

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

Di Ruang Srikandi Rumah Sakit Jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta



Oleh:

HASTI RATNASARI

18613196

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

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

Di Ruang Srikandi Rumah Sakit Jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program studi DIII Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh:

HASTI RATNASARI

18613196

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : HASTI RATNASARI

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

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal: 15 Juni 2021



HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : HASTI RATNASARI

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

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

Tanggal: 24 Juni 2021

Tim Penguji

Tanda Tangan

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

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

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

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN:0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hasti Ratnasari

Nim : 18613196

Instansi: Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan 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 24 Juni 2021
Yang menyatakan



Hasti Ratnasari
18613196

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN (Di Ruang Srikandi RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta tahun 2021)

Oleh:
Hasti Ratnasari
NIM 18613196

Perilaku kekerasan yaitu bentuk perilaku yang bertujuan untuk melukai seseorang secara fisik maupun psikologis. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ini adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian yang didapatkan pasien merasa jengkel dengan tetangganya, merasa tidak ada yang peduli dengan dirinya, menganggap semua orang jahat, pasien dirumah mengamuk dan membanting pot miliknya. Dari hasil pengkajian tersebut didapatkan diagnosis keperawatan risiko perilaku kekerasan. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut dengan melakukan tindakan SP (Strategi Pelaksanaan) dilakukan selama 5 hari yang berguna untuk membangun kepercayaan pasien dengan perawat. Hasil evaluasi masalah teratasi sebagian karena setelah dilakukan 3 kali interaksi pasien belum mampu melaksanakan tindakan keperawatan sesuai dengan kriteria evaluasi yang ditentukan dengan bukti pada kegiatan latihan fisik pasien mampu melakukan secara mandiri sesuai jadwal harian akan tetapi pada kegiatan minum obat, verbal dan spiritual pasien masih dengan bantuan perawat. Asuhan keperawatan ini diharapkan mampu mengontrol emosi pada pasien agar kemarahan yang diekspresikan tidak berlebihan dan terkendali serta mampu mengurangi risiko perilaku kekerasan pada pasien

Kata kunci: Skizofrenia, Risiko Perilaku Kekerasan, Asuhan Keperawatan Pasien Risiko Perilaku Kekerasan.

ABSTRACT

NURSING CARE IN SCHIZOPHRENIC PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS RISK OF VIOLENCE BEHAVIOR

(In the Heroine Room of RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta in 2021)

By:

Hasti Ratnasari

NIM 18613196

Violent behavior is a form of behavior that aims to injure someone physically or psychologically. This case study aims to carry out nursing care which includes assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation and evaluation of nursing. The method used in the preparation of this paper is a case study with a nursing process approach.

The results of the study found that the patient was irritated with his neighbors, felt that no one cared about him, thought all people were bad, the patient at home went berserk and slammed his pot. From the results of this study, a nursing diagnosis of the risk of violent behavior was obtained. Nursing actions taken to overcome these problems by carrying out SP (Implementation Strategy) actions were carried out for 5 days which were useful for building patient trust with nurses. The results of the evaluation of the problem were partially resolved because after 3 interactions the patient had not been able to carry out nursing actions in accordance with the evaluation criteria determined by evidence on physical exercise activities the patient was able to perform independently according to the daily schedule but in taking medication, verbally and spiritually the patient was still with nurse help. This nursing care is expected to be able to control emotions in patients so that the anger expressed is not excessive and controlled and is able to reduce the risk of violent behavior in patients.

Keywords: *Schizophrenia, Risk of Violent Behavior, Nursing Care of Patients with Risk of Violent Behavior.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Arif Zainudin Surakarta” tepat pada waktunya.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti telah banyak mendapatkan bimbingan, masukan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

- 1 Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
- 2 Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan Pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan serta memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 3 Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi D3 Keperawatan yang telah memotivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.
- 4 Ririn Nasriati, S,Kep.,Ns.,M.Kep selaku Pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

- 5 Ayu Wulansari, S.Kom,M.A selaku Kepala perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku sebagai pendukung untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 6 Kedua orang tua yang telah memberikan Doa, dukungan baik moril maupun materil dan juga kasih sayang sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 7 Semua keluarga, saudara yang sudah banyak memberikan semangat yang luar biasa.
- 8 Semua sahabat dan teman-teman seperjuangan tingkat III, Khususnya III B D3 Keperawatan anngkatan 2018/2019 atas kerjasama dan motivasinya.
- 9 Serta untuk semua pihak yang telah membantu dan memberikan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas doa dan budi baik serta ketulusan yang telah diberikan kepada penulis. Penulis menyadari bhawa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan studi kasus ini. Akhirnya peneliti berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 24 Juni 2021



