

**PELAKSANAAN TEKNIK VERBAL ASERTIF PADA KLIEN
TN. M DAN TN. D DENGAN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA
CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

FITRIANI SARAH
NIM. P2.06.20.2.19.012

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**PELAKSANAAN TEKNIK VERBAL ASERTIF PADA KLIEN
TN. M DAN TN. D DENGAN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN 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 :

FITRIANI SARAH
NIM. P2.06.20.2.19.012

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "PELAKSANAAN TEKNIK VERBAL ASERTIF PADA KLIEN TN. M DAN TN. D DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA CIREBON".

Penulis cukup mengalami berbagai hambatan dalam penelitian dan penulisan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, namun berkat dorongan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis mengucapkan ucapan terimakasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini terutama kepada :

1. Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Dudi Hartono, SKep, Ns, M Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, SKep, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Hj. Dwi Putri P, S.Pd., M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Eyet Hidayat, SPd., S.Kp., M.Kep., Ns, Sp.Kep.J. selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Omay Rohmana, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Penguji Akademik yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Para dosen dan staf Pendidikan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Prodi D-III Keperawatan Cirebon.
8. Untuk seluruh keluarga saya, terkhusus kedua orang tua saya, kakak dan adik-adik yang selalu memberikan do'a dan motivasi yang tiada henti serta dukungan baik moral dan materi.

9. Teman-teman Mahasiswa/i Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Prodi D-III keperawatan Cirebon angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan, masukan, dan juga kritik untuk Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang terlibat dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembaca untuk menambah wawasan serta informasi. Penulis menyadari masih belum sempurna dalam membuat Karya Tulis Ilmiah ini, maka dari itu diperlukan kritik dan saran yang membangun agar lebih baik kedepannya.

Cirebon, 17 Juni 2022

Fitriani Sarah

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah, 17 Juni 2022

Pelaksanaan Teknik Verbal Asertif pada Klien Tn. M dan Tn. D dengan Risiko
Perilaku Kekerasan di Panti Gramesia Cirebon

Fitriani Sarah¹ Dwi Putri Parendrawati² Eyet Hidayat³

ABSTRAK

Risiko perilaku kekerasan adalah masalah keperawatan di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon dengan jumlah klien sebanyak 80 penderita (11%) pada tahun 2020. Risiko perilaku kekerasan adalah perilaku yang dapat merugikan diri sendiri, orang lain, lingkungan, dan jika tidak diberikan intervensi keperawatan dapat mengakibatkan kerugian lain. Tujuan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini adalah penulis mampu melaksanakan intervensi keperawatan teknik verbal asertif pada klien Tn. M dan Tn. D dengan risiko perilaku kekerasan. Desain Karya Tulis Ilmiah menggunakan bentuk kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek yang menjadi fokus pada Karya Tulis Ilmiah adalah klien Tn. M berusia 25 tahun dan Tn. D berusia 22 tahun dengan masalah keperawatan risiko perilaku kekerasan, dengan fokus studi pelaksanaan teknik verbal asertif. Instrumen pengumpulan data yang digunakan adalah format asuhan keperawatan, alat pemeriksaan fisik, dan lembar observasi. Hasil yang didapatkan setelah pelaksanaan intervensi yaitu Tn. M dapat menurunkan 3 tanda dan gejala, sedangkan Tn. D dapat menurunkan 2 tanda dan gejala risiko perilaku kekerasan, kedua klien mampu mengontrol marahnya dengan baik, dan dapat meningkatkan kemampuan komunikasi. Terjadi perbedaan hasil penurunan tanda gejala pada Tn. D yang di pengaruhi oleh adanya penurunan tingkat kognitif, ketidakstabilan emosi, dan kurangnya sosialisasi klien. Solusinya adalah menggunakan standar operasional prosedur untuk mengajarkan teknik verbal asertif, mendorong klien risiko perilaku kekerasan menggunakan teknik verbal asertif untuk mengontrol emosi atau amarah, dan melakukan perbincangan ringan agar klien mau untuk bersosialisasi. Penulis menyimpulkan pelaksanaan teknik verbal asertif dapat dilakukan pada klien dengan risiko perilaku kekerasan untuk mengontrol amarahnya. Saran yang diberikan yaitu diharapkan pelaksanaan teknik verbal asertif dapat diterapkan dalam pelayanan kesehatan, khususnya keperawatan jiwa dengan memperhatikan kondisi klien dengan pengambilan klien yang homogen.

Kata Kunci : Teknik Verbal Asertif, RPK

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

^{2,3}Dosen Prodi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA
DIII NURSING STUDY PROGRAM IN CIREBON**

Scientific Papers, June 17th, 2022

Implementation of Assertive Verbal Techniques on Clients Mr. M and Mr. D
with the Risk of Violent Behavior in Gramesia Orphanage Home Cirebon

