

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN
MASALAH RESIKO PERILAKU KEKERASAN**

Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr Arif Zainudin Surakarta



Oleh :

FIETA MELLIA TRISYANI PUTRI

NIM: 17613017

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

2020

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN
MASALAH RESIKO PERILAKU KEKERASAN**

Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr Arif Zainudin Surakarta

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh :

FIETA MELLIA TRISYANI PUTRI

NIM: 17613017

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

2020

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : FIETA MELLIA TRISYANI PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH RESIKO
PERILAKU KEKERASAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal : 28 Juli 2020

Oleh :

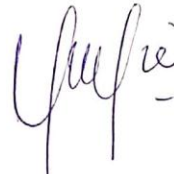
Pembimbing I

Pembimbing II



Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0731058601



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 : FIETA MELLIA TRISYANI PUTRI

Judul :ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH RESIKO
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 : 29 Juli 2020

Tim Penguji

Tanda Tangan

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

Anggota:1. Sholihatul Maghfirah, S.Kep.Ns.M.Kep

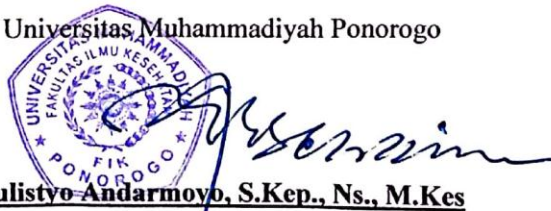
2. Ririn Nasriati, S.Kep.Ns.M.Kep

.....
.....
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN.0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : FIETA MELLIA TRISYANI PUTRI

Judul :ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH RESIKO
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 : 29 Juli 2020

Tim Penguji

Tanda Tangan

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

Anggota: 1. Sholihatul Maghfirah, 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

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PSIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN

Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr Arif Zainudin Surakarta

Oleh :

Fieta Mellia Trisyani Putri

17613017

Resiko perilaku kekerasan merupakan seseorang yang pernah mempunyai riwayat melakukan tindakan membahayakan diri sendiri, orang lain, bahkan lingkungan secara fisik, emosional, atau seksual dan verbal. Seseorang dikatakan resiko perilaku kekerasan karena ditandai dengan berbicara kasar, sering marah-marah, mengamuk dengan diri sendiri maupun orang lain, pandangan yang tajam, berbicara dengan nada tinggi, sering mondar-mandir.

Metode yang digunakan adalah metode pemecahan masalah dengan pendekatan proses keperawatan mulai dari pengkajian, penegakan diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr Arif Zainudin Surakarta selama 4 hari pada bulan februari 2020.

Hasil pengkajian lingkungan didapatkan bahwa pasien sering marah-marah disebabkan karena sakit hati ditinggal suaminya dengan orang lain. Pasien sering berbicara kasar, mondar-mandir, mengamuk, dan berbicara dengan nada tinggi. Tindakan keperawatan yang dilakukan melatih pasien dengan cara mengontrol marah sesuai strategi pelaksanaan tindakan keperawatan.

Hasil evaluasi didapatkan pasien mampu menyebutkan dan mempraktikkan cara-cara latihan mengontrol marah yang sudah diajarkan dengan baik dan benar, namun pasien kurang mampu untuk mengaplikasikan ketika dirinya merasakan marah itu muncul.

Kesimpulannya semua tindakan sudah dilakukan, pasien hanya mampu mengungkapkan saat diajarkan, tidak mampu mengaplikasikan cara mengontrol marah saat merasakan emosi atau marahnya itu muncul. Sehingga membuat pasien tidak bisa mengontrol marahnya.

Keyword : Asuhan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan, Resiko Perilaku Kekerasan, Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan.

ABSTRACT

Nursing Care for Schizophrenic Patients with Nursing Problems

Violent Behavior Risk

in Regional Mental Hospital Dr Arif Zainudin Surakarta

By :

Fieta Mellia Trisyani Putri

17613017

Risk of violent behavior is someone who has a history of doing actions that endanger themselves, others, even the environment both physically, emotionally, or sexually and verbally. Someone is said to be at risk of violent behavior because it is characterized by speaking harshly, often getting angry, tantrums with oneself and others, having a sharp gaze, speaking in high tones, and often pacing.

The method used is a problem-solving method with a nursing process approach starting from assessment, nursing diagnosis enforcement, intervention, implementation, and evaluation. Nursing care was carried out in Regional Mental Hospital Dr Arif Zainudin Surakarta for 4 days on February 2020.

The results of the environmental assessment showed that the patient was often angry because her husband had left her with someone else. The patient often speaks harshly, pacing back and forth, throws a tantrum, and speaks in a high tone. Nursing action taken is to train patients by controlling anger according to the strategy of implementing nursing actions.

