

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

**Di Rumah Sakit Jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta**



Oleh :

**KRISMONITA DIANA PUTRI**

**NIM: 17613024**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2020**

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

**Di Rumah Sakit Jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh :

**KRISMONITA DIANA PUTRI**

**NIM: 17613024**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2020**

**HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis oleh : KRISMONITA DIANA PUTRI


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

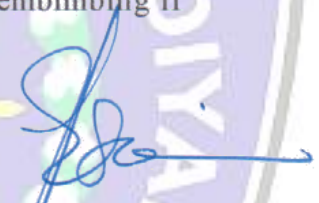
Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis  
Ilmiah pada Tanggal : 28 Juli 2020

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

  
**Ririn Nasriati, S.Kep,Ns.M.Kep**  
NIDN.0704077501

  
**Nurul Sri Wahyuni, S.Kep,Ns.M.Kes**  
NIDN.0707017503

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

  
**Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes**

NIDN. 0715127903

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya Tulis Oleh : KRISMONITA DIANA PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH

KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program Diploma  
III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal :29 Juli 2020

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Hery Ernawati, S.Kep., Ns.,M.Kep

Anggota :1. Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns.,M.Kep

2. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns.,M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes**

**NIDN. 0715127903**



## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Krismonita Diana Putri

Instansi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah harga diri rendah kronis di RSJD Dr.Arif Zainuddin Surakarta Jawa Tengah ” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya”.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 29 Juli 2020

Yang menyatakan



Krismonita Diana Putri

NIM. 17613024

## ABSTRAK

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

(Di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta tahun 2020)

Oleh:

Krismonita Diana Putri

NIM 17613024

Harga diri rendah kronis adalah perasaan tidak berharga yang berkepanjangan yang ditimbulkan membuat penurunan harga diri. Tujuan dalam studi kasus ini untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia yang mengalami masalah keperawatan harga diri rendah kronis meliputi pengkajian (analisa), membuat diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. Asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis di RSJD Dr. Arif zainuddin Surakarta selama 6 hari pada bulan Januari 2020. Metode yang digunakan adalah metode deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan Ny. S pernah menderita gangguan jiwa seperti sekarang. Ny. S sudah beberapa kali masuk rumah sakit jiwa. Ny. S selalu merasa dirinya tidak mempunyai keahlian dan sering merasa minder. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah yaitu dengan memberikan tindakan SP (Strategi Pelaksanaan) dilakukan selama 6 hari yang berguna untuk membangun kepercayaan Ny. S dengan perawat. Hasil evaluasi didapatkan Ny. S mengalami perubahan setelah dilakukan tindakan keperawatan dalam menggali aspek positif yang di miliki dan mampu melakukan aktivitas meskipun dengan pendampingan perawat. Asuhan keperawatan ini diharapkan mampu memodifikasi pengetahuan pasien dalam upaya peningkatan harga diri pasien dan mampu membuat pasien menjadi seorang yang produktif dan percaya diri.

**Kata kunci:** Skizofrenia, Harga Diri Rendah Kronis

## ABSTRACT

### ***NURSING CARE IN SKIZOFRENIA PATIENTS WITH PROBLEM CHEAP PRICE CARE PROBLEMS***

*(In Dr. Arif Zainuddin Surakarta Central Hospital in 2020)*

By:

*Krismonita Diana Putri*

*NIM 17613024*

*Chronic low self-esteem is a prolonged feeling of worthless or insignificance that results in a decrease in self-esteem. The goal in this case study is to provide nursing care to schizophrenic clients who experience chronic low self-esteem nursing problems including assessment (analysis), making nursing diagnoses, interventions, implementation and evaluation of nursing. Nursing care in schizophrenic patients with chronic low self-esteem nursing problems at Dr. Arif Zainuddin Surakarta for 6 days in January 2020. The method used is a descriptive method with a nursing process approach.*

*The results of the study found that Mrs. S ever suffered from a mental disorder like now. Mrs. S has been admitted to a mental hospital several times. Mrs. S always felt she had no expertise and often felt inferior. Nursing actions taken to overcome the problem that is by providing action SP (Implementation Strategy) carried out for 6 days which is useful to build the trust Mrs. S with a nurse. The evaluation results obtained Mrs. S underwent changes after nursing action in exploring the positive aspects that are owned and able to do activities even with the assistance of nurses. Nursing care is expected to be able to modify patient knowledge in an effort to increase patient self-esteem and be able to make patients become productive and confident.*

*Keywords: Schizophrenia, Low Chronic Self-Esteem*



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis di rumah sakit jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta” tepat pada waktunya.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, masukan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin sehingga memperancar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku kaprodi D3 Keperawatan yang telah memberikan motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.
4. Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.



6. Perpustakaan yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku dan jaringan internet sebagai pendukung untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Sutarti dan bapak Marlan yang telah memberikan doa, dukungan secara moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah sesuai harapan dan tepat waktu.
8. Erly Dianita yang telah menjadi inspirasi dalam perjalanan study penulis sampai dengan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Ryzky Wigung Saputro yang telah mendampingi dan memotivasi perjalanan study penulis hingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan baik.
10. Teman-teman Ema restiya putri , Fieta mellia trisiyani putri , Tsania nur azizah Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2016/2017 atas kerja samanya.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga karyatulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 29 Juli 2020



Krismonita Diana Putri

NIM .17613024

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL DEPAN.....                  |      |
| HALAMAN JUDUL BELAKANG.....               | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING. ....      | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                   | iii  |
| HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... | iv   |
| ABSTRAK. ....                             | v    |
| ABSTRACT.....                             | vi   |
| KATA PENGANTAR. ....                      | vii  |
| DAFTAR ISI.....                           | ix   |
| DAFTAR GAMBAR. ....                       | xii  |
| DAFTAR TABEL.....                         | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                      | xiv  |
| DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....             | xv   |
| BAB 1 PENDAHULUAN. ....                   | 1    |
| 1.1 Latar Belakang.....                   | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                  | 4    |
| 1.3 Tujuan Penelitian. ....               | 4    |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                    | 4    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                 | 4    |
| 1.4 Manfaat Penelitian. ....              | 5    |
| 1.4.1 Manfaat teoritis.....               | 5    |
| 1.4.2 Manfaat praktis .....               | 5    |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA. ....              | 7    |
| 2.1 Konsep Skizofrenia. ....              | 7    |
| 2.1.1 Definisi skizofrenia .....          | 7    |
| 2.1.2 Etiologi skizofrenia.....           | 7    |
| 2.1.3 Tanda dan gejala skizofrenia. ....  | 8    |
| 2.1.4 Tipe skizofrenia .....              | 10   |
| 2.1.5 Proses Terjadinya Skizofrenia ..... | 10   |
| 2.1.6 Penatalaksanaan skizofrenia .....   | 11   |

|                                       |   |           |
|---------------------------------------|---|-----------|
| 2.2                                   | Konsep dasar harga diri rendah kronis.....      | 14        |
| 2.2.1                                 | Pengertian harga diri rendah kronis .....       | 14        |
| 2.2.2                                 | Faktor penyebab harga diri rendah kronis. ....  | 15        |
| 2.2.3                                 | Rentang respon Neurologis.....                  | 16        |
| 2.2.4                                 | Proses terjadinya harga diri rendah kronis..... | 16        |
| 2.2.5                                 | Tanda dan gejala harga diri rendah kronis.....  | 17        |
| 2.2.6                                 | Pohon Masalah.....                              | 18        |
| 2.2.7                                 | Masalah Keperawatan.....                        | 18        |
| 2.3                                   | Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....            | 19        |
| 2.3.1                                 | Pengkajian.....                                 | 19        |
| 2.3.2                                 | Diagnosis Keperawatan. ....                     | 25        |
| 2.3.3                                 | Rencana Tindakan Keperawatan.....               | 26        |
| 2.3.4                                 | Implementasi .....                              | 30        |
| 2.3.5                                 | Evaluasi.....                                   | 31        |
| 2.4                                   | Hubungan Antar Konsep.....                      | 32        |
| <b>BAB 3 METODE STUDI KASUS.....</b>  |   | <b>33</b> |
| 3.1                                   | Metode. ....                                    | 33        |
| 3.2                                   | Teknik Penulisan.....                           | 33        |
| 3.3                                   | Waktu dan Tempat.....                           | 34        |
| 3.4                                   | Alur Kerja ( <i>Frame Work</i> ). ....          | 35        |
| 3.5                                   | Etika Penelitian. ....                          | 36        |
| <b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b> |   | <b>37</b> |
| 4.1                                   | Pengkajian.....                                 | 37        |
| 4.1.1                                 | Identitas pasien.....                           | 37        |
| 4.1.2                                 | Alasan masuk dan faktor presipitasi .....       | 37        |
| 4.1.3                                 | Faktor predisposisi .....                       | 38        |
| 4.1.4                                 | Pemeriksaan fisik.....                          | 39        |
| 4.1.5                                 | Psikososial.....                                | 40        |
| 4.1.6                                 | Status mental.....                              | 42        |
| 4.1.7                                 | Kebutuhan pasien pulang.....                    | 45        |
| 4.1.8                                 | Mekanisme koping.....                           | 47        |
| 4.1.9                                 | Masalah psikososial dan lingkungan .....        | 47        |



