

## DAFTAR ISI

Judul	Halaman
Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam dan Pasyarat .....	ii
Halaman Pernyataan.....	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Abstrak .....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Lampiran .....	xiii
Daftar Singkatan, dan Istilah.....	xiv
 <b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Studi Kasus .....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	5
1.4.1 Bagi Masyarakat.....	5
1.4.2 Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan .....	5
1.4.3 Bagi Penulis.....	6
 <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Skizofrenia .....	7
2.1.1 Definisi Skizofrenia.....	7
2.1.2 Psikodinamika Skizofrenia.....	7
2.1.3 Kriteria Diagnostik Skizofrenia .....	11
2.1.4 Fase Skizofrenia .....	12
2.1.5 Klasifikasi Skizofrenia .....	13
2.1.6 Gejala Skizofrenia .....	15
2.1.7 Penatalaksanaan Skizofrenia .....	19
2.2 Konsep Status Mental .....	23
2.2.1 Definisi Status Mental .....	23
2.2.2 Klasifikasi Status Mental .....	23
 <b>BAB 3 METODE STUDI KASUS</b>	
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	27
3.2 Subyek Studi Kasus .....	27
3.3 Fokus Studi Kasus.....	28
3.4 Definisi Operasional .....	28
3.5 Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	31
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	31

3.7	Prosedur Pengumpulan Data.....	31
3.8	Penyajian dan Analisis Data .....	32
3.9	Etika Studi Kasus .....	32

#### **BAB 4 HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN**

4.1	Hasil Studi Kasus .....	34
4.1.1	Gambaran Umum Tempat Studi Kasus.....	34
4.1.2	Data Umum .....	36
4.1.3	Data Khusus .....	38
4.2	Pembahasan.....	44
4.2.1	Gambaran Penampilan .....	44
4.2.2	Gambaran Halusinasi .....	46
4.2.3	Gambaran Emosi .....	50
4.3	Keterbatasan Studi Kasus .....	52

#### **BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1	Simpulan .....	53
5.2	Saran .....	53

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>54</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>56</b>

## DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	29
Tabel 4.1 Gambaran Penampilan Selama Satu Minggu.....	38
Tabel 4.2 Gambaran Halusinasi Selama Satu Minggu .....	40
Tabel 4.3 Gambaran Emosi Selama Satu Minggu .....	42

## DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Laporan Hasil Assessmen Hari ke-1 .....	56
Lampiran 2 Laporan Hasil Assessmen Hari ke-2 .....	57
Lampiran 3 Laporan Hasil Assessmen Hari ke-3 .....	58
Lampiran 4 Laporan Hasil Assessmen Hari ke-4 .....	59
Lampiran 5 Laporan Hasil Assessmen Hari ke-5 .....	60
Lampiran 6 Laporan Hasil Assessmen Hari ke-6 .....	61
Lampiran 7 Surat Permohonan Ijin Praktek Pengkayaan .....	62
Lampiran 8 Lembar Konsultasi .....	63

## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

### **A**

Adaptasi	Penyesuaian diri
Afektif	Ekspresi eksternal dari isi emosional saat itu
Alogia	Berkurangnya jumlah pembicaraan secara signifikan
Amd	Ahli Madya
Ansietas	Cemas, khawatir
Apatis	Acuh tak acuh, tidak peduli, masabodoh
ART	Anggota RumahTangga
Asosiasilonggar	Melompatdari ide satu ke ide lain yang tidak berhubungan
Avolition	Kurangnya motivasi atau ketidakmampuan melakukan aktivitas rutin

### **B**

Blocking	Pembicaraan terhenti tiba-tiba tanpa gangguan eksternal kemudian dilanjutkan lagi
----------	---

### **C**

CBT	Cognitive Behavioral Therapy
Comforting	Menghibur
Condemning	Mengutuk
Conquering	Menaklukkan
Controlling	Mengendalikan

### **D**

Delusi	Pikiran atau pandangan yang rasional
Distress	Stres yang buruk membuat orang tidak nyaman
Dizigot	Kembar non-identik
Dopamin	Sebagai neurotransmitter yang menghantar kanrangsangan antar sel saraf dengan sel lain

### **E**

Ekolalia	Meniru pola bicara atau suara
Ekopraksia	Meniru gerakan orang lain

### **G**

Grandiose	Waham kebesaran, merasa dirinya orang yang sangat penting
-----------	---

### **H**

Hendaya	Penurunan nilai, ketidakmampuan
Hiperekspresi	Banyak eksresi yang dikeluarkan
Hiperglikemia	Tingginya kadar gula dalam darah
Hiperlipidemia	Kadar lemak dan darah tinggi
Hipoekspresi	Sedikit ekspresi yang dikeluarkan

### **I**

Impairment	Pelemahan, penurunan
Impulsif	Gerakan cepat bertindak secara tiba-tiba
Imunovirologic	Ilmu yang mempelajari tentang kekebalan tubuh dan virus
Insight	Wawasan, pandangan, pengetahuan

<b>K</b>	
Katalepsi	Ketidakmampuan menggerakkan otot untuk mengembalikan posisi tubuh atau anggota badan ke posisi semula
<b>M</b>	
Monozigot	Kembaridentik
Mutisme	Tidakadanyaungkapan verbal secara total
<b>N</b>	
Negativisme	Gangguan psikomotorik yang ditandai dengan tindakan menolak atau menantang nasihat, permintaan, dan perintah orang lain
Neulogisme	Katabaru yang dibuatolehklien
Nihilistik	Keyakinan bahwa klien sudah meninggal
<b>O</b>	
Onset	Serangan pertama
<b>P</b>	
Persepsi	Proses seseorang mengetahui beberapa hal melalui panca indera
PPDGJ	Pedoman Praktis Diagnosis Gangguan Jiwa
Predisposisi	Yang melatar belakangi
Presipitasi	Pencetus
Prodromal	Permulaan
Psikofarmaka	Obat- obat yang mempengaruhi fungsi psikis dan proses mental
<b>R</b>	
Residual	Sisa, yang tertinggal
Resisten	Ketahanan,
Restrain	Membatasi atau menahan pergerakan seseorang
Riskesda	Riset Kesehatan Dasar
<b>S</b>	
Simptomatologi	Ilmu tentang gejala penyakit
Sirkumtansial	Pembicaraan yang berbelit-belit tapi sampai pada tujuan pembicaraan
Somatik	Percaya mempunyai cacat fisik/kondisimedis yang tidak terlihat
Stupor	Keadaan mengantuk yang dalam
<b>T</b>	
Tangensial	Pembicaraan yang berbelit-belit tapi tidak sampai pada tujuan pembicaraan
Tradive dyskinesia	Efek samping dari obat psikiatris
<b>U</b>	
UU	Undang – Undang
<b>W</b>	
WHO	World Health Organisation
World salad	Aliran kata-kata yang tidak berhubungan yang menyampaikan makna kepada pendengar