS MENTAL

1. Deskripsi umum

a. Penampilan cara berpakaian

Berpakaian : klien berpakaian kurang rapih dan rambut klien tampak pendek

Cara berjalan dan sikap tubuh : klien berjalan normal seperti pada umumnya

Kebersihan : klien terlihat cukup bersih, gigi klien tampak cukup bersih dan masih utuh

Ekspresi wajah dan kontak mata : ekspresi wajah klien tampak bingung, tatapan mata tajam

b. Pembicaraan

Klien berbicara agak cepat dan terdengar keras

c. Aktivitas motorik

Klien mampu melakukan aktivitas kegiatan sesuai dengan semestinya, interaksi selama wawancara klien terlihat mudah tersinggung

2. Status emosi

a. Alam perasaan

Klien tampak marah jika ada yang mengganguanya

- b. Afek
Klien tampak labil dan mudah marah
- 3. Persepsi
 - a. Halusinasi
Klien tidak terdapat
 - b. Derealisasi : tidak ada
- 4. Proses pikir
 - a. Bentuk pikir : dereisme/dereistik
 - b. Arus pikir : pasien tampak tidak mengulangi pembicaraannya
 - c. Waham : -
- 5. Sensori dan kognisi
 - a. Tingkat kesadaran : klien tidak mengalami disorientasi
 - b. Daya ingat (memori) : klien mengalami gangguan mengingat karena klien mampu mengingat kejadian yang baru saja terjadi dan tidak mampu mengingat yang terjadi di masalalu.
 - c. Tingkat konsentrasi dan berhitung : klien mampu berkonsentrasi dan berhitung sederhana
 - d. Pengambilan keputusan : klien mampu mengambil keputusan sendiri tanpa dibantu orang lain

VIII. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

- 1. Makan : mandiri
Klien mampu mempersiapkan dan membersihkan alat makan secara mandiri
- 2. BAB/BAK : mandiri
klien mampu mandiri
- 3. Mandi : mandiri
Klien mampu mandi secara mandiri
- 4. Berpakaian/berhias : mandiri
Klien mampu berhias secara mandiri
- 5. Istirahat dan tidur : mandiri
Tidur siang : dari jam 13.00 s.d 15.00 WIB

Tidur malam : dari jam 20.00 s.d 05.00 WIB

Aktivitas sebelum/sesudah tidur : klien mengatakan aktivitas sebelum tidur berdo'a dan aktivitas sesudah tidur yaitu mandi

6. Penggunaan obat

Klien meminum obat dengan mandiri

7. Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan : **Ya/Tidak**

Sistem pendukung : **Ya/Tidak**

Klien mengatakan jika klien sakit maka pihak panti melakukan rajal RSUD Duren Sawit. Tidak ada dukungan dari keluarga dan teman, terkadang pihak panti sering mengajak ngobrol

8. Aktivitas didalam rumah

Mempersiapkan makan : **Ya/Tidak**

Menjaga kerapihan rumah : **Ya/Tidak**

Mencuci pakaian : **Ya/Tidak**

Mengatur keuangan : **Ya/Tidak**

Klien mengatakan tidak melakukan aktivitas dirumah karena klien selalu berdiam diri dikamar saja

9. Aktivitas diluar rumah

Belanja : **Ya/Tidak**

Transportasi : **Ya/Tidak**

Lain-lain : **Ya/Tidak**

Klien mengatakan yang berbelanja kebutuhan rumah adalah keluarga klien.

IX. MEKANISME KOPING

Adaptif

- Olahraga

Klien menggunakan mekanisme koping adaptif seperti mengikuti kegiatan olahraga setiap pagi dan siang

X. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- a. Masalah dengan dukungan kelompok, uraikan

- Klien terdapat masalah dengan teman lainnya di panti
- b. Masalah dengan perumahan, uraikan
 - Klien tidak mendapatkan dukungan oleh keluarga

XI. KURANGNYA PENGETAHUAN

- Obat-obatan

Klien mengatakan belum mengetahui manfaat dan nama obat-obatan yang dikonsumsi setiap hari.

