

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program Studi D3 Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.”
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah menerapkan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta. Yang dapat memberi manfaat pada pasien dalam mengembalikan rasa percaya diri untuk kembali ke lingkungan sosial agar mereka mampu beraktifitas seperti sediakala. Penelitian ini akan berlangsung selama 4 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan metode wawancara dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15 – 20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan, tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara

sampaikan akan tetap dirahasiakan.

6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP 085233052266 (WA)

Peneliti



Hikmah Kusnul Kholifah

## Lampiran 2

**INFORMED CONSENT**  
**(Persetujuan Menjadi Partisipant)**

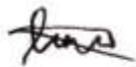
Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Hikmah Kusnul Kholifah dengan judul Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Penderita Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Surakarta, 14 Desember 2021

Saksi

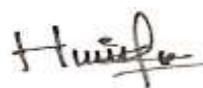
Yang memberikan persetujuan

Saksi  
  
**EDY WIYONO, S.Kep.Ns**  
 NIP: 19720412 199603 1 002

  
 ...Puji Santoso.....

Surakarta, 14 Desember 2021

Peneliti



Hikmah Kusnul Kholifah

## Lampiran 3

## Surat Keterangan Permohonan Data Awal



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id), website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 77/SK/BAN-PT-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 681 /IV.6/PN/2021  
 Hal : Permohonan Ijin Data Awal

Ponorogo, 15 Oktober 2021

Kepada :  
 Yth. Direktur RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta  
 Di-  
 Surakarta

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI). Data yang di perlukan adalah :

**Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan di RSJD Dr. Arif Zainuddin Th 2021**

Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Hikmah Kusnul Kholifah  
 NIM : 19613290  
 Prodi : D3 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

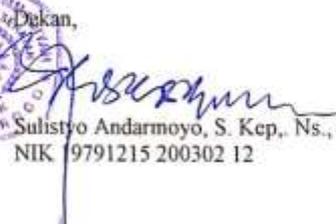
*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep, Ns., M. Kes  
 NIK 19791215 200302 12

## Lampiran 4

## Surat Keterangan Permohonan Studi Kasus

	<p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO</b>  <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b>          Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia          Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id, website:          www.umpo.ac.id          Akreditasi Institusi oleh BAN-PT – B          (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)</p>										
Nomor : 716/IV.6/PN/2021 Hal : Permohonan Studi Kasus	29 Oktober 2021										
<p>Yth. RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta          Di-              Surakarta</p> <p><i>Assalamu'alaikum w. w.</i></p> <p>Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.</p> <p>Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama</td> <td>: Hikmah Kusnul Kholifah</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: 19613290</td> </tr> <tr> <td>Lokasi</td> <td>: RSJD Surakarta</td> </tr> <tr> <td>Waktu</td> <td>: 14 hari</td> </tr> <tr> <td>Judul Riset</td> <td>: Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan</td> </tr> </table> <p>Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.</p> <p><i>Wassalamu 'alaikum w. w.</i></p>		Nama	: Hikmah Kusnul Kholifah	NIM	: 19613290	Lokasi	: RSJD Surakarta	Waktu	: 14 hari	Judul Riset	: Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan
Nama	: Hikmah Kusnul Kholifah										
NIM	: 19613290										
Lokasi	: RSJD Surakarta										
Waktu	: 14 hari										
Judul Riset	: Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan										
<p>Dekan,</p>  <p>Sulistyono Andarmoyo, S. Kep., Ns., M.Kes          NIK 9791215 200302 12</p>											

*Lampiran 5*

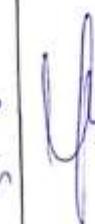
## Buku Kegiatan Bimbingan oleh Pembimbing 1

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing I : Ririn Nasriati, M.Kep  
Nama Mahasiswa : Hikmah Kusnul Kholifah  
NIM : 19613290

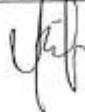
**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2021/2022

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1		Ace judul	
2	10-9-2021	Perbaiki bab I.	
3	23-9-2021	- Bab I = lughap sumber. - lanjut bab II	
4	05-10-2021	Perbaiki bab II	
5	11-10-2021	Bab II. - Konsep implementasi tari (sp u/ps sp u/klg). - kerangka konsep - Masukkan bab III.	
6	15-10-2021	- cek pengetik - kerangka konsep → masukkan penyerta	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	20 / 021 / 10	Bab II : Kerangka konsep perizinan sesuai Saran. - Dopus lihat buku panduan ✓ penyusunan & pengujian → Konsul keseluruhan dan .	
8	22 / 021 / 10	Bab I, II, III = prisp Acc super uia proposal .	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11	2/3/2022	Perbaiki & susun saran Pembahasan → FTD	
12	7/4/2022	Opini ponke jangan hanya menyimpulkan !! → perbaikan pembahasan	
13	17/5/2022	- implementasi ke keg. bn ? evaluasi → fokus ke kegiatan Berkas VI	
14	18/5/2022	- perbaikan S.d apakah medet. - perbaikan simpul - kasek busana.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
15	23/5/2022	Perbaiki susun saran - <del>sd</del> (+) jadwal ke kajian - implementasi → ban TTA → kualitas prwt	
16	25/5/2022	primir Aee → siapkan usia KTI	

*Lampiran 6*

## Buku Kegiatan Bimbingan oleh Pembimbing

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

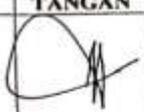
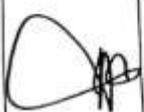
Pembimbing II : Metti Verawati, M.Kes  
Nama Mahasiswa : Hikmah Kusnul Kholifah  
NIM : 19613290

