



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN DENGAN TERAPI *MINDFULNESS BREATHING*
DI RUANG MERAK RS ERNALDI BAHR
PROVINSI SUMATERA SELATAN**

KARYA ILMIAH AKHIR

**OLEH
DESTI MUTIARA SAVITRI, S.KEP
04064882427003**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RISIKO PERILAKU
KEKERASAN DENGAN TERAPI *MINDFULNESS BREATHING*
DI RUANG MERAK RS ERNALDI BAHAR
PROVINSI SUMATERA SELATAN**

KARYA ILMIAH AKHIR

**OLEH
DESTI MUTIARA SAVITRI, S.KEP
04064882427003**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desti Mutiara Savitri

NIM : 004064882427003

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan Tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya

Indrəlaya, 28 Mei 2025



Desti Mutiara Savitri, S. Kep

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PROFESI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR

NAMA : DESTI MUTIARA SAVITRI
NIM : 04064882427003
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN DENGAN TERAPI
MINDFULNESS BREATHING DI RUANG MERAK RS
ERNALDI BAHAR PROVINSI SUMATERA SELATAN

PEMBIMBING
Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP.197402162001122002


(.....)

Mengetahui

Ketua Bagian Keperawatan

Koor. Program Studi Profesi Ners




Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198306082008122002

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DESTI MUTIARA SAVITRI
NIM : 04064882427003
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN DENGAN TERAPI
MINDFULNESS BREATHING DI RUANG MERAK RS
ERNALDI BAHR PROVINSI SUMATERA SELATAN

Laporan Karya Ilmiah Akhir Keperawatan ini telah dipertahankan dihadapan Tim Pengui Laporan Karya Ilmiah Akhir Keperawatan Program Profesi Ners Fakultas Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, 21 Mei 2025

PEMBIMBING

Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP.197402162001122002

(.....)

PENGUJI I

Zulian Effendi, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198807072023211019

(.....)

PENGUJI II

Dhia Diana Fitriani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.199304012024062001

(.....)

Mengetahui

Ketua Bagian Keperawatan



Koor. Program Studi Profesi Ners

109-

Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198306082008122002

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan Dengan Terapi *Mindfulness breathing* Di Ruang Merak Rs Ernaldi Bahar Provinsi Sumatera Selatan.

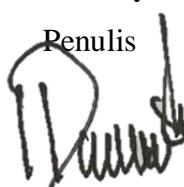
Penulis menyadari jika laporan ini dapat terselesaikan dengan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, maka penulis pada kesempatan ini ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua bagian Keperawatan FK UNSRI.
2. Ibu Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep selaku koordinator program Profesi Ners PSIK FK UNSRI.
3. Ibu Herliawati, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing karya ilmiah akhir yang telah memberikan arahan, bimbingan dan saran kepada penulis
4. Bapak Zulian Effendi, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai sebagai penguji 1 yang sudah ikut serta dalam menyempurnakan laporan ini.
5. Ibu Dhia Diana Fitriani,, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji II yang sudah ikut serta dalam menyempurnakan laporan ini.
6. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Dosen PA yang sudah memberikan arahan dan dukungan mulai dari awal perkuliahan sampai sekarang.
7. Seluruh dosen dan staff tata usaha PSIK FK UNSRI yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan selama ini.
8. Ayah dan Ibu tercinta, pelita hidup yang selalu menerangi setiap langkah penulis. Doa dan cinta kalian menjadi nafas yang menguatkan dalam setiap perjuangan. Tanpa pengorbanan dan kasih sayang kalian yang tak bertepi, penulis tak mungkin mampu menyelesaikan pendidikan profesi Ners ini. Semoga Allah Swt. senantiasa menganugerahkan kesehatan, keberkahan, dan kebahagiaan yang berlimpah kepada kalian.

