

**KARYA TULIS ILMIAH**

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

**DI RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA**



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

**2021**

**ASUHAN KEPERAWATAN 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



Oleh:

**ANGGI PRATAMA PUTRI**

**NIM. 18613185**

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

**2021**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : ANGGI PRATAMA PUTRI

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

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
Tanggal 25 Juni 2021



Sulistyo Andarmoyo S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0715127903

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya Tulis Oleh : ANGGI PRATAMA PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
RISIKO 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 25 Juni 2021

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota 1. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes

2. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ANGGI PRATAMA PUTRI

NIM : 18613185

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah 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 kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 21 Mei 2021

Yang menyatakan



**ANGGI PRATAMA PUTRI**

NIM. 18613185

## ABSTRAK

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

Oleh :

ANGGI PRATAMA PUTRI

NIM. 18613185

Risiko perilaku kekerasan merupakan salah satu gejala yang dialami oleh pasien skizofrenia sebagai gejala negatif yang mengakibatkan gangguan kesehatan seperti gangguan interaksi sosial dan risiko untuk menciderai diri sendiri, orang lain maupun lingkungan. Tujuan studi kasus ini adalah memberikan asuhan keperawatan pada klien skizofrenia yang mengalami risiko perilaku kekerasan meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan dilakukan di ruang Larasati RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta selama 5 hari pada bulan Desember 2020. Metode yang digunakan adalah metode pendekatan proses asuhan keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa pasien mengalami risiko perilaku kekerasan. Setelah dilakukan implementasi keperawatan dengan menggunakan strategi pelaksanaan, SP 1 pasien mampu berlatih nafas dalam dan pukul bantal kasur untuk mengontrol perilaku kekerasan, SP 2 pasien mampu minum obat secara teratur, SP 3 pasien mampu mengontrol perilaku kekerasan dengan cara verbal yaitu mengungkapkan, meminta, menolak dengan benar, SP 4 pasien mampu mengontrol perilaku kekerasan secara spiritual dengan sholat dan berdoa.

Pasien dengan masalah risiko perilaku kekerasan membutuhkan komunikasi terapeutik yang baik, dukungan serta motivasi dalam mengontrol perilaku kekerasan. Peran perawat sebagai pemberi perawatan sangat dibutuhkan untuk pelaksanaan tindakan asuhan keperawatan, hal ini dapat membantu dalam proses kesembuhan pasien.

**Kata Kunci :** Asuhan Keperawatan, Skizofrenia, dan Risiko Perilaku Kekerasan

## ABSTRACT

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

By :

ANGGI PRATAMA PUTRI

NIM. 18613185

The risk of violent behavior is one of the symptoms experienced by schizophrenic patients as a negative symptom that results in health problems such as impaired social interaction and the risk of injuring oneself, others and the environment. The purpose of this case study is to provide nursing care to schizophrenic clients who are at risk of violent behavior including assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation and evaluation of nursing.

Nursing care was carried out in the Larasati room of RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta for 5 days in December 2020. The method used is the approach to the nursing care process.

The results of the study found that the patient was at risk of violent behavior. After implementing nursing using the implementation strategy, SP 1 patient was able to practice deep breathing and hitting the mattress pillow to control violent behavior, SP 2 patient was able to take medication regularly, SP 3 patient was able to control violent behavior verbally, namely expressing, asking, refusing correctly, SP 4 patients are able to control violent behavior spiritually by praying and praying.

Patients with risk problems for violent behavior need good therapeutic communication, support and motivation in controlling violent behavior. The role of nurses as providing care is needed for the implementation of nursing care actions, this can help in the patient's healing process.

