

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI
RUANG SRI KRISNA RS MANAH SHANTI
MAHOTTAMA TAHUN 2025**



Oleh :

NI MADE SOFIA KRISTINA DEWI
NIM. P07120122016

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI
RUANG SRI KRISNA RS MANAH SHANTI
MAHOTTAMA TAHUN 2025**

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

Oleh :

**NI MADE SOFIA KRISTINA DEWI
NIM. P07120122016**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG SRI KRISNA RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA TAHUN 2025

Diajukan oleh :

NI MADE SOFIA KRISTINA DEWI
NIM. P07120122016

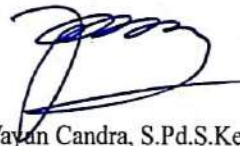
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



I Nengah Sumirta, SST.S.Kep.Ns.M.Kes
NIP. 196502251986031002

Pembimbing Pendamping :



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

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI
RUANG SRI KRISNA RS MANAH SHANTI
MAHOTTAMA TAHUN 2025**

Diajukan Oleh :

NI MADE SOFIA KRISTINA DEWI
NIM. P07120122016

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : KAMIS
TANGGAL: 22 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

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

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



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Sofia Kristina Dewi
NIM : P07120122016
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Munduk Anggrek, Ds. Yehembang Kauh,
Kec. Mendoyo, Kab. Jembrana

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Tn. S dengan Risiko Perilaku Kekerasan akibat Skizofrenia di Ruang Sri Krisna 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 03 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Made Sofia Kristina Dewi
NIM. P07120122016

**NURSING CARE FOR MR. S WITH RISK OF VIOLENT BEHAVIOR DUE
TO SCHIZOPHRENIA IN SRI KRISNA ROOM MANAH
SHANTI MAHOTTAMA HOSPITAL IN 2025**

ABSTRACT

Schizophrenia is a complex mental disorder that has a major impact on the quality of life of individuals who experience it. One of the consequences of schizophrenia is the risk of violent behavior, patients who are at risk of violent behavior can have serious impacts, such as self-injury, endangering others, and damaging the surrounding environment which has the potential to disrupt security and common welfare. The purpose of this case report is to determine nursing care for patients at risk of violent behavior. The type of descriptive research with a case study design using a nursing process approach, nursing care was carried out for six meetings with a duration of 20 minutes each meeting, the number of samples was one person. The results of the assessment obtained were risk factors for history or threats of violence against others. Nursing planning was prepared based on references from Indonesian nursing outcome standards and Indonesian nursing intervention standards. The interventions given were in accordance with the guidelines for Indonesian nursing intervention standards, namely prevention of violent behavior and promotion of coping. The results of the case report showed a decrease in the risk of violent behavior.

Keywords : *Nursing care, risk of violent behavior, schizophrenia*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG SRI KRISNA
RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA TAHUN 2025**

ABSTRAK

Skizofrenia salah satu gangguan mental yang kompleks dan memiliki dampak besar terhadap kualitas hidup individu yang mengalaminya. Salah satu akibat dari skizofrenia adalah risiko perilaku kekerasan, pasien yang berisiko mengalami perilaku kekerasan dapat menimbulkan dampak yang serius, seperti mencederai diri sendiri, membahayakan orang lain, serta merusak lingkungan sekitarnya yang berpotensi mengganggu keamanan dan kesejahteraan bersama. Tujuan dari laporan kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan risiko perilaku kekerasan. Jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus menggunakan pendekatan proses keperawatan, dilakukan asuhan keperawatan selama enam kali pertemuan dengan durasi 20 menit setiap temu, jumlah sampel satu orang. Hasil pengkajian didapatkan yaitu faktor risiko riwayat atau ancaman kekerasan terhadap orang lain. Perencanaan keperawatan disusun berdasarkan acuan dari standar luaran keperawatan indonesia dan standar intervensi keperawatan indonesia. Intervensi yang diberikan sesuai pedoman standar intervensi keperawatan indonesia yaitu pencegahan perilaku kekerasan dan promosi koping. Dari hasil laporan kasus menunjukkan adanya penurunan risiko perilaku kekerasan.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, risiko perilaku kekerasan, skizofrenia

**RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG SRI KRISNA
RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA TAHUN 2025**

Oleh : Ni Made Sofia Kristina Dewi

Skizofrenia memiliki keterkaitan erat dengan berbagai masalah serius dalam kehidupan, karena dapat memengaruhi berbagai aspek, termasuk pola pikir, emosi, perilaku, serta interaksi sosial penderitanya. Menurut *World Health Organization* prevalensi penderita skizofrenia pada tahun 2022 jumlah penderita skizofrenia di seluruh dunia diperkirakan sekitar 0,32% dari total populasi dunia. Dari angka tersebut, sekitar 0,45% kasus terjadi pada kelompok usia dewasa. Riset Kesehatan Dasar menunjukkan bahwa prevalensi rumah tangga dengan gangguan skizofrenia/psikosis di Indonesia sebanyak 6,7%. Di Provinsi Bali, jumlah penderita skizofrenia yang berusia >15 tahun terbanyak berada di kabupaten Gianyar sebanyak 1.111 kasus. Di RS Manah Shanti Mahottama, kasus risiko perilaku kekerasan menurun dengan jumlah pasien dari 2326 kasus (2022) menjadi 1641 kasus (2024). Penulis ingin melakukan asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia yang mengalami risiko perilaku kekerasan di RS Manah Shanti Mahottama. Tujuannya untuk menggambarkan proses keperawatan pada pasien dengan masalah keperawatan tersebut.

Skizofrenia merupakan gangguan otak yang serius, kronis, dan melumpuhkan, yang ditandai dengan pikiran yang tidak teratur, waham, delusi, halusinasi, risiko perilaku kekerasan, serta perilaku yang aneh atau katatonik. Penyakit ini menyebabkan perilaku psikotik, pemikiran yang konkret, dan kesulitan dalam memproses informasi, berinteraksi dengan orang lain, serta memecahkan masalah. Risiko perilaku kekerasan merupakan respon kemarahan atau tindakan yang cenderung dilakukan oleh seseorang dan berpotensi membahayakan diri sendiri, orang lain, maupun lingkungan sekitar. Adapun intervensi yang dilakukan adalah pencegahan perilaku kekerasan dan promosi coping.

Laporan kasus yang digunakan adalah laporan kasus deskriptif. dengan metode pendekatan proses keperawatan, serta 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 maret dengan jumlah sampel sebanyak satu orang.

Berdasarkan hasil pengkajian pasien menunjukkan perilaku agresif seperti mengamuk, membentak, mengganggu lingkungan, dan menyembunyikan benda tajam. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah risiko perilaku kekerasan dibuktikan dengan riwayat atau ancaman kekerasan terhadap diri sendiri atau orang lain atau destruksi properti orang lain. Tujuan utama dari asuhan keperawatan ini adalah kontrol diri meningkat. Perencanaan keperawatan disusun berdasar pada standar luaran keperawatan indonesia dan standar intervensi keperawatan indonesia. Implementasi keperawatan dilakukan sebanyak enam kali pertemuan selama 20 menit setiap sesi. Evaluasi keperawatan menunjukkan hasil yang positif, pasien mengalami penurunan dalam intensitas dan frekuensi perilaku kekerasan tidak lagi ditemukan tindakan membahayakan diri sendiri atau orang lain, suara keras dan ketus menurun, pasien mulai mampu mengungkapkan perasaannya secara adaptif, menunjukkan peningkatan kontrol diri, serta kooperatif dalam pemberian asuhan keperawatan.

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 bagi 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 penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Tn, S dengan Risiko Perilaku Kekerasan akibat Skizofrenia di Ruang Sri Krisna RS Manah Shanti Mahottama tahun 2025. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan Pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas, serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis untuk mengikuti Pendidikan Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ns.,M,Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatannya kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma 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 kepala penulis untuk pengambilan kasus
5. Bapak I Nengah Sumirta, SST.,S.Kep.,NS.,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah

6. Bapak I Wayan Candra, S.Pd.S.Kep.Ns.M.Si selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan pengetahuan, bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
7. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan
8. I Nyoman Oka Adnyana dan Ni Ketut Sari selaku orang tua penulis yang selalu memberikan dan mendukung secara moral dan material penuh dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Ni Putu Sonia Apriyanti selaku kakak dari penulis yang sudah senantiasa memberikan motivasi, dukungan moral dan material dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
10. Teman-teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai tepat waktu.

Penulis menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan, karena ini segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi penulis dan para pembaca.

Denpasar, April 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<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	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan Kasus	4
D. Manfaat Laporan Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Skizofrenia.....	7
B. Konsep Dasar Risiko Perilaku Kekerasan.....	13
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia	16
BAB III METODE LAPORAN KASUS	
A. Desain Laporan Kasus.....	31
B. Subjek Laporan Kasus.....	31
C. Fokus Laporan Kasus	32
D. Variabel dan Definisi Operasional Laporan Kasus	33
E. Instrumen Laporan Kasus	34
F. Metode Pengumpulan data	35
G. Langkah-langkah Pelaksanaan	36

H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus.....	37
I. Populasi dan Sampel	37
J. Pengolahan dan Analisis Data.....	38
K. Etika dalam Pembuatan Kasus	38
BAB IV LAPORAN KASUS	
A. Hasil	40
B. Pembahasan.....	64
C. Kelemahan Laporan Kasus	69
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	70
B. Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA.....	72
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan	24
Tabel 2 Implementasi Keperawatan	29
Tabel 3 Evaluasi Keperawatan	31
Tabel 4 Variabel dan Definisi Operasional Laporan Kasus.....	33
Tabel 5 Daftar Masalah Pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan	48
Tabel 6 Intervensi Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	50
Tabel 7 Implementasi Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	53
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan Risiko Perilaku Kekerasan	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Rentang respon marah pada klien	14
Gambar 2 Genogram Tn. S dengan risiko perilaku kekerasan.....	44
Gambar 3 Pohon Masalah Tn. S dengan Risiko Perilaku Kekerasan	49

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian	75
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya	76
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien	77
Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	78
Lampiran 5 Lembar <i>Informed Consent</i>	79
Lampiran 6 Format ASKEP Keperawatan Jiwa	83
Lampiran 7 Standar Prosedur Operasional: Teknik Relaksasi Napas Dalam	98
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data	99
Lampiran 9 Balasan Surat Pengambilan Data	100
Lampiran 10 Surat Ijin Pengambilan Kasus	101
Lampiran 11 Surat Jawaban Permohonan Pengambilan Kasus	102
Lampiran 12 Bukti Pembayaran Pengambilan Kasus	103
Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan Keperawatan	104
Lampiran 14 Validasi Bimbingan	106
Lampiran 15 Lembar Uji Turnitin	107
Lampiran 16 Bukti Penyelesaian Administrasi	111
Lampiran 17 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	112

DAFTAR SINGKATAN

IPCU	= <i>Intensive Psychiatric Care Unit</i>
KG	= Kilogram
NY	= Nyonya
PICU	= <i>Pediatric intensive care unit</i>
PPNI	= Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RISKESDAS	= Riset Kesehatan Dasar
RS	= Rumah Sakit
SDKI	= Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	= Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	= Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TN	= Tuan
WHO	= <i>World Health Organization</i>