**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021/2022**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	30/8 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uraian logbook diupdate</li> <li>- M. judul ok, konsultasi pemb yg lain</li> </ul>	
2.	13/8 2021	LBM: update data terbaru.	
3.	2/9 2021	LBM: Fokus RPK ya ....	
4.	30/9 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perhatian melumkas ya dlm pd LBM.</li> <li>- Ujt Bab 2,3.</li> </ul>	
5.	6/10 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ringkas Bab 2.</li> <li>- konsep slg kopra kardisi</li> <li>- Penyaji RPK</li> </ul>	

dan muncul

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	12/10 2021	Bab 2. celi spm pt pabel : K. Lemay revu	
7.	18/10 2021	Bab 3?? celi spm pt pabel → buku Panduan  - White lit pt Bab 3 kelyup formulir keselama	
8	21/10 2021	Papur revu	
9	27/10 2021	Ae	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	6/10 2021		
7	7/12 2022	Opini peneliti blm ada pembahasan - Sampaikan opini pl khap tema bahasan STE F.T.	
8	18/2 2022	Pembahasan: kerjakan opini peneliti blm disampaikan	
9	17/5 2022	Pembahasan -> kt implementasi blm ada terdapat opini peneliti	
10	19/5 2022	konsultasi kearah	
11.	23/05 2022	Abstrak & lembar konsul	
12.	25/05 2022	Lembar konsul dilengkapi ACC Ujian	

*Lampiran 7***STRATEGI PELAKSANAAN PERILAKU KEKERASAN**

**SP 1 Pasien : Membina hubungan saling percaya, identifikasi penyebab perasaan marah, tanda dan gejala yang dirasakan, perilaku kekerasan yang dilakukan, akibatnya serta cara mengontrol secara fisik**

**ORIENTASI**

*“Assalamualaikum pak, perkenalkan nama saya Hikmah Kusnul, panggil saya Hikmah, saya perawat yang dinas di ruangan Nakula ini. Hari ini saya dinas pagi dari pukul 07.00-14.00. Saya yang akan merawat bapak selama bapak di rumah sakit ini. Nama bapak siapa, senangnya dipanggil apa?”*

*“Bagaimana perasaan bapak saat ini?, Masih ada perasaan kesal atau marah?”*

*“Baiklah kita akan berbincang-bincang sekarang tentang perasaan marah bapak”*

*“Berapa lama bapak mau kita berbincang-bincang?” Bagaimana kalau 10 menit?*

*“Dimana enaknyanya kita duduk untuk berbincang-bincang, pak? Bagaimana kalau di ruang tamu?”*

**KERJA**

*“Apa yang menyebabkan bapak marah?, Apakah sebelumnya bapak pernah marah? Terus, penyebabnya apa? Samakah dengan yang sekarang?. O..iya, jadi ada 2 penyebab marah bapak”*

*“Pada saat penyebab marah itu ada, seperti bapak diganggu dan diejek oleh tetangga (misalnya ini penyebab marah pasien), apa yang bapak rasakan?”*

*(tunggu respons pasien)*

*“Apakah bapak merasakan kesal kemudian dada bapak berdebar-debar, mata melotot, rahang terkatup rapat, dan tangan mengepal?”*

*“Setelah itu apa yang bapak lakukan? O..iya, jadi bapak mengamuk dan membanting barang-barang yang ada dirumah. Apa kerugian dari cara yang bapak lakukan? Betul, barang-barang menjadi pecah dan rusak. Menurut bapak adakah cara lain yang lebih baik? Maukah bapak belajar cara mengungkapkan kemarahan dengan baik tanpa menimbulkan kerugian?”*

***”Ada beberapa cara untuk mengontrol kemarahan, pak. Salah satunya adalah dengan cara fisik. Jadi melalui kegiatan fisik disalurkan rasa marah.”***

*”Ada beberapa cara, bagaimana kalau kita belajar satu cara dulu?”*

*”Begini pak, kalau tanda-tanda marah tadi sudah bapak rasakan maka bapak berdiri, lalu tarik napas dari hidung, tahan sebentar, lalu keluarkan/tiup perlahan – perlahan melalui mulut seperti mengeluarkan kemarahan. Ayo coba lagi, tarik dari hidung, bagus.., tahan, dan tiup melalui mulut. Nah, lakukan 5 kali. Bagus sekali, bapak sudah bisa melakukannya. Bagaimana perasaannya?”*

*“Nah, sebaiknya latihan ini bapak lakukan secara rutin, sehingga bila sewaktu-waktu rasa marah itu muncul bapak sudah terbiasa melakukannya”*

### **TERMINASI**

*“Bagaimana perasaan bapak setelah berbincang-bincang tentang kemarahan bapak?”*

*”Iya jadi ada 2 penyebab bapak marah (sebutkan) dan yang bapak rasakan ..... (sebutkan) dan yang bapak lakukan (sebutkan) serta akibatnya (sebutkan)*

*”Coba selama saya tidak ada, ingat-ingat lagi penyebab marah bapak yang lalu, apa yang bapak lakukan kalau marah yang belum kita bahas dan jangan lupa*

latihan napas dalamnya ya pak. ‘Sekarang kita buat jadwal latihannya ya pak, berapa kali sehari bapak mau latihan napas dalam? Jam berapa saja pak?’

”Baik, bagaimana kalau 2 jam lagi saya datang dan kita latihan cara yang lain untuk mencegah/mengontrol marah. Tempatnya disini saja ya pak, assalamualaikum”

## **Latihan mengontrol perilaku kekerasan secara fisik ke-2**

**a. Evaluasi latihan nafas dalam**

**b. Latih cara fisik ke-2: pukul kasur dan bantal**

**c. Susun jadwal kegiatan harian cara kedua**

### **ORIENTASI**

“Assalamualaikum pak, sesuai dengan janji saya dua jam yang lalu sekarang saya datang lagi”

“Bagaimana perasaan bapak saat ini, adakah hal yang menyebabkan bapak marah?” “Baik, sekarang kita akan belajar cara mengontrol perasaan marah dengan kegiatan fisik untuk cara yang kedua”

“Mau berapa lama? Bagaimana kalau 20 menit?” Dimana kita bicara? Bagaimana kalau di ruang tamu?”

### **KERJA**

“Kalau ada yang menyebabkan bapak marah dan muncul perasaan kesal, berdebar-debar, mata melotot, selain napas dalam bapak dapat melakukan pukul kasur dan bantal”. “Sekarang mari kita latihan memukul kasur dan bantal. Mana kamar bapak? Jadi kalau nanti bapak kesal dan ingin marah, langsung ke kamar dan lampiaskan kemarahan tersebut dengan memukul kasur dan bantal. Nah, coba bapak lakukan, pukul kasur dan bantal. Ya, bagus sekali bapak melakukannya”.

