



# SAFEGUARDS INTERVENTIONS

Ruangan yang nyaman dan aman



# Safewards Interventions

- a. Menciptakan ruang perawatan yang nyaman dan aman bagi pasien dan staf
- b. Pasien, sarana, staf, bahkan mahasiswa dapat menjadi pemicu konflik
- c. Ketika pasien alami konflik dapat memicu konflik dari orang di sekitarnya sehingga terjadi **flashpoint**
- d. Jika ini terjadi memicu tindakan penahanan atau **Containment**
- e. Tindakan penahanan sering timbulkan efek traumatik
- f. Manfaat penerapan Safewards:
  1. AVLOS memendek,
  2. mencegah pasien (Lari, jatuh, bunuh diri, amuk/agresif, complain),
  3. Hemat SDM dan biaya

FEBRUARI 2024



Hospitalisasi,  
Ancaman Harga Diri  
Waham, Halusinasi,  
Hostiliti

AGRESIVITAS

Agitation

Leads  
To

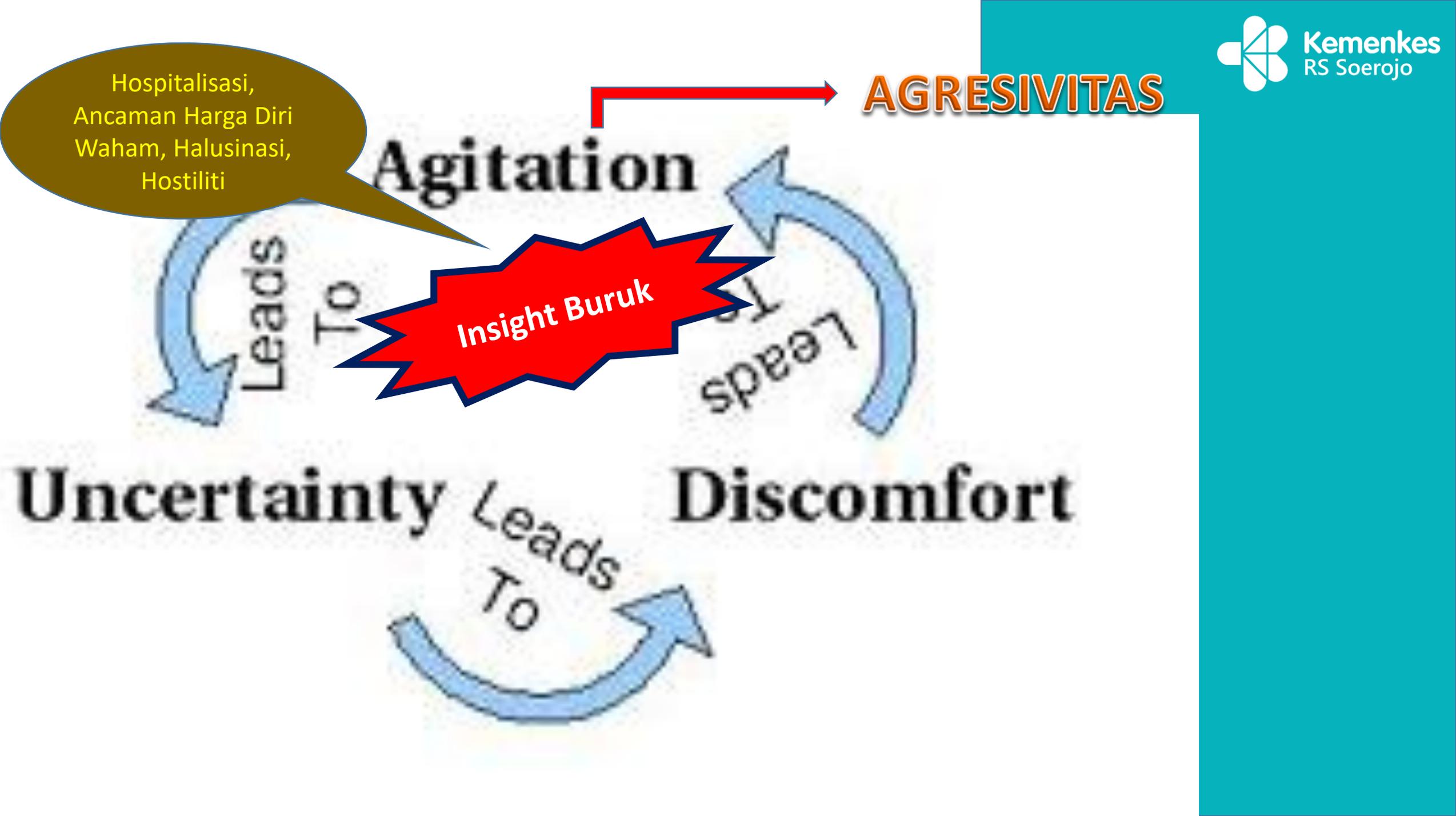
Insight Buruk

Leads  
To

Uncertainty

Leads  
To

Discomfort



# Agitasi dan Agresif pada Pasien

## **Krisis Maturasional**

1. Tahap Perkembangan anak dan remaja
2. Ada tugas perkembangan yang harus dilalui

## **Krisis Situasional:**

1. Masuk RS involunter, Insight buruk
2. Situasi RS: ruangan (bertralis), Mahasiswa, perawat, dokter dan staf lain, sarana RS, seragam pasien, tata tertib

