

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN PERILAKU  
KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
BALADEWA RS MANAH SHANTI  
MAHOTTAMA TAHUN 2026**



**Oleh:**

**I GUSTI AYU AGUNG SUKMA WARDANI**  
**NIM. P07120123097**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN PERILAKU  
KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
BALADEWA RS MANAH SHANTI  
MAHOTTAMA TAHUN 2026**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

**Oleh:**

**I GUSTIAYU AGUNG SUKMA WARDANI**  
**NIM. P07120123097**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN PERILAKU**  
**KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG**  
**BALADEWA RS MANAH SHANTI**  
**MAHOTTAMA TAHUN 2026**

Diajukan oleh:

**I GUSTI AYU AGUNG SUKMA WARDANI**  
**NIM. P07120123097**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes  
NIP. 196412311985032011

Pembimbing Pendamping



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

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN PERILAKU**  
**KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG**  
**BALADEWA RS MANAH SHANTI**  
**MAHOTTAMA TAHUN 2026**

Diajukan oleh:




**I GUSTI AYU AGUNG SUKMA WARDANI**  
NIM. P07120123097

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: KAMIS**

**TANGGAL: 09 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI:**

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| 1. I Nengah Sumirta, SST,S.Kep,Ns. M.Kes   | (Ketua)   | (  ) |
| 2. I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Si   | (Anggota) | (  ) |
| 3. Ns. Asih Devi Rahmayanti, S.Kep., M.Kep | (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 dibawah ini:

Nama : I Gusti Ayu Agung Sukma Wardani  
NIM : P07120123097  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Jalan Gunung Agung, Gang: 2, No. 17, Semarapura  
Kangin, Kec. Klungkung, Kab. Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia di Ruang Baladewa Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026 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, 25 Maret 2026

Yang membuat pernyataan



I Gusti Ayu Agung Sukma Wardani  
NIM. P07120123097

***NURSING CARE FOR MR. S WITH VIOLENT BEHAVIOR DUE  
TO SCHIZOPHRENIA IN THE BALADEWA WARD  
OF MANAH SHANTI MAHOTTAMA HOSPITAL  
IN 2026***

***ABSTRACT***

*Schizophrenia is a severe mental disorder that can trigger violent behavior, posing risks to self, others, and the environment. This case study aims to describe nursing care for Mr. S with violent behavior due to schizophrenia in the Baladewa Ward of Manah Shanti Mahottama Hospital in 2026. The method used was a descriptive case study approach through the nursing process, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The assessment results showed that the patient exhibited aggressive behavior, loud speech, irritability, intense gaze, and sensory perception disturbances such as auditory and visual hallucinations. The main nursing diagnosis was violent behavior related to sensory perception disturbances. Interventions included anger management through deep breathing relaxation techniques, hitting a pillow, medication adherence, assertive training, and spiritual approaches. The evaluation indicated improved self-control, reduced aggressive behavior, and more stable emotional conditions.*

***Keywords:*** *schizophrenia, violent behavior, nursing care*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN PERILAKU  
KEKERASAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
BALADEWA RS MANAH SHANTI  
MAHOTTAMA TAHUN 2026**

**ABSTRAK**

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa berat yang dapat memicu perilaku kekerasan sehingga berisiko mencederai diri sendiri, orang lain, dan lingkungan. Studi kasus ini bertujuan menggambarkan asuhan keperawatan pada Tn. S dengan perilaku kekerasan akibat skizofrenia di Ruang Baladewa RS Manah Shanti Mahottama tahun 2026. Metode yang digunakan adalah pendekatan deskriptif dalam bentuk laporan kasus melalui proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami perilaku agresif, berbicara keras, mudah tersinggung, pandangan tajam, serta mengalami gangguan persepsi sensori berupa halusinasi pendengaran dan penglihatan. Diagnosis keperawatan utama adalah perilaku kekerasan berhubungan dengan gangguan persepsi sensori. Intervensi yang diberikan berupa manajemen pengendalian marah melalui teknik relaksasi napas dalam, pukul bantal, kepatuhan minum obat, latihan asertif, dan pendekatan spiritual. Evaluasi menunjukkan adanya peningkatan kontrol diri, penurunan perilaku agresif, serta kondisi emosi yang lebih stabil.

**Kata kunci:** skizofrenia, perilaku kekerasan, asuhan keperawatan

## RINGKASAN LAPORAN KASUS

Skizofrenia adalah suatu penyakit yang memengaruhi otak dan menyebabkan munculnya pikiran, persepsi, emosi, gerakan, serta perilaku yang tidak normal dan terganggu. Kata skizofrenia berasal dari bahasa Yunani yang terdiri dari dua kata yaitu "skizo" yang berarti retak atau pecah, dan "frenia" yang berarti jiwa. menunjukkan gejala seperti halusinasi, delusi, ucapan yang tidak teratur, dan perilaku yang sangat tidak terduga atau katatonik. Ketika disertai dengan perilaku kekerasan seseorang menunjukkan sikap marah dan memiliki dorongan untuk bertindak dengan cara merusak, meskipun masih bisa dikendalikan. Perilaku kekerasan berisiko menyebabkan cedera fisik, baik pada diri sendiri, lingkungan, maupun orang lain. Semua bentuk tindakan yang dilakukan dengan tujuan menyakitkan seseorang,

Berdasarkan data *World Health Organization* tahun 2023 Jumlah orang yang menderita skizofrenia mencapai 26 juta di seluruh dunia. Pada tahun 2024 mencapai 24 juta penderita dan pada tahun 2025 sebanyak 23 juta jiwa atau 1 dari 345 orang di seluruh dunia. Dari orang yang dirawat di rumah sakit, sebanyak 20% hingga 50% mencoba bunuh diri dan 10% dari mereka akhirnya meninggal karena bunuh diri. Menurut data dari Survei Kesehatan Indonesia tahun 2023, jumlah penderita gangguan jiwa berat, seperti skizofrenia diperkirakan mencapai 3-4% dari populasi, yang setara dengan sekitar 315.621 jiwa (Kemenkes, 2023). biasanya muncul pada usia 18 hingga 45 tahun, meski ada yang terkena sejak usia 11 hingga 12 tahun (Hasanah, 2024). Menurut data Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama jumlah orang yang menderita gangguan jiwa skizofrenia di Bali pada tahun 2023 mencapai 6.666 orang, pada tahun 2024 mencapai 6.793 orang, pada tahun 2025 mencapai 13.262 orang dan pada tahun 2026 perbulan januari mencapai 663 orang. Jumlah orang penderita Perilaku kekerasan akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama pada tahun 2023 mencapai 157 orang, pada tahun 2024 mencapai 108 orang, pada tahun 2025 meningkat mencapai 152 orang, dan pada tahun 2026 perbulan januari sebanyak 12 orang.

Skizofrenia adalah suatu penyakit yang memengaruhi otak dan menyebabkan munculnya pikiran, persepsi, emosi, gerakan, serta perilaku yang

tidak normal dan terganggu. Kata skizofrenia berasal dari bahasa Yunani yang terdiri dari dua kata yaitu "skizo" yang berarti retak atau pecah, dan "frenia" yang berarti jiwa. Dengan demikian, skizofrenia menggambarkan seseorang yang mengalami keretakan jiwa atau keretakan kepribadian (*splitting of personality*). Perilaku kekerasan adalah suatu keadaan hilangnya kendali perilaku seseorang yang diarahkan pada diri sendiri, orang lain, atau lingkungan. Perilaku kekerasan pada diri sendiri dapat berbentuk melukai diri untuk bunuh diri atau membiarkan diri dalam bentuk penelantaran diri.

Berdasarkan hasil pengkajian pasien didapatkan data pasien tampak gelisah, perilaku agresif, berbicara keras, wajah tampak merah, pandangan tajam, tangan mengepal, rahang mengatup, mengumpat, postur tubuh kaku, bicara ketus, mengancam, melukai diri sendiri, menyerang orang lain dan merusak lingkungan. Diagnosis yaitu Perilaku kekerasan berhubungan dengan gangguan persepsi sensori dibuktikan dengan mendengar suara bisikan dan melihat bayangan hitam. Intervensi yang diberikan yaitu manajemen pengendalian marah. Implementasi lakukan sebanyak 8 x 20 menit setiap pertemuan dan diberikan terapi relaksasi napas dalam, pukul bantal, minum obat, latihan asertif, dan secara spiritual untuk meningkatkan kontrol diri pada pasien. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan kontrol diri, perasaan lebih tenang, serta penurunan kemungkinan perilaku agresif.