*“Kekesalan lampiaskan ke kasur atau bantal.”*

*“Nah cara inipun dapat dilakukan secara rutin jika ada perasaan marah.*

*Kemudian jangan lupa merapikan tempat tidurnya*

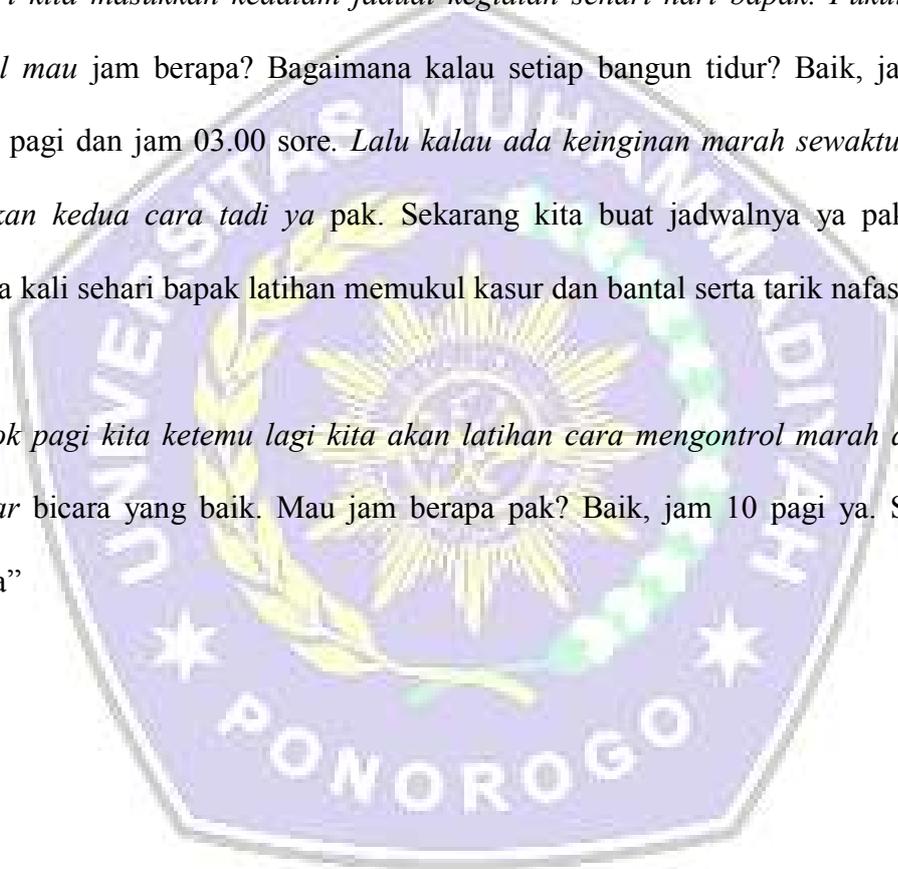
### **TERMINASI**

*“Bagaimana perasaan bapak setelah latihan cara menyalurkan marah tadi?”*

*“Ada berapa cara yang sudah kita latih, coba bapak sebutkan lagi? Bagus!”*

*“Mari kita masukkan kedalam jadwal kegiatan sehari-hari bapak. Pukul kasur bantal mau jam berapa? Bagaimana kalau setiap bangun tidur? Baik, jadi jam 09.00 pagi dan jam 03.00 sore. Lalu kalau ada keinginan marah sewaktu-waktu gunakan kedua cara tadi ya pak. Sekarang kita buat jadwalnya ya pak, mau berapa kali sehari bapak latihan memukul kasur dan bantal serta tarik nafas dalam ini?”*

*“Besok pagi kita ketemu lagi kita akan latihan cara mengontrol marah dengan belajar bicara yang baik. Mau jam berapa pak? Baik, jam 10 pagi ya. Sampai jumpa”*



## SP 2 Pasien : Latihan mengontrol perilaku kekerasan dengan obat

- a. **Evaluasi jadwal kegiatan harian pasien untuk cara mencegah marah yang sudah dilatih.**
- b. **Latih pasien minum obat secara teratur dengan prinsip lima benar (benar nama pasien, benar nama obat, benar cara minum obat, benar waktu minum obat, dan benar dosis obat) disertai penjelasan guna obat dan akibat berhenti minum obat.**
- c. **Susun jadwal minum obat secara teratur**

### ORIENTASI

*“Assalamualaikum pak, sesuai dengan janji saya kemarin hari ini kita ketemu lagi”* “Bagaimana pak, sudah dilakukan latihan tarik napas dalam, pukul kasur bantal, bicara yang baik serta sholat?, apa yang dirasakan setelah melakukan latihan secara teratur?. Coba kita lihat cek kegiatannya”.

*“Bagaimana kalau sekarang kita bicara dan latihan tentang cara minum obat yang benar untuk mengontrol rasa marah?”*

*“Dimana enak nya kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau di tempat kemarin?”* “Berapa lama bapak mau kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau 15 menit”

### KERJA

(perawat membawa obat pasien) “Bapak sudah dapat obat dari dokter?”

*Berapa macam obat yang Bapak minum? Warnanya apa saja? Bagus! Jam berapa Bapak minum? Bagus!*

“Obatnya ada tiga macam pak, yang warnanya oranye namanya CPZ gunanya agar bisa tidur, yang putih ini namanya THP agar rileks dan tidak kaku, dan yang

ini namanya haloperidol agar tenang dan rasa marah berkurang. Semuanya ini harus *bapak minum 3 kali sehari jam 7 pagi, jam 1 siang, dan jam 7 malam*”.

“Bila nanti setelah minum obat mulut bapak terasa kering, untuk membantu mengatasinya bapak bisa mengisap-isap es batu”.

“Bila terasa mata berkunang-kunang, bapak sebaiknya istirahat dan jangan beraktivitas dulu”

“Nanti di rumah sebelum minum obat ini bapak lihat dulu label di kotak obat apakah benar nama bapak tertulis disitu, berapa dosis yang harus diminum, jam berapa saja harus diminum. Baca juga apakah nama obatnya sudah benar? Di sini minta obatnya pada suster kemudian cek lagi apakah benar obatnya!”