9. Saudara-saudaraku tersayang — Bima Septa Wisuda, Maula Violletta, Soni Setiawan, Rieska Putri Ramadhani — serta keponakan tercinta, Askara, yang telah menjadi sumber semangat dan kebahagiaan dalam setiap perjuangan. Terima kasih atas doa dan dukungan yang tulus.
10. Seseorang yang hingga kini setia menemani setiap langkah penulis, kehadirannya menjadi sumber kekuatan dan kebahagiaan dalam perjalanan panjang ini. Sejak masa penyusunan skripsi tahun lalu, keberadaannya yang berarti selalu penulis abadikan melalui nomor yang tertulis (085768030667). Terima kasih atas segala dukungan, kebersamaan, yang senantiasa memberi makna dalam setiap proses hidup dan akademik penulis.
11. Alika Maharani, sosok yang penulis anggap sebagai saudara sendiri meski tidak terikat oleh darah. Terima kasih atas segala bantuan, kesabaran, dan ketulusan dalam mendampingi penulis selama proses penyusunan karya ini. Dukunganmu sangat berarti dan tak akan pernah terlupakan
12. Sahabat sejati penulis, Dea Ananda dan Desi Ratna Ayu, yang telah setia bersama penulis sejak awal perkuliahan hingga detik ini. Di tengah berbagai dinamika perkuliahan, kalian tetap hadir sebagai tempat berbagi, berjuang, dan saling menguatkan. Terima kasih atas persahabatan yang tulus dan penuh makna.

Indralaya, Juni 2025

Penulis



Desti Mutiara Savitri, S. Kep

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Identitas Diri

Nama : Desti Mutiara Savitri, S. Kep
Tempat, tanggal lahir : OKU Timur, 10 Desember 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Nama Ayah : Mulyadi
Nama Ibu : Betti Susanti, S. Pd., M. Pd
Alamat : Perum. Berdikari Residance 2 Blok B.48 RW 05, Jl. Taqwa Mata Merah, Kel. Sei Lincah, Kec. Kalidoni

Riwayat Pendidikan

SD N 1 Campang Tiga	(2009-2014)
SMP N 1 Cempaka	(2014-2017)
SMA N 1 Cempaka	(2017-2020)
Program Studi Keperawatan FK Universitas Sriwijaya	(2020-2024)
Program Studi Profesi Ners FK Universitas Sriwijaya	(2024-2025)

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	
SURAT PERNYATAAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR SKEMA	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	3
C. Manfaat Penulisan.....	4
D. Metode	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Risiko Perilaku Kekerasan.....	6
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	13
C. Konsep Terapi <i>Mindfulness breathing</i>	16
BAB III GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN	31
A. Gambaran Kasus 1 Tn. D	31
B. Gambaran Kasus 2 Tn. H.....	41
C. Gambaran Kasus 3 Tn. R.....	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	63
A. Hasil Pengukuran	63
B. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian Terkait Aplikasi Hasil Penelitian.....	64
C. Implikasi Perawatan.....	67
D. Dukungan dan Hambatan	68

BAB V PENUTUP.....	69
A. Simpulan	69
B. Saran	70
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN	72

DAFTAR SKEMA

Skema 2. 1 Pohon Masalah	12
Skema 2. 2 WOC Risiko Perilaku Kekerasan	12

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Perbandingan Mindfulness Breathing dan Relaksasi Napas Dalam	18
Tabel 1. 2 Evidance Based Journal	21
Tabel 1. 3 Risiko Perilaku Kekerasan Pre dan Post.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Manuskrip Studi Kasus
- Lampiran 2 Asuhan Keperawatan 3 Pasien
- Lampiran 3 Dokumentasi
- Lampiran 4 Standar Operasional
- Lampiran 5 Lembar Konsultasi
- Lampiran 6 Logbook Tugas Akhir Profesi
- Lampiran 7 Jurnal Terkait Aplikasi Intervensi
- Lampiran 8 Lembar Hasil Pengecekan Similarity

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**Karya Ilmiah Akhir, Mei 2025
Desti Mutiara Savitri, S.Kep**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DENGAN TERAPI *MINDFULNESS BREATHING* DI RUANG MERAK
RS ERNALDI BAHAR PROVINSI SUMATERA SELATAN**

xii + 75 + 3 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Kesehatan mental merupakan suatu kondisi psikologis seseorang tumbuh dan berkembang matang pada kehidupannya yang meliputi perkembangan fisik, intelektual, dan emosional. *Skizofrenia* merupakan salah satu penyebab gangguan kesehatan mental terbanyak di dunia. Salah satu gejala yang ditimbulkan dari *Skizofrenia* yaitu munculnya risiko perilaku kekerasan. Terapi non-farmakologis yang dapat diberikan pada pasien risiko perilaku kekerasan yaitu terapi *mindfulness breathing*. **Tujuan:** Mengetahui dan menerapkan terapi *mindfulness breathing* pada pasien dengan risiko perilaku kekerasan. **Metode:** Menggunakan studi kasus dengan metode penulisan deskriptif kualitatif. **Hasil:** Setelah diberikan terapi *mindfulness breathing* didapatkan bahwa Tn. D mengalami 10 gejala (71,4%) dan menurun menjadi 1 gejala (7,14%) setelah intervensi. Tn. H mengalami 13 gejala (92,8%) dan menurun menjadi 1 gejala (7,14%), serta Tn. R mengalami 12 gejala (85,7%) dan menurun menjadi 1 gejala (7,14%). **Pembahasan:** Pelaksanaan terapi *mindfulness breathing* dapat memberikan perasaan tenang dan nyaman pada pasien. Melakukan terapi *mindfulness breathing* dapat memperbaiki mood dan meningkatkan regulasi emosi yang signifikan sehingga akan merasa lebih baik. **Kesimpulan:** Terapi *mindfulness breathing* dapat membantu pasien dalam mengontrol emosi dan penurunan risiko perilaku kekerasan.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan , Mindfulness breathing, Risiko perilaku kekerasan
Daftar Pustaka : 54 (2015-2025)

Mengetahui

Koor.Program Studi Profesi Ners



Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198306082008122002

Pembimbing



Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP.197402162001122002

**SRIWIJAYA UNIVERSITY FACULTY
OF MEDICINE
STUDY PROGRAM OF NURSING PROFESSION**

*Final Scientific Paper, May 2025
Desti Mutiara Savitri, S.Kep*

Nursing Care For Patients At Risk Of Violent Behavior With Mindfulness Breathing Therapy In The Merak Room Ernaldi Bahar Hospital, South Sumatra Province

xii+75+3 Tables + 11 Attachments

ABSTRACT

Background: Mental health is a psychological condition of a person growing and developing maturely in their life which includes physical, intellectual, and emotional development. Schizophrenia is one of the most common causes of mental health disorders in the world. One of the symptoms caused by Schizophrenia is the emergence of a risk of violent behavior. Non-pharmacological therapy that can be given to patients at risk of violent behavior is mindfulness breathing therapy.

Objective: To find out and apply mindfulness breathing therapy to patients at risk of violent behavior. **Method:** Using a case study with a qualitative descriptive writing method. **Results:** After being given mindfulness breathing therapy, it was obtained that Mr. D experienced 10 symptoms (71.4%) and decreased to 1 symptom (7.14%) after the intervention. Mr. H experienced 13 symptoms (92.8%) and decreased to 1 symptom (7.14%), and Mr. R experienced 12 symptoms (85.7%) and decreased to 1 symptom (7.14%). **Discussion:** Implementation of mindfulness breathing therapy can provide a sense of calm and comfort to patients. Doing mindfulness breathing therapy can repair mood and increase significant emotional regulation so that they will feel better. **Conclusion:** Mindfulness breathing therapy can help patients control their emotions and reduce the risk of violent behavior.

Keywords: Nursing care, Mindfulness breathing, Risk of violent behavior

Bibliography : 54 (2015-2025)

Mengetahui

Koor.Program Studi Profesi Ners



Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP.198306082008122002

Pembimbing



Herliawati, S.Kp., M.Kes

NIP.197402162001122002

DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, M. F. (2021). Efektivitas terapi *mindfulness breathing* terhadap penurunan tingkat kecemasan pada pasien gangguan jiwa. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 14(1), 55–62.
- Alkatiri, A., & Widiani, E. (2023). Terapi mindfulness sebagai pendekatan keperawatan dalam mengelola emosi pada pasien gangguan jiwa. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 11(1), 66–74.
- Andreou, C., & Moritz, S. (2016). Cognitive deficits in schizophrenia: A comprehensive review. *Frontiers in Psychiatry*, 7, 118. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.00118>
- Anggraeni F. (2021). Pengaruh Mindfulness Therapy Terhadap Peningkatan Regulasi Emosi Pada Masyarakat Di Masa Pandemi. Surabaya : Prosiding Berkala Psikologi
- Ardiansyah, M., Nurjanah, S., & Wulandari, R. (2023). Pengaruh *mindfulness breathing* terhadap penurunan risiko perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 11(2), 75–83. <https://doi.org/xxxxx> (ganti dengan DOI atau URL jika tersedia)
- Ayuningtyas, D., & Rayhani, M. (2018). Manajemen stres melalui teknik mindfulness pada pasien dengan gangguan jiwa. *Jurnal Psikologi dan Kesehatan Mental*, 6(1), 45–52. <https://doi.org/xxxxx> (ganti dengan DOI atau URL jika tersedia).
- Balban, M. Y., et al. (2023). Brief structured respiration practices enhance mood and reduce physiological arousal. *Cell Reports Medicine*, 4(1), 100895. <https://doi.org/10.1016/j.xcrm.2022.100895>
- Berman, A., Snyder, S., & Frandsen, G. (2016). *Kozier & Erb's fundamentals of nursing: Concepts, process, and practice* (10th ed.). Pearson.
- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. (2013). *Nursing interventions classification (NIC)* (6th ed.). Mosby. Dikutip dalam Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2020). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
- Caqueo-Urízar, A., Rus-Calafell, M., Urzúa, A., Escudero, J., & Gutiérrez-Maldonado, J. (2015). The role of family support in schizophrenia: A literature review. *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 19(1), 43–57.
- Dini, A. S. (2018). Manajemen agresivitas pada pasien *Skizofrenia* melalui terapi relaksasi napas dalam. *Jurnal Kesehatan Jiwa*, 6(2), 101– 107.
- Dini, A. S. (2018). Manajemen agresivitas pada pasien *Skizofrenia* melalui terapi relaksasi napas dalam. *Jurnal Kesehatan Jiwa*, 6(2), 101– 107.
- Distina P. (2021). Intervensi *Mindfulness breathing* Untuk Mengatasi Stres Akademik pada Remaja Sekolah Menengah Atas. Bangka Belitung : Psychosophia, 3(2).
- Distina, Y. (2021). Penerapan teknik mindfulness untuk menurunkan tingkat stres pada pasien gangguan jiwa. *Jurnal Keperawatan Holistik*, 12(1), 55–63.
- DPW PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta : DPW PPNI.

