

DAFTAR PUSTAKA

- Abidin, N., & Wahyuningsih. (2020). Penerapan Strategi Pelaksanaan (SP) 2 Pada Klien Skizofrenia Dengan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*. doi:<https://doi.org/10.33655/mak.v4i2>
- Azizah, L. M., Zainuri, I., & Akbar, A. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa: Teori dan AplikasiPraktik Klinik*. Yogyakarta: Indomedia Pustaka.
- Indirawaty , Rahman, & Khaerunnisa. (2018). Studi Komparasi Terapi Komplementer ,yoga dan Terapi Modalitas Aktivitas Kelompok terhadap Kemampuan Mengendalikan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Khusus Provinsi Sulawesi Selatan. *The Indonesian Journal of Health Science*.
- Is Susilaningsih, N., & Astia. (2019). Penerapan Strategi Pelaksanaan: Teknik Menghardik Pada Ny.T Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran. *Jurnal Keperawatan*. doi:<http://Ejournal.Akperkbn.Ac.Id/Index.Php/Jkkb/Article/View/28>
- Kusumawaty, I. (2021). Family Support For Members in Taking Care of Mental Disordered Patients. *Proceeding Of The International Conference On Health Social Sciences And Technology*.
- Riskendas. (2018). *Laporan Nasional Riskendas 2018*. Indonesia: Kementerian Kesehatan RI.
- Prabowo, E. (2014). *Konsep & Aplikasi Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta: Nuha Medik.

LAMPIRAN

Table 2 Tanda dan gejala Halusinasi sebelum dan sesudah dilakukan intervensi

Tanda dan gejala		Sebelum dilakukan	Setelah dilakukan
1	Tersenyum atau tertawa sendiri	√	-
2	Pergerakan mata tidak sesuai	√	-
3	Suka menyendiri	√	-
4	Suka menunduk bila berkomunikasi	√	-
5	Berbicara sendiri	√	-

PENGKAJIAN KEPERAWATAN
KESEHATAN JIWA

Ruang Rawat: Kenari Tanggal Masuk RS: 08/05/2023 Tanggal Pengkajian:
13/06/2023

I. IDENTITAS KLIEN

Inisial: Tn A (L) Umur: 30 thn Alamat : Herlan/ Bulukumba

II. ALASAN MASUK

Seorang laki-laki berusia 30 tahun, pasien pertama kali masuk RSKD Provinsi Sulawesi Selatan pada tanggal 08/05/2023 diantar oleh keluarga. Pasien riwayat mengamuk dan selalu mendengar bisikan atau suara-suara laki-laki yang menyuruhnya untuk membakar kasur dan barang-barang disekitarnya. Pasien gelisah dan selalu mondar mandir dikampung halaman. Awal perubahan yang dialami sekitar 1 bulan terakhir dan memberat minggu ini sebelum ke Rumah Sakit. Pasien memiliki keluarga yang mempunyai gangguan jiwa yaitu saudara pasien.

Pada saat dilakukan pengkajian pada tanggal 13 juni 2023 Pasien mengatakan selalu mendengar suara bisikan sorang laki-laki yang menyuruhnya membakar kasur, Suara tersebut muncul pada saat malam hari dan pada saat menyendiri atau jam tidur. Pasien nampak menunduk pada saat di lakukan wawancara, kontak mata kurang, pasien mengatakan selalu menyendiri dan merasa kurang bergaul, pasien kurang mengenal teman – temannya dan tercium bau tidak sedap yang menandakan pasien kurang memperhatikan kebersihan badannya.

III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah Mengalami gangguan jiwa dimasa lalu?

Ya

Tidak

2. Pengobatan sebelumnya

Berhasil

Kurang berhasil

Tidak Berhasil

-  : Perempuan
-  : Klien
-  :
-  : Meninggal
-  : Garis keturunan
-  : Garis Pernikahan

Jelaskan: Klien merupakan anak pertama dari sebelas bersaudara, orang tua pasien sudah meninggal yaitu ibunya begitu pun saudara keempat dan kelima sudah meninggal. Saudara kelima klien meninggal karena stroke dan mengalami gangguan jiwa

Masalah Keperawatan:-

2. Konsep diri:

- a. Citra Tubuh: Pasien menyukai seluruh bagian tubuhnya
- b. Identitas: Pasien seorang laki-laki berusia 30 tahun yang merupakan anak pertama dari 11 bersaudara
- c. Peran: Pasien bekerja sebagai buruh harian lepas, tetapi selama sakit pasien tidak bekerja
- d. Ideal diri: Pasien mengatakan ingin cepat sembuh agar dapat segera pulang.
- e. Harga diri: Pasien mengatakan dihargai oleh orang lain

Masalah Keperawatan:-

3. Hubungan sosial

- a. Orang yang berarti: Pasien mengatakan orang yang berarti dalam hidupnya saat ini ayah dan saudaranya
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat: Pasien tidak mengikuti kegiatan kelompok
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain: Pasien mengatakan pemalu sehingga sulit memulai komunikasi dengan orang lain

Masalah keperawatan : -

4. Spiritual

- a. Nilai dan Keyakinan: Pasien mengatakan semua yang dialami sekarang adalah takdir Tuhan
- b. Kegiatan ibadah: Pasien mengatakan melaksanakan sholat 5 waktu

VI. STATUS MENTAL

1. Penampilan

- Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tidak sesuai
- Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan: Penampilan pasien tidak rapi, tercium bau tidak sedap, pasien jarang mengganti pakaian, pasien mengatakan sudah mandi tapi tidak pakai sabun.

