ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PASIEN SKIZOFRENIA PADA NY.B DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RSUD EMBUNG FATIMAH KOTA BATAM

KARYA TULIS ILMIAH

LIONITA SELPITRI

526080722033

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

2025

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PASIEN SKIZOFRENIA PADA NY.B DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RSUD EMBUNG FATIMAH KOTA BATAM

KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan

Lionita Selpitri

526080722033

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

2025

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PASIEN SKIZOFRENIA PADA NY. B DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RSUD EMBUNG FATIMAH KOTA BATAM

Lionita Selpitri
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Institut Kesehatan Mitra Bunda

Dosen Pembimbing
Ns. Afif D Alba, M.Kep
Ns. Yoshinta Octaviani, S.Kep

Kata Kunci : Skizofrenia, Risiko Perilaku Kekerasan, Asuhan Keparawatan Jiwa, Strategi Pelaksanaan

INTISARI

Skizofrenia merupakan salah satu gangguan jiwa berat yang berdampak pada penurunan fungsi sosial, emosional, dan kognitif, serta sering disertai risiko perilaku kekerasan. Risiko ini tidak hanya membahayakan diri pasien, tetapi juga orang lain dan lingkungan, sehingga memerlukan asuhan keperawatan jiwa yang komprehensif. Penelitian ini bertujuan memberikan gambaran asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan risiko perilaku kekerasan di RSUD Embung Fatimah Kota Batam tahun 2025. Metode penelitian menggunakan pendekatan studi kasus dengan tahapan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah Ny. B dengan diagnosa risiko perilaku kekerasan. Intervensi difokuskan pada penerapan strategi pelaksanaan berupa SP 1 sampai SP5. Hasil penelitian menunjukkan adanya perubahan positif pada pasien setelah dilakukan intervensi selama 7 hari berupa penurunan gejala perilaku kekerasan, peningkatan kemampuan mengontrol emosi, serta keterlibatan aktif keluarga dalam mendukung pemulihan. Kesimpulan penelitian ini menegaskan bahwa penerapan strategi pelaksanaan secara konsisten dapat membantu pasien skizofrenia mengendalikan risiko perilaku kekerasan. Penelitian ini menjadi salah satu referensi dalam pengembangan intervensi keperawatan jiwa dan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di rumah sakit.

PSYCHIATRIC NURSING CARE FOR A SCHIZOPHRENIA PATIENT (MRS. B) WITH NURSING PROBLEM OF RISK OF VIOLENT BEHAVIOR AT RSUD EMBUNG FATIMAH BATAM CITY

Lionita Selpitri
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Institut Kesehatan Mitra Bunda

Dosen Pembimbing
Ns. Afif D Alba, M.Kep
Ns. Yoshinta Octaviani, S.Kep

Keyword : Schizophrenia, Risk of Violet Behavior, Psychiatric Nursing Care, Implementation Strategy

ABSTRACT

Schizophrenia is a severe mental disorder that impacts social, emotional, and cognitive functioning, and is often accompanied by a risk of violent behavior. This risk endangers not only the patient but also others and the surrounding environment, thus requiring comprehensive psychiatric nursing care. This study aims to describe the psychiatric nursing care provided to a patient with schizophrenia experiencing a risk of violent behavior at RSUD Embung Fatimah Batam in 2025. The research method applied a case study approach through the nursing process, including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The subject of the study was Mrs. B, diagnosed with a risk of violent behavior. Interventions were focused on the application of implementation strategies (SP 1 to SP 5). The results showed positive changes after seven days of intervention, including a decrease in symptoms of violent behavior, improved emotional control, and active family involvement in supporting recovery. The study concludes that the consistent application of implementation strategies can help patients with schizophrenia manage the risk of violent behavior. This research serves as a reference for developing psychiatric nursing interventions and improving the quality of mental health services in hospitals.

DAFTAR ISI

PERNYATAAN PERSETUJUAN ..... **iii**
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... **iv**
LEMBAR PENGESAHAN..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
RIWAYAT HIDUP ..... **ix**
DAFTAR ISI ..... **xii**
DAFTAR TABEL ..... **xvi**
DAFTAR SKEMA ..... **xvii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xvii**
BAB I PENDAHULUAN
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 6
1.3 Tujuan Penelitian..... 6
1.3.1 Tujuan Umum 6
1.3.2 Tujuan Khusus 6
1.4 Manfaat Penelitian..... 7
1.4.1 Manfaat Teoritis..... 7
1.4.2 Manfaat Praktis 7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA
2.1 Konsep Gangguan Jiwa 9
2.1.1 Definisi Gangguan Jiwa 9
2.1.2 Penyebab Gangguan Jiwa..... 16
2.1.3 Tanda-Tanda Gangguan Jiwa 18
2.1.4 Klasifikasi Gangguan Jiwa 12
2.1.5 Jenis-Jenis Gangguan Jiwa 13
2.2 Konsep Dasar Risiko Perilaku Kekerasan 16
2.2.1 Definisi Risiko Perilaku Kekerasan 16
2.2.2 Rentang Respon 16
2.2.3 Etiologi 18

2.2.4 Tanda dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan 20
2.2.5 Batasan Karakteristik Risiko Perilaku Kekerasan 20
2.2.6 Model Konseptual dalam Keperawatan Jiwa……...21
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan 24
2.3.1 Pengkajian……...24
2.3.2 Diagnosa Keperawatan……24
2.3.3 Intervensi…….25
2.3.4 Implementasi……...32
2.3.5 Evaluasi……...38
2.4 Kerangka Konseptual……...40
BAB III METODOLOGI PENELITIAN STUDI KASUS
3.1 Desain Penelitian 41
3.2 Subyek Studi Kasus 41
3.3 Fokus Studi 42
3.4 Definisi Operasional 42
3.4.1 Asuhan keperawatan 42
3.4.2 Risiko perilaku kekerasan 42
3.4.3 Teknik Relaksasi Napas Dalam 43
3.5 Instrumen Studi Kasus 43
3.6 Metode Pengumpulan Data 43
3.6.1 Data Primer 43
3.6.2 Wawancara 44
3.6.3 Observasi 44
3.6.4 Data Sekunder 44
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus 45
3.8. Analisa dan Penyajian Data 45
3.9 Etika Studi Kasus 46
3.9.1 Lembar persetujuan (*inform Consent)* 46
3.9.2 Tanpa Nama (*Anomity)* 46
3.9.3 Menunjukkan Surat Izin Penelitian 46
3.9.4 Penjelasan Tentang Penelitian 47

3.9.5 Kerahasiaan (*Confidentiallity*)..... 47

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Studi Kasus

4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian……..48

4.1.2 Hasil Studi Kasus……...51

4.2 Pembahasan

4.2.1 Pengkajian……..66

4.2.2 Diagnosa Keperawatan……...68

4.2.3 Intervensi Keperawatan……..69

4.2.4 Implementasi Keperawatan ……71

4.2.5 Evaluasi Keperawatan……73

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan……..75

5.2 Saran……76

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Strategi Pelaksanaan (SP) Pasien Perilaku Kekerasan 27

Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Jiwa Pasien Risiko Perilaku Kekerasan 28

Tabel 4.1 Hasil Anamnesa Pasien Risiko Perilaku Kekerasan……51

Tabel 4.2 Analisis Data Pasien……54

Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan……..56

Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan…….61

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Rentang Respon 16

Skema 2.2 Pohon Masalah 24

Skema 2.3 Kerangka Konseptual..... ….40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan rekomendasi PTSP Kota Batam

Lampiran 2 Surat balasan rekomendasi PTSP kota Batam

Lampiran 3 Surat pengambilan data RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 4 Surat balasan pengambilan data RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 5 Surat pengantar kepala Instalasi Rekam Medis RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 6 Surat permohonan studi pendahuluan RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 7 Surat balasan studi pendahuluan RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 8 Surat pengantar Kepala Ruangan Bougenville

Lampiran 9 Format Konsultasi

Lampiran 10 *Informed Consent*

Lampiran 11 Format Asuhan Keperawatan

Lampiran 12 Surat Etik Institut Kesehatan Mitra Bunda

Lampiran 13 Surat Izin Penelitian Institut Kesehatan Mitra Bunda

Lampiran 14 Surat Administrasi dari RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 15 Surat pengantar ke ruangan rawat inap Bougenville RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 16 Etik RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Lampiran 17 Dokumentasi

Lampiran 18 Strategi Pelaksanaan (SP) Komunikasi