

**STUDI DOKUMENTASI HASIL PENGKAJIAN ASPEK
DAYA TILIK DIRI PASIEN GANGGUAN JIWA DI RSJD
DR. AMINO GONDOHUTOMO PROVINSI JAWA TENGAH**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

HASNA KURNIA OKTA MUNA

NIM 22020120130064

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, MARET 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul:

**STUDI DOKUMENTASI HASIL PENGAJIAN ASPEK DAYA TILIK DIRI
PASIEN GANGGUAN JIWA DI RSJD DR. AMINO GONDOHUTOMO
PROVINSI JAWA TENGAH**

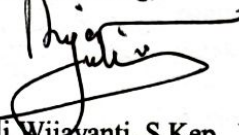
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Hasna Kurnia Okta Muna

NIM : 22020120130064

Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk di-
review

Pembimbing,

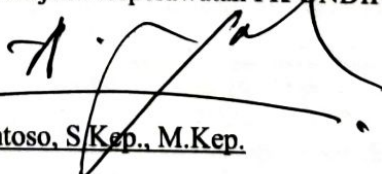


Ns. Diyan Yuli Wijayanti, S.Kep., M.Kep.

NIP. 197607162002122002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK LINDIP



Agus Santoso, S.Kep., M.Kep.

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul:

**STUDI DOKUMENTASI HASIL PENGAJIAN ASPEK DAYA TILIK
DIRI PASIEN GANGGUAN JIWA DI RSJD DR. AMINO
GONDOHUTOMO PROVINSI JAWA TENGAH**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Hasna Kurnia Okta Muna

NIM : 22020120130064

Telah diuji pada 21 Maret 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



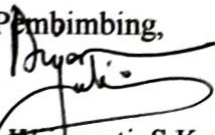
Dr. Zubaidah, S.Kep.Ns, M.Kep, Sp. Kep. An.
NIP. 197310202006042001

Anggota Penguji,



Ns. Nur Hafizhah Widyaningtyas, S.Kep., M.Kep.
NIP. 199304202019032024

Pembimbing,



Ns. Diyan Yuli Wijayanti, S.Kep., M.Kep.
NIP. 197607162002122002

Mengetahui,
Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kep., M.Kep. Sp.Mat.
NIP. 197708302001122001

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Hasna Kurnia Okta Muna

NIM : 22020120130064

Fakultas/ Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan

Jenis : Skripsi

Judul : Studi Dokumentasi Hasil Pengkajian Aspek Daya Tilik Diri Pasien Gangguan Jiwa di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 03 Maret 2023

Yang Menyatakan

Hasna Kurnia Okta Muna
NIM. 22020120130064

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Hasna Kurnia Okta Muna
Tempat/ Tanggal Lahir : Wonosobo, 15 Oktober 2002
Alamat Rumah : Tosobo RT/RW 04/01, Desa Candirejo,
Kecamatan Mojotengah, Wonosobo
No.Telp : 087760527088
Email : hasnamuna15@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Studi Dokumentasi Hasil Pengkajian Aspek Daya Tilik Diri Pasien Gangguan Jiwa di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah” bebas dari plagiarisme dengan similarity index 23% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 03 Maret 2023

Yang Menyatakan,

Hasna Kurnia Okta Muna
NIM. 22020120130064

PRAKATA

Segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan karunia dan hidayat-Nya kepada sehingga penulis dapat menyusun skripsi dengan judul “Studi Dokumentasi Hasil Pengkajian Aspek Daya Tilik Diri Pasien Gangguan Jiwa di RSJD Dr. Amino Gondohutomo”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Isi dari skripsi ini disusun berdasarkan pada kenyataan yang ada dan berisi mengenai aspek daya tilik diri pasien gangguan jiwa di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Hal itu disadari karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Besar harapan penulis, semoga skripsi ini bermanfaat bagi orang lain khususnya bagi pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun guna menyempurnakan skripsi ini.