|   |           |
|---|-----------|
| 4.1.10 Kurang pengetahuan tentang.....  | 47        |
| 4.1.11 Aspek medik .....                | 47        |
| 4.2 Analisis data .....                 | 48        |
| 4.3 Pohon masalah.....                  | 49        |
| 4.4 Daftar diagnosa keperawatan.....    | 49        |
| 4.5 Intervensi .....                    | 50        |
| 4.6 Implementasi dan evaluasi.....      | 53        |
| <b>BAB 5 PEMBAHASAN</b> .....           | <b>56</b> |
| 5.1 Pengkajian .....                    | 56        |
| 5.2 Diagnosa keperawatan.....           | 62        |
| 5.3 Perencanaan .....                   | 63        |
| 5.4 Implementasi .....                  | 64        |
| 5.5 Evaluasi .....                      | 67        |
| <b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN</b> ..... | <b>69</b> |
| 6.1 Kesimpulan.....                     | 69        |
| 6.2 Saran .....                         | 70        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....             | <b>72</b> |



## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2.1 Rentang Respon Konsep Diri.....               | 16 |
| Gambar 2.2 Pohon Masalah .....                           | 18 |
| Gambar 2.3 Hubungan antar konsep Harga Diri Rendah ..... | 32 |
| Gambar 3.1 Alur Kerja.....                               | 35 |
| Gambar 4.1 Genogram .....                                | 40 |
| Gambar 4.2 Pohon Masalah .....                           | 49 |



## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| Tabel 4.1 Analisis data.....             | 48 |
| Table 4.2 Intervensi.....                | 50 |
| Table 4.3 Implementasi dan evaluasi..... | 53 |





## DAFTAR LAMPIRAN

|   |    |
|---|----|
| Lampiran 1: Strategi pelaksanaan .....                      | 74 |
| Lampiran 2: Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP).....        | 78 |
| Lampiran 3: <i>Informed Consent</i> .....                   | 80 |
| Lampiran 4: Surat Permohonan Studi Kasus .....              | 81 |
| Lampiran 5: Surat pengantar pra penelitian .....            | 82 |
| Lampiran 6: Jadwal Kegiatan Harian Pasien .....             | 83 |
| Lampiran 7: Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah..... | 84 |



## DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



|           |   |
|-----------|---|
| BAB       | : Buang Air Besar                                   |
| BAK       | : Buang Air Kecil                                   |
| BB        | : Berat Badan                                       |
| DO        | : Data Objektif                                     |
| DS        | : Data Subyektif                                    |
| DX        | : Diagnosa Keperawatan                              |
| ECT       | : <i>Elektrokonvulsif</i>                           |
| HDR       | : <i>Harga Diri Rendah</i>                          |
| IRT       | : Ibu Rumah Tangga.                                 |
| PACT      | : <i>Program for Assertive Community Treatment.</i> |
| Riskesdas | : Riset Kesehatan Dasar.                            |
| RR        | : <i>Respirasi rate</i>                             |
| RTL       | : Rencana Tindak Lanjut                             |
| SP        | : Strategi Pelaksanaan                              |
| TD        | : Tekanan Darah                                     |
| TD        | : Tekanan Darah                                     |
| TTV       | : Tanda Tanda Vital                                 |
| TUK       | : Tujuan Umum                                       |
| TUM       | : Tujuan Khusus                                     |
| WOC       | : <i>World Health Organization.</i>                 |