

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA RISIKO PERILAKU KEKERASAN

PADA TN. M DENGAN DIAGNOSIS MEDIS PSIKOTIK AKUT

DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR SURABAYA



Oleh :

Firda Mayangsari

20200660012

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA RISIKO PERILAKU KEKERASAN
PADA TN. M DENGAN DIAGNOSIS MEDIS PSIKOTIK AKUT
DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR SURABAYA**

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.)

Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

Firda Mayangsari

20200660012

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Firda Mayangsari

Nim : 20200660012

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Prodi : D3 Keperawatan

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya buat ini benar-benar karya sendiri, bukan hasil plagiat, baik sebagian maupun keseluruhan. Apabila dikemudian hari terbukti melakukan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 16 Mei 2023

Yang membuat pernyataan



Firda Mayangsari

Nim 20200660012

PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam siding Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 16 Mei 2023

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep



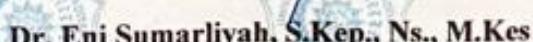
Uswatun H, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini dipertahankan di hadapan tim penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada 30 Mei 2023 oleh Mahasiswa atas nama Firda Mayangsari Nim. 20200660012 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes

Tanda Tangan

Anggota : Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : Uswatun H, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J ()

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dr. Nur Mukarifah, S.KM., M.Kes.

NIP. 012.05.1.1972.97.019

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb

Alhamdulillah wa syukurilah segala puji bagi Allah SWT atas segala berkah, nikmat, rahmat, serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ Asuhan Keperawatan Jiwa Risiko Perilaku Kekerasan Pada Tn.M Dengan Diagnosis Medis Psikotik Akut di Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya.”

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui dan mempelajari asuhan keperawatan jiwa pada klien dengan risiko perilaku kekerasan. Penelitian ini berlangsung pada tanggal 5-18 Desember 2022. Karya Tulis Ilmiah ini dibuat untuk kemudian diajukan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah guna mengambil gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd. Kep) dalam program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Pada pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan, sehingga dapat disampaikan kritik dan saran guna kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini dan guna Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat dari hasil penelitian yang telah disimpulkan oleh penulis.

Wassalamu'alaikum wr wb

Surabaya, 16 Mei 2023

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah wa syukurilah segala puji bagi Allah SWT atas segala berkah, nikmat, rahmat, serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini dibuat sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2023 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan Jiwa Risiko Perilaku Kekerasan Pada Tn.M Dengan Diagnosis Medis Psikotik Akut di Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya.”

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapatkan bimbingan, pengetahuan, motivasi, dan dukungan dari berbagai pihak yang tulus serta ikhlas membantu serta mendampingi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan ketulusan hati tanpa mengurangi rasa hormat perkenankan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. dr. H Sukadiono, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk dapat hadir dalam sidang KTI dan memberikan kritik serta saran guna kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang dengan kebaikan hati, keikhlasan dan ketulusan meluangkan waktu membimbing penulis hingga

Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

6. Uswatun H, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J selaku pembimbing II yang dengan kebaikan hati, keikhlasan, dan ketulusan meluangkan waktu membimbing saya hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
7. Dr. Musrifatul U, SST .,M.Kes selaku dosen wali yang telah membimbing saya sejak semester 1 hingga semester akhir dengan kebaikan hati, keikhlasan, dan ketulusan.
8. Para dosen dan seluruh staff pengajar D3 Keperawatan yang telah memberikan waktu serta ilmu, dengan ketulusan serta kesabaran tak terbatas.
9. Direktur Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya yang telah menyediakan sarana dan fasilitas dalam proses penyelesaian penelitian saya.
10. Kepala Ruangan dan Pembimbing Ruangan yang telah menyediakan sarana - prasarana, membimbing, dan mengarahkan selama proses penelitian sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
11. Tn. M selaku klien yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.
12. Mas Faisal Apriyana selaku suami saya yang dengan sangat sabar mendampingi dan mensupport saya hingga saya dapat menyelesaikan pendidikan D3 Keperawatan ini.
13. Muhammad Sakha Cakrawala selaku anak saya yang telah tumbuh berkembang menjadi anak sholih, sehat, dan kuat menjadi penyemangat bagi saya.
14. Kedua orangtua saya yang senantiasa mengerti keadaan saya, menguatkan, memberikan motivasi dan semangat dalam menyelesaikan pendidikan.
15. Seluruh keluarga dan saudara yang telah membantu dan mensupport saya selama masa pendidikan saya.

16. Fadilah Ariani selaku teman saya yang sudah menemani hari – hari saya di perpustakaan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
17. Seluruh teman – teman D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya angkatan 2020 yang telah berjuang bersama menemani saya, mensupport, serta membantu hingga akhir kelulusan.
18. Seluruh pihak yang bersangkutan terhadap penyelesaian Karya Tulis Ilmiah Ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Semoga amal ibadah kebaikan anda semua diterima dan diberikan imbalan kebaikan yang luar biasa oleh Allah SWT, dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat menjadi amal jariyah bagi saya serta bermanfaat bagi pembaca.

Surabaya, 16 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT	i
PERSETUJUAN.....	ii
PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
UCAPAN TERIMA KASIH	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.4 Manfaat Penulisan	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN TEORI	6
2.1 Konsep Psikotik Akut.....	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Perjalanan Penyakit.....	7
2.1.4 Manifestasi Klinis	8
2.1.6 Penegakkan Diagnosis Gangguan Psikotik akut.....	9
2.1.7 Penatalaksanaan	10
2.2 Konsep Resiko Perilaku Kekerasan	12
2.2.1 Definisi.....	12
2.2.2 Etiologi.....	13

2.2.3 Rentang Respon	15
2.2.4 Mekanisme Koping.....	16
2.2.5 Manifestasi Klinis	16
2.2.6 Penatalaksanaan.....	18
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Klien Risiko Perilaku Kekerasan	23
2.3.1 Pengkajian.....	23
2.3.2 Diagnosa keperawatan	32
2.3.3 Intervensi keperawatan	32
2.3.4 Implementasi.....	35
2.3.5 Evaluasi.....	38
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	39
3.1 Desain Penelitian	39
3.2 Definisi Operasional.....	39
3.3 Subjek Penelitian	41
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	41
3.5 Prosedur Penelitian.....	41
3.6 Proses Pengumpulan Data	41
3.7 Uji Validitas	44
3.8 Analisa Data	45
3.9 Etika Penelitian.....	48
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	50
4.1 Hasil.....	50
4.1.1 Gambaran dan Lokasi Penelitian	50
4.1.2 Pelayanan dan Fasilitas Rumah Sakit	50
4.1.3 Kasus Gangguan Jiwa	51
4.1.4 Pengkajian.....	51
4.1.5 Data Lain – Lain	62
4.1.6 Aspek Medik.....	62
4.1.7 Daftar Masalah Keperawatan.....	62
4.1.8 Daftar Diagnosis Keperawatan	63
4.1.9 Analisa Data.....	63
4.1.10 Pohon Masalah.....	64
4.1.11 Intervensi Keperawatan	65
4.1.12 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Jiwa.....	70

4.2 Pembahasan	75
4.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	75
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	75
4.2.3 Intervensi Keperawatan	77
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	79
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	82
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	84
5.1 Kesimpulan.....	84
5.2 Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	87

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3 Implementasi Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan.....	35
Tabel 3.1 Batasan Masalah.....	39
Tabel 4.1 Pemeriksaan Fisik.....	53
Tabel 4.2 Analisa Data	63
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan Jiwa Pada Klien	65
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan Jiwa Pada Keluarga	69
Tabel 4.5 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Jiwa	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Marah.....	15
Gambar 4.1 Genogram	54
Gambar 4.2 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekerasan	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.....	91
Lampiran 2.....	95
Lampiran 3.....	96
Lampiran 4.....	98
Lampiran 5.....	99
Lampiran 6.....	100
Lampiran 7.....	102
Lampiran 8.....	103
Lampiran 9.....	104

DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
ICD	: <i>International Classification Of Diseases</i>
DSM	: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders
WHO	: World Health Organization
Kemenkes	: Kementerian kesehatan
ECT	: Electro Convulsif Therapi
FEP	: First Episode Psychosis
RPK	: Risiko Perilaku Kekerasan
SP	: Strategi Pelaksanaan
TAK	: Terapi Aktivitas Kelompok
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
DKK	: Dan Kawan – Kawan
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
RR	: Respiratory Rate
S	: Suhu