## **Krisis psikopatologi dapat terjadi akibat:**

1. Penyakit jiwa kronis, Penyakit fisik yang berdampak psikologis
2. Korban trauma fisik, bencana, Intoksikasi



# Yang Memperparah Konflik

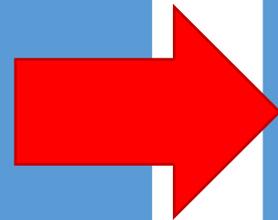
- **Tindakan:** wawancara dan psikoterapi yang tidak tepat / memaksa
- **SDM (perawat, dokter, mahasiswa, PPA lain):** galak, cuek, kurang peduli, sulit bertemu
- **Sarana :** ruang bertralis, akses sarana sulit, akses informasi kurang, sarana hiburan kurang, kamar gelap, makanan tidak enak
- **Pasien lain:** tidur Bersama satu ruangan, pasien direstrain dan seklusi, pasien diinjeksi
- **Pasien :** bosan minum obat, merasa tidak sakit, gejala penyakit, tidak mau dirawat.



# Dampak Jika Konflik semakin parah



1. Pasien Gedor-gedor tralis
2. Banyak permintaan
3. **Menolak makan atau mandi**
4. Berusaha keluar dari ruangan
5. Telanjang
6. Membuat gaduh ruangan
7. Mengancam perawat
8. Memukul pasien lain atau dirinya
9. Mencoba lari dari RS
10. Mencoba bunuh diri
11. **Menolak bicara**



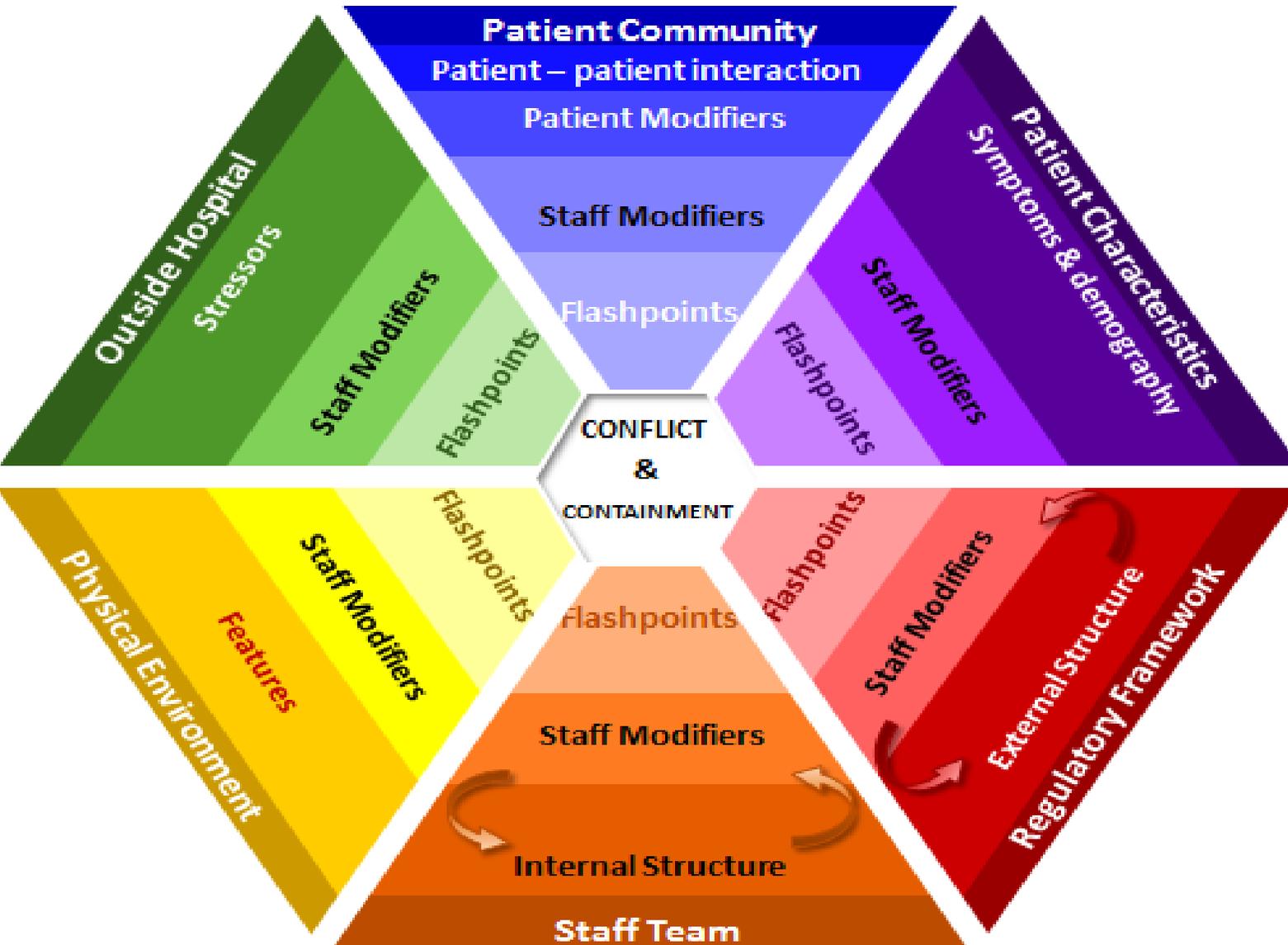
Memicu staf melakukan penahanan:

