

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

(Studi Kasus Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)



PRODI D-III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023/2024

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

(Studi Kasus Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D-III Keperawatan Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk
Memenuhi Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



Oleh: YUNI NURAINI
NIM 21613422

**PRODI D-III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PONOROGO
2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis oleh : YUNI NURAINI

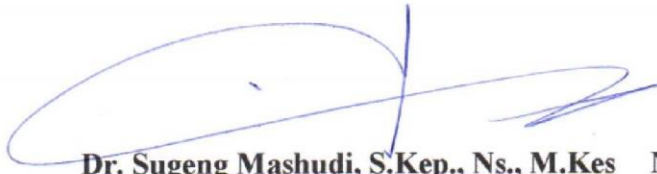
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN

Telah disetujui dan diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal: 11 Juni 2024

Oleh:

Pembimbing 1

Pembimbing 2



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

NIDN. 0731038002



Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns., M.Kes

NIDN. 0707017503

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Anwar Moyo, S. Kep., Ns., M.Kes, Ph.D

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya tulis oleh : YUNI NURAINI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MSALAH KEPERAWATAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Proposal di Program Studi
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo.

Tanggal: 11 Juni 2024

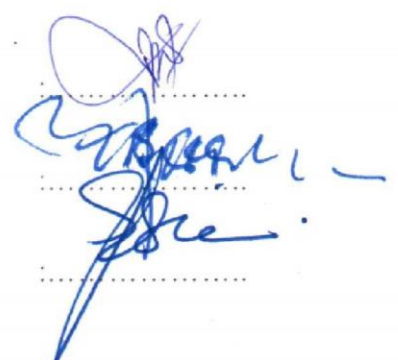
Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota 1 : Sulistyو Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes, Ph.D

Anggota 2 : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yuni Nuraini

Nim : 21613422

Instansi : Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah 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 pernyataan itu tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Yang Menyatakan



Yuni Nuraini

21613422

ABSTRAK

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

(Di ruang Sadewa RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

Oleh:

YUNI NURAINI

21613422

Risiko perilaku kekerasan merupakan perubahan perilaku seseorang yang diekspresikan dengan kemarahan dengan menunjukkan bahwa orang itu bisa membahayakan dirinya, orang disekitar lingkungan, secara fisik, emosional, seksual, verbal. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan jiwa pada pasien risiko perilaku kekerasan yang meliputi pengkajian, diagnosis medis, analisis data, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan ini dilakukan pada tanggal 22 Januari 2024 – 04 Februari 2024 di ruang Sadewa RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta selama 5 hari. Metode yang digunakan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah wawancara dengan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan data Sdr. Y berbicara dengan nada tinggi, bicara ketus, mengumpat, tatapan tajam dan menggepalkan tangan, dari hasil pengkajian didapatkan diagnosis keperawatan risiko perilaku kekerasan. Implementasi keperawatan yang diberikan untuk mengatasi masalah dengan melakukan tindakan keperawatan berdasarkan SIKI dengan melakukan tindak keperawatan memonitor adanya benda yang berpotensi membahayakan, memonitor keamanan barang yang dibawa oleh pengunjung, melatih cara mengungkapkan perasaan marah secara asertif, melatih mengurangi kemarahan secara verbal dan nonverbal dengan relaksasi benson, selain itu penulis juga melakukan tindakan SP 1-4 (strategi pelaksanaan) berdasarkan NANDA NIC NOC yaitu strategi pelaksanaan pertama mengidentifikasi penyebab marah, tanda gejala yang dirasakan, perilaku kekerasan yang sudah dilakukan, akibat perilaku yang telah dilakukan serta cara mengontrol marah dengan tarik nafas dalam dan pukul bantal/kasur. Strategi pelaksanaan yang kedua yaitu dengan minum obat secara teratur. Strategi pelaksanaan yang ketiga yaitu dengan latihan secara verbal. Strategi

yang keempat yaitu dengan latihan spiritual yang bertujuan untuk mengontrol perilaku kekerasan dan rasa marah serta untuk membangun hubungan saling percaya antara klien dengan perawat. Hasil evaluasi didapatkan Sdr. Y mengalami perubahan sesudah dilakukan tindakan keperawatan berdasarkan SIKI dan SP 1-4 (strategi pelaksanaan) berdasarkan NANDA NIC NOC Sdr. Y dapat mengontrol rasa marahnya dan perilaku kekerasan yang dilakukan berkurang. Dengan adanya asuhan keperawatan ini diharapkan mampu mencegah dan mengontrol rasa marah serta perilaku kekerasan yang berlebihan pada pasien gangguan jiwa khususnya pasien risiko perilaku kekerasan agar amarah yang diekspresikan tidak melukai diri sendiri dan orang disekitarnya.

Kata Kunci: Risiko Perilaku Kekerasan, *Skizofrenia*, Asuhan Keperawatan

ABSTRAC
**SCIENTIFIC PAPER: PSYCHIATRIC NURSING CARE OF SCHIZOPHRENIC
PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS RISK OF VIOLENT BEHAVIOR**
(In Sadewa room of RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

By:
YUNI NURAINI
21613422

The risk of violent behavior is a change in a person's behavior that is expressed with anger by showing that the person can harm himself, the people around him, physically, emotionally, sexually, verbally. This case study aims to provide psychiatric nursing care to patients at risk of violent behavior which includes assessment, medical diagnosis, data analysis, intervention, implementation and evaluation of nursing.

This nursing care was carried out on January 22, 2024 – February 04, 2024 in the Sadewa room of Dr. Arif Zainudin Hospital, Surakarta for 5 days. The method used in the preparation of this Scientific Paper is an interview with a nursing process approach.

The results of the assessment obtained data that Mr. Y spoke in a high tone, spoke in a loud voice, swore, stared sharply and clenched his hands, from the results of the assessment obtained a nursing diagnosis of the risk of violent behavior. The implementation of nursing is provided to overcome problems by carrying out nursing actions based on SIKI by carrying out nursing actions to monitor the presence of potentially dangerous objects, monitoring the safety of goods brought by visitors, practicing how to express feelings of anger assertively, practicing reducing anger verbally and nonverbally with benson relaxation, in addition to that the author also carried out SP 1-4 actions (implementation strategy) based on NANDA NIC NOC, which is the first implementation strategy to identify the cause of anger, signs of symptoms felt, violent behavior that has been committed, due to behavior that has been carried out and how to control anger by taking a deep breath and hitting the pillow/mattress. The second implementation strategy is to take medication regularly. The third implementation strategy is by verbal training. The fourth strategy is spiritual practice that aims to control violent behavior and anger and to build a trusting relationship between the client and the nurse. The results of the evaluation obtained by Mr. Y changed after taking nursing actions based on SIKI and SP 1-4 (implementation strategy) based on NANDA NIC NOC, Mr. Y was able to control his anger and the violent behavior committed was reduced. With this nursing care, it is hoped that it will be able to prevent and control anger and excessive violent behavior in patients with mental disorders, especially patients at risk of violent behavior so that the anger expressed does not hurt yourself and the people around you.

Keyworad: Risk of violent behavior, Schizophrenia, and Nursing care

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN”**. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, masukan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

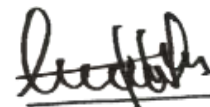
1. Dr. Happy Susanto, M. A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan serta kesempatan dalam menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Sulistyio Andarmoyo, S.,Kep.,Ns.,M.Kes, Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.,Kes selaku Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan dorongan motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.
4. Dr. Sugeng Mashudi, S,Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, pikirannya untuk memberikan saran serta masukan kepada penulis untuk dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah.

5. Nurul Sri Wahyuni, S.kep.,Ns.,M.kes selaku pembimbing 2 yang telah sabar dan teliti dalam membimbing dan memberikan sarannya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Kedua orang tua saya Bapak Hariyanto dan Ibu Nurhayati yang selalu memberikan doa, dukungan serta motivasi semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
7. Seluruh Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
8. Kepada ketiga teman saya Rahmatul, Zindy, Yollanda yang selalu memberikan dukungan penyemangat untuk penulis.
9. Semua sahabat dan teman-teman seperjuangan Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2021 atas kerja sama dan motivasinya.

Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Penulis mengharapkan adanya kritikan dan saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis



Yuni Nuraini

DAFTAR ISI

COVER.....	i
HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRAC</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Rumusan Masalah.....	5
1.2 Tujuan Penelitian.....	5
1.3 Manfaat Penelitian	6
1.4 Teoritis	6
1.5. Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.1 Definisi <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Tanda dan Gejala	10
2.1.4 Klasifikasi <i>Skizofrenia</i>	11
2.1.5 Penatalaksanaan.....	12
2.2 Konsep Risiko Perilaku Kekerasan	15

2.2.1 Pengertian Risiko Perilaku Kekerasan	15
2.2.2 Proses Terjadinya Risiko Perilaku Kekerasan.....	15
2.2.3 Rentang Respon Marah	17
2.2.4 Tanda dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan	18
2.2.5 Mekanisme Koping	18
2.2.6 Penatalaksanaan	20
2.2.7 Pohon Masalah	21
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	22
2.3.1 Pengkajian	22
2.3.2 Diagnosis Keperawatan.....	29
2.3.3 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut NANDA	30
2.3.4 Perencanaan (Intervensi) Keperawatan Menurut SDKI SLKI SIKI.....	35
2.3.5 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan.....	39
2.3.6 Implementasi Keperawatan	41
2.3.7 Evaluasi Keperawatan.....	42
2.3.8 Segi Keislaman	43
2.4 Hubungan Antar Konsep	44
BAB 3 METODE STUDI KASUS	45
3.1 Metode Penulisan	45
3.2 Teknik Penulisan	45
3.3 Waktu dan Tempat.....	45
3.4 Pengumpulan Data.....	45
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	47
3.6 Etika	48
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	49
4.1 Pengkajian	49
4.1.1 Identitas Pasien	49
4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi	49
4.1.3 Faktor Predisposisi	50
4.1.4 Pemeriksaan Fisik	51
4.1.5 Psikososial	51
4.1.6 Status Mental	54

4.1.7	Kebutuhan Persiapan Pulang	57
4.1.8	Mekanisme Koping	58
4.1.9	Masalah Psikososial dan Lingkungan	58
4.1.10	Aspek Pengetahuan	59
4.1.11	Aspek Medis	59
4.2	Pohon Masalah	60
4.3	Diagnosis Keperawatan	60
4.4	Rencana Tindakan Keperawatan Menurut SDKI SLKI SIKI	61
4.5	Analisis Data	62
4.6	Implementasi dan Evaluasi Menurut SDKI SLKI SIKI	63
4.7	Rencana Tindakan Keperawatan Menurut NANDA	67
4.8	Implementasi dan Evaluasi Menurut NANDA NIC NOC	72
BAB 5	PEMBAHASAN	76
5.1	Pengkajian	76
5.2	Diagnosis Keperawatan	81
5.3	Intervensi Keperawatan	81
5.4	Implementasi Keperawatan	82
5.5	Evaluasi Keperawatan	87
BAB 6	KESIMPULAN DAN SARAN	91
6.1	Kesimpulan	91
6.2	Saran	94
DAFTAR PUSTAKA	96

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut NANDA <i>NIC NOC</i>	30
Tabel 3.2 Intervensi Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Menurut SDKI SLKI SIKI.....	35
Tabel 3.3 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	39
Tabel 3.4 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	41
Tabel 4.1 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut SDKI SLKI SIKI.....	61
Tabel 4.2 Analisis Data	62
Tabel 4.3 Implementasi dan Evaluasi Menurut SDKI SLKI SIKI	63
Tabel 4.4 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut NANDA <i>NIC NOC</i>	67
Tabel 4.5 Implementasi dan Evaluasi Menurut NANDA <i>NIC NOC</i>	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Marah Perilaku Kekerasan	17
Gambar 2.2 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekerasan	21
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep.....	43
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	47
Gambar 4.1 Genogram.....	51
Gambar 4.2 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekerasan	60



DAFTAR SINGKATAN

ECT	: Terapi Elektro Konkulsif
PK	: Perilaku Kekerasan
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Daerah
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
RPK	: Risiko Perilaku Kekerasan
SP	: Strategi Pelaksanaan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, Planning</i>
TUM	: Tujuan Umum
TUK	: Tujuan Khusus
WHO	: <i>Word Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	99
Lampiran 2: <i>Informed Consent</i>	101
Lampiran 3: Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SP) 1 Pasien Menurut NANDA NIC NOC	102
Lampiran 4: Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SP) 2 Pasien Menurut NANDA NIC NOC	105
Lampiran 5: Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SP) 3 Pasien Menurut NANDA NIC NOC	107
Lampiran 6: Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SP) 4 Pasien Menurut NANDA NIC NOC	109
Lampiran 7: Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SP) 1 Pasien Menurut Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).....	111
Lampiran 8: Satuan Acara Penyuluhan	114
Lampiran 9: Permohonan Ijin Data Awal	118
Lampiran 10: Permohonan Ijin Studi Kasus	119
Lampiran 11: Surat Pengantar Pra penelitian	120
Lampiran 12: Keterangan Kelaian Etik	121
Lampiran 13: Jadwal Kegiatan Latihan Pasien	122
Lampiran 14: Format Pengkajian Psikososial	123
Lampiran 15: Log Book Kegiatan Bimbingan	141