

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA Sdr.S DENGAN
RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI PUSKESMAS MUMBULSARI
KABUPATEN JEMBER**

(Ismi Azizah Irfani, 2019,76 Halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang: Gangguan jiwa juga dapat disebut gangguan psikiatri atau gangguan mental. Banyak gejala yang terjadi seorang dengan gangguan jiwa, baik dengan tingkah laku maupun yang hanya terdapat dalam pikirannya. Perilaku menghindar dari lingkungan, tidak mau berhubungan komunikasi dengan orang, mengamuk tanpa sebab hingga tidak mau makan adalah contoh gangguan jiwa yang terjadi.

Tujuan: Mendapatkan gambaran, mengambil keputusan untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa sesuai dengan masalah utama gangguan perilaku kekerasan.

Hasil: Setelah dilakukan pengkajian selama 1 hari, diagnosa keperawatan pada Sdr.S adalah Resiko Perilaku Kekerasan, Harga Diri Rendah, Halusinasi, dan Isolasi Sosial. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 6 kali pertemuan sesuai rencana tindakan keperawatan didapatkan klien dapat mengidentifikasi PK, mempraktikkan cara mengontrol perilaku kekerasan secara fisik 1: latihan nafas dalam, mengontrol perilaku kekerasan dengan cara fisik 2: pukul kasur dan bantal, melatih klien mengontrol dengan cara minum obat secara teratur, melatih klien dengan mengontrol dengan cara verbal/sosial, dan melatih klien mengontrol dengan cara spiritual.

Kesimpulan: Dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada klien dengan perilaku kekerasan membina hubungan saling percaya dapat menciptakan suasana terapeutik dalam pelaksanaan asuhan keperawatan yang diberikan, sehingga klien menjadi nyaman. Kehadiran keluarga sangat dibutuhkan dalam memberikan data yang diperlukan dan saling membina kerja sama dalam memberi perawatan pada klien.

Kata kunci: Perilaku Kekerasan.

**NURSING NURSING IN Sdr.S WITH
RISK OF VIOLENCE BEHAVIOR IN MUMBULSARI PUSKESMAS
JEMBER DISTRICT
(Ismi Azizah Irfani, 2019,76 page)**

ABSTRACT

Background: Mental disorders can also be called psychiatric disorders or mental disorders. Many of the symptoms that occur with a mental disorder, both with behavior and that are only contained in his mind. Avoidance from the environment, do not want to relate to communication with people, rampage without cause to not want to eat is an example of a mental disorder that occurs.

Objective: Obtain an overview, make a decision to apply nursing care to mental patients in accordance with the main problem of violent behavior disorders.

Results: After a 1-day assessment, nursing diagnoses in Sdr.S are Risk of Violent Behavior, Low Self-Esteem, Hallucinations, and Social Isolation. After doing nursing care for 6 meetings according to the nursing action plan, the client can identify PK, practice how to control violent behavior physically 1: deep breathing exercises, control violent behavior by physical means 2: hit mattresses and pillows, train clients to control by drinking medication regularly, train clients by controlling verbally / socially, and train clients to control in a spiritual way.

Conclusion: In carrying out nursing care on clients with violent behavior fostering a trusting relationship can create a therapeutic atmosphere in the implementation of nursing care provided, so that the client becomes comfortable. Family presence is needed in providing necessary data and fostering mutual cooperation in providing care to clients.

Keywords: Violent Behavior.