The results of the evaluation showed that the patient was able to mention and practice how to exercise anger control that had been taught properly and correctly. However, the patient is less able to apply it when he feels anger appears.

In conclusion, all actions have been carried out, the patient is only able to express when taught, but unable to apply when he is really angry. Thus, it makes the patient unable to control his anger.

Keywords : *Nursing Care Risk of Violent Behavior, Risk of Violent Behavior, Nursing Action Implementation Strategies.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Masalah Resiko Perilaku Kekerasan”. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat Tugas Akhir Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan 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 yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan karya tulis ilmiah ini.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing satu yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing dua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Perpustakaan yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku dan jaringan internet sebagai pendukung untuk penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Kedua orang tua yaitu bapak Sutrisno dan ibu Ida Royani yang telah memberikan dukungan secara moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini dengan baik
8. Teman-teman seperjuangan DIII Keperawatan dan khususnya IIIA Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2017 atas kerjasama dan motivasinya.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Ponorogo, 25 Juli 2020

Yang menyatakan,



Fieta Mellia Trisyani Putri

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan Pembimbing	ii
Halaman Pengesahan	iii
Pernyataan Keaslian Tulisan.....	iv
Abstrak	v
Abstract	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar isi.....	ix
Daftar tabel.....	xii
Daftar gambar.....	xiii
Daftar lampiran	xiv
Daftar singkatan/istilah	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Skizofrenia.....	7
2.1.1 Pengertian Skizofrenia	7
2.1.2 Etiologi Skizofrenia.....	8
2.1.3 Tanda dan Gejala Skizofrenia	8
2.1.4 Tipe Skizofrenia	10
2.1.5 Klasifikasi Skizofrenia	10

2.1.6	Faktor Penyebab Skizofrenia	12
2.1.7	Penatalaksanaan	13
2.2	Konsep Dasar Resiko Perilaku Kekerasan	15
2.2.1	Pengertian Resiko Perilaku Kekerasan..	15
2.2.2	Penyebab Perilaku Kekerasan	15
2.2.3	Tanda dan Gejala Perilaku Kekerasan	16
2.2.4	Rentang Respon Marah	17
2.2.5	Proses Terjadinya Masalah.....	18
2.2.6	Mekanisme Koping	18
2.2.7	Penatalaksanaan	19
2.2.8	Pohon Masalah	20
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan	21
2.3.1	Pengkajian	21
2.3.2	Kebutuhan Persiapan Pulang	26
2.3.3	Diagnosis Keperawatan	28
2.3.4	Rencana Tindakan Keperawatan	28
2.3.5	Implementasi	32
2.3.6	Evaluasi	33
2.3.7	Hubungan Antar Konsep	34
BAB 3	METODE PENELITIAN.....	35
3.1	Metode.....	35
3.2	Teknik Penulisan	35
3.3	Waktu dan Tempat Penelitian	36
3.3.1	Waktu	36
3.3.2	Lokasi	36
3.4	Alur Kerja (<i>frame work</i>).....	37
3.5	Etika	37
BAB 4	ASUHAN KEPERAWATAN	39

4.1 Pengkajian	39
4.1.1 Identitas Klien	39
4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi	40
4.1.3 Faktor Predisposisi	40
4.1.4 Pemeriksaan Fisik	42
4.1.5 Psikososial.....	42
4.1.6 Status Mental.....	45
4.1.7 Kebutuhan Persiapan Pulang.....	49
4.1.8 Mekanisme Koping	51
4.1.9 Masalah Psikososial dan Lingkungan	51
4.1.10 Kurang Pengetahuan Tentang	52
4.1.11 Aspek Medik	53
4.2 Analisa Data	54
4.2.1 Pohon Masalah	55
4.3 Rencana Tindakan Keperawatan.....	56
4.4 Implementasi dan Evaluasi.....	60
BAB 5 PEMBAHASAN.....	66
5.1 Pengkajian	66
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	68
5.3 Perencanaan Keperawatan.....	69
5.4 Implementasi	71
5.5 Evaluasi	76
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN.....	79
6.1 Kesimpulan.....	79
6.2 Saran.....	81
Daftar Pustaka	82

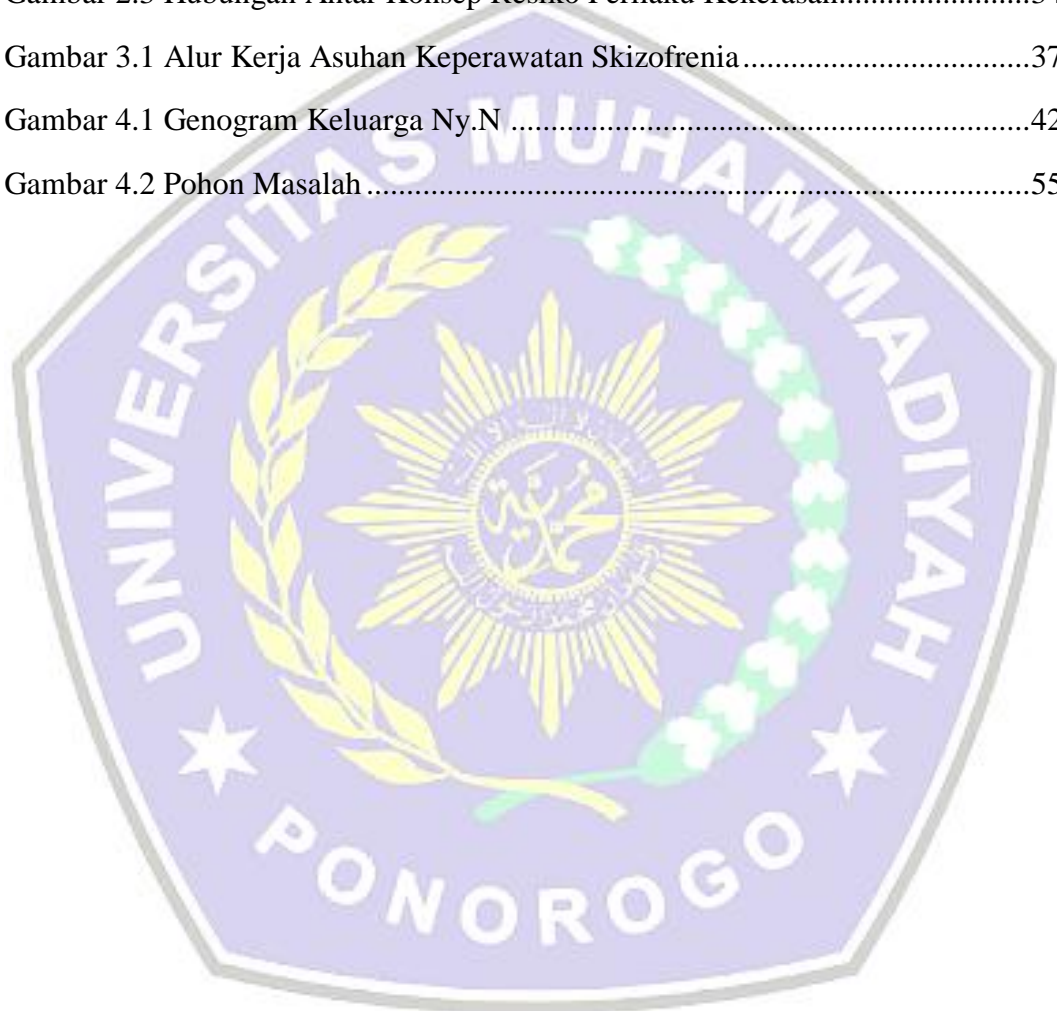
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Tindakan Keperawatan.....	28
Tabel 4.1 Analisa Data.....	54
Tabel 4.2 Rencana Tindakan Keperawatan	56
Tabel 4.3 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	60



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Marah	17
Gambar 2.2 Pohon Masalah Resiko Perilaku Kekerasan.....	20
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep Resiko Perilaku Kekerasan.....	34
Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan Skizofrenia.....	37
Gambar 4.1 Genogram Keluarga Ny.N	42
Gambar 4.2 Pohon Masalah	55



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Strategi Pelaksanaan	84
Lampiran 2 : Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian (PSP)	101
Lampiran 3 : <i>Informed Consent</i>	103
Lampiran 4 : Surat Permohonan Studi Kasus	104
Lampiran 5 : Surat Pengantar Pra Penelitian	105
Lampiran 6 : Lembar Jadwal Kegiatan Harian	106
Lampiran 7 : Buku Kegiatan Pembimbing	107



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



A	: Assesmen
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
Dx Medis	: Diagnosa Medis
Dx	: Diagnosa
HR	: <i>Heart Rate</i>
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
O	: Objektif
P	: Perencanaan
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa
RM	: Rekam Medis
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RSJ	: Rumah Sakit Jiwa
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
S	: Subjektif
SOP	: Standart Operasional Prosedur
SP	: Strategi Pelaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
Tx	: Terapi
WHO	: <i>World Health Organization</i>

