

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN**  
**HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT**  
**SKIZOFRENIA TAHUN 2025**

(Laporan Kasus di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama)



**Oleh:**

**I DEWA AYU JATI WIDHYANINGRUM**  
**NIM. P07120122057**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA**  
**KEPERAWATAN DENPASAR**  
**2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN**  
**HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT**  
**SKIZOFRENIA TAHUN 2025**

(Laporan Kasus di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama)

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat**  
**Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan**  
**Jurusan Keperawatan**

**Oleh:**

**I DEWA AYU JATI WIDHYANINGRUM**  
**NIM. P07120122057**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA**  
**KEPERAWATAN DENPASAR**  
**2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT SKIZOFRENIA TAHUN 2025

(Laporan Kasus di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama)

**Diajukan oleh:**

**I DEWA AYU JATI WIDHYANINGRUM**  
**NIM. P07120122057**

### TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes  
NIP. 196412311985032011

Pembimbing Pendamping:



I Nengah Sumirta, SST.S.Kep.Ns.M.Kes  
NIP.196502251986031002

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIP.196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN  
HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT  
SKIZOFRENIA TAHUN 2025**

(Laporan Kasus di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama)

**Diajukan oleh:**

**I DEWA AYU JATI WIDHYANINGRUM**  
**NIM. P07120122057**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: SELASA**

**TANGGAL: 20 MEI 2025**

**TIM PENGUJI:**

- |                                                   |           |                                                                                       |
|---------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Si          | (Ketua)   |  |
| 2. I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes                  | (Anggota) |  |
| 3. Ns. Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep.,M.Kep. | (Anggota) |  |

**MENGETAHUI:**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.**  
**NIP. 196812311992031020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : I Dewa Ayu Jati Widhyaningrum  
NIM : P07120122057  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Link/Br. Kawan, Kec. Bangli, Kab. Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Tn. E dengan Harga Diri Rendah Kronis akibat Skizofrenia di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama tahun 2025 adalah benar **karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 29 April 2025

Yang membuat pernyataan



I Dewa Ayu Jati Widhyaningrum  
NIM. P07120122057

**NURSING CARE FOR MR. E WITH CHRONIC LOW SELF-ESTEEM  
DOE TO SCHIZOPHRENIA  
IN 2025  
(Case Report in Abimanyu Room, Manah Shanti Mahottama Hospital)**

**ABSTRACT**

*Schizophrenia is a serious problem in life that affects the performance of the human brain, cognitive function, emotions and complex behavior, which causes difficulty in thinking, loss of motivation in life, and decreased self-confidence such as negative responses to oneself, lack of attention from those closest to you, feeling tired easily and experiencing loneliness which indicates the patient towards experiencing low self-esteem. The purpose of this case report is to determine nursing care for patients with chronic low self-esteem due to schizophrenia. The type of case report is a descriptive method that uses a nursing process approach with one subject who meets the inclusion and exclusion criteria. The results of the assessment showed that the patient experienced chronic low self-esteem with nursing interventions given in the form of behavioral management, self-esteem promotion and coping promotion based on the Indonesian Nursing Intervention Standards and Indonesian Nursing Outcome Standards, for eight meetings with a time of 30 minutes each meeting. The results of the case report showed a decrease in signs and symptoms of chronic low self-esteem in patients.*

*Keywords: Nursing Care, Chronic Low-Esteem, Schizophrenia*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN HARGA DIRI  
RENDAH KRONIS AKIBAT SKIZOFRENIA  
TAHUN 2025  
(Laporan Kasus di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama)**

**ABSTRAK**

Skizofrenia merupakan masalah serius dalam kehidupan yang memengaruhi kinerja otak manusia, fungsi kognitif, emosional dan tingkah laku bersifat kompleks, yang menimbulkan kesulitan berpikir, kehilangan motivasi dalam hidup, serta penurunan kepercayaan diri seperti tanggapan negatif pada dirinya, kurang perhatian dari orang terdekat, merasa mudah lelah dan mengalami kesepian yang menunjukkan pasien kearah mengalami harga diri rendah. Tujuan dari laporan kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan harga diri rendah kronis akibat skizofrenia. Jenis laporan kasus berupa metode deskriptif yang menggunakan pendekataan proses keperawatan dengan subjek berjumlah satu orang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Hasil pengkajian didapatkan pasien mengalami harga diri rendah kronis dengan intervensi keperawatan yang diberikan berupa manajemen perilaku, promosi harga diri dan promosi koping berdasarkan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia dan Standar Luaran Keperawatan Indonesia, selama delapan kali pertemuan dengan waktu 30 menit setiap pertemuan. Dari hasil laporan kasus menunjukan adanya penurunan tanda dan gejala harga diri rendah kronis pada pasien.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Harga Diri Rendah Kronis, Skizofrenia

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS AKIBAT SKIZOFRENIA TAHUN 2025**

(Laporan Kasus di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama)

Oleh: I Dewa Ayu Jati Widhyaningrum

Skizofrenia tidak lepas kaitannya dengan gangguan yang dapat memengaruhi kinerja otak manusia, fungsi kognitif, emosional dan tingkah laku. Skizofrenia sebagai salah satu gangguan mental yang bersifat kompleks, menyebabkan timbulnya kesulitan berpikir, kehilangan motivasi dalam hidup, serta penurunan kepercayaan diri. *World Health Organization* (WHO) melaporkan pada tahun 2019 skizofrenia yang menjadi perhatian khusus dengan jumlah pasien mencapai angka 0,32% di dunia. Prevalensi di Indonesia pada tahun 2023 yang sudah terdiagnosis dan mengalami gejala skizofrenia mencapai angka 3,0% permil, sedangkan pasien yang hanya mengalami gejala skizofrenia sebesar 4,0% permil. Pasien skizofrenia di Provinsi Bali pada tahun 2023 mencapai 0,16% dari total keseluruhan penduduk di Provinsi Bali. Pada tahun 2024, pasien skizofrenia yang dirawat inap di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama mencapai angka 49,03%, penderita skizofrenia dengan harga diri rendah kronis terjadi peningkatan hingga mencapai angka 5,15%. Dampak apabila harga diri rendah kronis tidak ditindaklanjuti dapat menimbulkan menurunnya bahkan hilangnya kepercayaan diri, kegagalan dalam mencapai keinginan atau tujuan yang menyebabkan perubahan peran dalam keluarga atau lingkungan sosial. Oleh karena itu penulis ingin melaksanakan asuhan keperawatan Pada Tn. E dengan Harga Diri Rendah Akibat Skizofrenia di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama.

Skizofrenia adalah gangguan mental kronis yang ditandai dengan disfungsi kognitif, afektif, dan psikotik. Pasien akan mengalami gangguan pada proses berpikir, merasakan emosi dan berinteraksi dengan lingkungannya. Gangguan utamanya meliputi halusinasi, delusi, gangguan berbicara, dan penurunan kemampuan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Harga diri rendah dapat diartikan sebagai kondisi seseorang yang memandang negatif kemampuan yang



dimilikinya dan tidak mampu mempertanggungjawabkan kehidupannya sehingga merasa tidak berguna. Harga diri rendah kronis adalah pandangan seseorang terhadap dirinya secara negatif, menyebabkan rasa tidak berguna dan penurunan kepercayaan diri yang berlangsung lama dan berkelanjutan.

Laporan kasus yang digunakan adalah dengan metode deskriptif. Metode deskriptif merupakan salah satu jenis penelitian yang dimaksudkan untuk memperdalam suatu gejala atau kenyataan sosial. Subjek pada laporan kasus ini berjumlah satu orang, pasien yang akan dirawat adalah pasien dengan mengalami harga diri rendah kronis akibat skizofrenia yang kooperatif berusia 20-55 tahun. Adapun instrumen yang digunakan dalam laporan kasus ini adalah format pengkajian keperawatan jiwa yang diadopsi dari model stress-adaptasi G. W. Stuart. Jenis data yang dikumpulkan dalam laporan kasus ini adalah data primer yang dikumpulkan dengan cara anamnesa, observasi, pemeriksaan fisik dan dokumentasi rekam medis keperawatan.

Hasil pengkajian keperawatan diperoleh tanda dan gejala yang dialami oleh pasien yakni pasien menilai diri negatif dengan mengatakan diri tidak berguna, merasa malu atas kondisinya saat ini, merasa tidak mampu melakukan apapun, mengatakan tidak memiliki kelebihan dalam dirinya, menolak pujian yang telah diberikan, mengatakan sulit tidur, pasien tampak enggan mencoba hal baru, berjalan menunduk, memiliki postur tubuh menunduk, tampak kurang kontak mata, berbicara pelan dan lirih, sulit membuat keputusan saat diberikan pilihan, bergantung pada pendapat perawat, sehingga diangkat diagnosis keperawatan harga diri rendah kronis. Intervensi keperawatan yang akan dilakukan adalah manajemen perilaku, promosi harga diri dan promosi koping selama delapan kali pertemuan dengan waktu 30 menit setiap pertemuan. Dari implementasi tersebut didapatkan evaluasi yang didapatkan yakni penurunan tanda dan gejala harga diri rendah kronis dengan kriteria hasil yang tercapai berupa penilaian positif meningkat, perasaan memiliki kelebihan atau kemampuan positif meningkat, penerimaan penilaian positif terhadap diri sendiri meningkat, minat mencoba hal baru meningkat, tidur meningkat, kontak mata meningkat, kemampuan membuat keputusan meningkat, perasaan tidak mampu melakukan apapun menurun.

