

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



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

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

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi Diploma III Keperawatan di
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk
Memenuhi Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



Oleh:
ESANANDA MUTIARA SALZABILLA
NIM. 21613435

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Esananda Mutiara Salzabilla
Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien *Skizofrenia*
dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri di
RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta

Telah disetujui untuk disajikan di hadapan Dewan Penguji Proposal Karya Tulis
Ilmiah pada Tanggal: 2025

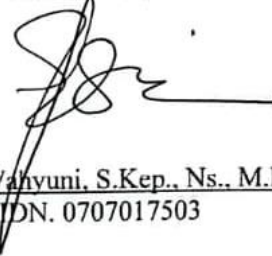
Oleh:

Pembimbing I



Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0717107001

Pembimbing II



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

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns. M.Kep
NIDN. 07141217901

HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : Esananda Mutiara Salzabilla

Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia
dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri di
RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta

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

Tanggal: 2025

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

()

Anggota : 1. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep

()

2. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes

()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 07141217901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Esananda Mutiara Salzabilla
NIM : 21613435
Institusi : Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: “Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien *Skizofrenia* dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri di RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta” adalah bukan Proposal 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 sangsi.

Ponorogo, Rabu 4 November 2025

Esananda Mutiara Salzabilla



ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISI PERAWATAN DEFISIT
PERAWATAN DIRI

(Di ruang Sadewa RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta tahun 2025)

Oleh:

Esananda Mutiara Salzabilla

NIM: 21613435

Defisit perawatan diri merupakan 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 sadewa RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta selama 4 hari pada bulan Mei 2025. 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, diagnose, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian terhadap Tn.S menunjukkan bahwa Tn. S mengalami defisit perawatan diri dengan data subjektif pasien badannya gatal karena pasien malas mandi, tidak menyisir rambut, dan memotong kuku serta belum mengganti bajunya. Data objektif yang dilakukan 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 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 yang pada akhirnya mampu meningkatkan kesejahteraan dan kualitas hidup pasien.

Kata kunci: Defisit Perawatan Diri, *Skizofrenia*, dan Asuhan Keperawatan

ABSTARCT
MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHERNIA PATIENTS WITH
NURSING PROBLEMS OF CARE DEFICIT OF SELF-CARE DEFICIT
(In the Sadewa room of Dr. Arif Zainudin Surakarta Mental Hospital in 2025)

By :
Esananda Mutiara Salzabilla
NIM: 21613435

Self-care deficit is common in patients with schizophrenia, which is often caused by hallucinations. The inability to perform self-care activities such as bathing, grooming, eating, and toileting can result in health problems such as impaired skin integrity and difficulty in social interaction. The purpose of this study was to provide psychiatric nursing care to schizophrenia patients with the main problem of self-care deficit at Dr. Arif Zainuddin Surakarta Mental Hospital.

Psychiatric nursing care for patients with self-care deficits was carried out in the Sadewa room of Dr. Arif Zainuddin Surakarta Mental Hospital for 4 days in May 2025. The method in compiling 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 nursing evaluation.

The results of the assessment of Mr. S showed that Mr. S experienced a self-care deficit with subjective data that the patient's body was itchy because the patient was lazy to take a shower, did not comb his hair, and cut his nails and had not changed his clothes. Objective data that was carried out were that the patient appeared to be scratching his body and hair, had body odor, was untidy and dirty, had yellow teeth, and there were food scraps in the patient's teeth, the patient's hair looked messy, and also had lice, the patient's clothes looked wrinkled.

After four days of nursing care, the evaluation showed that the patient was able to perform self-care independently and carry out the activities she had been trained to do within her capabilities. In patients with schizophrenia, self-care deficits ultimately improved their well-being and quality of life.

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan Hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang judul "**Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri di RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta**" sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini.
3. Filia Icha S, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi Diploma III Keperawatan yang telah memberikan ijin dan kemudahan sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing satu yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing dua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Kedua orang tua yang senantiasa memberikan doa, semangat dan motivasi baik moral maupun material sehingga terselesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini.
7. Teman-teman seperjuangan D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Proposal Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. Akhirnya penulis berharap semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua.

Ponorogo, *Rabu 4 November* 2025
Yang Menyatakan



Esananda Mutiara Salzabilla
NIM. 21613435

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTARCT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Skizofrenia	7
2.1.1 Pengertian Skizofrenia.....	7
2.1.2 Penyebab Skizofrenia	8
2.1.3 Tanda dan Gejala Skizofrenia	10
2.1.4 Jenis-jenis Skizofrenia	11
2.2 Konsep Defisit Perawatan Diri.....	13
2.2.1 Definisi	13
2.2.2 Etiologi	13

2.2.3	Manifestasi Klinis	15
2.2.4	Pohon Masalah	16
2.2.5	Proses Masalah	16
2.2.6	Rentang Respon Kognitif	16
2.2.7	Mekanisme Koping	17
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Jiwa	18
2.3.1	Pengkajian	18
2.3.2	Diagnosis Keperawatan	27
2.3.3	Rencana Intervensi Keperawatan	28
2.3.4	Implementasi Keperawatan	35
2.3.5	Evaluasi Keperawatan	36
BAB III METODE PENELITIAN		38
3.1	Metode Penelitian	38
3.2	Teknik Penelitian	38
3.3	Waktu dan Tempat	39
3.3.1	Waktu Penelitian	39
3.3.2	Tempat Penelitian	39
3.4	Pengumpulan Data	40
3.5	Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	41
3.6	Etika Penelitian	41
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		44
4.1	Pengkajian	44
4.1.1	Identitas Pasien	44
4.1.2	Keluhan Utama	44
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang (Faktor Presipitasi)	45
4.1.4	Riwayat Penyakit Dahulu (Faktor Predisposisi)	45
4.1.5	Diagnosis Keperawatan	59
4.1.6	Pohon Masalah	59
4.1.7	Prioritas Diagnosa Keperawatan	59
BAB 5 PEMBAHASAN		68
5.1	Pengkajian	68
5.2	Diagnosis Keperawatan	73

5.3	Intervensi Keperawatan	75
5.4	Implementasi Ke perawatan	75
5.5	Evaluasi Keperawatan.....	78
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		80
6.1	Kesimpulan.....	80
6.2	Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA		86
LAMPIRAN		88



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan	33
Tabel 4.1	Data Fokus Pada Pasien Skizofernia	57
Tabel 4.2	Analisa Data Pada Pasien Skizofernia	58
Tabel 4.3	Rencana Tindakan Keperawatan (SIKI, 2018)	60
Tabel 4.4	Implementasi Keperawatan	64



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Pohon Masalah Defisit Perawatan Diri	16
Gambar 2.2	Rentang Respons Kognitif	17
Gambar 3.1	Alur Kerja.....	41
Gambar 4.1	Genogram	45
Gambar 4.2	Pohon Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri pada Tn.S (Sutejo, 2019).....	59

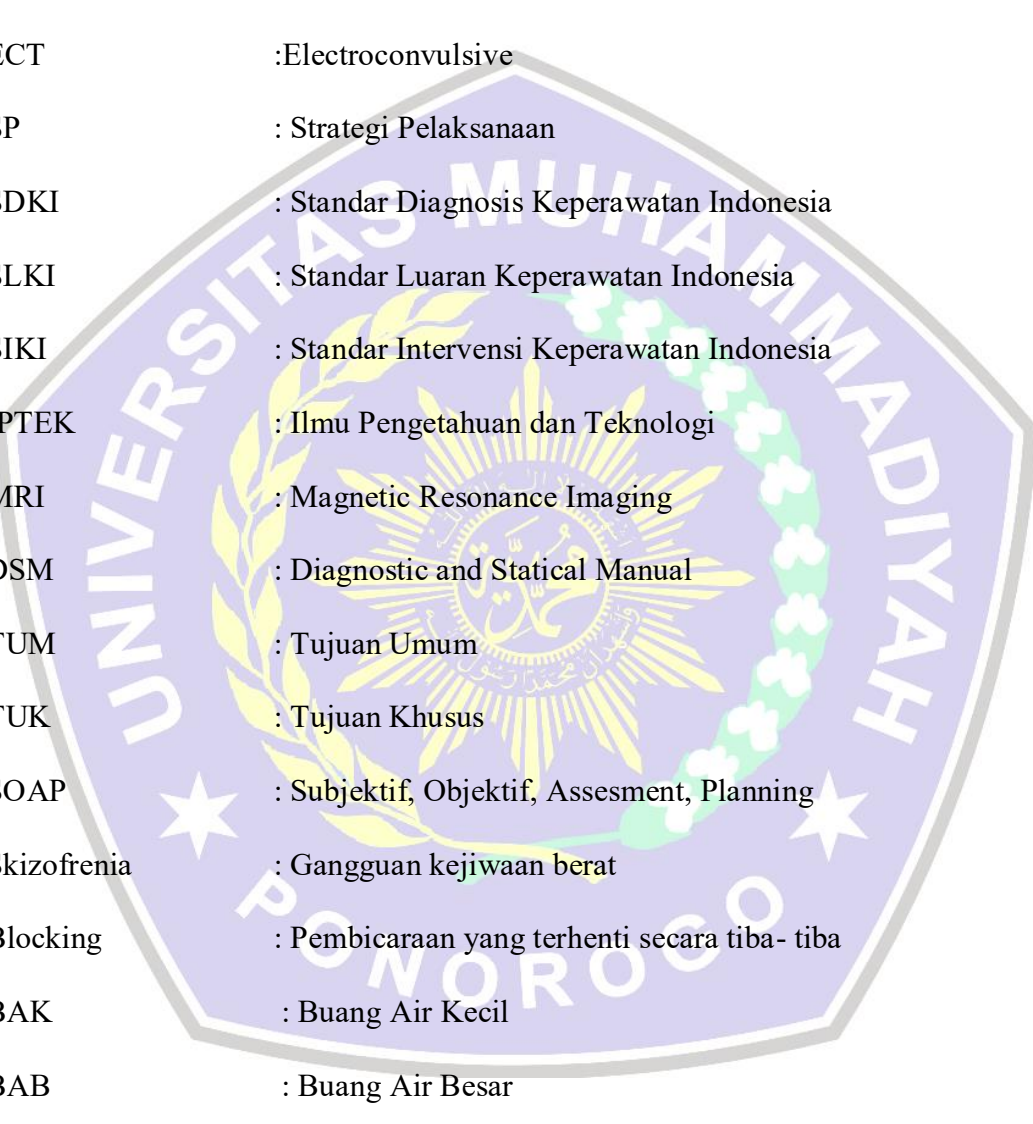


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Strategi Pelaksana.....	88
Lampiran 2. Jadwal Kegiatan Harian.....	99
Lampiran 3. Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	100
Lampiran 4. Infomed Consent.....	102
Lampiran 5. Surat Permohonan Ijin Data Awal	103
Lampiran 6. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Jiwa	104
Lampiran 7. LogBook	126
Lampiran 8. Surat Bebas Plagiasi.....	134
Lampiran 9. Surat Persetujuan Unggah Karya	135



DAFTAR SINGKATAN



WHO	: World Health Organization
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
DEPKES RI	: Departement Kesehatan Republik Indonesia
ECT	:Electroconvulsive
SP	: Strategi Pelaksanaan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
IPTEK	: Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
DSM	: Diagnostic and Statical Manual
TUM	: Tujuan Umum
TUK	: Tujuan Khusus
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planning
Skizofrenia	: Gangguan kejiwaan berat
Blocking	: Pembicaraan yang terhenti secara tiba- tiba
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
Hospitalization	: Perawatan di Rumah Sakit
Maintanance	: Proses perawatan
Sign/ Symptom	: Tanda dan gejala