

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI PERSEPSI
SESI III: MENGUNGKAPKAN RASA MARAH SECARA
VERBAL UNTUK MENGATASI RISIKO PERILAKU
KEKERASAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

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



Oleh:

I KETUT PUTRA YASA
NIM. P07120017088

**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 III: MENGUNGKAPKAN RASA MARAH SECARA
VERBAL UNTUK MENGATASI RISIKO PERILAKU
KEKERASAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan D-III Keperawatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Program Studi D-III Keperawatan**

Oleh:

I KETUT PUTRA YASA

NIM. P07120017088

**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 III: MENGUNGKAPKAN RASA MARAH SECARA
VERBAL UNTUK MENGATASI RISIKO PERILAKU
KEKERASAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



I Gede Widjanegara, SKM., M. Fis
NIP. 195805201979101001

Pembimbing Pendamping:



I Gusti Ayu Harini, SKM., M. Kes
NIP. 196412311985032011

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M. Kep., Sp. MB
NIP. 197108141994021001

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI PERSEPSI
SESI III: MENGUNGKAPKAN RASA MARAH SECARA
VERBAL UNTUK MENGATASI RISIKO PERILAKU
KEKERASAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 27 MEI 2020

TIM PENGUJI

1. I Nengah Sumirta, SST., S. Kep., Ns., M. Kep (Ketua) (.....)
NIP. 196510081986031001
2. I Wayan Candra, S. Pd, S. Kep, Ns, M. Si (Anggota) (.....)
NIP. 196510081986031001
3. I Gede Widjanegara, SKM., M. Fis (Anggota) (.....)
NIP. 195805201979101001

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 : I Ketut Putra Yasa

NIM : P07120017088

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020

Alamat : Br. Dinas Sukawana, Selat, Kecamatan Selat, Kab.
Karangasem, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III: Mengungkapkan Rasa Marah Secara Verbal Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia di UPTD RSJ Dinkes 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, Mei 2020

Yang membuat pernyataan



I Ketut Putra Yasa
NIM. P07120017088

***Description Of Nursing Care Giving Therapy Activity Group
Activity perception stimulation Session III: Express Verbal Anger
To Overcome Risk Of Violent Behavior In
Schizophrenic Patients***

(This Studi Is Conducted at UPTD RSJ Dinkes Bali Province In 2020)

ABSTRACT

Schizophrenia is a major disturbance in the thought process it can lead to incoherence and risk of violent behavior. Risk of violent behavior is a form of expression of anger that is not appropriate, where a person takes actions that can injure themselves, others and even damage the environment. The purpose of this study was to determine the description of Nursing Care Giving Therapy Activity Group Activity Perception Stimulation Session III, in UPTD RSJ Dinkes Bali Province in 2020. The type of research used is descriptive research with a descriptive design with the design of violence. case study. The results of the assessment carried out through observation using observation sheets on 5 research subjects formulated nursing diagnoses, namely the risk of violent behavior. Nursing plans for risk behaviors of violent patients ie patients can be given group activity perception stimulation therapy sessions III. The implementation given to the two research subjects was carried out in accordance with the planned interventions. Evaluation results obtained in the 5 research subjects were group therapy activity perception perception III.

Keywords: Schizophrenia, risk of violent behavior, therapeutic activity group perception stimulation sessions III

Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III: Mengungkapkan Rasa Marah Secara Verbal Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia

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

ABSTRAK

Skizofrenia merupakan suatu gangguan utama pada proses pikir yang dapat mengakibatkan inkohherensi dan risiko perilaku kekerasan. Risiko perilaku kekerasan adalah bentuk ekspresi kemarahan yang tidak sesuai, dimana seseorang melakukan tindakan yang dapat membahayakan dirinya sendiri, orang lain dan bahkan merusak lingkungan. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III, di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Hasil pengkajian yang dilakukan melalui observasi dengan menggunakan lembar observasi terhadap 5 subyek penelitian dirumuskan diagnosa keperawatan yaitu risiko perilaku kekerasan. Rencana keperawatan pada pasien risiko perilaku kekerasan yaitu pasien dapat diberikan terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi III. Implementasi yang diberikan pada ke-5 subyek penelitian dilakukan sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan. Hasil evaluasi yang didapatkan pada ke-5 subyek penelitian yaitu pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi III.