“Jangan pernah menghentikan minum obat sebelum berkonsultasi dengan dokter ya pak, karena dapat terjadi kekambuhan.”

“Sekarang kita masukkan waktu minum obatnya kedalam jadwal ya pak.”

### **TERMINASI**

*“Bagaimana perasaan bapak setelah kita bercakap-cakap tentang cara minum obat yang benar?”*

“Coba bapak sebutkan lagi jenis obat yang Bapak minum! Bagaimana cara minum obat yang benar?”

*“Nah, sudah berapa cara mengontrol perasaan marah yang kita pelajari? Sekarang kita tambahkan jadwal kegiatannya dengan minum obat. Jangan lupa laksanakan semua dengan teratur ya”.*

“Baik, besok kita ketemu kembali untuk melihat sejauhmana bapak melaksanakan kegiatan dan sejauhmana dapat mencegah rasa marah.

**SP 3 Pasien: Latihan Mengontrol perilaku kekerasan secara verbal:**

- a. **Evaluasi jadwal harian untuk dua cara fisik**
- b. **Latihan mengungkapkan rasamarah secara verbal: menolak dengan baik, meminta dengan baik, mengungkapkan perasaan dengan baik**
- c. **Susun jadwal latihan mengungkapkan marah secara verbal**

**ORIENTASI**

*“Assalamualaikum pak, sesuai dengan janji saya kemarin sekarang kita ketemu lagi”* “Bagaimana pak, sudah dilakukan latihan tarik napas dalam dan pukul kasur bantal?, apa yang dirasakan setelah melakukan latihan secara teratur?”

*“Coba saya lihat jadwal kegiatan hariannya.”*

“Bagus. Nah kalau tarik nafas dalamnya dilakukan sendiri tulis M, artinya mandiri; kalau diingatkan suster baru dilakukan tulis B, artinya dibantu atau diingatkan. Nah kalau tidak dilakukan tulis T, artinya belum bisa melakukan

*“Bagaimana kalau sekarang kita latihan cara bicara untuk mencegah marah?”*

“Dimana enaknya kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau di tempat yang sama?” “Berapa lama bapak mau kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau 15 menit?”

**KERJA**

*“Sekarang kita latihan cara bicara yang baik untuk mencegah marah. Kalau marah sudah dusalurkan melalui tarik nafas dalam atau pukul kasur dan bantal, dan sudah lega, maka kita perlu bicara dengan orang yang membuat kita marah.*

Ada tiga caranya pak:

1. *Meminta dengan baik tanpa marah dengan nada suara yang rendah serta tidak menggunakan kata-kata kasar. Kemarin Bapak bilang penyebab*

*marahnya larena minta uang sama isteri tidak diberi. Coba Bapak minta uang dengan baik: "Bu, saya perlu uang untuk membeli rokok." Nanti bisa dicoba di sini untuk meminta baju, minta obat dan lain- lain. Coba bapak praktekan. Bagus pak."*

2. *Menolak dengan baik, jika ada yang menyuruh dan bapak tidak ingin melakukannya, katakan: 'Maaf saya tidak bisa melakukannya karena sedang ada kerjaan'. Coba bapak praktekan. Bagus pak"*

a. *Mengungkapkan perasaan kesal, jika ada perlakuan orang lain yang membuat kesal bapak dapat mengatakan: ' Saya jadi ingin marah karena perkataanmu itu'. Coba praktekan. Bagus"*

#### **TERMINASI**

*"Bagaimana perasaan bapak setelah kita bercakap-cakap tentang cara mengontrol marah dengan bicara yang baik?"*

*"Coba bapak sebutkan lagi cara bicara yang baik yang telah kita pelajari"*

*"Bagus sekal, sekarang mari kita masukkan dalam jadual. Berapa kali sehari bapak mau latihan bicara yang baik?, bisa kita buat jadwalnya?"*

**Coba masukkan dalam jadual latihan sehari-hari, misalnya meminta obat, uang, dll. Bagus nanti dicoba ya Pak!"**

*"Bagaimana kalau dua jam lagi kita ketemu lagi?"*

*"Nanti kita akan membicarakan cara lain untuk mengatasi rasa marah bapak yaitu dengan cara ibadah, bapak setuju? Mau di mana Pak? Di sini lagi? Baik sampai nanti ya"*

#### SP 4 Pasien : Latihan mengontrol perilaku kekerasan secara spiritual

- a. Diskusikan hasil latihan mengontrol perilaku kekerasan secara fisik dan sosial/verbal
- b. Latihan sholat/berdoa
- c. Buat jadwal latihan sholat/berdoa

#### ORIENTASI

*“Assalamualaikum pak, sesuai dengan janji saya dua jam yang lalu sekarang saya datang lagi” Baik, yang mana yang mau dicoba?”*

*“Bagaimana pak, latihan apa yang sudah dilakukan? Apa yang dirasakan setelah melakukan latihan secara teratur? Bagus sekali, bagaimana rasa marahnya”*

*“Bagaimana kalau sekarang kita latihan cara lain untuk mencegah rasa marah yaitu dengan ibadah?”*

*“Dimana enaknya kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau di tempat tadi?”*

*“Berapa lama bapak mau kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau 15 menit?”*

#### KERJA

*“Coba ceritakan kegiatan ibadah yang biasa Bapak lakukan! Bagus. Baik, yang mana mau dicoba?”*

*“Nah, kalau bapak sedang marah coba bapak langsung duduk dan tarik napas dalam. Jika tidak reda juga marahnya rebahkan badan agar rileks. Jika tidak reda juga, ambil air wudhu kemudian sholat”.*

*“Bapak bisa melakukan sholat secara teratur untuk meredakan kemarahan.”*

*“Coba Bpk sebutkan sholat 5 waktu? Bagus. Mau coba yang mana? Coba sebutkan caranya (untuk yang muslim).”*

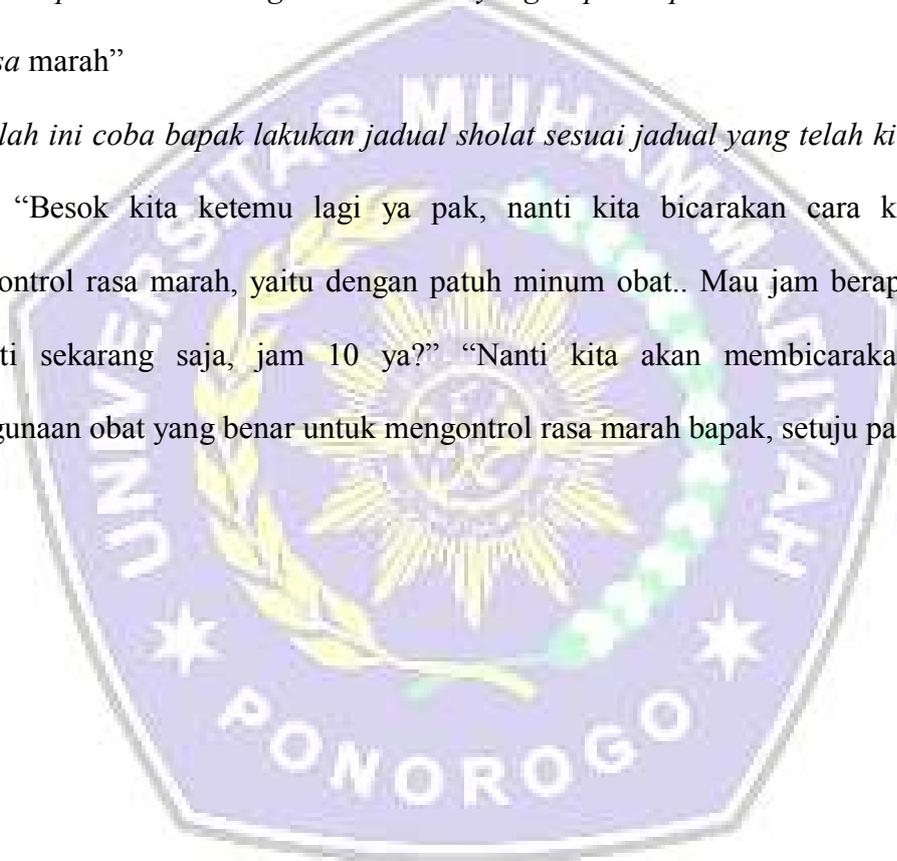
## TERMINASI

*“Bagaimana perasaan bapak setelah kita bercakap-cakap tentang cara yang ketiga ini?” “Jadi sudah berapa cara mengontrol marah yang kita pelajari? Bagus”.*

*“Mari kita masukkan kegiatan ibadah pada jadwal kegiatan bapak. Mau berapa kali bapak sholat. Baik kita masukkan sholat ..... dan (sesuai kesepakatan pasien)*

*“Coba bapak sebutkan lagi cara ibadah yang dapat bapak lakukan bila bapak merasa marah”*

*“Setelah ini coba bapak lakukan jadwal sholat sesuai jadwal yang telah kita buat tadi” “Besok kita ketemu lagi ya pak, nanti kita bicarakan cara keempat mengontrol rasa marah, yaitu dengan patuh minum obat.. Mau jam berapa pak? Seperti sekarang saja, jam 10 ya?” “Nanti kita akan membicarakan cara penggunaan obat yang benar untuk mengontrol rasa marah bapak, setuju pak?”*



**SP 1 Keluarga: Memberikan penyuluhan kepada keluarga tentang cara merawat klien perilaku kekerasan di rumah**

- a. Diskusikan masalah yang dihadapi keluarga dalam merawat pasien
- b. Diskusikan bersama keluarga tentang perilaku kekerasan (penyebab,tanda dan gejala, perilaku yang muncul dan akibat dari perilaku tersebut)

**ORIENTASI**

“Assalamualaikum bu, perkenalkan nama saya Hikmah Kusnul, saya perawat dari ruang punitadewa ini, saya yang akan merawat bapak (*pasien*). Nama ibu siapa, senangnya dipanggil apa?”

*“Bisa kita berbincang-bincang sekarang tentang masalah yang Ibu hadapi?”*

“Berapa lama ibu kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau 30 menit?”

*“Dimana enaknya kita berbincang-bincang, Bu? Bagaimana kalau di kantor Perawat?”*

**KERJA**

*“Bu, apa masalah yang Ibu hadapi/ dalam merawat Bapak? Apa yang Ibu lakukan? Baik Bu, Saya akan coba jelaskan tentang marah Bapak dan hal-hal yang perlu diperhatikan.”* “Bu, marah adalah suatu perasaan yang wajar tapi bisa tidak disalurkan dengan benar akan membahayakan dirinya sendiri, orang lain dan lingkungan.

*“Yang menyebabkan suami ibu marah dan ngamuk adalah kalau dia merasa direndahkan, keinginan tidak terpenuhi. Kalau Bapak apa penyebabnya Bu?”*

*“Kalau nanti wajah suami ibu tampak tegang dan merah, lalu kelihatan gelisah, itu artinya suami ibu sedang marah, dan biasanya setelah itu ia akan*

melampiaskannya dengan membanting-banting perabot rumah tangga atau memukul atau bicara kasar? Kalau apa perubahan terjadi? Lalu apa yang biasa dia lakukan?”

*“Bila hal tersebut terjadi sebaiknya ibu tetap tenang, bicara lembut tapi tegas, jangan lupa jaga jarak dan jauhkan benda-benda tajam dari sekitar bapak seperti gelas, pisau. Jauhkan juga anak-anak kecil dari bapak.”*

*“Bila bapak masih marah dan ngamuk segera bawa ke puskesmas atau RSJ setelah sebelumnya diikat dulu (ajarkan caranya pada keluarga). Jangan lupa minta bantuan orang lain saat mengikat bapak ya bu, lakukan dengan tidak menyakiti bapak dan dijelaskan alasan mengikat yaitu agar bapak tidak mencedari diri sendiri, orang lain dan lingkungan”* “Nah bu, ibu sudah lihat khan apa yang saya ajarkan kepada bapak bila tanda-tanda kemarahan itu muncul. Ibu bisa bantu bapak dengan cara mengingatkan jadual latihan cara mengontrol marah yang sudah dibuat yaitu secara fisik, verbal, spiritual dan obat teratur”. “Kalau bapak bisa melakukan latihannya dengan baik jangan lupa dipuji ya bu”.