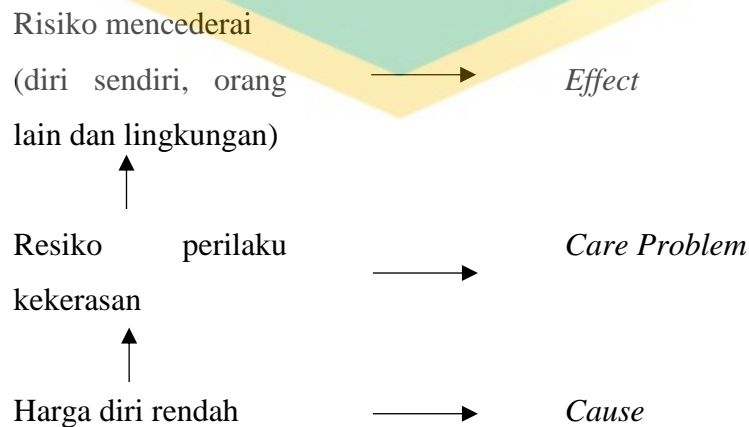
XII. ASPEK MEDIK

- Diagnose medik : Skizofrenia
- Terapi medik :
- Riwayat alergi : Klien tidak memiliki alergi
- Riwayat penggunaan obat : -
- Hasil pemeriksaan lab : -

XIII. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Resiko mencederai
2. Resiko perilaku kekerasan
3. Harga diri rendah

Pohon Masalah



ANALISA DATA DAN MASALAH KEPERAWATAN NY. V

| DATA | DIAGNOSA KEPERAWATAN |
|--|----------------------------------|
| <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none">- Klien mengatakan tidak bisa mengontrol marahnya jika tidak meminum obat secara rutin- Klien mengatakan jika bertengkar suka memukul temannya- Klien mengatakan pernah bertengkar dengan teman sekamarnya- Klien mengatakan bahwa dirinya tidak berguna karena sering marah dan jelek <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none">- Suara klien keras- Kontak mata tajam- Tubuh klien terlihat kaku- Afek klien labil mudah marah- Klien tampak mengepalkan tangan ketika bercerita tentang hal yang membuatnya kesal- Wajah klien tampak bingung- Klien tampak bengong ketika diwawancara | <p>Resiko Perilaku Kekerasan</p> |

INTERVENSI KEPERAWATAN

| No | Diagnosa | Luaran | Intervensi |
|----|------------------------------------|---|--|
| 1. | Resiko Perilaku Kekerasan (D.0146) | <p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7x7 jam, diharapkan Kontrol diri (L.09076) meningkat dengan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verbalisasi ancaman kepada orang lain menurun - Verbalisasi umpatan menurun - Perilaku melukai diri sendiri/orang lain menurun - Perilaku merusak lingkungan sekitar menurun - Perilaku agresif/amuk menurun - Suara keras menurun - Bicara ketus menurun | <p>Intervensi Pendukung : Dukungan Spiritual (I.09276)</p> <p>Observasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan - Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan - Identifikasi ketaatan beragama - Berikan kesempatan mengekspresikan perasaan tentang penyakit dan kematian <p>Terapeutik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah secara tepat - Sediakan privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual - Fasilitasi melakukan kegiatan ibadah <p>Edukasi :</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan berinteraksi dengan keluarga, teman, dan atau orang lain - Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung - Ajarkan metode relaksasi, meditasi dan imajinasi terbimbing <p>Kolaborasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atur kunjungan dengan rohaniawan (mis. Ustadz, pendeta, room, biksu) |
|--|--|--|---|



IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

| No | Hari/Tanggal | Jam | Tindakan keperawatan |
|----|----------------------|-------|--|
| 1. | Senin, 25/12/2023 | 09.00 | 1. Mengkaji TTV TD : 130/70 mmHg, Nadi : 80 x/menit, Suhu : 36,5 °C, RR : 20x/menit |
| | | 09.15 | 2. Identifikasi perasaan khawatir, keseharian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. D mengatakan merasa keseharian karena tidak ada keluarga disini dan khawatir dengan keadaannya yang sekarang |
| | | 09.30 | 3. Identifikasi ketaatan dalam beragama R/H : Ny. D mengatakan jarang beribadah |
| | | 09.50 | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah secara tepat R/H : Ny. D belum mampu dan paham cara meredakan marah secara tepat |
| | | 10.10 | 5. Fasilitasi melakukan kegiatan ibadah R/H : Ny. D mampu mengikuti terapi Al-Quran surah Ar-rahman dari awal hingga akhir |
| | | 10.30 | 6. Anjurkan klien berinteraksi dengan keluarga, teman dan orang lain R/H : Ny. D belum mau berinteraksi dengan teman dipanti |

| | | | |
|----|-----------------------|-------|---|
| | | 10.35 | 7. Ajarkan metode relaksasi, meditasi dan imajinasi terbimbing R/H : Ny. D mengerti cara relaksasi |
| | | 10.40 | 8. Atur kunjungan dengan rohaniawan R/H : Ny. D mengatakan tidak mengikuti bimroh dipanti |
| | | 11.00 | 9. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D bersedia mengikuti terapi Al-Qur'an pada besok hari dijam 10 pagi |
| 2. | Selasa, 26/12/2023 | 09.00 | 1. Mengkaji TTV R/H : 110/80 mmHg, Nadi : 78x/menit, Suhu : 36,5°C, RR : 20x/menit |
| | | 09.10 | 2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. D mengatakan masih khawatir dengan keadaannya sekarang dan merasa kesepian karena tidak mempunyai teman |
| | | 09.20 | 3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan R/H : Ny. D mengatakan dirinya merasa lebih tenang setelah melakukan ibadah |
| | | 09.45 | |

| | | | |
|----|---------------------|-------|---|
| | | 10.00 | <p>4. Berikan kesempatan mengekspresikan marah secara tepat R/H : Ny. D mengerti dan paham cara meredakan marah</p> <p>5. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D mengikuti terapi Al-</p> |
| | | 10.20 | <p>Qur'an dari awal hingga akhir</p> <p>6. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung R/H : Ny. D mengikuti kegiatan senam bersama dipanti</p> |
| | | 10.35 | <p>7. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Quran surah Ar-rahman R/H : Ny. D bersedia untuk kontrak selanjutnya</p> |
| 3. | Rabu, 27/12/2023 | 09.00 | <p>1. Monitor TTV TD : 120/87 mmHg, Nadi : 86 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit</p> |
| | | 09.10 | <p>2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. D mengatakan merasa kesepian karena tidak mempunyai teman</p> |
| | | 09.25 | <p>3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan R/H : Ny. D mengatakan merasa tenang setelah melakukan ibadah</p> |
| | | 09.40 | |

| | | | |
|----|----------------------|-------|---|
| | | 09.50 | <p>4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah R/H : Ny. D mengerti dan paham cara meredakan marah</p> <p>5. Identifikasi ketaatan dalam beragama R/H : Ny. D mengatakan tidak sholat</p> |
| | | 10.00 | 6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D mengikuti terapi dari awal hingga akhir |
| | | 10.20 | 7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung R/H : Ny. D mengikuti kegiatan senam dan menonton bersama dipanti |
| | | 10.30 | 8. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D bersedia untuk kontrak selanjutnya |
| 4. | Kamis, 28/12/2023 | 09.00 | <p>1. Monitor TTV TD : 130/83 mmHg, Nadi : 85 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit</p> |
| | | 09.10 | <p>2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. D mengatakan merasa kesepian</p> |

| | | | |
|----|----------------------|-------|--|
| | | 09.20 | 3. Identifikasi ketaatan dalam beragama R/H : Ny. D mengatakan jarang beribadah |
| | | 09.30 | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah R/H : Ny. D mengerti dan paham cara meredakan marah |
| | | 09.50 | 5. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D mengikuti terapi dari awal hingga akhir |
| | | 10.15 | 6. Anjurkan klien berinteraksi dengan keluarga, teman dan orang lain R/H : Ny. D mau mengobrol dengan Ny. V |
| | | 10.30 | 7. Ajarkan metode relaksasi, meditasi dan imajinasi terbimbing R/H : Ny. D mampu melakukan metode relaksasi |
| | | 10.40 | 8. Atur kunjungan dengan rohaniawan R/H : Ny. D mengatakan tidak mengikuti bimroh dipanti |
| | | 11.00 | 9. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D bersedia untuk kontrak selanjutnya |
| 5. | Jumat, 29/12/2023 | 09.00 | 1. Monitor TTV TD : 110/80 mmHg, Nadi : 80 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit |
| | | 09.10 | |

