

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN DIRI DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN PERAWATAN DIRI PADA PASIEN HALUSINASI DI RSJD SURAKARTA

Disusun Guna Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan
Dalam Program Studi Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta



Disusun Oleh :
Filar Nanda Subeki
2021122040

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2023**

SURAT PERNYATAAN
ORISINALITAS KARYA ILMIAH

Saya mahasiswa Program Studi: Keperawatan, Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Filar Nanda Subeki

NIM : 2021122040

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir / Skripsi dengan judul "**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN DIRI DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN PERAWATAN DIRI PADA PASIEN HALUSINASI DI RSJD SURAKARTA**" adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila kemudian terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan karya orang lain seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas, termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, Juli 2023
Yang membuat pernyataan,



Filar Nanda Subeki
NIM: 2021122040

SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Filar Nanda Subeki
NIM : 2021122040
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty free Right*) atas skripsi saya yang berjudul : **"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN DIRI DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN PERAWATAN DIRI PADA PASIEN HALUSINASI DI RSJD SURAKARTA"** beserta instrumen / desain / perangkat (jika ada). Berhak menyimpan mengalih bentuk, mengalih media mengelola dalam bentuk pangkalan (*data base*), merawat serta mempublikasi karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*author*) dan pembimbing sebagai *co author* atau pencipta dan juga sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta, Juli 2023
Yang membuat pernyataan,



Filar Nanda Subeki
NIM: 2021122040

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN DIRI DENGAN
TINGKAT KEMANDIRIAN PERAWATAN DIRI PADA PASIEN
HALUSINASI DI RSJD SURAKARTA**

Diajukan Oleh:

FILAR NANDA SUBEKI
2021122040

Telah Mendapatkan Persetujuan Untuk Diuji

Pembimbing I


(Sutrisno, S.Kep, Ns., M.Kep)
NIDN: 0628108201

Pembimbing II


(Indriyati, S.Kep, Ns., M.Psi)
NIDN: 0624108702

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan


(Fajar Alam Putra, S.Kep., Ns., MKM)
NIDN: 0608088804

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN DIRI DENGAN
TINGKAT KEMANDIRIAN PERAWATAN DIRI PADA PASIEN
HALUSINASI DI RSJD SURAKARTA

Diajukan Oleh:
FILAR NANDA SUBEKI
2021122040

Tugas Akhir ini telah dipertahankan dan disahkan oleh Dosen Pengaji Tugas
Akhir

Program Studi Keperawatan
Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Pada Tanggal :13 Juli 2023

1. Sutrisno, S.Kep, Ns., M.Kep
NIDN : 0628108201

2. Indriyati, S.Kep, Ns., M.Psi
NIDN : 0624108702

3. Vitri Dyah Herawati, S.Kep, Ns., M.Kep
NIDN : 0613118603

Mengetahui,

Ketua
Ketua Program Studi Keperawatan

(Fajar Alam Putra, S.Kep., Ns., MKM)
NIDN: 0608088804



Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan

Firdaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng
NIDN: 0614068201



MOTTO

...niscaya Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman di antaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat...
(QS. Al-Mujadilah: 11)

“Barang siapa yang menempuh suatu jalan untuk mencari ilmu, maka Allah memudahkan untuknya jalan menuju surga.”
(*HR Bukhari dan Muslim*)

PRAKATA

Alhamdulillahirabbil 'alamin. Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu wa ta'ala yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri Dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri Pada Pasien Halusinasi Di RSJD Surakarta**” dengan baik dan benar. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Rasulullah ﷺ yang mengantarkan manusia dari zaman kegelapan ke zaman yang terang benderang ini. Penulis menyadari keterbatasan dalam penulisan skripsi ini, banyak hambatan serta rintangan yang penulis hadapi namun pada akhirnya dapat melaluinya berkat adanya bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moril maupun materiil. Oleh karena itu, dengan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini, terutama kepada:

1. Ibu Sri Huning Anwariningsih, S.T., M.Kom selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Ibu Dr. Erwin Kartinawati, S.Sos., M.I.Kom, selaku Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan, Alumni dan Kerjasama, yang telah memberikan ijin dan kesempatan mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. Ibu Destina Paningrum, SE., MM, selaku Wakil Rektor Sumber Daya, Keuangan dan Pengembangan yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. Bapak Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah berkontribusi dalam memberikan izin untuk melakukan penelitian
5. Bapak Fajar Alam Putra, S. Kep., Ns.,M.K.M., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah berkenan membimbing dalam perkuliahan selama ini dan pembimbing akademik yang telah memberikan masukan serta memberi saran-saran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

