

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 :

EGA MELINDA PUTRI

PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2026

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

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Keperawatan



Oleh :

EGA MELINDA PUTRI

23613601

PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2026

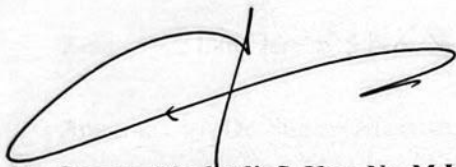
## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : EGA MELINDA PUTRI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
tanggal :

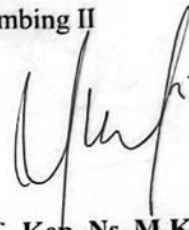
Oleh:

Pembimbing I



Dr. Sugeng Mashudi, S. Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN. 0731038002

Pembimbing II



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

Mengetahui  
Dekan Fakultas ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 0714127901

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : EGA MELINDA PUTRI  
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 :

Tim Penguji:

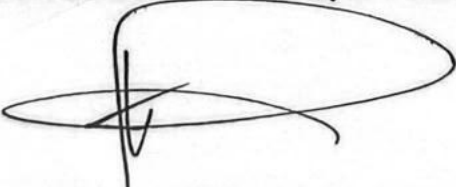
Tanda Tangan

Ketua : Laily Isro'in, S.kep., Ns., M.kep

Anggota : 1. Dr. Sugeng Mashudi, S. Kep.,Ns.,M.Kes

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

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

  
**Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep**  
**NIDN. 0714127901**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : EGA MELINDA PUTRI

NIM : 23613601

Institusi : Program studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 1 Juli 2026

Yang menyatakan



**Ega Melinda Putri**  
**23613601**

## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN *SKIZOFRENIA* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS (Studi kasus Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

Oleh: EGA MELINDA PUTRI

NIM. 23613601

Harga diri rendah adalah keadaan dimana seorang individu merasa tidak berharga, tidak berarti, dan rendah diri berkepanjangan. Apabila harga diri rendah kronis di biarkan terus-menerus tanpa adanya tindakan maka akan timbul dampak negatif berupa hilangnya minat bersosialisasi. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis di RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta.

Asuhan keperawatan ini dilaksanakan pada tanggal 26 Februari – 2 Maret 2026 di ruang Srikandi RSJD dr.Arif Zainudin Surakarta dengan metode pendekatan proses keperawatan yakni pengkajian, analisa data, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi.

Munculnya masalah harga diri rendah kronis pada klien ini ternyata dipicu oleh rasa minder dan malu akibat gagal dalam pekerjaan serta sering diejek oleh orang-orang di sekitarnya. Untuk mengatasi kondisi tersebut, tindakan yang diambil mengacu pada SIKI Promosi Harga Diri. Beberapa langkah yang dipraktikkan langsung ke klien antara lain memetakan cara pandang klien terhadap dirinya, melatih kalimat-kalimat positif, menggali dan mengasah potensi yang masih dimiliki, sampai membiasakan klien untuk menjaga kontak mata saat mengobrol. Setelah semua tindakan tersebut dijalankan secara rutin selama 5 hari, hasil evaluasi akhir menunjukkan bahwa masalah harga diri rendah kronis yang dialami klien sudah berhasil diatasi.

Asuhan keperawatan pada pasien harga diri rendah kronis ini diharapkan dapat menjadi gambaran bagi perawat khususnya dalam penanganan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis.

Kata kunci: Skizofrenia, Harga Diri Rendah Kronis

*ABSTRACT*  
*MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS*  
*WITH CHRONIC LOW SELF-ESTEEM*  
*NURSING PROBLEMS*  
*(Case study at Dr. Arif Zainudin Surakarta Mental Hospital)*

*By: EGA MELINDA PUTRI*

*NIM: 23613601*

*Chronic low self-esteem is a condition where an individual persistently feels worthless, meaningless, and inadequate over a prolonged period. If chronic low self-esteem is left unaddressed without any intervention, it can lead to negative impacts, such as a loss of interest in socialization. This case study aims to provide an overview of nursing care for schizophrenia patients experiencing chronic low self-esteem at RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta.*

*This nursing care was conducted from February 26 to March 2, 2026, in the Srikandi Ward of RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta, utilizing a nursing process approach that includes assessment, data analysis, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.*

*The onset of chronic low self-esteem in this client was triggered by feelings of insecurity and shame resulting from job failure and frequent bullying by those around them. To address this condition, the actions taken were based on the SIKI (Indonesian Nursing Intervention Standards) for Self-Esteem Promotion. Several steps practiced directly with the client included mapping out the client's self-perception, training positive affirmations, identifying and honing their remaining potential, and encouraging the client to maintain eye contact during conversations. After all these actions were routinely carried out for 5 days, the final evaluation showed that the client's chronic low self-esteem had been successfully resolved.*

*This nursing care for patients with chronic low self-esteem is expected to serve as an overview or reference for nurses, particularly in managing schizophrenia patients facing chronic low self-esteem issues.*

*Keywords: Schizophrenia, Chronic Low Self-Esteem*

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji Syukur Kehadirat Allah yang Maha Esa penulis panjatkan atas limpahan rahmat, taufik, serta hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis”**.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih sangat jauh dari kesempurnaan dan tidak dapat berjalan dengan lancar tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan arahan oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Filia Icha Sukanto S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan motivasi serta bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
4. RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta selaku tempat yang telah memberikan izin melakukan penelitian studi kasus untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Dr. Sugeng Mashudi, S. Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dan ketelitian selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah, sehingga dapat terselesaikan

dengan baik. Terimakasih sebesar-besarnya atas segala bantuan yang bapak berikan.

6. Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran, ketelitian, dan arahan serta motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih sebesar-besarnya atas segala bantuan yang ibu berikan.
7. Seluruh bapak dan ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah mendidik dan memberikan ilmu yang bermanfaat.
8. Tidak lupa penulis sampaikan ucapan terimakasih kepada orang tua penulis. Kepada ibu , Terimakasih ibu sudah mendoakan , memotivasi, dan memberikan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studi ini hingga ahir. Dan untuk nenek, terimakasih sebesar-besarnya penulis sampaikan sudah membesarkan dan merawat dari kecil dengan kasih sayang yang tiada tara, terimakasih sudah berjuang dan penguat paling hebat.
9. Secara khusus penulis sampaikan terimakasih kepada Bripda Satria Anugrah Tama yang tidak hanya memberikan semangat dan motivasi, tetapi juga sudah mampu merubah penulis menjadi lebih baik melalui perhatian, dukungan , dan kehadirannya yang sangatlah berarti.
10. Terimakasih kepada teman-teman penulis yang terutama teman dekat penulis Hanum Tri Desika dan Vanessa pratami putri yang sudah kebersamaan penulis hingga saat ini, memberikan motivasi, saling mendukung dan menguatkan satu sama lain. Terimakasih sudah mau berteman dengan penulis dari awal perkuliahan.

11. Terakhir untuk diriku sendiri, terimakasih sudah kuat berjuang dari awal hingga akhir melewati banyak rintangan, cobaan dan hinaan, terimakasih untuk sabar yang tiada henti, terimakasih untuk semua yang telah diusahakan dan diikhlasakan, terimakasih karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang sudah dimulai.