#### **TERMINASI**

*“Bagaimana perasaan ibu setelah kita bercakap-cakap tentang cara merawat bapak?”* “Coba ibu sebutkan lagi cara merawat bapak”

*“Setelah ini coba ibu ingatkan jadual yang telah dibuat untuk bapak ya bu”*

*“Bagaimana kalau kita ketemu 2 hari lagi untuk latihan cara-cara yang telah kita bicarakan tadi langsung kepada bapak?”*

*“Tempatnya disini saja lagi ya bu?”*

**SP 2 Keluarga: Melatih keluarga melakukan cara-cara mengontrol kemarahan**

- a. **Evaluasi pengetahuan keluarga tentang marah**
- b. **Anjurkan keluarga untuk memotivasi pasien melakukan tindakan yang telah diajarkan oleh perawat**
- c. **Ajarkan keluarga untuk memberikan pujian kepada pasien bila pasien dapat melakukan kegiatan tersebut secara tepat**
- d. **Diskusikan bersama keluarga tindakan yang harus dilakukan bila pasien menunjukkan gejala-gejala perilaku kekerasan**

**ORIENTASI**

“Assalamualaikum bu, sesuai dengan janji kita 2 hari yang lalu sekarang kita ketemu lagi untuk latihan cara-cara mengontrol rasa marah bapak.”

“Bagaimana Bu? Masih ingat diskusi kita yang lalu? Ada yang mau Ibu tanyakan?”

“Berapa lama ibu mau kita latihan?”

“Bagaimana kalau kita latihan disini saja?, sebentar saya panggilkan bapak supaya bisa berlatih bersama”

**KERJA**

”Nah pak, coba ceritakan kepada Ibu, latihan yang sudah Bapak lakukan. Bagus sekali. Coba perlihatkan kepada Ibu jadwal harian Bapak! Bagus!”

”Nanti di rumah ibu bisa membantu bapak latihan mengontrol kemarahan Bapak.” ”Sekarang kita akan coba latihan bersama-sama ya pak?”

”Masih ingat pak, bu kalau tanda-tanda marah sudah bapak rasakan maka yang harus dilakukan bapak adalah ?”

”Ya.. betul, bapak berdiri, lalu tarik napas dari hidung, tahan sebentar *lalu keluarkan/tiup perlahan –lahan melalui mulut seperti mengeluarkan kemarahan. Ayo coba lagi, tarik dari hidung, bagus.., tahan, dan tiup melalui mulut. Nah, lakukan 5 kali, coba ibu temani dan bantu bapak menghitung latihan ini sampai 5 kali*”.

*“Bagus sekali, bapak dan ibu sudah bisa melakukannya dengan baik”.*

*“Cara yang kedua masih ingat pak, bu?”*

*“ Ya..benar, kalau ada yang menyebabkan bapak marah dan muncul perasaan kesal, berdebar-debar, mata melotot, selain napas dalam bapak dapat melakukan pukul kasur dan bantal”.*

*“Sekarang coba kita latihan memukul kasur dan bantal. Mana kamar bapak? Jadi kalau nanti bapak kesal dan ingin marah, langsung ke kamar dan lampiaskan kemarahan tersebut dengan memukul kasur dan bantal.*

*Nah, coba bapak lakukan sambil didampingi ibu, berikan bapak semangat ya bu. Ya, bagus sekali bapak melakukannya”.*

*“Cara yang ketiga adalah bicara yang baik bila sedang marah. Ada tiga caranya pak, coba praktekan langsung kepada ibu cara bicara ini:*

- 1. Meminta dengan baik tanpa marah dengan nada suara yang rendah serta tidak menggunakan kata-kata kasar, misalnya: ‘Bu, Saya perlu uang untuk beli rokok! Coba bapak praktekan. Bagus pak’.*
- 2. Menolak dengan baik, jika ada yang menyuruh dan bapak tidak ingin melakukannya, katakan: ‘Maaf saya tidak bisa melakukannya karena sedang ada kerjaan’. Coba bapak praktekan. Bagus pak”*
- 3. Mengungkapkan perasaan kesal, jika ada perlakuan orang lain yang*

*membuat kesal bapak dapat mengatakan: ' Saya jadi ingin marah karena perkataanmu itu'. Coba praktekan. Bagus"*

*"Cara berikutnya adalah kalau bapak sedang marah apa yang harus dilakukan?" "Baik sekali, bapak coba langsung duduk dan tarik napas dalam. Jika tidak reda juga marahnya rebahkan badan agar rileks. Jika tidak reda juga, ambil air wudhu kemudian sholat".*

*"Bapak bisa melakukan sholat secara teratur dengan didampingi ibu untuk meredakan kemarahan".*

*"Cara terakhir adalah minum obat teratur ya pak, bu agar pikiran bapak jadi tenang, tidurnya juga tenang, tidak ada rasa marah"*

*"Bapak coba jelaskan berapa macam obatnya! Bagus. Jam berapa minum obat? Bagus. Apa guna obat? Bagus. Apakah boleh mengurangi atau menghentikan obat? Wah bagus sekali!"*

*"Ibu tolong selama di rumah ingatkan bapak untuk meminumnya secara teratur dan jangan dihentikan tanpa sepengetahuan dokter"*

### **TERMINASI**

*"Baiklah bu, latihan kita sudah selesai. Bagaimana perasaan ibu setelah kita latihan cara- cara mengontrol marah langsung kepada bapak?"*

*"Bisa ibu sebutkan lagi ada berapa cara mengontrol marah?"*

*"Selanjutnya tolong pantau dan motivasi Bapak melaksanakan jadwal latihan yang telah dibuat selama di rumah nanti. Jangan lupa berikan pujian untuk Bapak bila dapat melakukan dengan benar ya Bu!"*

*"Bagaimana kalau 2 hari lagi Ibu bertemu saya untuk membicarakan jadwal aktivitas Bapak selama di rumah." "Jam 10 seperti hari ini ya Bu. Di ruang ini".*

### **SP 3 Keluarga: Membuat perencanaan pulang bersama keluarga**

#### **ORIENTASI**

“Assalamualaikum pak, bu, karena besok bapak sudah boleh pulang, maka sesuai janji kita sekarang ketemu untuk membicarakan jadwal bapak selama di rumah”

“Bagaimana pak, bu, selama ibu membesuk apakah sudah terus dilatih cara merawat bapak? Apakah sudah dipuji keberhasilannya?”

