

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI
PERSEPSI SESI I : MENGENAL PERILAKU
KEKERASAN UNTUK MENGATASI
RISIKO PERILAKU KEKERASAN
PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

(Studi Ini Dilakukan di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020)



Oleh:

NI NYOMAN AYU SUDIASIH
NIM: P07120017166

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI
PERSEPSI SESI I : MENGENAL PERILAKU
KEKERASAN UNTUK MENGATASI
RISIKO PERILAKU KEKERASAN
PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

(Studi Ini Dilakukan di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020)



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Tugas Akhir Pada Program Studi D-III
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Program Studi DIII Keperawatan
Reguler**

Oleh:
NI NYOMAN AYU SUDIASIH
NIM: P07120017166

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

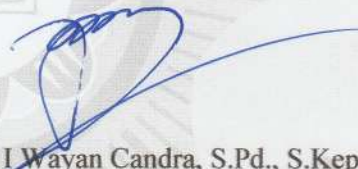
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI
PERSEPSI SESI I : MENGENAL PERILAKU
KEKERASAN UNTUK MENGATASI
RISIKO PERILAKU KEKERASAN
PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

(Studi Ini Dilakukan di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020)

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



I Gusti Ayu Harini, SKM., M.Kes.

I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si.

NIP. 196412311985032011

NIP. 196510081986031001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB

NIP. 19710814199402100

KARYA TULIS ILMIAH :

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI
PERSEPSI SESI I : MENGENAL PERILAKU
KEKERASAN UNTUK MENGATASI
RISIKO PERILAKU KEKERASAN
PADA PASIEN SKIZOFRENIA**




(Studi Ini Dilakukan di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020)

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 19 MEI 2020

TIM PENGUJI :

1. I Nengah Sumirta, SST., S.Kep.,Ns.,M.Kes (Ketua) (.....) 
NIP. 196502251986031002
2. I Gede Widjanegara, SKM., M.Fis. (Anggota 1) (.....) 
NIP. 195805201979101001
3. I Gusti Ayu Harini, SKM., Kes. (Anggota 2) (.....) 
NIP. 196412311985032011

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Ayu Sudiasih

NIM : P07120017166

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020

Alamat : Br. Dinas Karangasem, Desa Sengkidu, Kecamatan
Manggis, Kabupaten Karangasem, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi I: Mengenal Perilaku Kekerasan Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia di UPTD Dinkes RSJ Provinsi Bali adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Mei 2020



membuat pernyataan

NI NYOMAN AYU SUDIASIH

NIM. P07120017166

THE DESCRIPTION OF NURSING CARE FOR GROUP ACTIVITY THERAPY PERCEPTION STIMULATION SESSION 1: RECOGNIZE VIOLENT BEHAVIOR TO OVERCAME RISK OF VIOLENT BEHAVIOR TOWARDS SCHIZOPHERENIA PATIENTS

(The Study Was Conducted In UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali 2020)

ABSTRACT

Schizophrenia has complex symptoms that cause sufferers are not able to build, develop, and maintain a social relationship due to abnormal emotions. According to research on TAK perception stimulation session 1 to overcome the risk of violent behavior towards schizophrenic patients in RSJ Bali Province. Purpose of this study was to determine the description of nursing care for TAK perception stimulation session 1: recognize violent behavior to overcome risk of violent behavior towards schizophrenia patients 2020. Type of descriptive research with case study design. Data collection techniques using interview method, observation and documentation which was conducted by nurses on five research subjects. Found symptoms risk of violent and formulate nursing diagnoses namely risk of violent behavior. Nursing plan for patients of risk violent behavior that give a TAK perceptioan stimulation session 1: recognize violent behavior. Implementation given by nurse on five research subject was carried out in accordance with the planned intervention, namely TAK perception stimulation session 1: recognize violent behavior. Result of evaluation shows there is a suitability of research findings other researchers, and the existing theory of assessment throung evaluation.

Keywords: *Schizophrenia, risk of violent behavior, perception activity stimulation group therapy session 1: recognize violent behavior*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI
PERSEPSI SESI I : MENGENAL PERILAKU
KEKERASAN UNTUK MENGATASI
RISIKO PERILAKU KEKERASAN
PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

(Studi Ini Dilakukan di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020)

ABSTRAK

Skizofrenia memiliki gejala kompleks menyebabkan penderitanya tidak dapat mempertahankan suatu hubungan sosial akibat emosi abnormal salah satu gejala dari skizofrenia adalah risiko perilaku kekerasan. Menurut penelitian TAK Stimulasi Persepsi Sesi 1 dapat mengatasi risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia di RSJ Provinsi Bali. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi 1: Mengenal Perilaku Kekerasan Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020. Jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Tehnik pengumpulan data menggunakan metode wawancara, observasi, dan dokumentasi yang dilaksanakn oleh perawat terhadap lima subyek penelitian. Ditemukan tanda gejala risiko perilaku kekerasan dan dirumuskan diagnosa keperawatan yaitu risiko perilaku kekerasan. Rencana keperawatan pada pasien risiko perilaku kekerasan yaitu TAK stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan. Implementasi yang diberikan oleh perawat kepada lima subyek penelitian sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan yaitu pemberian TAK stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan. Hasil evaluasi menunjukkan adanya kesesuaian antara temuan penelitian, temuan peneliti lain, dan teori yang ada dari pengkajian hingga evaluasi.

Kata Kunci : Skizofrenia, Risiko Perilaku Kekerasan, TAK Stimulasi Persepsi Sesi 1: Mengenal Perilaku Kekerasan.

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi 1: Mengenal Perilaku Kekerasan Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia
Tahun 2020

Oleh: Ni Nyoman Ayu Sudiasih (P07120017166)

Skizofrenia memiliki gejala kompleks yang menyebabkan penderitanya tidak dapat membangun, membina, dan mempertahankan suatu hubungan sosial akibat emosi abnormal. Menurut hasil Riskesdas (2018) Bali menduduki peringkat pertama yang memiliki gangguan skizofrenia sebanyak 11 per mil. Menurut Rekam Medik Rumah Sakit Jiwa Dinkes Provinsi Bali pada tahun 2018 pasien dengan skizofrenia sebanyak 3553. Berdasarkan data tersebut pasien dengan diagnosa keperawatan risiko perilaku kekerasan pada tahun 2017 mencapai 808 orang, pada tahun 2018 sebanyak 1153 orang, dan pada tahun 2019 sebanyak 1265 orang.

Risiko perilaku kekerasan adalah suatu bentuk perilaku kekerasan yang berisiko membahayakan secara fisik, emosi, dan atau seksual pada diri sendiri atau orang lain. Pasien yang mengalami risiko perilaku kekerasan biasanya memiliki riwayat atau ancaman kekerasan terhadap diri sendiri atau orang lain (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016). Penatalaksanaan risiko perilaku kekerasan dapat dilakukan dengan tindakan terapi psikoterapi, psikofarmaka, terapi somatik, dan terapi keperawatan yang diberikan adalah terapi modalitas (Kusumawati & Hartono, 2010). Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh (Amalia, 2019) tentang terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi pada pasien perilaku kekerasan: adanya perbedaan yang signifikan pada ekspresi kemarahan pasien sebelum dan setelah diberikan terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi. Hasil dari penelitian tersebut menunjukkan bahwa terjadi penurunan ekspresi marah pada pasien setelah dilakukan terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengobservasi data hasil pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, dan

evaluasi keperawatan pada pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian *deskriptif* dengan pendekatan studi kasus, dan tehnik pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, observasi, dan dokumentasi. Fokus studi kasus pada penelitian ini adalah asuhan keperawatan pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan untuk mengatasi risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia, dengan jumlah subyek penelitian sebanyak 5 orang.

Hasil studi kasus pada pengkajian subyek penelitian satu, dua, tiga, empat, dan lima menunjukkan data subyektif dan obyektif risiko perilaku kekerasan. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada kelima subyek penelitian adalah risiko perilaku kekerasan, dengan intervensi yang direncanakan pada kelima subyek penelitian yaitu terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan. Implementasi diberikan pada tanggal 22, 23, dan 24 Oktober 2019, dan sudah sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan. Hasil evaluasi yang didapatkan pada kelima subyek penelitian setelah diberikan terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan subyek dapat menyebutkan stimulasi penyebab kemarahannya, menyebutkan tanda dan gejala marah, menyebutkan perilaku kekerasan saat marah, menyebutkan akibat perilaku kekerasan.

