

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN *SKIZOFRENIA*
DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI**

(Studi Kasus Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)



PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2022

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SKIZOFRENIA*
DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI**

(Studi Kasus Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan
Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh:

ANEKKE PUTRI ANDANI

20613368

PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADYAH PONOROGO

2022

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Anekke Putri Andani

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal:



HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : Anekke Putri Andani

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo,

Tanggal:

Tim penguji

Ketua : Heri Ernawati S. Kep., Ns., M. Kep :

Anggota : 1. Ririn Nasriati S. Kep., Ns., M. Kes :

2. Nurul Sri. W, S. Kep., Ns., M. Kes :

Tanda tangan

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes

NIDN. 0715127903

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Anekke Putri Andani

Nim -20613368

Institusi Program Studi D III Keperawatan Fakuhas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: "**Asuhan**

Keperawatan Jiwa Pada Pasien skizofrenia Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri" adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 6 Juli 2023

menyatakan

Anekke Putri Andani

ABSTRAK

KARYA TULIS ILMIAH: ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI

Oleh :
ANEKKE PUTRI ANDANI
20613368

Defisit perawatan diri yaitu keadaan dimana individu mengalami penurunan motivasi untuk melakukan kegiatan perawatan diri seperti mandi, berhias, dan toileting. Pasien *skizofrenia* bisa mengalami gangguan perawatan diri karena adanya perubahan proses pikir yang disebabkan oleh kemampuan realitas yang tidak bagus sehingga menyebabkan klien tidak peduli terhadap diri dan lingkungannya termasuk dalam hal perawatan diri. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah memberikan asuhan keperawatan pada klien *skizofrenia* dengan masalah defisit perawatan diri yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan ini dilakukan pada Tn. A dengan defisit perawatan diri tanggal 02 Januari hingga 06 Januari 2023 di Ruang Abimanyu RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta dengan metode pendekatan proses keperawatan dengan melakukan wawancara pengkajian dengan Tn. A

Hasil pengkajian klien mengalami defisit perawatan diri yang dibuktikan dengan klien tidak mau melakukan perawatan diri mandi, makan, berhias dan toileting. Implementasi pada klien dengan defisit perawatan diri terdiri dari 4 strategi pelaksanaan. Strategi pelaksanaan yang pertama yaitu menjelaskan dan mengajari klien tentang cara perawatan diri mandi dilakukan 3 kali pertemuan dengan kendala belum muncul motivasi klien dalam melakukan perawatan diri mandi, strategi pelaksanaan kedua yaitu menjelaskan dan mengajari makan dengan benar dilakukan dengan 1 kali pertemuan dengan hasil klien mampu melakukan makan secara mandiri, strategi pelaksanaan ke tiga yaitu menjelaskan dan mengajari cara toileting yang benar dilakukan 1 kali pertemuan dengan hasil klien mampu mempraktekan cara toileting yang benar, strategi pelaksanaan ke empat yaitu menjelaskan dan mengajari klien cara berhias yang benar dilakukan dengan 1 kali pertemuan dengan hasil klien mampu mempraktekan cara berhias dengan benar secara mandiri. Hasil evaluasi akhir klien mampu mengulangi strategi pelaksanaan kesatu hingga keempat dengan lancar, dapat memahami penjelasan dengan baik, mampu memahami tujuan dari pemberian strategi pelaksanaan untuk klien dengan defisit perawatan diri.

Kata kunci : defisit perawatan diri, *skizofrenia*, dan asuhan keperawatan

ABSTRACT**SCIENTIFIC WRITING: MENTAL NURSING CARE IN SCHIZOPHRENIC
PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS
SELF CARE DEFICIT**

By :
ANEKKE PUTRI ANDANI
20613368

Self-care deficit is a condition where individuals experience a decrease in motivation to carry out self-care activities such as bathing, decorating, and toileting. Schizophrenic patients can experience self-care disorders due to changes in thought processes caused by poor reality abilities, causing clients to not care about themselves and their environment, including in terms of self-care. The purpose of this scientific paper is to provide nursing care to schizophrenic clients with self-care deficit problems which include assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation of nursing.

This nursing care was carried out on Mr. A with a self-care deficit from 02 January to 06 January 2023 in the Abimanyu Room RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta with the nursing process approach method by conducting assessment interviews with Mr. A

The results of the client's assessment experienced a deficit of self-care as evidenced by the client's unwillingness to perform self-care by bathing, eating, decorating and toileting. Implementation on clients with self-care deficits consists of 4 implementation strategies. The first implementation strategy is to explain and teach the client about how to take care of bathing self-care done 3 times with the constraints that the client's motivation has not yet appeared in doing self-care for bathing, the second implementation strategy is to explain and teach eating properly done with 1 meeting with the result that the client is able to do eat independently, the third implementation strategy is to explain and teach the correct way of toileting to be done in 1 meeting with the result that the client is able to practice the correct way of toileting, the fourth implementation strategy is to explain and teach the client the correct way to decorate which is done in 1 meeting with the result the client is able to practice how to decorate correctly independently. The results of the final evaluation are that the client is able to repeat the first to fourth implementation strategy smoothly, can understand the explanation well, is able to understand the purpose of providing the implementation strategy for clients with self-care deficits.

Keywords: *self-care deficit, schizophrenia, and nursing care*

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan taufik serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Masalah Gangguan Defisit Perawatan Diri Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk memenuhi persyaratan mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd. Kep) pada program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Di dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya banyak sekali hambatan dan tantangan yang dihadapi, namun berkat dukungan dan semangat dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan cukup baik. Dari kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Sulistyono Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah membeikan kemudahan dalam pemberian izin.
3. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Nurul Sri Wahyuni, S. Kep., Ns., M. Kep selaku pembimbing satu yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran dan ketelitian sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
5. Sulistyو Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku pembimbing dua yang telah memberikan arahan serta kesabaran di dalam membimbing.
6. Direktur RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta, yang telah memberikan izin untuk memperoleh data yang dibutuhkan penulis untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga dapat selesai dengan tepat waktu.
7. Perawat di ruang Abimanyu RSJD Dr. Arif Zainudin yang telah membantu penulis memvalidasi data yang telah diperoleh dari pengkajian pasien.
8. Pasien di Ruang Abimanyu RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta yang telah bersedia menjadi subyek di dalam Karya Tulis Ilmiah ini
9. Ayah Muhammad Arifin dan Ibu Sunarni yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Ibu Minah (almh) yang semasa hidupnya telah memberikan saya motivasi dan semangat agar mau melanjutkan pendidikan dijenjang lebih tinggi.
11. Diri sendiri Anekke Putri Andani terimakasih sudah berjuang sampai tahap ini, telah memotivasi diri sendiri untuk semangat sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu
12. Teman-teman angkatan 2020 yang selalu memotivasi dan menjadikan penulis lebih bersemangat dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

