

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI
DI RUMAH SAKIT JIWA DAERAH dr. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA



PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SKIZOFRENIA* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI RUMAH SAKIT JIWA DAERAH
SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

*Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo untuk memenuhi Gelar Ahli Madya Keperawatan*



OLEH :

DEBORA DWI PUSPITA

21613453

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis oleh : DEBORA DWI PUSPITA
Judul : : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SKIZOFRENIA*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN
DIRI

Telah di setujui untuk di ujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal 13 Juni 2024

Disetujui Oleh

Pembimbing I

Pembimbing II



Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns, M.Kes
NIDN. 0707017503



Sulistvo Andarmovo, S.Kep., Ns, M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127903

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistvo Andarmovo, S. Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : DEBORA DWI PUSPITA

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

Telah disetujui dan diujikan oleh Tim penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di
Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal 13 Juni 2024

Tim Penguji

Ketua : Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.kep

Anggota : 1. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.kes

2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Debora Dwi Puspita

Nim : 21613453

Instansi : Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada pasien *Skizofrenia* Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri Di RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta" adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain, baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian Surat pernyataan dibawah ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 30 November 2023

Yang Menyatakan



DEBORA DWI PUSPITA

216134

ABSTRAK

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

STUDY KASUS DI RSJD dr. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA

Oleh:

Debora Dwi Puspita

21613453

Defisit perawatan diri merupakan masalah umum pada pasien dengan skizofrenia, yang sering kali disebabkan oleh halusinasi. Ketidakmampuan untuk melakukan aktivitas perawatan diri seperti mandi, berhias, makan, dan toileting dapat mengakibatkan masalah kesehatan seperti gangguan integritas kulit dan kesulitan dalam berinteraksi sosial. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan masalah utama defisit perawatan diri di RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta.

Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan defisit perawatan diri ini dilakukan di ruang Srikandi RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta selama 4 hari pada bulan Februari 2024. Metode dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus dengan metode pemecahan masalah (*problem solving*) melalui pendekatan proses keperawatan, yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian terhadap Nn. F menunjukkan bahwa Nn. F mengalami Halusinasi dengan data subjektif pasien badannya gatal karena pasien malas mandi, tidak menyisir rambut, dan memotong kuku serta belum mengganti bajunya. Data objektif yang didapatkan yaitu pasien tampak menggaruk – garuk badan dan rambutnya, bau badan, tidak rapi dan kotor, gigi kuning, dan ada sisa makanan di gigi pasien, rambut pasien terlihat acak-acakan, dan juga ada kutunya, baju pasien tampak kusut.

Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 4 hari, hasil evaluasi menunjukkan bahwa pasien mampu melakukan perawatan diri secara mandiri, dan dapat melaksanakan kegiatan yang telah dilatih sesuai dengan kemampuannya. Pada pasien Skizofrenia dengan defisit perawatan diri perlu ditingkatkan karena dapat membantu mengatasi defisit perawatan diri yang pada akhirnya mampu meningkatkan kesejahteraan dan kualitas hidup pasien.

Kata Kunci: Defisit Perawatan Diri, Skizofrenia, dan Asuhan Keperawatan

ABSTARCT

SCIENTIFIC WRITING: NURSING CARE OF SCHIZOPHRENIC PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS SELF-CARE DEFICIT

(Case Study at RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta)

By:

Debora Dwi Puspita

21613453

Self-care deficit is a common problem in patients with schizophrenia, which is often caused by hallucinations. Inability to carry out self-care activities such as bathing, grooming, eating, and toileting can result in health problems such as impaired skin integrity and difficulties in social interaction. The aim of this research is to provide mental nursing care to schizophrenic patients with the main problem of self-care deficit at RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta

Mental nursing care for patients with self-care deficits is carried out in the Srikandi room at RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta for 4 days in February 2024. The method in preparing this scientific paper uses a case study design with a problem solving method through a nursing process approach, which includes assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation and evaluation nursing.

The results of the study of Mrs. F indicates that Mrs. F experienced hallucinations based on the patient's subjective data, his body was itchy because the patient was lazy about bathing, did not comb his hair and cut his nails and had not changed his clothes. The objective data obtained is that the patient appears to be scratching his body and hair, has body odor, is unkempt and dirty, yellow teeth, and there are food residues in the patient's teeth, the patient's hair looks disheveled, and also has lice, the patient's clothes look wrinkled.

After 4 days of nursing care, the evaluation results showed that the patient was able to carry out self-care independently, and could carry out activities that had been trained according to his abilities. In schizophrenia patients with deficits, self-care needs to be improved because it can help overcome self-care deficits which can ultimately improve the patient's well-being and quality of life.

Keywords: Self-Care Deficit, Schizophrenia, and Nursing Care

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya yang memungkinkan penulis dapat menyelesaikan Studi Kasus Penulisan Ilmiah dengan judul “ASUHAN Keperawatan Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Self-Care Deficit di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Arif Zainudin Surakarta.” Penulisan Ilmiah ini sebagai bagian dari tugas akhir dan memenuhi syarat penyusunan proposal pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Penulis menyadari bahwa keberhasilan penyelesaian karya ilmiah ini tidak mungkin terwujud tanpa dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

- 1. Dr. Happy Susanto, M. A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.*
- 2. Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes.,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan sekaligus sebagai pembimbing ke II yang sangat sabar dalam memberikan pengarahan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.*
- 3. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes selaku kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.*
- 4. Nurul Sri Wahyuni, S. Kep., Ns., M. Kes. Selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga serta memberikan Kesabaran dalam bimbingan dan arahan selama penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.*
- 5. Segenap dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk ilmu bermanfaat yang telah diajarkan.*
- 6. Terima Kasih kepada kedua orang tua saya Ayah Budi Irianto, Ibu Supini dan Kakak Ricaldo yang sudah ikhlas membiayai, menemani memberikan motivasi, semangat buat saya sehingga bisa seperti ini.*
- 7. Terima Kasih kepada keluarga besar Magetan, Jakarta, Yogyakarta yang sudah memberikan dukungan dan motivasi dan Support kepada saya.*
- 8. Terima kasih kepada rekan-rekan Fakultas Ilmu Kesehatan—Umama Hanifah, Karisma Yuwan, Risda Eryne, Septy Puspita, dan Shinta—yang selalu memberikan bimbingan, dukungan, dan motivasi. Semoga kebaikan dan keikhlasan anda dibalas oleh Allah SWT.*

9. Kepada teman-teman sekelas DIII Keperawatan C Angkatan 2021 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam penulisan karya ilmiah ini, penulis menyadari bahwa studi kasus ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis menyambut kritik dan saran yang membangun. Akhir kata penulis berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang Keperawatan.

Ponorogo, 11 November 2023

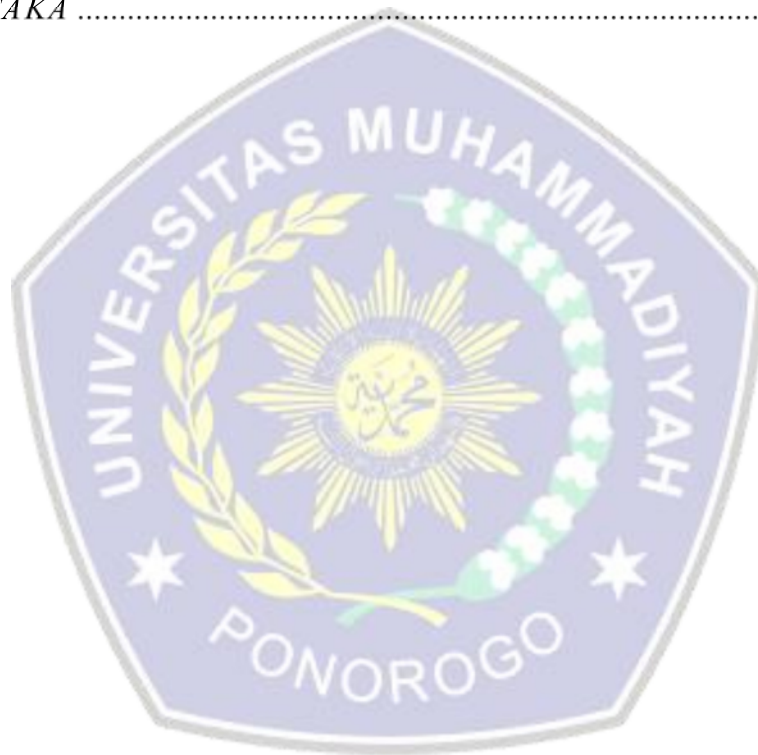


DAFTAR ISI

<i>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING</i>	Error! Bookmark not defined.
<i>HALAMAN PENGESAHAN</i>	Error! Bookmark not defined.
<i>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</i>	Error! Bookmark not defined.
<i>ABSTRAK</i>	<i>vi</i>
<i>ABSTARCT</i>	<i>vii</i>
<i>KATA PENGANTAR</i>	<i>viii</i>
<i>DAFTAR ISI</i>	<i>x</i>
<i>DAFTAR GAMBAR</i>	<i>xiii</i>
<i>DAFTAR TABEL</i>	<i>xiv</i>
<i>DAFTAR LAMPIRAN</i>	<i>xv</i>
<i>DAFTAR SINGKATAN</i>	<i>xvi</i>
<i>BAB 1</i>	<i>1</i>
<i>PENDAHULUAN</i>	<i>1</i>
<i>1.1 Latar Belakang</i>	<i>1</i>
<i>1.2 Analisa masalah</i>	<i>3</i>
<i>1.3 Tujuan</i>	<i>4</i>
<i>1.3.1 Tujuan Umum</i>	<i>4</i>
<i>1.3.2 Tujuan Khusus</i>	<i>4</i>
<i>1.4 Manfaat</i>	<i>5</i>
<i>1.4.1. Manfaat Teoritis</i>	<i>5</i>
<i>1.4.2. Manfaat Praktis</i>	<i>5</i>
<i>1.5 Nilai KeIslaman</i>	<i>6</i>
<i>BAB 2</i>	<i>7</i>
<i>Tinjauan Pustaka</i>	<i>7</i>
<i>2.1. Konsep Skizofrenia</i>	<i>7</i>
<i>2.1.1 Pengertian Skizofrenia</i>	<i>7</i>
<i>2.1.2 Faktor penyebab Skizofrenia</i>	<i>7</i>
<i>2.1.1 Gejala Klinis Skizofrenia</i>	<i>8</i>
<i>2.1.4 Jenis-jenis Skizofrenia</i>	<i>9</i>
<i>2.1.5 Penatalaksanaan Skizofrenia</i>	<i>10</i>
<i>2.2 Konsep Defisit Perawatan Diri</i>	<i>12</i>

2.2.1. Pengertian defisit perawatan diri.....	12
2.2.2. Tanda dan gejala masalah defisit perawatan diri.....	12
2.2.3. Jenis-jenis dari masalah defisit perawatan diri.....	14
2.2.4. Proses terjadinya masalah.....	14
2.2.5. Mekanisme koping.....	16
2.2.6. Penatalaksanaan defisit perawatan diri.....	17
2.2.7. Rentang respon.....	18
2.2.8. Pohon masalah.....	19
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan klien defisist perawatan diri.....	19
2.3.1. Pengkajian.....	19
2.3.2. Diagnosis Keperawatan.....	35
2.3.3. Intervensi Keperawatan.....	36
2.3.4. Implementasi.....	44
2.3.5. Evaluasi.....	45
2.4 Hubungan Antar Konsep.....	47
BAB 3 METODE STUDI KASUS	48
3.1. Metode Studi Kasus.....	48
3.2. Teknik Penulisan.....	48
3.3. Waktu dan tempat.....	49
3.4. Alur Kerja.....	49
3.5. Etika penulisan.....	50
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	52
4.1. PENGKAJIAN.....	52
4.1.1 Identitas Klien.....	52
4.1.2 Keluhan Utama.....	53
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang (Faktor Presipitasi).....	53
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu (Faktor Predisposisi).....	53
Data Fokus.....	61
Analisa Data.....	62
Rencana Tindakan Keperawatan.....	64
Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	69

<i>BAB 5 PEMBAHASAN</i>	76
5.1. <i>Pengkajian</i>	76
5.2 <i>Diagnosis keperawatan</i>	80
5. 3. <i>Intervensi</i>	81
5.4. <i>Implementasi</i>	81
5.5. <i>Evaluasi</i>	83
 <i>BAB 6 PENUTUP</i>	 85
6.1. <i>Kesimpulan</i>	85
6.2 <i>Saran</i>	86
<i>DAFTAR PUSTAKA</i>	88



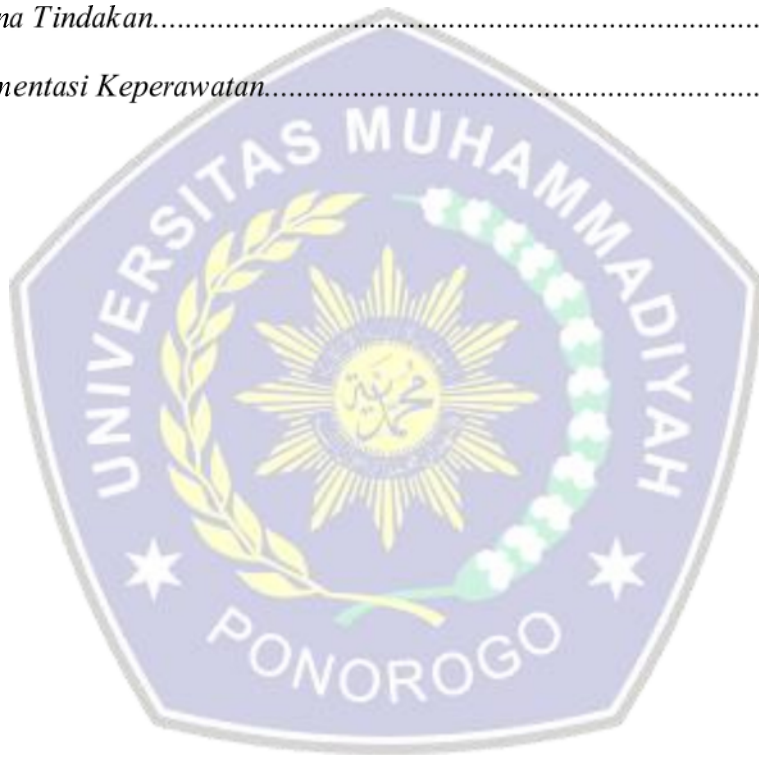
DAFTAR GAMBAR

<i>Gambar 2.1 Rentang respon Defisit Perawatan Diri</i>	<i>18</i>
<i>Gambar 2.2 Pohon Masalah Defisit Perawatan Diri</i>	<i>19</i>
<i>Gambar 2.3 Hubungan antar konsep Defisit Perawatan Diri</i>	<i>35</i>
<i>Gambar 3.1 Kerangka kerja asuhan keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan masalah keperawatan Defisit Perawatan Diri</i>	<i>49</i>
<i>Gambar 4.1 Genogram pasien Skizofrenia.....</i>	<i>53</i>



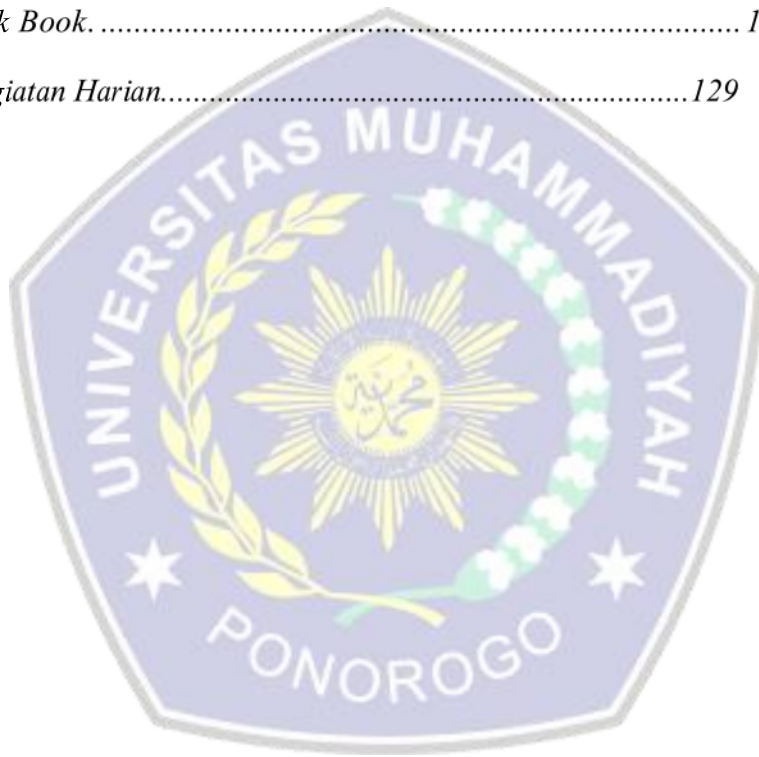
DAFTAR TABEL

<i>Tabel 2.1 Rentang Respon Keperawatan.....</i>	<i>18</i>
<i>Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan</i>	<i>36</i>
<i>Tabel 2.3 Strategi Pelaksana Defisit Perawatan Diri</i>	<i>44</i>
<i>Tabel 2.4 Strategi Pelaksana untuk keluarga</i>	<i>45</i>
<i>Tabel 4.1 Data Fokus</i>	<i>61</i>
<i>Tabel 4.2. Analisa Data.....</i>	<i>62</i>
<i>Tabel 4.3 Rencana Tindakan.....</i>	<i>64</i>
<i>Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan.....</i>	<i>69</i>



DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1: Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus</i>	<i>90</i>
<i>Lampiran2:Informed Consent</i>	<i>91</i>
<i>Lampiran3:Permohonan Ijin Data Awal</i>	<i>92</i>
<i>Lampiran4:PermohonanStudi Kasus.....</i>	<i>93</i>
<i>Lampiran5: Strategi Pelaksana</i>	<i>94</i>
<i>Lampiran6: Format Asuhan Keperawatan</i>	<i>103</i>
<i>Lampiran7: Look Book.....</i>	<i>118</i>
<i>Lampiran 8: Kegiatan Harian.....</i>	<i>129</i>



DAFTAR SINGKATAN

WHO : World Health Organization

RISKESDAS : Riset Kesehatan Dasar

RSJD : Rumah Sakit Jiwa Daerah

SP : Strategi Pelaksana

BAK : Buang Air Kecil

BAB : Buang Air Besar

ECT : Electroconvulsive

SDKI : Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia

SIKI : Standart Intervensi Keperawatan Indonesia

TUM : Tujuan Umum

TUK : Tujuan Khusus