Semarang, 03 Maret 2023

Hasna Kurnia Okta Muna

UCAPAN TERIMA KASIH

Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak mendapat pelajaran, dukungan motivasi, bantuan berupa bimbingan dan masukan yang sangat berharga dari berbagai pihak mulai dari pelaksanaan hingga penyusunan laporan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kep., M.Kep. S.Mat selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro;
2. Bapak Agus Santoso, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro;
3. Ibu Ns. Diyan Yuli Wijayanti, S.Kep., M.Kep selaku dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, saran dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini;
4. Ibu Dr. Zubaidah, S.Kep.Ns, M.Kep., Sp. An. selaku dosen penguji I;
5. Ibu Ns. Nur Hafizhah Widyaningtyas, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji II;
6. Pasien gangguan jiwa RSJD Dr. Amino Gondohutomo yang telah menjadi responden pada penelitian ini;
7. Bidang DIKLAT dan bidang Rekam Medis RSJD Dr. Amino Gondohutomo yang telah membantu proses pengambilan data dalam skripsi ini;
8. Orang tua dan keluarga yang selalu sabar dan memberikan dukungan serta motivasi terbesar untuk peneliti;
9. Mbak Illa, Yonant, Rosi, Novi, Nadia, Melda, Ipit, Dea, Ais, Silvi yang telah mendengarkan serta mendukung penyusunan skripsi ini;

10. Teman-teman seperbimbingan yang senantiasa selalu bersama dan saling mendukung dari penyusunan proposal, pengambilan data, hingga selesainya skripsi ini;
11. Teman-teman LPM Manunggal yang selalu membantu dan memberikan pelajaran, semangat serta motivasi agar saya tidak mudah menyerah;
12. Semua pihak yang telah membantu proses penyusunan skripsi ini.

Semarang, 03 Maret 2023

Hasna Kurnia Okta Muna

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
PRAKATA	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Peneliti.....	6
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.4.3 Bagi Rumah Sakit	7
1.4.4 Bagi Perawat	7
1.4.5 Bagi Peneliti Selanjutnya	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Gangguan Jiwa.....	8

2.1.1	Definisi Gangguan Jiwa	8
2.1.2	Tanda dan Gejala Gangguan Jiwa	9
2.1.3	Psikodinamika Gangguan Jiwa	13
2.1.4	Klasifikasi Gangguan Jiwa.....	19
2.1.5	Dampak Gangguan Jiwa	20
2.2	Konsep Status Mental	23
2.2.1	Definisi Status Mental.....	23
2.2.2	Rentang Respon Status Mental	24
2.2.3	Komponen Status Mental	24
2.2.4	Definisi Daya Tilik Diri	27
2.2.5	Pengkajian Daya Tilik Diri	28
2.2.6	Relevansi Karakteristik Pasien Gangguan Jiwa dengan Daya Tilik Diri Pasien	29
2.3	Kerangka Teori	32
2.4	Kerangka Konsep.....	33
BAB III METODE PENELITIAN		34
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	34
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	35
3.2.1	Populasi.....	35
3.2.2	Sampel Penelitian.....	35
3.2.3	Teknik Sampling	36
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	38
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	39
3.4.1	Variabel Penelitian	39
3.4.2	Definisi Operasional.....	39
3.5	Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	42
3.5.1	Instrumen Penelitian.....	42
3.5.2	Cara Pengumpulan Data.....	42
3.6	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	44
3.6.1	Teknik Pengolahan Data	44

3.6.2 Analisis Data	46
3.7 Etika Penelitian	46
BAB IV HASIL PENELITIAN	49
4.1 Karakteristik Pasien Gangguan Jiwa.....	49
4.2 Hasil Pengkajian Daya Tilik Diri.....	51
4.3 Hasil Pengkajian Daya Tilik Diri Berdasarkan Karakteristik Pasien	51
4.3.1 Daya Tilik Diri Berdasarkan Usia.....	51
4.3.2 Daya Tilik Diri Berdasarkan Jenis Kelamin	52
4.3.3 Daya Tilik Diri Berdasarkan Pekerjaan	53
4.3.4 Daya Tilik Diri Pasien berdasarkan Diagnosis Medis.....	54
4.3.5 Daya Tilik Diri Pasien berdasarkan Diagnosis Keperawatan	55
4.3.6 Daya Tilik Diri Pasien berdasarkan Frekuensi dirawat di RSJ	56
BAB V PEMBAHASAN	58
5.1 Karakteristik Pasien Gangguan Jiwa.....	58
5.2 Daya Tilik Diri Pasien Gangguan Jiwa	61
5.3 Daya Tilik Diri Pasien Gangguan Jiwa Berdasarkan Karakteristik Pasien	63
BAB VI PENUTUP	68
6.1 Kesimpulan	68
6.2 Saran	69
6.2.1 Bagi Keluarga Pasien Gangguan Jiwa	69
6.2.2 Bagi Rumah Sakit	69
6.2.3 Bagi Perawat	69
6.2.4 Bagi Institut Pendidikan.....	69
6.2.5 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	70
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	xviii

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Struktur Klasifikasi Gangguan Jiwa berdasarkan PPDGJ III	19
Tabel 3. 1 Jumlah kapasitas tempat tidur rawat inap	35
Tabel 3. 2 Perhitungan Sampel	38
Tabel 3. 3 Variabel, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	40
Tabel 3. 4 <i>Coding</i> Alat Ukur Penelitian.....	45
Tabel 4. 1 Distribusi Karakteristik Demografi.....	50
Tabel 4. 2 Distribusi Daya Tilik Diri	51
Tabel 4. 3 Distribusi Daya Tilik Diri Berdasarkan Jenis Kelamin	53
Tabel 4. 4 Distribusi Daya Tilik Diri Berdasarkan Pekerjaan	54
Tabel 4. 5 Distribusi Daya Tilik Diri Berdasarkan Diagnosis Medis	55
Tabel 4. 6 Distribusi Daya Tilik Diri Berdasarkan Diagnosis Keperawatan ...	56
Tabel 4. 7 Distribusi Daya Tilik Diri Berdasarkan Frekuensi dirawat	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Diagnosis Banding Pasien Gangguan Jiwa	20
Gambar 2.2	Kerangka Teori	32
Gambar 2.3	Kerangka Konsep	33

DAFTAR SINGKATAN

PPDGJ	Pedoman Penggolongan dan Diagnosa Gangguan Jiwa
WHO	World Health Organization
ODGJ	Orang dengan Gangguan Jiwa
ICD	International Classification Disease
ACTH	Adrenokortikotropik
MERIT	Metacognition Reflection and Insight Therapy
CBT	Cognitive Behavioral Therapy

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data Awal	xviii
Lampiran 2 Surat Persetujuan Pengambilan Data Awal	xix
Lampiran 3 Surat Permohonan Ethical Clearance	xx
Lampiran 4 Surat Persetujuan Pembuatan Ethical Clearance	xxi
Lampiran 5 Ethical Clearance	xxiii
Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian	xxiv
Lampiran 7 Surat Persetujuan Penelitian	xxv
Lampiran 8 Pakta Integritas Rumah Sakit	xxvi
Lampiran 9 Tools Pengkajian Daya Tilik Diri Pasien Gangguan Jiwa	xxvii
Lampiran 10 Format Pengkajian Keperawatan Jiwa	xxix
Lampiran 11 Data Hasil Penelitian	xxxiv
Lampiran 12 Hasil Perhirungan SPSS Data Karakteristik	xl
Lampiran 13 Hasil Perhitungan SPSS Data Daya Tilik Diri Pasien	xlvii
Lampiran 14 Hasil SPSS Daya Tilik Diri Berdasarkan Karakteristik	xlviii
Lampiran 15 Hasil Uji Turnitin	li
Lampiran 16 Lembar Konsultasi	lii
Lampiran 17 Catatan Hasil Konsultasi	liv

