

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI TERAPI
SPIRITUAL ZIKIR PADA PASIEN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA DI PANTI SOSIAL
BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 BUDI MURNI**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh :

MUHAMMAD ARYA SAPUTRA

244291517108

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS NASIONAL

JAKARTA

2025

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI TERAPI
SPIRITUAL ZIKIR PADA PASIEN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA DI PANTI SOSIAL
BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 BUDI MURNI**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



Oleh :

MUHAMMAD ARYA SAPUTRA

244291517108

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS NASIONAL

JAKARTA

2025

**ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH SPRITUAL DHIKR THERAPY
INTERVENTION IN PATIENTS AT RISK OF VIOLENT BEHAVIOR WITH
A MEDICAL DIAGNOSIS OF SCHIZOPHRENIA AT HARAPAN SENTOSA
2 BUDI MURNI SOCIAL REHABILITATION CENTER**

FINAL SCIENTIFIC PAPER FOR NURSING



BY :

MUHAMMAD ARYA SAPUTRA

244291517108

NURSING PROFESSIONAL EDUCATION PROGRAM

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

NATIONAL UNIVERSITY

JAKARTA

2025

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI TERAPI
SPIRITUAL ZIKIR PADA PASIEN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA DI PANTI SOSIAL
BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 BUDI MURNI**

Oleh :

MUHAMMAD ARYA SAPUTRA


244291517108

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan Profesi
Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional

Pada tanggal 07 Januari 2026

DEWAN PENGUJI

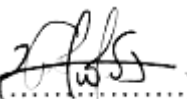
Pembimbing : Ns. Nur Fajariah, S.Kep., M.Kep.


(.....)

Penguji 1 : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom


(.....)


Penguji 2 : Ns. Adelisna Yuliawati, S.kep


(.....)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Spiritual Zikir Pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan Dengan Diagnosa Medis Skizofrenia Di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2 Budi Murni

Nama Mahasiswa : Muhammad Arya Saputra

NPM : 244291517108



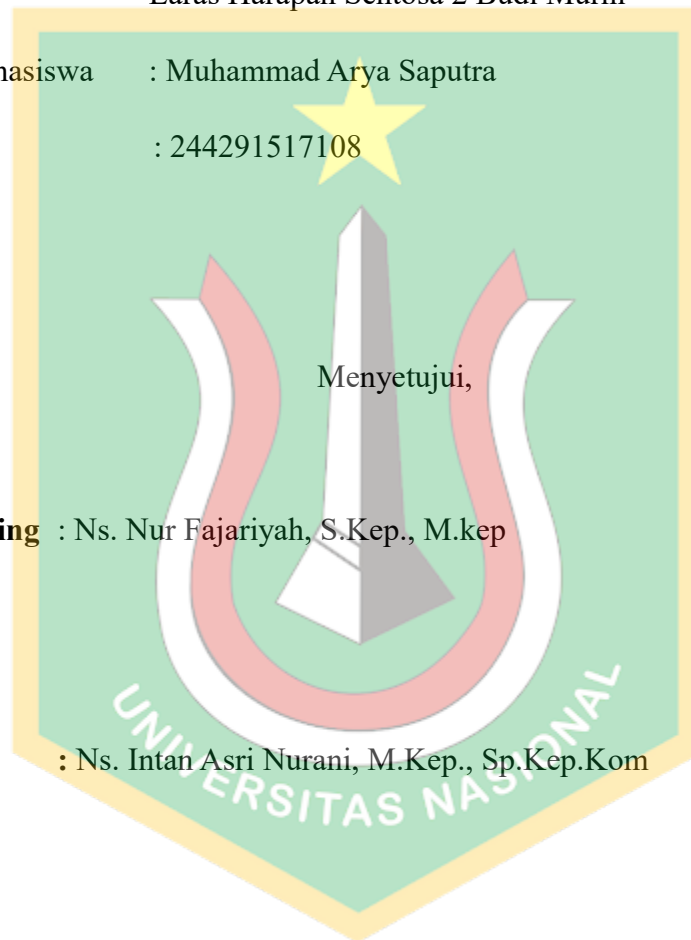
Ns. Nur Fajariyah, S.Kep., M.Kep.

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN


Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Spiritual Zikir Pada Pasien Risiko perilaku Kekerasan Dengan Diagnosa Medis Skizofrenia Di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2 Budi Murni

Nama Mahasiswa : Muhammad Arya Saputra

NPM : 244291517108




Pembimbing : Ns. Nur Fajariyah, S.Kep., M.kep


(.....)

Penguji 1 : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom


(.....)

Penguji 2 : Ns. Adelisna Yuliawati, S.kep


(.....)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

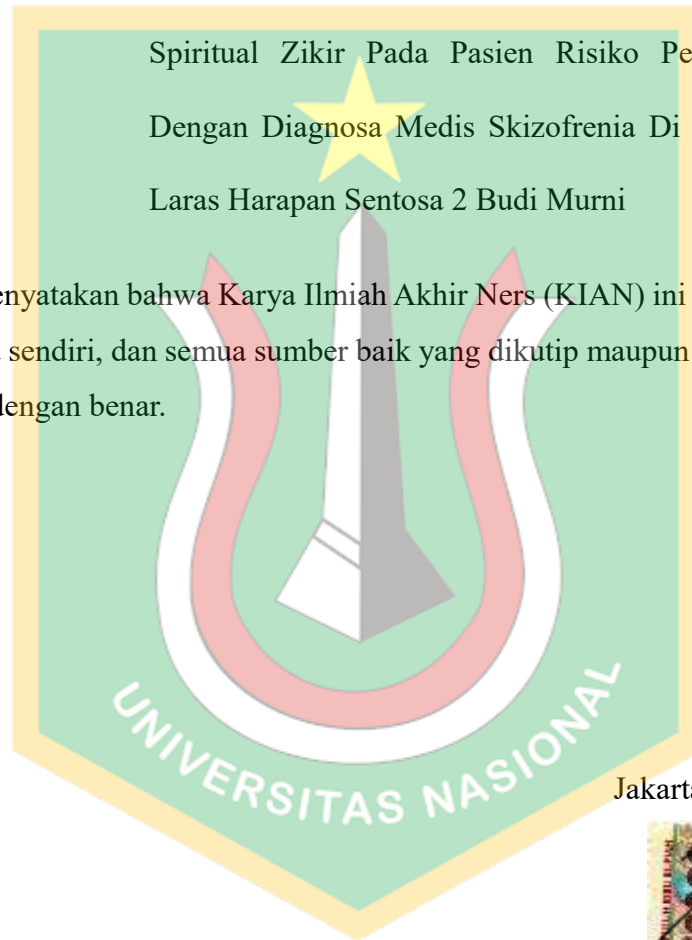
Nama Mahasiswa : Muhammad Arya Saputra

NPM : 244291517108

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi

Spiritual Zikir Pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan
Dengan Diagnosa Medis Skizofrenia Di Panti Sosial Bina
Laras Harapan Sentosa 2 Budi Murni

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.



Jakarta, 07 Januari 2025



Muhammad Arya Saputra

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI TERAPI SPIRITUAL ZIKIR PADA PASIEN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA DI PANTI SOSIAL BINA LARAS HARAPAN SENTOSA 2 BUDI MURNI

Muhammad Arya Saputra, Nur Fajariyah

Pendahuluan: Skizofrenia merupakan gangguan jiwa berat yang ditandai dengan gangguan proses pikir, emosi, persepsi, serta perilaku, salah satunya berupa risiko perilaku kekerasan yang dapat membahayakan diri sendiri, orang lain, maupun lingkungan. Penanganan risiko perilaku kekerasan tidak hanya dilakukan melalui terapi farmakologis, tetapi juga memerlukan pendekatan nonfarmakologis, termasuk pemenuhan kebutuhan spiritual. Terapi spiritual zikir diyakini mampu memberikan ketenangan batin, meningkatkan kontrol diri, serta membantu pasien mengelola emosi dan kemarahan.

Tujuan: Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan terapi spiritual zikir dalam menurunkan risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa 2 Budi Murni.

Implementasi: Tindakan keperawatan dilakukan selama 4 hari berturut-turut dalam seminggu. Intervensi utama yang diberikan kepada pasien Tn. F dan Tn. I dengan masalah keperawatan risiko perilaku kekerasan yaitu dengan cara memberikan Terapi Spiritual Zikir.

Hasil: Hasil penerapan terapi spiritual zikir menunjukkan adanya penurunan tanda dan gejala risiko perilaku kekerasan pada kedua pasien. Sebelum dilakukan intervensi terapi spiritual zikir, persentase dari 14 indikator tanda gejala risiko perilaku kekerasan mencapai 78,57% dan 50%, menjadi 57,14% dan 28,57% setelah dilakukan intervensi. Pasien tampak lebih tenang, mampu mengontrol emosi dan amarah, berkurangnya perilaku agresif, serta meningkatnya kemampuan pasien dalam menggunakan mekanisme coping spiritual secara adaptif.

Kesimpulan dan Saran: Penerapan terapi spiritual zikir efektif dalam membantu menurunkan risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia. Terapi ini dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi keperawatan nonfarmakologis yang aplikatif dalam praktik keperawatan jiwa, khususnya dalam pemenuhan kebutuhan spiritual pasien

Kata Kunci: skizofrenia, risiko perilaku kekerasan, terapi spiritual zikir.

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH SPIRITUAL DHIKR THERAPY INTERVENTION IN PATIENTS AT RISK OF VIOLENT BEHAVIOR WITH A MEDICAL DIAGNOSIS OF SCHIZOPHRENIA AT HARAPAN SENTOSA 2 BUDI MURNI SOCIAL REHABILITATION CENTER

Muhammad Arya Saputra, Nur Fajariyah

Background: Schizophrenia is a severe mental disorder characterised by disturbances in thought processes, emotions, perceptions, and behaviour, one of which includes the risk of violent behaviour that may endanger the patient, others, and the surrounding environment. The management of violent behaviour risk is not only carried out through pharmacological therapy but also requires non-pharmacological approaches, including the fulfilment of spiritual needs. Dhikr spiritual therapy is believed to provide inner calmness, enhance self-control, and assist patients in managing emotions and anger.

Objective: This Final Nursing Scientific Project aims to describe the implementation of dhikr spiritual therapy in reducing the risk of violent behaviour among patients with schizophrenia at the Bina Laras Harapan Sentosa 2 Budi Murni Social Rehabilitation Centre.

Implementation: Nursing interventions were conducted for four consecutive days within one week. The primary intervention provided to patients, Mr F and Mr I, who had nursing problems related to the risk of violent behaviour, was dhikr spiritual therapy.

Results: The implementation of dhikr spiritual therapy demonstrated a reduction in the signs and symptoms of violent behaviour risk in both patients. Prior to the intervention, the percentages of 14 indicators of violent behaviour risk were 78.57% and 50%; they decreased to 57.14% and 28.57% after the intervention. Patients appeared calmer, were better able to control emotions and anger, showed a reduction in aggressive behaviour, and demonstrated improved ability in spiritual coping mechanisms adaptively.

Conclusion and Recommendation: The application of dhikr spiritual therapy is effective in helping to reduce the risk of violent behaviour in patients with schizophrenia. This therapy can be considered a non-pharmacological nursing intervention in mental health nursing, particularly for addressing patients' spiritual needs.

Keywords: schizophrenia, risk of violent behaviour, dhikr spiritual therapy.



DAFTAR ISI

KARYA ILMIAH AKHIR NERS	i
HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.4 Manfaat Penelitian	7
BAB II	9
TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Skizofrenia	9
2.2 Konsep Risiko Perilaku Kekerasan.....	14
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	23
BAB III.....	28
LAPORAN KASUS KELOLAAN.....	28
3.1 Pengkajian.....	28
3.2 Analisa Data dan Masalah Keperawatan.....	32
3.3 Intervensi Keperawatan.....	34
3.4 Implementasi Keperawatan.....	38
3.5 Evaluasi Keperawatan	43
BAB IV	48
PEMBAHASAN	48

4.1	Analisa Masalah Keperawatan.....	48
4.2	Analisa Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan.....	50
4.3	Alternatif Pemecahan Masalah	52
BAB V	54
KESIMPULAN DAN SARAN	54
5.1	Kesimpulan	54
5.2	Saran.....	55
DAFTAR PUSTAKA	57
LAMPIRAN	60



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Skizofrenia	12
Gambar 2. 2 Gambaran Klinis Mekanisme Skizofrenia.....	12
Gambar 2. 3 Rentang Respon Amarah	15
Gambar 2. 4 Pohon Masalah Risiko Perilaku Kekerasan.....	24
Gambar 3. 1 Pohon Masalah Tn. F	33
Gambar 3. 2 Pohon Masalah Tn. I.....	34



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
SP	: Strategi Pelaksanaan
NIMH	: <i>National Institute of Mental Health</i>
WBS	: Warga Binaan Sosial
RFVB	: <i>Risk For Violent Behavior</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
CTScan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
PSBL	: Panti Sosial Bina Laras
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SMA	: Sekolah Menengah Pertama
SLTA	: Sekolah Lanjutan Tingkat Atas



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan Tn. F.....	61
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Tn. I.....	77
Lampiran 3 Dokumentasi Pemberian intervensi	93
Lampiran 4 Tanda Gejala Risiko Perilaku Kekerasan Pada Tn. F dan Tn. I.....	94
Lampiran 5 Surat Izin penelitian Fakultas.....	95
Lampiran 6 Surat Balasan Diizinkan Penelitian Dinas Sosial.....	96
Lampiran 7 SOP Terapi Spiritual Zikir.....	97
Lampiran 8 Lembar Konsultasi	99
Lampiran 9 Biodata Penulis	101
Lampiran 10 Hasil Turnitin KIAN.....	102

