

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY. O DENGAN HARGA DIRI
RENDAH SITUASIONAL MELALUI PENERAPAN AFIRMASI POSITIF
DAN TERAPI OKUPASI BERKEBUN PADA PASIEN DIABETES
MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANGKASIH**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh:

DILLA NURFADILLAH

NIM.P2.06.20.12.3063

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN

TASIKMALAYA

2026



**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA NY. O DENGAN HARGA DIRI
RENDAH SITUASIONAL MELALUI PENERAPAN AFIRMASI POSITIF
DAN TERAPI OKUPASI BERKEBUN PADA PASIEN DIABETES
MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANGKASIH**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh:

DILLA NURFADILLAH

NIM.P2.06.20.12.3063

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2026**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Jiwa pada Ny. O dengan Harga Diri Rendah Situasional melalui Penerapan Afiriasi Positif dan Terapi Okupasi Berkebun pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Sindangkasih”. Penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Bimbingan dan arahan dari berbagai pihak sangat berarti dalam proses ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners. M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
 2. Bapak H. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Sp.Kep.Jiwa, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
 3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
 4. Seluruh staf dosen Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan, serta dukungan selama penulis menempuh Pendidikan.
 5. Kepada ibu, kakak, nenek dan keluarga, yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, dukungan moral maupun material, serta motivasi yang tidak pernah putus sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
 6. Orang-orang terdekat penulis, yang telah memberikan semangat, perhatian, serta dukungan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
 7. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan angkatan 2026 , khususnya rekan-rekan kelas 3B Keperawatan, atas kebersamaan, kerja sama, serta saling memberi semangat selama proses pembelajaran praktik klinik.
- Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki keterbatasan

dan kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan karya ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan pengembangan ilmu keperawatan, khususnya keperawatan jiwa.

Penulis,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dilla' with a stylized flourish at the end.

Dilla Nurfadillah

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Jiwa pada Ny. O dengan Harga Diri Rendah Situasional melalui Penerapan Afirmasi Positif dan Terapi Okupasi Berkebun pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Sindangkasih

Dilla Nurfadillah¹

Dr. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep²

Ridwan Kustiawan, M.Kep., Sp. Kep. Jiwa³

Diabetes melitus adalah penyakit kronis yang disebabkan oleh kekurangan produksi insulin atau inefektivitas penggunaannya oleh tubuh, yang tidak hanya berdampak pada fisik tetapi juga memicu masalah psikososial seperti harga diri rendah situasional akibat krisis konsep diri dan keterbatasan fisik. Harga diri rendah situasional merupakan perasaan negatif terhadap diri sendiri, merasa tidak memiliki kemampuan, dan tidak berarti. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan jiwa pada pasien diabetes melitus yang mengalami harga diri rendah situasional melalui penerapan afirmasi positif dan terapi okupasi berkebun. Konsep atau teori yang mendasari dalam karya tulis ilmiah ini adalah konsep diabetes melitus, konsep harga diri rendah situasional, konsep asuhan keperawatan jiwa, konsep afirmasi positif dan konsep terapi okupasi berkebun. Desain karya tulis ilmiah ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan kualitatif melalui studi kasus. Subjek penelitian melibatkan satu orang pasien dengan riwayat diabetes melitus dan mempunyai luka pascaoperasi, yang diukur menggunakan instrumen tanda dan gejala harga diri rendah situasional. Intervensi dilakukan selama lima hari berturut-turut. Sebelum dilakukan intervensi, pasien mengalami 19 tanda dan gejala harga diri rendah situasional. Setelah diberikan penerapan terapi afirmasi positif dan terapi okupasi berkebun selama lima hari, tanda dan gejala tersebut menurun secara signifikan menjadi 5 tanda dan gejala, serta pasien mampu mempraktikkannya secara mandiri. Kombinasi afirmasi positif dan terapi okupasi berkebun efektif dalam menurunkan tanda dan gejala harga diri rendah situasional pada pasien diabetes melitus. Kesimpulannya, intervensi ini berhasil meningkatkan harga diri pasien, sehingga disarankan bagi perawat untuk mengoptimalkan pemanfaatan aktivitas lingkungan dan pelibatan keluarga sebagai media terapi mandiri bagi penderita penyakit kronis terutama penyakit diabetes melitus.

Kata Kunci: Harga Diri Rendah Situasional, Diabetes Melitus, Asuhan Keperawatan Jiwa, Afirmasi Positif, Terapi Okupasi Berkebun

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

ABSTRACT

Mental Health Nursing Care for Mrs. O with Situational Low Self-Esteem Through the Application of Positive Affirmations and Gardening Occupational Therapy in Diabetes Mellitus Patients in the Sindangkasih Community Health Center Work Area

Dilla Nurfadillah¹

Dr. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep²

Ridwan Kustiawan, M.Kep., Sp. Kep. Jiwa³

Diabetes mellitus is a chronic disease caused by insufficient insulin production or ineffective use by the body, which not only impacts the physical but also triggers psychosocial problems such as situational low self-esteem due to self-concept crisis and physical limitations. Situational low self-esteem is a negative feeling towards oneself, feeling incapable, and worthless. This study aims to describe psychiatric nursing care for patients with diabetes mellitus who experience situational low self-esteem through the application of positive affirmations and gardening occupational therapy. The concepts or theories underlying this scientific paper are the concept of diabetes mellitus, the concept of situational low self-esteem, the concept of psychiatric nursing care, the concept of positive affirmations and the concept of gardening occupational therapy. The design of this scientific paper uses a descriptive method with a qualitative approach through a case study. The research subject involved one patient with a history of diabetes mellitus and a post-operative wound, which was measured using an instrument for signs and symptoms of situational low self-esteem. The intervention was carried out for five consecutive days. Before the intervention, the patient experienced 19 signs and symptoms of situational low self-esteem. After five days of positive affirmation therapy and gardening occupational therapy, these signs and symptoms decreased significantly to five, and the patient was able to practice them independently. The combination of positive affirmations and gardening occupational therapy was effective in reducing the signs and symptoms of situational low self-esteem in patients with diabetes mellitus. In conclusion, this intervention successfully improved the patient's self-esteem, so it is recommended for nurses to optimize the use of environmental activities and family involvement as self-therapy media for patients with chronic diseases, especially diabetes mellitus.

Keywords: *Situational Low Self-Esteem, Diabetes Mellitus, Mental Health Nursing Care, Positive Affirmations, Occupational Gardening Therapy*

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Polytechnics of the Ministry of Health of Tasikmalaya*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	12
C. Tujuan.....	12
D. Manfaat KTI	13
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	15
A. Konsep Diabetes Melitus.....	15
B. Konsep Harga Diri Rendah Situasional.....	29
C. Konsep Asuhan Keperawatan	38
D. Konsep Afirmasi Positif	50
E. Konsep Terapi Okupasi: Berkebun	53
F. Kerangka Teori	55
BAB III METODE PENELITIAN	56
A. Desain Karya Tulis Ilmiah (KTI).....	56
B. Subyek KTI.....	56
C. Definisi Operasional.....	57
D. Lokasi dan Waktu	58
E. Prosedur Penyusunan KTI.....	58
F. Teknik Pengumpulan Data	59
G. Instrumen Pengumpulan Data.....	60
H. Keabsahan Data	60
I. Analisa Data.....	61

J. Etika Penelitian	62
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	64
A. Hasil Penelitian	64
B. Pembahasan	84
C. Keterbatasan	104
BAB V PENUTUP.....	105
A. Kesimpulan	105
B. Saran.....	106
DAFTAR PUSTAKA	109

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Karakteristik Pasien.....	65
Tabel 4.2 Data Fokus	66
Tabel 4.3 Faktor Presdiposisi dan Presipitasi.....	66
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan Hari Pertama	69
Tabel 4.5 Implementasi Keperawatan Hari Kedua.....	70
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan Hari Ketiga.....	71
Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan Hari Kelima	73
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan Hari Pertama	74
Tabel 4.9 Evaluasi Keperawatan Hari Kedua	75
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan Hari Ketiga	76
Tabel 4.11 Evaluasi Keperawatan Hari Keempat.....	77
Tabel 4.12 Evaluasi Keperawatan Hari KelimaTabel.....	78
Tabel 4.13 Jadwal Kegiatan Harian.....	79
Tabel 4.14 SOP Afiriasi Positif dan Terapi Okupasi Berkebun	80
Tabel 4.15 Instrumen Tanda dan Gejala Harga Diri Rendah Situasional	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon.....	32
Gambar 2.2 Pohon Masalah	47
Gambar 2.3 Kerangka Teori.....	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI	112
Lampiran 2 Informed Consent.....	115
Lampiran 3 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SPTK).....	116
Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Harian	118
Lampiran 5 Instrumen Tanda dan Gejala Harga Diri Rendah Situasional.....	119
Lampiran 6 SOP Terapi Afirmasi Positif dan Terapi Okupasi Berkebun.....	121
Lampiran 7 Pengkajian Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Situasional ..	123
Lampiran 8 Bimbingan Pembimbing 1	142
Lampiran 9 Bimbingan Pembimbing 2	146
Lampiran 10 Riwayat Hidup	150
Lampiran 11 Hasil Turnitin	151
Lampiran 12 Dokumentasi	152