



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DAN TN. E DENGAN HARGA DIRI RENDAH
YANG DILAKUKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

DIVA RHAMANDA PATRICIA
NIM P20620221045

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



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DAN TN. E DENGAN HARGA DIRI RENDAH
YANG DILAKUKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

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

DIVA RHAMANDA PATRICIA
NIM P20620221045

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

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 TN. A DAN TN. E DENGAN HARGA DIRI RENDAH YANG DILAKUKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF DI PANTI GRAMESIA CIREBON” dapat terselesaikan dengan tepat waktu tanpa suatu halangan apapun. Adapun maksud dan tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan program studi D III 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. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Dr. Hj. Dwi Putri P., SPd, MKep, Ns, Sp.Kep.J, selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Eyet Hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J, selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Agus Nurdin, SKp, MKep, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingannya.

7. Seluruh Dosen dan Civitas Akademika Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang turut memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Keluarga penulis, khususnya orang tua dan adik yang selalu memberikan do'a, dukungan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa/i angkatan 2021 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi D III Keperawatan Cirebon.
10. Sahabat-sahabat penulis, khususnya Nabilla Syakira, Iis Istiani, Nabila Ananta, Silvi Widiyani, Sonia Febrianti, Ade Komalasari, Maurilla Khaerunnisa, Syarifah Jauharoh dan Putri Atika yang menemani penulis dalam suka maupun duka sejak awal perkuliahan serta telah memberikan dukungan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Kekasih tersayang, Rizky Nafal Fahrezi yang telah sabar dan setia menemani penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, serta memberi masukan, motivasi dan semangat baik segi moril maupun materil dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sejak awal hingga selesai.
12. Seluruh pihak yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

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

Cirebon, 17 Mei 2024


Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
Karya Tulis Ilmiah, 17 Mei 2024**

**Asuhan Keperawatan pada Tn. A dan Tn. E dengan Harga Diri Rendah
yang Dilakukan Terapi Afirmasi Positif
di Panti Gramesia Cirebon**

Diva Rhamanda Patricia¹, Dwi Putri Parendrawati², Eyet Hidayat³

ABSTRAK

Latar Belakang: Salah satu kasus gangguan jiwa berat yang memiliki angka kejadian tertinggi yaitu skizofrenia. Tanda dan gejala negatif yang juga dialami oleh pengidap skizofrenia adalah harga diri rendah. Harga diri rendah digambarkan sebagai perasaan negatif terhadap diri sendiri. Terapi afirmasi positif adalah terapi memberikan informasi positif kepada pikiran sadar individu secara terus menerus sehingga informasi positif tersebut akan tertanam dipikiran bawah sadar. **Tujuan:** Melakukan asuhan keperawatan pada klien harga diri rendah dengan terapi afirmasi positif. **Metode:** 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 afirmasi positif selama 5 hari. **Hasil Pembahasan:** Sebelum dilakukan terapi afirmasi positif klien 1 dan klien 2 sama-sama terdapat tanda dan gejala harga diri rendah. Sesudah dilakukan terdapat perubahan pada klien 1 yaitu sudah mampu melakukan terapi afirmasi positif secara mandiri dan meyakini positif dirinya pada hari keempat, sedangkan pada klien 2 terdapat perubahan yaitu sudah mampu melakukan terapi afirmasi positif secara mandiri dan meyakini positif dirinya pada hari ketiga. Perbandingan kedua klien terdapat pada waktu dan diagnosa penyerta. **Kesimpulan dan Saran:** Perbedaan hasil terapi afirmasi positif yang dilakukan pada kedua klien terjadi karena perbedaan faktor trauma yang dialami, waktu klien dalam meningkatnya harga diri, serta diagnosa penyerta yang dimiliki klien.

Kata Kunci: Harga Diri Rendah, Terapi Afirmasi Positif

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

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

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
Scientific Paper, 17 May 2024**

**Nursing Care for Mr. A and Mr. E with Low Self-Esteem
Who Receive Positive Affirmation Therapy
At Gramesia Cirebon**

Diva Rhamanda Patricia¹, Dwi Putri Parendrawati², Eyet Hidayat³

ABSTRACT

Background: One of the cases of severe mental disorders that has the highest incidence rate is schizophrenia. The negative signs and symptoms also experienced by people with schizophrenia is low self-esteem. Low self-esteem is described as negative feelings towards oneself. Positive affirmation therapy is a therapy that provides positive information to the individual's conscious mind continuously so that the positive information will be embedded in the subconscious mind. **Objective:** Perform nursing care on clients with low self-esteem with positive affirmation therapy. **Methods:** This scientific paper design uses a qualitative design in the form of a case study to carry out nursing care. The respondents taken were 2 people with low self-esteem and carried out positive affirmation therapy interventions for 5 days. **Results Discussion:** Before positive affirmation therapy client 1 and client 2 both had signs and symptoms of low self-esteem. After it was done there were changes in client 1, namely being able to do positive affirmation therapy independently and believing positively in himself on the fourth day, while in client 2 there were changes, namely being able to do positive affirmation therapy independently and believing positively in himself on the third day. The comparison of the two clients is in time and concomitant diagnoses. **Conclusion and Suggestion:** Differences in the results of positive affirmation therapy conducted on the two clients occurred due to differences in trauma factors experienced, client time in increasing self-esteem, and concomitant diagnoses that clients have.

Key Words: Nursing Care, Low Self-Esteem, Positive Affirmation Therapy

¹ Student of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Health Polytechnic Tasikmalaya

^{2,3} Lecturer of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Health Polytechnic Tasikmalaya

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Skizofrenia	7
2.2 Konsep Harga Diri Rendah.....	11
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	17
2.4 Konsep Terapi Afiriasi Positif	42
2.5 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	45
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	47
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	47
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	47
3.3 Definisi Operasional dan Batasan Ilmiah	47
3.4 Lokasi dan Waktu.....	48
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	49
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	50
3.7 Instrumen Pengumpulan Data.....	50
3.8 Keabsahan Data.....	51
3.9 Analisa Data.....	52
3.10 Etika Penelitian	52
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	54
4.1 Hasil Studi Kasus	54
4.2 Pembahasan	79
4.3 Keterbatasan KTI/TA	87
4.4 Implikasi Keperawatan	88
BAB V PENUTUP	89
5.1 Kesimpulan	89
5.2 Saran	91

DAFTAR PUSTAKA.....	92
LAMPIRAN-LAMPIRAN	96

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Rencana Keperawatan pada Klien Harga Diri Rendah	27
2.2 Rencana Keperawatan pada Klien Isolasi Sosial	29
2.3 Rencana Keperawatan pada Klien Risiko Perilaku Kekerasan.....	32
2.4 Rencana Keperawatan pada Klien Koping Tidak Efektif.....	36
3.1 Definisi Operasional	47
3.2 Waktu Kegiatan.....	49
4.1 Pengkajian Klien	55
4.2 Analisa Data.....	61
4.3 Pohon Masalah	62
4.4 Masalah Keperawatan.....	62
4.5 Diagnosa Keperawatan	63
4.6 Rencana Keperawatan pada Klien Harga Diri Rendah	64
4.7 Implementasi Intervensi Terapi Afirmasi Positif	69
4.8 Evaluasi Keperawatan	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Rentang Respon Konsep Diri.....	16
2.2 Pohon Masalah Harga Diri Rendah.....	22

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Kerangka Teori	45
2.2 Kerangka Konsep	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Lembar Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI	97
2. Lembar <i>Informed Consent</i> Klien 1 dan Klien 2	98
3. Lembar Observasi Harga Diri Rendah	100
4. Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah	102