

**PELAKSANAAN TERAPI AKTIVITAS KEBERSIHAN DIRI PADA
NY. S DAN NY. M DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

**ANNISA AMALIA MUKAROMAH
NIM. P2.06.20.2.19.042**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**PELAKSANAAN TERAPI AKTIVITAS KEBERSIHAN DIRI PADA
NY. S DAN NY. M DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon



Oleh :

ANNISA AMALIA MUKAROMAH
NIM. P2.06.20.2.19.042

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena rahmat, hidayah dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “PELAKSANAAN TERAPI AKTIVITAS KEBERSIHAN DIRI PADA NY. S DAN NY. M DENGAN DEFISIT PERAWATAN DIRI DI PANTI GRAMESIA CIREBON” dapat terselesaikan dengan tepat waktu tanpa suatu halangan apapun. Adapun maksud dan tujuan dari Karya Tulis Ilmiah ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan program studi DIII Keperawatan program studi keperawatan Cirebon.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak mungkin dapat penulis selesaikan tanpa menerima bimbingan, motivasi dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, SPd., M. Kes. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, SKep, MKes. Selaku Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Hj. Dwi Putri P., MKep., Ns., Sp.Kep.Jiwa. Selaku pembimbing utama dan Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp, M.Kep, Ns., Sp.Kep.J. Selaku pembimbing pendamping dan penguji I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, M. Kep. Selaku Penguji II Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Bapak Komarudin, SKp, MKep. Selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingannya.
7. Bapak dan Ibu dosen Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan, serta bagian akademik, pengelola perpustakaan, dan karyawan yang telah banyak membantu dalam kegiatan perkuliahan penulis.
8. Kedua orang tua, dan keluarga besar, yang penulis sayangi dan cintai yang selalu mendoakan, memberikan motivasi, perhatian dan dorongan baik moril maupun materil serta support dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa/i angkatan 2022 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
10. Sahabat-sahabat tersayang, Nida Ramadhan Nisa, Fitri Komarasari, Firrasya Salsabila, dan Farah Hasna Khoirunnisa yang sudah bersedia mendengarkan, memberi dukungan dan semangat sampai penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga bimbingan dan bantuan yang Bapak/Ibu dan saudara/i berikan mendapat balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembacanya.

Cirebon, Juni 2022

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENTERIAN KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 17 Juni 2022

ABSTRAK

**Pelaksanaan Terapi Aktivitas Kebersihan Diri Pada Ny. S Dan Ny. M
Dengan Defisit Perawatan Diri Di Panti Gramesia Cirebon**

Annisa Amalia Mukaromah¹, Dwi Putri P², Eyet Hidayat³

Skizofrenia merupakan salah satu gangguan jiwa berat yang dapat mempengaruhi perasaan, pikiran, dan perilaku individu. Defisit perawatan diri merupakan salah satu gejala yang dialami oleh pasien *skizofrenia* sebagai salah satu gejala negatif. Pasien yang menderita gangguan jiwa sering mengalami ketidakpedulian dalam merawat diri, sehingga perawat harus membimbing pasien agar mau dan mampu melakukan kebersihan diri. Kebersihan diri adalah perawatan diri yang dilakukan orang seperti mandi, eliminasi, hygiene tubuh secara umum, dan berhias. Tujuan dari penelitian ini yaitu penulis mampu melakukan intervensi keperawatan pelaksanaan terapi aktivitas kebersihan diri pada Ny. S dan Ny. M dengan Defisit Perawatan Diri di Panti Gramesia Cirebon. Desain karya tulis ilmiah ini menggunakan metode kualitatif dalam bentuk studi kasus. Subyek yang digunakan yaitu sebanyak 2 pasien yang berjenis kelamin perempuan dengan masalah utama defisit perawatan diri. Instrument pengumpulan data pada studi kasus ini yaitu menggunakan format pengkajian keperawatan, alat pemeriksaan fisik, dan pedoman observasi. Kesimpulannya hasil studi kasus ini Sebelum dilakukan Terapi Kebersihan Diri pasien I dan pasien II sama-sama terdapat tanda dan gejala Defisit Perawatan Diri. Sesudah dilakukan terapi kebersihan diri terdapat perubahan tanda dan gejala pada pasien II seperti pakaian yang terlihat rapi, bau badan yang berkurang ketika selesai melakukan kebersihan diri. Perbandingan pasien I dan pasien II yaitu, pasien I yang tidak kooperatif pasien II kooperatif, pasien I tidak mampu mempraktekan langkah-langkah yang telah diajarkan pasien II dapat mempraktekan langkah-langkah yang telah diajarkan sesuai tata cara kebersihan diri. Diharapkan pasien dapat melakukan kebersihan diri secara mandiri dengan tata cara yang benar serta terjadwal 2x sehari.

