

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN SKIZOFRENIA
DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANG NUSA INDAH
RSUD dr. SOEDOMO KABUPATEN TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

**YESSICA NAFIRA RIZKY AMALIA
(P17240211001)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN SKIZOFRENIA
DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANG NUSA INDAH
RSUD dr. SOEDOMO KABUPATEN TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

**Tugas Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**YESSICA NAFIRA RIZKY AMALIA
(P17240211001)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2024

CURRICULUM VITAE

Nama : Yessica Nafira Rizky Amalia
Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 05 November 2002
Agama : Islam
Alamat : RT/RW 18/09 Dusun Tenggar
Desa Senden, Kec. Kampak,
Kab. Trenggalek, Jawa Timur



Riwayat Pendidikan :

1. RA Al-Hidayah (2007-2009)
2. MI Senden (2009-2015)
3. MTsN 2 Trenggalek (2015-2018)
4. MAN 1 Trenggalek (2018-2021)
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek (2021-2024)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yessica Nafira Rizky Amalia

NIM : P17240211001

Program Studi: Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Trenggalek, 26 April 2024

Mengetahui,

Pembimbing

Yang membuat pernyataan



Ns.Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep
NIP.919840706201901201

Yessica Nafira Rizky Amalia
NIM. P17240211001

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Yessica Nafira Rizky Amalia (P17240211001) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien *Skizofrenia* Dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing,



Ns.Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep

NIP.919840706201901201

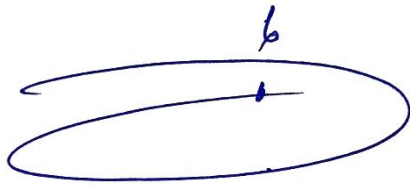
LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Yessica Nafira Rizky Amalia (P17240211001) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien *Skizofrenia* Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada 16 Mei 2024.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

Penguji Anggota



Awan Hariyanto, S.Kep.Ns., M.Kes
NIP. 919800707201901101

Ns.Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep
NIP. 919840706201901201

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep. Ns, M.Kep
NIP.197608102002122001

MOTTO

“Keberhasilan hanya soal waktu, bagi mereka yang tekatnya sekeras batu”

Orang lain gak akan bisa paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *succes storiesnya*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun gak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita dimasa depan akan sangat bangga denga apa yang kita perjuangkan hari ini.

PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrahim

Alhamdulillah, tidak ada kata yang lebih indah untuk menggambarkan rasa syukur atas segala Rahmat-Mu Ya Allah, Tuhan Yang maha Esa. Atas semua tuntunan

Mu saya bisa menjadi pribadi yang mampu untuk berpikir dan mampu menyelesaikan tugas akhir ini. Terimakasih telah menghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Semoga keberhasilan ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku nanti. Aamiin...

Dengan ini aku persembahkan karya kecil ini kepada....

Untuk Bapak dan Ibu

Apa yang ku dapat selama ini belum sebanding untuk membalas semua kebaikan, keringat dan doa yang selalu kalian berikan. Terimakasih atas semua doa dan dukungan yang tidak pernah berhenti kalian berikan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat Bapak dan Ibu bahagia.

Untuk Dosen-Dosenku Tercinta

Khususnya buat bu Ns. Elok Yulidaningsih , S.Kep.,M.kep.,dan bapak Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes. Terimakasih atas bantuan dan kesabarannya dalam membimbing saya sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya. Untuk bapak ibu dosen, terimakasih sudah mendampingi saya dan memberikan ilmu yang tidak ternilai harganya selama 3 tahun ini.

Semoga Bapak Ibu Dosen sehat selalu.

Untuk Teman-Temanku

Terimakasih untuk semua kenangan yang telah kalian berikan selama 3 tahun bersama. Terkhususkan untuk teman dekatku, terimakasih atas dukungan, semangat dan doa-doa baiknya selama ini. Semoga kita semua sukses dengan jalan kita masing-masing. *See you on top yaa!!!*

Buat orang-orang baik

Untuk orang-orang baik yang tidak bisa saya sebut satu-persatu, terimakasih selalu memberi suport, semangat dan selalu hadir dalam keadaan apapun,
love youuuu.....

