

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS
DI DESA SEMPALWADAK KECAMATAN BULULAWANG**



Oleh:

GABRIELLA INTAN KUMALA ELSWID

NIM.11210002

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA
MALANG
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS
DI DESA SEMPALWADAK KECAMATAN BULULAWANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan
Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada
Program Studi Diploma III Keperawatan
STIKes Panti Waluya Malang



Oleh:
Gabriella Intan Kumala Elswid
NIM.11210002

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA
MALANG
2024**

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Gabriella Intan Kumala Elswid
NIM : 11210002
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis di Desa Sempalwadak Kecamatan Bululawang” bukan hasil Penelitian orang lain, baik sebagian ataupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia mendapatkan sanksi yang sudah ditentukan oleh institusi

Malang, 26 Agustus 2024

Yang Menyatakan



Gabriella Intan Kumala Elswid
11210002

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS
DI DESA SEMPALWADAK KECAMATAN BULULAWANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar Ahli Madya
Keperawatan (A.Md. Kep) pada Program Studi Diploma III Keperawatan
STIKes Panti Waluya Malang

Oleh :

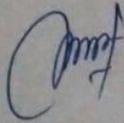
GABRIELLA INTAN KUMALA ELSWID

NIM. 11210002

Telah disetujui untuk dilakukan sidang hasil pada :

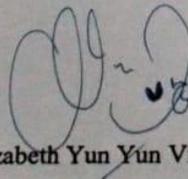
Hari/Tanggal : Senin, 26 Agustus 2024

Pembimbing I



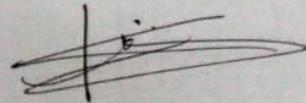
(Ns. Ellia Ariesti, M.Kep)

Pembimbing II



(Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep)

Pembimbing III



(Maulana Hendra K,A.Md.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI DESA SEMPALWADAK
KECAMATAN BULULAWANG**

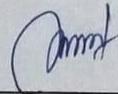
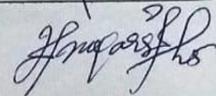
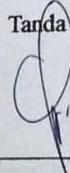
Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
Pada Program Studi Diploma III Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:
Gabriella Intan Kumala Elswid
NIM: 11210002

Telah diuji pada
Hari/ tanggal : 27 Mei 2024
Tim Penguji :

Ketua Penguji : Nama : Ns. Oda Debora, M.Kep
NIDN : 0729048501
Penguji 2 : Nama : Emy Sutiyarsih, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN : 0723106702
Penguji 3 : Nama : Ns. Ellia Ariesti, M.Kep
NIDN : 0710048002

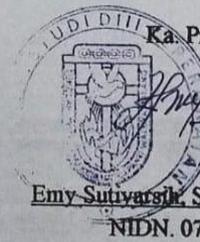
Tanda Tangan



Mengetahui

Ketua,

Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed
NIDN. 0707106702

Ka. Prodi,

Emy Sutiyarsih, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0723106702

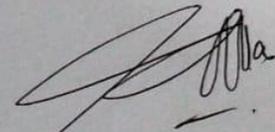
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Gabriella Intan Kumala Elswid
NIM : 11210002
Tempat, tanggal lahir : Malang, 6 Juni 2001
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat Asal : Jalan Magersari Utara 11, RT 02, RW 01, Kebonagung
Alamat Domisili : Jalan Magersari Utara 11, RT 02, RW 01, Kebonagung
Telepon (HP) : 081907801167

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Malang, 26 Agustus 2024



Gabriella Intan Kumala Elswid

KATA PENGANTAR

Puji Syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan kasih-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D-III Keperawatan dengan Judul “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis di Desa Sempalwadak Kecamatan Bululawang”.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan karena bimbingan dan saran dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Wibowo, S.Kep., M.Biomed., selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
2. Ibu Ns.Ellia Ariesti, M.Kep selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Ibu Ns.Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan serta pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Bapak Maulana Hendra K., A.Md.Kep selaku pembimbing III yang telah memberikan bimbingan serta pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Kedua Orang Tua penulis yang senantiasa memberikan dukungan serta semangat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Teman-teman mahasiswa Angkatan 2021 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang yang telah membantu dan mendukung dalam semua proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Pihak-pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun

dari semua pihak demi kebaikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih lanjut. Penulis berharap semoga isi dan hasil dari Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan khususnya untuk institusi, lahan penelitian, dan para pembaca pada umumnya.

