

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN RISIKO  
BUNUH DIRI AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
KUNTI RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2025**



**Oleh:**

**PUTU PARWATI PUSPANDINI**  
**NIM. P07120122083**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA  
KEPERAWATAN DENPASAR  
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN RISIKO  
BUNUH DIRI AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
KUNTI RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2025**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan  
Jurusan Keperawatan**

**Oleh:**

**PUTU PARWATI PUSPANDINI  
NIM. P07120122083**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA  
KEPERAWATAN DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN RISIKO  
BUNUH DIRI AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
KUNTI RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2025**

**Diajukan oleh:**

**PUTU PARWATI PUSPANDINI**  
**NIM. P07120122083**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama:**



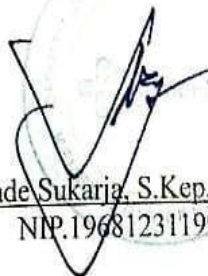
I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si.  
NIP. 196510081986031001

**Pembimbing Pendamping:**



Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIP. 198310182006042001

**MENGETAHUI:**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIP. 196812311992031020

## LEMBAR PENGESAHAN

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN RISIKO BUNUH DIRI AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG KUNTI RS MANAH SHANTI MAHOTAMA TAHUN 2025

Diajukan oleh:

**PUTU PARWATI PUSPANDINI**  
**NIM. P07120122083**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI: SELASA

TANGGAL: 27 MEI 2025

TIM PENGUJI:

- |                                                       |           |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. I Gusti Ayu Harini, SKM., M.Kes.                   | (Ketua)   | (  ) |
| 2. Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep. | (Anggota) | (  ) |
| 3. I Nengah Sumirta, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.        | (Anggota) | (  ) |

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

  
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIP.196812311992031020

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Parwati Puspandini  
NIM : P07120122083  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jl. Segara Madu Gg. Ratna I No. 5 Kelan, Kuta, Badung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti Mahottama tahun 2025 adalah benar **karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Putu Parwati Puspandini  
NIM. P07120122083

**NURSING CARE FOR MRS. C WITH THE RISK OF SUICIDE DUE TO  
SCHIZOPHRENIA IN KUNTI ROOM MANAH SHANTI  
MAHOTTAMA HOSPITAL IN 2025**

**ABSTRAK**

*Schizophrenia is a severe mental disorder that can trigger suicidal desires in its sufferers, especially in the early stages of schizophrenia symptoms. Schizophrenia patients often receive hallucination commands for suicide. The aim of this case report is to provide comprehensive nursing care to Mrs. C, who is at risk of suicide due to schizophrenia in the Kunti Room of Manah Shanti Mahottama Hospital. The method used is a descriptive case study employing the nursing process approach, including assessment, diagnosis, planning, implementation and evaluation. The assessment results show that the patient has a desire to end her life, is lacking in motivation and has a history of repeated suicide attempts. The main interventions provided are mood management and suicide prevention through observation, therapeutic approaches, education and collaboration. After six meetings of 20 minutes each, a decrease in suicidal ideation and behavior was observed. From this case report, it was concluded that appropriate nursing care was effective in helping patients control suicidal urges.*

**Keywords:** *nursing care, suicide risk, schizophrenia*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN RISIKO BUNUH DIRI  
AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG KUNTI RS MANAH SHANTI  
MAHOTTAMA TAHUN 2025**

**ABSTRAK**

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa berat yang dapat memicu keinginan bunuh diri pada penderitanya, terutama pada tahap awal gejala skizofrenia. Penderita skizofrenia sering kali menerima perintah halusinasi untuk bunuh diri. Tujuan laporan kasus ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan secara komprehensif pada Ny. C yang memiliki risiko bunuh diri akibat skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti Mahottama. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang mencakup pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan pasien memiliki keinginan untuk mengakhiri kehidupan, tidak bersemangat dan memiliki riwayat percobaan bunuh diri berulang. Intervensi utama yang diberikan adalah manajemen *mood* dan pencegahan bunuh diri dengan pendekatan observasi, terapeutik, edukasi dan kolaborasi. Setelah enam kali pertemuan selama 20 menit, didapatkan hasil menurunnya keinginan dan perilaku merencanakan bunuh diri. Dari laporan kasus tersebut disimpulkan bahwa asuhan keperawatan yang tepat terbukti efektif dalam membantu pasien untuk mengontrol keinginan bunuh diri.

