

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN JIWA  
DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN MENGGUNAKAN  
PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI RELIGI  
TERHADAP KEMAMPUAN MENGONTROL MARAH  
DI INSTALASI JIWA RSUD BANYUMAS**



**KARYA TULIS ILMIAH**

**UJI PRIHATININGSIH**

**1611010030**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO  
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN JIWA  
DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN MENGGUNAKAN  
PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI RELIGI  
TERHADAP KEMAMPUAN MENGONTROL MARAH  
DI INSTALASI JIWA RSUD BANYUMAS**



**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk memenuhi syarat untuk menyelesaikan  
Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

**UJI PRIHATININGSIH**

**1611010030**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

**2019**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Uji Prihatiningsih  
NIM : 1611010030  
Program Studi : Keperawatan Diploma III  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggung jawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 22 Juni 2019  
Yang membuat pernyataan



Uji Prihatiningsih

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah yang diajukan oleh :

Nama : Uji Prihatiningsih  
NIM : 1611010030  
Program Studi : Keperawatan DIII  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto  
Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi  
Aktivitas Kelompok pada Pasien Dengan  
Halusinasi Pendengaran Instalasi Jiwa Di RSUD  
Banyumas

telah diterima dan disetujui

Purwokerto, 27 Maret 2019

**PEMBIMBING**



**Ns. Suci Ranta Estria,, S. Kep, M. Kep  
NIK.2160582**

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir yang diajukan oleh,

Nama : Uji Prihatiningsih  
NIM : 1611010030  
Program Studi : Keperawatan D3  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto,  
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Menggunakan Penerapan Teknik Relaksasi Refleksi Terhadap Kemampuan Mengontrol Marah di Ruang Rawat Inap RSUD Banyumas.

telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan D3 pada Program Studi Keperawatan D3, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto



Penguji 1 : Ns. Etildawati, S.Kep., M.Kep  
Penguji 2 : Ns. Siti Nurjanah, M.Kep., Sp. Kep. I  
Penguji 3 : Ns. Suci Ratna Estria, S. Kep., M. Kep

Ditetapkan di Purwokerto  
Tanggal : 02 Juli 2019

Mengetahui  
Dekan Fikes



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, Sehingga saya dapat menyelesaikan laporan ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Menggunakan Teknik Relaksasi Religi” di Instalasi Jiwa RSUD Banyumas” dalam bentuk yang sangat sederhana.

Selama proses penulisan ini penulis mendapatkan bimbingan, serta dukungan dari beberapa pihak, sehingga laporan ini dapat terselesaikan dengan baik, untuk ini penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Dr. Anjar Nugroho, M. S. I, M. H. I selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Drs. H Ikhsan Mujahid, M, Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Direktur RSUD Banyumas yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian.
4. Ns. Devita Elsanti, S. Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
5. Ns. Suci Ranta Estria, S. Kep, M. Kep, selaku pembimbing dan penguji yang telah memberi banyak masukan dan bimbingan kepada penulis.
6. Ns. Etlidawati, S. Kep, M. Kep, selaku penguji ke I Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ns. Siti Nurjanah, S. Kep, M. Kep, Sp. Kep. J, Selaku penguji ke II Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu Dosen Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan, serta dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Ayah dan kakak saya yang telah memberikan dukungan dan senantiasa memberikan do'a serta motivasi.
10. Sahabat saya Desi, Fitroh, Ana, Destia, Dian, Monika, mas Bagas yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada saya.

11. Seluruh teman-teman keperawatan DIII angkatan tahun 2016, terimakasih atas semua dukungan, pertemanan, cerita dan motivasi semuanya.

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga KTI ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Aamiin.

Purwokerto, 02 Juli 2019

Penulis



Uji Prihatiningsih

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademis Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Uji Prihatiningsih  
NIM : 1611010030  
Program Studi : Keperawatan DIII  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto  
Jenis Karya : KTI

Menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneklusif (*No-Exclusive Royalty-Free Right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas KTI saya yang berjudul Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok pada Pasien Dengan Halusinasi Pendengaran Instalasi Jiwa Di RSUD Banyumas.

Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalih media /mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*Database*), merawat dan mempublikasikan KTI saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Purwokerto  
Tanggal : 19 Juni 2019  
yang menyatakan



Uji Prihatiningsih

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN JIWA DENGAN  
RESIKO PERILAKU KEKERASAN  
MENGUNAKAN PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI RELIGI  
TERHADAP KEMAMPUAN MENGONTROL MARAH  
DI INSTALASI JIWA RSUD BANYUMAS**

Uji Prihatiningsih<sup>1</sup>, Suci Ratna Estria.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

<sup>2</sup>Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

**ABSTRAK**

**Latar belakang :** Jumlah pasien dengan resiko perilaku kekerasan diruang Nakula RSUD Banyumas tahun 2018 cukup tinggi yaitu 198 pasien dengan tanda dan gejala seperti mengamuk, marah-marah, berbicara sendiri, dan nada suara tinggi. Resiko perilaku kekerasan dapat dikontrol dengan lima cara yang salah satunya yaitu dengan teknik relaksasi religi. Tujuan penelitian adalah mampu melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien resiko perilaku kekerasan dengan penerapan teknik relaksasi religi terhadap kemampuan mengontrol marah di Ruang Nakula RSUD Banyumas.

**Tujuan :** Karya tulis ilmiah ini untuk mengetahui kemampuan mengontrol marah sebelum dan sesudah dilakukan penerapan teknik relaksasi religi.

**Metode :** Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus. Penulis melakukan intervensi keperawatan pada 2 responden pada tanggal 28 – 31 Mei 2019 di Instalasi Jiwa RSUD Banyumas. Jumlah responden sebanyak dua pasien dengan resiko perilaku kekerasan. pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, observasi, evaluasi.

