

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

**(Di Ruang Kresna RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)**



Oleh:  
**NOVITA EKA RATNASARI**  
21613433

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2024**

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

**(Di Ruang Kresna RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)**

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk memperoleh gelar Ahli Madya  
Keperawatan



Oleh:

**NOVITA EKA RATNASARI**

**21613433**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : NOVITA EKA RATNASARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN  
*SKIZOFRENIA* DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU  
KEKERASAN Di Ruang Kresna RSJD Dr. Arif  
Zainudin Surakarta

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Ujian Akhir pada

Tanggal : 12 Juni 2024

Oleh

Pembimbing I

Pembimbing II



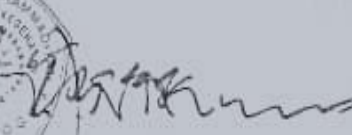
Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 0731058601



Filia Ichu, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 0731058601

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

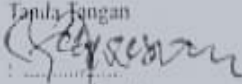
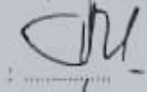

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya Tulis Oleh : NOVITA EKA RATNASARI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH  
KEPERAWAAN RISIKO PERILAKU  
KEKERASAN DI Ruang Kresta RSD Dr. Arif  
Zainudin Surakarta


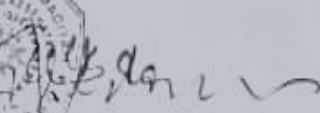
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Akhir di Program Diploma  
III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo,

Tanggal : Juni 2024

Tim Penguji

Ketua : Sulisty Andarmoyo, M.Kes.Ph.D :   
Anggota : 1. Laily Isroin, M.Kep :   
2. Filia Icha Sukanto, 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 : NOVITA EKA RATNASARI  
NIM : 21613433  
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 Di Ruang Kresna RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 6 Juni 2024



**NOVITA EKA RATNASARI**  
NIM. 21613433



## ABSTRAK

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

(Studi Kasus Di Ruang Kresna RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

Oleh:

Novita Eka Ratnasari

NIM : 21613433

Perilaku kekerasan merupakan suatu bentuk perilaku yang bertujuan untuk melukai seseorang baik secara fisik maupun psikologis. Dampak jika perilaku kekerasan tidak diatasi dapat membahayakan diri sendiri, orang lain bahkan lingkungan sekitar. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan.

Dalam penelitian ini metode yang digunakan ialah Studi Kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi dan evaluasi.

Hasil pengkajian pasien mengamuk, membanting perabotan dan membenturkan anggota badan ke pintu, pasien mengatakan merasa marah dan kesal karena mendengar orang tuanya bertengkar. Hasil pengkajian, tidak ditemukan perbedaan antara teori dan fakta yang ditemukan sehingga diagnosis keperawatan yang ditetapkan berdasarkan prioritas masalah adalah Risiko Perilaku Kekerasan. Implementasi keperawatan dilakukan selama 6 hari, yaitu dimulai dari SP SIKI dan dilanjutkan SP 1-4, dengan tujuan untuk mengontrol rasa marah atau kesal pasien.

Hasil dari evaluasi menunjukkan pencapaian sesuai dengan kriteria hasil yang ditentukan, dibuktikan dengan pasien mampu mempraktikkan tarik nafas dalam, berbicara dengan baik terhadap perawat dan sesama pasien, minum obat dengan benar dan mau melakukan sholat serta berdoa, yang dilakukan secara mandiri dan atau dengan dampingan perawat. Setelah dilakukan Asuhan Keperawatan, penulis dapat menyimpulkan bahwa masalah risiko perilaku kekerasan pada Nn. I sudah berkurang.

**Kata Kunci :** *Skizofrenia*, risiko perilaku kekerasan, asuhan keperawatan jiwa

## **ABSTRACT**

### **MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS RISK OF VIOLENT BEHAVIOR**

*(Case Study in the Kresna Room at RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)*

By:

Novita Eka Ratnasari

21613433

*Violent behavior is a form of behavior that aims to hurt someone both physically and psychologically. The impact if violent behavior is not addressed can be dangerous to oneself, other people and even the surrounding environment. This case study aims to provide mental nursing care for schizophrenia patients with nursing problems at risk of violent behavior.*

*In this research, the method used is a case study with a nursing process approach which includes assessment, formulation of a nursing diagnosis, planning, implementation and evaluation.*

*The results of the assessment showed that the patient went berserk, slamming furniture and banging his limbs against the door. The patient said he felt angry and annoyed because he heard his parents arguing. From the results of this study, no differences were found between theory and facts so that the nursing diagnosis determined based on problem priority was Risk of Violent Behavior. Nursing implementation is carried out for 6 days, starting from one SP SIKI and continuing with SP 1-4, with the aim of controlling the patient's anger or annoyance.*

*The results of the evaluation show that achievement is in accordance with the specified outcome criteria, proven by the patient being able to practice deep breathing, speaking well with nurses and fellow patients, taking medication correctly and being willing to pray and pray, which is done independently and/or with the assistance of a nurse. After carrying out nursing care, the author can conclude that the problem of risk of violent behavior in Ms. I have decreased.*

**Keywords:** *Schizophrenia, risk of violent behavior, psychiatric nursing care*

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Rabbil ‘Alamin, puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan Judul **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Di Ruang Kresna RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta”** sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk memenuhi persyaratan mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya banyak sekali hambatan dan tantangan yang dihadapi, namun berkat bimbingan, arahan dan motivasi dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Untuk itu dalam kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes., Ph. D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan studi kasus ini.



3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku kepala Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan senantiasa mengarahkan agar segera menyelesaikan studi kasus ini.
4. Ririn Masriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah memberikan banyak bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah memberikan banyak bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Direktur RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk mengambil data dan membantu dalam pelaksanaan pengambilan data untuk penelitian ini.
7. Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah menyediakan tempat dan berbagai sumber yang bermanfaat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Untuk orang tua saya Bapak Turijan dan Ibu Paiti, adik, dan kerabat-kerabat dekat yang tanpa henti memberikan dukungan, motivasi dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Untuk diri saya sendiri karena sudah hebat mampu bertahan, mengerjakan dengan konsisten sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini selesai tepat waktu.

10. Teman-teman angkatan 2021 tingkat III B khususnya sahabat-sahabat saya yang senantiasa memberikan saran, dukungan dan semangat dalam penyelesaian penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

11. Serta masih banyak pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Pada akhirnya penulis berharap penelitian ini bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Ponorogo, 06 Juni 2024

Peneliti

**NOVITA EKA RATNASARI**  
NIM. 21613433

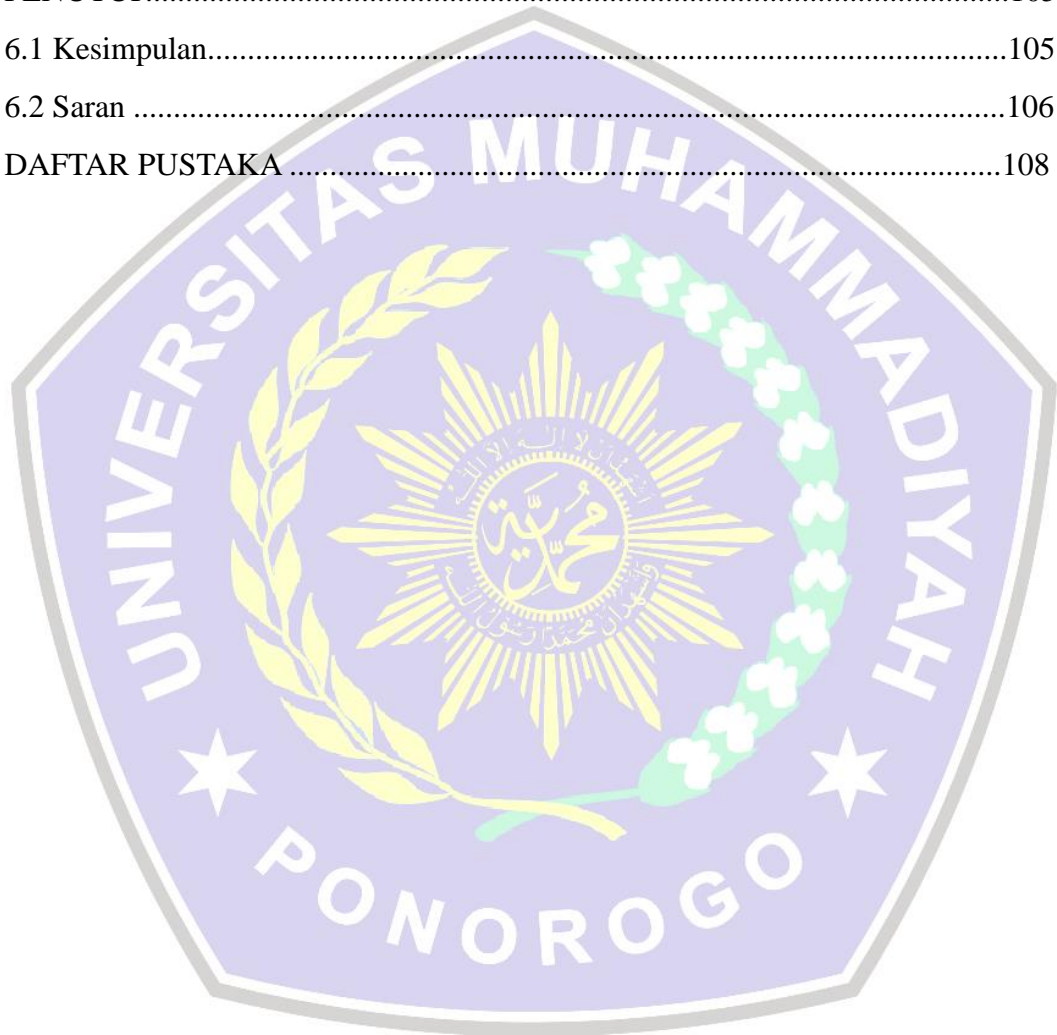
## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	v
ABSTRAK .....	vi
<i>ABSTRAC</i> .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
DAFTAR ISTILAH .....	xvii
BAB 1 .....	1
PENDAHULUAN .....	1
1 1.1 Latar Belakang .....	1
1 1.2 Rumusan Masalah .....	4
4 1.3 Tujuan Penelitian .....	5
5 1.4 Manfaat .....	5
BAB 2 .....	8
TINJAUAN PUSTAKA .....	8
2.1 Konsep Dasar Skizofrenia .....	
2.1.1 Pengertian Skizofrenia .....	8
2.1.2 Klasifikasi .....	8
2.1.3 Etiologi .....	10
2.1.4 Tanda dan Gejala .....	14
2.1.5 Penatalaksanaan .....	15
2.2 Konsep Dasar Risiko Perilaku Kekerasan .....	21
2.2.1 Pengertian .....	21
2.2.2 Proses Terjadinya Masalah .....	21

2.2.3 Tanda dan Gejala Perilaku Kekerasan .....	25
2.2.4 Rentang Respons Marah .....	26
2.2.5 Mekanisme Koping .....	28
2.2.6 Penatalaksanaan .....	30
2.2.7 Pohon Masalah .....	32
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan .....	33
2.3.1 Pengkajian .....	33
2.3.2 Diagnosis Keperawatan .....	41
2.3.3 Rencana Tindakan Keperawatan.....	42
2.3.4 Implementasi .....	51
2.3.5 Evaluasi .....	52
2.4 Hubungan Antar Konsep .....	54
<b>BAB 3 .....</b>	<b>55</b>
<b>METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>55</b>
3.1 Metode Studi Kasus .....	55
3.2 Teknik Penulisan .....	55
3.3 Waktu dan Tempat .....	56
3.4 Pengumpulan Data .....	56
3.5 Alur Kerja (Frame Work) .....	58
3.6 Etika .....	59
<b>BAB 4 .....</b>	<b>62</b>
<b>ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>62</b>
4.1 Pengkajian .....	62
4.2 Analisa Data .....	75
4.3 Daftar Masalah Keperawatan .....	78
4.4 Pohon Masalah .....	78
4.5 Prioritas Diagnosa Keperawatan .....	78
4.4 Rencana Tindakan Keperawatan .....	79
4.5 Implementasi dan Evaluasi.....	85
<b>BAB 5 .....</b>	<b>94</b>
<b>PEMBAHASAN.....</b>	<b>94</b>



5.1 Pengkajian .....	94
5.2 Diagnosa Keperawatan .....	98
5.3 Intervensi Keperawatan .....	98
5.4 Implementasi Keperawatan .....	100
5.5 Evaluasi Keperawatan .....	102
BAB 6 .....	105
PENUTUP.....	105
6.1 Kesimpulan.....	105
6.2 Saran .....	106
DAFTAR PUSTAKA .....	108





## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Pedoman Intervensi Keperawatan RSJD 2016 .....	42
Tabel 3.2	Pedoman Intervensi Keperawatan SDKI, SLKI, SIKI.....	48
Tabel 3.3	Strategi Pelaksanaan (SP) Risiko Perilaku Kekerasan.....	50
Tabel 2.4	Data Fokus Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku kekerasan .....	74
Tabel 2.5	Analisa Data Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku kekerasan.....	75
Tabel 4.6	Rencana Tindakan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan.....	78
Tabel 4.7	Rencana Tindakan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan.....	82
Tabel 4.8	Implementasi dan Evaluasi Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan.....	84



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respons Marah .....	25
Gambar 2.2 Pohon Masalah Perilaku Kekerasan .....	31
Gambar 4.3 Hubungan antar konsep Risiko Perilaku Kekerasan.....	53
Gambar 3.4 Alur kerja Asuhan Keperawatan Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> Dengan Risiko Perilaku Kekerasan di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta .....	57
Gambar 5.5 Genogram pada keluarga Nn.I.....	63
Gambar 4.6 Pohon Masalah Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Risiko Perilaku Kekerasan .....	77



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus .....	109
Lampiran 2. Informed Consent .....	110
Lampiran 3. Surat Keterangan Permohonan Data Awal.....	111
Lampiran 4. Keterangan Layak Etik .....	112
Lampiran 5. Surat Permohonan Study Kasus .....	113
Lampiran 6 Surat Pengantar Pra Penelitian RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.	114
Lampiran 7. Jadwal Kegiatan Harian Pasien .....	115
Lampiran 8. Format Pengkajian Jiwa .....	116
Lampiran 9. Strategi Pelaksanaan Risiko Perilaku Kekerasan .....	130
Lampiran 10. Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1.....	139
Lampiran 11. Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2.....	144



## DAFTAR ISTILAH



ODGJ	: Orang Dengan Gangguan Jiwa
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
GABA	: <i>Gamma-aminobutyric Acid</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SP	: Strategi Pelaksanaan
ECT	: <i>Electroconvulsive Therapy</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
MRS	: Masuk Rumah Sakit
TUM	: Tujuan Umum
TUK	: Tujuan Khusus
FIK	: Fakultas Ilmu Kesehatan
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
S	: Suhu
TX	: Terapi
RTL	: Rencana Tindak Lanjut