

**ASUHAN KEPERAWATAN Jiwa PADA PENDERITA SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI RUMAH SAKIT Jiwa TAMPAN PROVINSI RIAU**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**NANDA WAHYUNI
NIM.P032314401118**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PENDERITA SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**NANDA WAHYUNI
NIM.P032314401118**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nanda Wahyuni
Nim : P032314401118
Tempat/Tanggal Lahir : Simandolak, 08 September 2005
Agama : Islam
Nama Ayah : Alm. Yunasri
Nama Ibu : Yusneti
Alamat : Jl. Naga Sakti Ujung, Panam
Pekanbaru, Riau
Riwayat Pendidikan :

No	Jenis Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun
1.	TK	TK Assya'diyah Talontam Benai	2011
2.	SD	SDN 010 Talontam Benai	2017
3.	SMP	MTSN 2 Kuantan Singingi	2020
4.	SMA	Ponpes Syafa'aturrasul	2023
5.	Diploma	Poltekkes Kemenkes Riau	2026

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nanda Wahyuni

NIM : P032314401118

Program Studi : DIII Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan 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, 10 Juni 2026.

Pembuat Pernyataan



Nanda Wahyuni

Mengetahui:

Pembimbing Utama

Ns.Hj. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIP.196504241988032002

Pembimbing Pendamping

Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIP.196910221994032002

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH TELAH
DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 10 Juni 2026**

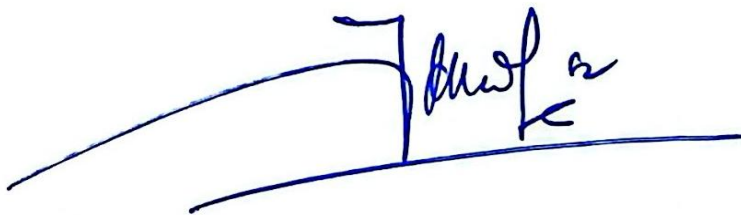
Oleh

Pembimbing Utama

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'R' followed by a vertical line and a small flourish at the top.

Ns. Hj. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIP. 196504241988032002

Pembimbing Pendamping

A handwritten signature in blue ink, featuring a long horizontal line on the left, followed by a vertical line and a stylized 'I' with a flourish.

Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIP. 196910221994032002

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PENDERITA SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU

Telah Diuji

Pada Tanggal 10 Juni 2026

Tim Penguji

Ketua Penguji

Ns. Hj. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIDN.4024046501


(.....)

Anggota Penguji

Penguji Anggota I

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


(.....)

Penguji Anggota II

Ns. Hj. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K
NIDN.4012078602

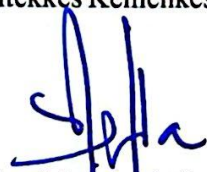

(.....)

Mengetahui,

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


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

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas Rahmat-Nya peneliti 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 untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.

Oleh karena itu, dalam kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih ke berbagai pihak yaitu:

1. Ibu Rully Hevrialni, S.ST., Bdn., M.Keb., MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Ibu dr. Prima Wulandari, M.K.M Selaku direktur Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau
3. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
4. Ibu Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
5. Ibu Ns. Hj. Rusherina S.Pd., S.Kep., M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan pengarahan, edukasi, dan motivasi dan meluangkan waktu untuk bimbingan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah hingga selesai.

6. Ibu Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu serta pikiran dalam membimbing dan memberikan kritik dan saran demi perbaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini hingga selesai.
7. Bapak Tn. K yang telah bersedia menjadi responden dan meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam menyelesaikan karya tulis ini.
8. Ibu Ns. Usraleli, M.Kep selaku Pembimbing Akademik selama masa perkuliahan yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi, serta energi dari awal masa perkuliahan sampai sekarang.
9. Bapak dan ibu dosen Jurusan Keperawatan yang telah mendidik dan memberikan pengetahuan selama masa perkuliahan hingga bisa menimba ilmu di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
10. Teristimewa untuk kedua orang tua tercinta, Almarhum Ayahanda Yunasri dan Ibunda Yusneti. Terima kasih atas segala doa, didikan, cinta yang tak tergantikan, serta pengorbanan tanpa henti yang selalu menyertai setiap langkah penulis hingga berada di titik ini. Meski Ayahanda tidak sempat menemani perjalanan ini secara fisik, nilai-nilai kehidupan yang beliau tanamkan akan selalu hidup dan menjadi sumber semangat yang tak tergantikan. Karya tulis sederhana ini penulis persembahkan sebagai wujud bakti dan rasa syukur, diiringi doa semoga Allah SWT senantiasa memberikan tempat terbaik untuk Almarhum Ayahanda serta melimpahkan kesehatan dan kebahagiaan yang tak terputus bagi Ibunda.
11. Kepada teman seperjuangan Angkatan 2023. Terima kasih telah menjadi bagian tak terpisahkan selama tiga tahun ini. Dukungan dan tawa kalian