6. Bapak Sutrisno, S.Kep, Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing I dan dosen penguji I yang telah berkenan memberikan tambahan ilmu, membimbing dan mengarahkan serta memberikan solusi pada setiap permasalahan atas kesulitan dalam penulisan skripsi ini sampai skripsi ini terselesaikan dengan baik.
7. Ibu Indriyati, S.Kep, Ns., M.Psi selaku dosen pembimbing II dan dosen penguji II yang dalam kesibukannya telah bersedia membimbing dan mengarahkan penulis selama menyusun skripsi ini dan memberikan banyak ilmu serta solusi pada setiap permasalahan atas kesulitan dalam penulisan, sampai skripsi ini terselesaikan dengan baik.
8. Vitri Dyah Herawati, S.Kep, Ns., M.Kep selaku penguji III dalam penelitian ini yang dengan ikhlas dan bijak telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran guna menguji penulis dalam penyusunan penelitian ini.
9. Segenap Bapak/Ibu dosen Program Studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan pengetahuan yang sangat bermanfaat selama masa perkuliahan.
10. Seluruh staff dan karyawan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan bantuan kepada penulis.
11. Bapak dr. Tri Kuncoro, MMR, selaku Direktur RS Jiwa Daerah Surakarta yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
12. Ibu Nuning Purwanti, S.Kep, M.M. selaku Kepala Bidang Keperawatan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta yang telah memberikan dukungan kepada penulis.
13. Teman-teman dan seluruh karyawan RS Jiwa Daerah Surakarta yang telah membantu penulis dalam pelaksanaan penelitian ini.
14. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa Program Studi Keperawatan Kelas B47 tahun ajaran 2021 yang telah memberikan motivasi sehingga terselesaiannya penulisan skripsi ini
15. Ibunda dan Ayahanda tercinta dan keluarga besar, terimakasih atas dukungan dan doa yang selalu diberikan kepada penulis.

16. Istriku tercinta dan putriku tersayang yang senantiasa memberikan semangat, doa, pengertian dan kasih sayangnya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini.
17. Seluruh responden yang telah bersedia membantu dan meluangkan waktu dalam pengisian kuesioner.
18. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu namun telah terlibat dalam penyelesaian skripsi ini.

Akhir kata, *Jazaakumullahu khairan*, penulis mohon maaf atas segala kesalahan. Semoga karya ini membawa kebermanfaatan bagi kita semua. *Aamiin ya rabbal 'alamin....*

Surakarta, Juli 2023

Penulis

Filar Nanda Subeki

NIM. 2021122040

DAFTAR ISI

Halaman

| | |
|---|-------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH..... | ii |
| SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | .iv |
| LEMBAR PENGESAHAN | v |
| MOTTO | vi |
| PRAKATA | vii |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xvi |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xvii |
| INTISARI..... | xviii |
| ABSTRACT | xix |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 7 |
| C. Tujuan | 7 |
| 1. Tujuan Umum..... | 7 |
| 2. Tujuan Khusus | 8 |
| D. Manfaat Penelitian | 8 |
| 1. Manfaat Teoritis | 8 |
| 2. Manfaat Praktis | 8 |
| E. Keaslian Penelitian | 9 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 12 |
| A. Halusinasi | 12 |
| 1. Pengertian Halusinasi..... | 12 |
| 2. Faktor Penyebab Halusinasi | 12 |
| 3. Jenis Halusinasi..... | 15 |

| | |
|--|-----------|
| 4. Tanda dan Gejala Halusinasi | 16 |
| 5. Rentang Halusinasi..... | 18 |
| 6. Tahapan Halusinasi | 18 |
| 7. Penatalaksanaan Halusinasi..... | 20 |
| B. Perawatan Diri | 25 |
| 1. Pengertian Perawatan Diri..... | 25 |
| 2. Faktor yang Mempengaruhi Perawatan Diri | 26 |
| 3. Tingkat Fungsi Perawatan Diri | 29 |
| 4. Defisit Perawatan Diri | 30 |
| 5. Tanda dan Gejala Defisit Perawatan Diri | 30 |
| 6. Etiologi Defisit Perawatan Diri..... | 31 |
| 7. Jenis-jenis Defisit Perawatan Diri..... | 32 |
| 8. Dampak Defisit Perawatan Diri..... | 34 |
| C. Kemandirian | 34 |
| 1. Pengertian Kemandirian | 34 |
| 2. Aspek-aspek Kemandirian..... | 36 |
| 3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kemandirian | 36 |
| 4. Tingkatan dan Karakteristik Kemandirian..... | 38 |
| D. Pengetahuan..... | 41 |
| 1. Pengertian Pengetahuan..... | 41 |
| 2. Tingkat Pengetahuan | 42 |
| 3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan..... | 44 |
| E. Kerangka Teori | 47 |
| F. Kerangka Konsep | 48 |
| G. Hipotesis | 48 |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN | 49 |
| A. Jenis dan Desain Penelitian | 49 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian | 49 |
| 1. Lokasi Penelitian..... | 49 |
| 2. Waktu Penelitian..... | 50 |
| C. Populasi dan Sampel Penelitian..... | 50 |