Kata kunci: Skizofrenia, Risiko perilaku kekerasan, terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi III

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III: Mengungkapkan Rasa Marah Secara Verbal Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Dengan Skizofrenia

Oleh: I Ketut Putra Yasa (NIM: P07120017088)

Gangguan jiwa merupakan manifestasi dari bentuk penyimpangan perilaku akibat adanya distorsi emosi sehingga ditemukan ketidakwajaran dalam bertingkah laku, salah satu contohnya adalah skizofrenia (Muhith, 2015). Menurut data WHO (2016), sekitar 21 juta orang di dunia terkena skizofrenia. Menurut Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018 gangguan jiwa skizofrenia atau psikosis di Indonesia adalah 7%. Provinsi Bali merupakan daerah dengan gangguan jiwa Skizofrenia atau Psikosis terbesar di Indonesia yaitu mencapai 11% yaitu 47,96 ribu dari jumlah penduduk Bali tahun 2019 yaitu 4,36 juta (Rikesdas, 2018).

Dampak masalah yang terjadi pada pasien skizofrenia adalah perilaku kekerasan, perilaku kekerasan dapat dibagi dua yaitu menjadi perilaku kekerasan secara verbal dan perilaku kekerasan secara fisik. Perilaku kekerasan secara verbal seperti mengungkapkan perasaan marah dengan cara berbicara kasar sedangkan perilaku kekerasan secara fisik seperti memukul orang dan diri sendiri. (Muhith, 2015). Salah satu tindakan yang dilakukan di rumah sakit biasanya dengan memberikan terapi pengobatan dan terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi III: mengungkapkan rasa marah secara verbal untuk mengatasi risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia (Hidayat, Keliat, & Mustikasari, 2015). Menurut penelitian yang dilakukan oleh Wibowo, Feri, & dkk (2001), yang dilakukan di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Semarang, Responden yang mampu mengontrol perilaku kekerasan sebelum diberikan TAK stimulasi persepsi perilaku kekerasan sesi III adalah 25% dari 40 responden dan setelah diberikan TAK stimulasi persepsi perilaku kekerasan sesi III, responden yang mampu mengontrol perilaku kekerasan meningkat yaitu dari 25% menjadi 85,5%.

Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan data hasil dari pengkajian sampai evaluasi pada asuhan keperawatan pemberian terapi aktivitas kelompok

stimulasi persepsi sesi III: mengungkapkan rasa marah secara verbal untuk mengatasi risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dan teknik pengumpulan data dengan cara observasi menggunakan lembar observasi yang telah dibuat. Fokus studi kasus penelitian ini yaitu asuhan keperawatan pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi III: mengungkapkan rasa marah secara verbal untuk mengatasi risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia.

Subyek penelitian berjumlah 2 orang. Hasil studi kasus pada subyek penelitian 1 pada pengkajian yaitu data subyektif: subyek penelitian mengatakan “saya sering mengumpat dengan kata-kata kasar jika ada orang yang tidak saya senang”. Data obyektif: pandangan mata pasien tajam, wajah memerah dan postur tubuh kaku. Hasil penelitian pada pengkajian sunyek 1 dengan data subyektif: subyek penelitian mengatakan “saya sering mengancam teman saya jika mereka tidak mengikuti kemauan saya”. Data obyektif: subyek penelitian tampak pandangan mata pasien tajam dan rahang mengatup.