Hasti Ratnasari

18613196

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1.Latar Belakang.....	1
1.2.Rumusan Masalah.....	5
1.3.Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8

2.1 Konsep Dasar Skizofrenia.....	8
2.1.1 Pengertian Skizofrenia	8
2.1.2 Etiologi Skizofrenia.....	9
2.1.3 Tanda Dan Gejala.....	12
2.1.4 Pemeriksaan Penunjang.....	13
2.1.5 Penatalaksanaan.....	14
2.2 Konsep Risiko Perilaku Kekerasan.....	20
2.2.1 Pengertian Risiko Perilaku Kekerasan	20
2.2.2 Penyebab Risiko Perilaku Kekerasan.....	20
2.2.3 Tanda Dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan.....	21
2.2.4 Rentang Respon.....	22
2.2.5 Proses Terjadinya Masalah.....	22
2.2.6 Mekanisme Koping	24
2.2.7 Pohon Masalah.....	25
2.2.8 Masalah Keperawatan	25
2.2.9 Penatalaksanaan.....	25
2.3 KONSEP DASAR ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN.....	28
2.3.1 Pengkajian	28
2.3.2 Analisa Data	62
2.3.3 Diagnosis Keperawatan.....	62
2.3.4 Intervensi	63
2.3.5 Implementasi	87

2.3.6 Evaluasi	88
2.3.7 Hubungan Antar Konsep	90
BAB 3 METODE STUDI KASUS	91
3.1 Metode Penelitian.....	91
3.2 Teknik Penulisan	91
3.3 Waktu Dan Tempat	92
3.3.1 Waktu Penelitian	92
3.3.2 lokasi	92
3.4 Pengumpulan Data	92
3.5 Alur Kerja.....	93
3.6 Etika	94
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	96
4.1 Pengkajian	96
4.1.1 Identitas Pasien.....	96
4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi	96
4.1.3 Faktor Predisposisi	97
4.1.4 Pemeriksaan Fisik	97
4.1.5 Psikososial.....	98
4.1.6 Status Mental.....	99
4.1.7 Kebutuhan Persiapan Palang.....	101
4.1.8 Mekanisme Koping	102
4.1.9 Masalah Psikososial dan Lingkungan	102
4.1.10 Kurang Pengetahuan Tentang	102
4.1.11 Aspek Medik	102

4.2 Analisa Data	103
4.3 Pohon Masalah	104
4.4 Diagnosis Keperawatan.....	105
4.5 Intervensi	105
4.6 Implementasi dan Evaluasi.....	108
BAB 5 PEMBAHASAN	114
5.1 Pengkajian	114
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	124
5.3 Perencanaan.....	125
5.4 Implementasi	131
5.5 Evaluasi	135
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	139
6.1 Kesimpulan.....	139
6.2 Saran.....	141
DAFTAR PUSTAKA	144



DAFTAR TABEL

2.1 Intervensi Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	64
2.2 Intervensi Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Menurut SDKI,SIKI,SLKI.....	72
2.3 Strategi Pelaksanaan Perilaku Kekerasan	73
2.4 Standar Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien dan Keluarga.....	87
4.1 Analisa Data.....	103
4.2 Intervensi.....	105
4.3 Implementasi dan Evaluasi.....	109