| | | | |
|----|------------------|-------|--|
| | | 09.20 | <p>2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. D mengatakan merasa khawatir dengan kehidupan</p> <p>3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan R/H : Ny. D mengatakan merasa tenang setelah melakukan ibadah</p> |
| | | 09.30 | <p>4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah R/H : Ny. D mengerti dan paham cara meredakan marah secara tepat</p> |
| | | 09.40 | <p>5. Identifikasi ketaatan dalam beragama R/H : Ny. D mengatakan bahwa dirinya jarang beribadah</p> |
| | | 10.00 | <p>6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D mengikuti terapi dari awal hingga akhir</p> |
| | | 10.20 | <p>7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung R/H : Ny. D mengikuti kegiatan silabi bersama dipanti</p> |
| | | 10.30 | <p>8. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D bersedia untuk kontrak selanjutnya</p> |
| 6. | Sabtu,30/12/2023 | 09.00 | 1. Monitor TTV |

| | | | |
|--|--|-------|--|
| | | 09.15 | <p>TD : 120/80 mmHg, Nadi : 80 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit</p> <p>2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan</p> <p>R/H : Ny. D mengatakan tidak merasa kesepian karena sudah mempunyai teman dipanti</p> |
| | | 09.25 | <p>3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan</p> <p>R/H : Ny. D mengatakan merasa tenang setelah melakukan ibadah</p> |
| | | 09.30 | <p>4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah</p> <p>R/H : Ny. D mengerti dan paham cara meredakan marah</p> |
| | | 09.40 | <p>5. Identifikasi ketaatan dalam beragama</p> <p>R/H : Ny. D mengatakan jarang beribadah dan tidak mengikuti bimroh dipanti</p> |
| | | 10.00 | <p>6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman</p> <p>R/H : Ny. D mengikuti terapi dari awal hingga akhir</p> |
| | | 10.20 | <p>7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung</p> <p>R/H : Ny. D mengikuti kegiatan menonton film bersama dipanti</p> |
| | | 10.25 | <p>8. Kontrak selanjutnya untuk terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman</p> |

| | | | |
|----|-----------------------|-------|--|
| | | | R/H : Ny. D bersedia untuk kontrak selanjutnya |
| 7. | Minggu, 31/12/2023 | 09.00 | 1. Monitor TTV TD : 120/80 mmHg, Nadi : 83 x/menit, S : 36,5°C, RR : 20 x/menit |
| | | 09.10 | 2. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan R/H : Ny. D mengatakan sudah tidak merasa kesepian dan khawatir |
| | | 09.20 | 3. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan R/H : Ny. D mengatakan merasa tenang setelah melakukan ibadah |
| | | 09.30 | 4. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah R/H : Ny. D mengerti dan paham cara meredakan marah |
| | | 09.40 | 5. Identifikasi ketaatan dalam beragama R/H : Ny. D mengatakan jarang sholat dan baca Al-Qur'an |
| | | 10.00 | 6. Terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman R/H : Ny. D mengikuti terapi dari awal hingga akhir |
| | | 10.20 | 7. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung R/H : Ny. D mengikuti kegiatan senam dan menonton bersama dipanti |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|