Diagnosa yang dirumuskan pada subyek penelitian yaitu risiko perilaku kekerasan. rencana keperawatan yang akan diberikan pada subyek penelitian adalah pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi III: mengungkapkan rasa marah untuk mengatasi risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai rencana yang telah ditetapkan sebanyak 3 kali, dalam satu kali pelaksanaan selama 30 menit pada tanggal 8 Agustus 2019 pukul 10.00-10.30 Wita, pada tanggal 11 Agustus 2019 pukul 10.30-11.00 Wita dan pada tanggal 14 Agustus 2019 pukul 12.30-13.00 Wita. Hasil evaluasi yang diharapkan pada subyek penelitian yaitu pasien mampu Menyebutkan sikap mengungkapkan marah, meminta, menolak, berterimakasih dengan benar dan mampu Mendemostrasikan kegiatan cara mengungkapkan marah, meminta, menolak, berterimakasih dengan benar yang biasa dilakukan

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III: Mengungkapkan Rasa Marah Secara Verbal Untuk Mengatasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020”** tepat pada waktunya.

Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH. selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Direktur UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali yang telah memberikan kesempatan melakukan studi kasus pada penelitian ini.
3. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S. Kp., M. Kep., SP.MB. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak Ners. I Made Sukarja, S. Kep., M. Kep. Selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak I Gede Widjanegara, SKM., M. Fis selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

6. Ibu I Gusti Ayu Harini, SKM., M. Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Seluruh dosen yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik.
8. Mahasiswa angkatan XXXII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan semangat dan masukan pada peneliti.
9. Orang tua, keluarga, kerabat dan sahabat peneliti yang telah memberikan dukungan beserta inspirasi dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan penelitian ini. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, Mei 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat Penelitian	5
1. Bagi perkembangan IPTEK keperawatan	5
2. Bagi peneliti	5
3. Bagi masyarakat	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III	6
1. Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III	6
2. Perilaku kekerasan	8
B. Konsep Asuhan Keperawatan	12
1. Pengkajian	12
2. Diagnosa keperawatan	14
3. Rencana keperawatan	14
4. Implementasi	20
5. Evaluasi	21

BAB III KERANGKA KONSEP

A. Kerangka Konsep	22
B. Variable Penelitian dan Definisi Operasional	23
1. Variabel penelitian	23
2. Definisi operasional	23

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian	25
B. Tempat dan Waktu	25
C. Subjek Studi Kasus	25
1. Kriteria inklusi	26
2. Kriteria Eksklusi	26
D. Fokus Studi Kasus	26
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	27
F. Metode Analisis Data	28
G. Etika Studi Kasus	29

1. <i>Inform consent</i> (persetujuan menjadi klien)	29
a. <i>Anonymity</i> (tanpa nama)	29
b. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan).....	29
c. <i>Self determination</i>	30
d. Penanganan yang adil	30
e. Hak mendapatkan perlindungan	30

BAB V STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Studi Kasus	31
1. Pengkajian	31
2. Diagnosa	33
3. Rencana keperawatan.....	35
4. Implementasi keperawatan	35
5. Evaluasi	36
B. Pembahasan.....	40
1. Pengkajian	40
2. Diagnosa	44
3. Rencana keperawatan	44
4. Implementasi	45
5. Evaluasi	46
C. Keterbatasan.....	47

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	48
B. Saran	49
DAFTAR PUSTAKA.....	50
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Gejala Dan Tanda Mayor Perilaku Kekerasan.....	9
Tabel 2 Gejala Dan Tanda Minor Perilaku Kekerasan	9
Tabel 3 Definisi Operasional	23
Tabel 4 Respon Verbal Subyek Penelitian.....	39
Tabel 5 Respon Verbal Subyek Penelitian.....	39
Tabel 6 Respon Verbal Subyek Penelitian.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Rentang Respon Perilaku Kekerasan	10
Gambar 2 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penulisan	53
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya	54
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	55
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i>	56
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	59
Lampiran 6 SOP.....	124
Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan.....	129
Lampiran 8 Surat Balasan Pengambilan Data Studi Pendahuluan.....	130
Lampiran 9 Blangko Bimbingan.....	131