12. Terimakasih untuk lagu dari Banda Neira telah mengiri dengan lirik yang sangat bagus dan menyemangati.

Terimakasih kepada semua pihak – pihak yang sudah memberikan bantuan semoga Allah SWT senantiasa membalas segala kebaikan serta ketulusan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga penulis mengharapkan adanya kritik saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Ponorogo, 1 Juli 2026  
Yang menyatakan



**Ega Melinda Putri**  
**23613601**

## DAFTAR ISI

|                                      |      |
|--------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL .....                 | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING ..... | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN.....              | iii  |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....    | iv   |
| ABSTRAK .....                        | v    |
| <i>ABSTRACT</i> .....                | vi   |
| KATA PENGANTAR .....                 | vii  |
| DAFTAR ISI.....                      | x    |
| DAFTAR TABEL .....                   | xiv  |
| DAFTAR GAMBAR .....                  | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                 | xvi  |
| DAFTAR SINGKATAN .....               | xvii |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....              | 1    |
| 1.1 Latar Belakang.....              | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....            | 5    |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....          | 5    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....              | 5    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....            | 5    |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....          | 6    |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....         | 6    |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....          | 7    |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....         | 8    |

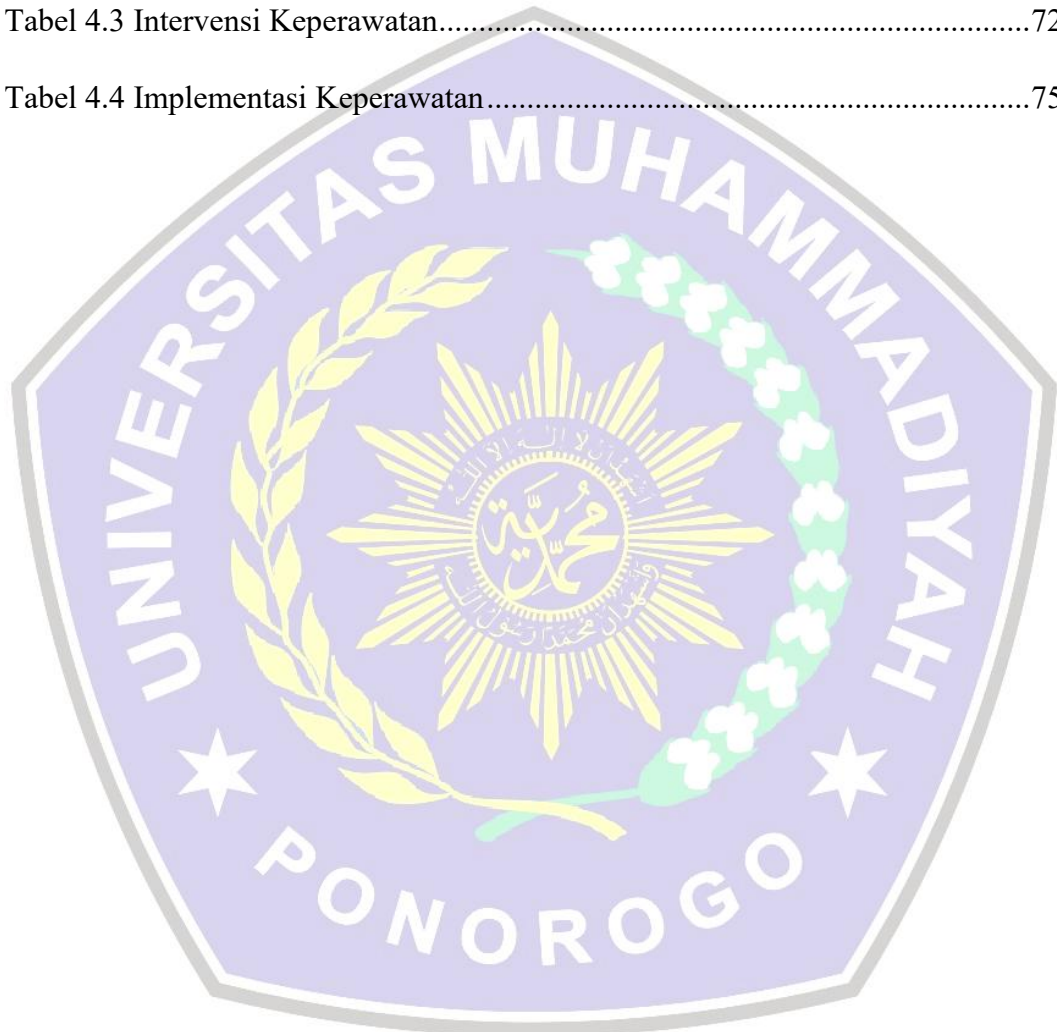
|                                          |    |
|------------------------------------------|----|
| 2.1 Konsep Dasar Skizofrenia .....       | 8  |
| 2.1.1 Pengertian Skizofrenia .....       | 8  |
| 2.1.2 Etiologi.....                      | 8  |
| 2.1.3 Tanda Gejala Skizofrenia .....     | 11 |
| 2.1.4 Klasifikasi Skizofrenia .....      | 13 |
| 2.1.5 Manifestasi klinis .....           | 16 |
| 2.1.6 Proses Terjadinya Skizofrenia..... | 18 |
| 2.1.7 Penatalaksanaan .....              | 20 |
| 2.1.8 Pemeriksaan Penunjang .....        | 21 |
| 2.2 Konsep Harga Diri Rendah.....        | 22 |
| 2.2.1 Pengertian.....                    | 22 |
| 2.2.2 Etiologi.....                      | 23 |
| 2.2.3 Klasifikasi .....                  | 26 |
| 2.2.4 Tanda dan Gejala.....              | 27 |
| 2.2.5 Rentang Respon .....               | 29 |
| 2.2.6 Proses Terjadinya Masalah .....    | 30 |
| 2.2.7 Mekanisme koping.....              | 30 |
| 2.2.8 Pohon Masalah.....                 | 31 |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....       | 32 |
| 2.3.1 Pengkajian.....                    | 32 |
| 2.3.2 Analisa Data .....                 | 40 |
| 2.3.3 Diagnosis Keperawatan.....         | 41 |
| 2.3.4 Rencana Tindakan Keperawatan.....  | 42 |
| 2.3.5 Implementasi .....                 | 45 |

|                                |                                                                                                                     |    |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.3.6                          | Evaluasi.....                                                                                                       | 45 |
| 2.3.7                          | Kajian Keislaman.....                                                                                               | 47 |
| 2.4                            | Hubungan Antar Konsep.....                                                                                          | 48 |
| BAB 3 METODE STUDI KASUS ..... |                                                                                                                     | 49 |
| 3.1                            | Metode Penelitian.....                                                                                              | 49 |
| 3.2                            | Teknik Penulisan .....                                                                                              | 49 |
| 3.3                            | Waktu Dan Tempat.....                                                                                               | 50 |
| 3.4                            | Pengumpulan Data.....                                                                                               | 50 |
| 3.5                            | Alur Kerja.....                                                                                                     | 52 |
| 3.6                            | Etika.....                                                                                                          | 53 |
| BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN ..... |                                                                                                                     | 54 |
| 4.1                            | Pengkajian .....                                                                                                    | 54 |
| 4.1.1                          | Identitas Klien .....                                                                                               | 54 |
| 4.1.2                          | Keluhan Utama .....                                                                                                 | 54 |
| 4.1.3                          | Riwayat penyakit sekarang (faktor presipitasi) selama 6 bulan terakhir (biologis, psikologi, sosial kultural) ..... | 55 |
| 4.1.4                          | Riwayat penyakit dahulu (faktor presdiposisi) lebih dari 6 bulan terakhir .....                                     | 55 |
| 4.1.5                          | Pengkajian Psikososial (tiga generasi klien).....                                                                   | 56 |
| 4.1.6                          | Pemeriksaan Fisik .....                                                                                             | 60 |
| 4.1.7                          | Status Mental.....                                                                                                  | 61 |
| 4.1.8                          | Kebutuhan Perawatan Mandiri Dirumah .....                                                                           | 63 |
| 4.1.9                          | Mekanisme Koping .....                                                                                              | 65 |
| 4.1.10                         | Masalah Psikososial dan Lingkungan .....                                                                            | 65 |

