

## **ABSTRAK**

Perilaku kekerasan yaitu yang beresiko membahayakan secara fisik, emosi dan seksual pada diri sendiri atau orang lain. Perilaku kekerasan dalam bentuk verbal misalnya mengancam, sedangkan perilaku non verbal dilakukan dengan menyerang orang lain, memukul, menendang atau merusak lingkungan. Tujuan dari penerapan asuhan keperawatan yaitu mampu melakukan asuhan keperawatan pada seseorang yang mengalami perilaku kekerasan.

Desain yang di gunakan dalam penelitian ini metode dekriptif dengan metode rancangan study kasus, dengan menggunakan dua pasien yaitu Tn.A dan Tn.K skizofrenia paranoid dengan melakukan asuhan keperawatan pada perilaku kekerasan di Rumah Sakit Menur Surabaya di ruang gelatik, dilaksanakan dalam kurung waktu tiga hari.

Hasil penelitian setelah dilakukan strategi pelaksanaan satu dan strategi pelaksanaan dua kedua pasien dapat mengontrol diri dengan kriteria hasil verbalisasi ancaman kepada orang lain menurun, perilaku menyerang menurun, perilaku melukai diri sendiri atau orang lain menurun, suara keras menurun dan bicara ketus menurun.

Penerapan dari stategi pelaksanaan 1 dan strategi pelaksanaan 2 yaitu pasien mampu menurunkan perilaku kekerasannya. Diharapkan peneliti selanjutnya dapat melakukan strategi pelaksanaan yang di lakukan untuk keluarga dengan kegiatan keluarga yang hadir agar masalah perilaku kekerasan dapat teratasi.

Kata kunci : Skizofrenia paranoid, Perilaku kekerasan