adalah kekuatan saya melewati setiap tantangan akademik. Semoga persaudaraan kita tetap abadi meski kelak menempuh jalan masing-masing.

12. Terakhir, untuk diriku sendiri, Nanda Wahyuni. Terima kasih telah bertahan melewati lelah, ragu, dan takut dengan keberanian. Terima kasih kepada hati yang ikhlas, jiwa yang kuat, dan raga yang terus melangkah meski tak semua berjalan sesuai harapan. Aku bangga telah melewati fase-fase sulit ini. Semoga ke depan raga ini tetap tangguh, hati tetap tegar, dan jiwa selalu lapang. Mari terus bertumbuh menjadi pribadi yang lebih baik setiap harinya.

Peneliti menyadari dalam penulisan ini masih terdapat banyak kesalahan dan kekurangan dalam Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat membawa manfaat bagi masyarakat dan pengembangan ilmu keperawatan

Pekanbaru, 10 Juni 2026

Peneliti

ABSTRAK

Nanda Wahyuni (2026). Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Penderita Skizofrenia Dengan Masalah Risiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D-III Keperawatan, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau. Pembimbing: (I) Ns. Hj. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes; (II) Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes.

Risiko perilaku kekerasan merupakan salah satu masalah keperawatan yang paling sering ditemukan pada pasien skizofrenia, ditandai dengan kecenderungan melakukan tindakan agresif terhadap diri sendiri, orang lain, maupun lingkungan akibat gangguan kontrol impuls. Kondisi ini sangat berbahaya dan memerlukan penanganan keperawatan jiwa yang tepat dan terstruktur. Tujuan studi kasus ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan jiwa pada penderita skizofrenia dengan masalah risiko perilaku kekerasan di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau. Metode studi kasus yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan jiwa yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Intervensi dilakukan melalui Strategi Pelaksanaan (SP) 1 hingga SP 4, yaitu teknik relaksasi napas dalam, latihan memukul bantal, komunikasi asertif (meminta dan menolak dengan baik), serta pengendalian marah melalui kegiatan spiritual. Hasil studi kasus menunjukkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan pada subjek selama 5 hari perawatan dengan 4 kali kunjungan yang berhasil, gejala risiko perilaku kekerasan berangsur-angsur teratasi melalui penerapan SP 1–4. Kesimpulan dari studi kasus ini adalah bahwa penerapan SP yang dilakukan secara sistematis dan konsisten terbukti dapat menurunkan tanda dan gejala risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia. Diharapkan strategi ini dapat diterapkan secara berkelanjutan di fasilitas kesehatan jiwa, digunakan sebagai bahan ajar dalam pendidikan keperawatan, serta menjadi dasar penelitian lanjutan dengan subjek dan waktu yang lebih luas.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Risiko Perilaku Kekerasan, Skizofrenia, Strategi Pelaksanaan

ABSTRACT

Nanda Wahyuni (2026). *Mental Health Nursing Care for Patients with Schizophrenia Experiencing the Risk of Violent Behavior at Tampan Psychiatric Hospital, Riau Province*. Case Study Scientific Paper, Diploma III Nursing Program, Department of Nursing, Health Polytechnic of the Ministry of Health Riau. Supervisors: (I) Ns. Hj. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes; (II) Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes.

The risk of violent behavior is a common nursing problem in schizophrenia patients, characterized by aggressive actions due to impaired impulse control. This dangerous condition requires structured psychiatric care. This case study describes psychiatric nursing care for schizophrenia patients with violent behavior risks at Tampan Psychiatric Hospital, Riau Province. The descriptive method applied a nursing process including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Interventions used Implementation Strategies (SP) 1 to 4: deep-breathing relaxation, pillow-hitting, assertive communication, and spiritual anger management. Results after five days of care with four successful visits showed that violent behavior symptoms gradually resolved through SP 1–4. In conclusion, systematic and consistent SP application effectively reduces signs and symptoms of violent behavior risks in schizophrenia patients. This strategy is expected to be applied continuously in mental health facilities, serve as teaching material in nursing education, and form a basis for future research with broader scopes and samples.

