

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN *SKIZOFRENIA* RESIKO

PERILAKU KEKERASAN DI RUANG NUSA INDAH RSUD dr.

SOEDOMO TRENGGALEK

KARYA TULIS ILMIAH

SALSABILA HILDANIO FERNANDO

(P17240223032)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI D3 KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

2025

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

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan
menyelesaikan program pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program
Studi Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**SALSABILA HILDANIO FERNANDO
(P17240223032)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D3 KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Salsabila Hildanio Fernando

Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 3 Mei 2001

Agama : Islam

Alamat : RT. 31, RW. 08, Dusun Cangkring,
Desa Sumberingin, Kecamatan
Karangan, Kabupaten Trenggalek



Riwayat pendidikan :

1. 2005 - 2007 : TK Al Hidayah 1
2. 2007 - 2013 : SDN 3 Ngantru
3. 2013 - 2016 : SMPN 3 Trenggalek
4. 2016 - 2019 : SMAN 2 Trenggalek
5. 2022 - 2025 : Poltekkes Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Kampus
Kabupaten Trenggalek

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Salsabila Hildanio Fernando

Nim : P17240223032

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan 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 akui 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.

Mengetahui,

Pembimbing



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.
NIP. 91981111201901201

Yang membuat pernyataan



Salsabila Hildanio Fernando
NIM : P17240223032

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Salsabila Hildanio Fernando (P17240223032) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien *Skizofrenia* Resiko Perilaku Kekerasan Di Ruang nusa indah RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek 28 April 2025

Pembimbing



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.
NIP. 91981111201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Salsabila Hildanio Fernando (P17240223032)
dengan judul **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien *Skizofrenia* Resiko
Perilaku Kekerasan Di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**
telah dipertahankan di depan dewan penguji

Dewan Penguji

Penguji I



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

Penguji II



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919811111201901201

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina SuciAstuti, S.Kep., M.Kes
NIP : 197608102002122001

MOTTO

“Setetes keringat orang tuaku yang keluar, ada seribu langkahku untuk maju”

PERSEMBAHAN

Segala Puji bagi Allah SWT,

Sembah sujud serta syukurku kepada-Mu Allah SWT, karena atas nikmat dan rahmat-Mu telah kau berikan aku kekuatan untuk bisa merangkai karya ini. Shalawat dan salam selalu terlimpahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW. Karya tulis ini saya persembahkan kepada

Untukmu Ayah dan Ibu

Sebagai tanda bukti, hormat, dan rasa terimakasih. Kupersembahkan karya sederhana ini kepada Ayah dan Ibu yang telah memberikan kasih sayang, dukungan, nasihat, serta doa yang mungkin tak bisa ku balas dengan karya tulis ini. Ayah dan Ibu semoga ini langkah awalku menuju kesuksesan.

Untuk Pembimbing dan Dosen-Dosenku

Ucapan terimakasih khususnya kepada Ibu Ns.Dewi Wulandari S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dan seluruh dosen beserta seluruh staf sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai tepat pada waktunya.

Untuk Kakakku

Terimakasih untuk kakakku Mukti Fajar Irianto A.Md.Kep dan Vidya Nanda Puspita A.Md.Kep yang sudah memberikan motivasi, dukungan serta nasihat terhadap saya adiknya agar bisa menjadi penerus di dunia kesehatan nantinya, semoga langkah awal ini bisa membanggakan dan menuju kesuksesan.

Untuk Teman-Temanku

Terimakasih untuk semua kenangan yang telah kalian berikan selama 3 tahun bersama. Terkhususkan untuk teman dekatku yaitu kelompok praktik Ehek, terimakasih atas dukungan, semangat dan doa-doa baiknya selama ini. Semoga kita semua sukses dengan jalan kita masing-masing.

Untuk Wanitaku

Terimakasih kamu telah hadir di saat aku sudah terpuruk dan malas mengerjakan karya tulis ilmiah ini, dan kamu hadir telah mensupport atas segala pencapaian ku sampai ke titik ini , terimakasih Kiki Damayanti S.Pd

Untuk Diriku

Terimakasih sudah bisa bertahan sampai titik ini, ini memang berat tapi taraaa
kamu bisa. Terimakasih sudah berjuang dan tidak menyerah

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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang kampus Kabupaten Trenggalek.

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 mencari ilmu 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) 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.
- 4) dr. Mokh. Rofiq Hindiono, MMRS selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek, yang telah memberikan izin untuk pelaksanaan penelitian

sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

- 5) Andi Bakhtiar, A.Md.Kep., selaku Kepala Ruang Nusa Indah yang telah memberikan izin serta pengarahan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 6) Ns.Dewi Wulandari, 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) Ns.Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep., selaku penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan pengarahan, saran kepada penulis sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah.
- 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) Tn. N telah memberikan informasi yang dibutuhkan dan bersedia menjadi responden.