Keywords: Nursing Care, Schizophrenia, and Risk of Violent Behavior

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, masukan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan kesempatan dalam menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam melakukan penelitian sehingga memperlancar dalam penulisan karya tulis ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi DIII Keperawatan yang telah memberikan motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
4. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Laily Isroin, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitian 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. Ibu dan ayah yang telah memberikan dukungan dan motivasi secara moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan baik.
8. Teman-teman tingkat III Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2019/2020 atas kerja sama dan motivasinya.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 21 Mei 2021

**ANGGI PRATAMA PUTRI**

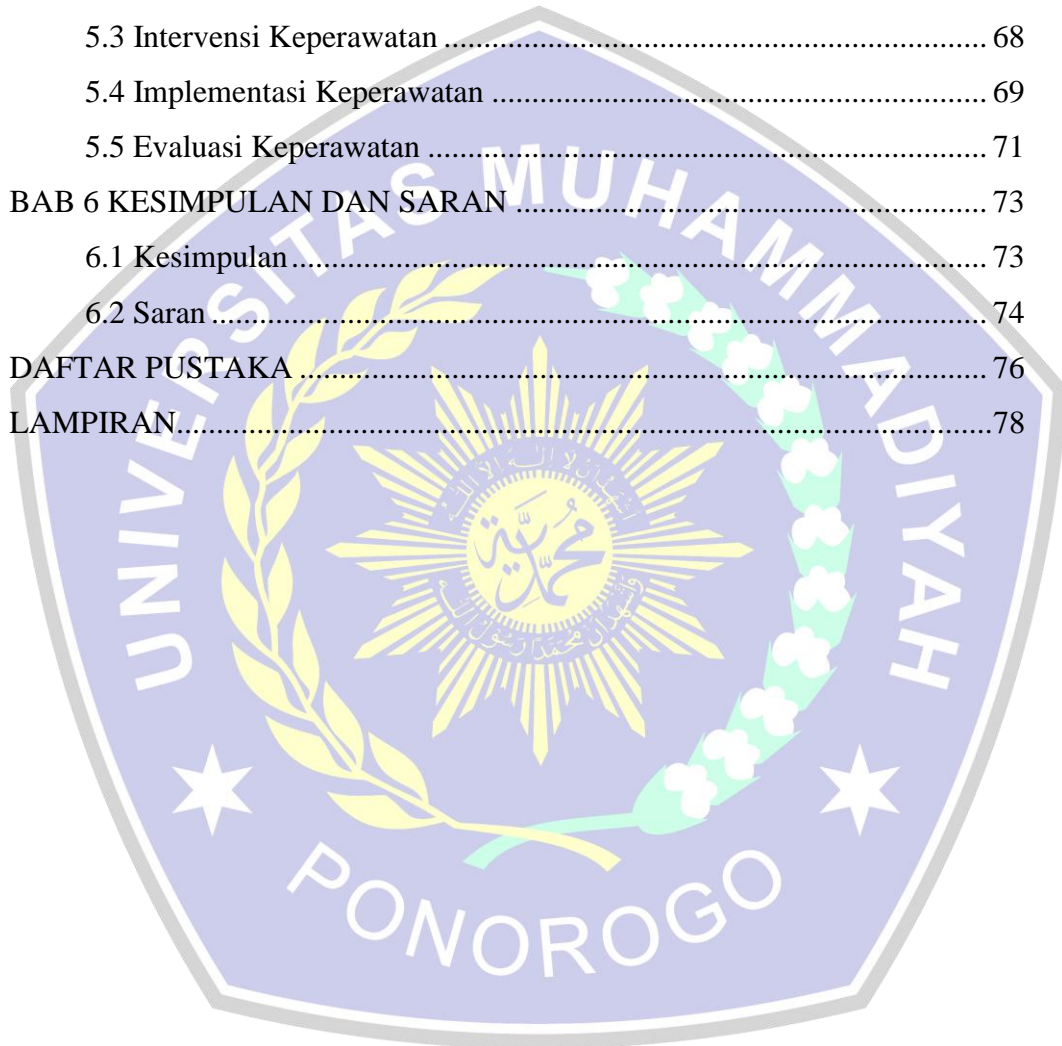
**NIM. 18613185**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH .....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1 Konsep Skizofrenia .....	6
2.1.1 Pengertian <i>Skizofrenia</i> .....	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Tanda dan Gejala.....	7
2.1.4 Jenis-jenis Skizofrenia .....	8
2.2 Konsep Risiko Perilaku Kekerasan .....	10
2.2.1 Pengertian Risiko Perilaku Kekerasan .....	10
2.2.2 Proses Terjadinya .....	11
2.2.3 Rentang Respon .....	12
2.2.4 Tanda dan Gejala.....	13
2.2.5 Mekanisme Koping .....	14
2.2.6 Pohon Masalah .....	15

