

Lampiran 1. Surat Kesediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wahyu Endang Setyowati, SKM, M.Kep

NIDN : 0612007404

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang, sebagai berikut :

Nama : Umi Latifah

NIM 48901700076

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada TN. H Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Ruang Endro Tenoyo RSJD DR. Amino Gondohutomo Semarang Provinsi Jawa Tengah.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 11 Mei 2020

Pembimbing :



Wahyu Endang Setyowati, SKM,M.Kep

NIDN. 0612007404

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wahyu Endang S, SKM,M.Kep

NIDN : 0612007404

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang, sebagai berikut :

Nama : Umi Latifah

NIM 48901700076

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada TN. H Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Ruang Endro Tenoyo RSJD DR. Amino Gondohutomo Semarang Provinsi Jawa Tengah

Menyatakan bahwa mahasiwa seperti yang disebutkan di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing KTI mulai tanggal 10 Maret 2020 sampai dengan 10 mei 2020 Bertempat di prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 7 Mei 2020

Pembimbing



Wahyu Endang Setyowati, SKM,M.Kep

NIDN. 0612007404

Lembar 3. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN
FIK UNISSULA 2020**

Nama : Umi Latifah

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Tn. H Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di
Ruang Endro Tenoyo RSJD DR. AMINO GONDOHUTOMO SEMARANG
PROVINSI JAWA TENGAH

Pembimbing : Wahyu Endang Setyowati, SKM, M.Kep.

| HARI/ TANGGAL | MATERI KONSULTASI | SARAN PEMBIMBING | TTD PEMBIMBING |
|--------------------------|------------------------------|---|---|
| 10 Maret 2020 | Konsul judul | Judul belum tepat sesuai dengan masalah pasien |  |
| 13 Maret 2020 | Konsul judul | Judul sudah tepat sesuai dengan masalah pasien. acc |  |
| 20 Maret 2020 | BAB I | <ul style="list-style-type: none">- Latar belakang prevalensi- Lanjut BAB II |  |

| | | | |
|---------------|---------------------------------|---|---|
| 25 Maret 2020 | BAB II | - Lanjut BAB III |  |
| 4 April 2020 | BAB III | -Sumber kutipan buku harus ditambahkan nama pengarang -lanjut BAB IV |  |
| 16 April 2020 | BAB IV | - Revisi kesenjangan - Lanjut BAB V |  |
| 20 April 2020 | Memperbaiki BAB IV dan BAB V | - Revisi BAB V - Penulisan Daftar Pustaka minimal 10 |  |
| 5 Mei 2020 | Perbaikan sistematika penulisan | -Penulisan harus rapi dan titik koma harus sesuai dengan tulisan |  |

| | | | |
|----------------|---------|---|---|
| 7 Mei 2020 | Turniti | - Hasil turnitinmasih terlalu tinggi, harus kembali di parafrasekan Ulang |  |
| 25 Mei 2020 | Turniti | - Hasil masih tinggi |  |
| 28 Mei 2020 | Turniti | - Hasil masih tinggi |  |
| 2 Oktober 2020 | Turniti | - ACC |  |

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA TN. H
DENGAN RESIKU PERILAKU KEKERASAN
DI RUANG ENDRO TENOYO RSJD DRAMINO
GONDHUTOMO SEMARANG PROVINSI
JAWA TENGAH



DI SUSUN OLEH
NAMA : UMI LATIFAH
NIM : 48901700076

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
2020

Ruang Rawat : Endro Tenoyo

Tanggal dirawat : 9-03-2020

1. Identitas klien

Nama : Tn. H
Umur : 27 tahun
Pendidikan : SLTA
Pekerjaan : Tidak bekerja
Jenis kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Alamat : Grobogan
Tanggal Pengkejadian : 10 Maret 2020
RM No : 001xxxxx

2. Identitas Keluarga

Nama : Ny. S
Umur : 24 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Hubungan dengan klien = Sepupu
Pekerjaan : Wiraswasta
Agama : Islam
Alamat : Grobogan

2. Alasan Masuk

Pasien mengatakan marah tanpa sebab, terutama dengan Ibu.
Pasien mengatakan apabila marah sering melempar piring,
memecah genteng.

3. Faktor Predisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu?
Pasien mengatakan pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu dan dirawat di RSUD Dr. AMINO GONDHUTOMO SEMARANG PROVINSI JAWA TENGAH pada tahun 2016 dengan Diagnosa medis Skizofrenia Akut.
2. Pengobatan Sebelumnya
Pasien mengatakan pengobatan sebelumnya berhasil
3. Trauma
Pasien mengatakan tidak pernah mengalami aniaya fisik, seksual, penolakan, kekerasan dalam keluarga

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa?