Keywords: *Nursing Care, Risk of Violent Behavior, Schizophrenia, Implementation Strategy*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Studi Kasus	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Skizofrenia	8
2.1.1 Definisi Skizofrenia	8
2.1.2 Etiologi Skizofrenia	8
2.1.3 Manifestasi Klinis Skizofrenia	10
2.1.4 Jenis-Jenis Skizofrenia	11
2.2 Konsep Dasar Perilaku Kekerasan.....	13
2.2.1 Definisi Perilaku Kekerasan.....	13
2.2.2 Etiologi.....	14
2.2.3 Tanda dan Gejala	16
2.2.4 Rentang Respon	18
2.2.5 Pohon Masalah	19
2.2.6 Mekanisme Koping	20
2.2.7 Penatalaksanaan	21
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	23
2.3.1 Pengkajian	23
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	30
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	30

2.3.4 Implementasi Keperawatan	34
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	36
BAB 3 METODE STUDI KASUS	38
3.1 Jenis dan Desain Studi Kasus	38
3.2 Subyek Studi Kasus	38
3.3 Fokus Studi	39
3.4 Definisi Operasional.....	39
3.5 Instrumen Studi Kasus	40
3.6 Metode Studi Kasus	40
3.7 Tempat dan Waktu Studi Kasus	41
3.8 Analisis Data dan Penyajian Data	41
3.9 Etika Studi Kasus.....	42
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Hasil Studi Kasus	45
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	45
4.1.2 Pengkajian	45
4.1.3 Analisa Data	51
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	52
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	52
4.1.6 Implementasi Keperawatan	54
4.2 Pembahasan	61
4.2.1 Pengkajian	61
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	62
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	63
4.2.4 Implementasi Keperawatan	64
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	68
4.3 Keterbatasan Penulis	68
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	70
5.1 Kesimpulan	70
5.2 Saran	71
5.2.1 Bagi Klien	71
5.2.2 Bagi RSJ Tampan Provinsi Riau	72
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	72
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi	30
Tabel 4.1 Data Umum	45
Tabel 4.2 Faktor Predisposisi	46
Tabel 4.3 Psikososial	48
Tabel 4.4 Status Mental	49
Tabel 4.5 Kebutuhan Persiapan Pulang	49
Tabel 4.6 Mekanisme Koping	50
Tabel 4.7 Masalah Psikososial dan Lingkungan	50
Tabel 4.8 Pengetahuan	50
Tabel 4.9 Aspek Medik	51
Tabel 4.10 Analisa Data	51
Tabel 4.11 Intervensi Keperawatan	52
Tabel 4.12 Implementasi Keperawatan	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon.....	18
Gambar 2.2 Pohon Masalah	19

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Formulir Penentuan Judul
- Lampiran 2. Formulir Ketersediaan Pembimbing 1
- Lampiran 3. Formulir Ketersediaan Pembimbing 2
- Lampiran 4. Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 5. Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 6. Lembar Revisi Penguji
- Lampiran 7. Surat Izin Survei Awal Pra Penelitian
- Lampiran 8. Surat Pengantar Survei Awal Ruangan Sebayang
- Lampiran 9. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 10. Informed Consent
- Lampiran 11. Surat Permohonan Wawancara Penelitian
- Lampiran 12. Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 13. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik
- Lampiran 14. SOP SP RPK
- Lampiran 15. Format Pengkajian Keperawatan Jiwa
- Lampiran 16. Dokumentasi Kegiatan

DAFTAR SINGKATAN

RSJ	: Rumah Sakit Jiwa
WHO	: World Health Organization (Organisasi Kesehatan Dunia)
RPK	: Risiko Perilaku Kekerasan
ODGJ	: Orang Dengan Gangguan Jiwa
NAPZA	: Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif
UPIP	: Unit Perawatan Intensif Psikiatri
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BHSP	: Bina Hubungan Saling Percaya
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IM	: Intra Muscular (Injeksi Otot)
SOP	: Standar Prosedur Operasional
SP	: Strategi Pelaksanaan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia