



KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN AKTIVITAS MEMUKUL SAMSAK
UNTUK MENURUNKAN EMOSI PADA NY. SM
DAN TN. DP DENGAN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA
KABUPATEN CIREBON

Oleh:

ARDELA DWI LESTARI

P2.06.20.22.2045

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN AKTIVITAS MEMUKUL SAMSAK UNTUK
MENURUNKAN EMOSI PADA NY. SM DAN TN. DP
DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI
PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

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

Oleh:
ARDELA DWI LESTARI
NIM. P2.06.20.22.20.45

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : GAMBARAN AKTIVITAS MEMUKUL SAMSAK UNTUK
MENURUNKAN EMOSI PADA NY, SM DAN TN. DP
DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI
GRAMESIA KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN: ARDELA DWI LESTARI
NIM : P2.06.20.22.2045

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh pembimbing untuk diujikan
Cirebon, 2 Juni 2025

Pembimbing,

Pembimbing Utama



Ili. Dwi Putri P, SPd, Ns, Mkep, Sp. Jiwa
NIP. 197009231993122001

Pembimbing Pendamping



Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.I.
NIP. 196709281991021001

Mengetahui:

Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon



Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.I.
NIP. 196709281991021001

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

PROGRAM STUDI III KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah Juni 2025

**Gambaran Pelaksanaan Terapi Aktivitas Memukul Samsak Untuk
Menurunkan Emosi pada Ny. Sm dan Tn. Dp dengan Risiko Perilaku
Kekerasan di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon**

Ardela Dwi Lestari¹, Dwi Putri Parendra², Eyet Hidayat³

ABSTRAK

Latar Belakang: Perilaku kekerasan merupakan salah satu gejala yang sering muncul pada pasien dengan gangguan jiwa, terutama skizofrenia. Dimana pasien mengalami ketidakmampuan dalam mengelola emosi seperti amarah yang bisa mengakibatkan tindakan agresif yang membahayakan diri sendiri maupun orang di sekitar. Oleh karena itu, dibutuhkan intervensi yang tepat dan efektif untuk membantu pasien dalam mengekspresikan serta mengendalikan emosinya secara baik. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi penerapan aktivitas fisik memukul samsak sebagai bentuk intervensi non-farmakologis dalam menurunkan tingkat emosi pada pasien risiko perilaku kekerasan di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon. **Metode:** yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan kualitatif, melibatkan dua orang pasien yang didiagnosis memiliki risiko perilaku kekerasan. Intervensi dilakukan selama lima hari berturut-turut, dengan pemantauan perkembangan emosi melalui observasi langsung dan evaluasi verbal maupun non-verbal dengan melalui terapi aktivitas memukul samsak. **Hasil:** Menunjukkan bahwa terapi memukul samsak mampu membantu Ny. Sm dan Tn. Dp dalam menurunkan emosi, pasien juga menunjukkan peningkatan dalam kontrol diri serta perilaku yang kooperatif. Ada perbedaan hasil terapi memukul samsak antara Ny SM dan Tn DP, yaitu Tn DP lebih cepat menurunkan emosinya dari pada Ny. SM. Sehingga aktivitas memukul samsak bisa dijadikan terapi pendukung dengan cara non-farmakologis **Kesimpulan:** Aktivitas memukul samsak ternyata efektif sebagai cara non-farmakologis untuk menurunkan emosi negatif dan membantu pasien mengontrol diri mereka. Selama lima hari pengamatan, pasien menunjukkan penurunan kemarahan dan menjadi lebih kooperatif, terutama yang aktif dalam terapi. **Saran:** Dengan terapi aktivitas memukul samsak diharapkan pasien dapat melakukan dengan teratur sehingga dapat menyalurkan emosinya dengan cara yang lebih baik

Kata kunci: Skizofrenia, Risiko Perilaku Kekerasan, Memukul samsak

¹) Mahasiswa D III Keperawatan Cirebon

^{2,3}) Dosen D III Keperawatan Cirebon

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

DIPLOMA III NURSING STUDY CIREBON

Scientific Paper June 2025

**Description of the Implementation of Punching Bag Activity Therapy
to Reduce Emotions in Mrs. Sm and Mr. Dp with Risk of Violent
Behavior at the Gramesia Orphanage, Cirebon Regenc**

