

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA INTERVENSI
INOVASI TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK TERHADAP PERILAKU
KEKERASAN DI RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DI SUSUN OLEH :

REZA PANDUWIJAYA, S.Kep

2111102412012

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS KESEHATAN DAN FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa Intervensi Inovasi Terapi
Relaksasi Autogenik Terhadap Perilaku Kekerasan di RSJD Atma Husada
Mahakam Samarinda**

Karya Ilmiah Akhir Ners
Diajukan Sebagai Syarat Memperoleh Gelar Ners



Disusun Oleh

Reza panduwijaya, S.Kep

2111102412012

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Reza Panduwijaya, S.Kep

NIM : 2111102412012

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIAN-Ners :

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA INTERVENSI

INOVASI TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK TERHADAP PERILAKU

KEKERASAN DI RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip atau dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 21 Juni 2022


Reza Panduwijaya, S.Kep
NIM. 2111102412012

LEMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA INTERVENSI
INOVASI TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK TERHADAP PERILAKU
KEKERASAN DI RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :


Reza panduwijaya S. Kep

2111102412012

Di Setujui untuk di ujikan

Pada tanggal 21 Juni 2022

Pembimbing



Ns. Dwi Rahmah Fitriani, S.Kep.,M.Kep

NIDN : 1119097601

Mengetahui,

Koordinator MK Elektif



Ns. Enok Sureskiarti.,M. Kep

NIDN : 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA INTERVENSI
INOVASI TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK TERHADAP PERILAKU
KEKERASAN DI RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA

DISUSUN OLEH:

Reza panduwijaya S. Kep

2111102412012

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal, 21 Juni 2022

Penguji I

Ns. Arief Budiman, M.Kep

NIDN. 1112098801

Penguji II

Ns. Linda Dwi Novial F.M.Kep., Sp. Jiwa

NIP.19731031995062004

Penguji III

Ns. Dwi Rahman Trijanti, M.Kep

NIDN. 1119097601

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners

Ns. Enok Sureskarti, M. Kep

NIDN : 1119018202



Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa Intervensi Inovasi Terapi Relaksasi Autogenik Terhadap Perilaku Kekerasan Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda

Reza panduwijaya¹, Dwi Rahmah Fitriani²
Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda
Email: repandiw@gmail.com

INTISARI

Pendahuluan : Perilaku kekerasan pada klien gangguan jiwa merupakan situasi kegawatan psikiatri yang memerlukan penanganan yang cepat agar tidak membahayakan klien, orang lain termasuk petugas kesehatan, dan lingkungannya. Perilaku kekerasan biasanya dilakukan oleh pasien skizofrenia jenis paranoid, hebefrenik, residual, dan akut. Pada jenis ini pasien seakan memiliki tekanan psikologis, ancaman, dan menganggap orang lain sebagai musuh. **Tujuan** penelitian ini untuk menganalisis kasus pada Pasien Perilaku Kekerasan Dengan Intervensi Inovasi Terapi Relaksasi Autogenik Terhadap Pasien Resiko Perilaku Kekerasan. **Hasil** Implementasi yang diberikan dengan inovasi terapi relaksasi autogenik, didapatkan penurunan emosi sebelum dan sesudah pemberian terapi selama 3 hari sekali selama 15 menit. **Kesimpulan** Hasil analisis intervensi inovasi teknik Relaksasi Autogenik menunjukkan bahwa ada terjadi perubahan perilaku kekerasan dari rentang respon kekerasan (maladaptif) menjadi frustrasi sampai asertif (adaptif) dan terjadi penurunan tanda dan gejala pada klien setelah di intervensi. Hal tersebut menjadi indikator bahwa terapi intervensi teknik Relaksasi Autogenik dapat merubah perilaku kekerasan dan menurunkan tanda dan gejala dengan masalah keperawatan risiko perilaku kekerasan.

Kata Kunci: Perilaku Kekerasan, Relaksasi Autogenik.

¹ Mahasiswa Program Profesi Ners Ilmu Keperawatan UMKT (Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur)

² Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan UMKT (Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur)

***Analysis of Mental Nursing Clinical Practice Autogenic Relaxation Therapy Interventions
Against Violent Behavior at Atma Husada Hospital Mahakam Samarinda***

Reza panduwijaya³ Dwi Rahmah Fitriani⁴
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda
Email: repandiw@gmail.com

ABSTRACT

Introduction: Violent behavior in clients with mental disorders is a psychiatric emergency situation that requires prompt treatment so as not to endanger the client, other people including health workers, and the environment. Violent behavior is usually carried out by patients with paranoid, hebephrenic, residual, and acute types of schizophrenia. In this type, the patient seems to have psychological pressure, threats, and considers other people as enemies. **purpose** of this study was to analyze cases in patients with violent behavior with the intervention of autogenic relaxation therapy innovations for patients at risk for violent behavior. The **results** given with innovative autogenic relaxation therapy, obtained a decrease in emotions before and after giving therapy for 3 days once for 15 minutes. The **Conclusion** of the analysis of the innovation intervention in the Autogenic Relaxation technique show that there has been a change in violent behavior from a range of violent responses (maladaptive) to frustration to assertiveness (adaptive) and a decrease in signs and symptoms in clients after intervention. This is an indicator that the Autogenic Relaxation technique intervention therapy can change violent behavior and reduce signs and symptoms with nursing problems at risk of violent behavior..

Keywords: Violent Behavior, Autogenic Relaxation

³ Student nurses profession UMKT (Univeritas Muhammadiyah Kalimantan Timur)

⁴ Nursing lecturer Faculty Ilmu Keperawatan UMKT (Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa Intervensi Terapi *Relaksasi Autogenik* Terhadap Perilaku Kekerasan Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda”

Dalam melaksanakan Karya Ilmiah Akhir ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun semua itu menjadi ringan berkat dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang memberi kesempatan mengikuti pendidikan ini :
2. Ibu Dr. Hj. Padilah Mante Runa. M.Si, selaku Direktur RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda yang telah memberikan izin dan tempat pelaksanaan praktik keperawatan.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep selaku Ketua Program Studi Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
4. Ibu Ns. Dwi Rahmah Fitriani, S.Kep., M.Kep, selaku Pembimbing Akademik dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners dan juga selaku penguji III.
5. Bapak Ns. Arif Budiman., M.Kep selaku penguji 1 dalam Penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners.

6. Ibu Ns. Linda Dwi Novial., M. Kep., Sp. Jiwa selaku penguji II dalam Penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners.
7. Bapak Ns. Suharsono, S.Kep., selaku perseptor klinik yang telah membantu jalannya Karya Ilmiah Akhir Ners
8. Kepala ruangan Pergam, ruangan Belibis dan seluruh staf.
9. Seluruh Dosen pengajar Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah berperan dalam proses pendidikan sehingga penulis mendapatkan bekal untuk menulis KIAN ini.
10. Untuk teman-teman angkatan ners dan banyak lagi yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuan, doa, dukungan, motivasi yang diberikan selama ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini jauh dari kesempurnaan, karena itu dengan hal terbuka penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih dan semoga Karya Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan semua pihak yang membutuhkan.

Samarinda, 10 Juni 2022

Reza panduwijaya, S. Kep

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Bagi Rumah Sakit.....	6
2. Bagi Profesi Keperawatan RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda....	6
3. Bagi Peneliti Selanjutnya	7
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Perilaku Kekerasan	8
1. Pengertian.....	8
2. Etiologi	9
3. Rentang respon.....	13
4. Patofisiologi.....	16
5. Pathway	17
6. Mekanisme koping	18
7. Tanda dan gejala.....	18

B.	Konsep dasar proses keperawatan.....	19
1.	Pengkajian	19
2.	Data fokus pengkajian	22
3.	Masalah keperawatan	22
4.	Pohon masalah.....	23
5.	Data yang perlu di kaji	23
6.	Rencana keperawatan.....	25
C.	Konsep respon umum fungsi adaptif.....	26
1.	RUFA (Respon Umum Fungsi Adaptif).....	26
D.	Konsep terapi inovasi.....	28
1.	Tekhnik Relaksasi Autogenik.....	28
2.	Manfaat Relaksasi Autogenik.....	29
3.	Pengaruh Tekhnik Relaksasi Autogenik	30
4.	Tahapan Tekhnik Relaksasi Autogenik.....	31
BAB III.....		34
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA		34
A.	Pengkajian Kasus	34
B.	Anallisa data.....	43
C.	Pohon masalah	44
D.	Diagnosa keperawatan	44
E.	Rencana keperawatan.....	44
F.	Intervensi inovasi	46
G.	Implementasi dan evaluasi keperawatan.....	48
H.	Evaluasi keperawatan.....	52
BAB IV		57
PEMBAHASAN		57
A.	Profil RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda	57
B.	Analisis masalah keperawatan	58
C.	Analisis intervensi inovasi	61
D.	Alternatif pemecahan masalah	64
BAB V.....		66
KESIMPULAN DAN SARAN.....		66

A. Kesimpulan	66
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	68
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perbandingan Perilaku Pasif, Asertif, dan Agresif (Fitria, 2019).....	14
Tabel 2 Data yang perlu dikaji pada masalah keperawatan perilaku kekerasan ...	24
Tabel 3 Lembar Observasi Pasien Perilaku Kekerasan.....	28
Tabel 4 Analisa Data.....	45
Tabel 5 Rencana/Intervensi Keperawatan.....	47
Tabel 6 Intervensi inovasi	48
Tabel 7 Implementasi dan evaluasi keperawatan.....	51
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur

Lampiran 3 Laporan Kasus Kontrol

Lampiran 4 Dokumentasi

Lampiran 5 Lembar Konsultasi

Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin