

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN YANG MENGALAMI  
RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANG MELATI RUMAH  
SAKIT JIWA DAERAH PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

**Karya Tulis Ilmiah**



Oleh :  
**DESI RATNA SARI**  
**NIM 144012016011**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN YANG MENGALAMI  
RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANG MELATI RUMAH  
SAKIT JIWA DAERAH PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

*Karya Tulis Ilmiah*

*Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan  
Pada Program Studi Diploma III Keperawatan*



Oleh :  
**DESI RATNA SARI**  
**NIM 144012016011**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN YANG MENGALAMI  
RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANG MELATI RUMAH  
SAKIT JIWA DAERAH PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

Desi Ratna Sari

xiv + 94 Halaman + 5 Bagan + 30 Tabel + 11 Lampiran

**ABSTRAK**

Gangguan jiwa merupakan suatu perubahan yang menyebabkan adanya gangguan pada fungsi jiwa, yang menimbulkan penderitaan pada individu atau hambatan dalam melaksanakan peran sosial. Menurut *World Health Organization* di Dunia ditemukan 450 juta penderita yang mengalami masalah dengan gangguan jiwa, setiap tahunnya lebih dari 1,6 juta orang meninggal dunia akibat perilaku kekerasan, terutama pada laki-laki yang berusia 15-44 tahun. Resiko perilaku kekerasan merupakan salah satu diagnosa yang memiliki resiko lebih tinggi dibandingkan dengan yang lain, karena jika pasien tersebut kambuh maka dapat membahayakan diri sendiri, orang lain, dan lingkungan baik secara fisik maupun emosional, seksual, dan verbal. Menurut data yang di peroleh dari Rekam Medik (2019) di ruang Melati Rumah Sakit Daerah Provinsi Lampung pada bulan Januari-Maret 2019 Klien yang dirawat yaitu 63 terdapat 25 resiko perilaku kekerasan, untuk halusinasi 31, untuk isolasi sosial 1, defisit perawatan diri 5, dan resiko bunuh diri 1.

Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan jiwa pada klien yang mengalami resiko perilaku kekerasan di ruang melati rumah sakit jiwa Provinsi Lampung tahun 2019. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi kasus. Partisipan yang digunakan adalah 2 klien dengan masalah yang sama yaitu resiko perilaku kekerasan.

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan pada kedua klien, didapatkan bahwa kedua klien mengalami penurunan frekuensi resiko perilaku kekerasan setelah diberikan asuhan keperawatan.

Kata Kunci : Resiko Perilaku Kekerasan

Referensi : 29 (2010-2019)

**NURSING SOUL TO CLIENTS THAT HAVE RISK BEHAVIOR OF  
VIOLENCE IN THE JASMINE HOUSE MENTAL ILLNESS  
LAMPUNG PROVINCE  
YEAR 2019**

*Desi Ratna Sari*

*xiv + 94 pages + 5 Chart + 30 Table + 11 Appendix*

**ABSTRACT**

*Mental disorders is a change that causes a disturbance in the function of the soul, which cause suffering to the people or obstacles in implementing the social role, According to the World Health Organization in the World found 450 million people who have problems with mental illness, each year more than 1.6 million people have died from violent behavior, especially in men aged 15-44 years, The risk of violent behavior is a diagnosis that has a higher risk than others, because if these patients relapse, it can be a danger to themselves, others, and the environment both physical and emotional, sexual, and verbal. According to data obtained from the medical record (2019) in Melati Regional Hospital Lampung Province in January-March 2019 Clients are treated is 63 there are 25 risk of violent behavior, to hallucinations 31 for social isolation first, self-care deficit 5, and suicide risk 1.*

*This research aims to implement the spirit of nursing care on clients who have the risk of violent behavior in psychiatric hospitals jasmine room Lampung Province in 2019. The research design used in this study is a case study. Participants used is 2 clients with the same problem, namely the risk of violent behavior.*

*Based on the research that has been done on both the client, it was found that both the client has decreased the frequency of the risk of violent behavior after administration of nursing care.*

*Keywords: Behavior Risk of Violence*

*Reference: 29 (2010-2019)*

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah

Telah diperiksa dan disetujui untuk di uji dihadapan TIM Penguji

Karya Tulis Ilmiah

Judul : "ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN  
YANG MENGALAMI RESIKO PERILAKU  
KEKERASAN DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI  
LAMPUNG TAHUN 2019"

Nama Mahasiswa : Desi Ratna Sari

NIM : 144012016011



Pembimbing I

Pembimbing II

Ns. Idavati, S.Kep., M.kes  
NBM. 831884

Ns. Nuria Muliani, M.Kep., Sp.Kep.J.  
NBM. 1152415

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA KLIEN YANG MENGALAMI  
RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANG MELATI RUMAH  
SAKIT JIWA DAERAH PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019