**1. Restrain fisik, kimia (Injeksi), mekanik, listrik (ECT) dan seklusi**

2. Menempatkan pasien dengan pintu terkunci dari luar Bersama pasien lain
3. Pemberian Obat tambahan
4. Banyak aturan yg diucapkan staff berulang-ulang, larangan yang berulang
5. Dipindahkan kembali ke UPI, penggunaan SATPAM
6. Pemantauan yang lebih sering



# Conflict and Containment





# Positive Words

**Kata Positif dapat membuat nyaman dan merasa aman sehingga pasien tidak menjadi agitasi**

- **Kata-kata positif**
  - **Pada saat visit dokter, kata-kata positif sangat tepat dilaksanakan**  
**Ketika berinteraksi dengan pasien :**
  - **Berikan apresiasi positif**
  - **Jelaskan kemajuan / perbaikan kondisi pasien**
  - **Jelaskan kemampuan yang sudah dicapai pasien**
  - **Jika ingin menyampaikan kata-kata negative harus diikuti penjelasan psikologis/ alasan psikologis**
  - **Sebutkan hal yang positif dan kemudian negatif**
- 



# Soft Words

**Kata-kata lunak dapat membuat nyaman dan merasa aman sehingga tidak menjadi agitasi**

- **Kata-kata lunak**
- **Dapat dilakukan dalam bentuk Messages of the day**

## **Ketika berbicara dengan pasien:**

- **Tidak menyalahkan pasien**
- **Tidak membentak pasien**
- **Tidak bicara kasar terhadap pasien**
- **Memberikan penghargaan positif**
- **Ucapkan/ sampaikan kata-kata yang menyemangati**





# Bad News Mitigations

**Identifikasi berita buruk dapat mencegah dan mengatasi agitasi sehingga dapat berikan reassurance**

- 1. Identifikasi berita buruk**
- 2. Yang dialami, dilihat, didengar pasien dapat menjadi buruk**
- 3. Pada saat bertemu pasien dapat menanyakan, apakah ada yang membuat tidak nyaman selama perawatan:**
- 4. Sarana prasarana, makanan**
- 5. Sikap perawat, mahasiswa, dokter, petugas kesehatan lain**
- 6. Lingkungan wisma, Kondisi pasien lain**
- 7. Jadwal kegiatan dan visit yg tidak jelas**
- 8. Keberadaan pasien di RS dan Keluarga**





# Clear Mutual Expectations

- **Harapan Bersama staf, pasien**
- **Kejelasan harapan selama berada di RS membantu pasien memperbaiki kondisi**

**Sampaikan pada pasien:**

- **Alasan perawatan**
- **Tujuan perawatan**
- **Lama perawatan**
- **Kegiatan selama perawatan**
- **Pegobatan yang harus dijalani selama perawatan**
- **Kemudahan mengakses informasi terkait kondisi Kesehatan**
- **Sepakati yang boleh dan tidak boleh dilakukan pasien selama di RS**

**Harapan Bersama yang jelas dapat mencegah terjadinya agitasi sehingga pasien merasa nyaman dan aman**





# Know Each Others

Kegiatan ini memberikan rasa nyaman dan aman karena ada orang yang seide dan ada kesamaan yg bias diajak bicara