EVALUASI KEPERAWATAN

| No | Hari/Tanggal | Evaluasi/SOAP |
|----|-----------------------|--|
| 1. | Senin, 25/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. D mengatakan mau mengikuti terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman - Ny. D mengatakan sedang merasa kesepian karena tidak ada keluarga <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak belum bisa cara meredakan marah - Klien tampak bingung - Suara klien terdengar keras - Wajah klien tampak datar <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Ajarkan Teknik relaksasi - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 2. | Selasa, 26/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. D mengatakan kesepian karena tidak mempunyai teman - Ny. D mengatakan malas berteman dan mengobrol <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien tampak datar - Suara klien terdengar keras - Kontak mata tajam - Klien sudah mengerti cara meredakan marah |

| | | |
|----|----------------------|---|
| | | <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Ajurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 3. | Rabu, 27/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. D mengatakan habis bertengkar dengan temannya - Ny. D mengatakan malas untuk mengobrol <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien tampak bisa cara meredakan marah dengan Teknik relaksasi nafas dalam - Klien tampak kesal - Suara klien terdengar keras - Klien tampak mengepalkan tangan - Klien dapat mengikuti terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Ajarkan Teknik relaksasi - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 4. | Kamis, 28/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. D mengatakan dirinya merasa tenang setelah terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>O :</p> |

| | | |
|----|----------------------|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak tenang - Kontak mata tajam - Wajah klien tampak datar <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Identifikasi ketaatan dalam beragama - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 5. | Jumat, 29/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. D mengatakan tidak mau membaca Al-Qur'an - Ny. D mengatakan tidak mengikuti bimroh dipanti <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak tenang dan datar - Suara klien terdengar keras <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 6. | Sabtu, 30/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. D mengatakan tenang setelah terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya |

| | | |
|----|-----------------------|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Klien tampak datar - Suara klien terdengar keras <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bina hubungan saling percaya kembali - Ajarkan Teknik relaksasi - Melanjutkan terapi Al-Qur'an surah Ar-rahman |
| 7. | Minggu, 31/12/2023 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. D mengatakan senang bisa belajar Al-Qur'an surah Ar-rahman - Ny. D mengatakan jarang beribadah - Ny. D mengatakan tidak mau mengikuti bimroh <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien dapat membina hubungan saling percaya - Klien tampak bisa cara meredakan marah dengan Teknik relaksasi nafas dalam - Klien tampak tenang - Suara terdengar keras - Kontak mata tajam <p>A : Resiko perilaku kekerasan belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan klien Teknik relaksasi setiap muncul perasaan marah - Mengajarkan klien mengikuti setiap kegiatan dipanti - Mengajarkan klien untuk mengikuti ibadah |

Lampiran 2



Lampiran 3



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website : www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Nomor : 221/NERS-FIKES/XII/2023
Perihal : Permohonan Ijin Praktik KIAN
Lampiran : 1 halaman

Jakarta, 18 Desember 2023

Kepada Yth: **Dinas Sosial DKI Jakarta**
Di
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Angkatan VIII Tahun 2023/2024, maka dengan ini kami memohon ijin agar mahasiswa kami (nama dan waktu terlampir) dapat mengambil kasus Karya Ilmiah Akhir Ners di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Ka.Prodi Profesi Ners,

Ns. Naziyah, M.Kep

Tembusan :

1. Kepala Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2
2. Arsip

Lampiran Nama Mahasiswa

| No. | NPM | NAMA MAHASISWA | Judul KIAN | No Hp | Tanggal Penelitian |
|-----|--------------|------------------------|--|----------------|-----------------------|
| 1 | 224291517051 | Zahra Azizah | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI AKTIVITAS MENGHIAS DIRI PADA PASIEN DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 | 0812-9881-3490 | 25 - 30 Desember 2023 |
| 2 | 224291517068 | Aprilia Salsabila | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM PADA PASIEN DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 TAHUN 2023 | 0812-9881-3490 | 25 - 30 Desember 2023 |
| 3 | 224291517098 | Anes Rahmawati | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI LATIHAN KETERAMPILAN SOSIAL PADA PASIEN DENGAN ISOLASI SOSIAL DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 TAHUN 2023 | 0812-9881-3490 | 25 - 30 Desember 2023 |
| 4 | 224291517071 | Azzahra Yudhita Astuti | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI AFIRMASI POSITIF PADA PASIEN DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 TAHUN 2023 | 0812-9881-3490 | 25 - 30 Desember 2023 |
| 5 | 224291517049 | Haffiah Pujiati | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI AKTIVITAS TERJADWAL PADA PASIEN DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 TAHUN 2023 | 0812-9881-3490 | 25 - 30 Desember 2023 |
| 6 | 224291517111 | Aisyah Nur Ramadhanny | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI TERAPI SENI MENGGAMBAR PADA PASIEN DENGAN HALUSINASI DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 TAHUN 2023 | 0812-9881-3490 | 25 - 30 Desember 2023 |
| 7 | 224291517073 | Sheny Salsabila Nadila | Analisa Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Orientasi Realita Pada Pasien Dengan Masalah Waham Di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2 | 0813-8465-0619 | 25-30 Desember 2023 |
| 8 | 224291517074 | Nadia Oktaviana | Analisa Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Modifikasi Perilaku Keterampilan Sosial Pada Pasien Dengan Masalah Isolasi Sosial Di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2 | 0813-8465-0619 | 25-30 Desember 2023 |
| 9 | 224291517059 | Ismi Farikha | Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Al-Qur'an Surah Ar-Rahman pada pasien dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2 | 0813-8465-0619 | 25-30 Desember 2023 |
| 10 | 224291517060 | Anisa Rafiana Deva | Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Okupasi Seni Kreasi Meronce Manik-Manik pada pasien dengan Harga Diri Rendah di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2 | 0813-8465-0619 | 25-30 Desember 2023 |
| 11 | 224291517092 | Latifur Rosida | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI TERAPI OKUPASI MENGGAMBAR PADA PASIEN DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 | 0813-8465-0619 | 25-30 Desember 2023 |
| 12 | 224291517077 | Setyarini Dwi Rahyuni | ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI ART DRAWING THERAPY PADA PASIEN DENGAN RISIKO BUNUH DIRI DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 | 0813-8465-0619 | 25-30 Desember 2023 |

Lampiran 4

| | | |
|--|--|------------------|
|  | PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA DINAS SOSIAL Jalan Gunung Sahari II No 6 Jakarta Pusat Telp (021) 4265115 – 4222497 – 4222498, 4264678, 4264679 Fax: 4253639 Website : www.dinsos.jakarta.go.id e-mail: dinsosdki@jakarta.go.id JAKARTA | Kode Pos : 10610 |
| Nomor : 7011 /TM 09.19 | 20 Desember 2023 | |
| Sifat : Biasa | | |
| Lampiran : | | |
| Hal : Jawaban Permohonan ijin Praktik KIAN | Kepada | |
| | Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional | |
| | di | |
| | Jakarta | |
| <p>Terkait surat saudara Nomor 221/NERS-FIKES/XII/2023 tanggal 18 Desember 2023 hal Permohonan Ijin Penelitian, bersama ini disampaikan hal sebagai berikut :</p> | | |
| <ol style="list-style-type: none">1. Kami mempersilahkan mahasiswa saudara melakukan Praktik di PSBL Harapan Sentosa 2 Dinas Sosial Provinsi DKI Jakarta, yang akan dilaksanakan pada tanggal 25 s.d 30 Desember 2023 sebanyak 12 mahasiswa2. Setelah melaksanakan Penelitian agar yang bersangkutan memberikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Dinas Sosial melalui Sekretaris Dinas. | | |
| <p>Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p> | | |
| | Sekretaris Dinas Sosial Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta, | |
| |  Ari Sanjaya NIP 197301081992031001 | |
| Tembusan : Ka. PSBL Harapan Sentosa 2 Dinas Sosial Provinsi DKI Jakarta | | |




Lampiran 5

Lembar Konsultasi / Bimbingan KIAN

Nama : Ismi Farikha
 NPM : 224291517059
 Program Studi : Profesi Ners
 Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Al-Qur'an surah Ar-Rahman pada pasien dengan resiko perilaku kekerasan Di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2

