

**PENERAPAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK UNTUK
MENINGKATKAN KEPATUHAN *PERSONAL HYGIENE*
PADA PASIEN SKIZOFRENIA (DEFISIT PERAWATAN DIRI)
DI RUMAH SAKIT RADJIMAN WEDIODININGRAT**

KARYA TULIS ILMIAH

ANNISA RAHMANIA FANANI
NIM: P17230231035



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2026**

**PENERAPAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK UNTUK
MENINGKATKAN KEPATUHAN *PERSONAL HYGIENE*
PADA PASIEN SKIZOFRENIA (DEFISIT PERAWATAN DIRI)
DI RUMAH SAKIT RADJIMAN WEDIODININGRAT**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Ahli Madya di Program Studi D-3 Keperawatan Blitar
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

ANNISA RAHMANIA FANANI
NIM: P17230231035



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

"Penerapan Komunikasi Terapeutik Untuk Meningkatkan Kepatuhan

Personal Hygiene Pada Pasien Skizofrenia (Defisit Perawatan Diri)

Di Rumah Sakit Radjiman Wediodiningrat "

Disusun oleh :

ANNISA RAHMANIA FANANI

NIM: P17230231035

Telah disetujui oleh Pembimbing pada tanggal:

23 April 2026

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar



Wiwin Martiningsih, M.kep., Ph.D., NS

NIP. 197109221996032001

Pembimbing,



Mujito., A.Per.Pen., M.Kes

NIP. 196407071986031003

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

"Penerapan Komunikasi Terapeutik Untuk Meningkatkan Kepatuhan
Personal Hygiene Pada Pasien Skizofrenia (Defisit Perawatan Diri)
Di Rumah Sakit Radjiman Wediodiningrat"

Disusun oleh:
Annisa Rahmania Fanani
NIM: P17230231035

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal :

28 April 2026

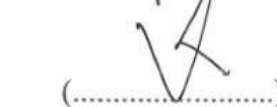
SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

M. Miftachul Ulum, SST., S. Sos., S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196803121988031001

Anggota,

Mujito., A.Per.Pen., M.Kes
NIP. 196407071986031003


(.....)

(.....)

Malang, 28 April 2026
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep. Ns., M.kep
NIP. 197608102002122001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Annisa Rahmania Fanani

NIM : P17230231035

Tanda Tangan :

Tanggal : 23 April 2026

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(QS.AL-Baqarah:286)

“Allah memang tidak menjanjikan hidupmu akan selalu mudah, tapi dua kali Allah menegaskan bahwa disetiap kesulitan pasti ada kemudahan”

(QS. AL-Insyirah:5-6)

“Tidak ada mimpi yang terlalu tinggi dan tidak ada mimpi yang patut diremehkan. Lambungkan setinggi yang kamu inginkan dan gapailah dengan selayaknya yang kau harapkan”

(Maudy Ayunda)

“Aku membahayakan nyawa ibu untuk lahir kedunia, jadi tidak mungkin aku tidak ada artinya”

PERSEMBAHAN

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang senantiasa memberikan kemudahan, kelancaran, dan keberkahan bagi penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Dengan segenap rasa cinta dan kasih, penulis persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk:

1. Karya tulis ilmiah ini saya persembahkan kepada kedua orang tua tercinta, Ibu Rosmayanti dan Bapak Suhandoko. Terima kasih atas segala perjuangan, doa, dukungan, kasih sayang, serta pengorbanan yang tiada henti diberikan kepada saya selama ini. Terima kasih telah menjadi sumber kekuatan, kesabaran, dan motivasi dalam setiap langkah perjalanan hidup saya hingga saya mampu mencapai titik ini. Secara khusus, terima kasih kepada Ibu yang telah begitu kuat bertahan demi saya, serta selalu menyayangi dan menerima saya dalam keadaan apa pun. Terima kasih atas segala cinta, perhatian, dan pengorbanan yang telah diberikan, sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Karya sederhana ini saya persembahkan sebagai wujud bakti, rasa cinta, dan ungkapan terima kasih kepada Ibu dan Bapak. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kesehatan, kebahagiaan, umur panjang, serta kelancaran rezeki kepada Ibu dan Bapak.
2. Kepada dosen pembimbing dan dosen penguji yang saya hormati. Terima kasih atas ilmu, bimbingan, kesabaran, serta motivasi yang telah diberikan selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini. Semoga segala kebaikan dan ilmu yang diberikan menjadi amal yang bermanfaat dan mendapatkan balasan terbaik dari Allah SWT.
3. Para rekan seperjuangan di angkatan 2023 Poltekkes Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Blitar, Khususnya sahabat saya "Setoberi Mangga Apol".

Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan penulis sejak awal perkuliahan hingga sampai tahap penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih atas setiap dukungan, motivasi dan kebersamaan yang telah diberikan sejak semester satu hingga saat ini. Terima kasih telah menjadi tempat berbagi tawa, cerita, keluh kesah, serta semangat dalam setiap fase perjalanan ini. Meskipun setelah ini kita akan menjalani kehidupan, kesibukan, dan jalan masing-masing, bahkan mungkin berada di kota atau negara yang berbeda, semoga pertemanan ini tetap terjaga selamanya. Kebersamaan, perjuangan, dan kenangan yang telah dilalui bersama akan selalu menjadi bagian indah dan tidak terlupakan bagi penulis. *See you on top.*

4. Dan yang terakhir, kepada sang penulis Karya Tulis Ilmiah ini yaitu diri saya sendiri, Annisa Rahmania Fanani. Seorang anak perempuan yang memiliki keinginan dan mimpi yang tinggi. Terimakasih telah bertahan sejauh ini. Terimakasih karena telah menyelesaikannya sebaik dan semaksimal mungkin walaupun berbagai tekanan di luar keadaan ini. Apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah dimulai. Apapun kurang dan lebihnya mari merayakan diri sendiri.

**PENERAPAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK UNTUK MENINGKATKAN
KEPATUHAN *PERSONAL HYGIENE* PADA PASIEN SKIZOFRENIA
(DEFISIT PERAWATAN DIRI) DI RUMAH SAKIT RADJIMAN
WEDIODININGRAT**

ANNISA RAHMANIA FANANI

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang
Jl.Dr.Sutomo No.56, Bendogerit, Kecamatan Sananwetan, Kota Blitar

Email: rahmaniaa430@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Pasien skizofrenia sering mengalami defisit perawatan diri, khususnya dalam *personal hygiene*, akibat gangguan kognitif, motivasi, dan persepsi. **Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan penerapan komunikasi terapeutik dalam meningkatkan kepatuhan *personal hygiene* pada pasien skizofrenia. Penelitian menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan deskriptif pada tiga pasien skizofrenia dengan defisit perawatan diri. **Metode Penelitian :** Penelitian menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan deskriptif pada tiga pasien skizofrenia dengan defisit perawatan diri. Data dikumpulkan melalui observasi, wawancara semi terstruktur, dan dokumentasi, kemudian dianalisis secara deskriptif naratif serta perbandingan *before-after*. **Hasil Penelitian :** Hasil menunjukkan bahwa sebelum intervensi, pasien memiliki kepatuhan *personal hygiene* yang rendah. Setelah penerapan komunikasi terapeutik secara bertahap, terjadi peningkatan perilaku perawatan diri, seperti mandi teratur, menyikat gigi, mengganti pakaian, serta peningkatan sikap kooperatif. Faktor pendukung meliputi dukungan perawat, lingkungan terstruktur, dan reinforcement positif, sedangkan faktor penghambat meliputi gangguan kognitif, halusinasi, motivasi rendah, dan fluktuasi emosi. **Kesimpulan dan Saran :** Disimpulkan bahwa komunikasi terapeutik efektif dalam meningkatkan kepatuhan *personal hygiene* melalui peningkatan kesadaran dan motivasi pasien secara bertahap. Direkomendasikan agar perawat menerapkan komunikasi terapeutik secara konsisten dan individual, serta didukung lingkungan perawatan yang kondusif untuk mempertahankan perubahan perilaku pasien.

Kata Kunci : Komunikasi Terapeutik, Skizofrenia, Personal Hygiene, Kepatuhan

The Implementation of Therapeutic Communication to Improve Personal Hygiene Compliance in Patients with Schizophrenia (Self-Care Deficit) at Radjiman Wediodiningrat Psychiatric Hospital

ANNISA RAHMANIA FANANI

Diploma III Nursing Program, Blitar Campus, Poltekkes Kemenkes
Malang Jl. Dr. Sutomo No. 56, Bendogerit, Sananwetan District,
Blitar City

Email: rahmaniaa430@gmail.com

ABSTRACT

Background : *Patients with schizophrenia often experience self-care deficits, particularly in personal hygiene, due to cognitive impairment, low motivation, and perceptual disturbances.* **Objective :** *This study aimed to describe the implementation of therapeutic communication in improving personal hygiene compliance among patients with schizophrenia. A descriptive case study design was applied to three patients with schizophrenia and self-care deficits. Data were collected through observation, semi-structured interviews, and documentation, and analyzed using descriptive narrative and before–after comparison.* **Methods :** *The results showed that prior to the intervention, patients had low personal hygiene compliance. After the implementation of therapeutic communication, there was an improvement in self-care behaviors, including regular bathing, tooth brushing, changing clothes, and increased cooperation.* **Results :** *Supporting factors included nurse support, a structured care environment, and positive reinforcement, while inhibiting factors included cognitive impairment, hallucinations, low motivation, and emotional instability.* **Conclusion and Suggestions :** *It is concluded that therapeutic communication is effective in improving personal hygiene compliance by enhancing patient awareness and motivation gradually. It is recommended that nurses apply therapeutic communication consistently and individually, supported by a conducive care environment to sustain behavioral change.*

Keywords : *Therapeutic Communication, Schizophrenia, Personal Hygiene, Compliance*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkah dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep. Ns., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M. Kep., PhD., NS., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
4. Mujito, A.Per.Pen., M.Kes. selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah ini
5. M. Miftachul Ulum, SST., S. Sos., S.Kep., Ns., M.Kes. selaku ketua penguji Karya Tulis Ilmiah ini
6. Orang tua saya Ibunda Rosmayanti dan Ayahanda Suhandoko, yang telah memberikan bantuan, dukungan, material dan moral.
7. Sahabat-sahabat penulis yang telah memberikan dukungan dan menjadi tempat untuk bercerita keluh kesah.
8. Terakhir, terima kasih untuk diri saya sendiri telah berjuang sejauh ini, berani mencoba hal baru, dan bisa melewati proses pengerjaan Karya Tulis Ilmiah dengan semaksimal mungkin.

Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Blitar, 23 April 2026

Annisa Rahmania Fanani
NIM. P17230231035

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Skizofrenia	7
1. Pengertian Skizofrenia	7
2. Etiologi Skizofrenia	8
3. Manifestasi Klinis Skizofrenia.....	10
4. Dampak Skizofrenia (defisit perawatan diri) terhadap <i>Self-Care</i>	13
B. Konsep Dasar Defisit Perawatan Diri	14
1. Pengertian Defisit Perawatan Diri	14
2. Macam - macam Defisit Perawatan Diri.....	15
3. Faktor Penyebab Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia	16
4. Tanda dan Gejala Defisit Perawatan Diri.....	16
5. Dampak Defisit Perawatan Diri	18

6. Peran Perawat dalam Mengatasi Defisit Perawatan Diri	18
C. Konsep Dasar <i>Personal Hygiene</i>	19
1. Pengertian <i>Personal Hygiene</i>	19
2. Dimensi <i>Personal Hygiene</i>	20
3. Faktor yang Mempengaruhi <i>Personal Hygiene</i> Pasien Skizofrenia Defisit Perawatan Diri	21
4. Dampak Buruk <i>Personal Hygiene</i>	22
D. Kepatuhan <i>Personal Hygiene</i>	24
1. Pengertian Kepatuhan	24
2. Indikator Kepatuhan <i>personal hygiene</i> pada Pasien Skizofrenia	24
3. Hambatan kepatuhan pada pasien skizofrenia	25
E. Konsep Komunikasi Terapeutik	26
1. Pengertian Komuniiasi Terapeutik	26
2. Tujuan Komunikasi Terapeutik	26
3. Tahapan Komunikasi Terapeutik	27
4. Teknik Komunikasi Terapeutik	29
5. Peran Komunikasi Terapeutik dalam <i>Personal Hygiene</i>	30
F. Konsep Penerapan Komunikasi Terapeutik dalam Keperawatan Jiwa	31
1. Komunikasi Terapeutik sebagai Intervensi Keperawatan	31
2. Study Sebelumnya yang Relevan	32
G. Kerangka Teori	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
A. Desain Penelitian	34
B. Tempat dan Waktu Penelitian	34
1. Tempat Penelitian	34
2. Waktu Penelitian	34
C. Subjek Penelitan	34
D. Sumber dan Teknik Pengumpulan Data	35
1. Sumber Data	35
2. Teknik Pengumpulan Data	37
E. Prosedur Penelitian/Tahap Pelaksanaan Studi Kasus	38

F. Instrumen Penelitian	42
G. Analisa Data.....	44
H. Definisi Operasional	46
I. Etika Penelitian.....	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	50
A. Gambaran Lokasi.....	50
B. Karakteristik Subjek Penelitian	51
C. Prosedur Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik pada Pasien skizofrenia (Defisit Perawatan Diri).....	52
Pelaksanaan komunikasi terapeutik dilakukan pada tiga partisipan (P1, P2, dan P3) selama 5 hari melalui tahapan pra interaksi, orientasi, kerja, dan terminasi. Prosedur pelaksanaan pada masing-masing hari adalah sebagai berikut:.....	52
D. Hasil Penelitian.....	55
1. Kepatuhan <i>personal hygiene</i> pada pasien skizofrenia sebelum Intervensi.	55
2. Kepatuhan <i>personal hygiene</i> pasien skizofrenia setelah Intervensi.....	57
3. Faktor pendukung dan penghambat dalam penerapan kepatuhan <i>personal hygiene</i> pasien skizofrenia.	61
E. Pembahasan	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	74
1. Kesimpulan	74
2. Saran	75
DAFTAR PUSTAKA.....	77
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	116

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	46
Tabel 4. 1 Karakteristik Partisipan Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Diagnosa Keperawatan, dan Lama dirawat.	52
Tabel 4. 2 Hasil Penilaian Awal Kepatuhan <i>Personal Hygiene</i> Partisipan Sebelum Intervensi	55
Tabel 4. 3 Gambaran isi wawancara sebelum intervensi pada partisipan 1,2, dan 3	56
Tabel 4. 4 Perubahan Kepatuhan Personal Hygiene Sebelum dan Sesudah Intervensi Komunikasi Terapeutik.....	60
Tabel 4. 5 Faktor-faktor yang mempengaruhi intervensi pada tiap partisipan.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	33
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden	81
Lampiran 2 Lembar Observasi	82
Lampiran 3 Pedoman Wawancara	84
Lampiran 4 Formulir Catatan Proses Komunikasi Terapeutik	86
Lampiran 5 SOP Komunikasi Terapeutik	88
Lampiran 6 Format Jurnal Harian	91
Lampiran 7 Tabel Perbandingan Before-After PH	93
Lampiran 8 Hasil Data observasi Sebelum Intervensi	95
Lampiran 9 Transkrip Wawancara	96
Lampiran 10 Penerapan Komunikasi Terapeutik	103
Lampiran 11 Tabel Observasi Selama Intervensi	106
Lampiran 12 Tabel Jurnal Harian Perkembangan Pasien	108
Lampiran 13 Perbandingan Before-After PH	111
Lampiran 14 Surat Izin Permohonan Penelitian	112
Lampiran 15 Surat Izin Permohonan Penelitian	113
Lampiran 16 Dokumentasi	115