Malang, Agustus 2024

Penulis

ABSTRAK

Elswid, Gabriella Intan Kumala. 2024. *Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis*. Karya Tulis Ilmiah. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Sawahan Malang. Pembimbing: (1) Ns.Ellia Ariesti, M.Kep (2) Ns.Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep

Harga diri rendah kronis merupakan perasaan negatif terhadap dirinya sendiri, termasuk kehilangan percaya diri, tidak berharga, tidak berguna, pesimis, tidak ada harapan dan putus asa. Akibatnya seseorang dengan harga diri rendah kronis akan selalu menyendiri maka cenderung akan berhalusinasi, bahkan mampu merusak lingkungan serta dapat melakukan tindakan perilaku kekerasan. Tujuan umum dari studi kasus yang saya lakukan ini yaitu mampu melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan harga diri rendah kronis di Desa Sempalwadak Kecamatan Bululawang pada bulan Juni 2024. Hasil pengkajian ditemukan tanda gejala harga diri rendah kronis pada klien 1 dan klien 2 dengan tidak ingin melakukan kontak mata pada lawan bicara menilai diri negative, merasa tidak berdaya, postur tubuh menunduk pasien tidak bergairah, tampak sulit berkomunikasi dengan orang lain. Pada kedua klien dilakukan strategi pelaksanaan 1-4 dari 7 strategi pelaksanaan. Hasil evaluasi setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 hari masalah keperawatan harga diri rendah kronis pada kedua klien teratasi pada SP 1-4 dan ada beberapa perubahan yaitu Klien dapat berinteraksi dengan baik dan dapat kontak mata dengan lawan bicara klien dapat mengurangi pikiran negatif terhadap dirinya sendiri..

Kata Kunci : Skizofrenia, Harga Diri Rendah Kronis

ABSTRACT

Elswid, Gabriella Intan Kumala. 2024. Mental Health Nursing Care for Schizophrenia Patients with Chronic Low Self-Esteem Nursing Problems. Scientific Paper. Panti Waluya Sawahan Malang Health Sciences College. Supervisors: (1) Ns.Ellia Ariesti, M.Kep (2) Ns.Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep

Chronic low self-esteem is a negative feeling towards oneself, including loss of self-confidence, worthlessness, uselessness, pessimism, hopelessness and despair. As a result, someone with chronic low self-esteem will always be alone, tend to hallucinate, even be able to damage the environment and can commit violent behavior. The general objective of this case study that I conducted was to be able to carry out nursing care for schizophrenia patients with chronic low self-esteem nursing problems in Sempalwadak Village, Bululawang District in June 2024. The results of the assessment found signs of chronic low self-esteem symptoms in clients 1 and 2 by not wanting to make eye contact with the person they were talking to, assessing themselves negatively, feeling helpless, the patient's body posture was lowered, not enthusiastic, and seemed to have difficulty communicating with others. In both clients, implementation strategies 1-4 of 7 implementation strategies were carried out. The results of the evaluation after nursing care for 3 days, the problem of chronic low self-esteem nursing in both clients was resolved in SP 1-4 and there were several changes, namely the client could interact well and could make eye contact with the person they were talking to, the client could reduce negative thoughts about themselves.