Dosen Pembimbing : Ns. Nur Fajariyah, S.Kep, M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Materi Konsultasi | Saran dan Masukan | Tanda Tangan Pembimbing |
|----|------------------|--------------------------------|--|---|
| 1 | 9 Desember 2023 | Penjelasan Alur Kian | Pembuatan Judul |  |
| 2 | 12 Desember 2023 | Pengajuan Judul | Judul di spesifikkan |  |
| 3 | 13 Desember 2023 | Pengajuan Judul setelah revisi | ACC Judul |  |
| 4 | 14 Desember 2023 | Konsul Bab 1 | Lanjutkan Bab 2 |  |
| 5 | 8 Januari 2023 | Konsul Bab 2 dan 3 | Revisi Rentang respon RPK, Revisi pohon masalah di Bab 3 |  |

| | | | | |
|---|-----------------|---|--|--|
| 6 | 10 Januari 2023 | Revisi Bab 2, 3 dan konsul Bab 4 | Revisi cara penulisan dan pohon masalah Bab 3 |  |
| 7 | 11 Januari 2023 | Revisi bab 3, 4, Konsul bab 5 dan abstrak | Perbaiki sistematika penulisan Perbaiki isi saran |  |
| 8 | 12 Januari 2023 | Acc Sidang | |  |
| | | | | |

Lampiran 6

Program Studi Keperawatan Program Studi Diploma Tiga

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Kusuma Husada Surakarta

2023

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RESIKO PERILAKU

KEKERASAN DENGAN INTERVENSI TERAPI AL-QUR'AN SURAH AR-

RAHMAN

Erma Chusnul Chotimah , S. Dwi Sulisetyawati

Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Universitas Kusuma Husada
Surakarta

Dosen Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Kusuma Husada
Surakarta

Email Penulis : ermachusnul@gmail.com

ABSTRAK

Resiko perilaku kekerasan merupakan gangguan jiwa pada seseorang yang dapat membahayakan diri sendiri, orang lain atau lingkungan. Resiko perilaku kekerasan dapat dilakukan baik secara fisik maupun verbal.

Tujuan studi kasus ini untuk melaksanakan Asuhan keperawatan dan mengetahui pengaruh terapi Al-Qur'an surah Ar-Rahman terhadap pasien dengan resiko perilaku kekerasan. Terapi Al-qur'an surah Ar-Rahman ini dilakukan selama 7 hari berturut-turut dalam sehari selama 15 menit dan dilakukan 1 hari sekali. Metode kasus ini adalah untuk mengeksplorasi masalah asuhan keperawatan pada 1 pasien dengan resiko perilaku kekerasan di RSJD dr Arif Zainudin Surakarta. Pengumpulan data pada penyusunan studi kasus ini adalah wawancara, observasi, dan studi dokumentasi. Hasil studi kasus ini menunjukkan adanya pengaruh terapi Al-Qur'an surah Ar-Rahman terhadap pasien dengan resiko perilaku kekerasan. Hasil yang didapatkan oleh penulis setelah melakukan intervensi telah teratasi dengan menurunnya tanda dan gejala pada klien. Adanya penurunan tanda dan gejala resiko perilaku kekerasan yang muncul pada pasien setelah diberikan terapi Al-Qur'an surah Ar-Rahman dari skor 9 menjadi skor 0.

Kata kunci : Resiko Perilaku Kekerasan, Terapi Al-Qur'an surah Ar-Rahman

Lampiran 7

BIODATA PENULIS



Nama : Ismi Farikha
NPM : 224291517059
Alamat : Jl. Jati No. 99 RT 03/04 Sawangan Baru Kota Depok
No. HP : 081384650619
Email : Farikhaismi@gmail.com

Riwayat Pendidikan

- 2005-2006 : TK Aisyiyah Bustanul Athfal 14
- 2006-2012 : SDN 06 Sawangan
- 2012-2015 : MTS Islamiyah Sawangan
- 2015-2018 : SMK Kesehatan Pelita Imu
- 2018-2020 : Universitas Nasional

Lampiran 8

HASIL TURNITIN BAB I-BAB V

DONE ISMI FARIKHA (1)

ORIGINALITY REPORT

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 25% SIMILARITY INDEX | 24% INTERNET SOURCES | 10% PUBLICATIONS | 11% STUDENT PAPERS |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

PRIMARY SOURCES

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | eprints.ukh.ac.id Internet Source | 7% |
| 2 | pdfcoffee.com Internet Source | 2% |
| 3 | repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source | 2% |
| 4 | docplayer.info Internet Source | 1% |