- Mengenal satu sama lain
- Pasien dapat merasa asing dan kesepian selama perawatan
- Profil staf dapat memunculkan ketertarikan untuk berbicara karena ada kesamaan kegemaran
- Kata-kata kutipandapat membangkitkan rasa semangat, optimis, bahagia

## **Buat profil staf dan pasien terkait:**

- Nama lengkap, Nama panggilan
- Yang disukai dan tidak disukai, Kegemaran/ hobi
- Film favorit, Musik fovourit, Buku/ acara TV favourit
- Kata-kata Mutiara/ kutipan yang menyemangati
- Lampirkan Foto postcard setengan badan yang terbaik





Menurunkan ketegangan pikiran dan fisik sehingga gejala agitas berkurang

- Mendengarkan keluhan kesah
- Beberapa pasien menjadi tidak nyaman, ingin menceritakan tapi tidak bisa mengambil keputusan untuk memulainya

## **Cara melaksanakannya:**

- Lakukan kontrak pertemuan (Delimite)
- Lakukan eksplorasi kejadian yg dialami, yang dipikirkan dan yang dirasakan, apa yang dilakukan (adaptif-maladaptive), tunjukkan empati (Clarify)
- Identifikasi harapan dan keinginan pasien, tawarkan bantuan, bantu gunakan koping pertahanan yang adaptif (resolve)





# Calm Downs

**Menurunkan ketegangan fisik dan emosional sehingga agitasi berkurang**

- **Tehnik menenangkan pasien**
- **Pasien menunjukkan perilaku agitasi, tidak bisa mengambil keputusan untuk bercerita atau tidak pada orang lain**
- **Menggunakan cara / koping pertahanan yang biasa digunbakan**

## **Langkah-langkah:**

- **Identifikasi gejala dan tanda agitasi**
- **Identifikasi peralatan atau cara yang digunakan untuk membuat dirinya nyaman**
- **Fasilitasi peralatan atau ruangan yang akan digunakan**
- **Berikan waktu 30-60 menit**
- **Bantu evaluasi perasaan pasien**





# Reassurance

Memberikan rasa nyaman dan aman karena ada kepastian dan kejelasan sehingga dapat mencegah dan mengatasi agitasi

- **Pemberian jaminan kepastian dan kejelasan**
- **Jaminan kejelasan dan kepastian dapat berupa informasi baik secara tertulis (poster), maupun verbal atau petunjuk penggunaan ruangan**

## **Langkah-langkah:**

- **Identifikasi kebutuhan jaminan kejelasan dan kepastian → ketidaknyamanan**
- **Tawarkan pemberian penjelasan sesuai kebutuhan**
- **Buat media informasi dan edukasi yang tepat**
- **Jelaskan informasi yang dibutuhkan pasien yg jelas dan bisa dipahami**
- **Fasilitasi pasien gunakan peralatan/ sarana atau bertemu/ bicara dengan keluarga melalui telepon**





# Mutual Help Meeting



Pasien menjadi rileks, tidak bosan, dan kesepian sehingga meningkatkan rasa nyaman dan aman sehingga dapat mencegah agitasi

- Pertemuan Bersama yang membantu
- Beberapa Pasien dapat melakukan diskusi Bersama dengan topik , lama dan pasien yang ikut serta bisa disepakati
- Secara individual, pasien bisa kontrak untuk konsultasi dengan perawat, atau dokter untuk membicarakan tentang masalahnya

## Langkah-langkah:

- Kumpulkan pasien yang kondisinya stabil / tidak agitasi
- Bantu membuat kesepakatan topik, lama diskusi, peserta
- Pandu pasien berdiskusi bebas
- Tawarkan pasien jika ingin berkonsultasi secara pribadi dengan perawat atau dokter





# Discharge Messages

Meningkatkan rasa nyaman dan aman sehingga dapat mencegah agitasi

- Pesan pelepasan
- Saat pemulangan pasien memberikan kesan mendalam selama perawatan, dan pasien dapat memberikan pesan bagi pasien yg dirawat berikutnya
- Pohon harapan adalah alat yg bias digunakan pasien pada awal perawatan untuk lebih mengenal kondisi dan situasi perawatan yg akan dijalani

## Langkah-langkah

- Ajak dan Jelaskan kesan pasien lain yang tertulis didaun
- Ajak dan jelaskan pesan pasien lain yg ditulis di daun
- Ketika pasien sudah diijinkan pulang oleh DPJP dan diambil pulan keluarga, minta pasien menulis kesan dan pesan pada daun
- Minta pasien tersebut menempelkan sendiri pada pohon harapan





**Kemenkes**  
RS Soerojo

Thank You

