

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. T DAN TN. D DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN YANG DILAKUKAN
TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

ZIHAN VADILA PUTRI
NIM.P2.06.20.21.9040

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. T DAN TN. D DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN YANG DILAKUKAN
TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan Cirebon



Oleh :

ZIHAN VADILA PUTRI
NIM.P2.06.20.21.9040

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2023**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. T DAN TN. D DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN YANG DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM DI PANTI GRAMESIA CIREBON”. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Hj. Ani Radiati R, SPd., MKes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. H. Hasan Machmudi, S.H., selaku Pembina Yayasan Bina Insan Mandiri Cirebon
3. Dudi Hartono, SKep, Ns, MKep, selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Edi Ruhmadi, SKep, MKes, selaku ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon
5. Dwi Putri Parendrawati, SPd, MKep, Ns, Sp.Jiwa, selaku pembimbing I yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Sp.Kep.J., selaku pembimbing pendamping dan penguji I yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ayu Yuliani S, MKep, Ns., Sp.Kep.An. selaku penguji II Karya Tulis Ilmiah.
8. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.

9. Teruntuk Alm. papa Mardikun yang selalu menjadi motivator bagi penulis untuk selalu kuat dalam menjalani kehidupan yang begitu banyak lika-liku, kini anakmu sudah berhasil menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dan mama Yoyoh yang telah membesarkan, mendidik dengan penuh kasih sayang dan selalu hadir dengan dukungan serta do'a yang merupakan kekuatan terbesar bagi penulis untuk terus belajar dan tetap kuat ketika menghadapi situasi tersulit sekalipun.
10. Saudara-saudari tersayang, aa Ogi Saputra, aa Dhikya serta teh Cici Rosdiana yang telah memberikan semangat, dukungan serta do'a yang sangat berharga.
11. *Support system* terbaik a Jecky Rahman yang telah memberikan dukungan, doa serta membantu penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
12. Seluruh teman-teman Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya wilayah Cirebon, khususnya keluarga 3A Keperawatan yang selalu saling menguatkan dan memberikan dukungan, dan yang telah bersama-sama berjuang melewati 6 semester dengan suka dukanya masing-masing.
13. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Cirebon, Juni 2023

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Ny. T dan Tn. D Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Yang Dilakukan Terapi Relaksasi Napas Dalam Di Panti Gramesia Cirebon

Zihan Vadila Putri¹, Dwi Putri P², Eyet Hidayat³

Latar belakang : Risiko perilaku kekerasan merupakan bentuk perilaku yang bertujuan untuk melukai seseorang, baik untuk diri sendiri maupun oranglain, baik secara fisik maupun psikologis. Data Skizofrenia di kota Cirebon pada tahun 2020 sebanyak 1331 orang. Selain itu, terdapat data di Panti Gramesia Cirebon tahun 2022 menunjukkan bahwa diagnosa risiko perilaku kekerasan mencapai 21% atau 177 orang. **Tujuan** penelitian ini yaitu pasien mampu melakukan terapi relaksasi napas dalam yang dapat mengendalikan emosinya. Terapi relaksasi napas dalam merupakan suatu tindakan keperawatan dengan menghirup oksigen melalui hidung dan menghembuskan karbon dioksida melalui mulut secara perlahan, yang bertujuan untuk mengurangi ketegangan otot dan membuat perasaan rileks. **Metode** penelitian yang digunakan yaitu kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian ini adalah Ny. T dan Tn. D yang dilakukan dengan pendekatan studi kasus. Penelitian ini dilakukan selama 5 hari dengan 2 kali tiap harinya. **Hasil** penelitian didapat dari kedua pasien mulai pengkajian hingga evaluasi yaitu perubahan tanda dan gejala yang terjadi pada Ny. T dan Tn. D mengalami perbedaan. Setelah melakukan intervensi secara rutin, tanda dan gejala risiko perilaku kekerasan pada Ny. T berkurang pada hari kelima tetapi pasien belum mampu menerapkan terapi relaksasi napas dalam saat pasien sedang emosi atau marah pada oranglain, sedangkan pada Tn. D tanda dan gejala berkurang pada hari keempat dan pasien sudah dapat menerapkan terapi napas dalam saat pasien merasa emosi, ataupun kesal dengan orang lain. **Kesimpulan** intervensi terapi relaksasi napas dalam yang dilakukan yaitu terdapat perbedaan respon yang terjadi pada kedua pasien karena beberapa faktor yaitu faktor usia, dukungan keluarga, dan motivasi pasien dalam proses penyembuhan, selain itu terdapat penurunan tanda gejala pada kedua pasien. **Saran** : Penulis merekomendasikan untuk mengambil sampel antara pasien I dan pasien II dengan karakteristik yang sama yaitu pasien dengan kondisi emosional yang stabil sehingga pasien lebih fokus dan kooperatif dalam melakukan terapi.

Kata kunci : *Asuhan Keperawatan, Mengontrol marah, Risiko Perilaku Kekerasan, Terapi Napas Dalam*

- 1) Mahasiswa Prodi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
- 2) Dosen Prodi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

ABSTRACT

Nursing Care For Mrs. T and Mr. D With The Risk Of Violent Behavior Who Performed Deep Breath Relaxation Therapy at Panti Gramesia Cirebon

Zihan Vadila Putri¹, Dwi Putri P², Eyet Hidayat³

Background: The risk of violent behavior is a form of behavior that aims to hurt someone, both for oneself and others, both physically and psychologically. Schizophrenia data in the city of Cirebon in 2020 was 1331 people. In addition, data at the Gramesia Gramesia Cirebon Orphanage in 2022 shows that the risk of violent behavior diagnoses reached 21% or 177 people. **Purpose** of this study is that patients are able to do deep breath relaxation therapy that can control their emotions. Deep breath relaxation therapy is a nursing action by breathing oxygen through the nose and exhaling carbon dioxide through the mouth slowly, which aims to reduce muscle tension and make feelings relaxed. **Methods:** The research method used is qualitative with a case study approach. The subjects of this study were Mrs. T and Mr. D which were conducted with a case study approach. This study was conducted for 5 days with 2 times each day. **Results** of the study were obtained from both patients from assessment to evaluation, namely changes in signs and symptoms that occurred in Mrs. T and Mr. D experienced differences. After routine intervention, the signs and symptoms of the risk of violent behavior in Mrs. T were reduced on the fifth day but the patient was not able to apply deep breath relaxation therapy when the patient was emotional or angry at others, while in Mr. D the signs and symptoms were reduced on the fourth day and the patient was able to apply deep breath therapy when the patient felt emotions, or annoyed with others. **Conclusion** of the deep breath relaxation therapy intervention carried out is that there are differences in response that occur in both patients due to several factors, namely age, family support, and patient motivation in the healing process, besides that there is a decrease in symptoms in both patients. **Suggestion:** The author recommends increasing patient motivation in deep breath relaxation therapy to improve the patient's ability to control emotions.

Keywords: Nursing Care, Anger Control, Risk of Violent Behavior, Deep Breath Therapy

- 1) Students of Cirebon Nursing Study Program D III Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
- 2) Lecturer of Cirebon Nursing Study Program D III Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	X
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
2.1 Risiko Perilaku Kekerasan	Error! Bookmark not defined.
2.2 Asuhan Keperawatan Risiko Perilaku kekerasan ..	Error! Bookmark not defined.
2.3 Konsep Relaksasi Napas Dalam	Error! Bookmark not defined.
2.4 Kerangka Teori	Error! Bookmark not defined.
2.5 Kerangka Konsep	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH ...	Error! Bookmark not defined.
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	Error! Bookmark not defined.
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah	Error! Bookmark not defined.
3.3 Definisi Operasional/ Batasan Istilah	Error! Bookmark not defined.
3.4 Lokasi dan Waktu	Error! Bookmark not defined.
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	Error! Bookmark not defined.
3.6 Teknik Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
3.8 Keabsahan Data	Error! Bookmark not defined.
3.9 Analisa Data	Error! Bookmark not defined.
3.10 Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN ...	Error! Bookmark not defined.
4.1 Hasil Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.2 Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
4.3 Keterbatasan	Error! Bookmark not defined.
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.
5.1 Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
5.2 Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. 1 Data Pasien Berdasarkan Diagnosis Keperawatan Jiwa	Error! Bookmark not defined.
2. 1 Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
3. 1 Definisi Operasional/Batasan Istilah.....	Error! Bookmark not defined.
3. 2 Rencana Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	Error! Bookmark not defined.
4. 1 Pengkajian	Error! Bookmark not defined.
4. 2 Diagnosa.....	Error! Bookmark not defined.
4. 3 Tanda dan Gejala Pasien Sebelum Diberikan Intervensi Tarik Napas Dalam	Error! Bookmark not defined.
4. 4 Rencana Keperawatan pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan	Error! Bookmark not defined.
4. 5 Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
4. 6 Evaluasi Pasien I	Error! Bookmark not defined.
4. 7 Evaluasi Pasien 2.....	Error! Bookmark not defined.
4. 8 Respon Pasien sesudah diterapkannya intervensi tarik napas dalam	Error! Bookmark not defined.
4. 9 Analisis kesenjangan pasien setelah dilakukan terapi napas dalam.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Rentang Respon Marah**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2. 1 Genogram.....	Error! Bookmark not defined.
2. 2 Pohon Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
2. 3 Kerangka Teori.....	Error! Bookmark not defined.
2. 4 Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

- 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA
- 2 Lembar Informed Consent
- 3 Lembar Observasi Pasien Risiko Perilaku Kekerasan
- 4 Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi Napas Dalam
- 5 Strategi Pelaksanaan Risiko Perilaku Kekerasan
- 6 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI