

**KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN**

Di RSJD. Dr. Arif Zainuddin Surakarta



**PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2022/2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN**

Di RSJD. Dr. Arif Zainuddin Surakarta

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi
Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah**



**PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2022/2023**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : VIEDILA SONYA JIEHAN INDRIYA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal: 5 Juli 2023

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep.Ns., M.Kes
NIDN 0731038002

Ririn Nasriati, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN 0704077501

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIDN 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : VIEDILA SONYA JIEHAN INDRIYA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo,

Tanggal : 5 Juli 2023

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns., M.Kes. :

Anggota : 1. Elmie Muftiana, S.Kep.,Ns., M.Kep :

2. Ririn Nasriati, S.Kep.Ns., M.Kep :

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIDN 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : VIEDILA SONYA JIEHAN INDRIYA

NIM : 20613398

Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 05 Juli 2023

Yang menyatakan



10000
SPESIAL RIBU RUPIAH
METERA
TEMPE
9C9FFAKX463940658

Viedila Sonya Jiehan Indriya
20613398

ABSTRAK

KARYA TULIS ILMIAH: ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN

(Di Ruang Larasati RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta Tahun 2022)

Oleh:

VIEDILA SONYA JIEHAN INDRIYA

20613398

Risiko perilaku kekerasan salah satu gejala yang di alami oleh skizofrenia pada suatu keadaan dimana seseorang melakukan tindakan yang dapat membahayakan secara fisik maupun terhadap diri sendiri, orang lain, ataupun lingkungan. Perilaku kekerasan diduga sebagai suatu akibat yang ekstrim dan rasa marah ataupun ketakutan yang maladaptif (panik). Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada klien skizofrenia dengan masalah risiko perilaku kekerasan yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan ini dilakukan pada tanggal 31 Desember 2022 – 04 Januari 2023 di ruang Larasati RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta selama 5 hari dengan metode pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian klien mengalami risiko perilaku kekerasan. Implementasi yang diberikan dengan memberikan strategi pelaksanaan, terdiri dari strategi pelaksanaan yang pertama yaitu BHSP (Bina Hubungan Saling Percaya), mengidentifikasi penyebab perasaan marah, tanda gejala yang dirasakan, perilaku kekerasan yang dilakukan, akibatnya serta cara mengontrol marah secara fisik yaitu tarik nafas dalam dan pukul bantal atau kasur. Strategi pelaksanaan yang kedua yaitu meminum obat dengan teratur. Strategi pelaksanaan yang ketiga yaitu bercakap-cakap dengan baik pada orang lain. Strategi pelaksanaan yang keempat yaitu spiritual dengan latihan sholat dan berdoa. Hasil evaluasi akhir klien mampu mengulangi strategi pelaksanaan pertama hingga keempat dengan lancar, dapat menjelaskan penyebab marah, tanda gejala yang dirasakan, perilaku kekerasan yang dilakukan, akibatnya dan cara mengontrol marah. Klien dengan risiko perilaku kekerasan membutuhkan dukungan dan motivasi untuk mengontrol perilaku kekerasan yang dialami klien dan peran perawat sangat dibutuhkan dalam pelaksanaan tindakan asuhan keperawatan, hal ini dapat membantu dalam kesembuhan klien.

Kata Kunci : Risiko perilaku kekerasan, Skizofrenia, dan Asuhan Keperawatan

ABSTRACT

SCIENTIFIC WRITING: MENTAL NURSING CARE OF SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF RISK OF VIOLENT BEHAVIOR

(In the Larasati Room RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta In 2022)

By:

VIEDILA SONYA JIEHAN INDRIYA

20613398

The risk of violent behavior is one of the symptoms experienced by schizophrenia in a situation where a person commits an action that can be harmful physically or to himself, other people, or the environment. Violent behavior is suspected as a result of extreme and maladaptive feelings of anger or fear (panic). The purpose of this scientific paper is to provide nursing care to clients with schizophrenia with a risk of violent behavior which includes assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation of nursing.

This nursing care was carried out on 31 December 2022 – 04 January 2023 in the Larasati Room RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta for 5 days with the nursing process approach method.

The results of the client's assessment are at risk of violent behavior. The implementation is given by providing an implementation strategy, consisting of the first implementation strategy, namely BHSP (Building Mutual Trust Relationships), identifying the causes of feelings of anger, signs of symptoms that are felt, violent behavior committed, its consequences and ways to control anger physically, namely taking deep breaths and hit a pillow or mattress. The second implementation strategy is taking the medication regularly. The third implementation strategy is to converse well with others. The fourth implementation strategy is spiritual by practicing prayer and praying. The results of the final evaluation are that the client can repeat the first to fourth implementation strategies smoothly, and can explain the causes of anger, the signs and symptoms that are felt, the violent behavior that is committed, the consequences, and how to control anger. Clients with a risk of violent behavior need support and motivation to control the violent behavior experienced by the client and the role of the nurse is needed in the implementation of nursing care, this can help in the client's recovery.

Keywords : *Risk of violent behavior, Schizophrenia, and Nursing care*

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah untuk memenuhi syarat penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Resiko Perilaku Kekerasan”**.

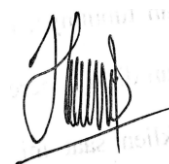
Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis menyadari masih sangat jauh dari kesempurnaan dan tidak dapat berjalan dengan lancar tanpa bimbingan, bantuan, masukan, arahan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes selaku kaprodi D3 Keperawatan.
4. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan proposal dan kesabaran dalam membimbing.
5. Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Kepada semua dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan banyak ilmu juga pengalaman.

7. Orang tua yang telah memberikan segala bentuk bantuan, semangat, dan doa yang diberikan selama ini. Terimakasih atas nasihat yang selalu diberikan meski terkadang pikiran kita tidak sejalan, terimakasih atas kesabaran dan kebesaran hati menghadapi penulis yang keras kepala. Orang tua menjadi penguat dan pengingat hebat, terimakasih sudah menjadi tempat penulis pulang, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan baik.
8. Teman-teman tingkat III yaitu khususnya III B Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama juga motivasinya.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuan juga semangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
10. Yang terakhir, terimakasih kepada diri penulis. Hebat bisa tetap berdiri tegap menghadapi segala liku hidup walaupun kadang jenuh dan ingin berhenti. Tidak peduli seberapa putus asanya kamu sekarang, tetaplah mencoba bangkit, kamu keren dan hebat, Sonya.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik juga ketulusan yang telah mereka berikan pada penulis selama ini. Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan juga kita semua.

Penulis



Viedila Sonya Jiehan Indriya
20613398

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG	i
HALAMAN SAMBUNG DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.3.1. Tujuan Umum	5
1.3.2. Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat Penelitian	6
1.4.1. Manfaat Teoritis	6
1.4.2. Manfaat Praktis	7
1.5. Segi Keislaman	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar Penyakit	9

2.1.1	Pengertian <i>Skizofrenia</i>	9
2.1.2	Etiologi.....	9
2.1.3	Tanda dan Gejala.....	10
2.1.4	Pemeriksaan Penunjang	11
2.1.5	Penatalaksanaan	12
2.2	Konsep Risiko Perilaku Kekerasan	13
2.2.1	Pengertian Risiko Perilaku Kekerasan	13
2.2.2	Penyebab Risiko Perilaku Kekerasan.....	14
2.2.3	Tanda dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan.....	14
2.2.4	Rentang Respon	16
2.2.5	Proses Terjadinya Masalah	17
2.2.6	Mekanisme Koping	18
2.2.7	Pohon Masalah	20
2.2.8	Penatalaksanaan	20
2.3	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	22
2.3.1	Pengkajian.....	22
2.3.2	Analisa Data	32
2.3.3	Diagnosis Keperawatan.....	33
2.3.4	Intervensi.....	33
6.1.1	Implementasi.....	40
6.1.1	Evaluasi	43
6.1.1	Hubungan Antar Konsep.....	44
BAB 3 METODE STUDI KASUS		44
3.1	Metode.....	45
3.2	Teknik Penulisan	45
3.3	Waktu dan Tempat	46

