

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

Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta



Oleh:

**SEREN AURANIKA
NIM 22613480**

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

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

Di RSJD 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**



**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

HALAMAN PERSEETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : SEREN AURANIKA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal: 17 Juli 2025

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II


Sulistyo Andarmoyo, M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127903


Dr. Sugeng Mashudi, M.Kes
NIDN. 0731038002

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : SEREN AURANIKA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah
di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo,
Tanggal: 17 Juli 2025

Tim Penguji:

Penguji Utama : Ririn Nasriati, M.Kep
Penguji 1 : Sulistyo Andarmoyo, M.Kes., Ph D
Penguji 2 : Dr. Sugeng Mashudi, M.Kes

Tanda Tangan



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : SEREN AURANIKA

NIM : 22613480

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, 5 Februari 2025

Yang menyatakan



Seren Auranika
22613480

ABSTRAK

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

(Di Ruang Sena RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta Tahun 2025)

Oleh:
SEREN AURANIKA
22613480

Risiko perilaku kekerasan merupakan keadaan saat seseorang menunjukkan potensi ancaman secara fisik, emosional, atau seksual terhadap orang lain, serta berpotensi melukai diri sendiri, orang lain, atau lingkungan karena tidak mampu mengendalikan diri. Kekerasan dapat berupa kemarahan atau permusuhan yang menimbulkan cedera fisik atau kerusakan melalui tindakan maupun ucapan. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan jiwa pada pasien *skizofrenia* dengan masalah risiko perilaku kekerasan yang meliputi pengkajian, analisa data, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan ini dilakukan pada tanggal 5 - 9 Februari 2025 di ruang Sena RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta selama 5 hari dengan metode pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian pasien memiliki risiko perilaku kekerasan. Implementasi dilakukan dengan cara memberikan strategi pelaksanaan, terdiri dari strategi pelaksanaan dihari pertama yaitu memonitor benda dan barang yang dapat membahayakan diri, relaksasi nafas dalam. Strategi pelaksanaan dihari kedua yaitu mengungkapkan perasaan secara asertif, mengurangi kemarahan secara verbal dengan bercerita. Strategi pelaksanaan dihari ketiga yaitu mempertahankan lingkungan yang aman, mengucap istigfar. Strategi pelaksanaan dihari keempat yaitu memecahkan masalah secara *konstruktif*. Hasil evaluasi akhir menunjukkan bahwa pasien dapat melakukan pengulangan strategi pelaksanaan dengan baik, serta mampu menguraikan penyebab kemarahan dan tanda gejala yang dirasakan. Pasien juga mengatakan bahwa dirinya sudah merasa tenang, perasaan marah sudah tidak ada dan tampak senang, sehingga semua tindakan telah selesai dan masalah sudah teratasi.

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

ABSTRACT

SCIENTIFIC PAPER: MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF VIOLENT BEHAVIOR RISK (In Sena Room, Dr. Arif Zainudin Surakarta Mental Hospital in 2025)

By:
SEREN AURANIKA
22613480

The risk of violent behavior is a condition where someone shows a potential physical, emotional, or sexual threat to others, and has the potential to harm themselves, others, or the environment due to an inability to control themselves. Violence can take the form of anger or hostility that causes physical injury or damage through actions or words. The purpose of this scientific paper is to provide psychiatric nursing care for schizophrenia patients with problems at risk of violent behavior, which includes assessment, data analysis, intervention, implementation, and evaluation of nursing care.

This nursing care was carried out on February 5 - 9, 2025 in the Sena room of Dr. Arif Zainudin Surakarta Mental Hospital for 5 days using the nursing process approach method.