Saran bagi pelayanan kesehatan disarankan untuk menyediakan program pelatihan bagi perawat dalam meningkatkan komunikasi terapeutik, dan mendukung ketersediaan fasilitas terapi tambahan seperti ruang terapi relaksasi untuk menunjang proses pemulihan pasien. Bagi penulis selanjutnya diharapkan laporan kasus ini menjadi bahan perbandingan dalam penatalaksanaan pemberian asuhan keperawatan pada pasien dengan perilaku kekerasan akibat skizofrenia.

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia di Ruang Baladewa Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas, dorongan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb, M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis 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 penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
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. Ibu I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

5. Ibu Ns. Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dan selaku dosen pembimbing akademik yang senantiasa memberikan bimbingan, saran serta masukan selama saya melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan.
7. Keluarga besar yang telah memberi motivasi, dorongan, dukungan dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. 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 penulis dan para pembaca.

Denpasar, 09 April 2026



Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b>	
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>RINGKASAN LAPORAN KASUS .....</b>	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Laporan Kasus .....	4
D. Manfaat Laporan Kasus .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Skizofrenia .....	6
B. Konsep Dasar Perilaku Kekerasan.....	11
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia.....	17
<b>BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Laporan Kasus .....	42
B. Pembahasan.....	74
C. Keterbatasan.....	79
<b>BAB IV SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan.....	81
B. Saran .....	82
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>83</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tanda Dan Gejala Mayor Minor .....	15
Tabel 2. Intervensi Keperawatan .....	27
Tabel 3. Implementasi Keperawatan .....	32
Tabel 4. Evaluasi Keperawatan .....	38
Tabel 5. Daftar Masalah Asuhan Keperawatan Tn. S Dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia Di Ruang Baladewa Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....	52
Tabel 6. Intervensi Keperawatan pada Tn. S dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia di Ruang Baladewa Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....	55
Tabel 7. Implementasi Keperawatan pasien Tn. S dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia di Ruang Baladewa Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....	59
Tabel 8. Evaluasi Keperawatan Pasien Tn. S dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia di Ruang Baladewa Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....	66
Tabel 9. Jadwal Penulisan .....	86
Tabel 10. Realisasi Penyusunan .....	87

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Rentang Respon Marah .....	12
Gambar 2. Pohon Masalah Pada Pasien Dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia .....	24
Gambar 3. Genogram Tn. S dengan perilaku kekerasan .....	47
Gambar 4. Pohon masalah Tn. G dengan Perilaku Kekerasan Akibat Skizofrenia .....	54

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penulisan .....	86
Lampiran 2. Realisasi Penyusunan .....	87
Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data.....	88
Lampiran 4. Surat Jawaban Pengambilan Data .....	89
Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	90
Lampiran 6. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien .....	91
Lampiran 7. Lembar <i>Informed Consent</i> .....	92
Lampiran 8. Format Asuhan Keperawatan Jiwa .....	96
Lampiran 9. Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	110
Lampiran 10. Validasi Bimbingan SIAK .....	111
Lampiran 11. Hasil Cek Turnitin .....	112
Lampiran 12. Surat Persyaratan Ujian .....	115
Lampiran 13. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository .....	116

## DAFTAR SINGKATAN

- WHO : *World Health Organization*
- SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
- SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
- SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
- PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- RS : Rumah Sakit
- RSJ : Rumah Sakit Jiwa
- Tn : Tuan
- TTV : Tanda-Tanda Vital
- IMT : Indeks Massa Tubuh
- ECT : *Electroconvulsive Therapy*
- NAPZA : Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif
- BAB : Buang Air Besar
- BAK : Buang Air Kecil