“Nah sekarang bagaimana kalau bicarakan jadwal di rumah, disini saja?” “Berapa lama bapak dan ibu mau kita berbicara? Bagaimana kalau 30 menit?”

#### **KERJA**

“Pak, bu, jadwal yang telah dibuat selama bapak di rumah sakit tolong dilanjutkan di rumah, baik jadwal aktivitas maupun jadwal minum obatnya. Mari kita lihat jadwal Bapak!”

“Hal-hal yang perlu diperhatikan lebih lanjut adalah perilaku yang ditampilkan oleh bapak selama di rumah. Kalau misalnya bapak menolak minum obat atau memperlihatkan perilaku membahayakan orang lain. Jika hal ini terjadi segera hubungi Suster E di Puskesmas Indara Puri, puskesmas terdekat dari rumah ibu dan bapak, ini nomor telepon puskesmasnya: (0651) 554xxx. “Jika tidak teratasi Suster E akan merujuknya ke BPKJ.” “Selanjutnya suster E yang akan membantu memantau perkembangan bapak selama di rumah”

#### **TERMINASI**

“ Bagaimana Bu? Ada yang ingin ditanyakan? Coba Ibu sebutkan apa saja yang perlu diperhatikan (jadwal kegiatan, tanda atau gejala, follow up ke Puskesmas). Baiklah, silakan menyelesaikan administrasi!” “Saya akan mempersiapkan pakaian dan obat.”

## Lampiran 8

**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN JIWA**

Ruang Rawat :  
 Tanggal dirawat :  
 No RM :

**A. Identitas Klien**

Nama : .....(L/P)

Umur : .....th

Alamat : .....

Pekerjaan

.....

Informan

.....

Tgl Pengkajian

.....

Dx Medis

.....

**B. Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi**

.....  
 .....

**C. Faktor Predisposisi**

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?

Ya

Tidak

Bila ya

jelaskan.....

2. Pengobatan sebelumnya

Berhasil

Kurang berhasil

Tidak berhasil

- | 3.                       | Trauma            | Usia  | Pelaku | Korban | Saksi |
|--------------------------|-------------------|-------|--------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Aniaya fisik      | ..... | .....  | .....  | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Aniaya seksual    | ..... | .....  | .....  | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Penolakan         | ..... | .....  | .....  | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Kekerasan dlm klg | ..... | .....  | .....  | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Tindakan kriminal | ..... | .....  | .....  | ..... |

Jelaskan

.....

4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa

Ada

Tidak

Jika ada :

Hubungan keluarga : .....

Gejala : .....

Riwayat pengobatan : .....

4. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

.....

**D. Pemeriksaan Fisik**

1. Tanda Vvital : TD.....mmHg HR.....X/mt

S..... RR.....X/mt

2. Ukur : BB.....Kg TB.....cm

3. Keluhanfisik

.....

### E. Psikososial

1. Genogram :

Jelaskan :

.....

2. Konsep Diri

a. Citra Tubuh :

.....

b. Identitas

.....

c. Peran :

.....

d. Ideal diri

.....

e. Harga Diri :

.....

3. Hubungan sosial

a. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat :

.....

b. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

.....

4. Spiritual

a. Nilai dan keyakinan.....

b. Kegiatan ibadah

.....

### F. Status Mental

1. Penampilan

Rapi

Tidak rapi

Penggunaan pakaian tidak sesuai

Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan.....

2. Pembicaraan

Cepat  Apatis

Keras  Lambat

Gagap  Membisu

Inkoherensi  Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan.....

3. Aktivitas motorik

Fleksibilitas serea  Tik

Tegang  Grimasem

Gelisah  Tremor

Agitasi  Kompulsif

Automatisma  Common Automatisma

Negativisme

Jelaskan.....

4. Alam perasaan

Sedih

Ketakutan

Putus asa

Khawatir

Gembira berlebihan

Jelaskan.....

5. Afek

Datar

Tumpul

Labil

Tidak sesuai

Jelaskan :

6. Interaksi selama wawancara

Bermusuhan

Tidak kooperatif

Mudah tersinggung

Kontak mata kurang

Curiga

Jelaskan:

7. Persepsi

Halusinasi / Ilusi:

Pendengaran

Penglihatan

Perabaan

Pengecapan

Penghidu

Jelaskan :

## 8. Proses pikir

## a. Isi Pikir

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Obsesi      | <input type="checkbox"/> Depersonalisasi  | <input type="checkbox"/> Isolasi sosial |
| <input type="checkbox"/> Phobia      | <input type="checkbox"/> Ide yang terkait | <input type="checkbox"/> Pesimisme      |
| <input type="checkbox"/> Hipokondria | <input type="checkbox"/> Pikiran magis    | <input type="checkbox"/> Bunuh diri     |

## Waham :

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Agama     | <input type="checkbox"/> Nihilistik    |
| <input type="checkbox"/> Somatik   | <input type="checkbox"/> Sisip pikir   |
| <input type="checkbox"/> Kebesaran | <input type="checkbox"/> Siar pikir    |
| <input type="checkbox"/> Curiga    | <input type="checkbox"/> Kontrol piker |

## Jelaskan :

## b. Arus pikir

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sirkumstansial      | <input type="checkbox"/> Flight of idea                        |
| <input type="checkbox"/> Tangensial          | <input type="checkbox"/> Blocking                              |
| <input type="checkbox"/> Kehilangan asosiasi | <input type="checkbox"/> Pengulangan pembicaraan / perseverasi |
| <input type="checkbox"/> Inkoheren           | <input type="checkbox"/> Logorea                               |

## Jelaskan :

## 9. Tingkat kesadaran

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bingung | <input type="checkbox"/> Disorientasi waktu  |
| <input type="checkbox"/> Sedasi  | <input type="checkbox"/> Disorientasi orang  |
| <input type="checkbox"/> Stupor  | <input type="checkbox"/> Disorientasi tempat |

## Jelaskan

: .....

## 10. Memori

Gangguan daya ingat jangka panjang

Gangguan daya ingat jangka pendek

Gangguan daya ingat saat ini

Konfabulasi

Jelaskan:

.....

11. Tingkat konsentrasi dan berhitung

Mudah beralih

Tidak mampu berkonsentrasi

Tidak mampu berehitung sederhana

Jelaskan

.....

12. Kemampuan penilaian

Gangguan ringan

Gangguan bermakna

Jelaskan

.....

13. Daya titik diri

Mengingkari penyakit yang diderita

Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan

.....

### G. Kebutuhan Persiapan Pulang

1. Makan

Bantuan minimal

Sebagian

Bantuan total

2. BAB/BAK

Bantuan minimal

Sebagian

Bantuan total

3. Mandi

Bantuan minimal       Sebagian       Bantuan total

4. Berpakaian/ berhias

Bantuan minimal       Sebagian       Bantuan total

5. Istirahat tidur

Tidur siang :lama \_\_\_\_\_ s/d \_\_\_\_\_

Tidur malam :lama \_\_\_\_\_ s/d \_\_\_\_\_

Aktifitas sebelum / sesudah tidur:.....

6. Penggunaan obat

Bantuan minimal       Sebagian       Bantuan total

7. Pemeliharaan kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan Lanjutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistem Pendukung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Aktifitas diluar rumah

Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mencuci Pakaian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Aktifitas di luar rumah

Belanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan :

.....

## H. MEKANISME KOPING

### Adaptif

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Aktifitas konstruktif
- Olah raga
- Lainnya .....

### Maladaptif

- Minum Alkohol
- Bekerja berlebihan
- Menghindar
- Mencederai diri

.....  
 Lainnya.....

## I. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- Masalah dengan dukungan kelompok ,uraikan

.....

- Masalah berhubungan dengan lingkungan,uraikan

.....

- Masalah dengan pendidikan ,uraikan

.....

- Masalah dengan pekerjaan, uraikan

.....

- Masalah dengan perumahan,

uraikan:.....

- Masalah dengan ekonomi, uraikan

.....

- Masalah dengan pelayanan kesehatan,uraikan

.....

- Masalah lainnya, uraikan

.....

## J. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

- Penyakit jiwa

- Sistem pendukung

- Faktor presipitasi

- Penyakit fisik

Koping

Obat-obatan

Lainnya:.....

**K. ASPEK MEDIK**

Diagnosa Medik

.....

Terapi Medik

.....



## ANALISA DATA

NO	TANGGAL MUNCUL	DATA	MASALAH

POHON MASALAH

DAFTAR DIAGNOSAIS KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Klien : .....

DX Medis : .....

No RM : .....

Ruangan : .....

Tgl	No Dx	Dx Keperawatan	Perencanaan		
			Tujuan	Kriteria Evaluasi	Intervensi

**IMPLEMENTASI DAN EVALUASI**

<b>IMPLEMENTASI</b>	<b>EVALUASI</b>
<b>TANGGAL :</b>	<b>S :</b>
<b>DATA :</b>	
<b>DX KEP :</b>	<b>O :</b>
<b>TX :</b>	<b>A :</b>
<b>RTL :</b>	<b>P :</b>

The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a shield-shaped emblem. It features a central sunburst with a crescent moon and a star. The sunburst is surrounded by a green laurel wreath. The text "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" is written in a semi-circle at the top, and "PONOROGO" is written at the bottom. Two white stars are positioned on either side of the bottom text. The entire logo is rendered in a light purple color.

## Lampiran 9

## JADWAL KEGIATAN

NO. RM : 047654  
 Nama Pasien : Pujisari 6090  
 Jenis Kelamin : Laki-Laki  
 Tanggal Lahir : 3-9-1982

No	Jam	Kegiatan	Tanggal								Ket.
			10	11	12	13	14	15	16	17	
1	00.00	Tidur	M	M	M	M	M	M	M	M	
2	01.00	Tidur	M	M	M	M	M	M	M	M	
3	02.00	Tidur	M	M	M	M	M	M	M	M	
4	03.00	Tidur	M	M	M	M	M	M	M	M	
5	04.00	Tidur	M	M	M	M	M	M	M	M	
6	05.00	Bangun dan Salat	M	M	M	M	M	M	M	M	
7	06.00	Sarapan, minum Obat	M	M	M	M	M	M	M	M	
8	07.00	Senam	M	M	M	M	T	T	M	M	
9	08.00	Mandi	M	M	M	M	M	T	M	M	
10	09.00	Latihan tarik napas dalam	B	B	B	B	M	M	M	M	
11	10.00	Latihan merapi kuntempat	B	B	B	B	M	M	M	M	
12	11.00	Latihan memitadenapalok	B	B	B	B	M	M	T	M	
13	12.00	Sholat duhur	M	M	M	M	M	T	T	T	
14	13.00	Makan, mencuci piring	M	M	M	M	M	T	T	M	
15	14.00	Tidur	M	M	M	M	M	T	T	M	
16	15.00	Absar, merapi kun kasar	B	B	B	B	B	M	M	M	
17	16.00	Latihan tarik napas dalam	M	B	M	M	M	M	M	M	
18	17.00	Makan dan minum obat	M	M	M	M	M	M	M	M	
19	18.00	Magtib	M	M	M	M	M	T	M	M	
20	19.00	Isak	M	M	M	M	M	T	T	M	
21	20.00	Tidur	M	M	M	M	M	M	M	M	
22	21.00										
23	22.00										
24	23.00										
25	24.00										

Keterangan :

Mandi (M)

Bantuan (B)

Tidak dilakukan (T)