

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



PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023/2024

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

Karya Tulis Ilmiah

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk memperoleh

Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh :

UNZI NUR KHASANAH

NIM 21613444

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2023/2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : UNZI NUR KHASANAH


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

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal 13 Februari 2024.

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II


Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep.Ns.,M.Kes.


Filia Icha S. S.Kep.Ns.,M.Kep.

NIDN: 0731038002

NIDN: 0731058601

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistya Andaryono, S.Kep.Ns., M.Kes., Ph.D.

NIDN: 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : UNZI NUR KHASANAH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

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

Tanggal: 13 Februari 2024

Tim Penguji

Penguji Utama : Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns., M.Kep
Penguji I : Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes., Ph.D
Penguji 2 : Filia Icha Sukamto, S.Kep.Ns., M.Kep

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN: 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Unzi Nur Khasanah

Nim : 21613444

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 Zainuddin 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, 13 Februari 2024

Yang Menyatakan



UNZI NUR KHASANAH

21613444

ABSTRAK

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

Oleh:

UNZI NUR KHASANAH

21613444

Defisit perawatan diri merupakan masalah umum pada pasien dengan skizofrenia, yang sering kali disebabkan oleh penurunan motivasi. 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 Larasati 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 Ny. T menunjukkan bahwa Ny. T mengalami penurunan motivasi 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 dengan bantuan motivasi, dan dapat melaksanakan kegiatan yang telah dilatih sesuai dengan kemampuannya. Pada pasien *Skizofrenia* dengan defisit perawatan diri dukungan motivasi 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

ABSTRACT

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

By:
UNZI NUR KHASANAH
21613444

Self-care deficit is a common issue among patients with schizophrenia, often caused by decreased motivation. The inability to perform self-care activities such as bathing, grooming, eating, and toileting can lead to health issues like impaired skin integrity and difficulties in social interaction. The aim of this study is to provide mental health nursing care to schizophrenia patients with a primary issue of self-care deficit at Dr. Arif Zainuddin Regional Mental Hospital in Surakarta.

The mental health nursing care for patients with self-care deficits was conducted in the Larasati ward of Dr. Arif Zainuddin Regional Mental Hospital in Surakarta over four days in February 2024. The methodology of this scientific paper uses a case study design with a problem-solving approach through the nursing process approach, which includes assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation of nursing care.

The assessment results for Mrs. T showed that she experienced decreased motivation, with subjective data indicating that her body was itchy because she was reluctant to bathe, did not comb her hair, cut her nails, or change her clothes. Objective data showed that the patient was scratching her body and hair, had body odor, appeared untidy and dirty, had yellow teeth with food residues, messy hair with lice, and wrinkled clothes.

After four days of nursing care, the evaluation results showed that the patient was able to perform self-care activities independently with motivational support and could carry out trained activities according to her abilities. For schizophrenia patients with self-care deficits, increasing motivational support is essential as it helps address self-care deficits, ultimately enhancing 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 Nikmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri Di Rumah Sakit Jiwa Daerah dr. Arif Zainuddin Surakarta”**. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai tugas Akhir dan syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terlaksana dan berjalan dengan lancar sebagaimana diharapkan penulis tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan arahan oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M. A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyio Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes., Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes selaku kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Dr. Sugeng Mashudi, S. Kep., Ns., M. Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga serta memberikan Kesabaran dalam bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

5. Filia Icha Sukanto, S. Kep., Ns., M. Kep selaku pembimbing II yang menggantikan Alm. Elmie Muftiana, S. Kep., Ns., M. Kep dan memberikan arahan serta bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Alm. Elmie Muftiana, S. Kep., Ns., M. Kep selaku pembimbing II semoga khusnul khotimah dan semoga diterima seluruh amal baiknya.
7. Segenap dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk ilmu bermanfaat yang telah diajarkan.
8. Terimakasih kepada kedua orang tua saya yang sudah ikhlas membiayai, menemani memberikan motivasi dan semangat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah sehingga dapat terselesaikan tepat waktu dan baik.
9. Sahabat seperjuangan saya selama 3 tahun di Fakultas Ilmu Kesehatan, Alivia Putri, Riska Selfina, dan Aurelia Kharisma yang selalu memberikan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman-teman seperjuangan prodi DIII Keperawatan B angkatan 2021 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
11. Untuk Ryco Nur Prasetyo yang memberikan semangat dan berkata akan selalu kebersamai penulis, walau nyatanya tidak seperti yang dikatakan. Terimakasih untuk patah hati yang diberikan saat proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dan terimakasih telah menjadi bagian yang menyenangkan sekaligus menyedihkan dari proses pendewasaan penulis.
12. Sahabat masa kecil saya hingga saat ini, Aprilia Siswanti yang selalu memberikan semangat dan dukungan ketika ingin menyerah dan pada akhirnya saya mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

13. Terimakasih kepada kakak tingkat saya, Silvi Dwi Rahayu yang sudah mau menjawab pertanyaan tentang penulisan karya tulis ilmiah dan mau direpotkan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini mampu terselesaikan.