DAFTAR ISI

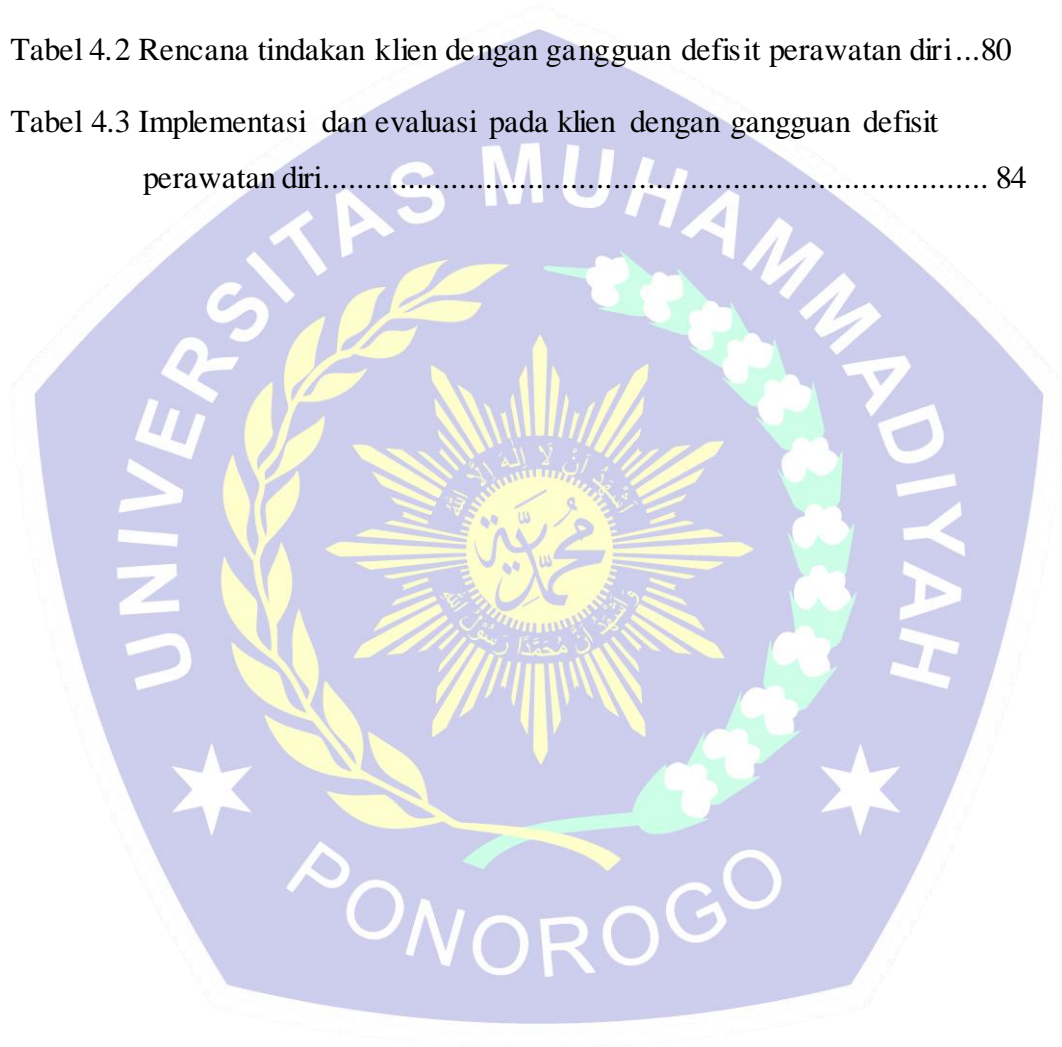
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN.....	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan penelitian	5
1.4 Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep <i>skizofrenia</i>	8
2.1.1 Definisi <i>skizofrenia</i>	8
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Jenis-jenis <i>skizofrenia</i>	12
2.1.4 Tanda dan gejala <i>skizofrenia</i>	13

2.2 Konsep defisit perawatan diri	15
2.2.1 Definisi perawatan diri	16
2.2.2 Etiologi	15
2.2.3 Tanda dan Gejala	17
2.2.4 Dampak defisit perawatan diri	18
2.2.5 Rentang respon kognitif	19
2.2.6 Mekanisme coping	20
2.2.7 Penatalaksanaan	20
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	21
2.3.1 Pengkajian	21
2.3.2 Pohon Masalah	49
2.3.3 Diagnosa Keperawatan	49
2.3.4 Rencana Tindakan Keperawatan	50
2.3.5 Implementasi	53
2.3.6 Evaluasi	55
2.4 Hubungan Antar Konsep	57
BAB 3 DESAIN PENELITIAN	58
3.1 Metode Penelitian	58
3.2 Teknik Penulisan	58
3.3 Waktu dan Tempat	58
3.3.1 Tempat Penelitian	59
3.3.2 Waktu Penelitian	59
3.4 Pengumpulan Data	59
3.5 Alur Kerja	61

3.6 Etika	62
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	64
4.1 Pengkajian.....	64
4.2 Analisa Data.....	79
4.3 Pohon Masalah	80
4.4 Diagnosa Keperawatan.....	80
4.5 Rencana Tindakan Keperawatan.....	80
4.6 Implementasi Dan Evaluasi.....	84
BAB 5 PEMBAHASAN.....	90
5.1 Pengkajian	90
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	95
5.3 Intervensi Keperawatan.....	97
5.4 Implementasi Keperawatan	97
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	100
BAB 6 PENUTUP.....	103
6.1 Kesimpulan	103
6.2 Saran.....	106
DAFTAR PUSTAKA	109

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Rencana Tindakan Keperawatan Pasien Defisit Perawatan Diri....	50
Tabel 2.3 Strategi pelaksanaan pada pasien	54
Tabel 2.4 Strategi pelaksanaan pada keluarga	55
Tabel 4.1 Analisa data klien dengan gangguan defisit perawatan diri.....	79
Tabel 4.2 Rencana tindakan klien dengan gangguan defisit perawatan diri...	80
Tabel 4.3 Implementasi dan evaluasi pada klien dengan gangguan defisit perawatan diri.....	84