Saran yang diberikan agar dapat terlengkapinya fasilitas yang dapat digunakan untuk memberikan asuhan keperawatan, termasuk diantaranya menyediakan ruangan khusus dalam pemberian terapi untuk individu agar dapat terlaksana dengan maksimal. Diharapkan pula laporan kasus ini menjadi bahan banding dalam penatalaksanaan pemberian asuhan keperawatan pada pasien dengan harga diri rendah kronis akibat skizofrenia bagi peneliti selanjutnya.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Tn. E dengan Harga Diri Rendah Kronis akibat Skizofrenia di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama tahun 2025. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas, serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatannya kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
4. Direktur Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama dan staf yang telah memberikan izin kepada penulis untuk pengambilan kasus
5. Ibu I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah

6. Bapak I Nengah Sumirta, SST.S.Kep.Ns.M.Kes selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan pengetahuan, bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
7. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan dan arahan selama mengikuti pendidikan
8. Bapak, Ibu, Kakak dan Kakek yang sudah memberikan motivasi, dukungan moral dan material untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Marco dan Chio yang telah menemani dan memberikan dukungan selama pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
10. Teman-teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai tepat waktu.

Penulis menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi penulis dan para pembaca.

Denpasar, April 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                                                     |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| HALAMAN SAMPUL                                                                                      |                                     |
| HALAMAN JUDUL.....                                                                                  | ii                                  |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                                                                             | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                                                                             | iii                                 |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....                                                                 | iv                                  |
| ABSTRACT.....                                                                                       | vi                                  |
| ABSTRAK .....                                                                                       | vii                                 |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS .....                                                                       | viii                                |
| KATA PENGANTAR .....                                                                                | xi                                  |
| DAFTAR ISI.....                                                                                     | xiii                                |
| DAFTAR TABEL .....                                                                                  | xv                                  |
| DAFTAR GAMBAR .....                                                                                 | xvi                                 |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                                                               | xvii                                |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                                                              | xviii                               |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                                                                            |                                     |
| A. Latar Belakang .....                                                                             | 1                                   |
| B. Rumusan Masalah .....                                                                            | 5                                   |
| C. Tujuan Laporan Kasus .....                                                                       | 5                                   |
| D. Manfaat Laporan Kasus.....                                                                       | 6                                   |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>                                                                      |                                     |
| A. Konsep Dasar Skizofrenia .....                                                                   | 7                                   |
| B. Konsep Dasar Harga Diri Rendah .....                                                             | 18                                  |
| C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Harga Diri Rendah<br>Kronis Akibat Skizofrenia..... | 25                                  |
| <b>BAB III METODE LAPORAN KASUS</b>                                                                 |                                     |
| A. Desain Laporan Kasus.....                                                                        | 44                                  |
| B. Subjek Laporan Kasus.....                                                                        | 44                                  |
| C. Fokus Laporan Kasus .....                                                                        | 45                                  |
| D. Variabel dan Definisi Operasional Laporan Kasus .....                                            | 46                                  |
| E. Instrumen Laporan Kasus.....                                                                     | 47                                  |
| F. Metode Pengumpulan Data.....                                                                     | 48                                  |

|                                                          |           |
|----------------------------------------------------------|-----------|
| G. Langkah – Langkah Pelaksanaan Asuhan Keperawatan..... | 49        |
| H. Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus.....               | 50        |
| I. Populasi dan Sampel .....                             | 51        |
| J. Pengolahan dan Analisis Data.....                     | 51        |
| K. Etika dalam Pembuatan Kasus .....                     | 51        |
| <b>BAB IV LAPORAN KASUS</b>                              |           |
| A. Hasil .....                                           | 53        |
| B. Pembahasan.....                                       | 78        |
| C. Kelemahan Laporan Kasus.....                          | 83        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>                          |           |
| A. Simpulan.....                                         | 89        |
| B. Saran.....                                            | 87        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                              | <b>88</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                                          |           |

## DAFTAR TABEL

|          |                                                                                                                                                      |    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1  | Jenis Halusinasi.....                                                                                                                                | 15 |
| Tabel 2  | Tanda dan Gejala Mayor Harga Diri Rendah Kronis.....                                                                                                 | 22 |
| Tabel 3  | Tanda dan Gejala Minor Harga Diri Rendah Kronis.....                                                                                                 | 22 |
| Tabel 4  | Rencana Keperawatan pada Pasien Harga Diri Rendah Kronis.....                                                                                        | 34 |
| Tabel 5  | Implementasi Keperawatan.....                                                                                                                        | 41 |
| Tabel 6  | Evaluasi Keperawatan.....                                                                                                                            | 43 |
| Tabel 7  | Definisi Operasional Pemberian Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Harga Diri Rendah Kronis.....                                                   | 46 |
| Tabel 8  | Daftar Masalah Keperawatan pada Tn. E dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025..... | 61 |
| Tabel 9  | Rencana Keperawatan pada Tn. E dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025.....        | 63 |
| Tabel 10 | Implementasi Keperawatan pada Tn. E dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025.....   | 67 |
| Tabel 11 | Evaluasi Keperawatan pada Tn. E dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia di Ruang Abimanyu RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025.....       | 73 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                                                                            |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1. Rentang Respon Konsep Diri.....                                                                                                                  | 23 |
| Gambar 2. Pohon Masalah Harga Diri Rendah Kronis.....                                                                                                      | 30 |
| Gambar 3. Problem Tree Pasien Tn. E dengan Harga Diri Rendah Kronis<br>Akibat Skizofrenia Di ruangan Abimanyu RS Manah Shanti<br>Mahottama Tahun 2025..... | 57 |
| Gambar 4. Pohon Masalah Asuhan Keperawatan pada Tn. E dengan Harga Diri<br>Rendah Kronis Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Manah<br>Shanti.....            | 62 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                     |     |
|---------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Pengambilan Kasus .....                 | 92  |
| Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya.....                           | 93  |
| Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....                   | 94  |
| Lampiran 4. Surat Pernyataan Menjadi Pasien .....                   | 95  |
| Lampiran 5. Lembar <i>Informed Consent</i> .....                    | 96  |
| Lampiran 6. Instrumen Laporan Kasus .....                           | 84  |
| Lampiran 7. Surat Ijin Pegambilan Data.....                         | 97  |
| Lampiran 8. Sursat Balasan Permohonan Ijin Pengambilan Data .....   | 98  |
| Lampiran 9. Surat Ijin Pengambilan Kasus.....                       | 99  |
| Lampiran 10. Surat Balasan Permohonan Pengmbilan Kasus .....        | 100 |
| Lampiran 11. Bukti Pembayaran Pengambilan Kasus .....               | 101 |
| Lampiran 12. Dokumentasi Pengambilan Kasus .....                    | 102 |
| Lampiran 13. Bukti Validasi Bimbingan .....                         | 103 |
| Lampiran 14. Bukti Hasil Turnitin.....                              | 104 |
| Lampiran 15. Bukti Penyelesaian Administrasi.....                   | 106 |
| Lampiran 16. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository..... | 107 |

## DAFTAR SINGKATAN

|      |                                            |
|------|--------------------------------------------|
| °C   | : Derajat <i>Celcius</i>                   |
| BHSP | : Bina Hubungan Saling Percaya             |
| CBT  | : <i>Cognitive Behavior Therapy</i>        |
| Dr.  | : Doktor                                   |
| ECT  | : <i>Electro-Convulsion Therapy</i>        |
| FBI  | : <i>Family-Based Intervention</i>         |
| FPE  | : <i>Family Psychoeducation</i>            |
| IPCU | : <i>Intensive Psychiatric Care Unit</i>   |
| Jl.  | : Jalan                                    |
| mg   | : Miligram                                 |
| Ny.  | : Nyonya                                   |
| PICU | : <i>Pediatric Intensive Care Unit</i>     |
| PPNI | : Persatuan Perawat Nasional Indonesia     |
| RS   | : Rumah Sakit                              |
| RSJ  | : Rumah Sakit Jiwa                         |
| RW   | : Rukun Warga                              |
| SDKI | : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia  |
| SIKI | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia |
| SLKI | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia     |
| SST  | : <i>Social skills training</i>            |
| TMS  | : <i>Transcranial magnetic stimulation</i> |
| Tn.  | : Tuan                                     |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i>         |