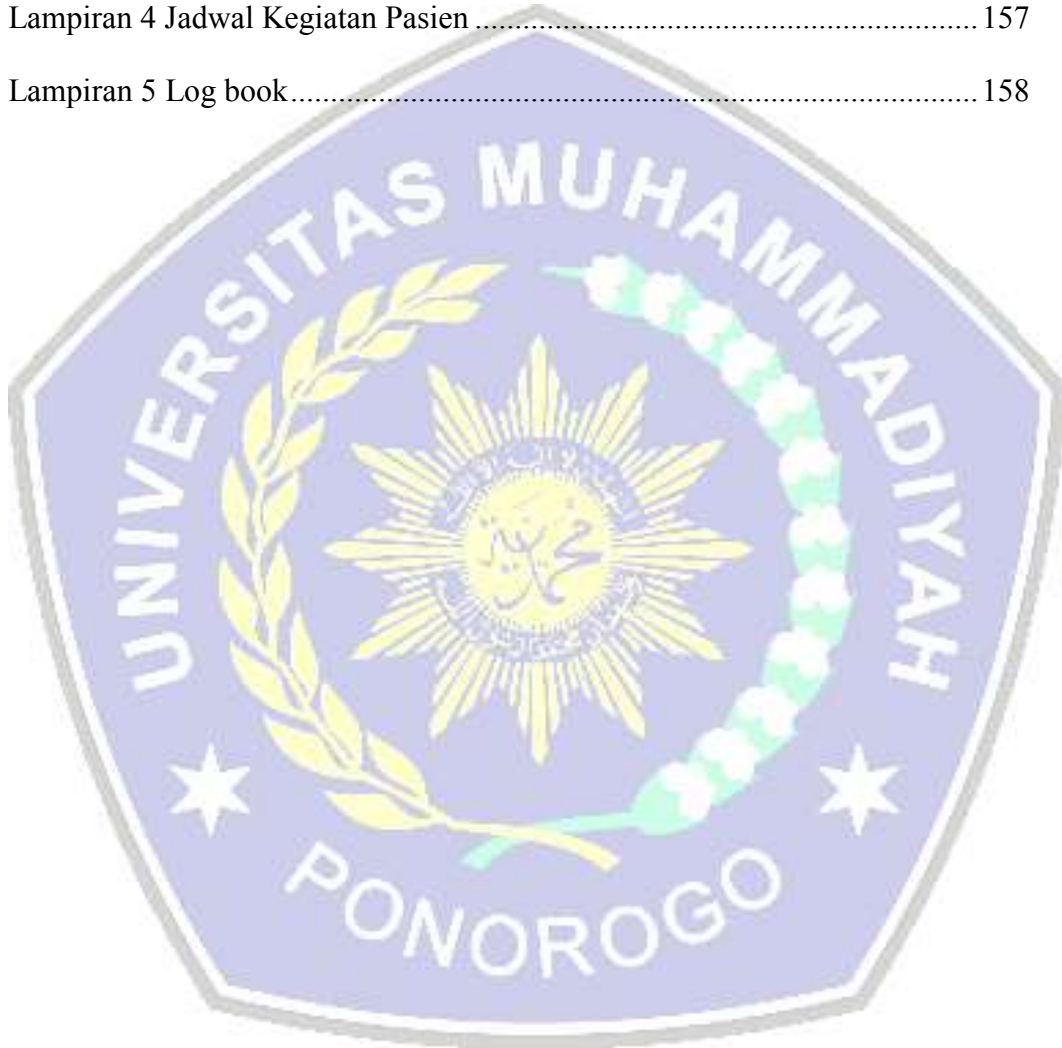
DAFTAR GAMBAR

2.1 Rentang Respon Risiko Perilaku Kekerasan.....	22
2.2 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekerasan	25
2.3 Hubungan Antar Konsep.....	90
3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan Pada Klien Skizofrenia Dengan Masalah Risiko Perilaku Kekerasan Di Rsjd Dr. Arif Zainudin Surakarta.....	94
4.1 Genogram.....	98
4.2 Pohon Masalah.....	104



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Strategi Pelaksanaan	148
Lampiran 2 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP).....	155
Lampiran 3 Informed Consent	156
Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Pasien	157
Lampiran 5 Log book.....	158



DAFTAR SINGKATAN



UU	: Undang Undang
RI	: Republik Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Risikesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
DSM	: <i>Diagnostic and Statistic manual of Mental disorders</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
CT-Scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
ECT	: <i>Electro Convulsive Therapy</i>
PPSDM	: Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia
NAPZA	: Narkotika Psikoterapi dan Zat adiktif
SD	: Sekolah Dasar
UGD	: Unit Gawat Darurat
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
PK	: Perilaku Kekerasan
TUM	: Tujuan Umum
TUK	: Tujuan Khusus

SOAP : Subjektif Objektif Assesment Plan
PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
KTI : Karya Tulis Ilmiah
Dr : Doctor
IPPA : Inspeksi Palpasi Perkusi Auskultasi
Hb : Hemoglobin
USG : Ultrasonografi
HCL : *Hidroclorida*

