

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. J DENGAN HARGA  
DIRI RENDAH KRONIK DI RUANG MERAK RUMAH  
SAKIT JIWA PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan  
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

**SYIFA NURHASANAH**

**NIM. P17320120093**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**

**2023**

## SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Syifa Nurhasanah  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 9 Januari 2002  
NIM : P17320120093  
Program Studi : D3- Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Tn. J dengan Harga Diri Rendah Kronik di Ruang Merak Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat Tahun 2023" ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Syifa Nurhasanah)

NIM. P17320120993

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Syifa Nurhasanah  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 9 Januari 2023  
NIM : P17320120093  
Program Studi : D3-Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Asuhan Keperawatan Pada Tn. J dengan Harga Diri Rendah Kronik di Ruang Merak Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat Tahun 2023" adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

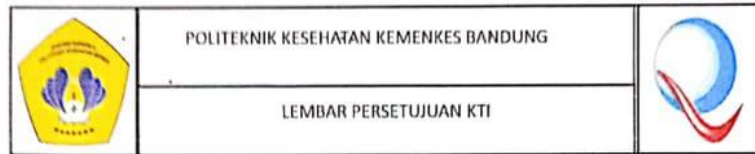
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengkleim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan

  
  
(Syifa Nurhasanah)

NIM. P17320120093



ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. J DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIK  
DI RUANG MERAK RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI JAWA BARAT TAHUN 2023

Disusun Oleh:  
**SYIFA NURIHASANAH**  
NIM. P17320120093

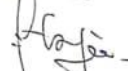
Disetujui untuk diajukan pada Ujian KTI  
Menyetujui,  
Bandung, 6 Juni 2023

Pembimbing utama



**Vera Fauziah F. M.Kep**  
NIP. 198607132019022001

Pembimbing pendamping

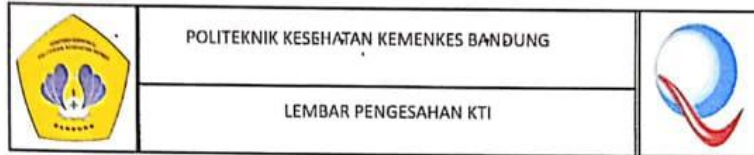


**Zaenal Muttaqin. M.Kep**  
NIP. 1968070851997031002

Menyetujui,

Ketua Jurusan Keperawatan Dandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

  
**Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp. M.Kes.**  
NIP. 197004251993031003



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. J DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIK  
DI RUANG MERAK RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI JAWA BARAT TAHUN 2023**

Disusun Oleh:

**SYIFA NURHASANAH**

NIM. P17320120093

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dosen Penguji

Pada tanggal 16 Juni 2023

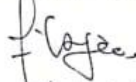
**Susunan Dosen Penguji**

Ketua Penguji



Hi. Desmanarti Z. SKp., Msi  
NIP. 195812101984032002

Anggota Penguji



Zaenal Muttaqin, M.Kep  
NIP. 196807051997031002

Anggota Penguji



Vera Fauziah F. M.Kep  
NIP. 198607132019022001

Menyetujui,

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp. M.Kes.

NIP. 197004251993031003

v

## LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN

### MOTTO

Bukanlah kesabaran jika masih mempunyai batas dan bukanlah keikhlasan jika masih merasakan sakit.

Al-Qur'an 2 : 15 : “ wahai orang-orang yang beriman, jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar

*Sebuah maha karya*

*Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan untuk Allah, karena atas berkat dan kasih-Nya kepada saya, atas semua kemudahan dan keajaiban-nya. Kepada Bapak Use Madi dan Ibu Nurdati yang tak henti mendukungku dalam doa, harta, jiwa, raga bahkan nyawa, dalam doa-doa mu kudengar Namaku selalu disebut, semoga tidak membuatmu kecewa.*

*Ini yang terbaik yang bisa anakmu berikan.*

*Untuk Kakakku Riyadh, dan teman-temanku yang selalu memberikan nasehat, motivasi dan kebahagiaan dalam hidupku.*

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Syifa Nurhasanah. P17320120093

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. J DENGAN HARGA DIRI RENDAH  
KRONIK DI RUANG MERAK RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI  
JAWA BARAT TAHUN 2023

**ABSTRAK**

xv, 5 Bab, 1 bagan, 6 tabel, 8 lampiran

Kesehatan jiwa adalah salah satu bagian penting bagi kesehatan yang signifikan di dunia, menurut World Health Organization terdapat 300 juta orang diseluruh dunia mengalami gangguan jiwa seperti depresi, bipolar, demensia, dan skizofrenia. Berdasarkan data pada tahun 2022 di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat jumlah pasien dengan harga diri rendah kronik sebanyak 56 jiwa. Harga diri rendah kronik adalah penilaian negatif terhadap diri sendiri, berpikir bahwa dirinya tidak berharga, tidak berarti, dan tidak berdaya menyebabkan kurangnya pengakuan dari orang lain, terpapar kondisi traumatis dan berdampak pasien merasa terkucilkan dan tidak mau berinteraksi dengan orang lain. Tujuan studi kasus ini untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan harga diri rendah kronik dan teknik pengambilan data melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan metode dokumentasi. Hasil dari studi kasus ini menunjukkan bahwa pasien memiliki tanda dan gejala perasaan negatif terhadap diri sendiri, perasaan tidak mampu, dan rendah diri. Kesimpulan, setelah diberikan asuhan keperawatan secara komprehensif pasien dapat menilai dirinya positif, mampu melakukan kemampuan yang dimilikinya. Selama proses pengkajian membutuhkan waktu yang cukup lama untuk mengetahui dan mengembangkan kemampuan atau aspek positif yang dimiliki pasien, dengan begitu disarankan keluarga dan pasien dapat kooperatif dalam perawatan dan bagi perawat dapat meningkatkan penerapan komunikasi terapeutik.

Kata Kunci : Harga diri rendah kronik, asuhan keperawatan komprehensif

Daftar Pustaka : 21 (2012 – 2021)

*Health Polytechnic Ministry of Health Bandung  
Bandung Nursing Department  
Bandung Nursing Study Program  
Bandung, June 2023  
Syifa Nurhasanah. P17320120093*

*NURSING ASSISTANCE ON Mr. J WITH CHRONIC LOW SELF-ESTEEM  
IN THE PEACOCK ROOM OF THE WEST JAVA PROVINCIAL  
PSYCHIATRIC HOSPITAL IN 2023*

*ABSTRACT*

*xv, 5 chapters, 1 chart, 6 tables, 8 appendices*

*Mental health is an important part of significant health in the world, according to the World Health Organization there are 300 million people worldwide experiencing mental disorders such as depression, bipolar, dementia, and schizophrenia. Based on data in 2022 at the West Java Provincial Mental Hospital, the number of patients with chronic low self-esteem was 56. Chronic low self-esteem is a negative assessment of oneself, thinking that he is worthless, meaningless, and helpless causing a lack of recognition from others, exposure to traumatic conditions and the impact of patients feeling isolated and unwilling to interact with others. The purpose of this case study is to provide nursing care to patients with chronic low self-esteem and data collection techniques through interviews, observation, physical examination, and documentation methods. The results of this case study show that the patient has signs and symptoms of negative feelings towards themselves, feelings of inadequacy, and low self-esteem. In conclusion, after being given comprehensive nursing care, the patient can assess himself positively, able to perform his abilities. During the assessment process, it takes a long time to find out and develop the patient's abilities or positive aspects, so it is recommended that families and patients can be cooperative in care and for nurses to improve the application of therapeutic communication.*

*Keywords: chronic low self-esteem, comprehensive nursing care*

*Bibliography: 21 (2012 - 2021).*



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT penulis haturkan atas segala rahmat dan anugrah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. J DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIK DI RUANG MERAK RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI JAWA BARAT”**. Untuk menyelesaikan Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini memperoleh bantuan, bimbingan, arahan, dan motivasi sehingga tersusun tepat waktu. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang terdalem kepada, yang terhormat :

1. Bapak Pujiono, S.KM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
2. Bapak Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
3. Bapak H. Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp. Kom selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
4. Ibu Vera Fauziah Fatah, S.Kep, Ners., M.Kep selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan serta waktunya dengan sabar, meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan.
5. Bapak Zaenal Muttaqin, S.Kep, Ners., M.Kep selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dengan kesabaran dan ketelitian dalam bimbingan, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan benar.
6. Bapak Nandang A.W, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB selaku Dosen Pembimbing Akademik.
7. Bapak dan Ibu Dosen serta Staf Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
8. Seluruh petugas di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat.
9. Kepada kedua Orang tua, dan keluarga besar lainnya yang sangat saya sayangi

- dan yang telah memberikan dukungan saya dalam mengerjakan tugas akhir ini.
10. Teman-teman seperjuangan Prodi DIII Keperawatan Bandung, khususnya teman-teman di tingkat 3A yang saya banggakan yang sudah berjuang sampai saat ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari bahwa masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, 6 Juni 2023

penulis

## DAFTAR ISI

|   |          |
|---|----------|
| Halaman bebas plagiasi.....   | ii       |
| Halaman orisinalitas.....   | iii      |
| Lembar Persetujuan.....   | iv       |
| Lembar Pengesahan .....   | v        |
| Lembar Motto dan Persembahan .....  | vi       |
| Abstrak .....   | vii      |
| Kata Pengantar .....  | ix       |
| Daftar Isi.....   | xi       |
| Daftar Tabel.....   | xiii     |
| Daftar Gambar.....  | xiv      |
| Daftar Lampiran.....  | xv       |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>   | <b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang .....  | 1        |
| 1.2 Rumusan Masalah .....   | 4        |
| 1.3 Tujuan Studi Kasus .....  | 4        |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....   | 4        |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....  | 5        |
| 1.4 Manfaat Studi kasus .....   | 5        |
| 1.4.1 Manfaat bagi masyarakat secara luas.....                                      | 6        |
| 1.4.2 Manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan<br>teknologi keperawatan ..... | 6        |
| 1.4.3 Manfaat penulis.....  | 6        |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>   | <b>7</b> |
| 2.1 Harga Diri Rendah Kronik.....   | 7        |
| 2.1.1 Pengertian Harga Diri Rendah Kronik.....                                      | 7        |
| 2.1.2 Proses Terjadinya Harga Diri Rendah Kronik.....                               | 8        |
| 2.1.3 faktor Predisposisi dan Presipitasi Harga Diri Rendah Kronik.....             | 9        |
| 2.1.4 Tanda dan Gejala Harga Diri Rendah Kronik .....                               | 11       |
| 2.1.5 Rentang Respon Harga Diri Rendah Kronik.....                                  | 12       |
| 2.1.6 Mekanisme Koping Harga Diri Rendah Kronik .....                               | 14       |
| 2.1.7 Sumber Koping Harga Diri Rendah Kronik.....                                   | 14       |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
| 2.2  | Asuhan Keperawatan dengan Harga Diri Rendah Kronik ..... | 15        |
| 2.2.1  | Pengkajian .....   | 15        |
| 2.2.2  | Diagnosa.....  | 23        |
| 2.2.3  | Perencanaan.....   | 25        |
| 2.2.4  | Implementasi .....                                       | 36        |
| 2.2.5  | Evaluasi.....  | 36        |
| <b>BAB III METODE STUDI KASUS.....</b>               |  | <b>37</b> |
| 3.1  | Desain atau Rancangan Studi Kasus .....                  | 37        |
| 3.2  | Subjek Studi Kasus .....                                 | 38        |
| 3.3  | Fokus Studi Kasus.....                                   | 38        |
| 3.4  | Tempat dan Waktu.....                                    | 38        |
| 3.5  | Pengumpulan Data .....                                   | 38        |
| 3.6  | Analisa dan Penyajian Data .....                         | 42        |
| 3.7  | Etika Pelaksanaan Studi Kasus .....                      | 43        |
| 3.7.1  | Informed Consent.....                                    | 43        |
| 3.7.2  | Anonymity .....  | 43        |
| 3.7.3  | Confidentiality .....                                    | 43        |
| <b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b> |  | <b>45</b> |
| 4.1  | Hasil studi kasus.....                                   | 45        |
| 4.1.1  | Pengkajian .....   | 45        |
| 4.1.2  | Diagnosa keperawatan .....                               | 62        |
| 4.1.3  | Perencanaan, Implementasi dan Evaluasi Formatif .....    | 63        |
| 4.1.4  | Evaluasi Sumatif .....                                   | 77        |
| 4.2  | Pembahasan .....   | 81        |
| 4.3  | Keterbatasan studi kasus .....                           | 86        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI .....</b>          |  | <b>78</b> |
| 5.1  | Simpulan .....   | 78        |
| 5.2  | Rekomendasi.....   | 80        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                           |  |           |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                                 |  |           |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 1 Analisa Data .....              | 22 |
| Tabel 2 Strategi Pelaksanaan.....       | 25 |
| Tabel 3 Data Penunjang .....            | 45 |
| Tabel 4 Program Rencana Pengobatan..... | 49 |
| Tabel 5 Perencanaan.....                | 63 |
| Tabel 6 Evaluasi .....                  | 77 |

## DAFTAR GAMBAR

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Gambar 1 Rentang Respon..... | 12 |
|------------------------------|----|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 informed Consent

Standar Operasional Prosedur Pengkajian Psikiatri

Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur Pengkajian

Harga Diri Rendah Kronik

Lampiran 3 Strategi Pelaksanaan Isolasi Sosial

Lampiran 4 Jadwal kegiatan di rumah sakit

Lampiran 5 Daftar kemampuan/kelebihan/Aspek positif

Lampiran 6 Lembar Bimbingan Pembimbing Utama

Lampiran 7 Lembar Bimbingan Pembimbing Pendamping

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