Masalah Keperawatan: Defisit Perawatan diri.

2. Pembicaraan

- Cepat
- Gagap
- Keras
- Inkoherensi
- Lambat
- Membisu
- Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan: Pasien lambat dalam berbicara dan kadang suara tidak kedengaran

Masalah Keperawatan:-

3. Aktivitas Motorik

- Lesu
- Tegang
- Gelisah
- Agitasi
- Tik
- Grimasem
- Tremor
- Ko

mpulsif

Jelaska

n:

Masalah Keperawatan: -

4. Alam Perasaan

- Sedih
- Ketakutan
- Putus asa
- Khawatir
- Gembira berlebihan

Jelaskan: Pasien merasa khawatir dan ketakutan apabila mendengar suara-suara tersebut
Masalah Keperawatan: Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi pendengaran

5. Afek

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Jelaskan: Afek pasien sesuai, ekspresi yang ditunjukkan sesuai dengan stimulus yang diberikan

Masalah Keperawatan:

6. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan
- Tidak kooperatif
- Mudah tersinggung
- Kontak mata kurang
- Defensif
- Curiga

Jelaskan: Klien pada saat dilakukan interaksi kontak mata kurang dan kadang menunduk ke bawah

Masalah Keperawatan:-

7. Persepsi

Halusinasi:

- Pendengaran
- Penglihatan
- Perabaan
- Pengecapan
- Penghidu/Penciuman

Jelaskan: Pasien mengatakan sering mendengar suara- suara yang menyuruhnyamondar-mandir dan membakar kasur

Masalah Keperawatan: Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi pendengaran

8. Isi Pikir

- Obsesi
- Phobia
- Hipokondria
- Depersonalisasi
- Ide yang terkait
- Pikira

n magis

Waham

- Agama
- Somatik
- Kebesaran
- Curiga
- Nihilistic
- Sisip pikir
- Siar pikir
- Kontrol pikir

Jelaskan: Tidak ada masalah

Keperawatan:-

9. Arus Pikir

- Sirkumstansial
- Tangensial
- Kehilangan asosiasi
- Flight of idea
- Blocking
- Pengulangan pembicaraan/perseverasi

Jelaskan: pasien sering mengulang-ngulang pembicaraan

Masalah Keperawatan:-

10. Tingkat Kesadaran

- Bingung
- Sedasi
- Stupor
- Disorientasi waktu
- Disorientasi orang

- Disorientasi tempat

Jelaskan: Pasien kadang-kadang pelupa, pasien mampu mengenal waktu, orang dan tempat

Masalah Keperawatan:-

11. Memori

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

Jelaskan: Pasien mampu mengingat terkait ingatan beberapa tahun yang lalu, kemarindan saat ini.

Masalah Keperawatan:-

12. Tingkat Konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih
- Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan: pasien mampu berhitung sederhana dan mampu berkonsentrasi

Masalah Keperawatan:-

13. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan: Pasien tidak mengalami gangguan kemampuan penilaian dan pasien mampu mengambil keputusan sendiri

Masalah Keperawatan:-

14. Daya tilik diri

- Mengingkari penyakit yang diderita

- Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan: Pasien menyadari penyakit yang dideritanya dan menyadari bahwa saat ini dirawat di RSKD Dadi

Masalah Keperawatan:-

VII. KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG

1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

	Ya	Tidak
• Makanan	√	
• Keamanan	√	
• Perawatan kesehatan	√	
• Pakaian	√	
• Transportasi	√	
• Tempat tinggal	√	
• Uang	√	

Jelaskan: Pasien mampu memenuhi kebutuhannya dibantu oleh keluarganya
Masalah Keperawatan:

2. Kebutuhan hidup sehari-hari

a. Perawatan diri	Bantuan Total	Bantuan Minimal
• Makanan		√
• Keamanan		√
• Perawatan kesehatan		√
• Pakaian		√
• Transportasi		√
• Tempat tinggal		√
• Uang		√

Jelaskan: Pasien mampu melakukan perawatan diri secara mandiri

Masalah Keperawatan:-

b. Nutrisi

Apakah anda puas dengan pola makan anda?

- Ya
- Tidak

Apakah anda memisahkan diri?