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien *Skizofrenia* dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek” tepat pada waktu yang telah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini penulis susun sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam menempuh pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep. Ns. M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S. selaku direktur yang telah memberikan izin serta tempat untuk melakukan penelitian di RSUD dr. Soedomo Trenggalek.
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek, yang telah memberikan

pengarahan, saran, kesempatan dan fasilitas untuk melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Andi Bakhtiar Amd. Kep,. Selaku kepala ruang Nusa Indah yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam melakukan penelitian.
6. Ns.Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, perhatian, pengarahan serta saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini mulai dari awal sampai akhir.
7. Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes selaku ketua penguji pada seminar Karya Tulis Ilmiah yang telah berkenan memberikan masukan dan koreksi demi tersusunnya Karya Tulis Ilmiah yang lebih baik.
8. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
9. Seluruh teman-teman yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat penulis harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti khususnya dan masyarakat pada umumnya.

Trenggalek, 18 Maret 2024

Yessica Nafira Rizky Amalia

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DID3 KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK 2024

ABSTRAK

Yessica Nafira Rizky Amalia

Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien *Skizofrenia* dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Pendahuluan : *Skizofrenia* merupakan gangguan psikosa yang mempengaruhi kognisi, emosi, persepsi, cara berfikir, dan perilaku penderitanya. Orang yang menderita *skizofrenia* akan mengalami beberapa hal salah satunya resiko perilaku kekerasan dan biasanya menunjukkan gejala maladaptif yaitu tindakan-tindakan dengan pelampiasan emosi seperti mencederai diri sendiri maupun orang lain. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan dan menganalisis kesenjangan antara teori dan fakta pada klien *skizofrenia* dengan resiko perilaku kekerasan.

Metode : Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan yang digunakan pada penelitian ini 1 pasien yang dirawat di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Metode pengumpulan data menggunakan teknik wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan bahwa diagnosa keperawatan yang muncul yaitu resiko perilaku kekerasan. Pada analisis ditemukan kesenjangan antara teori dan fakta yaitu pada faktor predisposisi, psikososial, status mental, dan kebutuhan perawatan diri. Pada evaluasi keperawatan didapatkan hasil bahwa klien mengerti cara mengontrol perilaku kekerasannya.

Simpulan dan Saran : Berdasarkan hasil penelitian, disimpulkan bahwa saat memberikan asuhan keperawatan perlu dilakukan pendekatan secara terus menerus dan membina hubungan saling percaya, sering menstimulus klien dalam melatih cara-cara mengontrol perilaku kekerasan sebagai upaya perawatan klien *Skizofrenia* dengan Risiko Perilaku Kekerasan dan mencegah kekambuhan sebisa mungkin.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Jiwa, Klien, Resiko Perilaku Kekerasan

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG
D3 NURSING STUDY PROGRAM at TRENGGALEK DISTRICT**

CAMPUS 2024

ABSTRACT

Yessica Nafira Rizky Amalia

**Mental Nursing Care In Schizophrenia Clients With Risk of Violent Behavior
in Nusa Indah Room dr. Soedomo hospital Trenggalek.**

Introduction : Schizophrenia is a psychosis mental disease that affecting cognition, emotion, intellection, persepction, and behavior the sufferer. People suffering from schizophrenia will experience several things, one of which is the risk of violent behavior and maladaptive symptoms, namely actions with emotional outlets such as injuring themselves and others people. The purpose of this research is to conduct and analyze the gap between theory and facts in schizophrenic clients with risk of violent behavior.

Method : This study used a qualitative descriptive method with a case study approach. The participants used in this study were 1 patient who was treated in the Nusa Indah Room, RSUD dr. Soedomo Trenggalek. The data collection techniques used interview techniques, observation, physical examination, and documentation studies.