The patient's assessment revealed a risk of violent behavior. Implementation was carried out by providing implementation strategies, consisting of the implementation strategy on the first day, namely monitoring objects and items that could be dangerous and deep breathing relaxation. The implementation strategy on the second day was expressing feelings assertively and reducing anger verbally through storytelling. The implementation strategy on the third day was maintaining a safe environment and saying istighfar (repentance). The implementation strategy on the fourth day was solving problems constructively. The final evaluation results showed that the patient was able to repeat the implementation strategies well and was able to describe the causes of anger and the signs and symptoms felt. The patient also said that he felt calm, his anger was no longer there and he seemed happy, so that all actions had been completed and the problem had been resolved.

Keywords: Risk of violent behavior, Schizophrenia, and Nursing Care.

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan syukur yang sebesar-besarnya ke hadirat Allah SWT atas segala nikmat, rahmat, dan hidayah-Nya, sehingga Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien *Skizofrenia* dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan”** ini dapat diselesaikan sebagai salah satu syarat dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah. Dalam penyusunan karya tulis ini, penulis menyadari bahwa keberhasilan ini tidak terlepas dari dukungan, arahan, dan bantuan berbagai pihak. Dengan penuh rasa hormat dan tulus, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, atas dukungan, kebijakan, dan arahan yang sangat berarti selama masa pendidikan, yang memberikan motivasi untuk selalu berusaha lebih baik.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep, Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan inspirasi, bimbingan, serta motivasi yang sangat membantu dalam mendukung proses belajar mengajar di fakultas.
3. Filia Icha Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kes, Ketua Program Studi D3 Keperawatan, yang telah memberikan dukungan akademik dan masukan yang sangat berharga dalam menjalani studi ini hingga karya tulis ini terselesaikan.
4. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D, sebagai pembimbing I, atas waktu, tenaga, serta saran yang diberikan dengan penuh kesabaran, yang membantu penulis menyelesaikan karya tulis ini dengan baik.

5. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes, sebagai pembimbing II, atas perhatian, waktu, tenaga, dan arahan yang diberikan dengan sangat teliti, hingga karya tulis ini terselesaikan sesuai dengan yang diharapkan.
6. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, atas pengajaran yang sangat berarti, pengalaman yang dibagikan, serta dukungan moral yang diberikan selama masa pendidikan.
7. Orang tua tercinta, yang selalu menjadi sumber semangat dan kekuatan dengan doa, cinta, dan pengorbanan yang tak ternilai. Terima kasih atas kesabaran, kepercayaan, dan dorongan untuk menyelesaikan tugas ini.
8. Rekan-rekan kelas III, khususnya kelas III C Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, atas dukungan moral, kerja sama, dan semangat yang diberikan selama perjalanan akademik ini.
9. Semua pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan bantuan, motivasi, dan dukungan, baik secara langsung maupun tidak langsung, sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Terima kasih kepada diri sendiri, atas keberanian untuk terus melangkah meskipun menghadapi tantangan. Teruslah berjuang, dan percayalah bahwa setiap usaha ini akan membuahkan hasil yang terbaik.
11. Terakhir, untuk sahabatku yang luar biasa, terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan kehangatan yang tak ternilai. Kalian adalah cahaya dalam setiap langkahku. Semoga persahabatan kita selalu berjalan dengan baik dan terus saling mendukung di setiap langkah.

Semoga semua kebaikan, dukungan, dan bimbingan yang telah diberikan mendapat balasan yang setimpal dari Allah SWT. Penulis berharap karya tulis ini memberikan manfaat, baik bagi pembaca maupun bagi perkembangan dunia keperawatan.

Penulis



Seren Auranika
22613480



DAFTAR ISI

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

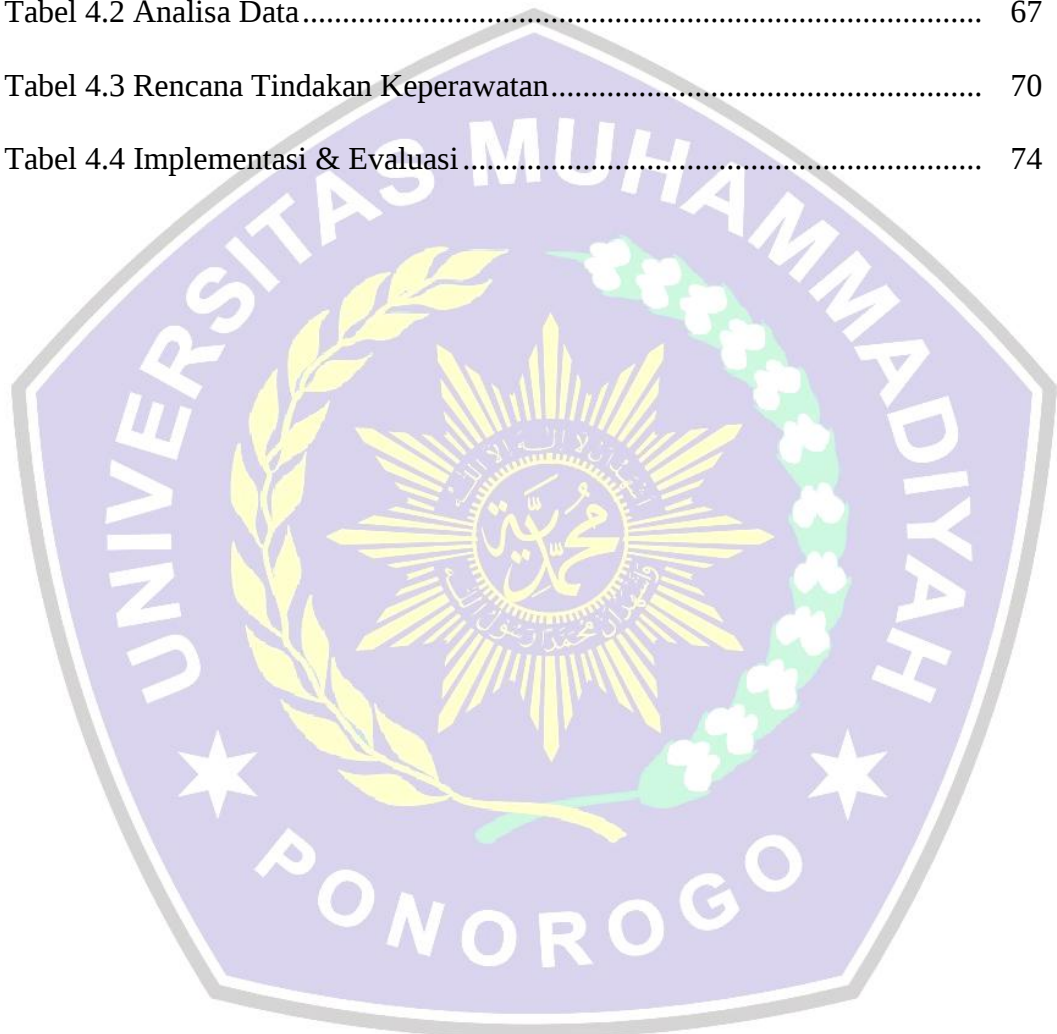
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar Penyakit	9
2.1.1 Pengertian <i>Skizofrenia</i>	9
2.1.2 Etiologi <i>Skizofrenia</i>	10
2.1.3 Manifestasi Klinis <i>Skizofrenia</i>	13
2.1.4 Klasifikasi <i>Skizofrenia</i>	15
2.1.5 Pemeriksaan Penunjang	17
2.1.6 Penatalaksanaan	19
2.2 Konsep Risiko Perilaku Kekerasan	20
2.2.1 Pengertian Risiko Perilaku Kekerasan	20
2.2.2 Etiologi Risiko Perilaku Kekerasan	21
2.2.3 Manifestasi Klinis Risiko Perilaku Kekerasan	22
2.2.4 Rentang Respon	23
2.2.5 Mekanisme Koping	23
2.2.6 Pohon Masalah	25
2.2.7 Penatalaksanaan	26
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	27
2.3.1 Pengkajian	27
2.3.2 Diagnosis Keperawatan	36
2.3.3 Intervensi Keperawatan	37
2.3.4 Implementasi Keperawatan	40
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	43
2.3.6 Dokumentasi Keperawatan	44
2.4 Hubungan Antar Konsep	45