- Ya, Jelaskan
- Tidak

Frekuensi makan sehari: 3x

Frekuensi kudapan sehari :

1x/ hari Nafsu makan

- Meningkat
- Menurun
- Berlebihan
- Makan sedikit-sedikit
- Tidak mau makan
- Malas makan

Jelaskan: Pasien mengatakan selama di rumah sakit, makanan diatur dan memenuhi kebutuhan makan minumannya, pasien tidak mengalami penurunan/pertambahan berat badan

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah

c. Tidur

- 1) Apakah ada masalah tidur? Tidak ada
- 2) Apakah merasa segar setelah bangun tidur? Ya
- 3) Apakah ada kebiasaan tidur siang? Kadang-kadang
- 4) Lama tidur siang 1-2 jam
- 5) Apa yang menolong tidur? Keadaan kenyang
- 6) Tidur malam jam: 20.00 Bangun jam: 06.00
- 7) Apakah ada gangguan tidur?
 - Sulit untuk tidur (tidak)
 - Bangun terlalu pagi (tidak)
 - Somnambulisme (tidak)
 - Terbangun saat tidur (tidak)
 - Gelisah saat tidur (tidak)
 - Berbicara saat tidur (tidak)

Jelaskan: Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan tidur
Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah

3. Kemampuan klien dalam:

Mengantisipasi kebutuhan sendiri

- Ya
- Tidak

Membuat keputusan berdasarkan keinginan sendiri

- Ya
- Tidak

Mengatur penggunaan obat

- Ya
- Tidak

Melakukan pemeriksaan kesehatan

- Ya
- Tidak

Jelaskan: Pasien masih memerlukan bantuan dalam pemenuhan kebutuhan,
mengatur konsumsi dan penggunaan obat serta melakukan pemeriksaan
kesehatan

Masalah Keperawatan: -

4. Klien memiliki system pendukung

Keluarga: **Ya:** ayah Tidak:

Terapis: **Ya:**perawat Tidak:

Teman Sejawat: Ya : **Tidak:**

Kelompok Sosial: Ya: **Tidak:**

Jelaskan: Pasien mengatakan pernah dijenguk oleh saudaranya

Masalah Keperawatan:-

Apakah klien menikmati saat bekerja, kegiatan produktif atau hobi?

Ya

Tidak

Jelaskan: Pasien mengatakan saat bekerja dia merasa
mandiri. Masalah Keperawatan:-

VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif:

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Teknik Relokasi
- Aktivitas konstruktif
- Olahraga
- Lainnya:
 - Minum obat
 - Sholat

Maladaptif:

- Minum alkohol
- Reaksi lambat/berlebih
- Bekerja berlebihan
- Menghindar
- Mencederai diri
- Lainnya:

Masalah Keperawatan:-

IX. MASALAH PSIKOSOSIAL & LINGKUNGAN

- Masalah dengan dukungan kelompok, uraikan
Pasien tidak mengalami masalah dalam bergaul atau berhubungan dengan orang lain
- Masalah dengan pendidikan, uraikan
Pasien mengatakan lulus SMP dan tidak melanjutkan pendidikannya.
- Masalah dengan pekerjaan, uraikan
Pasien mengatakan tidak memiliki pekerjaan tetap
- Masalah dengan perumahan
Tidak ada masalah
- Masalah dengan ekonomi.
Klien mengatakan orang tua klien tidak mempunyai pekerjaan tetap
- Masalah dengan pelayanan kesehatan,
uraikan Tidak ada masalah
- Masalah lainnya,
uraikan Masalah

Keperawatan:-

X. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

- Penyakit Jiwa
- Faktor presipitasi
- Koping
- Sistem pendukung
- Penyakit fisik
- Obat-obatan
- Lainnya

Maslah Keperawatan: Defisit pengetahuan

XI. ASPEK MEDIK

Diagnosis medic: Skizofrenia

yttTerapi medik:

- Risperidone 2 mg /12 jam/ oral
- Clozapine 2 mg /24 jam/ oral
- CTM 1 tablet/ 12jam/oral

ANALISA DATA

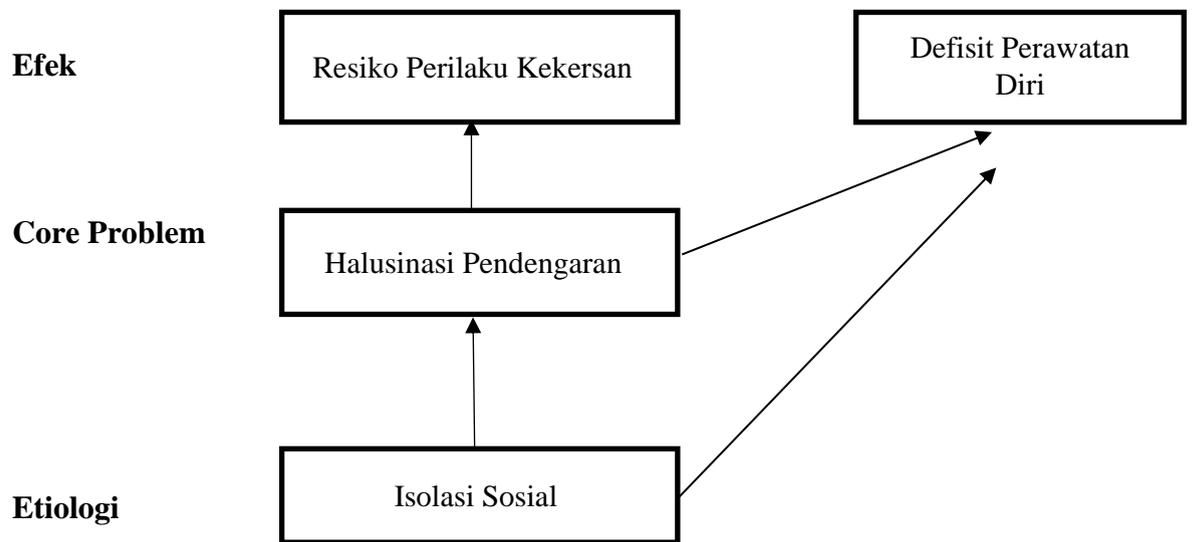
Nama Klien : Tn A

Ruangan : Kenari

No.	Tanggal	Data	Masalah Keperawatan
1	13/06/2023	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien mengatakan mendengar suara-suara laki-laki yang menyuruhnya membakar kasur- Pasien merasa khawatir jika suara tersebut muncul- Pasien mengatakan suara itu muncul pada malam hari dan hari-hari tertentu seperti hari jum'at <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien nampak berbicara sendiri- Pasien nampak gelisah- Pasien sering berbicara berulang-ulang	<p>Gangguan persepsi sensori: Halusinasi pendengaran</p>
2	13/06/2023	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none">-Pasien mengatakan kurang bergaul sesama teman di kamarnya- Pasien mengatakan tidak memiliki banyak teman diruangannya <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien sering menyendiri- Kontak mata kurang <p>Sulit memulai pembicaraan</p>	<p>Isolasi Sosial</p>

3	13/06/2023	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan tiap hari mandi tapi tidak ganti baju - Pasien mengatakan jarang pakai sampo dan sikat gigi <p>DO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penampilan pasien tidak rapi - Tercium bau tidak sedap - Rambut nampak kotor - Nampak gigi kuning 	Defisit Perawatan Diri
4	13/06/2023	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan pernah mengamuk dirumahnya sendiri dan membanting kursi - Pasien mengatakan hampir memukul temannya karena merasa terganggu <p>DO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien nampak mondar-mandir - Pasien kontak mata kurang - Postur tubuh kaku 	Risiko perilaku kekerasan

**POHON MASALAH
KEPERAWATAN**



**DAFTAR PRIORITAS
MASALAH KEPERAWATAN**

Nama Klien : Tn A

Ruangan: Kenari

No.	Nama Diagnosa Keperawatan	Tanggal/Bulan Tahun	
		Ditemukan	Teratasi
1	Halusinasi pendengaran	13/06/2023	
2	Isolasi Sosial	13/06/2023	
3	Defisit perawatan diri	13/06/2023	
4	Risiko perilaku kekerasan	13/06/2023	

NO	Hari/ Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Luaran	Intervensi
1.	Selasa 13 Juni 2023	Gangguan persepsi sensori “Halusinasi pendengaran”	Setelah dilakukan tindakan keperawatan diharapkan : <ol style="list-style-type: none"> 1. Halusinasi berkurang 2. Mengetahui cara mengontrol halusinasi meningkat 3. Latihan rutin cara mengontrol halusinasi meningkat 	Pertemuan 1 : <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi halusinasi: isi, frekuensi, waktu terjadi, situasi pencetus, perasaan, respon 2. Jelaskan cara mengontrol halusinasi: hardik, obat, bercakap-cakap, melakukan kegiatan 3. Latih cara mengontrol halusinasi dg menghardik 4. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik Pertemuan 2 : <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan menghardik. Beri Pujian 2. Latih cara mengontrol halusinasi dengan obat (jelaskan 6 benar: jenis, guna, dosis, frekuensi, cara, kontinuitas minum obat) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik dan minum obat Pertemuan 3 <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan menghardik & obat. Beri pujian. 2. Latih cara mengontrol halusinasi dg bercakap-cakap saat terjadi halusinasi 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat dan bercakap-cakap Pertemuan 4 <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan menghardik & obat & bercakap-cakap. Beri pujian 2. Latih caa mengontrol halusinasi dg melakukan kegiatan harian (mulai 2 kegiatan) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik, minum

				<p>obat, bercakap-cakap dan kegiatan harian</p> <p>Pertemuan 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan menghardik & obat & bercakap-cakap & kegiatan <p>Beri pujian</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Latih kegiatan harian. 3. Nilai kemampuan yang telah mandiri 4. Nilai apakah halusinasi terkontrol
--	--	--	--	--

2		Selasa 13/06/2023	Isolasi Sosial	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan diharapkan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Isolasi sosial berkurang 2. Mampu berkomunikasi dengan baik 3. Mampu memiliki banyak teman 	<p>Pertemuan 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi penyebab isolasi sosial: siapa yang serumah, dekat, yang tidak dekat, dan apa sebabnya 2. Keuntungan punya teman dan bercakap-cakap 3. Kerugian tidak punya teman dan tidak bercakap-cakap 4. Latih cara berkenalan dengan pasien dan perawat atau tamu 5. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan berkenalan <p>Pertemuan 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan berkenalan (berapa orang). Beri pujian 2. Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (latih) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan berkenalan 2 pasien, perawat dan tamu, berbicara saat melakukan kegiatan <p>Pertemuan 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan (berapa orang) & bicarakan saat melakukan dua kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (2 kegiatan) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan berkenalan 4 kegiatan berbicara saat melakukan 4 kegiatan harian
---	--	----------------------	----------------	--	--

					<p>Pertemuan 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan, bicara saat melakukan kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih cara bicara sosial: meminta sesuatu, menjawab pertanyaan 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan > orang baru, berbicara saat melakukan kegiatan harian dan <p>Pertemuan 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan berkenalan, berbicara saat melakukan kegiatan harian dan sosialisasi. Beri pujian 2. Latih kegiatan harian 3. Nilai kemampuan yang telah mandiri 4. Nilai apakah isolasi sosial teratasi
--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

3.	Selasa 13 Juni 2023	Defisit perawatan diri	Setelah dilakukan tindakan keperawatan diharapkan <ol style="list-style-type: none"> 1. Defisit perawatan diri berkurang 2. Mengetahui cara memenuhi perawatan diri meningkat 3. Latihan rutin memelihara perawatan diri meningkat 	<p>Pertemuan 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi masalah perawatan diri: kebersihan diri, berdandan, makan/minum, BAB/BAK 2. Jelaskan pentingnya kebersihan diri 3. Jelaskan cara dan alat kebersihan diri 4. Latih cara menjaga kebersihan diri: mandi dan ganti pakaian, sikat gigi, cuci rambut, potong kuku 5. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan mandi, sikat gigi (2 kali per hari), cuci rambut (2 kali per minggu), potong kuku (satu kali per minggu) <p>Pertemuan 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan kebersihan diri. Beri pujian 2. Jelaskan cara dan alat untuk berdandan 3. Latih cara berdandan setelah kebersihan diri: sisiran, rias muka untuk perempuan; sisiran, cukuran untuk pria 4. Masukkan pada jadual kegiatan untuk kebersihan diri dan berdandan <p>Pertemuan 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan kebersihan diri dan berdandan. Beri pujian 2. Jelaskan cara dan alat makan dan minum 3. Latih cara makan dan minum yang baik 4. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan kebersihan diri,
----	------------------------	------------------------	---	---

				<p>berdandan dan makan & minum yang baik</p> <p>Pertemuan 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan kebersihan diri, berdandan, makan & minum. Beri pujian 2. Jelaskan cara BAB dan BAK yang baik 3. Latih BAB dan BAK yang baik 4. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan kebersihan diri, berdandan, makan & minum dan BAB&BAK <p>Pertemuan 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan perawatan diri: kebersihan diri, berdandan, makan & minum, BAB & BAK. Beri pujian 2. Latih kegiatan harian 3. Nilai kemampuan yang telah mandiri 4. Nilai apakah perawatan diri telah baik
--	--	--	--	---

4.	Selasa 13 Juni 2023	Resiko perilaku kekerasan	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan diharapkan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Resiko perilaku kekerasan berkurang 2. Mengetahui cara mengontrol perilaku kekerasan meningkat <p>Latihan rutin mengontrol perilaku kekerasan meningkat</p>	<p>Pertemuan 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi penyebab, tanda & gejala, PK yang dilakukan, akibat PK 2. Jelaskan cara mengontrol PK: fisik, obat, verbal, spiritual. 3. Latihan cara mengontrol PK secara fisik: tarik nafas dalam dan pukul kasur dan bantal 4. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan fisik <p>Pertemuan 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan fisik. Beri pujian 2. Latih cara mengontrol PK dengan obat (jelaskan 6 benar: jenis, guna, dosis, frekuensi, cara, kontinuitas minum obat) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan fisik dan minum obat <p>Pertemuan 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan fisik & obat. Beri pujian 2. Latih cara mengontrol PK secara verbal (3 cara, yaitu: mengungkapkan, meminta, menolak dengan benar) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan fisik, minum obat dan verbal <p>Pertemuan 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan fisik & obat & verbal. Beri pujian 2. Latih cara mengontrol spiritual (2 kegiatan)
----	------------------------	---------------------------	--	---

				<p>3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan fisik, minum obat, verbal dan spiritual</p> <p>Pertemuan 5</p> <ol style="list-style-type: none">1. Evaluasi kegiatan latihan fisik1,2 & obat & verbal & spiritual. Beri pujian2. Nilai kemampuan yang telah mandiri3. Nilai apakah PK terkontrol
--	--	--	--	---