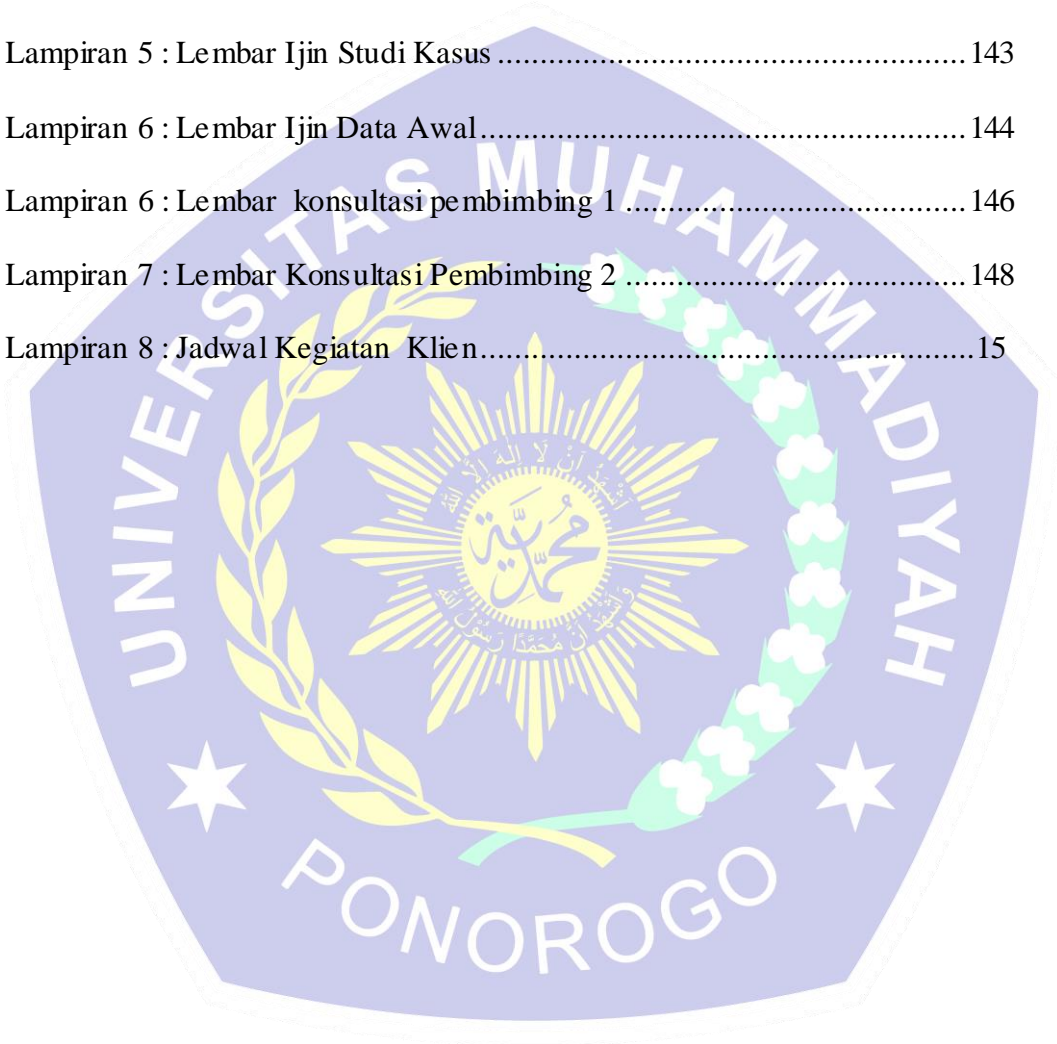
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Kognitif	19
Gambar 2.2 Pohon Masalah.....	49
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep.....	57
Gambar 3.1 Kerangka kerja	61
Gambar 4.1 Pohon masalah gangguan defisit perawatan diri	80



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	111
Lampiran 2 : Lembar <i>Informed Consent</i>	112
Lampiran 3 : Strategi Pelaksanaan (SP)	113
Lampiran 4 : Format Pengkajian	127
Lampiran 5 : Lembar Ijin Studi Kasus	143
Lampiran 6 : Lembar Ijin Data Awal	144
Lampiran 6 : Lembar konsultasi pembimbing 1	146
Lampiran 7 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2	148
Lampiran 8 : Jadwal Kegiatan Klien	15



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
ODGJ	: Orang Dengan Gangguan Jiwa
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RS	: Rumah Sakit
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SP	: Strategi Pelaksanaan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

