



KARYA TULIS ILMIAH

LAPORAN KASUS

**PENGELOLAAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA
Tn. D DENGAN GANGGUAN MENTAL ORGANIK DAN EPILEPSI
DI WISMA PUNTADEWA RUMAH SAKIT JIWA
PROF. Dr. SOEROJO MAGELANG**

**Oleh :
MUHAMMAD DANANG SAHID
080117A036**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

KARYA TULIS ILMIAH

LAPORAN KASUS

**PENGELOLAAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA
Tn. D DENGAN GANGGUAN MENTAL ORGANIK DAN EPILEPSI
DI WISMA PUNTADEWA RUMAH SAKIT JIWA
PROF. Dr. SOEROJO MAGELANG**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai Gelar
Ahli Madya Keperawatan

Oleh :
MUHAMMAD DANANG SAHID
080117A036

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila di kemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri atau plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 25 Juni 2020

Yang menyatakan



MUHAMMAD DANANG SAHID
080117A036

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan Pada Tn. D Dengan Gangguan Mental Organik Dan Epilepsi Di Wisma Puntadewa Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Soerojo Magelang" telah diperiksa, disetujui dan siap diujikan pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 25 Juni 2020



LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan Pada Tn. D Dengan Gangguan Mental Organik Dan Epilepsi Di Wisma Puntadewa Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Soerojo Magelang" telah dipertahankan dihadapan penguji pada :

Hari : Rabu

Tanggal : 08 Juli 2020

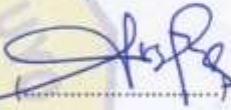
Joyo Minardo, S.Kp., Ns., M.Kes
NIDN. 0612087504

Ketua



Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0625067604

Anggota



Tri Susilo, S.Kep., Ns., M.Kes
Nidn. 0602048102

Anggota



Mengetahui,

Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan



Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns., M.Kes
NIDN. 0625067604



PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Pengelolaan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan Pada Tn. D Dengan Gangguan Mental Organik Dan Epilepsi Di Wisma Puntadewa Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Soerojo Magelang” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp., M.Kes, selaku Dekan Fakultas keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Joyo Minardo, S.Kp., Ns.,M.Kes, selaku Pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Tri Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kes, selaku Pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Penguji yang telah menguji Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh dosen dan staf Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
8. Kepada kedua orang tua saya Bapak Mujiyono dan Ibu Istiadah, serta Kakak saya Fitri Rahmasuci yang senantiasa memberikan motivasi, dan melimpahkan kasih

sayang yang tiada henti-hentinya, serta doa sampai dengan penulis menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan.

9. Untuk Febri Ria Chahnia, terimakasih atas semangat, doa dan dukungan serta motivasinya yang tiada henti dan berjuang bersama dalam pembuatan tugas akhir ini.

10. Seluruh rekan se-angkatan “Dekongestan 24” Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkah-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan proposal karya tulis ilmiah ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 25 Juni 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2020
Muhammad Danang Sahid*, Joyo Minardo*, Tri Susilo**

Pengelolaan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan pada Tn. D Dengan Gangguan Mental Organik dan Epilepsi di Wisma Puntadewa Rumah Sakit Jiwa Prof. Soerojo Magelang
xiii + 67Halaman + 4 Tabel + 3 Bagan + 4Lampiran

ABSTRAK

Gangguan Mental Organik (GMO) adalah gangguan mental yang berkaitan dengan penyakit atau gangguan sistematis atau otak yang dapat didiagnosis sendiri. Gangguan mental organik ditandai dengan adanya disfungsi otak yang disebabkan penyakit fisik (Aksis III). Termasuk, gangguan mental simtomatik, yaitu gangguan mental organik yang pengaruhnya terhadap otak akibat sekunder dari gangguan atau penyakit ekstra serebral atau sistemik. Tujuan penulisan ini untuk menggambarkan Pengelolaan Keperawatan dengan Resiko Perilaku Kekerasan pada Tn. D dengan Gangguan Mental Organik dan Epilepsi di Wisma Puntadewa di Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Soerojo Magelang.

Pengelolaan pasien dengan resiko perilaku kekerasan dilakukan selama 3 hari yaitu pada hari Senin tanggal 27 sampai hari Rabu tanggal 29 Januari 2020. Teknik pengumpulan data dengan menggunakan asuhan keperawatan, diantaranya melalui pengkajian yang meliputi pemeriksaan fisik, observasi, pemeriksaan penunjang, penegakan diagnosa keperawatan, implementasi dan evaluasi.