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI TINDAKAN KEPERAWATAN

1.	Halusinasi pendengaran	Rabu 14/06/2023 Jam: 10.00	<p>SPIP:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi halusinasi: Isi, frekuensi, waktu terjadi, spiritual, situasi pencetus, perasaan respon 2. Menjelaskan cara mengontrol halusinasi yaitu Menghardik, obat, bercakap-cakap dan melakukan aktifitas 3. Melatih cara mengontrol hasulinasi dengan menghardik 4. Bersama dengan pasien membuat jadwal kegiatan latihan menghardik 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan masih mendengar suara laki-laki yang tak berwujud • Pasien mengatakan mendengar suara tersebut biasa muncul pada malam hari • Pasien mengatakan ingin belajar mengontrol halusinasinya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak masih gelisah • Pasien tampak mampu menghardik • Pasien membuat jadwal latihan menghardik <p>A: Halusinasi Pendengaran (+)</p> <p>P:</p> <p>Perawat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi kegiatan latihan menghardik • Latih cara mengontrol halusinasi dengan obat • Jelaskan prinsip 6 benar obat <p>Pasien:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Latihan menghardik pada siang dan sore hari
----	------------------------	--------------------------------------	--	--

2.	Halusinasi pendengaran	Kamis 15/06/2023 Jam: 10.00	<p>SP2P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan menghardik. Beri pujian 2. Melatih cara mengontrol halusinasi dengan obat (jelaskan 6 benar: jenis, guna, dosis, frekuensi, cara, kontinuitas minum obat) 3. Masukkan pada jadual kegiatan untuk latihan menghardik dan minum obat 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan masih mendengar suara laki-laki tersebut namun tidak berwujud • Pasien mengatakan tahu cara mengontrol halusinasi dengan menghardik dan minum obat • Pasien mengatakan sudah minum obat tadi pagi <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Pasien mampu minum obat sesuai jadwal yang diatur oleh perawat • Pasien mengetahui warna obat dan terkadang lupa nama obat • Pasien mengetahui waktu pemberian, cara minum obat, dan manfaat obat <p>A: Halusinasi Pendengaran (+)</p> <p>P.Perawat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi kegiatan latihan menghardik dan minum obat
----	------------------------	---------------------------------------	--	--

				<ul style="list-style-type: none">• Latih cara mengontrol halusinasi dengan bercakap-cakap saat terjadi halusinasi <p>P.Pasien:</p> <ul style="list-style-type: none">• Latihan menghardik saat siang dan sore hari• Minum obat sesuai anjuran yaitu pagi dan malam
--	--	--	--	--

3.	Halusinasi pendengaran	Jum'at 16/06/2023 Jam: 10.00	SP3P 1. Mengevaluasi kegiatan latihan cara menghardik, dan minum obat kemudian beri pujian 2. Latih cara menghardik halusinasi dengan cara bercakap-cakap 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat dan bercakap-cakap	S: - Pasien mengatakan masih mendengar suara-suara tersebut namun tidak berwujud - Pasien mengatakan tahu cara menghardik, minum obat dan bercakap-cakap O: - Pasien nampak tenang - Pasien mampu menghardik secara mandiri - Pasien sudah minum obat - Pasien mampu bercakap-cakap dengan teman disekitarnya A: Halusinasi pendengaran (+) P.Perawat: • Evaluasi kegiatan latihan menghardik dan minum obat • Latih cara mengontrol halusinasi dengan bercakap-cakap saat terjadi halusinasi • Latih cara mengontrol halusinasi dengan melakukan aktivitas P.Pasien:
----	------------------------	--	---	--

				<ul style="list-style-type: none">• Latihan menghardik saat siang dan sore hari• Minum obat sesuai anjuran yaitu pagi dan malam
--	--	--	--	--

4.	Halusinasi pendengaran	Sabtu 17/06/2023 Jam: 10.00	<p>SP4P</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan latihan cara menghardik, minum obat dan bercakap-cakap kemudian beri pujian 2. Latih cara menghardik halusinasi dengan cara melakukan aktivitas 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik, minum obat, bercakap-cakap dan kegiatan harian 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan sudah mulai kurang mendengar suara atau bisikan yang tidak berwujud tersebut - Pasien mengatakan mengerti cara mengontrol halusinasi dengan cara menghardik, taat minum obat, bercakap-cakap dan melakukan kegiatan harian <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien nampak tenang - Pasien mampu menghardik, minum obat, bercakap-cakap - Pasien mampu melakukan kegiatan harian dengan menyapu dan cuci baju sendiri <p>A: Halusinasi pendengaran (+)</p> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi kegiatan latihan menghardik, minum obat, bercakap-cakap dan melakukan kegiatan harian
----	------------------------	---------------------------------------	--	--

5.	Halusinasi pendengaran	<p>Senin</p> <p>19/06/2023</p> <p>Jam: 10.00</p>	<p>SP5P</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan latihan cara menghardik, minum obat, bercakap-cakap dan melakukan kegiatan harian kemudian beri pujian 2. Melatih kegiatan harian 3. Nilai kemampuan yang telah dilakukan secara mandiri 4. Menilai apakah halusinasi terkontrol 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan sudah tidak mendengar suara-suara tersebut - Pasien mengatakan sudah mengerti cara mengontrol halusinansinya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien nampak tenang - Pasien mampu mengontrol halusinasinya secara mandiri - Pasien nampak kooperatif <p>A: Halusinasi pendengaran (-)</p> <p>P: -</p>
----	------------------------	--	--	---

1.	<p>Risiko Perilaku Kekerasan</p>	<p>Rabu 14/06/2023 Jam: 10.00</p>	<p>SPIP:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi penyebab, tanda dan gejala perilaku kekerasan yang dilakukan dan akibat dari perilaku kekerasan 2. Menjelaskan cara mengontrol perilaku kekerasan secara fisik, obat, verbal dan spiritual 3. Melatih cara mengontrol perilaku kekerasan secara fisik yaitu tarik napas dalam dan memukul bantal atau kasur 4. Membuat jadwal kegiatan bersama pasien untuk latihan fisik 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan pernah mengamuk dan membanting kursi • Pasien mengatakan pernah hampir memukul temannya pada saat marah • Pasien mengatakan hampir membakar kasue sendiri <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Pasien tampak melakukan latihan tarik napas dalam dan ingin mempraktekkan memukul bantal atau kasur saat marah • Berbicara dengan cepat • Postur tubuh kaku <p>A: Risiko perilaku kekerasan (+)</p> <p>P:</p> <p>Perawat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi kegiatan latihan fisik • Latih cara mengontrol perilaku kekerasan dengan obat
----	--------------------------------------	--	---	---

				<p>Pasien</p> <ul style="list-style-type: none">• Latihan mengontrol marah secara fisik pada pagi, siang atau malam hari
--	--	--	--	--

2.	Risiko Perilaku Kekerasan	Kamis 15/06/2023 Jam: 10.00	<p>SP2P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan latihan fisik 2. Melatih cara mengontrol perilaku kekerasan dengan obat dengan menjelaskan 6 benar menggunakan obat: Nama obat, Kegunaan obat, Dosis obat yang diminum, Frekuensi minum obat, Cara menggunakan obat, Kontinuitas obat 3. Membuat jadwal kegiatan bersama pasien untuk latihan fisik dan obat 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan sudah melakukan latihan napas dalam dan memukul bantal atau kasur pada pagi hari • Pasien mengatakan sudah mulai bisa mengontrol marahnya • Pasien mengatakan sudah mengetahui cara 6 benar minum obat setelah mendapat penjelasan • Pasien mengatakan akan rutin minum obat <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Pasien mampu melakukan latihan fisik tarik napas dalam dan memukul bantal atau kasur <p>A: Risiko Perilaku Kekerasan (-)</p> <p>P.Perawat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi kegiatan latihan fisik dan minum obat • Latih cara mengontrol perilaku kekerasan secara verbal dengan 3 cara yaitu:
----	------------------------------	---------------------------------------	--	--

				<p>mengungkapkan, meminta dan menolak dengan benar</p> <p>P.Pasien</p> <ul style="list-style-type: none">• Latihan mengontrol marah pada pagi, siang dan malam• Minum obat sesuai anjuran
--	--	--	--	--

1	Defisit Perawatan Diri	Rabu 14/06/2023 Jam: 10.00	SPIP: <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi latihan kebersihan diri (Mandi, gosok gigi dan cuci rambut) 2. Melatih cara menjaga kebersihan diri: mandi dan ganti pakaian, sikat gigi, cucirambut 3. Membuat jadwal kegiatan untuk latihan mandi dan sikat gigi 2 kali sehari dan cuci rambut 	S: <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan sudah mandi tetapi tidak ganti pakaian • Pasien mengatakan sudah mandi tapi tidak keramas dan tidak menggosok gigi • Pasien mengatakan ingin sikat gigi • Pasien mengatakan ingin mencuci rambutnya O: <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Pasien segar namun masih tercium bau karena tidak ada pakaian ganti • Gigi nampak kuning A: Defisi Perawatan Diri (+) P.Perawat: <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi kegiatan kebersihan diri • Melatih kembali cara menjaga kebersihan diri: mandi dan ganti pakaian, sikat gigi, cuci rambut
---	---------------------------	--------------------------------------	---	---

				<p>P. Pasien</p> <ul style="list-style-type: none">• Mandi dan gosok gigi dipagi dan sore
--	--	--	--	---

2.	Defisit Perawatan Diri	Kamis 15/06/2023 Jam: 10.00	<p>SP2P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi latihan kebersihan diri (Mandi, gosok gigi dan cuci rambut) 2. Melatih cara menjaga kebersihan diri: mandi dan ganti pakaian, sikat gigi, cuci rambut 3. Membuat jadwal kegiatan untuk latihan mandi dan sikat gigi 2 kali sehari dan cuci rambut 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan sudah mandi tetapi dan sudah ganti pakaian • Pasien mengatakan ingin sikat gigi • Pasien mengatakan ingin mencuci rambutnya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Pasien segar namun masih tercium bau karena tidak ada pakaian ganti • Rambut bersih setelah keramas • Gigi nampak berwarna kuning <p>A: Defisit Perawatan Diri (+)</p> <p>P.Perawat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi kegiatan kebersihan diri • Jelaskan cara dan alat untuk berdandan (Sisiran/merapikan rambut) • Latih cara berdandan setelah kebersihan diri (Sisiran/merapikan rambut) <p>P. Pasien</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mandi dan gosok gigi dipagi dan sore
----	------------------------	---------------------------------------	--	--

				<ul style="list-style-type: none">• Latihan bercakap-cakap di pagi hari• Melakukan kegiatan harian di pagi dan sore hari
--	--	--	--	---

3.	Defisit Perawatan Diri	<p>Jumat 16/06/2023</p> <p>Jam: 09.00</p>	<p>SP3P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan kebersihan diri dan beri pujian 2. Menjelaskan cara dan alat untuk berdandan 3. Melatih cara berdandan setelah kebersihan diri: cuci muka, sisiran, dan cukuran 4. Memasukkan pada jadwal kegiatan untuk kebersihan diri dan berdandan 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan sudah mandi dan anti pakaian • Pasien mengatakan sudah sikat gigi • Pasien mengatakan sudah cuci muka dan cukuran <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Pasien terlihat segar setelah cuci muka • Pasien sudah cukuran, rambut, janggut dan kumis rapih <p>A: Defisi Perawatan Diri (-)</p> <p>P.Perawat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi kegiatan kebersihan diri dan berdandan • Jelaskan cara dan alat makan dan minum • Latih cara makan dan minum yang baik • Latih cara berdandan setelah kebersihan diri (Sisiran/merapikan rambut) <p>P. Pasien</p>
----	------------------------	---	---	--

				<ul style="list-style-type: none">• Mandi dan gosok gigi dipagi dan sore• Menyisir rambut dan merapikan diri setelah mandi
--	--	--	--	---

1.	Isolasi Sosial	<p>Rabu 14/06/2023</p> <p>Jam: 10.00</p>	<p>SP1P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membangun hubungan saling percaya 2. Mengidentifikasi penyebab isolasi sosial, siapa yang serumah, siapa yang dekat, siapa yang tidak dekat dan apa penyebabnya. 3. Menjelaskan keuntungan memiliki teman dan bercakap-cakap 4. Melatih cara berkenalan dengan teman dan perawat 5. Membuat jadwal kegiatan latihan berkenalan 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan malu untuk memulai berkenalan • Pasien mengatakan susah mengobrol dengan orang lain • Pasien mengatakan ingin mencoba berkenalan temannya yang ada diruangan <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Kontak mata kurang • Pasien sering menunduk <p>A: Isolasi sosial (+)</p> <p>P : Evaluasi SP1P</p> <p>- Lanjutkan SP2P</p> <p>Membuat jadwal kegiatan harian dengan melatih berkenalan 2 kali sehari</p>
----	----------------	--	--	---

2.	Isolasi Sosial	<p>Kamis 15/06/2023</p> <p>Jam: 10.00</p>	<p>SP2P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan berkenalan (beberapa orang). 2. Melatih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (latih 2 kegiatan) 3. Membuat jadwal kegiatan harian untuk Latihan berkenalan 2-3 orang perhari 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan hari ini sudah berkenalan dengan 2 teman sekamarnya • Pasien merasa senang setelah berkenalan dengan temannya diruangan • Pasien mengatakan ingin bercakap-cakap sambil merapikan tempat tidurnya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Kontak mata kurang • Pasien masih sering menunduk <p>A: Isolasi sosial (+)</p> <p>P : Evaluasi SP2P</p> <p>- Lanjutkan SP3P</p> <p>Membuat jadwal kegiatan harian dengan melatih berkenalan 4-5 orang perhari</p>
----	----------------	---	---	--

3.	Isolasi Sosial	<p>Jum'at 16/06/2023</p> <p>Jam: 10.00</p>	<p>SP3P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan berkenalan (beberapa orang) serta berbicara saat melakukan kegiatan kemudian beri pujian. 2. Melatih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian 3. Membuat jadwal kegiatan harian untuk Latihan berkenalan 4-5 orang perhari 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan hari ini sudah berkenalan 4 orang di ruangnya • Pasien mengatakan sangat senang berkenalan dengan banyak orang • Pasien mengatakan selalu bercakap-cakap dengan teman barunya sebelum tidur <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Kontak mata sudah ada • Pasien masih kadang menunduk <p>A: Isolasi sosial (+)</p> <p>P : Evaluasi SP3P</p> <p>- Lanjutkan SP4P</p> <p>Membuat jadwal kegiatan harian dengan melatih berkenalan > 5 orang perhari</p>
----	----------------	--	---	--

4.	Isolasi Sosial	<p>Sabtu</p> <p>17/06/2023</p> <p>Jam: 10.00</p>	<p>SP4P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi kegiatan berkenalan (beberapa orang) serta berbicara saat melakukan kegiatan harian kemudian beri pujian. 2. Melatih cara berbicara meminta sesuatu, dan menjawab pertanyaan 3. Membuat jadwal kegiatan harian untuk Latihan berkenalan > 5 orang perhari 	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan sudah memiliki banyak kenalan • Pasien mengatakan senang setelah di latih cara berkenalan <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak tenang • Kontak mata ada • Pasien antusias saat latihan berkenalan • Pasien sudah berespon <p>A: Isolasi sosial (-)</p> <p>P : Evaluasi SP4P</p>
----	----------------	--	---	--