Pasien mengatakan tidak ada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

Pasien mengatakan pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan yaitu pasien ada masalah dalam pekerjaannya, kemudian pasien berontak sering marah tanpa sebab dan pasien dirawat di RSUD Dr. AMINO BONDHUTOMO SEMARANG PROVINSI JAWA TENGAH

Masalah Keperawatan : RPK

4. FISIK

1. TTV

TD = 110/90 mmHg

M = 80x/menit

S = 36,5 °C

P = 24x/menit

2. Ukur

TB = 160 cm

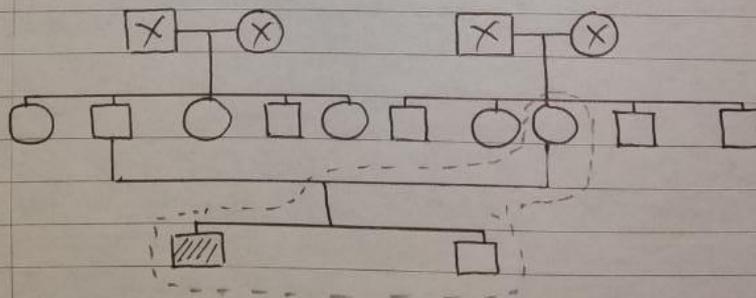
BB = 65 kg

3. Keluhan Fisik

Pasien mengatakan tidak memiliki keluhan Fisik.

5. Psikososial

1. Genogram



Keterangan : Pasien adalah anak laki-laki pertama dari 2 bersaudara, usia pasien 27 tahun. Pasien tinggal bersama Ibu dan adik laki-lakinya. Jika ada masalah pasien jarang menceritakan pada ibunya, orang yang paling berperan

dalam mengambil keputusan adalah adilnya, karena ayah pasien tidak tau keberadaannya meninggalkan keluarga

2. Konsep diri

a. Gambaran diri

Pasien mengatakan mensyukuri pemberian Allah SWT tertadap dirinya, pasien menerima bentuk tubuhnya dan segala yang dia miliki.

b. Identitas

Tn. H. berusia 27 tahun, pendidikan terakhir SMA, alamat Grobogan, pasien tidak bekerja dan belum menikah, pasien anak ke-1 dari 2 bersaudara.

c. Peran

Pasien mengatakan sebagai anak pertama dari 2 bersaudara, pasien menyadari tentang perannya sebagai anak laki-laki tertua yang harus bekerja, pasien lulus SLTA, pasien mengatakan dulu pernah bekerja sebagai kontraktor namun ada masalah, kemudian pasien bekerja jual beli hp. sekarang pasien sedang dirawat di RSUD Dr AMINO GONDHUTOMO SEMARANG PROVINSI JAWA TENGAH, pasien tidak bekerja dan usahanya diteruskan adiknya.

d. Ideal diri

Pasien mengatakan ingin segera sembuh total dari penyakitnya, agar pasien bisa bekerja kembali.

e. Harga diri

Pasien mengatakan tidak malu dengan kondisinya yang mengalami gangguan jiwa

3. Hubungan Sosial

a. Orang yang berarti

Pasien mengatakan orang yang berarti dalam hidupnya yaitu adik laki-lakinya

b. Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat

pasien mengikuti kegiatan masyarakat di desanya seperti gotong royong dan sebagainya

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain

pasien tidak memiliki hambatan dalam berhubungan dengan orang lain.

4. Spiritual

a. Nilai dan keyakinan

Pasien mengatakan shalat itu wajib bagi umat Islam

b. Kegiatan ibadah

Pasien mengatakan shalat

6. Status Mental

1. Penampilan

Pasien tampak rapi, mandi 2 kali sehari

2. Pembicaraan

Nada pasien keras, pembicaraan cepat.

3. Aktivitas motorik

Pasien tampak bingung

d. Alam perasaan

Pasien ketika diajak komunikasi kooperatif

e. Afek

Afek pasien sesuai

f. Interaksi selama wawancara

Pasien dalam berinteraksi mata fokus, kooperatif, menjawab ketika ditanya.

g. Persepsi

Pasien tidak mendengar bisikan

h. proses pikir

Pasien menjawab berbelit-belit

i. Isi pikir

Pasien mengatakan tidak asing dengan dirinya

j. Tingkat kesadaran

Pasien mengetahui orientasi tempat waktu orang.

k. Memori

Pasien mengetahui gangguan daya ingat jangka panjang

l. Tingkat konsentrasi dan berhitung

Pasien konsentrasi saat berhitung mudah berati.

m. Kemampuan penilaian

Pasien dengan gangguan skizofrenia akut.

n. Daya filik diri

Pasien mengakui bahwa dirinya mengalami gangguan jiwa

Kebutuhan Persiapan Pulang

o. Makan

Bantuan minimal, mandiri, 3 kali sehari

p. BAB/BAK

pasien mandiri, BAB 2 kali, BAK 7 kali sehari

q. Mandi

Bantuan minimal, mandi 2 kali sehari, mandiri

r. Berpakaián / Berhias

Pasien mampu memilih, mengambil, dan memakai pakaian secara mandiri.

s. Kebersihan diri

Bantuan minimal

t. Istirahat dan tidur

siang : 13.00 - 15.00 WIB

malam : 22.00 - 05.00 WIB

u. Penggunaan Obat

pasien mengatakan sudah pernah diajarkan tentang obat psikotik di RS.

v. Pemeliharaan kesehatan

stabil, pasien membutuhkan kesehatan

w. kegiatan di dalam rumah

menyapu, mencuci, mandi

x. kegiatan di luar rumah

Belanja, Transportasi, Jual beli

Mekanisme coping

Adaptif, coping adaptif, berbicara dengan orang lain.

Masalah Psikososial dan lingkungan

Pasien mengatakan tidak memiliki masalah dengan lingkungan masyarakat, sering mengikuti kegiatan, pasien bersekolah sampai dengan SMA, pasien saat ini tidak bekerja, perekonomian cukup, pasien tidak memiliki masalah dalam pelayanan kesehatan mereka memanfaatkan dengan orang lain.

Sumber daya

Pasien dibekali dengan penyakit jiwanya, di beri pengetahuan cara mengontrol penyakit jiwanya.

Aspek Medik

y. Diagnosa Medik = Skizofrenia

z. Terapi Medik

Injeksi Diazepam 10 mg (iv) : obat untuk mengatasi kecemasan, kejang otot dan penenang

Risperidone 2x2 mg : Obat untuk gangguan mental supaya bisa beraktivitas sehari-hari

THP 2x2 mg : obat untuk penyakit jiwa yang tidak bisa dikendalikan

ANALISA DATA

| NO | Tanggal/Jam | | Masalah |
|----|------------------------------|--|--|
| 1 | 10/03 ²⁰ 08:00 | <p>Ds: pasien mengatakan pernah mengamuk, memecahkan genting</p> <p>Do: pasien tampak kecewa nada bicara kasar mata tajam</p> <p>TD: 110/90 mmHg</p> <p>S: 36,5 °C</p> <p>P: 24 X/menit</p> <p>N: 80 X/menit</p> | <p>Risiko perilaku kekerasan</p> |
| | | <p>Ds: pasien mengatakan merasa dirinya tidak berharga di kehidupan orang lain, pasien merasa tidak dibutuhkan lagi dan merasa dirinya tidak cantik</p> <p>Do: pasien tampak kecewa</p> | <p>Harga diri rendah</p> <p>Defisit perawatan diri</p> |

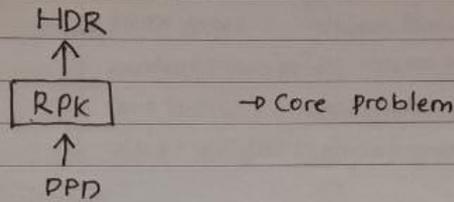
DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

Risiko Perilaku Kekerasan

Harga diri Rendah

Defisit perawatan diri

POHON MASALAH



Intervensi Keperawatan

| Tgl/jam | Masalah | Rencana tindakan Keperawatan | | |
|---------|---------|---|---|---|
| | | Tujuan tindakan | tindakan | Rasional |
| | RPK | setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari, diharapkan Tn-H dapat mengontrol perilaku kekerasan dengan kriteria hasil: 1. Pasien dapat membina hubungan saling percaya 2. Pasien dapat mengidentifikasi penyebab perilaku kekerasan yang dilakukannya. 3. Pasien dapat mengidentifikasi tanda-tanda perilaku kekerasan yang pernah dilakukan | 1. Bina hubungan saling percaya - Beri salam setiap berinteraksi - Perkenalkan nama nama panggilan - tujuan interaksi 2. Bantu Pasien mengungkapkan perasaan marah 3. Bantu pasien mengungkapkan tanda dan gejala Perilaku kekerasan 4. Diskusikan dengan pasien perilaku kekerasan yang dilakukan selama ini 5. Diskusikan akibat negatif cara yang | 1. Pasien dapat membina hubungan saling percaya, menjawab salam. memperkenalkan nama 2. Pasien dapat mengungkapkan perasaan marahnya 3. Pasien dapat mengungkapkan tanda-tanda perilaku kekerasan 4. Pasien dapat mendiskusikan cara yang dipilih untuk mengontrol marah 5. Pasien dapat mengetahui akibat |

| Tgl/jam | Masalah | Rencana Tindakan Keperawatan | | |
|---------------------------------|---------------------|---|--|--|
| | | Tujuan tindakan | tindakan | rasional |
| | | 5. Pasien dapat mengidentifikasi cara konstruktif dalam mengungkapkan kemarahan | 6. Diskusikan dengan pasien cara kontrol perilaku kekerasan | dan cara kontrol yang dilakukan |
| | | 6. Pasien dapat mendemonstrasikan cara kontrol perilaku kekerasan | 7. Diskusikan cara mengikuti / dipilih pasien dan anjurkan pasien memilih cara yang mungkin untuk mengungkapkan masalahnya | 6. Pasien dapat memilih cara yang dilakukan untuk kontrol marah 7. Pasien dapat mengontrol marah dengan cara yang telah dipilih |
| Implementasi Keperawatan | | | | |
| | Diagnosa / tuk / si | Implementasi | Evaluasi SOAP / respon | TTD |
| 11/03/20 | RPK | - Melakukan bina hubungan saling percaya | S : Pasien mampu menjawab salam O : pasien tampak menerima kedatangan | <u>Formula</u> |
| | | - Melakukan pengkajian keperawatan jiwa | S = Pasien mengatakan memahami pertanyaan yang diajukan O = pasien menjawab pertanyaan yang diajukan | <u>Formula</u> |
| | | - melakukan pemeriksaan an = TTU, turgor mukosa dalam | S = pasien mengatakan bersedia diperiksa O : TD = 110/90 mmHg M : 80 x /menit RR = 24 x /menit S = 36,5 °C | <u>Formula</u> |

| Tgl/jam | Diagnosa/TUK/SP | Implementasi | Evaluasi/Respon | TTD |
|---------|-----------------|---|---|--------------|
| | | - Melakukan Φ yang pertama, tarik nafas dalam | S: pasien memahami cara mengontrol perilaku kekerasan yang pertama, tarik nafas dalam O: pasien mampu mendemonstrasikan teknik tarik nafas dalam | <u>Amila</u> |
| | | - Mengidentifikasi penyebab perasaan pasien marah | S: pasien mengatakan yang membuat marah karena pasien jengkel dan tiba-tiba ada rasa ingin marah O: pasien menjawab pertanyaan penyebab rasa marah | <u>Amila</u> |
| | | - Mengidentifikasi tanda dan gejala yang dirasakan pasien | S: pasien mengatakan bahwa tanda yang dirasakan pasien yaitu mata pasien melotot dan tangan mengepal O: pasien tampak menjawab pertanyaan | <u>Amila</u> |
| | | - Mengidentifikasi perilaku kekerasan yang dilakukan pasien | S: pasien mengatakan mengamuk memecahkan genting O: pasien tampak menjelaskan perilaku kekerasan | <u>Amila</u> |

| Tgl/Jam | Diagnosa TUK/SP | Implementasi | Evaluasi/Respon | TTD |
|---------|-----------------|---|--|--------------|
| | | - Mengidentifikasi akibat perilaku kekerasan | S = pasien mengatakan akibat perilaku kekerasan yaitu melukai diri sendiri dan membahayakan orang lain O = pasien menjawab S = - | <u>Smile</u> |
| | | - Melakukan pengukuran tanda dan gejala | O : pasien tampak menjawab Perilaku kekerasan | <u>Smile</u> |
| | | - Menyebutkan cara mengontrol marah | S : pasien mengatakan mengontrol marah dengan mengamuk O = pasien menjelaskan | <u>Smile</u> |
| | | - Menjelaskan cara kontrol perilaku kekerasan dengan memukul bantal | S = pasien mengatakan memahami teknik yang diajarkan yaitu memukul bantal O = pasien mampu mendemonstrasikan teknik yang diajarkan | <u>Smile</u> |