BAB 3 METODE STUDI KASUS	46
3.1 Metode.....	46
3.2 Teknik Penulisan	46
3.3 Waktu dan Tempat	47
3.4 Pengumpulan Data	47
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	48
3.6 Etika.....	49
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	51
4.1 Pengkajian	51
4.1.1 Identitas Pasien.....	51
4.1.2 Keluhan Utama.....	51
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang (Faktor Presipitasi <6 bulan).....	51
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu (Faktor Predisposisi >6 bulan)	52
4.1.5 Pengkajian Psikososial	54
4.1.6 Pemeriksaan Fisik	57
4.1.7 Status Mental.....	57
4.1.8 Kebutuhan Perawatan Mandiri di Rumah	60
4.1.9 Mekanisme Koping	63
4.1.10 Masalah Psikososial dan Lingkungan	63
4.1.11 Aspek Pengetahuan	64
4.1.12 Aspek Medis.....	65
4.2 Data Fokus.....	66
4.3 Analisa Data	67
4.3.1 Analisa Data	67

4.3.2 Daftar Masalah Keperawatan	68
4.4 Pohon Masalah	69
4.5 Diagnosis Keperawatan	69
4.6 Rencana Tindakan Keperawatan	70
4.7 Implementasi & Evaluasi	74
BAB 5 PEMBAHASAN	79
5.1 Pengkajian	79
5.2 Diagnosis Keperawatan	82
5.3 Intervensi Keperawatan	84
5.4 Implementasi Keperawatan	87
5.5 Evaluasi Keperawatan	89
BAB 6 KESIMPULAN	91
6.1 Kesimpulan	91
6.2 Saran	93
DAFTAR PUSTAKA	96

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	37
Tabel 4.1 Data Fokus	66
Tabel 4.2 Analisa Data.....	67
Tabel 4.3 Rencana Tindakan Keperawatan.....	70
Tabel 4.4 Implementasi & Evaluasi	74



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Risiko Perilaku Kekerasan.....	23
Gambar 2.2 Pohon Masalah	25
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan.....	45
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	48
Gambar 4.1 Genogram.....	54
Gambar 4.2 Pohon Masalah	69



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	98
Lampiran 2 : <i>Informed Consent</i>	99
Lampiran 3 : Surat Permohonan Data Awal	100
Lampiran 4 : Strategi Pelaksanaan	101
Lampiran 5 : Surat Permohonan Ijin Studi Kasus (Penelitian)	112
Lampiran 6 : Form Pendampingan Pengambilan Studi Kasus.....	113
Lampiran 7 : Jadwal Kegiatan Harian Pasien	114
Lampiran 8 : Log Book 1	115
Lampiran 9 : Log Book 2	120
Lampiran 10 : Format Asuhan Keperawatan Jiwa	124
Lampiran 11 : Surat Keterangan Plagiasi.....	142

DAFTAR SINGKATAN



WHO	: <i>World Health Organization</i>
Riskesdas	: Riset Dasar Kesehatan
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
RPK	: Risiko Perilaku Kekerasan
SOP	: <i>Standard Operating Procedure</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
PET	: <i>Positron Emission Tomography</i>
SPECT	: <i>Single Photon Emission Computed Tomography</i>
ECT	: <i>Electroconvulsive Therapy</i>
NAPZA	: Narkotik, Psikotropika serta Zat Aditif lainnya
SP	: Strategi Pelaksanaan
TAK	: Terapi Aktivitas Kelompok
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RM	: Rekam Medis
IGD	: Instalasi Gawat Darurat