14. Dan yang terakhir semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu atas bantuan selama penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah, penulis menyadari bahwa Studi Kasus masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang Keperawatan.

Ponorogo, 13 Februari 2024

(Unzi Nur Khasanah)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1.Latar Belakang Masalah	1
1.2.Rumusan Masalah.....	4
1.3.Tujuan.....	5
1.3.1.Tujuan Umum.....	5
1.3.2.Tujuan Khusus	5
1.4.Manfaat	6
1.4.1.Manfaat Teoritis	6
1.4.2.Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1.Konsep <i>Skizofrenia</i>	7
2.1.1.Pengertian <i>Skizofrenia</i>	7
2.1.2.Faktor penyebab <i>Skizofrenia</i>	7
2.1.3.Gejala Klinis <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.4.Jenis-jenis <i>Skizofrenia</i>	10
2.1.5.Penatalaksanaan <i>Skizofrenia</i>	12

2.2.Konsep Defisit Perawatan Diri	13
2.2.1.Pengertian defisit perawatan diri	13
2.2.2. Jenis-jenis dari masalah defisit perawatan diri	14
2.2.3. Tanda dan gejala masalah defisit perawatan diri.....	15
2.2.4.Proses terjadinya masalah.....	17
2.2.5.Mekanisme koping	18
2.2.6.Penatalaksanaan defisit perawatan diri.....	18
2.2.7.Rentang respon	19
2.2.8.Pohon masalah.....	20
2.3.Konsep Asuhan Keperawatan klien defisist perawatan diri	20
2.3.1.Pengkajian	20
2.3.2.Diagnosis Keperawatan	31
2.3.3.Intervensi Keperawatan	32
2.3.4.Implementasi	42
2.3.5.Evaluasi	43
2.4.Hubungan Antar Konsep	46
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	47
3.1.Metode Penelitian	47
3.2.Teknik Penulisan	47
3.3.Waktu dan tempat	48
3.4.Alur Kerja	49
3.5.Etika penulisan.....	50
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	52
4.1.Pengkajian.....	52
4.1.1.Identitas Pasien	52
4.1.2.Keluhan Utama	52

4.1.3. Riwayat Penyakit Sekarang (Faktor Presipitasi)	53
4.1.4. Faktor Predisposisi	53
4.1.5. Psikososial	55
4.1.6. Pemeriksaan Fisik.....	57
4.1.7. Status Mental	58
4.1.8. Kebutuhan Kesiapan Pulang.....	61
4.1.9. Mekanisme Koping	63
4.1.10. Masalah Psikososial dan lingkungan.....	63
4.1.11. Aspek Pengetahuan	64
4.1.12. Aspek Medis	64
4.2. Data Fokus	65
4.3. Analisa Data	66
4.3.1. Daftar Masalah	66
4.3.2. Pohon Masalah	67
4.4. Diagnosis Keperawatan	67
4.5. Rencana Tindakan Keperawatan.....	67
4.5. Implementasi dan Evaluasi	73
BAB 5 PEMBAHASAN	79
5.1. Pengkajian.....	79
5.2. Diagnosis Keperawatan	87
5.3. Intervensi Keperawatan	89
5.4. Implementasi Keperawatan	90
5.5. Evaluasi Keperawatan	93
BAB 6 PENUTUP.....	96
6.1. Kesimpulan	96
6.2. Saran	97
DAFTAR PUSTAKA	99

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang respon defisit perawatan diri.....	19
Gambar 2.2 Pohon masalah defisit perawatan diri.....	20
Gambar 2.3 Hubungan antar konsep defisit perawatan diri.....	46
Gambar 3.1 Kerangka kerja asuhan keperawatan pada pasien <i>Skizofrenia</i> dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri.....	49
Gambar 4.1 Genogram Asuhan Keperawatan pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri.....	55
Gambar 4.2 Pohon masalah Defisit Perawatan Diri.....	67



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	32
Tabel 2.2 Tindakan Keperawatan SP untuk Pasien	43
Tabel 2.3 Tindakan Keperawatan SP untuk Keluarga	43
Tabel 4.1 Data Fokus Asuhan Keperawatan pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri	65
Tabel 4.2 Analisis Data Asuhan Keperawatan pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri.....	66
Tabel 4.3 Rencana Tindakan Asuhan Keperawatan pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri.....	67
Tabel 4.4 Implementasi dan Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri.....	73

DAFTAR SINGKATAN



WHO	: <i>World Health Organization</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SP	: Strategi Pelaksana
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
ECT	: <i>Electroconvulsive</i>
SDKI	: Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
TUM	: Tujuan Umum
TUK	: Tujuan Khusus
NAPZA	: Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: <i>Respiration</i>
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	101
Lampiran 2: Informed Consent	102
Lampiran 3: Permohonan Ijin Data Awal	103
Lampiran 4: Permohonan Studi Kasus.....	104
Lampiran 5: Strategi Pelaksana.....	105
Lampiran 6: Jadwal Kegiatan Harian.....	118
Lampiran 7: Logbook Pembimbing 1	120
Lampiran 8: Logbook Pembimbing 2	125

