

LAMPIRAN





UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

LABORATORIUM KEPERAWATAN

Jl. Cerme No.24 Telp / Fax (0282) 532975 Cilacap 53223

RESIKO PERILAKU KEKERASAN

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN (SP) I

**MEMBINA HUBUNGAN SALING PERCAYA, MENGIDENTIFIKASI PENYEBAB PK,
TANDA & GEJALA PK, PK YANG BIASA DILAKUKAN, AKIBAT DARI PK
MENYEBUTKAN CARA MENGONTROL PK,
MELATIH CARA FISIK 1 : NAFAS DALAM DAN PUKUL BANTAL**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
A	FASE ORIENTASI			
	1. Memberikan salam terapeutik dan berkenalan			
	a. Memberikan salam	2		
	b. Memperkenalkan diri dan menanyakan nama klien	2		
	c. Memanggil nama panggilan yang disukai klien	2		
	d. Menyampaikan tujuan interaksi	2		
	2. Melakukan evaluasi dan validasi data			
	a. Menanyakan perasaan klien hari ini	2		
	b. Memvalidasi dan mengevaluasi masalah klien	5		
	3. Melakukan kontrak			
	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
B.	FASE KERJA			
	Mengucapkan Basmallah bersama-sama klien	2		
	1. Menanyakan apa penyebab perasaan kesal/marah (dari diri sendiri,			
	orang lain, lingkungan)	2		
	2. Mendiskusikan bersama klien tanda-tanda kesal/marah yang			
	dalamnya (fisik, emosional, intelektual, sosial, spiritual)	3		
	3. Menanyakan perilaku kekerasan yang biasa dilakukan klien di rumah			
		3		
	4. Menanyakan apakah dengan cara yang klien lakukan masalahnya			
		2		
	akan selesai ?			
	5. Menanyakan kepada klien apakah cara marah tersebut			
	menguntungkan atau merugikan ?	3		
	6. Mendiskusikan bersama klien kerugian dari cara yang dilakukannya			
		3		
	7. Menanyakan "apakah klien mau mempelajari cara lain yang sehat?"			
		3		
	8. Mendiskusikan cara lain yang sehat :			

	a. Secara fisik : tarik nafas dalam, memukul bantal/kasur,	3		
	berolah raga atau melakukan pekerjaan yang memerlukan tenaga			
	b. Patuh minum obat	3		
	c. Secara verbal, yaitu meminta dan menolak dengan baik,	3		
	mengungkapkan perasan kesal kepada orang yang membuat marah			
	d. Secara Spiritual : mengucapkan istighfar, menganjurkan klien untuk berwudhu, sholat, mengaji	3		
	9. Menjelaskan tujuan dari mengontrol PK dengan cara fisik	5		
	10. Melatih klien cara mengontrol PK dengan cara fisik	5		
	11. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mempraktekannya	3		
	12. Mendiskusikan kemungkinan pelaksanaan di rumah	3		
	13. Memberikan reinforcement positif	3		
	Mengucapkan Hamdalah bersama-sama klien	2		
C.	FASE TERMINASI			
	1. Mengevaluasi respon klien terhadap tindakan :			
	a. Evaluasi subyektif	2		
	b. Evaluasi obyektif	2		
	2. Melakukan rencana tindak lanjut (tulis dalam kegiatan harian klien)	5		
	3. Melakukan kontrak untuk pertemuan berikutnya :			
	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
D	SIKAP TERAPEUTIK			
	1. Berhadapan dan mempertahankan kontak mata	2		
	2. Membungkuk ke arah klien dengan sikap terbuka dan rileks	2		
	3. Mempertahankan jarak terapeutik	2		
E	TEHNIK KOMUNIKASI			
	1. Menggunakan kata-kata yang mudah dimengerti	2		
	2. Menggunakan teknik komunikasi yang tepat	2		
	JUMLAH	100		



UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

LABORATORIUM KEPERAWATAN

Jl. Cerme No.24 Telp / Fax (0282) 532975 Cilacap 53223

**RESIKO PERILAKU KEKERASAN
STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN (SP) II
MELATIH KLIEN MENGONTROL PERILAKU KEKERASAN DENGAN CARA :
PATUH MINUM OBAT**

