

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lampiran 1

PERNYATAAN KESEDIAAN UNTUK IKUT PENELITIAN

(Informed Consent)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Joko Aisyahbana
Umur : 29 tahun
Jenis kelamin : Laki-Laki
Alamat : Tepuk Leban, Kalibalangan

Menyatakan bersedia menjadi responden studi kasus

Nama : Dhea Lukita
Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Prodi
D-III keperawatan Kotabumi
Judul : Penerapan Teknik Pukul Bantal Pada Pasien
Skizofrenia Yang Mengalami Masalah
Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan Di
Wilayah Kerja Puskesmas Kalibalangan
Kabupaten Lampung Utara

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan dan ancaman apapun.

Mengetahui,
peneliti


(Dhea Lukita)

Kotabumi, 03 Maret 2025

Menyetujui,
Responden/Wali Responden


Joko Aisyahbana

Saksi


(Dewi Fadila)

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Nama : Dhea Lukita
 NIM : 2214471039
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan Teknik Pukul Bantal Pada Pasien Skizofrenia Yang Mengalami Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibalangan Kabupaten Lampung Utara
 Pembimbing 1 : Madepan Mulia, M.Kep., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J

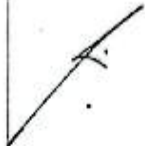
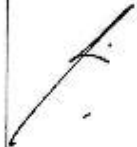
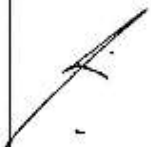
No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	2	3	4
1.	14 Februari 2025	Mengajukan judul	
2.	19 Maret 2025	-- Perbaiki judul penggunaan huruf kapital -- Buat rumusan masalah	
3.	26 Maret 2025	BAB I -- Perbaiki definisi -- Perbaiki tujuan khusus menjadi 4 bagian	
4.	19 April 2025	BAB I Acc BAB II -- Ditambahkan konsep skizofrenia -- Tambahkan konsep terapi -- Tambahkan konsep arkep	
5.	22 April 2025	BAB II Acc BAB III -- Perbaiki definisi operasional -- Lengkapi langkah-langkah Pelaksanaan studi kasus	

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	2	3	4
6.	24 April 2025	BAB <u>III</u> Acc BAB <u>IV</u> -- Perbaiki Pengkajian -- Perbaiki Implementasi -- Perbaiki Evaluasi -- Perbaiki tanda dan gejala -- Perbaiki grafik	
7.	28 April 2025	BAB <u>IV</u> Acc BAB <u>V</u> -- Perbaiki Kesimpulan -- Perbaiki Saran	
8.	26 Mei 2025	ACC Ujian	

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Dhea Lukita
 NIM : 2214471039
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan Teknik Pukul Bantal Pada Pasien Skizofrenia Yang Mengalami Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibalangan Kabupaten Lampung Utara
 Pembimbing 2 : Ns. Rina Mariani, S.Kep., M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	2	3	4
1.	22 April 2015	BAB I: -- Penulisan terhadap paragraf -- Penulisan bahasa asing -- Penempatan alinea -- Lihat panduan -- Penggunaan tanda baca, huruf, kapital	
2.	24 April 2015	BAB I Acc BAB II -- Penulisan harus konsisten -- Penomoran, bahasa asing, tanda baca -- Penulisan didalam tabel	
3.	28 April 2015	BAB II Acc BAB III -- Lokasi harus spesifik -- Penulisan langkah-langkah studi kasus disesuaikan dengan panduan	

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	2	3	4
4.	8 Mei 2025	BAB III Acc BAB IV - Perbaiki tanda baca - Penulisan huruf kapital - Konsisten penulisan - Perbaiki analisis data	
5.	14 Mei 2025	BAB IV - Perbaiki gambaran lokasi studi kasus - Tambahkan data fokus - Perbaiki Implementasi	
6.	16 Mei 2025	BAB IV Acc BAB V - Perbaiki penulisan - Tambahkan obat - Perbaiki saran	
7.	10 Mei 2025	BAB V - Perbaiki kesimpulan mengikuti tujuan khusus - Perbaiki saran mengikuti manfaat	
8.	23 Mei 2025	Cek Kembali tulisan 2 hingga 3 BAB sebelum di print. ↓ ACC BiGg LTA.	

Lampiran 3

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
	TEKNIK PUKUL BANTAL PASIEN RISIKO PERILAKU KEKERASAN	Tanggal Pelaksanaan
		Waktu:
		Tempat:
Pelaksana:		Nama Pasien :
Pengertian	Teknik pukul bantal merupakan suatu metode yang digunakan untuk mengurangi risiko perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa. Dengan teknik pukul bantal, pasien dapat melepaskan ketegangan dan energi negatif dengan cara yang sehat, yang pada akhirnya dapat membantu mereka mengontrol marah dengan lebih baik dan mencegah potensi bahaya terhadap diri sendiri dan orang lain.	
Tujuan	1. Untuk meluapkan perasaan marahnya 2. Mengurangi stress	
Persiapan alat	Bantal	
Tahapan	Prosedur Kegiatan	
Tahap Pra- Orientasi	1. Memastikan tempat nyaman bagi pasien agar pasien dapat berkonsentrasi dan fokus 2. Menyiapkan lembar <i>informed consent</i> 3. Melakukan kontrak waktu	
Tahap Orientasi	1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Evaluasi validasi kondisi pasien 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Menjelaskan frekuensi dan durasi tehnik pukul bantal 5. Memberikan <i>informed consent</i> pada responden	
Tahap Kerja	1. Menjelaskan terlebih dahulu cara melakukan teknik pukul bantal kepada pasien 2. Mencontohkan teknik pukul bantal yang benar kepada pasien 3. Memberikan pasien kesempatan memperagakan teknik pukul bantal yang telah diajarkan dan dicontohkan sebelumnya	

	4. Memberikan pujian ketika pasien selesai melakukan latihan 5. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya jika ada yang tidak dipahami 6. Memotivasi pasien untuk melakukan penerapan keterampilan
Tahap	1. Menjelaskan kepada pasien bahwa semua prosedur kegiatan telah selesai dilakukan 2. Mengevaluasi dengan menanyakan respon pasien setelah dilakukannya kegiatan

Lampiran 4

**Checklist tanda dan gejala sebelum dilakukan Teknik Pukul Bantal pada Tn. J
yang mengalami Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku
Kekerasan**

No	Tanda dan Gejala	Sebelum		Sesudah	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Mengancam				
2.	Bicara kasar				
3.	Intonasi suara tinggi				
4.	Bicara ketus				
5.	Menyerang orang lain				
6.	Merusak lingkungan sekitar				
7.	Melukai diri sendiri/orang lain				
8.	Perilaku agresif/amuk				
9.	Pandangan tajam				
10.	Tangan mengepal				
11.	Rahang mengatup				
12.	Wajah memerah				
13.	Postur tubuh kaku				
Jumlah					

DOKUMENTASI