**Kata kunci:** asuhan keperawatan, risiko bunuh diri, skizofrenia

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN RISIKO BUNUH DIRI AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG KUNTI RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA TAHUN 2025**

Oleh: Putu Parwati Puspandini

Skizofrenia sebagai gangguan mental kronis, dapat memicu penderitanya memiliki tekanan psikologis yang berat. Tekanan psikologis yang berat ini mendorong penderita skizofrenia untuk mengakhiri hidup mereka. *World Health Organization*, menyatakan bahwa ada 0,32% penderita Skizofrenia di seluruh dunia dari populasi global. Berdasarkan Survei Kesehatan Indonesia yang dirilis pada Juni 2024, prevalensi gangguan jiwa berat skizofrenia di Indonesia sebesar 4,0% permil. Bali memiliki prevalensi 1,4% yang anggota rumah tangganya mengalami gangguan jiwa akibat skizofrenia. Berdasarkan data Rekam Medis Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama, bahwa jumlah pasien skizofrenia dengan risiko bunuh diri di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama di bulan Januari sampai Desember 2024 mencapai 82 pasien atau sekitar 1,21%. Hasil survei WHO menunjukkan bahwa kasus mortalitas akibat bunuh diri di dunia pada tahun 2024 sudah mencapai 720.000 kasus. Di Indonesia sendiri pada tahun 2024 melaporkan terdapat 1.023 kasus mortalitas akibat bunuh diri. Di Bali terdapat 95 kasus bunuh diri pada tahun 2024. Penulis ingin melakukan asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia yang mengalami risiko bunuh diri di RS Manah Shanti Mahottama. Tujuannya untuk menggambarkan proses keperawatan yang komprehensif pada pasien dengan masalah keperawatan risiko bunuh diri.

Skizofrenia adalah gangguan psikotik akibat pecahnya realitas, yang mempengaruhi kemampuan seseorang untuk membedakan antara kenyataan dan fantasi dalam aspek kognitif, emosional dan perilaku sehingga mengganggu fungsi kehidupan individu, keluarga, maupun masyarakat secara keseluruhan. Risiko bunuh diri adalah munculnya pemikiran negatif dalam diri yang dapat mendorong seseorang melakukan tindakan menyakiti diri, yang tujuannya untuk mengakhiri kehidupan. Adapun intervensi yang dilakukan adalah manajemen *mood* dan pencegahan bunuh diri.



Laporan kasus yang digunakan adalah laporan kasus deskriptif yang menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan komprehensif dengan memperhatikan kriteria inklusi dan eksklusi. Metode yang digunakan untuk mengumpulkan data dalam penelitian ini yaitu menggunakan metode anamnesa, observasi, pemeriksaan fisik dan dokumentasi rekam keperawatan. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah format pengkajian keperawatan jiwa yang diadaptasi dari model stres-adaptasi G.W. Stuart. Penelitian dilakukan pada bulan April dengan jumlah sampel sebanyak satu orang.

Berdasarkan hasil pengkajian pasien mengatakan merasa putus asa dengan penyakit yang dimiliki dan pasien mengatakan memiliki perasaan ingin mengakhiri kehidupan. Keluarga pasien mengatakan pasien memiliki riwayat percobaan bunuh diri berulang. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah risiko bunuh diri berhubungan dengan gangguan persepsi sensori auditori. Tujuan utama dari asuhan keperawatan ini adalah kontrol diri meningkat. Perencanaan keperawatan disusun berdasarkan pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI). Implementasi keperawatan dilakukan sebanyak enam kali pertemuan selama 20 menit setiap sesi. Evaluasi keperawatan menunjukkan hasil yang positif dimana perilaku merencanakan bunuh diri menurun, verbalisasi isyarat bunuh diri menurun, verbalisasi rencana bunuh diri menurun, verbalisasi keinginan bunuh diri menurun, tidak ada upaya bunuh diri dan skor SIRS (*Suicidal Intention Rating Scale*) pasien adalah 0 yang berarti tidak ada ide dan keinginan untuk bunuh diri pada pasien