Fitriani Sarah¹ Dwi Putri Parendrawati² Eyet Hidayat³

ABSTRACT

The risk of violent behavior is a nursing problem at the Gramesia Orphanage Home, Cirebon Regency with a total of 80 patients (11%) in 2020. The risk of violent behavior is behavior that can harm himself, others, the environment, and if not given nursing intervention can result in other harm. The purpose of writing this scientific paper is that the author is able to carry out nursing interventions with assertive verbal techniques on the client, Mr. M and Mr. D with the risk of violent behavior. Scientific Writing Design uses a qualitative form with a case study approach. The subject that is the focus of Scientific Writing is the client of Mr. M is 25 years old and Mr. D is 22 years old with nursing problems at risk of violent behavior, with a focus on the study of the implementation of assertive verbal techniques. The data collection instruments used were nursing care formats, physical examination tools, and observation sheets. The results obtained after the implementation of the intervention are Mr. M can reduce 3 signs and symptoms, while Mr. D can reduce 2 signs and symptoms of risk of violent behavior, both clients are able to control their anger well, and can improve communication skills. There was a difference in the results of a decrease in signs of symptoms in Mr. D which is influenced by a decrease in cognitive level, emotional instability, and a lack of client socialization. The solution is to use standard operating procedures to teach assertive verbal techniques, encourage clients to risk violent behavior using assertive verbal techniques to control emotions or anger, and conduct small talk so that clients want to socialize. The author concludes that the implementation of assertive verbal techniques can be carried out on clients at risk of violent behavior to control their anger. The advice given is that it is hoped that the implementation of assertive verbal techniques can be applied in health services, especially psychiatric nursing by paying attention to the condition of the client by taking a homogeneous client.

Keywords : Assertive Verbal Technique, RPK

¹Student of Cirebon DIII Nursing Study Program in Health Polytechnic Ministry of Health Tasikmalaya

^{2,3}Lecturer of DIII Nursing Study Program Cirebon in Health Polytechnic Ministry of Health Tasikmalaya

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK (BAHASA INDONESIA)	viii
ABSTRAK (BAHASA INGGRIS)	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Skizofrenia.....	8
2.1.1 Definisi Skizofrenia	8
2.1.2 Etiologi Skizofrenia	8
2.1.3 Gejala-Gejala Skizofrenia	10
2.2 Konsep Risiko Perilaku kekerasan	11
2.2.1 Definisi Risiko Perilaku Kekerasan.....	11
2.2.2 Etiologi Risiko Perilaku Kekerasan.....	11
2.2.3 Tanda dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan	13
2.2.4 Rentang Respon Marah.....	14
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	15
2.3.1 Pengkajian	15
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	26
2.3.3 Intervensi Keperawatan	30
2.3.4 Implementasi Keperawatan	40
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	42
2.4 Konsep Intervensi Teknik Verbal Asertif	43
2.4.1 Definisi Teknik Verbal Asertif.....	43
2.4.2 Tujuan Teknik Verbal Asertif	43
2.4.3 Manfaat Teknik Verbal Asertif	44

2.4.4	Tata Cara Penerapan Teknik Verbal Asertif	44
2.5	Kerangka Teori Studi Kasus	45
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH		46
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah	46
3.2	Subjek Karya Tulis Ilmiah	46
3.3	Definisi Operasioanal	47
3.4	Lokasi dan Waktu	48
3.4.1	Lokasi.....	48
3.4.2	Waktu	48
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	49
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	49
3.6.1	Wawancara	49
3.6.2	Observasi dan Pemeriksaan Fisik	50
3.6.3	Studi Dokumentasi	50
3.7	Instrumen Pengumpulan Data	50
3.8	Keabsahan Data	51
3.8.1	<i>Creadibility</i>	51
3.8.2	<i>Dependability</i>	51
3.8.3	<i>Confirmability</i>	51
3.8.4	<i>Transferbility</i>	51
3.9	Analisa data	52
3.10	Etika Penelitian.....	52
3.10.1	<i>Informed Consent</i>	53
3.10.2	<i>Anonymity</i>	53
3.10.3	<i>Confidentially</i>	53
BAB IV HASIL PENELITIAN/KTI DAN PEMBAHASAN.....		54
4.1	Hasil Karya Tulis Ilmiah.....	54
4.1.1	Gambaran Umum Panti.....	54
4.1.2	Gambaran Klien Sebelum Dilakukan Intervensi	54
4.1.3	Proses Pelaksanaan Intervensi Teknik Verbal Asertif.....	56
4.1.4	Hasil Setelah Dilakukan Intervensi	57
4.2	Pembahasan	59
4.3	Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	61
4.4	Implikasi Karya Tulis Ilmiah	61
4.4.1	Institusi Pendidikan	62
4.4.2	Panti Gramesia	62
4.4.3	Klien.....	62
BAB V PENUTUP		
5.1	Kesimpulan	63
5.2	Saran	64
Daftar Pustaka		65
Lampiran		

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1 Angka Gangguan Jiwa di Panti Gramesia Cirebon 2020	3
2.1 Intervensi Risiko Perilaku Kekerasan	30
2.2 Intervensi Gangguan Konsep Diri : Harga Diri Rendah	37
3.1 Jadwal Kegiatan Karya tulis Ilmiah	48
4.1 Tanda dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan pada Kedua Subjek Studi Kasus	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Rentang Respon Marah	14
2.2 Genogram	17
2.3 Pohon Masalah.....	26

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Kerangka Teori Studi Kasus.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI

Lampiran 2 : *Informed Consent*

Lampiran 3 : Format Asuhan Keperawatan Kesehatan Jiwa

Lampiran 4 : Strategi Pelaksanaan

Lampiran 5 : Lembar Observasi

Lampiran 6 : Standar Operasiol Prosedur

Lampiran 7 : Asuhan Keperawatan Studi Kasus

Lampiran 8 : Rekomendari Perbaikan Hasil KTI

Lampiran 9 : Lembar Konsul