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, 28 April 2025

Salsabila Hildanio Fernando

ABSTRAK

Salsabila Hildanio Fernando (2025). *Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien Skizofrenia dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah, Program Studi DIII Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep

Asuhan Keperawatan jiwa merupakan pemberian asuhan keperawatan pada klien dengan masalah biopsikososial dengan gangguan jiwa. Skizofrenia terdiri dari 2 kategori gejala yaitu gejala positif dan gejala negatif. Penderita skizofrenia akan mengalami hal salah satunya resiko perilaku kekerasan menunjukkan tindakan dengan pelampiasan seperti mencederai diri dan orang lain. Tujuan dari penelitian ini melakukan, menganalisa kesenjangan teori dengan fakta pada asuhan keperawatan klien jiwa dengan gangguan resiko perilaku kekerasan di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Metode atau rancangan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus mengenai asuhan keperawatan jiwa pada klien skizofrenia dengan resiko perilaku kekerasan di ruang Nusa Indah RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Metode pengumpulan data dengan menggunakan teknik wawancara, pemeriksaan fisik, studi dokumentasi dan observasi. Hasil penelitian selama proses evaluasi 6 hari didapatkan, klien dapat mengikuti dan mengerti cara mengontrol perilaku kekerasannya. Analisis masalah yang ditemukan yaitu terdapat beberapa kesenjangan antara fakta dan teori. Pada pengkajian antara lain pada riwayat penyakit keluarga, status mental, tingkat konsentrasi dan berhitung, kemampuan penilaian dan kebutuhan perawatan diri. Melihat hasil penelitian ini maka pada klien resiko perilaku kekerasan, peneliti menyimpulkan bahwa klien diperlukan pengawasan agar mampu mengenal resiko perilaku kekerasan, mengontrol resiko perilaku kekerasan dan mengkonsumsi obat secara teratur untuk mencapai kesembuhan secara optimal.

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

ABSTRACT

Salsabila Hildanio Fernando (2025). *Mental Health Nursing Care of Schizophrenic Clients with Violent Behavior at Nusa Indah Room of dr. Soedomo Hospital, Trenggalek*. Scientific Paper, Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Malang. Supervisor: Ns. Dewi Wulandari, S.Kep.,M.kep

Mental Health nursing care is the provision of nursing care clients with biopsychosocial problems with mental disorders. Schizophrenia consists of 2 categories symptoms, namely positive symptoms and negative symptoms. Schizophrenia patients will experience one of them, such as violent behavior or injuring themselves and others. The purpose of this study was to analyze the gap between theory and facts in nursing care for mental health clients with risk of violent behavior at Nusa Indah Room of Dr. Soedomo Hospital, Trenggalek. The method or design in this study was descriptive qualitative with a case study approach regarding mental nursing care for schizophrenic clients with a risk of violent behavior in the Nusa Indah room of Dr. Soedomo Trenggalek, Hospital. To collect the data, the study used interview techniques, physical examinations, documentation studies, and observations. The results during the 6-day evaluation process showed that client could understand how to control his violent behavior. Analysis of the problems found that there were several gaps between facts and theories. The assessment included family history of disease, mental status, concentration and numeracy levels, assessment skills and self-care needs. Seeing at the results of this study, for clients at risk of violent behavior, the writer concluded that clients needed supervision so that they were able to recognize the risk of violent behavior, control the risk of violent behavior, and consume medication regularly to achieve optimal recovery.

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

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
DAFTAR SINGKATAN.....	xxiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian	5

1.5.1	Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2	Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....		7
2.1	Konsep Skizofrenia	7
2.1.1	Definisi	7
2.1.2	Etiologi	7
2.1.3	Klasifikasi	9
2.1.4	Manifestasi Klinis	11
2.1.5	Patofisiologi.....	14
2.1.6	Penatalaksanaan	15
2.2	Konsep Perilaku Kekerasan.....	18
2.2.1	Definisi	18
2.2.2	Etiologi	18
2.2.3	Rentang Respon.....	20
2.2.4	Manifestasi Klinis	21
2.2.5	Penatalaksanaan	22
2.2.6	Mekanisme Koping	24
2.2.7	Resiko Perilaku Kekerasan.....	26
2.2.8	Akibat Dari Resiko Kekerasan	26
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan	27
2.3.1	Pengkajian	27
2.3.2	Pohon Masalah	39
2.3.3	Diagnosa Keperawatan.....	40
2.3.4	Rencana Tindakan Keperawatan	42

2.3.5 Strategi Pelaksanaan.....	46
2.3.6 Evaluasi	59
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	60
3.1 Rancangan Penelitian	60
3.2 Batasan Istilah	61
3.3 Partisipan	62
3.4 Lokasi dan Waktu	62
3.4.1 Lokasi Penelitian	62
3.4.2 Waktu Penelitian	62
3.5 Pengumpulan Data.....	62
3.5.1 Bahan/Instrumen dan Metode Pengumpulan Data.....	62
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	63
3.6 Uji Keabsahan Data	65
3.7 Analisa Data	66
3.8 Etika Penelitian.....	66
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	68
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	68
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	68
4.1.2 Pengkajian.....	68
4.1.3 Perumusan Diagnosa Keperawatan	80
4.1.4 Perencanaan Keperawatan	82
4.1.5 Catatan Perkembangan Pasien Implementasi dan Evaluasi.....	88
4.1.6 Catatan Perkembangan Pasien Implementasi dan Evaluasi.....	89
4.1.7 Hasil Analisa Asuhan Keperawatan	94