2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Skizofrenia dengan Risiko	
Perilaku Kekerasan.....	15
2.3.1 Pengkajian .....	15
2.3.2 Masalah Keperawatan .....	22
2.3.3 Diagnosis Keperawatan.....	23
2.3.4 Rencana Tindakan Keperawatan.....	24
2.3.5 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan .....	29
2.3.6 Implementasi .....	30
2.3.7 Segi Keislaman.....	31
2.3.8 Evaluasi Kemampuan Klien.....	32
2.4 Hubungan Antar Konsep .....	33
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>34</b>
3.1 Metode Penelitian .....	34
3.2 Teknik Penulisan .....	34
3.3 Waktu dan Tempat.....	35
3.4 Pengumpulan Data.....	35
3.5 Alur Kerja .....	37
3.6 Etika.....	38
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>39</b>
4.1 Pengkajian.....	39
4.1.1 Identitas Klien .....	39
4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi .....	39
4.1.3 Faktor Predisposisi .....	40
4.1.4 Pemeriksaan Fisik.....	41
4.1.5 Psikososial .....	41
4.1.6 Status Mental .....	44
4.1.7 Kebutuhan Persiapan Pulang .....	47
4.1.8 Mekanisme Koping .....	48
4.1.9 Masalah Psikososial dan Lingkungan.....	49
4.1.10 Kurang Pengetahuan Tentang.....	49
4.1.11 Aspek Medik .....	49
4.2 Analisa Data.....	50

4.2.1 Pohon Masalah .....	51
4.3 Daftar Diagnosa Keperawatan .....	51
4.4 Rencana Tindakan Keperawatan .....	52
4.5 Implementasi dan Evaluasi .....	55
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>65</b>
5.1 Pengkajian.....	65
5.2 Diagnosa Keperawatan .....	67
5.3 Intervensi Keperawatan .....	68
5.4 Implementasi Keperawatan .....	69
5.5 Evaluasi Keperawatan .....	71
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>73</b>
6.1 Kesimpulan.....	73
6.2 Saran .....	74
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>76</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>78</b>