Berdasarkan hasil penelitian, dapat diinterpretasikan bahwa data pengkajian pada subyek penelitian satu, dua, tiga, empat, dan lima memiliki tanda dan gejala yang berbeda diakibatkan oleh respon individu yang berbeda-beda. Diagnosa keperawatan pada kelima subyek penelitian yaitu risiko perilaku kekerasan. Masalah keperawatan tersebut didukung oleh data subyektif dan obyektif. Prosedur terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan yang direncanakan oleh peneliti tidak berbeda dengan teori pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi 1: mengenal perilaku kekerasan. Evaluasi pada kelima subyek penelitian didapatkan risiko perilaku kekerasan dapat teratasi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas berkat rahmat serta nugraha-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi I: Mengenal Perilaku Kekerasan Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020”** tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha peneliti sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan izin dalam menempuh pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Direktur UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali beserta staf yang telah memberikan izin untuk pengambilan data di RSJ Provinsi Bali.
3. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan persetujuan atas Karya Tulis Ilmiah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah

memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

5. Ibu I Gusti Ayu Harini, SKM., M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah membimbing, memberi masukan, dan mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si., selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing, memberikan motivasi dan masukan kepada peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. I Komang Suarta dan Ni Luh Nesa selaku orang tua yang telah memberi dukungan secara moral, spiriual ,dan finansial dari proses awal hingga akhir, serta kakak I Putu Santika Ari Jaya dan Ni Made Santi Ari Jayanti, dan sahabat peneliti yang selalu memberikan semangat serta motivasi.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Kesuksesan tidak akan bisa diraih tanpa adanya usaha serta tidak segan untuk menerima krtik dan saran, sehingga sumbang saran untuk perbaikan sangat peneliti harapkan dan semoga Karya Tulis Ilmiah bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 19 Mei 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR JUDUL	
LEMBAR PRASYARAT	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah Studi Kasus.....	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat Studi Kasus	5
1. Implikasi praktis kepada masyarakat.....	5
2. Pengembangan ilmu dan teknologi keperawatan	5
3. Peneliti.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi I : Mengenal Prilaku Kekerasan Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia.....	7
1. Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi : Risiko Perilaku Kekerasan.....	7
2. Perilaku Kekerasan.....	9

B. Konsep Asuhan Keperawatan Pemberian Prosedur Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi I : Mengenal Prilaku Kekerasan Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia	13
1. Pengkajian keperawatan	13
2. Diagnosa keperawatan.....	14
3. Intervensi keperawatan.....	14
4. Implementasi	23
5. Evaluasi	24
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Definisi Oprasional Variabel	27
BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Tempat dan Waktu	30
C. Subyek Studi Kasus	30
1. Kriteria inklusif	31
2. Kriteria eksklusif	31
D. Data Fokus Kasus.....	31
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	32
1. Jenis data	32
2. Teknik pengumpulan data	32
F. Metode Analisa Data.....	33
G. Etika Studi Kasus	35
1. <i>Inform consent</i> (persetujuan menjadi subyek penelitian).....	35
2. <i>Anonymity</i> (tanpa nama)	35
3. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan).....	35
4. <i>Right to get protection</i> (hak mendapatkan perlindungan).....	35
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Studi Kasus	37
1. Pengkajian	37
2. Diagnosa keperawatan.....	39
3. Intervensi keperawatan.....	41
4. Implementasi keperawatan	42
5. Evaluasi keperawatan	44
B. Pembahasan.....	47

1. Pengkajian	47
2. Diagnosa keperawatan.....	54
3. Intervensi keperawatan.....	57
4. Implementasi keperawatan	58
5. Evaluasi keperawatan	59
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	68
1. Pengkajian	68
2. Diagnosa keperawatan.....	69
3. Intervensi keperawatan.....	69
4. Implementasi keperawatan	69
5. Evaluasi keperawatan	69
B. Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Gejala dan Tanda Mayor Perilaku Kekerasan	10
Tabel 2	Gejala dan Tanda Minor Perilaku Kekerasan.....	11
Tabel 3	Definisi Operasional Variabel	27
Tabel 4	Respon Subyek Penelitian Tanggal 22 Oktober 2019.....	40
Tabel 5	Respon Subyek Penelitian Tanggal 23 Oktober 2019.....	40
Tabel 6	Respon Subyek Penelitian Tanggal 24 Oktober 2019.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Rentang Respon Perilaku Kekerasan	11
Gambar 2 Kerangka Konsep	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	74
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	75
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	76
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	77
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan.....	76
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur	81
Lampiran 7 Instrumen Pengumpulan Data	85
Lampiran 8 Lembar Pengumpulan Data	90
Lampiran 9 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....	96