| | | |
|--|---|-----------|
| D. | Variabel Penelitian..... | 53 |
| E. | Definisi Operasional dan Skala Pengukuran | 54 |
| F. | Instrumen Penelitian | 55 |
| G. | Uji Validitas dan Reliabilitas..... | 56 |
| H. | Metode Pengumpulan Data | 58 |
| I. | Metode Pengolahan Data dan Analisis Data | 59 |
| 1. | Metode Pengolahan Data..... | 59 |
| 2. | Analisis Data..... | 60 |
| J. | Jalannya Penelitian..... | 62 |
| K. | Etika Penelitian..... | 65 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | | 67 |
| A. | Gambaran Umum Tempat Penelitian | 67 |
| B. | Hasil Penelitian. | 68 |
| 1. | Karakteristik Responden..... | 68 |
| 2. | Analisis Univariat | 70 |
| a. | Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri..... | 70 |
| b. | Gambaran Tingkat Kemandirian Perawatan Diri | 71 |
| 3. | Analisis Bivariat Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri Dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri..... | 72 |
| C. | Pembahasan | 73 |
| 1. | Karakteristik Responden..... | 73 |
| a. | Jenis Kelamin | 73 |
| b. | Usia | 74 |
| c. | Tingkat Pendidikan | 76 |
| d. | Lama Rawat..... | 77 |
| e. | Jenis Halusinasi..... | 78 |
| 2. | Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri | 80 |
| 3. | Tingkat Kemandirian Perawatan Diri | 81 |
| 4. | Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Diri Dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri..... | 83 |
| D. | Keterbatasan Penelitian..... | 85 |

| | |
|-------------------------------|----|
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... | 86 |
| A. Simpulan | 86 |
| B. Saran | 86 |
| DAFTAR PUSTAKA | 89 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 1.1. Keaslian Penelitian | 10 |
| Tabel 3.1. Jumlah Sampel Tiap Ruangan..... | 53 |
| Tabel 3.2 Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran | 54 |
| Tabel 3.3. Kisi-kisi Pertanyaan Kuesioner Pengetahuan Perawatan Diri | 55 |
| Tabel 3.4. Kisi-Kisi Lembar Observasi | 56 |
| Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin | 68 |
| Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan Usia..... | 68 |
| Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan Tingkat Pendidikan | 69 |
| Tabel 4.4. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan Lama Rawat..... | 69 |
| Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Halusinasi..... | 70 |
| Tabel 4.6. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden..... | 70 |
| Tabel 4.7. Distribusi Frekuensi Tingkat Kemandirian Responden..... | 71 |
| Tabel 4.8. Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Tingkat Kemandirian Responden..... | 72 |

DAFTAR GAMBAR

Halaman

| | |
|--|----|
| Gambar 2.1. Rentang Respon Halusinasi..... | 18 |
| Gambar 2.2 Kerangka Teori..... | 47 |
| Gambar 2.3. Kerangka Konsep Penelitian | 48 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 2. Surat Pengantar Pra Penelitian

Lampiran 3. Surat Surat Permohonan Ijin Penelitian

Lampiran 4. Surat Pengantar Penelitian

Lampiran 5. Surat Kelaikan Etik

Lampiran 6. Penjelasan Calon Subjek Penelitian

Lampiran 7. *Informed Consent*

Lampiran 8. Data Karakteristik Responden

Lampiran 9. Kuesioner Pengetahuan Perawatan Diri

Lampiran 10. Lembar Observasi Kemampuan Dalam Melakukan Perawatan Diri

Lampiran 11. Jadwal Penelitian

Lampiran 12. Tabulasi

Lampiran 13. *Output* Aplikasi SPSS

Lampiran 14. Lembar Konsultasi Skripsi

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|----------|--|
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| CT Scan | : Computer Tomography Scan |
| IM | : Intra Muskular |
| Jl | : Jalan |
| Kec. | : Kecamatan |
| Kemenkes | : Kementerian Kesehatan |
| Mg | : Mili gram |
| No. | : Nomor |
| RI | : Republik Indonesia |
| RSJD | : Rumah Sakit Jiwa Daerah |
| SD | : Sekolah Dasar |
| SMA | : Sekolah Menengah Atas |
| SMP | : Sekolah Menengah Pertama |
| SPSS | : Statistical Program for Social Science |

INTISARI

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN DIRI DENGAN KEMANDIRIAN PERAWATAN DIRI PADA PASIEN HALUSINASI DI RSJD SURAKARTA

Filar Nanda Subeki¹, Sutrisno², Indriyati³
filarnanda09@gmail.com

Latar Belakang: Halusinasi merupakan gangguan atau perubahan persepsi dimana individu mempersepsikan sesuatu yang sebenarnya tidak terjadi sehingga berpengaruh pada penerapan panca indra tanpa ada rangsangan dari luar. Masalah yang terjadi pada pasien halusinasi kebanyakan adalah kurang perawatan diri. Salah satu faktor yang berhubungan dengan perawatan diri adalah pengetahuan. Pengetahuan pasien tentang pentingnya kebersihan diri akan mempengaruhi perilaku pasien dalam melakukan aktivitas perawatan diri. Hal ini terjadi karena klien menderita gejala yang disebabkan penyakit skizofrenia yaitu gangguan pada fungsi kognitif, afektif, dan perilaku.

Tujuan: Mengetahui hubungan antara Pengetahuan Perawatan Diri dengan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri Pasien Halusinasi di RSJD Surakarta.

Metode: Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif korelatif. Desain penelitian dengan menggunakan desain *cross sectional*. Sampel penelitian sebanyak 39 responden dengan teknik *proportionate stratified random sampling*. Penelitian ini menggunakan instrumen kuesioner pengetahuan perawatan diri dan menggunakan lembar observasi terkait tingkat kemandirian perawatan diri. uji korelasi *Somers' d* digunakan dalam uji ini.

Simpulan: Hasil penelitian menunjukkan tingkat pengetahuan perawatan diri paling banyak ditemukan dengan tingkat pengetahuan sedang, yaitu sebanyak 16 orang (41%). Tingkat kemandirian perawatan diri paling banyak ditemukan pada tingkat kemandirian cukup, yaitu sebanyak 18 orang (46,2%). Berdasarkan uji statistik *somers' d*, terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan perawatan diri dengan tingkat kemandirian perawatan diri pada pasien halusinasi, hal ini dapat dilihat $p\text{-value } 0,008 < 0,05$. Hal ini berarti H_0 diterima dan H_1 ditolak yang berarti ada hubungan antara tingkat pengetahuan perawatan diri dengan tingkat kemandirian perawatan diri. Serta terdapat hubungan yang cukup erat antara variabel dengan nilai korelasi 0,372.

Hasil: Ada hubungan antara tingkat pengetahuan perawatan diri dengan tingkat kemandirian perawatan diri RSJD Surakarta.

Kata Kunci: Tingkat Pengetahuan, Perawatan Diri, Halusinasi

¹Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

^{2,3}Dosen Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

ABSTRACT

THE CORRELATION LEVEL OF KNOWLEDGE WITH SUFFICIENCY OFSELF-CARE IN HALLUCINATION PATIENTS AT RSJD SURAKARTA

Filar Nanda Subeki¹, Sutrisno², Indriyati³
filarnanda09@gmail.com

Background: Hallucinations are disturbances or changes in perception where the individual perceives unreality happening so that it affects the five senses without any external stimulation. A common problem in hallucinatory patients is a lack of self-care. A factor related to self-care is knowledge. Patient knowledge about the importance of personal hygiene will influence the patient's behaviour in carrying out self-care activities. The need for self-care in schizophrenic patients is greater than their ability to carry out self-care activities. It is due to the client suffering from symptoms caused by schizophrenia, namely disturbances in cognitive, affective, and behavioural functions.

Objectives: To determine the correlation between Knowledge of Self-Care and the Level of Independence in Self-Care of Hallucinatory Patients at RSJD Surakarta.

Method: The research used a quantitative approach. The research belongs to descriptive correlative research. The research design used a cross sectional design. The research sample consisted of 39 respondents using a proportionate stratified random sampling technique. This study used self-care knowledge questionnaire instruments and observation sheets related to the level of self-care independence. Somers'd correlation test is used in this research.

Results: The results show that the level of self-care knowledge is the highest, with moderate levels of knowledge with 16 people (41%). The level of self-care independence is the highest with moderate independence, namely 18 people (46.2%). Based on Somers'd statistical tests, there is a significant correlation between the level of self-care knowledge and the level of self-care independence in hallucinatory patients. It can be seen that the p-value is $0.008 < 0.05$. It means that h_a is accepted and h_0 is rejected, so there is a correlation between the level of self-care knowledge and the level of self-care independence. There is a significant correlation between variables with a correlation value of 0.372.

Conclusion: There is a correlation between the level of self-care knowledge and the level of independence in self-care at RSJD Surakarta.

Keywords: Knowledge Level, Self Care, Hallucinations

¹ Students of the Nursing Department of Sahid Surakarta University

^{2,3}Lecturer of Nursing Department of Sahid Surakarta University

