



KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI SUPORTIF:
PENGUATAN POSITIF PADA NY. E DAN NY. L
DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI
DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN
CIREBON**

Oleh:

**KARINA RAMADHINI
NIM P2.06.20.22.2061**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI SUPORTIF: PENGUATAN POSITIF
PADA NY. E DAN NY. L DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI
DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
memenuhi gelar Ahli Madya Keperawatan
pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

Oleh:

KARINA RAMADHINI

NIM P2.06.20.22.2061

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : IMPLEMENTASI TERAPI SUPORTIF: PENGUATAN
POSITIF PADA NY. E DAN NY. L DENGAN DEFISIT
PERAWATAN DIRI DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN
CIREBON**

PENYUSUN : KARINA RAMADHINI

NIM : P2.06.20.22.2061

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 30 Mei 2025

Pembimbing

Pembimbing I

Evet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp, Kep. J

NIP. 196709281991021001

Pembimbing II

Dr. Dwi Putri S. Pd., S. Kep., Ns. M. kep. Sp. J

NIP. 197009231993122001

Mengetahui:

Ketua Program Studi D III Keperawatan

Evet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp, Kep. J

NIP. 196709281991021001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena rahmat, hidayah, keberkahan dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “IMPLEMENTASI TERAPI SUPORTIF: PENGUATAN POSITIF PADA PASIEN DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON” dengan tepat waktu tanpa suatu halangan apapun. Adapun maksud dan tujuan dari Karya Tulis Ilmiah ini yaitu untuk memenuhi salah satu tugas di program studi DIII Keperawatan Cirebon.

Karya Tulis Ilmiah ini tersusun atas berkat kerja keras penulis dan senantiasa diiringi dengan doa, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Hasan Machmudi, S.H selaku Pembina Panti Gramesia Kabupaten Cirebon
3. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns. Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, M.Kep, Ns, Sp.Kep.J selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon sekaligus Pembimbing Akademik dan Pembimbing I Karya Tulis Ilmiah ini yang telah berkenan menyediakan waktu atas dukungan, saran, dan bimbingannya dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini dari awal sampai akhir sehingga dapat selesai sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.
5. Ibu Dr. Hj. Dwi Putri S.Pd.S.Kep. Ns.M.Kep.Sp.J selaku Pembimbing II Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberi masukan dan menyediakan waktu atas dukungan, saran, dan bimbingannya dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini dari awal hingga akhir.
6. Bapak dan Ibu dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama rangkaian perkuliahan, serta bagian akademik, pengelola perpustakaan, dan karyawan yang telah membantu dalam kegiatan perkuliahan.

7. Diri saya sendiri karena telah berhasil menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sabar, dan selalu berusaha untuk menyelesaikannya sebaik mungkin.
8. Istimewa untuk kedua orang tua dan adik tersayang, yang selalu ada untuk penulis dalam keadaan apapun, penyemangat yang selalu mendoakan yang terbaik untuk penulis, selalu mendengarkan keluh kesah penulis dan memberikan cinta dan kasih sayang serta materi kepada penulis.
9. Keluarga besar Al-ruly Family & Yusuf Family, karena selalu meyakinkan penulis, memberi semangat, memberikan nasihat kepada penulis dan selalu mengingatkan agar tidak lupa berdoa dan berusaha.
10. Teman-teman khususnya teman kelas *beyond the limit* yang selalu sabar dan memberikan dorongan secara moral, mendoakan, menghibur, dan melangkah bersama selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan pada laporan penelitian di masa yang akan datang. Penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis, dan umumnya bagi pembaca.

Cirebon, 30 Mei 2025

Penulis,



KARINA RAMADHINI

NIM. P2.06.20.22.2061

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

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2025

**IMPLEMENTASI TERAPI SUPORTIF PADA NY. E DAN NY.L
DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI GRAMESIA
KABUPATEN CIREBON**