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
A	FASE ORIENTASI			
	1. Memberikan salam terapeutik dan berkenalan			
	a. Memberikan salam	2		
	b. Mengingatkan nama perawat dan klien	2		
	c. Memanggil nama panggilan yang disukai klien	2		
	d. Menyampaikan tujuan interaksi	2		
	2. Melakukan evaluasi dan validasi data			
	a. Menanyakan perasaan klien hari ini	2		
	b. Memvalidasi dan mengevaluasi masalah klien	5		
	3. Melakukan kontrak			
	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
B.	FASE KERJA			
	Mengucapkan Basmallah bersama-sama klien	2		
	1. Menanyakan apakah klien tahu nama obat yang diminumnya	2		
	2. Menjelaskan nama dan warna obat yang diminum klien	5		
	3. Menjelaskan dosis & frekwensi minum obat	4		
	4. Mendiskusikan indikasi atau manfaat minum obat	8		
	5. Mendiskusikan kerugian bila berhenti minum obat	4		
	6. Menjelaskan prinsip benar minum obat (nama, obat, dosis, cara, waktu)	9		
	7. Menjelaskan efek samping obat yang perlu diperhatikan dan	8		
	Implikasinya			
	8. Menganjurkan klien meminta obat dan minum obat tepat waktu	3		
	9. Menganjurkan klien untuk melapor pada perawat/dokter jika merasakan efek yang tidak menyenangkan	3		
	10. Memberikan reinforcement	4		
	Mengucapkan Hamdalah bersama-sama klien	2		
C.	FASE TERMINASI			
	1. Mengevaluasi respon klien terhadap tindakan :			
	a. Evaluasi subyektif	2		
	b. Evaluasi obyektif	2		

	2. Melakukan rencana tindak lanjut (tulis dalam kegiatan harian klien)	5		
	3. Melakukan kontrak untuk pertemuan berikutnya :			
	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
D	SIKAP TERAPEUTIK			
	1. Berhadapan dan mempertahankan kontak mata	2		
	2. Membungkuk ke arah klien dengan sikap terbuka dan rileks	2		
	3. Mempertahankan jarak terapeutik	2		
E	TEHNIK KOMUNIKASI			
	1. Menggunakan kata-kata yang mudah dimengerti	2		
	2. Menggunakan teknik komunikasi yang tepat	2		
	JUMLAH	100		



UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS ILMU KESEHATAN
LABORATORIUM KEPERAWATAN
Jl. Cerme No.24 Telp / Fax (0282) 532975 Cilacap 53223

RESIKO PERILAKU KEKERASAN
STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN (SP) III
MELATIH KLIEN MENGONTROL PERILAKU KEKERASAN DENGAN CARA VERBAL

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
A	FASE ORIENTASI			
	1. Memberikan salam terapeutik			
	a. Memberikan salam	2		
	b. Mengingatkan nama perawat dan klien	2		
	c. Memanggil nama panggilan yang disukai klien	2		
	d. Menyampaikan tujuan interaksi	2		
	2. Melakukan evaluasi dan validasi data			
	a. Menanyakan perasaan klien hari ini	2		
	b. Memvalidasi dan mengevaluasi masalah klien	5		
	3. Melakukan kontrak			
	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
B.	FASE KERJA			
	Mengucapkan Basmallah bersama-sama klien	2		
	1. Menjelaskan tujuan dari mengontrol marah/PK dengan cara verbal	8		
	2. Mendiskusikan bersama klien cara mengontrol marah/PK dengan cara verbal :			
	a. Meminta dengan baik tanpa marah dengan suara yang rendah	7		
	serta tidak menggunakan kata-kata kasar			
	b. Menolak dengan baik, jika ada yang menyuruh & klien tidak ingin melakukannya dengan suara yang rendah	7		
	serta tidak menggunakan kata-kata kasar			
	c. Mengungkapkan perasaan kesal, jika ada perlakuan orang lain yang membuatnya kesal klien dengan suara yang rendah	7		
	serta tidak menggunakan kata-kata kasar			
	3. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mempraktekkan cara yang telah diajarkan	8		
	4. Menganjurkan kepada klien untuk menggunakan cara yang telah dipelajari saat jengkel atau marah	5		
	5. Mendiskusikan kemungkinan pelaksanaan di rumah	3		
	6. Memberikan reinforcement positif	5		