Kata Kunci : Skizofrenia, Defisit Perawatan Diri, Aktivitas Kebersihan Diri

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

²³Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA

POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA

STUDY PROGRAM DIPLOMA III NURSING CIREBON

Scientific Paper, 17 June 2022

ABSTRACT

**Implementation of Personal Hygiene Activity Therapy in Mrs. S And Mrs. M
With a Self-Care Deficit at the Gramesia Orphanage in Cirebon**

Annisa Amalia Mukaromah¹, Dwi Putri P², Eyet Hidayat³

Schizophrenia that can affect individual feelings, thoughts, and behavior. Self-care deficit is one of the symptoms experienced by *schizophrenic* as a negative symptom. Patients who suffer from mental disorders often experience indifference in taking care of themselves, so nurses must guide patients to be willing and able to carry out personal hygiene. Personal hygiene is self-care that people do such as bathing, elimination, general body hygiene, and decoration. S and Mrs. M with a Self-Care Deficit at the Gramesia Panti Cirebon. The design of this scientific paper uses a qualitative method in the form of a case study. The subjects used were 2 female patients with the main problem of self-care deficit. The data collection instrument in this case study is using a nursing assessment format, physical examination tools, and observation guidelines. In conclusion, the results of this case study Before the Personal Hygiene Therapy, patient I and patient II both had signs and symptoms of a Self-Care Deficit. After self-hygiene therapy, there were changes in signs and symptoms in patient II such as clothes that looked neat, decreased body odor when finished doing personal hygiene. The comparison between patient I and patient II is, patient I who is uncooperative, patient II is cooperative, patient I is unable to practice the steps that have been taught, patient II can practice the steps that have been taught according to personal hygiene procedures. It is expected that patients can carry out personal hygiene independently with the correct procedure and are scheduled 2x a day.

Keywords : Schizophrenia, Self Care Deficit, Personal Hygiene Activities

¹Student of the Cirebon DIII Nursing Study Program

²³Lecturer of the Cirebon DIII Nursing Study Program

DAFTAR ISI

	Halaman
COVER DALAM	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORSINALITAS.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Skizofrenia.....	8
2.1.1. Definisi <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.2. Etiologi <i>Skizofrenia</i>	9
2.1.3. Tanda dan Gejala <i>Skizofrenia</i>	10
2.2. Defisit Perawatan Diri.....	12
2.2.1. Definisi Defisit Perawatan Diri	12
2.2.2. Etiologi Defisit Perawatan Diri	12
2.2.3. Jenis-jenis Perawatan Diri	14
2.2.4. Dampak Defisit Perawatan Diri.....	15
2.2.5. Tanda dan Gejala	15
2.2.6. Rentang Respon.....	16
2.3. Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri	17
2.3.1. Pengkajian Keperawatan.....	17
2.3.2. Pohon Masalah	27

2.3.3. Diagnosa Keperawatan	28
2.3.4. Intervensi Keperawatan.....	29
2.3.5. Implementasi Keperawatan	34
2.3.6. Evaluasi Keperawatan.....	36
2.4. Intervensi Terapi Aktivitas Kebersihan Diri	37
2.4.1. Definisi Kebersihan Diri	37
2.4.2. Tujuan Kebersihan Diri.....	38
2.4.3. Tata Cara Aktivitas Kebersihan Diri	38
2.5. Kerangka Teori	41

BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH

3.1. Desain Karya Tulis Ilmiah.....	42
3.2. Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	42
3.3. Batasan Istilah.....	43
3.4. Lokasi dan Waktu	44
3.5. Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	45
3.6. Teknik Pengumpulan Data	45
3.7. Instrumen Pengumpulan Data.....	47
3.8. Keabsahan Data.....	47
3.9. Analisis Data.....	48
3.10. Etika Penelitian	49

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1. Hasil Laporan Studi Kasus	50
4.2. Pembahasan	57
4.3. Keterbatasan.....	69
4.4. Implikasi untuk Keperawatan	70

BAB V PENUTUP

4.1. Kesimpulan	72
4.2. Saran	73

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1. Data Pasien di Panti Gramesia Cirebon Tahun 2020.....	3
2.1. Data Mayor dan Minor Defisit Perawatan Diri	28
2.2. Rencana Tindakan Keperawatan pada Pasien Defisit Perawatan Diri	30
3.1. Rencana Kegiatan Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	44
4.1. Data Pasien yang dilakukan Terapi Kebersihan Diri.....	50
4.2. Data Pasien Sebelum Dilakukan Pelaksanaan Terapi Kebersihan Diri ...	51
4.3. Respon Pasien I Sesudah dilakukannya Terapi Kebersihan Diri	54
4.4. Respon Pasien II Sesudah dilakukannya Terapi Kebersihan Diri	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Rentang Respon Defisit Perawatan Diri	16

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1. Pohon Masalah Defisit Perawatan Diri.....	27
2.2. Kerangka Teori.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar *Informed Consent*
2. Penjelasan Sebelum Studi kasus (PSP)
3. Asuhan Keperawatan Pasien I dan Pasien II
4. Strategi Pelaksanaan
5. Lembar Observasi
6. Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah