

**GAMBARAN KETERAMPILAN SOSIAL PASIEN ISOLASI
SOSIAL SETELAH MENDAPATKAN PROGRAM TERAPI
AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI**

KARYA TULIS ILMIAH

SILVIA VINA FEBIOLA
NIM. P17230223047



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2025**

**GAMBARAN KETERAMPILAN SOSIAL PASIEN ISOLASI
SOSIAL SETELAH MENDAPATKAN PROGRAM TERAPI
AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI**

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program
Pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

SILVIA VINA FEBIOLA
NIM. P17230223047



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

“GAMBARAN KETERAMPILAN SOSIAL PASIEN ISOLASI SOSIAL
SETELAH MENDAPATKAN PROGRAM TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK
SOSIALISASI”

Disusun Oleh :

Silvia Vina Febiola

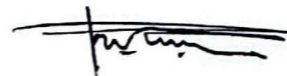
NIM: P17230223047

Mengetahui,
Ketua Program Studi
D3 Keperawatan Blitar



Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS
NIP. 19710922 199603 2 001

Tanggal Disetujui, 5 Mei 2025
Pembimbing



Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep
NIP. 19670519 199103 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“GAMBARAN KETERAMPILAN SOSIAL PASIEN ISOLASI SOSIAL
SETELAH MENDAPATKAN PROGRAM TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK
SOSIALISASI”

Disusun oleh:
SILVIA VINA FEBIOLA
(P17230223047)

Telah dipertahankan dalam
Seminar di depan Tim Penguji
Pada tanggal: 6 Mei 2025

SUSUNAN TIM PENGUJI

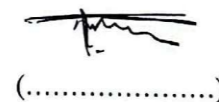
Ketua,

M. Miftachul Ulum, SST., S. Sos., S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 19680312 198803 1 001



Anggota,

Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep
NIP. 19670519 199103 2 001



(.....)

Malang, 6 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

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 : SILVIA VINA FEBIOLA

NIM : P17230223047

Tanda Tangan :

Tanggal : 6 Mei 2025

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Minta pertolongan dengan sabar dan shalat. Sesungguhnya ALLAH bersama orang-orang yang sabar”
(QS. Al-Baqarah, 153)

“Tidak ada mimpi yang terlalu tinggi. Tak ada mimpi yang patut untuk diremehkan. Lambungkan setinggi yang kau inginkan dan gapailah dengan selayaknya yang kau harapkan”
(Maudy Ayunda)

“Angan-angan yang dulu mimpi belaka, kita gapai segala yang tak disangka”
(Hindia)

PERSEMBAHAN

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat 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. Cinta pertama, Ayahanda Yuliantoro, dan pintu surgaku Ibunda Sutartik. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih. Beliau selalu memberikan yang terbaik untuk anak-anaknya, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai selesai. Semoga bapak dan ibu sehat panjang umur, sehat, dan bahagia selalu.
2. Kepada emak dan bapak yang sudah merawat dan mendidik dari umur 2-15 tahun, selalu memberikan kasih sayang hingga sekarang, kini putrimu akan membuktikan bahwa cita-cita dari kecilku kini tinggal satu langkah lagi menuju. Penulis akan membuktikan bahwasannya penulis bisa dan mampu berada di titik itu.
3. Kepada cinta kasih kakak-kakak saya, Sisilia, Anita, dan Nuri. Terimakasih sudah ikut serta dalam proses penulis menempuh pendidikan selama ini, terimakasih atas semangat, doa, dan cinta yang selalu diberikan kepada penulis.
4. Teman-teman di bangku perkuliahan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu terimakasih telah menemani penulis dalam menyelesaikan pendidikan di jurusan ini, terimakasih atas petualangan yang luar biasa, kenangan canda dan tawa yang sangat menyenangkan dan berkesan bagi penulis.
5. Sahabat SMA yaitu Firly, Angel, dan Alica terimakasih telah menemani penulis selama di Blitar yang selalu mengajak penulis untuk berjelajah cafe dan kuliner.
6. Sahabat penulis yang berada di Jogja, terimakasih atas dukungannya selalu menguatkan penulis, walaupun saat ini kita terhalang oleh jarak namun kalian semua tetap menjadi support system terbaik.

7. Dan yang terakhir, kepada diri saya sendiri. Silvia Vina Febiola. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini, sudah berhasil menyelesaikan apa yang telah dimulai, dan selalu berani mencoba hal-hal baru. Walaupun dalam perjalanan sering kali mengeluh dan putus asa atas beberapa usaha yang tidak sebanding dengan hasilnya, namun terimakasih telah menjadi manusia kuat yang selalu bisa mengendalikan diri sendiri.

GAMBARAN KETERAMPILAN SOSIAL PASIEN ISOLASI SOSIAL SETELAH MENDAPATKAN PROGRAM TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI

Silvia Vina Febiola
Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang,
Jl. Dr. Sutomo, Blitar
Email: silviavina14@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Salah satu isu signifikan yang dihadapi pasien skizofrenia adalah isolasi sosial yang menyebabkan individu cenderung menarik diri, tidak komunikatif, dan asik dengan pikirannya sendiri. Penatalaksanaan keperawatan bagi pasien dengan isolasi sosial salah satunya adalah melalui pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) yang dapat dilihat dari tahap TAKS yang diikuti dan keaktifan dalam mengikuti TAKS. **Tujuan Penelitian:** Mengetahui gambaran keterampilan sosial pasien isolasi sosial setelah mendapatkan program Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) sesi 3. **Metode Penelitian:** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan populasi sebanyak 86 pasien yang mengalami isolasi sosial di ruang Dahlia, Melati, Garuda. Sampel penelitian terdiri dari 30 responden dengan Teknik *accidental sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner BESSI-45 (*The Behavioral, Emotional, and Social Skills Inventory, 45-item Short Form*). **Hasil:** Kurang dari setengah total responden memiliki keterampilan pasien sedang yaitu 12 orang (40%). Tahap TAKS yang diikuti pasien mayoritas hanya sampai sesi 3 yaitu 17 orang (56,7%). Tingkat keaktifan pasien dalam TAKS mayoritas aktif yaitu 17 orang (56,7%). **Kesimpulan:** Disarankan agar institusi pelayanan kesehatan dan keluarga pasien bekerja sama untuk meningkatkan dukungan serta efektivitas terapi, guna mengoptimalkan keterampilan sosial pasien.

Kata Kunci: Pasien Isolasi Sosial, Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS)

*AN OVERVIEW OF SOCIAL SKILLS IN SOCIALLY ISOLATED
PATIENTS AFTER PARTICIPATING IN A SOCIALIZATION GROUP ACTIVITY
THERAPY PROGRAM*

Silvia Vina Febiola

*Diploma 3 Nursing Study Program Blitar Poltekkes Kemenkes Malang,
Jl. Dr. Sutomo, Blitar*

Email: silviavina14@gmail.com

ABSTRACT

Background: *One of the significant issues faced by patients with schizophrenia is social isolation, which causes individuals to withdraw, become uncommunicative, and preoccupied with their own thoughts. One of the nursing interventions for patients with social isolation is the implementation of Socialization Group Activity Therapy (TAKS), which can be observed through the stages attended and the level of activeness in participating in TAKS. **Research Objective:** To describe the social skills of socially isolated patients after receiving the Socialization Group Activity Therapy (TAKS) program up to session 3. **Research Method:** This study used a descriptive quantitative design with a population of 86 socially isolated patients in the Dahlia, Melati, and Garuda wards. The sample consisted of 30 respondents selected using accidental sampling. Data were collected using the BESSI-45 questionnaire (The Behavioral, Emotional, and Social Skills Inventory, 45-item Short Form). **Results:** Less than half of the respondents had moderate social skills, with 12 individuals (40%). The majority of patients only reached session 3 of TAKS, totaling 17 individuals (56.7%). Most patients were categorized as active participants in TAKS, also totaling 17 individuals (56.7%). **Conclusion:** It is recommended that healthcare institutions and patients' families work together to enhance support and improve the effectiveness of therapy, in order to optimize patients' social skills.*

Keywords: *Social Isolation Patients, Socialization Group Activity Therapy (TAKS)*

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 mencapainya gelar Ahli Madya pada Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu 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. Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep 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 Tartik dan Ayahanda Yuliantoro, Kakak Sisilia 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, terimakasih 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, 7 Mei 2025

Silvia Vina Febiola
NIM. P17230223047

DAFTAR ISI

Halaman

SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
1. Manfaat Teoritis.....	4
2. Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Gangguan Jiwa.....	6
1. Pengertian.....	6
B. Konsep Dasar Isolasi Sosial.....	10
1. Pengertian.....	10
2. Etiologi.....	12
3. Tanda dan Gejala.....	13
4. Rentang Respon Isolasi Sosial.....	14
C. Konsep Terapi Aktivitas Kelompok.....	17
1. Pengertian.....	17
2. Jenis- Jenis Terapi Aktivitas Kelompok (TAK).....	18
D. Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisai (TAKS).....	19
1. Pengertian.....	19
2. Komponen Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS).....	20

3. Tujuan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS)	22
4. Sesi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS).....	23
E. Konsep Keterampilan Sosial	47
1. Pengertian	47
2. Karakteristik Keterampilan Sosial.....	48
3. Faktor-faktor Keterampilan Sosial	49
4. Aspek-aspek Keterampilan Sosial	50
F. Kerangka Penelitian	52
1. Kerangka teori	52
BAB III METODE PENELITIAN	39
A. Jenis Penelitian	39
B. Waktu dan Tempat Penelitian	39
C. Populasi dan Sampel	39
1. Populasi	39
2. Sampel dan Besar Sampel	39
3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	40
D. Cara Pengumpulan Data	40
1. Metode Pengumpulan Data	40
E. Alat Pengumpulan Data.....	41
F. Variabel	41
G. Definisi Operasional.....	42
H. Kerangka Operasional	45
I. Cara Pengolahan dan Analisis Data	46
1. Cara Pengolahan Data	46
2. Analisis Data	47
J. Etika Penilaian.....	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	49
A. Hasil Penelitian	49
1. Gambaran Lokasi Penelitian.....	49
2. Karakteristik Responden	51
3. Keterampilan Sosial Pasien dengan Isolasi Sosial.....	53
4. Tahap TAKS yang Diikuti Oleh Pasien Isolasi Sosial	53
5. Keaktifan Pasien Isolasi Sosial dalam Kegiatan TAKS	54
B. Pembahasan.....	54

BAB V PENUTUP	63
A. Kesimpulan	63
B. Saran.....	63
1. Bagi Ilmu Pengetahuan.....	63
2. Institusi Rumah Sakit	64
3. Bagi Keluarga Pasien	64
4. Bagi Peneliti Selanjutnya	64

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional	42
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	51
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Usia.....	51
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir.	52
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Status Pernikahan.	52
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Keterampilan Sosial.....	53
dari Seluruh Responden.	53
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Tingkat Keaktifan Dalam Sesi TAKS.	54

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Rentang Respon Sosial.....	15
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	52
Gambar. 3.1 Kerangka Operasional	45
Gambar. 4.1 Logo RS Radjiman Wediodiningrat.....	50

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Persetujuan Publikasi.....	67
Lampiran 2 Lembar Permohonan.....	68
Lampiran 3 Lembar Persetujuan	69
Lampiran 4 Lembar Kuesioner	70
Lampiran 5 Karakteristik Responden.....	74
Lampiran 6 Keterampilan sosial	76
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian dari Kampus	78
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian di Ruangan	79
Lampiran 9 Surat Keterangan Layak Etik.....	80
Lampiran 10 Pernyataan Sudah Menyelesaikan Penelitian	81
Lampiran 11 Dokumentasi.....	82
Lampiran 12 Lembar Konsultasi.....	84
Lampiran 13 Biodata.....	86