|                                             |            |
|---------------------------------------------|------------|
| 4.1.11 Aspek Pengetahuan .....              | 67         |
| 4.1.12 Aspek Medis .....                    | 67         |
| 4.1.13 Data Fokus .....                     | 68         |
| 4.1.14 Analisa Data .....                   | 69         |
| 4.1.15 Daftar Masalah Keperawatan .....     | 71         |
| 4.1.16 Pohon Masalah .....                  | 71         |
| 4.1.17 Prioritas Diagnosa Keperawatan ..... | 71         |
| 4.1.18 Intervensi Keperawatan .....         | 72         |
| 4.1.19 Implementasi .....                   | 75         |
| <b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>               | <b>82</b>  |
| 5.1 Pengkajian .....                        | 82         |
| 5.2 Diagnosa Keperawatan .....              | 88         |
| 5.3 Intervensi Keperawatan .....            | 90         |
| 5.4 Implementasi Keperawatan .....          | 92         |
| 5.5 Evaluasi .....                          | 96         |
| <b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>     | <b>101</b> |
| 6.1 Kesimpulan .....                        | 101        |
| 6.1.1 Pengkajian .....                      | 101        |
| 6.1.2 Diagnosis Keperawatan .....           | 102        |
| 6.1.3 Intervensi Keperawatan .....          | 102        |
| 6.1.4 Implementasi Keperawatan .....        | 103        |
| 6.1.5 Evaluasi .....                        | 103        |
| 6.2 Saran .....                             | 104        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                 | <b>106</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Rencana Intervensi Keperawatan ..... | 42 |
| Tabel 4.1 Data Fokus .....                     | 68 |
| Tabel 4.2 Analisa Data .....                   | 69 |
| Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan.....          | 72 |
| Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan.....        | 75 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Rentang Respon Adaptif dan Maladaptif .....                                                                                         | 29 |
| Gambar 2.2 Pohon Masalah Harga Diri Rendah Kronis .....                                                                                        | 31 |
| Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep gambaran asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis ..... | 48 |
| Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis .....                     | 52 |
| Gambar 4.1 Genogram Asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis .....                       | 56 |
| Gambar 4.2 Pohon Masalah Harga Diri Rendah Kronis .....                                                                                        | 71 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                           |     |
|---------------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus .....                   | 108 |
| Lampiran 2 <i>Informed Consent</i> .....                                  | 109 |
| Lampiran 3 Surat Keterangan Layak Etik.....                               | 110 |
| Lampiran 4 Surat Permohonan Data Awal .....                               | 111 |
| Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Studi Kasus.....                         | 112 |
| Lampiran 6 Surat Pengantar Pra Penelitian .....                           | 113 |
| Lampiran 7 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SP) Pasien .....    | 114 |
| Lampiran 8 Jadwal Kegiatan Pasien .....                                   | 128 |
| Lampiran 9 Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1 .....                     | 129 |
| Lampiran 10 Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2 .....                    | 132 |
| Lampiran 11 Format Pengkajian Keperawatan Kesehatan Jiwa Psikososial..... | 136 |

## DAFTAR SINGKATAN



|           |                                                     |
|-----------|-----------------------------------------------------|
| WHO       | : <i>World Health Organization</i>                  |
| RISKESDAS | : Riset Kesehatan Dasar                             |
| SKI       | : Survei Kesehatan Indonesia                        |
| RSJD      | : Rumah Sakit Jiwa Daerah                           |
| ART       | : Anggota Rumah Tangga                              |
| TEK       | : Terapi Elektro Konvulsi                           |
| MRI       | : <i>Magnetic Resonance Imaging</i>                 |
| EEG       | : <i>Electroencephalogram</i>                       |
| PET       | : <i>Position Emission Tomography</i>               |
| SPECT     | : <i>Single Photon Emission Computed Tomography</i> |
| SDKI      | : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia            |
| SLKI      | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia              |
| SIKI      | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia          |