

8. Intervensi Keperawatan

Diagnosa	Tujuan	Intervensi
Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 6 x pertemuan diharapkan Pasien dapat : <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mampu mengontrol halusinasi dengan menghardik - Pasien mampu mengontrol halusinasi dengan benar obat , jenis, guna, dosis, frekuensi, cara kontinuitas, minum obat - Pasien mampu mengontrol halusinasi dengan bercakap-cakap saat terjadi halusinasi - Pasien mampu mengontrol halusinasi dengan kegiatan harian 	<p><u>PASIEN</u></p> <p>Sp 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi halusinasi : isi, frekuensi, waktu terjadi, situasi percentus, perasaan respon 2. Jelaskan cara mengontrol : menghardik, obat, bercakap-cakap, melakukan kegiatan 3. Latih cara mengontrol halusinasi dengan menghardik 4. Masukkan dalam jadwal Kegiatan latihan menghardik <p>Sp 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan menghardik beri pujian 2. Latih cara mengontrol halusinasi dengan benar obat (jenis, guna, dosis, frekuensi, minum obat, kontinuitas) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik dan minum obat <p>Sp 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan menghardik , minum obat, bercakap-cakap, beri pujian 2. Latih cara mengontrol halusinasi dengan melakukan kegiatan harian (mulai 2 kegiatan) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan menghardik, minum

obat, bercakap-cakap,
dan kegiatan harian

Sp 4

1. Evaluasi kegiatan latihan menghardik, minum obat, bercakap-cakap, kegiatan harian, beri pujian
2. Latihan kegiatan harian
3. Nilai kemampuan yang telah mandiri
4. Nilai apakah halusinasi terkontrol

KELUARGA

SP 1

1. Diskusikan masalah yang dirasakan dalam merawat pasien
2. Jelaskan pengertian, tanda dan gejala dan proses terjadinya Halusinasi (gunakan booklet)
3. Jelaskan cara merawat halusinasi
4. Latih cara merawat Halusinasi : hardik
5. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian

SP 2

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat pasien menghardik. Beri pujian
 2. Jelaskan 6 benar cara memberikan obat
 3. Latih cara memberikan minum obat
 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberi pujian
-

SP 3

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam melatih pasien menghardik dan memberikan obat . beri pujian
2. Jelaskan cara bercakap – cakap dan melakukan kegiatan untuk mengontrol Halusinasi
3. Latih dan sediakan waktu bercakap – cakap dengan pasien terutama saat Halusinasi
4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberi pujian

SP 4

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat pasien menghardik, memberikan obat dan bercakap – cakap. Beri pujian
2. Jelaskan follow up ke RSJ, tanda kambuh, rujukan
3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal memberikan pujian

Resiko Perilaku Kekerasan

Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 6 x pertemuan, diharapkan Pasien dapat mengontrol resiko perilaku kekerasan dengan kriteria hasil :

1. Pasien mampu mengontrol perilaku kekerasan secara fisik : tarik nafas dalam dan

PASIEN

SP 1

1. Identifikasi penyebab, tanda dan gejala, PK yang dilakukan akibat PK.
 2. Jelaskan cara mengontrol Pk : fisik, obat, verbal, spiritual.
 3. Latih cara kontrol Pk secara fisik : tarik nafas dalam dan pukul kasur dan bantal.
 4. Masukkan pada jadwal
-

<p>pukul bantal.</p> <p>2. Pasien mampu mengontrol perilaku kekerasan secara minum obat.</p> <p>3. Pasien mampu mengontrol perilaku kekerasan secara verbal : meminta secara baik.</p> <p>4. Pasien mampu mengontrol perilaku kekerasan dengan spiritual.</p>	<p>kegiatan untuk latihan fisik.</p> <p>SP 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan fisik beri pujian 2. Jelaskan 6 benar cara minum obat (jelaskan 6 benar : jenis guna dosis frekuensi, cara, kontinuitas minum obat). 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan fisik minum obat dan verbal. <p>SP 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan fisik dan obat, beri pujian. 2. Latih cara ngontrol Pk secara verbal (3 cara yaitu mengungkapkan, meminta, menolak dengan benar) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan fisik minum obat dan verbal. <p>SP 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kegiatan latihan fisik dan obat (verbal beri pujian) 2. Latih cara control spiritual (2 kegiatan) 3. Masukkan pada jadwal kegiatan untuk latihan fisik minum obat verbal dan spiritual. <p><u>KELUARGA</u></p> <p>SP 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diskusikan masalah yang dirasakan dalam merawat pasien 2. Jelaskan pengertian, tanda dan gejala, proses terjadinya PK (gunakan booklet)
---	---

