

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ISOLASI SOSIAL DENGAN
PENERAPAN CARA BERKENALAN DAN DUKUNGAN KELUARGA
TERHADAP KEMAMPUAN BERINTERAKSI
DI PUSKESMAS CIGEUREUNG
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

NITA ASTRIA NURAZIZAH

NIM. P2.06.20.1.20.023

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ISOLASI SOSIAL DENGAN
PENERAPAN CARA BERKENALAN DAN DUKUNGAN KELUARGA
TERHADAP KEMAMPUAN BERINTERAKSI
DI PUSKESMAS CIGEUREUNG
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh :

NITA ASTRIA NURAZIZAH

NIM. P2.06.20.1.20.023

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala limpahan rahmat serta karunia-Nya sehingga proposal Tugas Akhir dengan “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Isolasi Sosial dengan Penerapan Cara Berkenalan dan Dukungan Keluarga Terhadap Kemampuan Berinteraksi di Puskesmas Cigeureung Kota Tasikmalaya” dapat terselesaikan dengan baik. Proposal ini dapat terwujud atas bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, karena itu dengan segala kerendahan hati penulis sampaikan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes kemenkes Tasikmalaya.
4. Bapak Heri Djamiatul Maulana, S. Sos., M. Kes selaku pembimbing 1 yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
5. Ibu Dr. Peni Cahyati, S.Kp., M. Kes selaku pembimbing 2 yang telah membimbing serta memotivasi penulis sehingga Prposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
6. Seluruh staff pendidikan di lingkungan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.

7. Kedua orang tua tercinta Bapak Jaja dan Ibu Dede dengan segala cintanya yang tidak pernah berhenti memberi dukungan baik moril maupun materi.
8. Kedua saudara ku tercinta Bang Indra dan adikku Tiara yang telah memberi banyak dukungan.
9. A Ferdi tersayang yang selalu menemani dan memberi dukungan selama menyelesaikan tugas akhir.
10. Pina, Rahma, Anisa, Sofi, Ayu, Malta dan Nurul yang selalu memberi dukungan dan menghibur penulis selama penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
11. Seluruh penghuni kosan 99 yang selalu memberikan dukungannya untuk segera menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Angkatan 28A prodi D3 keperawatan yang selalu saling mendukung agar Proposal Karya Tulis Ilmiah ini selesai dengan baik.
13. Pihak-pihak terkait yang telah banyak membantu dan tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini tidak luput dari keterbatasan maupun kekurangan penulis dalam kemampuan dan pengalaman yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih baik dan bermanfaat di kemudian hari.

Tasikmalaya, 7 Juni 2023



Nita Astria Nurazizah

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Isolasi Sosial dengan Penerapan Cara Berkenalan dan Dukungan Keluarga Terhadap Kemampuan Berinteraksi di Puskesmas Cigeureung Kota Tasikmalaya

Nita Astria Nurazizah¹

Heri Djamiatul Maulana, S.Sos., M.Kep²

Dr. Peni Cahyati, S.Kep., M.Kes³

Isolasi sosial adalah keadaan individu dengan perilaku menarik diri, terjadinya penurunan berinteraksi bahkan tidak mampu untuk berinteraksi dengan orang lain sama sekali. Terdapat gangguan jiwa berat di Kota Tasikmalaya mencapai 990 orang dan di wilayah Puskesmas Cigeureung terdapat 98 gangguan jiwa berat yaitu dengan skizofrenia terdapat 55 orang dan psikotik akut terdapat 43 orang. Tujuan karya tulis ilmiah ini untuk menggambarkan karakteristik pasien dengan isolasi social, menggambarkan tahap pelaksanaan cara berkenalan pada pasien isolasi social, menggambarkan tahap pelaksanaan dukungan keluarga pada keluarga pasien yang mengalami isolasi social, menggambarkan penurunan tanda dan gejala pada pasien dengan isolasi sosial. Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain kualitatif dengan menggunakan pendekatan pada pasien dengan isolasi sosial untuk mengeksplorasi masalah keperawatan dan teknik penyelesaian masalah, teknik yang digunakan yaitu melatih berkenalan dan dukungan keluarga. Teknik pengumpulan data menggunakan Teknik wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Studi kasus dilaksanakan pada tanggal 6-19 April dengan melakukan kunjungan selama 5 hari pada masing-masing pasien. Strategi intervensi yang dilakukan yaitu menggunakan cara berkenalan dan dukungan keluarga. Diharapkan pasien dapat memperagakan cara berkenalan dan keluarga dapat memberikan dukungan penuh sehingga pasien dengan isolasi sosial dapat berinteraksi dengan mandiri. Karakteristik klien dengan isolasi sosial ini meliputi jenis kelamin, usia, Pendidikan, dan kepatuhan minum obat. Hasil dari studi kasus ini adalah adanya penurunan tanda dan gejala dari masing-masing pasien serta kemampuan keluarga dalam memberikan dukungan pada klien berlangsung dengan baik. karya tulis ilmiah ini dapat memberikan informasi dan referensi tentang penerapan cara berkenalan dan dukungan keluarga.

Kata kunci : Isolasi Sosial, Cara Berkenalan, Dukungan Keluarga

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

Nursing Care for Social Isolation Patients with the Application of How to Get Acquainted and Family Support for the Ability to Interact at the Cigeureung Health Center, Tasikmalaya City

Nita Astria Nurazizah¹

Heri Djamiatul Maulana, S.Sos., M.Kep²

Dr. Peni Cahyati, S.Kep., M.Kes³

Social isolation is a state of individual with withdrawn behavior, a decrease in interacting and not even being able to interact with other people at all. There were 990 people with severe mental disorders in Tasikmalaya City and in the Cigeureung Health Center area there were 98 severe mental disorders, namely with schizophrenia there were 55 people and acute psychotics there were 43 people. The purpose of this scientific paper is to describe the characteristics of patients with social isolation, describe the stages of how to get acquainted with patients with social isolation, describe the stages of implementing family support for families of patients who experience social isolation, describe a decrease in signs and symptoms in patients with social isolation. This scientific paper uses a qualitative design using an approach to patients with social isolation to explore nursing problems and problem solving techniques, the techniques used are training acquaintances and family support. Data collection techniques using interview techniques, observation, physical examination, and documentation studies. The case study was carried out on April 6-19 by visiting each patient for 5 days. The intervention strategy used was by acquaintance and family support. It is hoped that patients can demonstrate how to get acquainted and families can provide full support so that patients with social isolation can interact independently. The characteristics of clients with social isolation include gender, age, education, and medication adherence. The result of this case study is that there is a decrease in the signs and symptoms of each patient and the family's ability to provide support to clients is going well.

Keywords: Social Isolation, How to Meet, Family Support

Ministry of Health of the Republic of Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	4
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Bagi Pasien dan Keluarga	5
1.4.2 Bagi Penulis	5
1.4.3 Bagoi Institusi Pendidikan	5
1.4.4 Bagi Tempat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Masalah Isolasi Sosial.....	6
2.1.1 Pengertian Isolasi Sosial	6
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Tanda dan Gejala	10
2.1.4 Sumber Koping	12
2.1.5 Mekanisme Koping	12

2.1.6	Komplikasi	13
2.1.7	Rentang Respon	13
2.1.8	Perkembangan Hubungan Sosial	15
2.2	Konsep Asuhan Keperawatan	17
2.2.1	Pengkajian	17
2.2.2	Aspek Medik	20
2.2.3	Analisa Data	20
2.2.4	Kemungkinan Diagnosa Keperawatan	21
2.2.5	Nursing Care Plan (NCP).....	22
2.2.6	Implementasi	28
2.2.7	Evaluasi	29
2.3	Konsep Intervensi.....	30
2.3.1	Berkenalan.....	30
2.3.2	Dukungan Keluarga	31
2.3.3	Kerangka Teori.....	32
BAB III METODE PENELITIAN.....		33
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah	33
3.2	Subyek Karya Tulis Ilmiah	33
3.3	Definisi Operasional.....	33
3.4	Lokasi dan Waktu.....	34
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	34
3.6	Teknik Pengumpulan Data	34
3.6.1	Wawancara	34
3.7.1	Observasi dan Pemeriksaan Fisik.....	34
3.8.1	Studi Dokumentasi dan Angket.....	35
3.7	Instrumen Pengumpulan Data	35
3.8	Keabsahan Data.....	35
3.9	Analisa Data	36
3.10	Etika Penelitian	36

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	38
4.1 Hasil Penelitian	38
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	38
4.1.2 Gambaran Karakteristik Klien	38
4.1.3 Gambaran Tahap Pelaksanaan	40
4.1.4 Penurunan Tanda dan Gejala	42
4.2 Pembahasan	41
4.2.1 Karakteristik Klien	44
4.2.2 Gambaran Tahap Pelaksanaan	46
4.2.3 Penurunan Tanda dan Gejala	49
4.3 Keterbatasan	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	51
5.1 Kesimpulan.....	51
5.2 Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN.....	54

DAFTAR TABEL

Table 2. 1:Analisa Data.....	20
Table 2. 2:Nursing Care Plan	22
Table 2. 3:Strategi Pelaksanaan	28
Table 4. 1:Karakteristik Klien.....	38
Table 4. 2:Penurunan Tanda dan Gejala	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1:Rentang Respon	13
Gambar 2. 2:Pohon Masalah.....	21
Gambar 2. 3:Kerangka Teori.....	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Informed Consent	55
Lampiran 2: Instrumen Tanda dan Gejala Klien 1	57
Lampiran 3 Instrumen Tanda dan Gejala Klien 2	59
Lampiran 5 Lembar Bimbingan KTI	61
Lampiran 6 Riwayat Hidup	65