



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. A DAN NY. M DENGAN ISOLASI SOSIAL
YANG DIBERIKAN TERAPI OKUPASI MEMBUAT KERAJINAN TANGAN
DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

**CUT ANA RISKY
NIM P20620221046**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPRAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
CIREBON
2024**





KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. A DAN NY. M DENGAN ISOLASI SOSIAL
YANG DIBERIKAN TERAPI OKUPASI MEMBUAT KERAJINAN TANGAN
DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

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

**CUT ANA RISKY
NIM. P20620221046**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPRAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
CIREBON
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. A DAN NY. M
DENGAN ISOLASI SOSIAL YANG DIBERIKAN TERAPI
OKUPASI MEMBUAT KERAJIANAN TANGAN DI PANTI
GRAMESIA KABUPATEN CIREBON**

PENYUSUN : CUT ANA RISKY

NIM : P20620221046

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

Cirebon, 17 Mei 2024

Pembimbing

Pembimbing I



yet Hidayat, SPd, SKp, Mkep Ns, Sp. Kep. J

NIP. 196709281991021001

Pembimbing II



Dr.Hj.Dwi Putri P., SPd, Mkep, Ns, SP. J

NIP: 197009231993122001

Mengetahui :

Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon



Edi Ruhmadi , S. Kep, Ns, M.Kes
NIP. 19701207199303001

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. A DAN NY. M
DENGAN ISOLASI SOSIAL YANG DIBERIKAN
TERAPI OKUPASI MEMBUAT KERAJIANAN
TANGAN DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN
CIREBON**

PENYUSUN : CUT ANA RISKY
NIM : P20620221046

Laporan studi kasus ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan
Dihadapan Tim Penguji pada tanggal 30 Mei 2024

Penguji

Ketua



Evet Hidayat, SPd, SKp, Mkep Ns, Sp. Kep. J
NIP. 196709281991021001

Anggota I



Dr. Hj. Dwi Putri P., SPd, Mkep, Ns, SP. J
NIP: 197009231993122001

Anggota II



Syarif Zen Yahya, SKp, MKep
NIP. 19642121988031005

Mengetahui :

Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya



Rudi Hartono, S.Kep. Ns.M.Kep
NIP. 197105121992031002

Mengesahkan :

Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya



Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 197012071993031001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **CUT ANA RISKY**
NIM : P20620221046
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. A DAN NY. M
DENGAN ISOLASI SOSIAL YANG DIBERIKAN
TERAPI OKUPASI MEMBUAT KERAJIANAN
TANGAN DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN
CIREBON

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Cirebon, 17 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan



CUT ANA RISKY
NIM. P20620221046

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **CUT ANA RISKY**
NIM : P20620221046
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. A DAN NY. M
DENGAN ISOLASI SOSIAL YANG DIBERIKAN
TERAPI OKUPASI MEMBUAT KERAJIANAN
TANGAN DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN
CIREBON

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengijinkan Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik sebagian maupun keseluruhannya.

Demikian pertanyaan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 17 Mei 2024
Yang Membuat Pernyataan



CUT ANA RISKY
NIM. P20620221046

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat, hidayah, dan nikmat sehat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. A DAN NY. M DENGAN ISOLASI SOSIAL YANG DIBERIKAN TERAPI OKUPASI MEMBUAT KERAJINAN TANGAN DI PANTI GRAMESIA KABUPATEN CIREBON” Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan D III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi D III Keperawatan Cirebon.

Karya Tulis Ilmiah ini tersusun berkat usaha kerja keras serta senantiasa diiringi dengan do'a, bantuan, arahan, bimbingan, dan masukkan-masukkan dari berbagai pihak. Maka dari itu penulis ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang terkait atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini diantaranya:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartanto, S. S.Kep. Ners, M.Kep. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M. Kes. Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, M.Kep, Ns, Sp.Kep J. selaku dosen pembimbing utama yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Dr. Hj. Dwi Puri P., SPd, MKep, Sp. Kep J. selaku dosen pendamping yang telah membantu penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, MKep selaku dosen penguji.
7. Bapak Agus Nurdin, SKp, MKep, selaku dosen Pembimbing Akademik yang selalu memberikan motivasi dan bimbingan sehingga penulis dapat terus melangkah hingga saat ini.
8. Seluruh Dosen dan Civitas Akademika Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang turut memberikan arahan, bimbingan,

dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

9. Teristimewa untuk kedua orang tua Bapak Uki Marjuki dan Mamah Junlelawati serta keluarga tercinta yang selalu mendo'akan, memberikan motivasi, perhatian dan dukungan baik moril maupun materil dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
10. Sahabat terkasih Aida, Wafa, Tita, Priska, Risma dan Melani yang selalu bersedia mendengarkan, memberikan dukungan dan semangat sampai penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Kepada seorang yang tak kalah penting kehadirannya, Nur Akbar Fauzan sebagai *partner special* saya. Terima kasih telah menjadi sosok pendamping yang telah memberi masukan, motivasi dan semangat baik segi moril maupun materiil dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Rekan-rekan seperjuangan D III Keperawatan Cirebon Angkatan 2021 dan sahabat terkasih yang sejak awal perkuliahan memberikan dukungan dan motivasi serta bersama-sama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang telah memberikan dukungan, semangat, dan membantu penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun diperlukan untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penulis berharap, Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan berguna bagi penulis maupun pembaca lainnya.

Cirebon, Mei 2024

Penulis

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

Karya Tulis Ilmiah Mei 2024

**Asuhan Keperawatan pada Nn. A dan Ny. M dengan Isolasi Sosial
yang diberikan Terapi Okupasi Membuat Kerajinan Tangan
di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon**

Cut Ana risky¹, Eyet Hidayat², Dwi Putri Parendrawati³

ABSTRAK

Latar Belakang : Gangguan jiwa di Indonesia saat ini masih cukup tinggi, menurut Data Riskesdas tahun 2018 mengungkapkan jumlah ODGJ diperkirakan 450.000 orang dengan klasifikasi Skizofrenia. Dalam profil kesehatan Kabupaten Cirebon menyatakan bahwa jumlah ODGJ pada tahun 2021 sebanyak 3.066 jiwa dari jumlah penduduk 2.320.493 (0.132%) sedangkan pada tahun 2019 jumlah ODGJ 2.959 orang dari jumlah penduduk 2.296.999 (0.129), Prevelensi ini menunjukkan jumlah ODGJ mengalami peningkatan selama kurun waktu dua tahun terakhir dengan perbandingan (0.003%). **Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan dengan isolasi sosial yang diberikan terapi okupasi membuat kerajinan tangan. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dalam bentuk studi kasus untuk menganalisa secara mendalam masalah keperawatan dan menyelesaikan masalah pasien isolasi sosial. **Hasil :** Subjek terdiri dari 2 pasien dengan isolasi sosial. Nn. A dan Ny. M. Diawali dengan melatih pasien berkenalan dan berinteraksi melalui pembuatan kerajinan tangan secara bersama-sama didapatkan hasil pasien I mampu menerapkan cara berinteraksi pada hari ke 1 dan mengajukan pertanyaan dengan spontan pada hari ke 2, pasien dapat berinteraksi secara bertahap, adanya kontak mata, dan mau mengikuti kegiatan TAK. Pada pasien II menunjukkan adanya perubahan pada hari ke 3 dengan adanya kontak mata, dan dapat melakukan interaksi. **Kesimpulan :** Setelah diberikan terapi okupasi membuat kerajinan tangan secara bersama-sama 1x sehari selama 5 hari memberikan dampak positif bagi pasien isolasi sosial dengan adanya penurunan dan gejala **Saran :** Penulis mengharapkan terapi okupasi membuat kerajinan tangan secara bersama-sama dapat diterapkan perawat secara mandiri sebagai intervensi keperawatan nonfarmakologis untuk meningkatkan kemampuan berinteraksi pada pasien isolasi sosial

Kata kunci : Asuhan keperawatan, isolasi sosial, Membuat kerajinan tangan

¹ Mahasiswa Progam Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

² Pembimbing I Progam Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

³ Pembimbing II Progam Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
Scientific Paper, May 2024

**Nursing Care for Ms. A and Mrs. M with Social Isolation
given Occupational Therapy Making Handicrafts
at Panti Gramesia Cirebon Regency**

Cut Ana risky¹, Eyet Hidayat², Dwi Putri Parendrawati³

ABSTRACT

Background: Mental disorders in Indonesia are currently still quite high, according to Riskesdas data in 2018 revealed the number of ODGJ estimated at 450,000 people with the classification of Schizophrenia. In the health profile of Cirebon Regency states that the number of ODGJ in 2021 was 3,066 people from a population of 2,320,493 (0.132%) while in 2019 the number of ODGJ was 2,959 people from a population of 2,296,999 (0.129), this prevalence shows that the number of ODGJ has increased over the last two years with a ratio (0.003%). **Objective:** This study aims to determine the picture of nursing care with social isolation given occupational therapy to make hand work. **Method:** This study uses qualitative methods in the form of case studies to analyze in depth nursing problems and solve problems of social isolation patients. **Results:** The subjects consisted of 2 patients with social isolation. Ms. A and Mrs. M. Starting with training patients to get acquainted and interact through making hand studies together, patient I was able to apply how to interact on day 1 and ask questions spontaneously on day 2, patients can interact gradually, eye contact, and want to participate in TAK activities. In patient II showed a change on day 3 with eye contact, and interaction. **Conclusion:** After being given occupational therapy, making hand studies together 1x a day for 5 days has a positive impact on social isolation patients with a decrease and symptoms **Suggestion:** The authors hope that occupational therapy can make hand crafts together can be applied by nurses independently as a non-pharmacological nursing intervention to improve the ability to interact in social isolation patients

Keywords : Nursing care, social isolation, Making hand crafts

¹ Students of Cirebon Nursing DIII Study Program Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

² Supervisor I of Cirebon Nursing DIII Study Program Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

³ Supervisor II of Cirebon Nursing DIII Study Program Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Skizofrenia	9
2.2 Konsep Dasar Isolasi Sosial	16
2.3 Asuhan Keperawatan Isolasi Sosial	24
2.4 Konsep Terapi Okupasi : Membuat Kerajinan Tangan.....	46
2.5 Kerangka Teori.....	52
2.6 Kerangka Konsep	53
BAB III METODE PENELITIAN	54
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	54
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	54
3.3 Definisi Operasional.....	55
3.4 Lokasi Karya Tulis Ilmiah.....	55
3.5 Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	55
3.6 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	56
3.7 Teknik Pengumpulan Data	57
3.8 Instrumen Pengumpulan Data	57
3.9 Keabsahan Data	58
3.10 Analisa Data	58
3.11 Etika Penulisan	59
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	61
4.1 Hasil Laporan Studi Kasus	61
4.2 Pembahasan	97
4.3 Keterbatasan KTI/TA	110
4.4 Implikasi	111

BAB V PENUTUP	112
5.1. Kesimpulan.....	112
5.2. Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1 Data Pasien Gangguan Jiwa di Panti Gramesia	4
2.1 Dosis Pemberian Psikofarmaka	14
2.2 Intervensi Keperawatan.....	33
3.1 Definisi Oprasional	55
3.2 Waktu Penyusunan KTI	60
4.1 Pengkajian Pasien I dan Pasien II	62
4.2 Analisa Data Nn. A (Pasien I).....	71
4.3 Analisa Data Ny. M (Pasien II).....	73
4.4 Pohon Masalah.....	74
4.5 Daftar Masalah Keperawatan.....	74
4.6 Diagnosa Keperawatan Isolasi Sosial	75
4.7 Rencana Tindakan Keperawatan Isolasi Sosial.....	76
4.8 Implementasi Pasien I dan Pasien II	80
4.9 Evaluasi Keperawatan pada Pasien I dan Pasien II.....	85
4.10 Proses Pembuatan Kerajinan Tangan	92
4.11 Tanda dan Gejala Pasien sebelum Diberikan Intervensi.....	92
4.12 Tanda dan Gejala Pasien setelah Diberikan Intervensi.....	93
4.13 Perbedaan Respon Pasien Setelah Diberikan Intervensi.....	97

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Rentang Respon Isolasi Sosial	20
2.2 Pohon Masalah Isolasi Sosial.....	31
2.3 Kerangka Teori	52
2.4 Kerangka Konsep	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA.....	119
2 Informed Consent.....	120
3 Jadwal Kegiatan Harian Pasien.....	122
4 Lampiran Format Observasi	124
5 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Jiwa.....	127
6 SOP Terapi Okupasi Membuat Kerajinan Tangan.....	130
7 Lembar Konsultasi KTI	145