

**STRATEGI PENERAPAN TEKNIK NAFAS DALAM SEBAGAI
UPAYA MENGATASI PANDANGAN TAJAM PADA PASIEN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUMAH SAKIT
JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**MANISHA LUTHFIA PRISTIE
NIM. P032214401104**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2025**

**STRATEGI PENERAPAN TEKNIK NAFAS DALAM SEBAGAI
UPAYA MENGATASI PANDANGAN TAJAM PADA PASIEN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUMAH SAKIT
JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini Disusun Sebagai Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan



**MANISHA LUTHFIA PRISTIE
NIM. P032214401104**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2025**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Manisha Luthfia Pristie
Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru, 29 Januari 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
E-mail : manichaa29@gmail.com
Alamat : Jl. Soekarno Hatta Gg. Arapura
Nama Ayah : Masriadi
Nama Ibu : Anisma Lidya Wati

Riwayat Pendidikan

No.	Tempat Pendidikan	Tahun Masuk	Tahun Lulus
1.	TK Islam As-Shofa	2006	2007
2.	SD Islam As-Shofa	2008	2014
3.	SMP N 18 Pekanbaru	2015	2017
4.	SMA N 3 Pekanbaru	2018	2020
5.	Poltekkes Kemenkes Riau	2022	2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Manisha Luthfia Pristie

NIM : P032214401104

Program Studi : D3 Keperawatan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 28 Februari 2025

Pembuat Pernyataan

Manisha Luthfia Pristie

Mengetahui:

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Hernitati, S.Pd.,S.Kep.,MKM
NIP. 196906221989032001

Ns.Yoza Misra Fatmi, M.Kep.,Sp.Kep.M.B
NIP. 198509292010122006

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas RahmatNya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh Ujian Akhir di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Rully Hevrialni., S.ST., Bdn., M.Keb., MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
3. Ibu Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep selaku ketua Prodi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
4. Ibu Hernitati S.Pd., S.Kep., M.K.M selaku Pembimbing Utama pada Karya Tulis Ilmiah ini yang telah membantu saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep. MB selaku Pembimbing Pendamping pada Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh Staf Dosen Poltekkes Kemenkes Riau yang tidak bisa disebutkan satu persatu.
7. Kepada Ayah dan Bunda yang saya cintai sepenuh hati, Bapak Masriadi dan Ibu Anisma Lidyawati. Yang selalu memberikan support, doa, nasehat serta atas

kesabarannya yang luar biasa dalam setiap langkah hidup saya.

8. Kepada sahabat-sahabat saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.
9. Serta teman-teman seperjuangan Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan dukungan, bantuan, saran, dan motivasinya untuk diri saya.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini masih belum sempurna. Oleh sebab itu, saran dan kritikan yang bersifat membangun dari semua pihak sangat diperlukan demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Pekanbaru, 2025

Penulis

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH
DISETUIJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 4 Juni 2025**

Oleh

Pembimbing Utama

Hernitati, S.Pd, S.Kep, M.K.M
NIP. 196906221989032001

Pembimbing Pendamping

Ns. Yoza Misra fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B
NIP. 198509292010122006

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH STRATEGI PENERAPAN TEKNIK NAFAS DALAM
SEBAGAI UPAYA MENGATASI PANDANGAN TAJAM PADA PASIEN RISIKO
PERILAKU KEKERASAN DI RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU

Telah Diuji

Pada Tanggal 4 Juni 2025

Tim Penguji

Ketua Penguji

Hernitati, S.Pd, S.Kep, M.K.M
NIDN. 4022066901

(.....)

Anggota Penguji

Penguji Anggota I

Ns. Ardenny, M.Kep
NIDN. 4004087801

(.....)

Penguji Anggota II

R. Sakhnan, SKM., M.Kes
NIDN. 4009066402

(.....)

Mengetahui,

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP.197207141992031003

Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
NIP.198702192018012001

ABSTRAK

Manisha Luthfia Pristie (2025). *Strategi Penerapan Teknik Nafas Dalam Sebagai Upaya Mengatasi Pandangan Tajam pada Pasien Risiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Pekanbaru, Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau. Pembimbing (1) Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M. (2) Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B.

Risiko perilaku kekerasan adalah salah satu bentuk gangguan jiwa dengan respon marah yang diekspresikan dengan melakukan tindakan ancaman, melukai diri sendiri maupun orang lain. Penerapan teknik nafas dalam dinilai efektif untuk mengontrol tanda dan gejala terkhususnya pandangan tajam pada risiko perilaku kekerasan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh strategi mengatasi pandangan tajam pada pasien Risiko Perilaku Kekerasan di Ruang Sebayang Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau. Desain penelitian ini adalah studi kasus dengan pendekatan deskriptif. yang terdiri dari dua subjek yang memenuhi kriteria inklusi. Terapi dilakukan selama lima hari dengan satu hari pengkajian dan empat hari implementasi. Instrumen yang digunakan adalah lembar observasi tanda dan gejala risiko perilaku kekerasan. Hasil penelitian menunjukkan adanya penurunan tanda dan gejala pada subjek I dan II antara sebelum dan sesudah dilakukan penerapan teknik nafas dalam. Subjek I membutuhkan waktu selama 4 hari untuk mengurangi tanda dan gejala yang ada pada dirinya,terkhususnya pandangan tajamnya mulai normal di hari keempat. subjek II membutuhkan waktu 3 hari untuk mengurangi tanda dan gejala terkhususnya pada pandangan tajam yang sulit di kontrol menjadi normal kembali. Kesimpulannya, teknik nafas dalam efektif sebagai intervensi non-farmakologis dalam keperawatan jiwa untuk mengontrol tanda dan gejala terkhususnya pandangan tajam pada risiko perilaku kekerasan. Saran: institusi pendidikan diharapkan mengembangkan metode ini dalam pembelajaran keperawatan.

Kata Kunci: Risiko perilaku kekerasan, teknik nafas dalam, gangguan jiwa, pandangan tajam, intervensi non-farmakologis.

ABSTRACT

Manisha Luthfia Pristie (2025). *Strategy for the Application of Deep Breathing Techniques as an Effort to Overcome Sharp Views on Patients at Risk of Violent Behavior at the Tampan Mental Hospital, Riau Province*. Scientific Paper Case Study, DIII Nursing Study Program Pekanbaru, Health Polytechnic of the Ministry of Health, Riau. Supervisor (1) Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M. (2) Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B.

The risk of violent behavior is a form of mental disorder with an angry response expressed by making threats and injuring oneself and others. The application of deep breathing techniques is considered effective in controlling signs and symptoms, especially a sharp view of the risk of violent behavior. This study aims to determine the influence of strategies to overcome sharp gaze in patients at risk of violent behavior in the Shadow Room of the Tampan Mental Hospital, Riau Province. The design of this research is a case study with a descriptive approach, consisting of two subjects that meet the inclusion criteria. Therapy was carried out for five days with one day of assessment and four days of implementation. The instrument used was an observation sheet for signs and symptoms of violent behavior risk. The results of the study showed a decrease in signs and symptoms in subjects I and II between before and after the application of deep breathing techniques. Subject I took 4 days to reduce the signs and symptoms that existed in him, especially his sharp vision began to normalize on the fourth day. Subject II took 3 days to reduce his signs and symptoms, especially his sharp vision that was difficult to control, to return to normal. In conclusion, deep breathing techniques are effective as a non-pharmacological intervention in psychiatric nursing to control signs and symptoms, especially a keen view of the risk of violent behavior. Suggestion: Educational institutions are expected to develop this method in nursing learning.

Keywords: Risk of violent behavior, deep breathing techniques, psychiatric disorders, keen eyesight, non-pharmacological interventions.

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	15
BAB 1 PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat Penulisan.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.1 Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not defined.
1.4.2 Manfaat Praktis	Error! Bookmark not defined.
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
2.1 Konsep Risiko Perilaku Kekerasan	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Pengertian Risiko Perilaku Kekerasan ..	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Faktor Penyebab Risiko Perilaku Kekerasan.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Tanda Dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan	Error! Bookmark not defined.
2.1.4 Pohon Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
2.2.1 Pengkajian	Error! Bookmark not defined.
2.2.2 Diagnosis Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.4 Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
2.3 Konsep Teknik Nafas Dalam.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.1 Pengertian Teknik Nafas Dalam	Error! Bookmark not defined.
2.3.2 Indikasi Teknik Nafas Dalam	Error! Bookmark not defined.
2.3.3 Prosedur Teknik Nafas Dalam	Error! Bookmark not defined.
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
3.1 Rancangan Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
3.2 Subjek Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2.1 Kriteria Inklusi.....	Error! Bookmark not defined.
3.2.2 Kriteria Eksklusi	Error! Bookmark not defined.
3.3 Variabel Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.4 Definisi Operasional Variabel	Error! Bookmark not defined.
3.5 Instrumen Penelitian	Error! Bookmark not defined.

3.6 Metode Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
3.6.1 Wawancara.....	Error! Bookmark not defined.
3.6.2 Observasi dan Pemeriksaan Fisik	Error! Bookmark not defined.
3.7 Lokasi Dan Waktu Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.7.1 Lokasi Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.7.2 Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.8 Analisis Data Dan Penyajian Data.....	Error! Bookmark not defined.
3.9 Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.9.1 <i>Informed Consent</i> (Persetujuan)	Error! Bookmark not defined.
3.9.2 <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama).....	Error! Bookmark not defined.
3.9.3 <i>Confidentially</i> (Kerahasiaan).....	Error! Bookmark not defined.
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
4.1 Hasil Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
4.1.2 Karakteristik Subjek Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.1.5 Gambaran dalam Mengontrol Tanda Dan Gejala Pandangan Tajam Pada Risiko Perilaku Kekerasan	Error! Bookmark not defined.
4.2 Pembahasan.....	Error! Bookmark not defined.
4.2.3 Hasil Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.3 Keterbatasan.....	Error! Bookmark not defined.
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.
5.1 Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
5.2 Saran	Error! Bookmark not defined.
5.2.1 Bagi Penulis	Error! Bookmark not defined.
5.2.2 Bagi Institusi	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	19
Tabel 4.1 Lembar Observasi Pre Dan Post Tanda Dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan pada Klien I.....	29
Tabel 4.2 Lembar Observasi Pre Dan Post Tanda Dan Gejala Risiko Perilaku Kekerasan pada Klien II.....	30

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Pohon Masalah	11