4.2 Pembahasan	103
4.2.1 Pengkajian.....	103
4.2.1 Diagnosa Keperawatan	106
4.2.2 Intervensi Keperawatan	107
4.2.3 Implementasi.....	107
4.2.4 Evaluasi.....	108
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	109
5.1 Simpulan.....	109
5.1.1 Pengkajian	109
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	109
5.1.3 Intervensi	109
5.1.4 Implementasi Keperawatan	109
5.1.5 Evaluasi	110
5.2 Saran	110
5.2.1 Bagi Peneliti	110
5.2.2 Bagi Institusi	110
5.2.3 Bagi Lahan Praktek	111
5.2.4 Bagi Klien	111
DAFTAR PUSTAKA.....	112

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Marah (Ernawati, 2010)	20
Gambar 2.2 Pohon Masalah Perilaku Kekerasan	41
Gambar 4.1 Genogram	72

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent.....	112
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	113
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian	114
Lampiran 4 Surat Persetujuan Penelitian	115
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	116
Lampiran 6 Pengkajian Keperawatan Kesehatan Jiwa	118

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Pasien	66
Tabel 4.2 Stressor Presipitasi	67
Tabel 4.3 Faktor Predisposisi.....	69
Tabel 4.4 Status Psikososial	72
Tabel 4.5 Status Mental	73
Tabel 4.6 Pengkajian Fisik	74
Tabel 4.7 Aktivitas Sehari-Hari	75
Tabel 4.8 Sumber Koping	76
Tabel 4.9 Analisa Data.....	77
Tabel 4.10 Tabel Diagnosa	78
Tabel 4.11 Perencanaan Tindakan Keperawatan	79
Tabel 4.12 Implementasi Dan Evaluasi	85
Tabel 4.13 Implementasi Dan Evaluasi	86
Tabel 4.14 Analisa Teori Dan Fakta	91

DAFTAR ISTILAH

<i>Adaptif</i>	: Mudah menyesuaikan (diri) dengan keadaan
<i>Afek</i>	: Nada perasaan emosional atau kehidupan seseorang
<i>Agitasi</i>	: Gerakan motorik yang menunjukkan kegelisahan
<i>Agresif</i>	: Tingkah laku yang diarahkan dengan tujuan menyakiti makhluk hidup lain.
<i>Causa</i>	: Penyebab
<i>Core problem</i>	: Masalah utama
<i>Distress</i>	: Stres yang bersifat negatif, seseorang merasa kesulitan dalam melakukan suatu hal yang akhirnya berdampak pada kesehatan mentalnya
<i>Feedback</i>	: Respon atau tanggapan terhadap suatu tindakan
<i>Flight off ideas</i>	: Pembicaraan yang meloncat dari satu topik ke topik lainnya, masih ada hubungan yang tidak logis dan tidak sampai pada tujuan
<i>Gen</i>	: Unit genetik yang terdapat dalam lokus dan memenuhi kromosom
<i>Grimasen</i>	: Gerakan otot muka yang berubah-ubah yang tidak dapat dikontrol
<i>Head to toe</i>	: Pemeriksaan ujung kepala sampai ujung kaki
<i>Hipokondria</i>	: Keyakinan terhadap adanya gangguan organ dalam tubuh yang sebenarnya tidak ada

<i>Holistic</i>	: Sebagai cara pandang yang menyeluruh atau secara keseluruhan
<i>Humanistik</i>	: Menyatakan bahwa manusia berhak mengenali dirinya sendiri sebagai langkah untuk belajar, sehingga diharapkan mampu mencapai aktualisasi diri
<i>Kooperatif</i>	: Sikap kerjasama antar individu maupun kelompok yang bersedia membantu apapun
Koping	: Cara yang dilakukan individu dalam menyelesaikan masalah
<i>Kognisi</i>	: Proses mental yang terjadi mengenai sesuatu yang didapatkan dari kegiatan berpikir tentang seseorang atau sesuatu
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
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

<i>Resesif</i>	: Sifat yang muncul pada keturunan, yang artinya dalam suatu perkawinan sifat ini dapat dikalahkan oleh sifat pasangannya
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

DAFTAR SINGKATAN

ART	: Anggota Rumah Tangga
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
ECT	: Electro Convulsive Therapy
EEG	: Elektroensefalogram
GABA	: Gamma-Aminobutyric Acid
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RSJ	: Rumah Sakit Jiwa
TEK	: Terapi Elektrokonvulsif
WHO	: <i>World Health Organization</i>