



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN.R DAN NN.L DENGAN HARGA DIRI RENDAH
YANG DILAKUKAN TERAPI DIVERSIONAL MENGGAMBAR DAN MEWARNAI
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

IIS ISTIANI
NIM P20620221042

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024





Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN.R DAN NN.L DENGAN HARGA DIRI RENDAH
YANG DILAKUKAN TERAPI DIVERSIONAL MENGGAMBAR DAN MEWARNAI
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

IIS ISTIANI
NIM P20620221042

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENTERIAN KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah Mei 2024

**Asuhan Keperawatan pada Nn.R dan Nn.L dengan Harga Diri Rendah
yang Dilakukan Terapi Diversional Menggambar dan Mewarnai di
Panti Gramesia Cirebon**

Iis Istiani¹,Dwi Putri P²,Eyed Hidayat³

ABSTRAK

Latar Belakang: Harga diri rendah merupakan penilaian buruk mengenai dirinya sendiri seperti mengkritik diri,mempunyai pikiran negatif dan yakin bahwa dirinya di takdirkan untuk tidak berhasil. Harga diri rendah yang tidak ditangani segera akan menjadi isolasi sosial atau menarik diri. Ketidaknormalan pola kepribadian perilaku individu dapat mengganggu dalam beraktivitas yang berkaitan dengan fungsi psikologis yang berpengaruh pada hubungan interpersonal. Harga diri rendah merupakan salah satu yang dapat muncul menjadi diagnosa penyerta diagnosa lainnya. Salah satu tindakan keperawatan yang dapat dilakukan untuk membantu klien harga diri rendah dengan tindakan nonfarmakologi yaitu dengan menyentuh sumber koping klien menggunakan cara terapi diversional menggambar dan mewarnai untuk meningkatkan keterampilan dan kemampuan klien. Terapi diversional menggambar dan mewarnai adalah aktivitas yang dilakukan individu guna meningkatkan harga diri rendah. **Tujuan:** Mampu melakukan asuhan keperawatan pada klien harga diri rendah dengan terapi diversional menggambar dan mewarnai. **Metoda:** Desain karya tulis ilmiah ini menggunakan desain kualitatif dalam bentuk studi kasus untuk melakukan asuhan keperawatan. Adapun responden yang diambil sebanyak 2 orang dengan harga diri rendah dan dilakukan intervensi terapi diversional menggambar dan mewarnai selama 5 hari. **Hasil:** Tindakan terapi diversional menggambar dan mewarnai menurunkan tanda dan gejala,meningkatkan kemampuan dan harga diri rendah pada klien dengan harga diri rendah dengan mengekspresikan perasaannya melalui gambar yang dibuat.Perbandingan kedua klien terdapat pada waktu,umur dan respon klien. **Kesimpulan:** Terapi diversional dapat menurunkan tanda dan gejala harga diri rendah,meningkatkan kemampuan dan meningkatkan harga diri klien. **Saran:** Sediakan lingkungan yang nyaman untuk pelaksanaan intervensi.

Kata kunci: Harga Diri Rendah, Terapi diversional

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2,3}Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

POLITECHNIC MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA
STUDY PROGRAM DIPLOMA III NURSING CIREBON

Scientific Paper May 2024

**Nursing Care for Ms.R and Ms.L with Low Self-esteem with Diverional
Therapy of Drawing and Coloring at Gramesia Cirebon**

Iis Istiani¹,Dwi Putri P²,Eyed Hidayat³

ABSTRACT

Background: Low self-esteem is a poor assessment of oneself such as criticizing oneself, having negative thoughts and believing that one is destined to be unsuccessful. Low self-esteem that is not treated immediately will become social isolation or withdrawal. Abnormal personality patterns of individual behavior can interfere with activities related to psychological functions that affect interpersonal relationships. Low self-esteem is one that can appear to be a concomitant diagnosis of other diagnoses. One of the nursing actions that can be taken to help clients with nonpharmacological measures is to touch the client coping resources using diversional therapy drawing and coloring. Diversional drawing and coloring therapy is an activity that individuals do to improve the clients abilities and self-esteem. **Objectives:** Being able to provide nursing care to clients with low self-esteem with diversional therapy. **Method:** The design of this scientific paper uses a qualitative design in the form of a case study to carry out nursing care. The respondents taken were 2 people with low-esteem and carried out diversional interventions drawing and coloring 5 days. **Result:** Diversional therapy actions of drawing and coloring reduce signs and symptoms, improve client abilities and self-esteem in clients with low self-esteem by expressing their feelings through the drawings they make. The comparison between the two clients is in time, age and client response. **Conclusions:** Diversional therapy can reduce signs and symptoms of low self-esteem, improve abilities and increase client self-esteem. **Suggestion:** Provide a comfortable environment for the implementation of the intervention.

Key words: Low self-esteem, Diversional therapy

1 Student of the Cirebon Nursing DIII Study Program, Health Polytechnic Tasikmalaya
2'3 Lecturer in the Cirebon Nursing DIII Study Program, Health Polytechnic Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena rahmat, hidayah dan karunia-nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HARGA DIRI RENDAH YANG DILAKUKAN TERAPI DIVERSIONAL MENGGAMBAR DAN MEWARNAI DI PANTI GRAMESIA CIREBON” dapat terselesaikan dengan tepat waktu tanpa suatu halangan apapun. Adapun maksud dan tujuan dari Karya Tulis Ilmiah ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan program studi DIII Keperawatan program studi keperawatan Cirebon.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak mungkin dapat penulis selesaikan tanpa menerima bimbingan, motivasi dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes. Selaku Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya dan Dosen pembimbing akademik.
4. Ibu Dr. Hj. Dwi Putri P, S.Pd, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep, Jiwa Selaku pembimbing utama dan Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp, M.Kep, Ns., Sp.Kep, J Selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak Omay Rohmana, Skep, Ns, MKep Selaku Penguji II Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu dosen Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu

dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan,serta bagian akademik,pengelola perpustakaan,pengelola laboratorium dan karyawan yang telah banyak membantu dalam kegiatan perkuliahan penulis.

7. Keluarga dan khususnya orang tua yang selalu memberikan semangat,dukungan serta doa kepada penulis.
8. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa/i Oculo angkatan 2021 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
9. Seluruh pihak yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga bimbingan dan dukungan yang Bapak/Ibu dan saudara/i berikan mendapat balasan dari Allah SWT.Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna,oleh karena itu kritik dan saran sangat penulis harapkan.Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembacanya.

Cirebon,17 Mei 2024



Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat.....	5
Bab II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep harga diri rendah.....	7
2.2 Konsep asuhan keperawatan harga diri rendah.....	14
2.3 Konsep intervensi terapi diversional.....	38
2.4 Kerangka teori dan kerangka konsep.....	41
Bab III METODE KARYA TULIS ILMIAH	43
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	43
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	43
3.3 Definisi Operasional	43
3.4 Lokasi dan Waktu	44

3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	45
3.6	Teknik Pengumpulan Data	45
3.7	Instrumen Pengumpulan data	46
3.8	Keabsahan Data	46
3.9	Analisis Data	47
3.10	Etika Penelitian	47
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....		49
4.1	Hasil Studi Kasus.....	49
4.2	Pembahasan.....	82
4.3	Keterbatasan.....	91
4.4	Implikasi untuk keperawatan.....	91
BAB V PENUTUP.....		93
5.1	Kesimpulan.....	93
5.2	Saran.....	95
DAFTAR PUSTAKA		96
LAMPIRAN.....		98

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1 Data Klien Di Panti Gramesia Cirebon 2020-2022.....	2
2.1 Rencana Keperawatan pada Klien Harga Diri Rendah.....	24
2.2 Rencana keperawatan pada Klien Isolasi Sosial.....	28
2.3 Rencana keperawatan pada Klien Gangguan persepsi sensori.....	31
3.1 Definisi Operasional dan Batasan Umum.....	43
3.2 Waktu kegiatan.....	44
4.1 Identitas Klien.....	49
4.2 Pengkajian Klien.....	50
4.3 Rencana Keperawatan pada Klien Harga Diri Rendah.....	60
4.4 Implementasi Intervensi Terapi Diversional.....	68
4.5 Respon Klien Sesudah Diterapkan Intervensi.....	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Rentang Respon Konsep Diri.....	13
2.2 Pohon Masalah Harga Diri Rendah.....	19

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Kerangka Teori	41
2.2 Kerangka Konsep.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar informed Consent Klien 1
2. Lembar Informed Consent Klien 2
3. Lembar Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA
4. Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
5. Lembar Observasi
6. Standar Operasional Prosedur Terapi Diversional