

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN KIA-N  
ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA  
PASIEEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI  
TAHUN 2022**

NO	KEGIATAN	WAKTU KEGIATAN DALAM MINGGU															
		MARET				APRIL				MEI				JUNI			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengurusan Ijin Studi Kasus																
2	Pengambilan Data																
3	Analisa Data																
4	Penyusunan Laporan Kian																
5	Ujian Hasil Studi Kasus																
6	Revisi Laporan																
7	Pengumpulan Laporan Kian																

**Keterangan : warna hitam proses KIA-N**

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BELANJA (RAB) KIA-N  
ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA  
PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI  
TAHUN 2022**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	<b>Tahap Persiapan</b> a. Pengurusan ijin studi kasus	<b>Rp. 400.000</b>
2	<b>Tahap Pelaksanaan</b> a. Transportasi dan akomodasi	<b>Rp. 150.000</b>
3	<b>Tahap Akhir</b> a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Revisi Laporan d. Biaya Tak Terduga	<b>Rp. 50.000</b> <b>Rp. 100.000</b> <b>Rp. 50.000</b> <b>Rp. 150.000</b>
<b>Total</b>		<b>Rp. 900.000</b>

Lampiran 3

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya telah mendapat penjelasan yang baik oleh peneliti mengenai tujuan dan manfaat karya tulis yang berjudul “Asuhan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan di Ruang Kunti Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2022”. Telah saya mengerti bahwa saya akan diminta dilakukan observasi dan wawancara, untuk memberikan jawaban sesuai dengan yang saya rasakan/alami, serta mengikuti prosedur intervensi yang diberikan sebagai proses kesembuhan saya. Saya mengerti bahwa tidak ada resiko yang terjadi pada penelitian ini, apabila pertanyaan dan intervensi menimbulkan respon emosional, maka karya tulis akan dihentikan dan peneliti akan memberikan dukungan serta kolaborasi dengan petugas medis yang terkait untuk mendapatkan terapi lebih lanjut.

Saya mengerti bahwa catatan yang menjadi data karya tulis ini akan dirahasiakan, dan kerahasiaan ini akan dijamin. Informasi mengenai identitas saya tidak akan dicantumkan. Saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan telah dijelaskan dengan jawaban yang memuaskan. Saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ini dan bersedia menandatangani lembar persetujuan ini.

Bangli, Mei 2022

Peneliti

Responden

(Adhe Maulana)

( )

## Lampiran 4

### **Langkah-langkah (SOP tindakan yang dilakukan)**

3. Persiapan
  - A. Pasien 1 orang
  - B. Tempat de-eskalasi nyaman
  - C. Catatan keperawatan
4. Pelaksanaan
  - A. Fase Orientasi
    - 1) Atur jarak personal yang aman ( $\pm$  1 meter)
    - 2) Posisikan perawat duduk atau berdiri dipintu keluar\*
    - 3) Ucapkan salam
    - 4) Perkenalkan diri (nama perawat)
    - 5) Cek identitas pasien (nama dan tanggal lahir)
    - 6) Jelaskan tujuan pertemuan/interaksi
    - 7) Tanyakan perasaan pasien saat ini
    - 8) Penuhi privasi pasien (saat interaksi dirahasiakan apa yang disampaikan)
    - 9) Buat kontrak lama pertemuan 7 - 10 menit (bisa lebih lama)
  - B. Fase Kerja
    - 1) Tawarkan pada pasien untuk minum dan bantu memenuhinya\*
    - 2) Minta pasien mengungkapkan pikiran yang mengganggu saat ini\*
    - 3) Minta pasien mengungkapkan perasaan yang timbul saat pikiran muncul
    - 4) Tanyakan apa yang sebenarnya diinginkan pasien dan alasannya
    - 5) Dengarkan secara aktif (ada kontak mata, senyum)\*
    - 6) Berusaha untuk diam dan menunggu sampai pasien selesai berbicara
    - 7) Berikan reinforcement positif kemampuan ungkapkan pikiran
    - 8) Jelaskan perawat mengerti yang dialami pasien adalah hal yang sulit dan nyata\*
    - 9) Hindari memotong pembicaraan pasien
    - 10) Hindari menghina, memberi komentar buruk atau memberi label pada pasien
    - 11) Hindari menunjukkan jari pada pasien atau menggoyangkan jari
    - 12) Pertahankan kontak mata dan lihat ekspresi muka/wajah pasien
    - 13) Tawarkan bantuan untuk menurunkan ketegangan yang dirasakan\*
    - 14) Tanyakan apakah ada informasi yang ingin diketahui tentang pasien

