

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN JiWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS

Studi Kasus Di RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta



Oleh:
JASINTA ANIS RATNAWATI
NIM : 21613414

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023/2024

**ASUHAN KEPERAWATAN Jiwa pada Pasien Skizofrenia
dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis**

Studi Kasus Di RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan Karya
Tulis Ilmiah



21613414

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2023

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : JASINTA ANIS RATNAWATI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HARGA DIRI RENDAH KRONIS

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Pada

Tanggal : 12 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0704077501



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D

NIDN. 0715127903

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D

NIDN.0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : JASINTA ANIS RATNAWATI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HARGA DIRI RENDAH KRONIS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo.

Tanggal : 12 Juni 2024

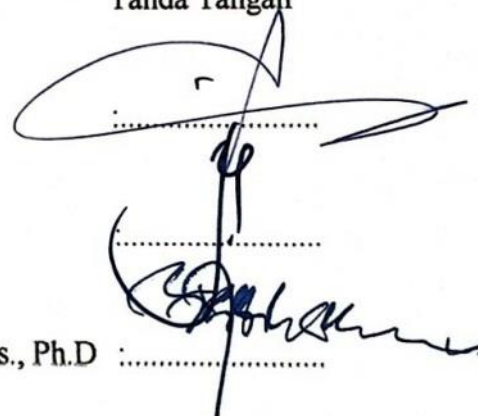
Tim Penguji :

Ketua : Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Anggota : 1. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes., Ph.D

Tanda Tangan



.....
.....
.....

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes., Ph.D

NIDN.0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : JASINTA ANIS RATNAWATI

NIM : 21613414

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis”** Adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian ataupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya. Demikian surat pernyataan ini kami buat sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 12 Juni 2024

Yang menyatakan



JASINTA ANIS RATNAWATI

NIM :21613414

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS**

(Di ruang Srikandi RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta tahun 2024)

Oleh:

Jasinta Anis Ratnawati

NIM: 21613414

Harga diri rendah kronis adalah ketika seseorang terus menerus menganggap dirinya dengan perasaan negatif, perasaan tidak berguna, tidak berharga, dan tidak berdaya. Masalah seperti isolasi sosial, persepsi sensori halusinasi, resiko perilaku kekerasan, dan perilaku kekerasan akan muncul jika masalah ini tidak ditangani segera. Tujuan dari studi kasus ini adalah mengimplementasikan asuhan keperawatan pada pasien *skizofrenia* dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis. Karya tulis ilmiah ini disusun menggunakan studi kasus yang mengambil pendekatan pada proses keperawatan mulai dari pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien merasa minder, merasa tidak berguna dan tidak berharga, dan merasa malu karena menjadi janda. Hasil pengkajian menunjukkan diagnosis keperawatan harga diri rendah kronis dan tidak ada perbedaan dengan teori. Selama empat hari, tindakan keperawatan membangun kepercayaan pasien dengan perawat. Hasil evaluasi akhir dapat tercapai sesuai dengan target dan kriteria dengan membuktikan bahwa pasien mampu melakukan kegiatan sesuai dengan kemampuan positif yang dimiliki, seperti melipat pakaian, merapikan tempat tidur, dan mengaji, terkadang dengan bantuan perawat sesuai jadwal, penilaian diri menjadi positif, postur tubuh tidak menunduk, terdapat kontak mata. Diharapkan bahwa perawatan keperawatan ini akan meningkatkan harga diri pasien, membuatnya lebih produktif dan lebih percaya diri.

Kata kunci: *Skizofrenia*, Harga Diri Rendah Kronis, Asuhan Keperawatan, Kemampuan Positif, Percaya Diri

ABSTRACT

NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH CHRONIC LOW SELF-ESTEEM NURSING PROBLEMS

(In the Srikandi room at RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta in 2024)

By:

Jasinta Anis Ratnawati

NIM: 21613414

Chronic low self-esteem is when a person continually views himself with negative feelings, feelings of uselessness, worthlessness, and helplessness. Problems such as social isolation, sensory perception hallucinations, risk of violent behavior, and violent behavior will arise if these problems are not treated immediately. The aim of this case study is to implement nursing care for schizophrenic patients with chronic low self-esteem nursing problems. This scientific paper was prepared using a case study which takes an approach to the nursing process starting from assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation.