Karya Tulis Ilmiah oleh Desi Ratna Sari ini telah diperiksa dan dipertahankan dihadapan TIM Penguji Karya Tulis Ilmiah dan dinyatakan lulus pada tanggal :

Penguji I : Ns. Arena Lestari, M.Kep.,Sp.Kep.J (.....)  
NBM. 965246

Penguji II : Ns. Nuria Muliani, M.Kep.,Sp.Kep.J (.....)  
NBM. 1152415

Penguji III : Ns. Idayati, S.Kep.,M.Kes (.....)  
NBM : 831884

Ketua Program Studi

(Ns. Nuria Muliani, M.Kep.,Sp.Kep.J)  
NBM. 1152415

Mengetahui,  
Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu

(Ns. Arena Lestari, M.Kep.,Sp.Kep.J)  
NBM. 965246

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :Desi Ratna Sari  
NIM : 144012016011  
Program Studi : D III Keperawatan  
JenisKarya : KaryaTulis Ilmiah  
Judul : “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Klien Yang Mengalami Resiko Perilaku Kekerasan Di Ruang Melati Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Lampung Tahun 2019”.

Guna Pengembangan ilmu pengetahuan kesehatan, menyetujui memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung berhak menyimpan, mengalih mediakan dalam bentuk format yang lain, mengelola dalam bentuk pangkalan data (Database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak atas karya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Pringsewu  
Pada Tanggal : Juli 2019  
Yang menyatakan

**DESI RATNA SARI**

## MOTTO

*Selalu ada harapan bagi orang berdo'a  
dan selalu ada jalan bagi orang yang mau berusaha*

*(DESI RATNA SARI)*

*Barang siapa bertakwa kepada allah, maka allah akan memberikan jalan keluar  
kepadanya dan memberikan rezeqi dari arah yang tidak disangka-sangka..dan  
barang siapa yang bertaqwa pada allah akan dihapuskan dosa-dosanya dan  
mendapatkan pahala yang agung*

*(QS. Ath-Thalaq:2)*



## **PERSEMBAHAN**

Karya tulis ilmiah ini penulis persembahkan kepada :

1. Saya ucapkan puji syukur kepada ALLAH SWT atas izin dan rahmatnya penulis dapat menyelesaikan tugas saya dengan baik.
2. Kepada bapak ku Sahrul dan ibu Jasila yang selalu menyayangi mengampuniku dan mendoakan keberhasilan dalam studiku, yang selalu memberikan nasehat dan kasih sayang serta pengorbanan yang taktergantikan hingga aku selalu kuat dalam menjalani setiap rintangan yang ada.
2. Yang aku sayangi kakak – kakak ku yang selalu memberikan dukungan baik materi maupun semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah serta yang selalu memberikan nasehat dan mendoakanku.
3. Untuk keluarga besar yang telah setia dan sabar menemani dan mendoakan yang terbaik untukku.
4. Untuk Bu Ns. Idayati, S.Kep.,M.Kes dan Bu Ns. Nuria Muliani, M.Kep.,Sp.Kep. J selaku pembimbing dan mendukung serta memberikan semangat selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Untuk Bu Ns. Arena Lestari, M.Kep.,Sp.Kep. J selaku penguji I. Terimakasih atas waktunya untuk menguji seminar hasil Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Untuk sahabat-sahabatku Lu'luul, Badaria, Ayu, Diah, Upik, Titan, Silvia, Neneng, Vedy, Desti, Yusmiati, Erna, Inayah, Astri, Mareta, Afika, Karminah, Wahdinil, Farhan, Efandri, Tomi, Badaria, Nadia, Bela, Nurul, mei yang selama tiga tahun menemani, terimakasih telah memberikan warna, baik tawa, canda, manis, pahit, dalam kehidupan ini.
7. Untuk seluruh tim keperawatan jiwa
8. Teman-teman seperjuangan D III keperawatan Angkatan 21 semoga apa yang kalian cita-citakan dapat terwujud kelak amiin.
9. Almamater tercinta STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas Rahmat dan karunia-nya penulis telah diberikan kekuatan dan kemampuan untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sesuai waktu yang telah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini berjudul : “Asuhan keperawatan jiwa pada klien yang mengalami resiko perilaku kekerasan di Ruang Melati Rumah Sakit jiwa Daerah Provinsi Lampung Tahun 2019”

Oleh karena itu dengan kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ns. Arena Lestari, S.kep.,M.Kep.,Sp.Kep.J., selaku ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu sekaligus penguji I
2. Ns. Nuria Muliani, S.kep.,M.kep.,Sp.Kep.J selaku ketua prodi DIII Keperawatan sekaligus pembimbing II
3. Ns. Idayati, S.Kep.,M.Kes selaku pembimbing III
4. Seluruh dosen dan staf STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung
5. Ayah, Ibu, dan ke tiga kakaku tercinta, saudara serta keluarga yang selalu menemani dan menanti keberhasilanku.
6. Teman - teman seperjuangan angkatan ke-21 yang telah membantu dalam penulisan laporan ini.
7. Pihak-pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang juga telah banyak membantu baik support maupun do'a.

Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan dan penulisan karya tulis ilmiah ini jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan agar penyusunan kasus ini bisa lebih baik lagi dimasa yang akan datang. Semoga ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca pada umumnya dan profesi keperawatan khususnya

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Pringsewu, 2019

Penulis.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>vii</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>viii</b>
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Konsep Dasar Jiwa Resiko Perilaku Kekerasan .....	7
1. Definisi.....	7
2. Tahapan resiko perilaku kekerasan.....	8
3. Proses terjadinya resiko perilaku kekerasan .....	9
4. Penilaian stressor .....	19
5. Sumber koping .....	20
6. Mekanisme koping .....	21
7. Tanda dan gejala resiko perilaku kekerasan.....	22
B. Rentang Respon Resiko Perilaku Kekerasan.....	23
C. Konsep Asuhan Keperawatan .....	27

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian.....	32
B. Batasan Istilah.....	32
C. Partisipan .....	33
D. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	33
E. Pengumpulan Data .....	33
F. Analisa Data.....	34
G. Etika Penelitian .....	35

### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil.....	38
1. Gambaran lokasi pengambilan data.....	38
2. Hasil penkajian .....	39
3. Genogram .....	42
4. Data fokus .....	53
5. Analisa data .....	56
6. Daftar masalah keperawatan .....	60
7. Pohon masalah.....	61
8. Rencana keperawatan .....	62
9. Catatan keperawatan.....	64
B. Pembahasan	
1. Pengkajian .....	76
2. Diagnosa.....	81
3. Intervensi .....	83
4. Implementasi .....	85
5. Evaluasi.....	90

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	92
B. Saran .....	93

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Keperawatan .....	29
Tabel 3.1 Batasan Istilah .....	32
Tabel 4.1 identitas klien .....	39
Tabel 4.2 Identitas Penanggung Jawab .....	39
Tabel 4.3 Alasan masuk .....	40
Tabel 4.4 Faktor Prediposisi .....	40
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik .....	41
Tabel 4.6 Konsep Diri .....	44
Tabel 4.7 Hubungan Sosial .....	46
Tabel 4.8 Spiritual.....	46
Tabel 4.9 Status Mental .....	47
Tabel 4.10 Kebutuhan Persiapan Pulang .....	50
Tabel 4.11 Mekanisme Koping .....	51
Tabel 4.12 Masalah Psikososial dan Lingkungan .....	52
Tabel 4.13 Kurang Pengetahuan.....	53
Tabel 4.14 Aspek Medis .....	53
Tabel 4.15 Data Fokus .....	53
Tabel 4.16 Analisa Data Klien 1 .....	56
Tabel 4.17 Analisa Data Klien 2 .....	58
Tabel 4.18 Daftar masalah Keperawatan .....	60
Tabel 4.19 Rencana Keperawatan Klien 1 .....	62
Tabel 4.20 Rencana Keperawatan Klien 2 .....	63
Tabel 4.21 Implementasi dan Evaluasi Klien 1 .....	64
Tabel 4.22 Implementasi dan Evaluasi Klien 2 .....	70
Tabel 4.23 Faktor Prediposisi.....	76
Tabel 4.24 Faktor Presipitasi.....	78
Tabel 4.25 Diagnosa .....	81
Tabel 4.26 Intervensi .....	83
Tabel 4.27 Implementasi .....	85
Tabel 4.28 Evaluasi.....	90

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Rentang Respon Marah .....	24
Bagan 4.1 Genogram Klien 1 .....	42
Bagan 4.2 Genogram Klien 2 .....	43
Bagan 4.3 Pohon Masalah Klien 1 .....	61
Bagan 4.4 Pohon Masalah Klien 2 .....	61

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Form Pengajuan Judul
- Lampiran 2 Surat Permohonan Izin *Pra Survey*
- Lampiran 3 Balasan Surat Permohonan Izin Pra Survey
- Lampiran 4 Surat Permohonan *survey*
- Lampiran 5 Bukti Telah Melakukan Penelitian
- Lampiran 6 *Informed consent*
- Lampiran 7 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Komisi Etik
- Lampiran 9 Strategi Pelaksanaan
- Lampiran 10 Format Pengkajian
- Lampiran 11 Lembar Konsul