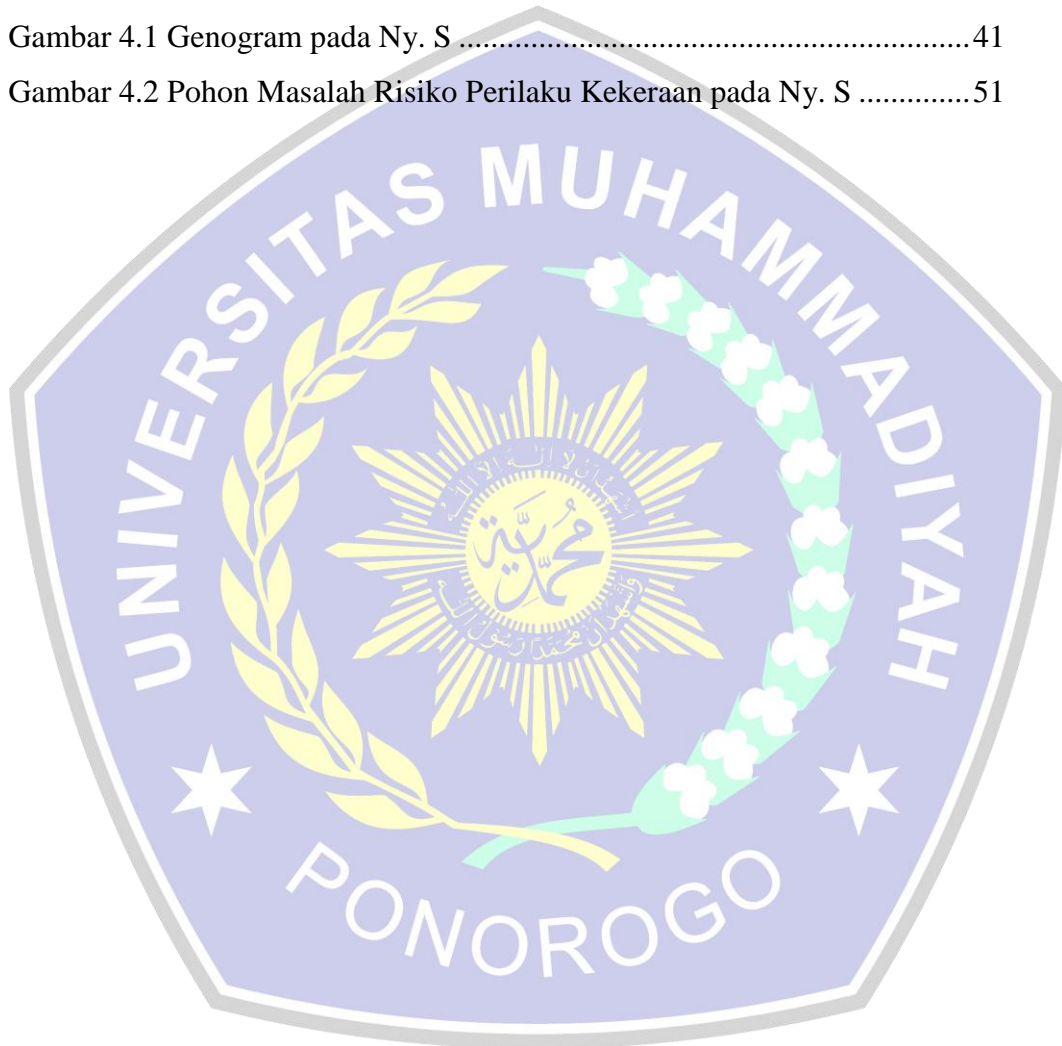
## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Rencana Tindakan Keperawatan.....	24
Tabel 3.2 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan .....	29
Tabel 4.1 Analisa Data.....	50
Tabel 4.2 Rencana Tindakan Keperawatan.....	52
Tabel 4.3 Implementasi dan Evaluasi .....	55



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Risiko Perilaku Kekerasan .....	12
Gambar 2.2 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekerasan .....	15
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep Risiko Perilaku Kekerasan .....	33
Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan .....	37
Gambar 4.1 Genogram pada Ny. S .....	41
Gambar 4.2 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekeraan pada Ny. S .....	51



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP) .....	78
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i> .....	80
Lampiran 3 Strategi Pelaksanaan Resiko Perilaku Kekerasan.....	81
Lampiran 4 Permohonan Data Awal.....	91
Lampiran 5 Permohonan Studi Kasus.....	92
Lampiran 6 Buku Kegiatan Bimbingan .....	93



## DAFTAR SINGKATAN

- WHO : *World Health Organization*
- RSJD : Rumah Sakit Jiwa Daerah
- dr : Dokter
- RPK : Risiko Perilaku Kekerasan
- SP : Strategi Pelaksanaan
- TTV : Tanda Tanda Vital
- BB : Berat Badan
- Px : Pasien
- DS : Data Subyektif
- DO : Data Obyektif
- RTL : Rencana Tindak Lanjut
- Dx : Diagnosis
- RM : Rumah Sakit
- Tgl : Tanggal
- No : Nomor
- WIB : Waktu Indonesia Barat
- S : Subjektif
- O : Objektif
- A : *Assesment*
- P : *Planning*
- BHSP : Bina Hubungan Saling Percaya