Ardela Dwi Lestari¹, Dwi Putri Parendra², Eyet Hidayat³

ABSTRACT

Background: Violent behavior often occurs in patients with mental disorders, particularly schizophrenia. These patients struggle to manage emotions, such as anger, which can lead to aggressive actions that endanger themselves and others. Therefore, appropriate interventions are needed to help patients express and control their emotions safely. This study aims to evaluate the use of physical activity, specifically hitting a punching bag, as a non-pharmacological intervention to reduce emotions in patients at risk of violent behavior at Gramesia Care Home in Cirebon Regency. **Method:** This study employs a case study approach with a qualitative design, involving two patients diagnosed with a risk of violent behavior. The intervention was carried out over five consecutive days, with emotional development monitored through direct observation and both verbal and non-verbal evaluations. **Results:** The findings show that punching bag therapy effectively helped Mrs. Sm and Mr. Dp channel their negative emotions. The patients demonstrated improvements in self-control, a decrease in anger, and exhibited more cooperative behavior. Positive responses were more apparent in patients who actively engaged and were willing to follow therapy instructions. Punching a bag can serve as an alternative supportive therapy in mental health nursing, especially for aggressive patients. This study recommends the development of similar therapies on a larger scale, accompanied by long-term evaluations to assess their effectiveness and impact on patients' emotional stability over time. **Conclusion:** Hitting a punching bag proved effective as a non-pharmacological method for reducing negative emotions and helping patients control themselves. During the five days of observation, patients showed a decrease in anger and became more cooperative, particularly those who actively participated in the therapy. **Suggestions:** The authors hope that punching bag therapy can provide a better way to manage emotions.

Keywords: Schizophrenia, Risk of Violent Behavior, Punching a Bag

¹) Students of D III Nursing Study Program in Cirebon

^{2,3}) Lecturers of D III Nursing Study Program in Cirebon

KATA PENGANTAR

Dengan penuh rasa syukur penulis mengucapkan terimakasih kepada Allah SWT atas rahmat, hidayah, karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu tanpa hambatan dengan judul “GAMBARAN PELAKSANAAN TERAPI AKTIVITAS MEMUKUL SAMSAK UNTUK MENURUNKAN EMOSI PADA NY SM DAN TN DP DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON”

Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil dari kerja keras penulis, yang didukung oleh doa, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang mendalam kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep., Ns, M.Kep, Sp.Kep. J selaku Ketua jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Sp.Kep.J selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya serta dosen pendamping yang telah berkenan menyediakan waktu atas dukungan, saran, dan bimbingan dalam pembuatan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dari awal sampai akhir sehingga dapat selesai dengan waktu yang telah ditentukan.
4. Bapak Hasan Machmudi S.H, selaku kepala panti Gramesia yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan studi kasus
5. Hj. Dr. Dwi Putri P, S.Pd, M.Kep, Ners, Sp. Jiwa., selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan penuh kesabaran
6. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, Mkep selaku dosen penguji yang telah memberikan arahan dan meluangkan waktunya untuk kegiatan bimbingan kepada penulis selama Karya Tulis Ilmiah ini dengan penuh semangat

7. Bapak dan Ibu dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon yang telah memberikan ilmu dan mendidik, penulis selama kegiatan perkuliahan, serta seluruh staff Polktekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah membantu dalam kegiatan perkuliahan
8. Kepada ayah dan ibu terimakasih atas segala usaha, kasih sayang, motivasi, doa yang selalu menyertai, dan dukungan berupa moril maupun material yang tiada batasnya, terimakasih selalu mengusahakan menjadi orang tua yang terbaik untuk anak-anaknya, terimakasih berkat ayah dan ibu yang telah mengusahakan semuanya sehingga penulis bisa menyelesaikan perkuliahan dengan baik.
9. Kepada kakak dan adik ku terimakasih sudah menjadi tempat pulang ternyaman untuk berbagi cerita dan selalu menghibur penulis
10. Kepada diri sendiri terimakasih yang sebesar-besarnya karena sudah bertahan sejauh ini dan memilih untuk selalu bertahan dalam situasi apapun, terimakasih sudah mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan yang diluar kendali, terimakasih tetap selalu semangat dan tidak pernah menyerah sampai sekarang
11. Kepada pemilik NIRP. 441680 terimakasih banyak telah memberikan semangat dan dukungan serta bantuan baik itu tenaga, pikiran, dan waktu. Terimakasih telah mendengarkan keluh kesah dan senantiasa sabar menghadapi sikap penulis selama proses pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini
12. Kepada teman-teman ku terimakasih sudah menjadi teman yang baik dan teman yang selalu memberikan support sejak semester awal

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat menghargai jika ada kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan di masa mendatang. Penulis berharap penelitian ini bisa bermanfaat, baik untuk penulis sendiri maupun untuk semua pembaca.

Cirebon, 2 Juni 2025



ARDELA DWI LESTARI

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
1.4.2.1 Bagi Pasien.....	7
1.4.2.2 Bagi Lahan Praktik.....	7
1.4.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.4.2.4 Bagi Penulis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Risiko Perilaku Kekerasan	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Tanda Dan Gejala	10
2.1.4 Rentang Respon Marah.....	11
2.1.5 Proses Terjadinya Risiko Perilaku Kekerasan	12
2.1.6 Mekanisme Koping	13
2.1.7 Penatalaksanaan	14
2.2 Konsep Memukul Samsak	15
2.2.1 Pengertian	15
2.2.2 Prosedur Keperawatan	16
2.4 Kerangka Teori	18
2.5 Kerangka Konsep	19
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	20
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	20
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah	20
3.3 Definisi Operasional/ Batasan Istilah	21

3.4	Metoda Dan Teknik Pengumpulan Data	22
3.5	Instrumen Pengumpulan Data	23
3.6	Lokasi Dan Waktu	24
3.6.1	Lokasi Studi Kasus	24
3.6.2	Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	24
3.7	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	25
3.8	Keabsahan Data	26
3.9	Analisis Data	27
3.10	Etika Penelitian.....	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		29
4.1	Hasil Laporan Studi Kasus	29
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	29
4.1.2	Identitas pasien yang akan dilakukan terapi	30
4.1.3	Tanda Dan Gejala Pasien I dan II	32
4.1.4	Proses Pelaksanaan Terapi Aktivitas Memukul Samsak	33
4.1.5	Respon sebelum dan sesudah.....	36
4.1.6	Analisis Kesenjangan.....	38
4.2	Pembahasan	39
4.2.1	Respon Klien Terhadap Terapi Aktivitas Memukul Samsak Sebelum Dan Sesudah.....	42
4.2.2	Kesenjangan.....	44
4.2.3	Keterbatasan.....	45
4.2.4	Implikasi untuk keperawatan	45
BAB V PENUTUP		47
5.1	Kesimpulan.....	47
5.2	Saran	48
DAFTAR PUSTAKA		49
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Data Pasien berdasarkan Diagnosa Utama dengan Gangguan Jiwa Yang Pernah dirawat di Panti Gramesia Kab Cirebon.....	3
Tabel 2.1 Rentang Respon Marah.....	11
Tabel 3.1 Definisi Operasional	24
Tabel 3.2 Jadwal Waktu Penelitian.....	26
Tabel 4.1 Tanda Dan Gejala Pasien I dan II.....	34
Tabel 4.2 Proses Pelaksanaan Terapi Aktivitas Memukul Samsak.....	35
Tabel 4.3 Respon Pasien I dan II Sebelum dilakukan Terapi Aktivitas Memukul Samsak	38
Tabel 4.4 Respon Pasien I dan II Setelah dilakukan Terapi Aktivitas Memukul Samsak	39
Tabel 4.5 Analisis Perbedaan Respon Pasien Terhadap Terapi Aktivitas Memukul Samsak.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang respon marah.....	11
--------------------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	21
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	22

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Intervensi
- Lampiran 2. *Informed Consent*
- Lampiran 3. SOP
- Lampiran 4. Lembar Observasi Sebelum dan Sesudah Terapi
- Lampiran 5. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 6. Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI
- Lampiran 7. Format Pengkajian keperawatan jiwa
- Lampiran 8. Lembar kegiatan harian pasien