**Hasil :** Hasil dalam penelitian ini, pemberian terapi relakssi religi kepada klien dengan resiko perilaku kekerasan terbukti efektif dalam mengontrol marah, dalam waktu 3 hari didapatkan respon dari kedua responden sedikit berbeda, responden kedua lebih aktif dan kooperatif dibandingkan dengan responden pertama untuk melakukan cara mengontrol marah yang telah diajarkan. Dan kedua responden mengalami peningkatan dalam kemampuan mengontrol marahnya.

**Kata Kunci :** *Teknik Relaksasi Religi, Kontrol Marah, Resiko Perilaku Kekerasan.*

NURSING CARE FOR PSYCHIATRIC PATIENTS WITH RISK OF  
VIOLENT BEHAVIOR THROUGH RELIGIOUS RELAXATION  
TECHNIQUES TO CONTROL PATIENTS' ANGER IN  
THE ASYLUM OF REGIONAL HOSPITAL OF BANYUMAS

Uji Prihatiningsih<sup>1</sup>, Suci Ratna Estria.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Student of Nursing Diploma III University of Muhammadiyah Purwokerto

<sup>2</sup>Lecturer of Nursing Diploma III University of Muhammadiyah Purwokerto

**ABSTRACT**

**Background:** The number of patients with a risk of violent behavior in the Nakula Ward in Banyumas Regional Hospital in 2018 was quite high with 198 patients having signs and symptoms such as tantrums, anger, self-talk, and high tone of voice. The risk of violent behavior can be controlled in five ways, one of which is religious relaxation techniques. The aim of the study was to carry out nursing care in patients at risk of violent behavior by applying religious relaxation techniques to control patients' anger in the Nakula Room of the Banyumas Hospital.

**Objective:** This study aimed to find out the patients' ability to control their anger before and after the treatment of religious relaxation techniques.

**Method:** This study uses a case study design. The nursing interventions were done to 2 respondents on 28 – 31 May 2019 at the Asylum of Regional Hospital of Banyumas. The two respondents were psychiatric patients at risk of violent behavior. Interview, observation, evaluation were used to collect the data.

**Results:** The results of this study showed that religious relaxation therapy to psychiatric patients with a risk of violent behavior is effective in controlling anger. The responses of the two respondents were slightly different within 3 days. The second respondent was more active and cooperative than the first respondent to control anger in receiving the therapy. And both respondents experienced an increase in their ability to control anger.

**Keywords:** *Religious Relaxation Technique, Anger Control, Risk of Violent Behavior.*

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN KEASLIAN TULISAN .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	viii
ABSTRAK .....	xi
ABSTRACT .....	xii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xiv
<b>BAB I. PENDAHULUAN</b>	
<b>A. Konsep Gangguan Jiwa</b>	
1. Pengertian .....	8
2. Tanda dan Gejala .....	8
3. Pohon Masalah .....	9
<b>B. Konsep Perilaku Kekerasan</b>	
1. Pengertian .....	10
2. Definisi Marah .....	11
3. Tanda dan Gejala .....	11
4. Rentan Respon Marah .....	12
5. Penyebab .....	13
6. Pohon Masalah .....	18
<b>C. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Resiko Perilaku Kekerasan</b>	
1. Pengkajian .....	19
2. Tanda dan Gejala .....	19
3. Diagnosa Keperawatan .....	20
4. Intervensi .....	20
5. Evaluasi .....	20

<b>D. Definisi</b>	
a. Teknik Relaksasi .....	21
b. Teknik Relaksasi Religi .....	22
c. Prosedur Tindakan.....	23
<b>BAB III. METODOLOGI PENULISAN</b>	
A. Desain Studi Kasus.....	24
B. Tempat dan Waktu .....	24
C. Subjek Studi Kasus.....	24
D. Definisi Oprasional Studi Kasus .....	25
E. Instrument Studi Kasus .....	26
F. Analisa Data Penyajian .....	27
G. Etika Studi Kasus .....	27
<b>BAB IV. HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil studi kasus .....	30
B. Pembahasan .....	32
C. Keterbatasan .....	36
<b>BAB V. SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	38
B. Saran .....	38
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Strategi pelaksanaan

Lampiran 2. Lembar persetujuan responden (*informed consent*)

Lampiran 3. Lembar wawancara

Lampiran 4. Lembar observasi

Lampiran 5. Lembar evaluasi

Lampiran 6. Instrumen: data demografi

Lampiran 7. Asuhan keperawatan pada klien



## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Karakteristik responden dengan RPK .....	31
Tabel 4.2 Riwayat kesehatan responden .....	32
Tabel 4.3 Tanda dan gejala RPK pada responden 1 sebelum masuk RS.....	33
Tabel 4.4 Tanda dan gejala RPK pada responden 2 sebelum masuk RS.....	34
Tabel 4.5 Intervensi keperawatan responden .....	35
Tabel 4.6 Implementasi keperawatan responden 1 .....	37
Tabel 4.7 Implementasi keperawatan responden 2 .....	38
Tabel 4.8 Kemampuan mengontrol marah pada responden 1 sebelum diberikan teknik relaksasi religi .....	40
Tabel 4.9 Kemampuan mengontrol marah pada responden 2 sebelum diberikan teknik relaksasi religi .....	40
Tabel 4.10 Kemampuan mengontrol marah pada responden 1 sesudah diberikan teknik relaksasi religi .....	43
Tabel 4.11 Kemampuan mengontrol marah pada responden 2 sesudah diberikan teknik reaksi religi .....	43