

**ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA
PASIEN *BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER* DI RSJ PROVINSI JAWA
BARAT: DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

Ilmu Keperawatan Jiwa Holistik Islami



Oleh :

INTAN AHAD HERAWATI

NIM. 402023009

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA
PASIEN *BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER* DI RSJ PROVINSI JAWA
BARAT: DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

Ilmu Keperawatan Jiwa Holistik Islami

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung*



Oleh :

INTAN AHAD HERAWATI

NIM. 402023009

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

INTAN AHAD HERAWATI
NIM. 402023009

**ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA
PASIE*N* *BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER* DI RSJ PROVINSI JAWA
BARAT: DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR**

Karya Ilmiah Akhir Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan
Pada Seminar Karya Ilmiah Akhir Komprehensif
Tanggal, 24 Mei 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



Shella Febrita S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 2018160292070

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir
Komprehensif yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA
PASIE*N* BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER DI RSJ PROVINSI JAWA
BARAT: DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR**

Disusun Oleh :

**INTAN AHAD HERAWATI
NIM. 402023009**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang KIAK Program
Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah
Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima
Bandung, 28 Mei 2024

Penguji I



Ichi, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 19787042009022004

Penguji II



Yulianti, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0424018703

Ketua Sidang



Shella Febrita, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 2018160292070

Diketahui Oleh

Ketua Prodi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Ners



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep
NPP. 2014290478050

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Intan Ahad Herawati

NIM : 402023009

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir ini yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN
PADA PASIEN *BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER* DI RSJ
PROVINSI JAWA BARAT: DENGAN PENDEKATAN TERAPI
DZIKIR**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak mana pun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 04 Juli 2024
Yang membuat persyaratan,



Intan Ahad Herawati

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Intan Ahad Herawati
NIM : 402023009
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah akhir saya yang berjudul :

ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIENT BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER DI RSJ PROVINSI JAWA BARAT: DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR

Hak bebas Royalti Noneklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 04 Juli 2024


(Intan Ahad Herawati)

Mengetahui Pembimbing

Nama Dosen Pembimbing

Shella Febrita, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 201816029207

Tanda tangan



MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras. Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan. Tidak ada kemudahan tanpa do’a.”



“Allah SWT tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya.”

(Q.S Al-Baqarah : 286)

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini saya persembahkan untuk diri saya yang sudah berjuang semaksimal mungkin menyelesaikan tanggung jawabnya sebagai bentuk ibadah kepada Allah SWT.

Tentunya saya persembahkan pula untuk kedua orang tua dan keluarga yang telah berjuang, mendidik dan mendo’akan saya hingga saat ini mampu menyelesaikan KIAK ini.

Untuk seluruh dosen prodi Profesi Ners yang saya hormati terutama dosen pembimbing saya yang sudah memberikan arahan dan dukungannya

Serta teman-teman prodi Pendidikan Profesi Ners Angkatan XI yang telah merangkul satu sama lain agar dapat bersama mencapai kelulusan dan gelar Ners.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Segala puji bagi Allah, Tuhan semesta alam. Hanya Engkaulah yang kami sembah dan hanya kepada Engkaulah kami meminta pertolongan. Alhamdulillah, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.

Karya Ilmiah Akhir ini dibuat sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Program Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung Ilmu Kesehatan. Karya Ilmiah Akhir ini berjudul “Asuhan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien *Bipolar Affective Disorder* Di RSJ Provinsi Jawa Barat: Dengan Pendekatan Terapi Dzikir”. Penulis menyadari tanpa bimbingan, bantuan dan saran dari berbagai pihak, penulis tidak dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Ns. Sp. Kep.An. selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah., S.Kep.Ners.M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung.

4. Shella Febrita Putri, S.Kep., Ners., M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, memberikan dukungan, bimbingan dan motivasi serta selalu sabar memberikan arahan, kritik, dan saran yang baik selama proses penyusunan KIA ini.
5. Seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi Profesi Ners yang telah memberikan ilmu sebagai bekal dalam penyusunan KIA ini.
6. Kedua orang tua dan adik yang selalu memberikan do'a, dukungan, motivasi dan kepercayaan bahwa saya mampu untuk menyelesaikan tanggung jawab ini.
7. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners angkatan XI yang telah bersama-sama berjuang untuk menyelesaikan KIA ini.
8. Sahabat-sahabat saya yang selalu memberikan dukungan dan semangat kepada saya.

Penulis telah berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian, penulis menyadari bahwa dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir ini. Mudah-mudahan hasil Karya Ilmiah Akhir ini bisa memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca.

Bandung, Mei 2024

Intan Ahad Herawati

ABSTRAK

Intan Ahad Herawati
402023009

ASUHAN KEPERAWATAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN *BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER* DI RSJ PROVINSI JAWA BARAT: DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR

Bipolar affective disorder adalah suatu penyakit termasuk dalam urutan ke 4 prevalensi penyakit dengan populasi cukup tinggi di dunia. Gangguan bipolar menyebabkan penderita merasa terlalu senang, semangat dan juga sedih, malas, hilang minat serta ingin melakukan tindakan perilaku kekerasan. Perilaku kekerasan adalah suatu keadaan seseorang melakukan suatu perbuatan yang dapat menimbulkan kerugian fisik pada dirinya, orang lain dan lingkungan. Salah satu tindakan keperawatan yang dapat dilakukan untuk mengontrol perilaku kekerasan adalah terapi spiritual seperti terapi dzikir. Tujuan dari pemberian intervensi ini untuk mengetahui pengaruh terapi dzikir untuk menurunkan tanda dan gejala resiko perilaku kekerasan di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat. Metode penelitian studi kasus dengan *Evidence Base Nursing Practice* pendekatan terapi dzikir. Dzikir yang dibaca adalah Subhanallah 33x, Alhamdulillah 33x, Allahuakbar 33x yang dilakukan pada SP 4 selama 10 menit. Hasil yang didapatkan setelah melakukan implementasi SP 1 sampai SP 4 ditambahkan dengan penerapan terapi dzikir selama 3 hari menunjukkan kemampuan pasien dengan resiko perilaku kekerasan dalam mengontrol emosi nya. Kesimpulan yang didapatkan bahwa terapi dzikir mampu membantu mengontrol resiko perilaku kekerasan pada pasien. Saran untuk instansi RSJ agar dapat menjadikan terapi dzikir sebagai aktivitas terjadwal untuk membantu menurunkan resiko perilaku kekerasan pada pasien sebagai salah satu intervensi non-farmakologi.

Kata kunci : bipolar, resiko perilaku kekerasan, terapi dzikir

ABSTRACT

Intan Ahad Herawati
402023009

NURSING CARE FOR THE RISK OF VIOLENT BEHAVIOR IN PATIENTS WITH BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER IN RSJ WEST JAVA PROVINCE: USING THE DHIKR THERAPY APPROACH

Bipolar affective disorder is a disease that is ranked 4th in prevalence with a fairly high population in the world. Bipolar disorder causes sufferers to feel too happy, excited and also sad, lazy, lose interest and want to commit violent behavior. Violent behavior is a condition where someone does something that can cause physical harm to themselves, others and the environment. One of the nursing actions that can be done to control violent behavior is spiritual therapy such as dhikr therapy. The purpose of providing this intervention is to determine the effect of dhikr therapy to reduce signs and symptoms of the risk of violent behavior in the West Java Provincial Mental Hospital. The case study research method with Evidence Based Nursing Practice dhikr therapy approach. The dhikr that is read is Subhanallah 33x, Alhamdulillah 33x, Allahuakbar 33x which is done on SP 4 for 10 minutes. The results obtained after implementing SP 1 to SP 4 added with the application of dhikr therapy for 3 days show the ability of patients with a risk of violent behavior in controlling their emotions. The conclusion obtained is that dhikr therapy can help control the risk of violent behavior in patients. Suggestions for mental hospitals to make dhikr therapy a scheduled activity to help reduce the risk of violent behavior in patients as a non-pharmacological intervention.

Keywords : bipolar, risk of violent behavior, dhikr therapy

DAFTAR ISI

MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan	5
D. Manfaat Penulisan	6
E. Sistematika Penulisan	7
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	9
A. Anatomi Fisiologi Otak.....	9
B. Konsep Dasar Bipolar.....	17
C. Konsep Dasar Perilaku Kekerasan	23
D. Konsep Intervensi Keperawatan Berdasarkan EBN.....	30
BAB III LAPORAN KASUS DAN HASIL.....	45
A. PENGKAJIAN.....	45
B. ANALISA DATA	63
C. DIAGNOSA KEPERAWATAN.....	63
D. INTERVENSI KEPERAWATAN.....	69
E. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN.....	75
F. PEMBAHASAN KASUS	85
KESIMPULAN DAN SARAN	95
DAFTAR PUSTAKA.....	97
DAFTAR LAMPIRAN.....	99

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel PICOS	30
Tabel 2.2 VIA	32
Tabel 2.3 SOP Terapi Psikoreligius Dzikir	43
Tabel 3.1 Pengkajian	45
Tabel 3.2 Analisa Data	63
Tabel 3.3 Diagnosa Keperawatan	68
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan	69
Tabel 3.5 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	75

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Diagram Flow	32
------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagian-Bagian Otak	9
Gambar 2.2 Siklus suasana hati pasien bipolar	18
Gambar 2.3 Rentang Respon Perilaku Kekerasan	27
Gambar 2.4 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekerasan	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup	100
Lampiran 2 Lembar Bimbingan	101
Lampiran 3 Hasil Cek Plagiarisme	103

DAFTAR PUSTAKA

- Dewi, L. M. (2019). Konsep Dasar Harga Diri Rendah. 12–42
- Hapsari, A. (2022). LAPORAN KASUS ASUHAN KEPERAWATAN JiWA PADA NY S DENGAN MASALAH KEPERAWATAN WAHAM DI RUANG SEMBODRO RSJ GRHASIA DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta).
- Hernandi, B. (2020). *Penerapan Aktivitas Terjadwal pada Klien dengan Gangguan Halusinasi di Wilayah Kerja Puskesmas Godean 1* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta).
- Mane, G., Kuwa, M. K. R., & Sulastien, H. (2022). *Gambaran Stigma Masyarakat pada Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ)*. Jurnal Keperawatan Jiwa (JKJ), 10(1), 185-192.
- Manurung, J., & Pardede, J. A. (2022). Mental Nursing Care Management with Delusion of greatness Problems in Schizophrenic Patients: A Case Study.
- Nur, Fadilah Merry. (2022). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Harga Diri Rendah Di Ruang Elang Rumah Sakit Jiwa Daerah Atma Husadamahakam Samarinda Kalimantan Timur. 8.5.2017, 2003–2005*.
- Ppni, T. P. S. D. (2018). Standar intervensi keperawatan indonesia. Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Ramada, R. K. (2020). *Studi Dokumentasi Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Dengan Bipolar*. Akademi Keperawatan Yky Yogyakarta.
- Samsualam, S. (2020). Pengaruh Pelaksanaan Terapi Spiritual Terhadap Kemampuan Pasien Mengontrol Perilaku Kekerasan. *Window of Health Jurnal Kesehatan*, 3(1), 49-56.
- Sepalanita, W., & Khairani, W. (2019). *Pengaruh terapi aktivitas kelompok dengan stimulasi persepsi terhadap kemampuan mengontrol halusinasi pada pasien skizofrenia*. Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi, 19(2), 426–431.
- Sihombing, R. I., Harefa, A. R., Samosir, E. F., Monica, S., Hutagalung, S. N. S., & Romayanti, Y. (2021). Penerapan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny. L Dengan Gangguan Konsep Diri: Harga Diri Rendah. *OSF Preprints*, 4.
- Sholekah, S. (2022). *Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny. S Dengan Gangguan Resiko Perilaku Kekerasan Di Ruang 3 Citro Anggodo Rsjd Dr Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah* (Doctoral Dissertation, Universitas Islam Sultan Agung Semarang).

- Syah, A., Pujiyanti, D., & Widyanoro, T. (2019). Manajemen Peningkatan Harga Diri pada Pasien Harga Diri Renda. 4–11.
- Tampubolon, K. N. (2020). Tahap-Tahap Proses Keperawatan Dalam Pengoptimalan Asuhan Keperawatan.
- Widyowati, A., & Prihantoro, P. (2024). PENGARUH PERSEPSI TENTANG PENYAKIT TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN BIPOLAR DI RSI. MADINAH TULUNGAGUNG. *JURNAL PENELITIAN KEPERAWATAN*, 10(1), 41-46.
- Wuryaningsih, E. W., & Zuhro, Z. L. (2023). *Studi Kasus pada Penderita Bipolar Disorder Menggunakan Pendekatan Model Keperawatan Stuart Stress Adaptation di Probolinggo*. Pustaka Kesehatan, 11(3), 168-175