-
3. Jelaskan cara merawat PK
 4. Latih satu cara merawat PK dengan melakukan fisik : tarik nafas dalam, pukul kasur dan bantal
 5. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberi pujian

SP 2

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat pasien fisik. Beri pujian
2. Jelaskan 6 benar cara memberikan obat
3. Latih cara membimbing minum obat
4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberi pujian

SP 3

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat dan memberikan obat. Beri pujian
2. Latih cara membimbing : cara bicara yang baik
3. Latih cara membimbing kegiatan spiritual
4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian

SP 4

1. Evaluasi kegiatan dalam merawat, memberikan obat dan latihan bicara yang baik dan kegiatan spiritual. Beri pujian
 2. Jelaskan follow up ke
-

		RSJ tanda kambuh
		3. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian
Isolasi Sosial : Menarik Diri	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 6 x pertemuan diharapkan Pasien : 1. Pasien dapat menyebutkan penyebab menarik diri 2. Pasien mengerti keuntungan dan kerugian bercakap cakap 3. Pasien dapat melaksanakan hubungan sosial bertahap 4. Pasien dapat mengungkapkan perasaan setelah berhubungan dengan orang lain	<u>PASIEN</u> Sp 1 1. Identifikasi penyebab isolasi sosial: siapa yang serumah, siapa yang tidak dekat, apa sebabnya 2. Keuntungan punya teman dan cakap cakapan 3. Kerugian punya teman dan tidak bercakap-cakap 4. Latihan cara berkenalan dengan pasien dan perawat dan tamu 5. Masukan pada jadwal kegiatan Sp 2 1. Evaluasi kegiatan berkenalan (berapa orang). Beri pujian 2. Latih cara berbicara saat melakukan kegiatan harian (latih 2 kegiatan) 3. Masukan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 2-3 pasien, perawat dan tamu, berbicara saat melakukan kegiatan harian Sp 3 1. Evaluasi kegiatan berkenalan (berapa orang) dan bicara saat melakukan 2 kegiatan harian. Beri pujian 2. Latih cara berkenalan

-
- saat melakukan kegiatan harian
3. Masukan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan 4-5 orang berbicara saat melakukan kegiatan harian

Sp 4

1. Evaluasi kegiatan latihan bicara saat melakukan kegiatan harian, beri pujian
2. Latihan bicara sosial: meminta sesuatu, menjawab pertanyaan
3. Masukan pada jadwal kegiatan untuk latihan berkenalan orang – orang baru , berbicara saat melakukan kegiatan harian dan sosial

KELUARGA

SP 1

1. Diskusikan masalah yang dirasakan dalam merawat pasien
2. Jelaskan pengertian, tanda dan gejala dan proses terjadi isolasi sosial
(gunakan booklet)
3. Jelaskan cara merawat isolasi sosial
4. Latih dua cara merawat berkenalan, berbicara saat melakukan kegiatan harian
5. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan memberikan pujian saat Besuch

SP 2

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam
-

-
- merawat pasien berkenalan dan berbicara saat melakukan kegiatan harian. Beri pujian
 2. Jelaskan kegiatan rumah tangga yang dapat melibatkan pasien berbicara (makan, sholat bersama) di rumah
 3. Latih cara membimbing pasien berbicara dan memberi pujian
 4. Anjurkan membantu pasien sesuai jadwal dan berikan pujian saat besuk

SP 3

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam merawat pasien berkenalan, berbicara saat melakukan kegiatan harian. Beri pujian
2. Jelaskan cara melatih pasien melakukan kegiatan sosial seperti meminta sesuatu, belanja dll
3. Latih keluarga mengajak pasien belanja saat besuk
4. Anjukan membantu pasien sesuai jadwal dan berikan pujian saat besuk

SP 4

1. Evaluasi kegiatan keluarga dalam melatih pasien berkenalan, berbicara saat melakukan kegiatan harian / RT, belanja. Beri pujian
 2. Jelaskan follow up ke
-

RSJ, tanda kambuh,
rujukan

3. Anjurkan membantu
pasien sesuai jadwal
dan memberikan
pujian

Tabel 2.1. Intervensi Keperawatan