	Mengucapkan Hamdalah bersama-sama klien	2		
C.	FASE TERMINASI			
	1. Mengevaluasi respon klien terhadap tindakan :			
	a. Evaluasi subyektif	2		
	b. Evaluasi obyektif	2		
	2. Melakukan rencana tindak lanjut (tulis dalam kegiatan harian klien)	5		
	3. Melakukan kontrak untuk pertemuan berikutnya :			
	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
D	SIKAP TERAPEUTIK			
	1. Berhadapan dan mempertahankan kontak mata	2		
	2. Membungkuk ke arah klien dengan sikap terbuka dan rileks	2		
	3. Mempertahankan jarak terapeutik	2		
E	TEHNIK KOMUNIKASI			
	1. Menggunakan kata-kata yang mudah dimengerti	2		
	2. Menggunakan teknik komunikasi yang tepat	2		
	JUMLAH	100		





UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

LABORATORIUM KEPERAWATAN

Jl. Cerme No.24 Telp / Fax (0282) 532975 Cilacap 53223

RESIKO PERILAKU KEKERASAN

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN (SP) IV

MELATIH KLIEN MENGONTROL PERILAKU KEKERASAN DENGAN CARA SPIRITAL : MENGUCAPKAN ISTIGFAR (SELANJUTNYA AMBIL WUDHU, SHOLAT, MEMBACA AL QURAN)

NO	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI	
			YA	TIDAK
A	FASE ORIENTASI			
	1. Memberikan salam terapeutik			
	a. Memberikan salam	2		
	b. Mengingatkan nama perawat dan klien	2		
	c. Memanggil nama panggilan yang disukai klien	2		
	d. Menyampaikan tujuan interaksi	2		
	2. Melakukan evaluasi dan validasi data			
	a. Menanyakan perasaan klien hari ini	2		
	b. Memvalidasi dan mengevaluasi masalah klien	5		
	3. Melakukan kontrak			
	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
B.	FASE KERJA			
	Mengucapkan Basmallah bersama-sama klien	2		
	1. Menjelaskan tujuan dari cara mengontrol marah/PK dengan cara	10		
	spiritual : mengucapkan istigfar			
	2. Mendiskusikan bersama klien cara mengontrol PK dengan cara	10		
	spiritual : mengucap istigfar sampai rasa marahnya hilang			
	3. Memberikan kesempatan kepada klien untuk mempraktekkan cara	10		
	yang telah diajarkan			
	4. Menganjurkan kepada klien untuk menggunakan cara	10		
	yang telah			
	dipelajari saat jengkel atau marah			
	5. Mendiskusikan kemungkinan pelaksanaan di rumah	5		
	6. Memberikan reinforcement	5		
	Mengucapkan Hamdalah bersama-sama klien	2		
C.	FASE TERMINASI			
	1. Mengevaluasi respon klien terhadap tindakan :			
	a. Evaluasi subyektif	2		
	b. Evaluasi obyektif	2		
	2. Melakukan rencana tindak lanjut (tulis dalam kegiatan harian klien)	5		
	3. Melakukan kontrak untuk pertemuan berikutnya :			

	a. Waktu	2		
	b. Tempat	2		
	c. Topik	2		
D	SIKAP TERAPEUTIK			
	1. Berhadapan dan mempertahankan kontak mata	2		
	2. Membungkuk ke arah klien dengan sikap terbuka dan rileks	2		
	3. Mempertahankan jarak terapeutik	2		
E	TEHNIK KOMUNIKASI			
	1. Menggunakan kata-kata yang mudah dimengerti	2		
	2. Menggunakan teknik komunikasi yang tepat	2		
	JUMLAH	100		