- Faisal, A. (2022). Efektivitas terapi mindfulness dalam mengurangi perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa di ruang rawat inap. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 11(1), 88–95.
- Fakhriyah, F., Nurani, Y., & Prasetya, D. (2023). Pengaruh *mindfulness breathing* terhadap kontrol emosi pasien dengan risiko kekerasan. *Jurnal Psikiatri dan Keperawatan Jiwa*, 8(1), 20–28.
- Febtrina, D., Maulinda, E., & Amimi, A. (2020). Terapi relaksasi untuk menurunkan risiko kekerasan pada pasien gangguan jiwa di ruang rawat inap. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 7(2), 34–41.
- Frankenburg, F. R. (2018). Violence in psychiatry. *Medscape*. <https://www.medscape.com/viewarticle/899543> (ganti jika ada sumber lebih akademik/printed version)
- Ginanjar M.N, Widodo A. (2024). The Influence Of Mindfulnesstraining With Breathing Meditation In Reducing Anxiety In Schizophrenia Patients: Case Report. *Jurnal Kesehatan Tambusai*.5(2) 5770-5775.
- Handayani, N., Wahyudi, A., Damayanti, S., & Sulfiana, S. (2020). Penerapan teknik relaksasi napas dalam untuk menurunkan perilaku kekerasan pada pasien *Skizofrenia*. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(2), 101–108.
- Jayanti D, Budianto W, & Laksmi I. (2022). Pengaruh Teknik Relaksasi Pernafasan Dalam terhadap Perilaku Marah Pasien *Skizofrenia*. *Bali : Journal of Health*. 9(1)
- Jayanti, I. P., & Antari, N. W. (2019). Mindfulness sebagai teknik pengendalian emosi pada pasien dengan risiko kekerasan. *Jurnal Psikologi Udayana*, 6(1), 42–49.
- Kabat-Zinn, J. (2003). *Full Catastrophe Living: Using the Wisdom of Your Body and Mind to Face Stress, Pain, and Illness*. Bantam Books.
- Kandar, R., & Iswanti, H. (2019). Penerapan *mindfulness breathing* dalam menurunkan tingkat agresivitas pasien *Skizofrenia*. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(1), 88–94.
- Kirana, S. (2014). Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan risiko kekerasan menggunakan pendekatan terapeutik. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 2(1), 33–40.
- Kraemer, K. M., & McLeish, A. C. (2019). Mindfulness and aggression in clinical populations: A review of the literature. *Aggression and Violent Behavior*, 47, 15–22. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2019.02.005>
- Livia, M. A., Sari, R. M., & Wijayanti, S. (2023). Efektivitas teknik mindfulness dalam mengurangi gejala psikosis pada pasien dengan gangguan jiwa berat. *Jurnal Intervensi Psikososial*, 5(3), 112–120.
- Liza, H. (2010). Komunikasi terapeutik dalam keperawatan jiwa. Dikutip dalam Romadhon, M. R., & Widiatie, I. (2020). Hubungan komunikasi terapeutik dengan penurunan risiko perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa. *Jurnal Kesehatan*, 11(2), 76–82.
- Maryatun. (2017). Manajemen risiko perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa melalui terapi relaksasi napas. *Jurnal Keperawatan Nusantara*, 5(1), 20–27.
- Masnina, M., & Setyawan, H. (2018). Pendekatan keperawatan spiritual pada pasien dengan gangguan jiwa agresif. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 21(2), 113–

- 120.
- Mulia, D. A. (2020). Strategi penanganan perilaku kekerasan pada pasien *Skizofrenia* di ruang rawat inap. *Jurnal Kesehatan Mental*, 8(2), 89–96.
- Nabila, R., & Ayu, F. A. (2022). Efektivitas terapi *mindfulness breathing* dalam menurunkan risiko perilaku kekerasan pada pasien *Skizofrenia*. *Jurnal Kesehatan Jiwa*, 10(2), 100–108.
- Pangkey, M. T. H., Walewangko, E. Y., & Mamahit, J. A. (2021). Manajemen keperawatan pasien risiko kekerasan dengan pendekatan model adaptasi Roy. *Jurnal Keperawatan*, 9(1), 50–60.
- Paramita, D. (2021). Pengaruh *mindfulness breathing* terhadap regulasi emosi pasien gangguan jiwa dengan risiko kekerasan. *Jurnal Intervensi Psikososial*, 9(1), 55–63.
- Pardede, S. (2020). Manajemen risiko kekerasan melalui pendekatan keperawatan holistik pada pasien gangguan jiwa. *Jurnal Keperawatan Profesional*, 9(1), 55–63.
- Partawijaya, M. R., & Effendi, Z. (2023). Penerapan Terapi *Mindfulness breathing* pada Pasien dengan Masalah Risiko Perilaku Kekerasan di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang. Universitas Sriwijaya.
- Patel, V., Cherian, A. V., Gohil, S., & Atkinson, C. (2014). Mental health of young people: A global public-health challenge. *The Lancet*, 383(9925), 1670–1680. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)60240-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)60240-5)
- Patricia, A. (2011). Psychiatric mental health nursing. Dikutip dalam Pangkey, M. T. H., Walewangko, E. Y., & Mamahit, J. A. (2021). Manajemen keperawatan pasien risiko kekerasan dengan pendekatan model adaptasi Roy. *Jurnal Keperawatan*, 9(1), 50–60.
- Pertiwi S, Fitri N, & Hasanah U. (2023). Penerapan Relaksasi Napas Dalam Terhadap Tanda dan Gejala Pasien Risiko Perilaku Kekerasan di RSJ Daerah Provinsi Lampung. *Metro : Jurnal Cendekia Muda*, 3(4),),kerasan di rumah sakit jiwa. *Jurnal Keperawatan Psikiatri*, 7(2), 45–53.
- Romadhon, M. R., & Widiatie, I. (2020). Hubungan komunikasi terapeutik dengan penurunan risiko perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa. *Jurnal Kesehatan*, 11(2), 76–82.
- Rosyada, D. R., & Pratiwi, I. (2022). *Mindfulness breathing* sebagai intervensi keperawatan pada pasien dengan risiko perilaku kekerasan: Studi literatur. *Jurnal Keperawatan Holistik*, 10(1), 25–33.
- Roy, S. C., Andrews, H. A., & Roy, C. (2020). *The Roy adaptation model* (4th ed.). Pearson Education. Rumah Sakit Jiwa Ernaldi Bahar. (2023). Laporan tahunan Rumah Sakit Jiwa Ernaldi Bahar 2023. Palembang: RSJ Ernaldi Bahar.
- Ruswadi, R. (2021). Perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa dan pendekatan intervensinya di rumah sakit jiwa. *Jurnal Psikiatri Indonesia*, 13(1), 33–41.
- Sahputra, R. (2021). Manajemen keperawatan pasien risiko kekerasan di ruang perawatan jiwa. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 6(2), 90–98.
- Sari R. (2019). Upaya Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengontrol Marah Pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan. Surakarta : Jurnal Publikasi.

- Siroj, A. (2020). Peran perawat dalam mengatasi perilaku kekerasan pada pasien dengan gangguan jiwa. *Jurnal Keperawatan Kesehatan Jiwa*, 5(1), 22–29.
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G., Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2010). Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing (12th ed.). Lippincott Williams & Wilkins. Dikutip dalam Pangkey, M.T. H., Walewangko, E. Y., & Mamahit, J. A. (2021).
- Stuart, G. W., & Sundeen, S. J. (2002). Principles and practice of psychiatric nursing (7th ed.). Mosby. Dikutip dalam Handayani, N., Wahyudi, A., Damayanti, S., & Sulfianna, S. (2020). Penerapan teknik relaksasi napas dalam untuk menurunkan perilaku kekerasan pada pasien *Skizofrenia*. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(2), 101–108.
- Sudia, R., Hadi, H., & Ernawati, L. (2021). Efektivitas terapi napas sadar dalam mengontrol emosi pasien gangguan jiwa. *Jurnal Psikologi Klinis dan Kesehatan Mental*, 9(2), 47–55.
- Sumirta I, Githa I, & Sariyah N. (2013). Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Pengendalian Marah Klien Dengan Perilaku Kekerasan. Denpasar : Jurnal Keperawatan Jiwa.
- Sutejo, Y. (2018). Strategi deescalasi pada pasien dengan risiko kekerasan. *Jurnal Intervensi Keperawatan*, 3(2), 77–84.
- World Health Organization (WHO). (2020). Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. <https://www.who.int/publications-detail/mental-health-and-psychosocial-considerations-during-the-covid-19-outbreak>
- Yusuf, A. M., Fitriyasari, R., & Nihayati, H. E. (2015). Keperawatan kesehatan jiwa: Teori dan aplikasi. Jakarta: Salemba Medika.
- Zaccaro, A., Piarulli, A., Laurino, M., Garbella, E., Menicucci, D., Neri, B., & Gemignani, A. (2018). How Breath-Control Can Change Your Life: A Systematic Review on Psycho-Physiological Correlates of Slow Breathing. *Frontiers in Human Neuroscience*, 12, 353. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2018.00353>.