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran

Universitas Diponegoro

Maret, 2024

ABSTRAK

Hasna Kurnia Okta Muna

Studi Dokumentasi Hasil Pengkajian Aspek Daya Tilik Diri Pasien Gangguan Jiwa di Rsjd Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah

lviii + 76 Halaman+ 12 Tabel + 3 Gambar + 17 Lampiran

Daya tilik diri atau insight adalah kemampuan seseorang untuk memahami penyebab sejati dan makna situasi (contohnya sekumpulan gejala) atau bisa disebut derajat kesadaran dan pengertian pasien bahwa pasien sakit. penelitian tentang daya tilik diri ini masih terbatas, terutama di Indonesia. Penelitian daya tilik diri di Indonesia belum ada yang berfokus pada aspek daya tilik diri pasien gangguan jiwa. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran aspek daya tilik diri pasien gangguan jiwa di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan dekriptif menggunakan metode analisis dokumentasi yang bersumber dari data sekunder. Teknik sampling dalam penelitian ini yaitu menggunakan *probability sampling* dengan metode *proportional random sampling* dengan jumlah 162 pasien gangguan jiwa. Pengambilan data dilakukan menggunakan rekam medis dan dokumentasi asuhan keperawatan jiwa di RSJD Dr Amino Gondohutomo. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien gangguan jiwa memiliki daya tilik diri buruk (96,3%) dengan karakteristik rata-rata berusia dewasa (58%), berjenis kelamin (61,7%), tidak bekerja (45,1%), memiliki diagnosis medis skizofrenia (84%), memiliki diagnosis keperawatan risiko perilaku kekerasan (97,5%), dan memiliki frekuensi dirawat rendah (60,5%). Daya tilik diri yang buruk dapat disebabkan oleh beberapa faktor seperti kerusakan pada lobus prefrontalis, pengobatan, lama dirawat, stigma masyarakat dan pengkajian daya tilik optimal. Perawat diharapkan dapat memerhatikan dan mengkaji lebih dalam mengenai daya tilik diri sehingga dapat memberikan intervensi dan asuhan keperawatan yang optimal bagi pasien gangguan jiwa.

Kata Kunci : Daya tilik diri, Tilikan, Gangguan Jiwa

Daftar Pustaka: 84 (1986-2023)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
March, 2024

Hasna Kurnia Okta Muna
Documentation Study of Insight Assessment in Mental Disorders Patients at
Dr. Amino Gondohutomo Psychiatric Hospital, Central Java Province
lviii + 76 Pages+ 12 Tables + 3 Pictures + 17 Attachments

ABSTRACT

Insight is an ability for patients to recognize the symptoms of their disease. Insight is also called a degree of consciousness, a condition in which the patient knows that they are sick. In Indonesia, the research concerning insight aspect are still limited, especially towards mental disorder patients. This research was intended to analyze insight in asylum patients at Dr. Amino Gondohutomo Psychiatric Hospital located in Central Java. This research employed a quantitative method with a descriptive approach using document analysis methods obtained from secondary data. The sampling technique used in this research is using probability sampling with a random proportional method with a total of 162 mental disorder patients. Data were collected from medical records and nursing care documentations in Dr Amino Gondohutomo Psychiatric Hospital. The results show the majority of the asylum patients have a bad insight, showing the percentage of 96,3%. The characteristic of the mental disorder patients with bad insight consists from adults with the percentage of 58%, 61,7% are from 100 male patients, 45,1% are unemployed, 84% are diagnosed with schizophrenia, 97,5% diagnosed with risk of violent behavior and 60,5% has a low nursing treatment frequency. Insight can be caused by several factors such as damage to the prefrontal lobe, medication, length of treatment, public stigma and assessment of optimal vision. Nurses are expected to analyse even deeper about insight, so nurses can provide optimal nursing care and intervention for patients with mental disorders.

Keyword : Insight, Lack of Insight, Mental Disorder
References : 84 (1986-2023)