Saran yang diberikan agar pelaksanaan asuhan keperawatan psikososial dilakukan secara menyeluruh dengan memperkuat kerja sama antarprofesi termasuk perawat, dokter, psikolog dan pekerja sosial guna memastikan perawatan yang holistik untuk pasien. Peneliti selanjutnya diharapkan dapat memperluas lingkup penelitian dengan melibatkan lebih banyak responden dari berbagai latar belakang dan jenis fasilitas pelayanan kesehatan, sehingga hasil yang diperoleh dapat mencerminkan kondisi yang lebih representatif dan akurat.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb, M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep, Ners.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
4. Direktur RS Manah Shanti Mahottama dan staf yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk pengambilan kasus
5. Bapak I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si. selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah

6. Ibu Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
7. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan
8. Keluarga besar yang telah memberi motivasi, dorongan dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Bapak IGK Gede Ngurah, S. Kep., Ns., M. Kes. yang telah memberikan masukan, dukungan, perhatian dan motivasi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
10. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi peneliti dan para pembaca.

Denpasar, April 2025

Peneliti

## DAFTAR ISI

|                                                                        |      |
|------------------------------------------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL                                                         |      |
| HALAMAN JUDUL.....                                                     | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....                                               | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                                                | iv   |
| SURAT BEBAS PLAGIAT.....                                               | v    |
| <i>ABSTRACT</i> .....                                                  | vi   |
| ABSTRAK.....                                                           | vii  |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS.....                                           | viii |
| KATA PENGANTAR.....                                                    | x    |
| DAFTAR ISI.....                                                        | xii  |
| DAFTAR TABEL.....                                                      | xiv  |
| DAFTAR GAMBAR.....                                                     | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                                   | xvi  |
| DAFTAR SINGKATAN.....                                                  | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN                                                      |      |
| A. Latar Belakang Masalah.....                                         | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                                                | 3    |
| C. Tujuan Laporan Kasus.....                                           | 3    |
| D. Manfaat Laporan Kasus.....                                          | 4    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA                                                |      |
| A. Konsep Skizofrenia.....                                             | 5    |
| B. Konsep Risiko Bunuh Diri.....                                       | 15   |
| C. Konsep Asuhan Keperawatan Risiko Bunuh Diri Akibat Skizofrenia..... | 25   |
| BAB III METODE LAPORAN KASUS                                           |      |
| A. Desain Laporan Kasus.....                                           | 39   |
| B. Subjek Laporan Kasus.....                                           | 39   |
| C. Fokus Laporan Kasus.....                                            | 40   |
| D. Variabel dan Definisi Operasional Laporan Kasus.....                | 40   |
| E. Instrumen Laporan Kasus.....                                        | 41   |
| F. Metode Pengumpulan Data.....                                        | 41   |

|                      |                                         |    |
|----------------------|-----------------------------------------|----|
| G.                   | Langkah-langkah Pelaksanaan.....        | 42 |
| H.                   | Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus..... | 43 |
| I.                   | Populasi dan Sampel.....                | 44 |
| J.                   | Pengolahan dan Analisis Data.....       | 44 |
| K.                   | Etika Laporan Kasus.....                | 44 |
| BAB IV LAPORAN KASUS |                                         |    |
| A.                   | Hasil.....                              | 46 |
| B.                   | Pembahasan.....                         | 70 |
| C.                   | Kelemahan Laporan Kasus.....            | 80 |
| BAB V PENUTUP        |                                         |    |
| A.                   | Simpulan.....                           | 81 |
| B.                   | Saran.....                              | 82 |
| DAFTAR PUSTAKA       |                                         |    |
| LAMPIRAN             |                                         |    |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                          |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1 Pengkajian SIRS ( <i>Suicidal Intention Rating Scale</i> ).....                                                                                  | 28 |
| Tabel 2 Intervensi Keperawatan.....                                                                                                                      | 33 |
| Tabel 3 Implementasi Keperawatan.....                                                                                                                    | 37 |
| Tabel 4 Evaluasi Keperawatan.....                                                                                                                        | 38 |
| Tabel 5 Variabel dan Definisi Operasional.....                                                                                                           | 40 |
| Tabel 6 Daftar Masalah Keperawatan pada Ny. C dengan Risiko Bunuh<br>Diri Akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti<br>Mahottama Tahun 2025..... | 55 |
| Tabel 7 Intervensi Keperawatan pada Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri<br>Akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti Mahottama<br>Tahun 2025.....     | 57 |
| Tabel 8 Implementasi Keperawatan pada Ny. C dengan Risiko Bunuh<br>Diri Akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti<br>Mahottama Tahun 2025.....   | 61 |
| Tabel 9 Evaluasi Keperawatan pada Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri<br>Akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti Mahottama<br>Tahun 2025.....       | 69 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                                                                          |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1 Rentang Respons Risiko Bunuh Diri.....                                                                                                          | 20 |
| Gambar 2 Genogram Keluarga Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri<br>Akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti Mahottama<br>Tahun 2025.....              | 50 |
| Gambar 3 Pohon Masalah Keperawatan pada Ny. C dengan Risiko Bunuh<br>Diri Akibat Skizofrenia di Ruang Kunti RS Manah Shanti<br>Mahottama Tahun 2025..... | 56 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....                      | 88  |
| Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya.....                           | 89  |
| Lampiran 3 SPO Relaksasi Otot Progresif.....                       | 90  |
| Lampiran 4 Surat Ijin Pengambilan Data.....                        | 93  |
| Lampiran 5 Surat Balasan Pengambilan Data.....                     | 94  |
| Lampiran 6 Surat Ijin Pengambilan Kasus.....                       | 95  |
| Lampiran 7 Surat Jawaban Permohonan Pengambilan Kasus.....         | 96  |
| Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....                   | 97  |
| Lampiran 9 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien.....       | 98  |
| Lampiran 10 Lembar <i>Informed Consent</i> .....                   | 99  |
| Lampiran 11 Bukti Pembayaran Pengambilan Kasus.....                | 102 |
| Lampiran 12 Format Asuhan Keperawatan Jiwa.....                    | 103 |
| Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....                    | 116 |
| Lampiran 14 Validasi Bimbingan.....                                | 117 |
| Lampiran 15 Lembar Uji Turnitin.....                               | 118 |
| Lampiran 16 Bukti Penyelesaian Administrasi.....                   | 119 |
| Lampiran 17 Bukti Tes TOEFL .....                                  | 120 |
| Lampiran 18 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository..... | 121 |



## DAFTAR SINGKATAN

|           |                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------|
| WHO       | : <i>World Health Organization</i>                     |
| SIRS      | : <i>Suicidal Intention Rating Scale</i>               |
| BHSP      | : Bina Hubungan Saling Percaya                         |
| OCD       | : Gangguan Obsesif Kompulsif                           |
| PTSD      | : Gangguan Stres Pasca Trauma                          |
| MRS       | : Masuk Rumah Sakit                                    |
| PPDGI-III | : Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa-III |
| PPNI      | : Persatuan Perawat Nasional Indonesia                 |
| SOAP      | : <i>Subjektive, Objektive, Assessment, Planning</i>   |
| SDKI      | : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia              |
| SIKI      | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia             |
| SLKI      | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia                 |
| TTV       | : Tanda-tanda Vital                                    |
| SPO       | : Standar Prosedur Operasional                         |