The results of the assessment showed that the patient felt inferior, felt useless and worthless, and felt embarrassed because he was a widow. The results of the assessment showed a nursing diagnosis of chronic low self-esteem and there was no difference with theory. Over the course of four days, nursing actions build the patient's trust with the nurse. The final evaluation results can be achieved in accordance with the targets and criteria by proving that the patient is able to carry out activities in accordance with the positive abilities they have, such as folding clothes, making the bed, and reciting the Koran, sometimes with the help of a nurse according to schedule, self-assessment becomes positive, body posture is not Look down, make eye contact. It is hoped that this nursing care will increase the patient's self-esteem, making him more productive and more confident.

Keywords: *Schizophrenia, Chronic Low Self-Esteem, Nursing Care, Positive Ability, Self-Confidence*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis sangat menyadari bahwa proses penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak akan terjadi tanpa bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, dan inspirasi kepada penulis. Dengan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang tulus kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes., Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku pembimbing II dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.

4. Ririn Nasriati, S.Kep, Ns., M.Kep selaku pembimbing I dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan karya tulis ilmiah.
5. Bapak dan Ibu dosen yang tanpa bosan memberikan ilmu yang bermanfaat dan selalu mensupport dalam segala hal.
6. Penulis ucapkan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada responden yang telah berpartisipasi meluangkan waktu, tenaga, pikiran dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Tanpa partisipasi dan kejujuran dari responden, karya tulis ilmiah ini tidak dapat diselesaikan dengan baik.
7. Penulis juga menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada pihak Rumah Sakit Jiwa Daerah dr. Arif Zainuddin Surakarta yang telah memberikan izin dan dukungan serta kerjasama dari seluruh petugas dan staf yang sangat berarti bagi kelancaran penyusunan karya tulis ilmiah ini.
8. Sebagai ungkapan terimakasih karya tulis ilmiah ini penulis persembahkan kepada kedua orang tua saya yang telah memberikan dukungan finansial serta semangat dan doa di sepanjang harinya yang selalu memberikan motivasi kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan semangat.
9. Penulis ucapkan terimakasih kepada kakak saya atas segala doa, usaha, motivasi yang telah diberikan kepada penulis.
10. Semua sahabat dan teman-teman seperjuangan angkatan 2021/2022 khususnya teman seperjuangan D3 Keperawatan atas kerjasama dan motivasinya.
11. Kepada diri saya Jasinta saya ucapkan terimakasih banyak karena telah bertahan dan berjuang sampai titik ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tidak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun sebuah

proses semoga kelak sifat rendah hati selalu tertanam pada diri saya, karena ini baru awal dari semuanya.

12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan dan ketekunan mereka selama ini kepada penulis. Diharapkan kritikan dan saran untuk mendukung penyempurnaan karya tulis ilmiah karena penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Akhir kata, penulis berharap karya tulis ilmiah ini membantu pembaca dan kita semua.



Ponorogo, 12 Juni 2024

Jasinta Anis Ratnawati

NIM: 21613414

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan.....	8
1.3.1 Tujuan Umum.....	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat.....	9
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	9
1.4.2 Manfaat Praktis	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep Skizofrenia	11
2.1.1 Pengertian Skizofrenia.....	11
2.1.2 Etiologi Skizofrenia	12
2.1.4 Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.5 Penatalaksanaan	16
2.2 Konsep Harga Diri Rendah Kronis	22
2.2.1 Pengertian Harga Diri Rendah Kronis	22
2.2.2 Penyebab Harga Diri Rendah Kronis.....	24
2.2.3 Tanda Gejala Harga Diri Rendah Kronis.....	24
2.2.4 Rentang Respon Konsep Diri	26

2.2.5 Proses Terjadinya Masalah	27
2.2.6 Mekanisme Koping.....	28
2.2.7 Pohon Masalah.....	30
2.2.8 Masalah Keperawatan.....	31
2.2.9 Penatalaksanaan	32
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	33
2.3.1 Pengkajian.....	33
2.3.2 Analisa Data.....	47
2.3.3 Diagnosa Keperawatan	50
2.3.4 Intervensi	50
2.3.5 Implementasi.....	57
2.3.6 Evaluasi.....	59
2.3.7 Kerangka konsep.....	61
2.3.8 Kajian Keislaman.....	62
BAB 3 METODE STUDI KASUS	64
3.1 Metode Penelitian.....	64
3.2 Teknik Penulisan	65
3.3 Waktu dan Tempat	67
3.4 Alur Kerja.....	68
3.5 Etika Penelitian.....	69
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	71
4.1 Pengkajian	71
4.1.1 Identitas Pasien	71
4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Prespitasi.....	72
4.1.3 Faktor Predisposisi.....	72
4.1.4 Pemeriksaan Fisik	73
4.1.5 Psikososial	74
4.1.6 Status Mental	79
4.1.7 Kebutuhan Persiapan Pulang	82
4.1.8 Mekanisme Koping.....	84
4.1.9 Masalah Psikososial dan Lingkungan.....	84
4.1.10 Kurang Pengetahuan	85
4.1.11 Aspek Medis	85

BAB 5 PEMBAHASAN	106
5.1 Pengkajian	106
5.2 Diagnosis Keperawatan	112
5.3 Intervensi Keperawatan berdasarkan Nanda NIC NOC dan SIKI	113
5.4 Implementasi Keperawatan	117
5.5 Evaluasi Keperawatan	120
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	123
6.1 Kesimpulan.....	123
6.1.1 Pengkajian.....	123
6.1.2 Diagnosis Keperawatan	124
6.1.3 Intervensi Keperawatan	124
6.1.4 Implementasi Keperawatan.....	125
6.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	125
6.2 Saran	126
6.2.1 Bagi Profesi Keperawatan	126
6.2.2 Bagi Rumah Sakit	127
6.2.3 Bagi Institusi	127
6.2.4 Bagi Peneliti.....	127
6.2.5 Bagi Pasien	128
DAFTAR PUSTAKA	129



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis (Direja, 2017).....	51
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Harga Diri Rendah (SIKI, 2018).....	54
Tabel 2.3 Standar Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Pada Pasien Harga Diri Rendah (Yusuf, 2019).....	57
Tabel 4.1 Data Fokus	87
Tabel 4.2 Analisa Data.....	88
Tabel 4.3 Rencana Tindakan Keperawatan (SIKI, 2018)	91
Tabel 4.4 Rencana Tindakan Keperawatan (NANDA NIC NOC)	92
Tabel 4.5 Implementasi Keperawatan.....	96
Tabel 4.6 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	101



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Konsep Harga Diri Rendah (Stuart, 2013).....	26
Gambar 2.2 Pohon Masalah Harga Diri Rendah (Direja, 2017)	31
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Harga Diri Rendah Kronis.....	61
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan <i>Skizofrenia</i>	68
Gambar 4.1 Genogram.....	74
Gambar 4.2 Pohon Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis pada Ny. W.....	91



DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH

WHO	: World Health Organization
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
DEPKES RI	: Departement Kesehatan Republik Indonesia
SP	: Strategi Pelaksanaan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
IPTEK	: Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
DSM	: Diagnostic and Statical Manual
TUM	: Tujuan Umum
TUK	: Tujuan Khusus
ECT	: Elektro Konfulsif Terapi
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planning
Skizofrenia	: Gangguan kejiwaan berat
Blocking	: Pembicaraan yang terhenti secara tiba- tiba
Hospitalization	: Perawatan di Rumah Sakit
Flight of idea	: Pembicaraan yang tidak sampai tujuan (berpindah topik)
Maintanance	: Proses perawatan
Sign/ Symptom	: Tanda dan gejala

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1. SP 1 Harga Diri Rendah Kronis</i>	130
<i>Lampiran 2. SP 2 Harga Diri Rendah Kronis</i>	135
<i>Lampiran 3. SP 1 dan SP 2 Harga Diri Rendah Kronis (SIKI).....</i>	138
<i>Lampiran 4. SP 1 Keluarga (Harga Diri Rendah Kronis)</i>	144
<i>Lampiran 5. SP 2 Keluarga (Harga Diri Rendah Kronis)</i>	146
<i>Lampiran 6. SP Keluarga (Harga Diri Rendah Kronis).....</i>	147
<i>Lampiran 7. Jadwal Kegiatan Harian</i>	148
<i>Lampiran 8. Penjelasan mengikuti studi kasus.....</i>	150
<i>Lampiran 9. Informed Consent</i>	152
<i>Lampiran 10. Surat Permohonan Ijin Data Awal.....</i>	153
<i>Lampiran 11. Surat Keterangan Layak Etik</i>	154
<i>Lampiran 12. Logbook</i>	155
<i>Lampiran 13. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Jiwa.....</i>	164