15) Jelaskan/berikan informasi hanya yang dibutuhkan pasien\*

16) Sarankan perilaku alternative untuk mengurangi ketegangan

C. Fase Terminasi

1) Tanyakan perasaan setelah mengungkapkan pikiran dan perasaan

2) Ungkapkan perawat senang, pasien sudah dapat mengungkapkan emosi

3) Bantu pasien membuat RTL dan pelaksanaannya\*

4) Tawarkan pertemuan berikutnya jika masih ada yang perlu dibicarakan/ceritakan

5) Buat kontrak waktu 7 – 10 menit untuk pertemuan berikutnya

6) Ucapkan salam penutup

7) Dokumentasikan dalam catatan keperawatan

LAMPIRAN 5



PEMERINTAH PROVINSI BALI  
DINAS KESEHATAN  
RUMAH SAKIT JIWA

JALAN KUSUMA YUDHA NOMOR 29, TELEPON (0366) 91073-91074, BANGLI (80613)  
WEBSITE: www.rsjwa.baliprov.go.id EMAIL: admin.rsjwa@baliprov.go.id

Bangli, 25 April 2022

Nomor : B.38.420/4505/ADUM/RSJ  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 1 (satu) gabung  
Hal : Pengambilan Data

Kepada  
Yth: Bapak/Ibu Ketua Poltekkes  
Kemenkes Denpasar  
di -  
Denpasar

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Bapak/Ibu Ketua Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan Nomor : PP.08.02/020/2291/2022 Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali, atas nama

Nama : Adhe Maulana S.Tr.Kep  
NIM : P07120321061  
Jenis Data : Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi De-Eskalasi Pada Pasien Dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dengan rincian administrasi sesuai PERGUB Nomor 16 Tahun 2020, tentang tarif Pelayanan pada BLUD Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali. Untuk lebih jelasnya saudara dapat menghubungi I Wayan Suarjaya S.Kep.,Ns (Kepala Instalasi Diklit) dengan nomor WA.081.388.010.527

Demikian kami sampaikan untuk dapat diketahui dan terima kasih atas perhatian serta kerjasamanya.

Plt. Direktur Rumah Sakit Jiwa  
Provinsi Bali



Dr. Daya Gede Basudewa, Sp.KJ  
Pembina Pita Muda IV/c  
NIP.19620802 199103 1 003

LAMPIRAN 6

DOKUMENTASI KEGIATAN



## Lampiran 7

Portal ▾ Perkuliahan ▾ Perkuliahan (mhs) ▾ Laporan (Mhs) ▾ Yudisium (Mhs) ▾ SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

[Edit](#)

**Data Skripsi Mahasiswa**

N I M	P07120321061
Nama Mahasiswa	ADHE MAULANA S.Tr.Kep
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

[Skripsi](#) | [Bimbingan](#) | [Jurnal Ilmiah](#) | [Seminar Proposal](#) | [Syarat Sidang](#)

**Bimbingan**

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsul judul KIAN	19 Jan 2022	✓
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsul BAB I	17 Feb 2022	✓
3	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsul BAB II	22 Apr 2022	✓
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsul BAB I, BAB II, BAB III	10 Mei 2022	✓
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Konsul judul KIAN	10 Mei 2022	✓
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Konsul BAB I BAB II	10 Mei 2022	✓
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Konsul BAB III	18 Mei 2022	✓
8	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsul lengkap BAB 1- 6	13 Mei 2022	✓
9	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Acc KIAN	20 Mei 2022	✓
9	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Konsul BAB IV BAB V	18 Mei 2022	✓
10	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Konsul lengkap BAB 1-6	20 Mei 2022	✓
12	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	ACC KIAN	25 Mei 2022	✓

## Lampiran 8



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
 Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar  
 Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448  
 Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>  
 Email : [info@poltekkes-denpasar.ac.id](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR  
 PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : *Adhe Maulana*  
 NIM : *P07120321061*

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	19/5 - 2022	<i>[Signature]</i>	Bunatih
2	Perpustakaan	19/5 - 2022	<i>[Signature]</i>	Herwin Nyoman Truswijaya
3	Laboratorium	19/5 - 2022	<i>[Signature]</i>	Ni Made Juniari, S.Kep. Ners
4	HMJ	23/5/2022	<i>[Signature]</i>	I G edo Oka Kusuma Daya.
5	Keuangan	19/5-22	<i>[Signature]</i>	I. A Suabari
6	Administrasi umum/ perlengkapan	19/5-2022	<i>[Signature]</i>	Mym Sudira

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....  
 Ketua Jurusan Keperawatan,  
  
**Ners. I Made Sukarja. S.Kep.M.Kep.**  
 NIP. 196812311992031020

## Lampiran 9

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adhe Maulana  
NIM : P07120321061  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2022  
Alamat : Sesetan – Denpasar Selatan  
Nomor HP/Email : 087713297136 / adhemaaulana67@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Ashuan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2022

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2022

Yang menyatakan,

  
  
Adhe Maulana  
P07120321061