Hasil pengelolaan didapatkan pasien mampu melakukan cara mengontrol resiko perilaku kekerasan dengan cara teknik nafas dalam dan 5 benar minum obat. Tindakan teknik nafas dalam dilakukan secara sederhana yang terdiri dari napas abdomen dengan frekuensi lambat dan berirama apabila resiko perilaku kekerasan masih ada, dan tindakan 5 benar minum obat dengan cara mengenal jenis obat, warna obat, obat yang diminum sesuai dengan nama pasien dan dosis yang harus diminum.

Saran bagi perawat RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang diharapkan untuk dapat menambah pengetahuan seperti sering mengikuti pelatihan pengelolaan keperawatan jiwa terbaru, sering melakukan diskusi yang real dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa khususnya Resiko Perilaku Kekerasan dengan prinsip komunikasi terapeutik.

Kata Kunci : Gangguan Mental Organik, Resiko Perilaku Kekerasan
Kepustakaan : 33(2011-2019)

Universitas Ngudi Waluyo

Scientific Paper, June 2020

Muhammad DanangSahid*, Joyo Minardo*, Tri Susilo**

Risk of Violent Behavior on Mr. D with Organic Mental Disorders and Epilepsy at

WismaPuntadewa Prof. Soerojo Psychiatric hospital Magelang

xiii + 67 pages + 4 Tables + 3 Charts + 4 Attachments

ABSTRACT

Organic Mental Disorders (GMOs) are mental disorders related to systematic or brain disorders or disorders that can be diagnosed by themselves. Organic mental disorders are characterized by brain dysfunction caused by physical illness (Axis III). symptomatic mental disorders include in organic mental disorders whose effects on the brain are secondary to extra-cerebral or systemic disorders or diseases. The purpose of this paper was to describe Nursing Management with the Risk of Violent Behavior on Mr.. D with Organic Mental Disorders and Epilepsy at Wisma Puntadewa Prof Dr. Soerojo. Psychiatric Hospital Magelang.

Management of patients with risk of violent behaviorwas carried out for 3 days, from Monday, January 27th to Wednesday 29th 2020. Data collection techniques used nursing care, through studies such as physical examination, observation, supporting examinations, enforcement of nursing diagnoses, implementation and evaluation. .

The results of the management found that the patient was able to control the risk of violent behavior by using deep breathing techniques and taking medication correctly. The action of deep breathing technique was carried out simply consisting of abdominal breathing with slow and rhythmic frequency if the risk of violent behavior is still present, and the correct action of taking medication by recognizing the type of drug, the color of the drug, the drug taken according to the patient's name and the dose that must be be drunk.

Suggestions for the nurses in Prof. Dr. Soerojo Psychiatric hospital Magelang wereexpected to be able to increase knowledge such as frequent training in management of the latest mental nursing care, often having real discussions in providing nursing care to mental patients, especially the Risk of Violence Behavior with the principles of therapeutic communication.

Keywords : Organic Mental Disorders, Risk of Violent Behavior

Literatures : 33 (2011-2019)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA.....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	6
C. Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Gangguan Mental Organik.....	8
1. Definisi.....	8
2. Etiologi.....	8
3. Klasifikasi Gangguan Mental Organik.....	8
B. Epilepsi.....	10
1. Definisi.....	10
2. Etiologi.....	10
C. Resiko Perilaku Kekerasan.....	10
1. Definisi.....	10
2. Etiologi.....	11
3. Patopsikologis.....	15
4. Rentang Respon.....	16
5. Manifestasi Klinis.....	17
6. Konsep Asuhan Keperawatan.....	18
BAB III METODE PENULISAN	
A. Hasil.....	25
B. Pembahasan.....	48
BAB IV PENUTUP	
A. Simpulan.....	64
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	Patopsikologis	15
Bagan 2.2	Rentang Respon Marah	16
Bagan 3.1	Genogram	29

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Analisa Data.....	37
Tabel 3.2.	Rencana Asuhan Keperawatan	38
Table 3.3	Implementasi Keperawatan	46

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2 Strategi Pelaksanaan
- Lampiran 3 Surat Bukti Pengambilan Kasus di Rumah Sakit
- Lampiran 4 Lembar Konsul