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA TN. M DENGAN DIAGNOSIS MEDIS PSIKOTIK AKUT DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR SURABAYA

Oleh :
Firda Mayangsari

Salah satu gejala klien dengan psikotik akut yang sering ditemukan adalah perilaku kekerasan. Perilaku Kekerasan banyak terjadi pada klien psikotik. Salah satu tindakan untuk mengontrol perilaku kekerasan pada klien adalah dengan asuhan keperawatan jiwa risiko perilaku kekerasan. Risiko Perilaku Kekerasan merupakan perbuatan individu yang berisiko membahayakan diri sendiri, orang lain, maupun lingkungan baik secara fisik, emosi, atau seksual. Penulisan penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang dilakukan selama 7 hari melalui pemberian asuhan keperawatan meliputi tahapan pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Tujuan dilakukannya penelitian ini adalah Untuk mempelajari serta memahami “Asuhan Keperawatan Jiwa Risiko Perilaku Kekerasan Pada Tn. M Dengan Diagnosis Medis Psikotik Akut di Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya”. Pengumpulan data dilakukan melalui tahapan wawancara, observasi, dan rekam medis klien dan divalidasi dengan cara triangulasi yaitu perawat dan rekam medis klien. Hasil penelitian menunjukkan secara subjektif klien mengatakan marah, secara objektif klien menghardik, dan gelisah, terus menghindar, mata merah, mudah tersinggung, dan nada bicara agak keras sehingga, dapat ditegakkan diagnosis utama risiko perilaku kekerasan. Intervensi dilakukan dengan pendekatan strategi pelaksanaan 1 – 4 yang meliputi mengidentifikasi masalah, latihan relaksasi nafas dalam, latihan memukul bantal/kasur, latihan secara verbal,spiritual, dan patuh minum obat dengan delapan benar. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 7 hari klien mampu mengontrol perilaku kekerasan. Kesimpulan yang penulis dapat bahwa asuhan keperawatan perilaku kekerasan yang dilakukan pada klien mampu membantu klien mengontrol perilaku kekerasan.

Kata Kunci : *Asuhan Keperawatan, Psikotik Akut, Risiko Perilaku Kekerasan*

ABSTRACT

NURSING CARE OF MENTAL HEALTH WITH THE RISK OF VIOLENT BEHAVIOR ON MR. M WITH AN ACUTE PSYCHOTIC MEDICAL DIAGNOSIS AT MENTAL HOSPITAL OF MENUR, SURABAYA

**By:
Firda Mayangsari**

One of the symptoms of clients with acute psychotics often found is violent behavior. Violent behavior occurs a lot in psychotic clients. One of the actions to control violent behavior on clients is by nursing care of mental health with the risk of violent behavior. Risk of violent behavior is the actions of individuals who risk endangering themselves, others, and the environment either physically, emotionally, or sexually. The research used a descriptive design with a case study approach carried out for 7 days through the provision of nursing care including the stages of study, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The purpose of this study was to study and understand "Nursing Care of Mental Health with the risk of violent Behavior on Mr. M with Acute Psychotic Medical Diagnosis at Mental Hospital of Menur, Surabaya". Data collection is carried out through the stages of interviews, observations, and client medical records that are validated by triangulation, namely nurses and client medical records. The results showed that the client said angry subjectively, the client rebuked objectively, agitated, kept to avoid, red eyes, irritability, and a rather harsh tone of speech that the main diagnosis of the risk of violent behavior could be established. The intervention was carried out by an implementation strategy approach 1 – 4 which included identifying the problem, deep breath relaxation exercises, pillow/mattress hitting exercises, verbal and spiritual exercises, and adherence to taking medication with eight correctly. After 7 days of nursing care, the client was able to control violent behavior. The conclusion is that nursing care of violent behavior carried out on clients is able to help clients control violent behavior.