Results : The results of the study showed that the nursing diagnoses that emerged was the risk of violet behavior. The analysis were found a gap between theory and fact, namely in predisposing factors, psychosocial, mental status, and self-care needs. The nursing evaluation showed that the client understood how to control his violent behavior.

Conclusions and Suggestions : Based on the results of the study, it was concluded that when providing nursing care needs to be approached continuously and fostering trusting relationships, often stimulating clients in training ways to control violent behavior as an effort to treat schizophrenia clients with the risk of violent behavior and prevent recurrence as much as possible.

Keywords : Mental Health Nursing Care, Clients, Risk of Violent Behavior

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
DAFTAR ISTILAH.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	6
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	7
1.5 Manfaat Penelitian.....	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep <i>Skizofrenia</i>	10
2.1.1 Definisi	10
2.1.2 Etiologi	11
2.1.3 Klasifikasi.....	12
2.1.4 Manifestasi Klinis	14

2.1.5	Patofisiologi	15
2.1.6	Penatalaksanaan	16
2.2	Konsep Perilaku Kekerasan.....	19
2.2.1	Definisi	19
2.2.2	Etiologi	20
2.2.3	Rentang Respon.....	25
2.2.4	Manifestasi Klinis	26
2.2.5	Penatalaksanaan	28
2.2.6	Mekanisme Koping	30
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Resiko Perilaku Kekerasan	31
2.3.1	Pengkajian	31
2.3.2	Pohon Masalah	47
2.3.3	Diagnosa Keperawatan.....	48
2.3.4	Rencana Tindakan Keperawatan.....	49
2.3.5	Strategi Pelaksanaan Pada Pasien	52
2.3.6	Implementasi	66
2.3.7	Evaluasi	66
2.3.8	Dokumentasi.....	67
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		68
3.1	Rancangan Penelitian	68
3.2	Batasan Istilah	69
3.3	Partisipan	69
3.4	Lokasi dan Waktu.....	70
3.4.1	Lokasi Penelitian	70
3.4.2	Waktu Penelitian	70
3.5	Pengumpulan Data.....	70
3.5.1	Bahan/Instrumen dan Metode Pengumpulan Data.....	70
3.5.2	Prosedur Pengumpulan Data	71
3.6	Uji Keabsahan Data.....	73
3.7	Analisa Data	74
3.8	Etika Penelitian.....	75
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		77
4.1	Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	77

4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	77
4.1.2	Pengkajian	77
4.1.3	Analisa Data	91
4.1.4	Diagnosa Keperawatan.....	92
4.1.5	INTERVENSI	93
4.1.6	IMPLEMENTASI DAN EVALUASI	97
4.1.7	Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan Jiwa	101
4.2	Pembahasan Hasil Analisis.....	112
4.2.1	Pengkajian	112
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	118
4.2.3	Intervensi Keperawatan.....	119
4.2.4	Implementasi	119
4.2.5	Evaluasi	120
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		121
5.1	Kesimpulan	121
5.1.1	Pengkajian	121
5.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	121
5.1.3	Intervensi.....	121
5.1.4	Implementasi	122
5.1.5	Evaluasi	122
5.1.6	Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan Jiwa.....	122
5.2	Saran	123
5.2.1	Bagi Institusi RS.....	123
5.2.2	Bagi Institusi Pendidikan D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek	123
5.2.3	Bagi Pasien	123
5.2.4	Bagi Peneliti	123
DAFTAR PUSTAKA		125

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Klien Skizofrenia dengan RPK	77
Tabel 4.2 Stressor Presipitasi.....	78
Tabel 4.3 Stressor Presdisposisi	80
Tabel 4.4 Status psikososial.....	84
Tabel 4.5 Status Mental.....	85
Tabel 4.6 Pengkajian Fisik	86
Tabel 4.7 Aktivitas Sehari-hari.....	87
Tabel 4.8 Sumber Koping	88
Tabel 4.9 Analisa Data.....	91
Tabel 4.10 Diagnosa Keperawatan	92
Tabel 4.11 Intervensi pada pasien Skizofrenia	93
Tabel 4.12 Implementasi dan Evaluasi pada klien Skizofrenia	97
Tabel 4.13 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan Jiwa	101

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon.....	25
Gambar 2.2 Pohon Masalah Perilaku Kekerasan	47
Gambar 4.1 Genogram Pasien.....	83

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent.....	128
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	129
Lampiran 3 Surat Izin Melaksanakan Penelitian Dari Institusi Pendidikan	130
Lampiran 4 Surat Persetujuan Penelitian Dari Rumah Sakit	131
Lampiran 5 Format Askep Jiwa	132
Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....	147

DAFTAR SINGKATAN

A	: Assesment
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
ECT	: <i>Electro Convulsive Therapy</i>
EEG	: Electroencepalograms
GABA	: <i>Gamma-aminobutyric Acid</i>
O	: Objektif
P	: Planning
Pemprov	: Pemerintah Provinsi
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan Dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
S	: Subjektif
SP	: Strategi Pelaksanaan
TIK	: Tekanan Intrakranial
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR ISTILAH

Adaptif	: Mudah menyesuaikan (diri) dengan keadaan
Afek	: Nada perasaan emosional atau kehidupan seseorang
Agitasi	: Gerakan motorik yang menunjukkan kegelisahan
Anonymity	: Tanpa nama
Bloking	: Pembicaraan terhenti tiba-tiba tanpa gangguan eksternal kemudian dilanjutkan kembali
Causa	: Penyebab
Confidentiality	: Kerahasiaan
Confirmability	: Kepastian
Credibility	: Derajat kepercayaan
Core problem	: Masalah utama
Dependability	: Ketergantungan
Ensefalitis	: Peradangan pada jaringan otak setempat
Epilepsi	: Kejang berulang pada sebagian atau seluruh tubuh akibat gangguan pada pola aktivitas listrik otak
Flight off ideas	: Pembicaraan yang meloncat dari satu topik ke topik lainnya, masih ada hubungan yang tidak logis dan tidak sampai pada tujuan
Grimasen	: Gerakan otot muka yang berubah-ubah yang tidak dapat dikontrol
Head to toe	: Pemeriksaan ujung kepala sampai ujung kaki
Hipokondria	: Keyakinan terhadap adanya gangguan organ dalam tubuh yang sebenarnya tidak ada

Koping	: Cara yang dilakukan individu dalam menyelesaikan masalah
Konfabulasi	: Bentuk ingatan yang berasal dari karangan atau kejadian yang benar-benar terjadi, tetapi ditempatkan pada waktu yang salah
Maladaptif	: Tidak mampu menyesuaikan diri atau beradaptasi dengan keadaan sekeliling secara wajar
Neurotransmitter	: Senyawa kimiawi dalam tubuh yang bertugas menyampaikan pesan antara satu sel ke saraf sel lain
Nihilistik	: Keyakinan bahwa dirinya sudah tidak ada di dunia atau meninggal yang dinyatakan secara berulang yang tidak sesuai kenyataan
Perseverasi	: Berulang-ulang menceritakan suatu idea, pikiran, atau tema secara berlebihan
Postmortem	: Pengumpulan data yang diperoleh setelah objek meninggal dunia
Split personality	: Kepribadian terbelah
Sirkumstansial	: Pembicaraan yang berbelit-belit tapi sampai pada tujuan pembicaraan
Sedasi	: Mengatakan merasa melayang-layang antara sadar/tidak sadar
Stupor	: Gangguan motorik seperti ketakutan

Stigma	: Sebuah pikiran, pandangan, dan juga kepercayaan negatif yang didapatkan seseorang dari masyarakat ataupun juga lingkungannya
Stressor	: Stimulus atau peristiwa yang menimbulkan respon stress pada seseorang
Skizofrenia	: Gangguan yang mempengaruhi kemampuan seseorang untuk berpikir, merasakan, dan berperilaku dengan baik
Tangensial	: Pembicaraan yang berbelit-belit tapi tidak sampai pada tujuan pembicaraan