Keywords: Schizophrenia, Chronic Low Self-Esteem

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penulisan	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus	6
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Teori Gangguan Jiwa	9
2.1.1 Pengertian Gangguan Jiwa	9
2.1.2 Penyebab Gangguan Jiwa	9
2.1.3 Tanda dan Gejala Gangguan Jiwa	10
2.2 Konsep Teori Skizofrenia	12
2.2.1 Pengertian Skizofrenia	12
2.2.2 Etiologi Skizofrenia	12
2.2.3 Tanda dan Gejala Skizofrenia	14
2.3 Konsep Dasar Harga Diri Rendah Kronis	16
2.3.1 Pengertian Harga Diri Rendah Kronis	16

2.3.2	Faktor Penyebab Harga Diri Rendah Kronis.....	16
2.3.3	Rentang Respon.....	17
2.3.4	Proses Terjadinya Harga Diri Rendah Kronis.....	18
2.3.5	Tanda dan Gejala Harga Diri Rendah Kronis.....	19
2.3.6	Patofisiologi.....	21
2.3.7	Pathway.....	22
2.3.8	Penatalaksanaan.....	23
2.3.9	Komplikasi.....	23
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan Jiwa.....	24
2.4.1	Pengkajian.....	24
2.4.2	Diagnosa Keperawatan.....	30
2.4.3	Rencana Keperawatan.....	33
2.4.4	Implementasi.....	36
2.4.5	Evaluasi.....	37
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		38
3.1	Desain Penelitian.....	38
3.2	Batasan Istilah.....	38
3.3	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	39
3.4	Pengumpulan Data.....	39
3.5	Uji Keabsahan Data.....	40
3.6	Analisa Data.....	40
3.7	Etika Penulisan.....	42
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....		43
4.1	Hasil.....	43
4.1.1	Gambaran dan Lokasi Penelitian data.....	43
4.1.2	Karakteristik Partisipan (Identitas Klien).....	43
4.1.3	Data Asuhan Keperawatan.....	44
4.2	Pembahasan.....	68
4.2.1	Pengkajian.....	68
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	70
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....		79
5.1	Kesimpulan.....	79
5.1.1	Pengkajian.....	80
5.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	80
5.1.3	Implementasi Keperawatan.....	81
5.1.4	Evaluasi keperawatan.....	81

5.2 Saran	82
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan	83
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	83
DAFTAR PUSTAKA	84
LAMPIRAN	86

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Data Klien	43
Tabel 4.2 Status Kesehatan Klien.....	43
Tabel 4.3 Konsep Diri	45
Tabel 4.4 Hubungan Sosial.....	46
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik.....	47
Tabel 4.6 Status Mental	47
Tabel 4.7 Mekanisme Koping	49
Tabel 4.8 Masalah Psikososial dan Lingkungan.....	50
Tabel 4.9 Aspek Pengetahuan.....	51
Tabel 4.10 Aspek Medis	51
Tabel 4.11 Farmakologi.....	51
Tabel 4.12 Analisa Data	52
Tabel 4.13 Diagnosa Keperawatan.....	55
Tabel 4.14 Rencana Keperawatan	55
Tabel 4.15 Implementasi Keperawatan	61
Tabel 4.16 Evaluasi Keperawatan	63
Tabel 4.17 Pembahasan Pengkajian	57
Tabel 4.18 Pembahasan Diagnosa Keperawatan.....	59
Tabel 4.19 Pembahasan Tujuan Rencana Keperawatan	60
Tabel 4.20 Pembahasan Rencana Keperawatan	61
Tabel 4.21 Pembahasan Implementasi Keperawatan	64
Tabel 4.22 Pembahasan Evaluasi Keperawatan	66

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Rentang Respon Adaptif-Maladaptif.....	17
Bagan 2.2 Pathway Skizofrenia hingga Harga Diri Rendah	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 surat studi pendahuluan	86
Lampiran 2 surat balasan studi pendahuluan	87
Lampiran 3 lembar konsultasi pembimbing I	88
Lampiran 4 lembar konsultasi pembimbing II	89
Lampiran 5 lembar konsultasi pembimbing III	91
Lampiran 6 surat ijin penelitian	92
Lampiran 7 surat balasan puskesmas	93
Lampiran 8 surat bakesbangpol	94
Lampiran 9 surat balasan bakesbangpol	95
Lampiran 10 lembar konsultasi pembimbing I	96
Lampiran 11 lembar konsultasi pembimbing II	97
Lampiran 12 lembar konsultasi pembimbing III	98
Lampiran 13 lembar persetujuan responden	99
Lampiran 14 Manuscript	101