Keywords: *Nursing Care, Acute Psychotic, Violent Behavior Risk*

DAFTAR PUSTAKA

- Aristha, K. L. (2020). *Manajemen Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny . A Dengan Risiko Perilaku Kekerasan*. 1–37.
- Afandi, O. L. (2021). KARYA TULIS ILMIAH "ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN". Surabaya: Repository Stikes Hang Tuah .
- Afnuhazi, Ridhyalla. 2015. Komunikasi Terapeutik Dalam keperawatan Jiwa. Yogyakarta: Gosyen Publishing
- Ah. Yusuf, R. F. (2014). BUKU AJAR KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA . Jakarta: Salemba Medika.
- Andoko, D. (2020). INTERVENSI KOMPREHENSIF DAN PROGRESIF PADA PSIKOSIS EPISODE PERTAMA. Jakarta: Dewanto Andoko.
- Arikunto, S. (2013). Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik. 272.
- Benjamin & Sadock.2012. Buku Ajar Psikiatri Klinis, Edisi 2. Jakarta: EGC
- Dalami, E. D. (2009). Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Jiwa. Jakarta: Trans Info Media.
- dr. Zuhrotun Ulya, S. M. (2019, November). GANGGUAN PSIKOTIK AKUT.
- Ernawati. (2018). *Modul 3 metodologi Keperawatan*. Malang: ITSK RS Dr. Soepraoen.
- Fianni, S. A. (2022, Desember). Memahami 2 Bentuk Penalaran, Induksi dan Deduksi. *Memahami 2 Bentuk Penalaran, Induksi dan Deduksi*.
- Gozali, S. A., & Jollyta, D. (2019). Metode Dempster Shafer Untuk Mendektesi Penyakit Mental Disosder:Skizofrenia Dan Psikotik. *Jurnal Simetrik*, 1(2), 105–109. <http://journal.ummg.ac.id/index.php/komtika/article/view/3701>
- Hulu, F. W. (2021). Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Masalah Risiko Perilaku Kekerasan Pada Penderita Skizofrenia: Studi Kasus di Rumah Sakit Jiwa Prof.Dr.M. Ildrem di Medan Sumatera Utara. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 1–47.
<https://files.osf.io/v1/resources/hyd8w/providers/osfstorage/621c8bca2538b8087f265324?action=download&direct&version=1>
- Hamidi. (2004). Penelitian Kualitatif Aplikasi Praktis Pembuatan Proposal dan Laporan Penelitian. *UMM Press*, 72.
- Harrison et al. (2018). Shorter Oxford Textbook of Psychiatry Seventh Edition. In Oxford (Vol. 41, Issue 4). Oxford University Press. <https://doi.org/10.2307/3415453>
- Iyus, Yosep. 2011. Keperawatan Jiwa, Edisi 4. Jakarta : Refika Aditama

- Katona, C., dkk., 2012, At a Glance Psikiatri Edisi Keempat, Penerbit Erlangga, Jakarta
- Kementrian Kesehatan.(2014) Undang Undang No 18 Tahun 2014 Tentang Kesehatan Jiwa <http://binfar.kemkes.go.id/?wpdact=process&did=MjAxImhvdGxpems>
- Kelialat, Budi Anna, Dkk. (2019). Asuhan Keperawatan Jiwa. Jakarta: EGC.
- Kaplan, HI, Saddock, BJ & Grabb, JA., 2010. Kaplan-Sadock Sinopsis Psikiatri Ilmu Pengetahuan Prilaku Psikiatri Klinis. Tangerang : Bina Rupa Aksara pp.1-8
- Katrikadewi, d. A. (2021). *BUKU AJAR " Sistem Neurobehavior (Psikiatri)"*. Semarang: Repository UNIMUS.
- Laia, H. (2019). *Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny . D Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Yayasan Pemenang Jiwa Sumatera.* 1–34. <https://files.osf.io/v1/resources/f4bgv/providers/osfstorage/604f84a0474b1e027dca8e3f?action=download&direct&version=1>
- Madhani, A. (2020). *ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN DENGAN*. Surakarta: Anggit Madhani.
- Muhith, A. (2015). Pendidikan Keperawatan Jiwa(Teori dan Aplikasi). Yogyakarta: Andi.
- Mundakir, D. (2022). *BUKU AJAR KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA I.* Surabaya: UMSurabaya Publishing.
- Mendrofa, D. S., Silaen, E. P., Harta, M., & Putra, R. (2022). *Application of Group Activity Therapy in Schizophrenic Patients with Risk Problems of Violent Behavior. 2016.*
- NANDA. (2015).buku diagnosa keperawatan definisi dan klasifikasi 2015-2017. Jakarta: EGC
- Pardede J.A, Keliat B.A, & Wardani I.C. (2013). Pengaruh acceptance and comittment therapy dan pendidikan kesehatan terhadap gejala dan kemampuan berkomitmen pada pengobatan dan kepatuhan klien Skizofrenia di RSJD Prop Sumatra Utara. Tesis: FIK UI
- Rully Indrawan, P. Y. (2017). Metodologi Penelitian Kualitatif, Kuantitatif, Dan Campuran. 139.
- Riset Kesehatan Dasar.(2018). Situasi Kesehatan Jiwa Di Indonesia. <https://pusdatin.kemkes.go.id>
- Putri, M., Arif, Y., & Renidayati, R. (2020). Pengaruh Metode Student Team Achievement Division Terhadap Pencegahan Perilaku Kekerasan. Media Bina Ilmia,14(10), 3317-3326. <http://ejurnal.binawakya.or.id/index.php/MBI/article/view/554/pdf>
- RI, K. K. (2020). Buku Pedoman Penyelenggaraan Kesehatan Jiwa di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama. *Direktorat Promosi Kesehatan Kementerian*

- Kesehatan RI*, 5–23. <https://promkes.kemkes.go.id/buku-pedoman-penyelenggaraan-kesehatan-jiwa-di-fasilitas-kesehatan-tingkat-pertama%0Ahttp://files/3729/buku-pedoman-penyelenggaraan-kesehatan-jiwa-di-fasilitas-kesehatan-tingkat-pertama.html>
- Sabrina, A. (n.d.). *DIAGNOSA KEPERAWATAN osfio*.
- Sahputra, A. (2021). Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn. A Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Di Ruang Nakula Rsud Banyumas. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 1–36. <https://osf.io/j6ewu/download>
- Siauta, M., Tuasikal, H., & Embuai, S. (2020). Upaya Mengontrol Perilaku Agresif pada Perilaku Kekerasan dengan Pemberian Rational Emotive Behavior Therapy. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(1), 27. <https://doi.org/10.26714/jkj.8.1.2020.27-32>
- Siregar, R. A. (2020). *Diagnosa Keperawatan Adalah Aspek Penting Dalam Asuhan Keperawatan*. <http://dx.doi.org/10.31219/osf.io/ut5pc>
- Stuart, G W. (2016). Prinsip dan praktik keperawatan kesehatan jiwa stuart. Buku 1. Alih bahasa: Keliat, B A. Singapura: Elsevier
- Sujarwo, S., & PH, L. (2019). Studi Fenomenologi : Strategi Pelaksanaan Yang Efektif Untuk Mengontrol Perilaku Kekerasan Menurut Pasien Di Ruang Rawat Inap Laki Laki. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 6(1), 29. <https://doi.org/10.26714/jkj.6.1.2018.29-35>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI
- Videbeck, Sheila (2012). Buku Ajar Keperawatan Jiwa (Renata Komalasari, penerjemah). Jakarta: EGC.
- Wenzel, A., Dobson, K. S., & Hays, P. A. (2016). Cognitive Behavioral Therapy Techniques and Strategies (1st Editio). Washington DC: American Psychological Association.
- WIRANTO, A. (2022). Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan. *Universitas Muhammadiyah Ponorogo*, 8.5.2017, 2003–2005. <http://eprints.umpo.ac.id/7070/> <http://eprints.umpo.ac.id/7070/5/bab2.pdf>
- World Health Organization. (2016). WORLD HEALTH STATISTICS - MONITORING HEALTH FOR THE SDGs. World Health Organization, 1.121. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Zega, R., Anita, V., Laia, S., Wulandari, Y., Oktorina, B., Lase, A. A., & Siregar, S. L. (2020). *Penerapan Terapi Aktivitas Kelompok Senam Aerobik Low Impact Pada Pasien Resiko Perilaku Keker*