3.4	Pengumpulan Data	46
3.5	Alur Kerja.....	47
3.6	Etika Penelitian.....	48
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		50
4.1.	Pengkajian	50
4.2.	Analisa data	62
4.3.	Pohon masalah.....	63
4.4.	Diagnosa keperawatan.....	63
4.5.	Rencana tindakan keperawatan	64
4.6.	Implementasi & Evaluasi	71
BAB 5 PEMBAHASAN		76
5.1.	Pengkajian	76
5.2.	Diagnosa Keperawatan.....	84
5.3.	Intervensi keperawatan.....	86
5.4.	Implementasi keperawatan	88
5.5.	Evaluasi keperawatan	92
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		96
6.1.	Kesimpulan.....	96
6.2.	Saran.....	98
DAFTAR PUSTAKA		101

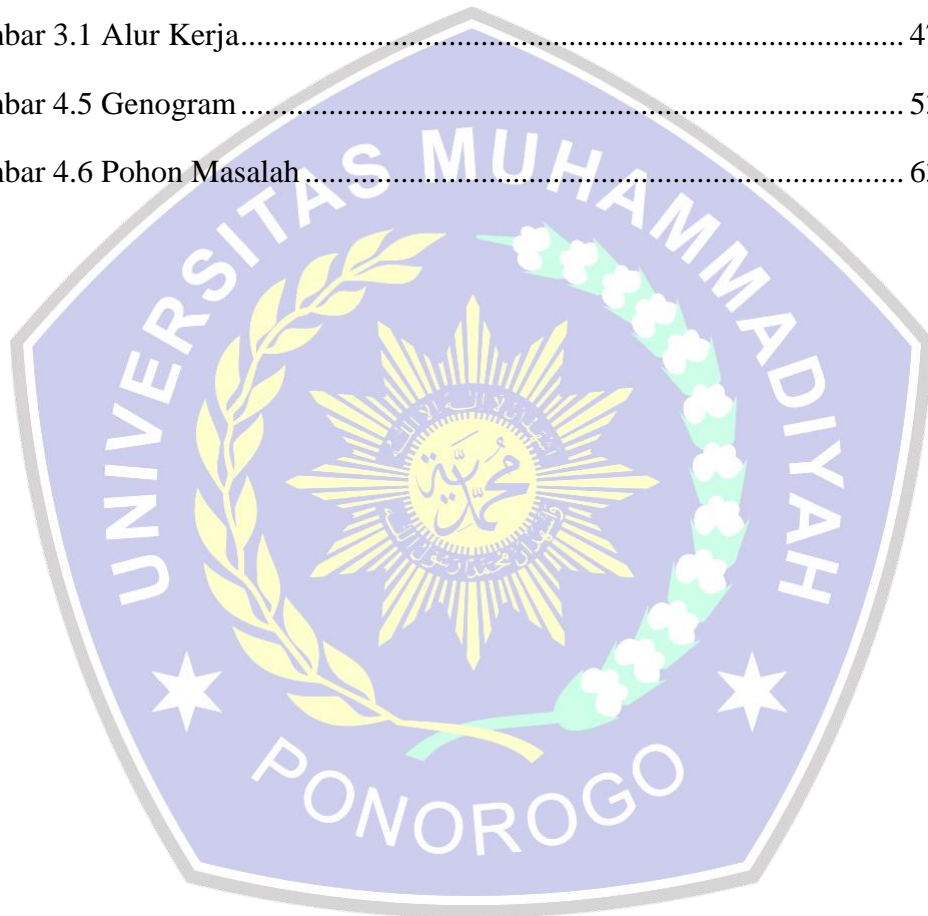
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan.....	34
Tabel 2.2 Strategi Pelaksanaan Pasien.....	41
Tabel 2.3 Strategi Pelaksanaan Keluarga.....	42
Tabel 4.4 Analisa Data.....	62
Tabel 4.5 Rencana Tindakan Keperawatan.....	64
Tabel 4.6 Implementasi dan Evaluasi.....	71



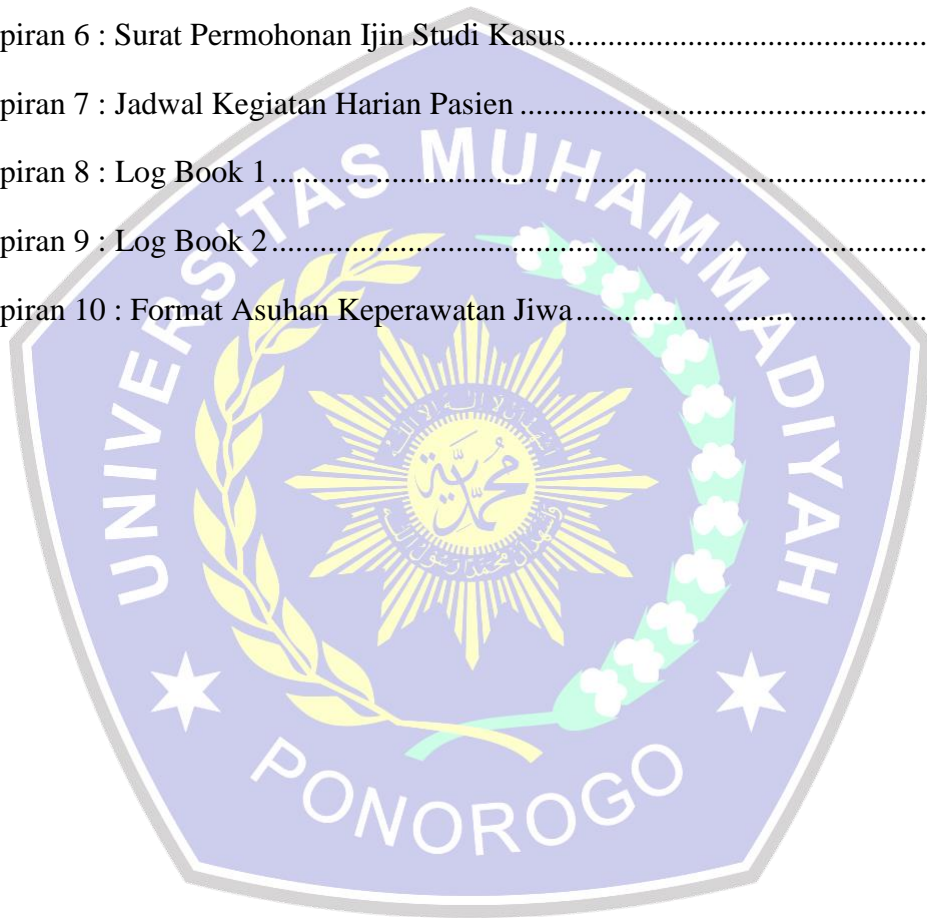
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Risiko Perilaku Kekerasan	16
Gambar 2.2 Pohon Masalah	20
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan	44
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	47
Gambar 4.5 Genogram	53
Gambar 4.6 Pohon Masalah	63



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	104
Lampiran 2 : Informed Consent	105
Lampiran 3 : Surat Permohonan Data Awal	106
Lampiran 4 : Strategi Pelaksanaan	107
Lampiran 5 : Leaflet Edukasi	119
Lampiran 6 : Surat Permohonan Ijin Studi Kasus.....	120
Lampiran 7 : Jadwal Kegiatan Harian Pasien	121
Lampiran 8 : Log Book 1	122
Lampiran 9 : Log Book 2	125
Lampiran 10 : Format Asuhan Keperawatan Jiwa.....	129



DAFTAR SINGKATAN



WHO	: <i>World Health Organization</i>
Risikesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
TAK	: Terapi Aktivitas Kelompok
TUK	: Tujuan Khusus
TUM	: Tujuan Umum
RPK	: Risiko Perilaku Kekerasan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SP	: Strategi Pelaksanaan
RTL	: Rencana Tindak Lanjut
PPSDM	: Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan
NAPZA	: Narkotik, Psikotropika serta Zat Aditif lainnya
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
ECT	: <i>Elektro Convulsive Therapy</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
MRS	: Masuk Rumah Sakit
RM	: Rekam Medis