Ramadhini, K¹, Hidayat E², Parendrawati, D.P³

ABSTRAK

Latar Belakang: Defisit perawatan diri adalah suatu keadaan seseorang yang tidak mau untuk melakukan atau menyelesaikan aktivitas kehidupan sehari-hari secara mandiri. Terapi suportif dengan menggunakan penguatan positif kepada pasien dapat meningkatkan kemandirian pada pasien defisit perawatan diri. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan implementasi terapi suportif pada pasien dengan defisit perawatan diri. **Metode:** Metode yang digunakan adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada dua pasien defisit perawatan diri di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon. Teknik pengumpulan data meliputi wawancara, observasi, format jadwal kegiatan harian, format pengkajian defisit perawatan diri, dan lembar observasi. **Hasil:** Pemeriksaan awal pasien 1 menunjukkan memakai kerudung terbalik, badan bau, belum mandi. Setelah dilakukan terapi suportif selama 5 hari, kondisi pasien 1 mengalami peningkatan kemandirian yaitu mandi 2x sehari, mau menggosok gigi, mengambil makan dan minum obat sendiri. Pasien 2 pemeriksaan awal menunjukkan belum mandi, rambut acak-acakan, kuku tangan dan kaki panjang dan kotor. Setelah dilakukan terapi suportif selama 5 hari, kondisi pasien 2 meningkat pada hari kedua dan menurun pada hari ketiga dikarenakan penyakit yang dialaminya. Terapi suportif ini dilakukan dengan cara memberikan *support system* kepada pasien dengan mengajak pasien agar lebih mandiri dalam melakukan *activity daily living*. Terapi suportif ini dilakukan selama 10 menit, sehari 2x pada pagi dan sore hari. **Kesimpulan:** Terapi suportif terbukti membantu meningkatkan kemandirian pasien defisit perawatan diri. **Saran:** Terapi suportif bisa dilakukan sehari 2x bila pasien mempunyai penyakit kronis, karena sudah terbukti efektif.

Kata Kunci: Defisit Perawatan Diri, Terapi Suportif, Aktivitas Kehidupan Sehari-hari

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2, 3}Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC NURSING DEPARTMENT
TASIKMALAYA NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**

Scientific writing, May 2025

**IMPLEMENTATION OF SUPPORTIVE THERAPY: POSITIVE
REINFORCEMENT ON NY. E AND NY. L WITH SELF-CARE
DEFICIT IN PANTI GRAMESIA CIREBON DISTRICT**

Ramadhini, K¹, Hidayat, E², Parendrawati, D.P³

ABSTRACT

Background: Self-care deficit is a state of someone who does not want to do or complete the activities of daily life independently. Supportive therapy using positive reinforcement to patients can increase independence in patients with self-care deficits. **Objective:** This study aims to describe the implementation of supportive therapy in patients with self-care deficits. **Method:** The method used is qualitative with a case study approach in two patients with self-care deficit in the Cirebon Regency Gramsia orphanage. Data collection techniques include interviews, observations, daily activity schedule formats, self-care deficit assessment formats, and observation sheets. **Results:** Initial examination of the patient 1 shows using a veil inverted, body smell, not bathing. After supporting therapy for 5 days, the condition of the patient 1 experienced an increase in independence, namely bathing twice a day, wanting to brush your teeth, take food and take your own medicine. Patients 2 Initial examination shows not bathing, disheveled hair, nails and long and dirty legs. After supporting therapy for 5 days, the patient's condition 2 increased on the second day and decreased on the third day due to the disease he experienced. Supportive therapy is carried out by providing support systems to patients by inviting patients to be more independent in conducting activity daily living. Supportive therapy is carried out for 10 minutes, twice a day in the morning and evening. **Conclusion:** Supportive therapy is proven to help increase the independence of patients with self-care deficits. **Suggestion:** Supportive therapy can be done twice a day if the patient has a chronic disease, because it has been proven effective.

Keywords: Self-Care Deficit, Supportive Therapy, Activities of Daily Living

¹Student of D III Nursing Study Program, Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

^{2,3}Lecturers of the D III Nursing Study Program, Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Defisit Perawatan Diri.....	6
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	12
2.3 Konsep Terapi Suportif	16
2.4 Kerangka Teori.....	20
2.5 Kerangka Konsep	21
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	22
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	22
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah	22
3.3 Definisi Operasional.....	22
3.4 Lokasi Dan Waktu Penelitian.....	23
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	24
3.6 Teknik Pengumpulan Data	25
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	26
3.8 Keabsahan Data	26
3.9 Analisa Data Peneitian	27
3.10 Etika Penelitian	28
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 Hasil dan Pembahasan	29

4.2 Pembahasan Karya Tulis Ilmiah.....	46
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	50
4.4 Implikasi Keperawatan.....	50
BAB V PENUTUP.....	52
5.1 Kesimpulan.....	52
5.2 Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN.....	58

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1 Data Pasien di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon 2024.....	2
2.1 Intervensi Keperawatan Defisit Perawatan Diri.....	14
3.1 Definisi Operasional.....	23
3.2 Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	24
4.1 Data Klien I dan II.....	31
4.2 Hasil Respon Klien I	36
4.3 Hasil Respon Klien II.....	40
4.4 Kesenjangan Klien I dan II	44

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Rentang Respon Defisit Perawatan Diri	9
2.2 Pohon Masalah	13
2.3 Kerangka Teori.....	20
2.4 Kerangka Konsep	21

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur

Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Harian Pasien

Lampiran 5 Format Pengkajian Defisit Perawatan Diri

Lampiran 6 Lembar Observasi

Lampiran 7 Asuhan Keperawatan Ny. E dan Ny. L

Lampiran 8 Lembar Konsultasi

Lampiran 9 Lembar Rekomendasi