



**ASUHAN KEPERAWATAN Jiwa PADA PASIEN NY. J
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ISOLASI SOSIAL DI
RUANG BENGKOANG RSKD DUREN SAWIT**

KARYA TULIS ILMIAH

CINTA

2310701044

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026**



**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN NY. J
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ISOLASI SOSIAL DI
RUANG BENGKOANG RSKD DUREN SAWIT**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**

CINTA

2310701044

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Cinta

NIM : 2310701044

Tanggal : 22 Mei 2026

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Jakarta, 22 Mei 2026

Yang Menyatakan,



Cinta

PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN (AI)

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan Tugas Akhir ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform Grammarly (Parafrese) dengan tujuan untuk *brainstorming* perbaikan beberapa tata bahasa dan saya bertanggung jawab penuh atas keakuratan, orisinalitas, dan integritas seluruh isi Tugas Akhir ini

Nama : Cinta
NIM : 2310701044
Tanggal : Jakarta, 22 Mei 2026

Yang Menyatakan,
Penulis



PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cinta

NIM : 2310701044

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-Exclusive Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Ny. J Dengan Masalah Keperawatan Isolasi Sosial Di Ruang Bengkoang RSKD Duren Sawit”**. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Jakarta

Pada tanggal: 22 Mei 2026

Yang Menyatakan,



(Cinta)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Cinta

NIM : 2310701044

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Ny. J Dengan Masalah Keperawatan Isolasi Sosial Di Ruang Bengkoang KSKD Duren Sawit.

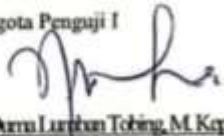
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Jakarta, 22 Mei 2026

Ketua Penguji


Dr. Evin Novianti, M.Kep., Sp.Kep.J
NIP. 197811067071717006

Anggota Penguji I


Ns. Darna Lantian Tobing, M.Kep., Sp.Kep.J
NIP. 197611122021212007

Anggota Penguji II


Ns. Dwi Suratmini, M.Kep
NIP. 199207162022032009

Mengetahui,



Koordinator Program Studi
Keperawatan Program Diploma
Tiga


Ns. Diah Irena Anggrani, M.Kep.
NIP. 199203102019032019

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN NY.J DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ISOLASI SOSIAL DI RUANG BENGKOANG RSKD DUREN SAWIT

Cinta

Abstrak

Isolasi sosial merupakan masalah keperawatan jiwa yang sering terjadi pada pasien skizofrenia dan dapat berkembang menjadi gangguan kompleks jika tidak ditangani. Studi kasus ini bertujuan menggambarkan penerapan asuhan keperawatan jiwa pada Ny. J dengan isolasi sosial di Ruang Bengkoang RSKD Duren Sawit. Metode penelitian menggunakan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi, dengan pengumpulan data melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi yang dianalisis secara deskriptif. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami penarikan diri, komunikasi terbatas, dan minim interaksi sosial. Intervensi yang diberikan berupa Strategi Pelaksanaan (SP) tindakan keperawatan terstruktur, meliputi: SP 1 (membina hubungan saling percaya, mengidentifikasi penyebab, keuntungan, dan kerugian isolasi sosial, serta melatih berkenalan dengan orang pertama), SP 2 (melatih berinteraksi secara bertahap dengan orang kedua/perawat lain), dan SP 3 (melatih berinteraksi dalam kelompok kecil bersama pasien lain). Setelah dilakukan tindakan keperawatan, pasien menunjukkan perubahan signifikan pada tiga aspek kemampuan. Pada aspek afektif, pasien mulai menunjukkan respons emosional positif dan merasa lebih nyaman saat berinteraksi. Pada aspek kognitif, pasien mampu memahami pentingnya serta manfaat menjalin hubungan sosial. Pada aspek psikomotor, pasien mampu mempertahankan kontak mata, memperkenalkan diri, dan berkomunikasi dengan orang lain secara bertahap. Studi kasus ini menyimpulkan bahwa penerapan asuhan keperawatan jiwa melalui pendekatan Strategi Pelaksanaan (SP) yang terstruktur dan bertahap mampu mengoptimalkan kemampuan interaksi sosial pada pasien isolasi sosial.

Kata kunci: asuhan keperawatan, isolasi sosial, interaksi sosial, skizofrenia

NURSING CARE FOR MENTAL PATIENT MRS. J WITH SOCIAL ISOLATION NURSING PROBLEMS IN THE BENGKOANG WARD OF DUREN SAWIT RSKD

Cinta

Abstract

Social isolation is a psychiatric nursing problem frequently observed in patients with schizophrenia and can progress into more complex disorders if left unmanaged. This case study aims to describe the application of psychiatric nursing care for Mrs. J, who experiences social isolation, in the Bengkoang Ward at RSKD Duren Sawit. The research method utilized a nursing process approach comprising assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation, with data collected through interviews, observation, and documentation, and subsequently analyzed descriptively. The assessment results indicated that the patient experienced social withdrawal, limited communication, and minimal social interaction. The intervention provided consisted of structured Implementation Strategies (SP) for nursing actions, including: SP 1 (establishing a therapeutic relationship, identifying the causes, benefits, and disadvantages of social isolation, and practicing introduction with the first person), SP 2 (practicing gradual interaction with a second person/another nurse), and SP 3 (practicing interaction within a small group with other patients). Following the nursing actions, the patient demonstrated significant improvements across three dimensions of capability. Affectively, the patient began to exhibit positive emotional responses and felt more comfortable during interactions. Cognitively, the patient was able to understand the importance and benefits of establishing social relationships. Psychomotorically, the patient was capable of maintaining eye contact, introducing herself, and communicating with others gradually. This case study concludes that the application of psychiatric nursing care through a structured and gradual Implementation Strategy (SP) approach succeeds in optimizing social interaction capabilities in patients with social isolation.

Keywords: *nursing care, social isolation, social interaction, schizophrenia*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas kemudahan dan segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan. Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini penulis mengambil judul Asuhan keperawatan Jiwa dengan masalah isolasi sosial pada Ny. J di rumah sakit khusus duren sawit. Penulis mengucapkan terimakasih kepada Bapak Anten Venus, M.A., Comm selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, Dr. Sri Yani, SST.FT,Ftr, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ibu Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., MNS selaku Ketua Jurusan Keperawatan, Ibu Ns. Diah Tika Anggraeni, M.Kep selaku Kepala Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Ibu Ns. Dwi Suratmini, M.Kep, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan waktunya untuk membimbing dengan memberikan kritik, saran, serta solusi selama proses penyusunan karya tulis ilmiah sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan tepat waktu. Dr. Ns. Evin Novianti, M.Kep.,Sp.,Kep.J selaku kepala penguji dan Ibu Ns. Duma Lumban Tobing, M.Kep., Sp.Kep.J selaku dosen penguji.

Penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Asep dan Ibu Ocrah, yang senantiasa memberikan motivasi, doa, dan dukungan yang tiada henti-hentinya kepada penulis. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada teman teman yang telah memberi dukungan, semangat, serta keyakinan bahwa penulis bisa dan mampu. Penulis menyadari karya tulis ini masih memiliki kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat diharapkan sebagai bahan perbaikan.

Jakarta, 22 Mei 2026

Penulis,

(Cinta)

DAFTAR ISI

JUDUL	i
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Landasan Teori.....	7
2.2 Kerangka Teori	41
2.3 Penelitian Terdahulu	42
BAB III METODE PENELITIAN.....	46
3.1 Desain Penelitian	46
3.2 Subjek Studi Kasus	47
3.3 Lokasi dan Waktu	47
3.4 Metode Penelitian	48
3.5 Instrumen Penelitian	49
3.6 Analisis Data.....	50
3.7 Etika Studi Kasus	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	54
4.1 Hasil Penelitian	54
4.2 Pembahasan Kasus	84

4.3 Keterbatasan Studi Kasus	101
BAB V PENUTUP	103
5.1 Kesimpulan	103
5.2 Saran	103
DAFTAR PUSTAKA.....	105
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terdahulu.....	79
Tabel 2 Analisa data.....	103

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Pohon Masalah.....	22
Bagan 2 Kerangka Teori.....	78
Bagan 3 Pohon Masalah	108

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 CT Scan (Computed Tomography)	15
Gambar 2 MRI (Magnetic Resonance Imaging)	16
Gambar 3 EEG (Electroencephalography)	16
Gambar 4 Genogram	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Pengkajian
Lampiran 2	Persetujuan Sidang
Lampiran 3	Pendaftaran Wisuda
Lampiran 4	Kartu Monitor Bimbingan
Lampiran 5	Pernyataan Plagiarisme
Lampiran 6	Hasil Plagiarisme