

**IMPLEMENTASI TERAPI KOGNITIF UNTUK MENINGKATKAN HARGA
DIRI PADA REMAJA YANG MENGALAMI BULLYING DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH DI DESA
KAUMAN KOTA KEDIRI
(STUDI KASUS)**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.)
Pada Progam Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri



Oleh:
ANJAR FARAH RAHMADHANJAR
NPM: 222505003

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK
INDONESIA UNP KEDIRI 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir Oleh :

Anjar Farah Rahmadhaniar
NPM : 2225050037

Judul :

**IMPLEMENTASI TERAPI KOGNITIF UNTUK MENINGKATKAN HARGA
DIRI PADA REMAJA YANG MENGALAMI BULLYING DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH DI DESA
KAUMAN KOTA KEDIRI
(STUDI KASUS)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program
Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal : 09 Juli 2025

Pembimbing I



Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes.
NIDN. 0708088001

Pembimbing II



Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.K.M.
NIDN. 0701127806

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh

Anjar Farah Rahmadhaniar

NPM : 2225050037

Judul:

IMPLEMENTASI TERAPI KOGNITIF UNTUK MENINGKATKAN HARGA DIRI PADA REMAJA YANG MENGALAMI BULLYING DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH DI DESA KAUMAN KOTA KEDIRI (STUDI KASUS)

Telah Dipertahankan Didepan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir Jurusan Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri Pada

Tanggal : 18 Juli 2025

Dan Dinyatakan telah memenuhi Persyaratan

Panitia Penguji

1. Ketua : Norma Risnasari, S.Kep., Ns., M.Kes

2. Penguji I : Muhammad Mudzakkir, S.Kep, M.Kep

3. Penguji II : Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.K.M



Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or

NIDN. 0703098802

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anjar Farah Rahmadhanier
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Kediri, 24 Oktober 2003
NPM : 2225050037
Fak/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ D-III
Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 18 Juli 2025

Anjar Farah Rahmadhanier

NPM. 2225050037

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

1. Aku percaya bahwa dengan kerja keras, ketekunan, dan semangat yang tinggi, aku dapat mencapai tujuan dan lulus dengan bangga
2. Jangan pernah menyerah, teruslah berjuang dan percaya pada diri sendiri, karena kesuksesan adalah hasil dari kerja keras dan ketekunan.

PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan Kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kedua orangtuaku Bapak saya Samsul Rizal dan Ibu Sumarning yang senantiasa memberikan semangat dan penuh perjuangan dalam memberikan pendidikan yang terbaik untuk saya dan mendoakan keberhasilanku.
3. Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing 1 dan Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM selaku pembimbing 2 saya yang telah membimbing dengan sangat sabar selama penyelesaian tugas akhir saya. Terima kasih atas ilmu dan nasihat yang diberikan kepada saya.
4. Seluruh bapak ibu dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri, khusus nya bapak ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Progam Studi DIII Keperawatan yang telah memberikana banyak ilmunya selama proses belajar selama ini.
5. Ketua RT Desa Kauman yang telah memberikan wadah untuk penelitian ini.
6. Dewi Syafrina R kakak saya yang telah bersedia mendengarkan keluh kesah, suka cita, hingga tangisan saya
7. Nayla, akhtar adik saya dan alin, aldebaran keponakan saya yang telah memberi semangat.
8. Para sahabat saya yang menemani dan menyemangati dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Orang-orang baik yang pernah hadir dalam kehidupan saya
10. Terakhir, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada satu sosok yang selama ini diam-diam berjuang tanpa henti, seorang perempuan sederhana dengan impian yang tinggi, namun sering kali sulit ditebak isi pikiran dan hati. Terima kasih kepada penulis karya tulis ilmiah ini yaitu diriku sendiri, Anjar Farah Rahmadhanier. Anak kedua yang sedang melangkah menuju usia 22 tahun yang dikenal keras kepala namun terkadang sifatnya seperti anak kecil pada umumnya. Terima kasih telah turut hadir di dunia ini, telah bertahan sejauh ini, dan terus berjalan melewati segala tantangan yang semesta hadirkan. Terima kasih karena tetap berani menjadi dirimu sendiri. Aku bangga atas setiap langkah kecil yang kau ambil, atas semua pencapaian yang mungkin tak selalu dirayakan orang lain. Walau terkadang harapanmu tidak sesuai dengan apa yang semesta berikan, tetaplah belajar menerima dan mensyukuri apapun yang kamu dapatkan. Jangan pernah lelah untuk tetap berusaha, berbahagialah dimanapun kamu berada. Rayakan apapun dalam dirimu dan jadikan dirimu bersinar

dimanapun tempatmu bertumpu. Aku berdoa, semoga langkah dari kaki kecilmu selalu diperkuat, dikelilingi oleh orang-orang yang hebat, serta mimpimu satu persatu akan terjawab. Dengan adanya Karya Tulis Ilmiah ini, telah berhasil membuktikan bahwa kamu bisa menyandang gelar Amd.Kep tepat waktu dan menjadi tekad maupun acuan untuk terus melakukan hal lebih membanggakan lainnya. Bagaimanapun kehidupanmu selanjutnya, hargai dirimu, rayakan dirimu, berbahagialah atas segala proses yang berhasil dilalui untuk masa depan yang lebih baik dan cerah.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal tugas akhir ini.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada:

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor UN PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
3. Endah Tri Wijayanti, M.Kep., Ns. selaku Kaprodi DIII keperawatan Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
4. Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing pertama yang penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM selaku pembimbing kedua yang penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Ketua RT Desa Kauman Kota Kediri yang telah membantu dan memberi arahan.
7. Desa kauman yang telah menjadi tempat penelitian
8. Pada Responden yang mau ikut terlibat dalam penelitian ini.
9. Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah banyak membantu menyelesaikan proposal ini.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas akhir ini ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Aamiin

Kediri, 18 Juli 2025

Anjar Farah Rahmadhaniar
NPM. 2225050023

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN.....	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
<i>ABSTRAK</i>	xiv
<i>ABSTRACT</i>.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Harga Diri Rendah	7
1. Definisi.....	7
2. Rentang Respon	8
3. Etiologi.....	9
4. Patofisiologi	10
5. Klasifikasi	11
6. Pathway.....	12
7. Tanda dan Gejala	12
8. Penatalaksanaan	14

9. Komplikasi	15
10. Kuesioner Harga Diri Rendah.....	16
B. Terapi Kogitif.....	18
1. Definisi.....	18
2. Manfaat	19
3. Jenis-jenis Terapi Perilaku Kognitif	21
4. SOP Terapi Kognitif	22
C. Konsep Bullying	24
1. Definisi.....	24
2. Jenis-jenis Bullying.....	24
3. Dampak Bullying	25
4. Faktor yang mempengaruhi Bullying	26
5. Pencegahan dan Penanganan Bullying	27
6. Kuesioner Bullying	27
D. Konsep Remaja	29
1. Definisi.....	29
2. Karakteristik Remaja	29
3. Tugas Perkembangan Remaja.....	30
4. Masalah yang dihadapi Remaja	30
5. Dampak dari Masalah yang dihadapi Remaja	31
6. Faktor yang mempengaruhi Masalah Remaja.....	31
BAB III METODE PENELITIAN.....	32
A. Desain Penelitian	32
B. Subyek Penelitian.....	32
C. Fokus Studi	32
D. Definisi Oprasional	33
E. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	34
F. Instrumen Penelitian.....	34
G. Pengumpulan Data	35
1. Metode Pengumpulan Data	35
2. Langkah Pengumpulan Data	35
H. Analisis Data	36

I. Penyajian.....	36
J. Etika Penelitian	37
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	38
A. Hasil Penelitian	38
1. Gambaran Lokasi Penelitian	38
2. Gambaran Subyek.....	38
3. Pemaparan Fokus Studi.....	38
B. Pembahasan.....	40
C. Keterbatasan Penelitian.....	43
BAB V PENUTUP	45
A. Kesimpulan	45
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala Ukur Harga Diri Rendah.....	16
Tabel 2.2 Kuesioner Bullying.....	27
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	33
Tabel 4. 1 Harga Diri Rendah Sebelum Terapi Kognitif.....	39
Tabel 4.2 Harga Diri Rendah Sesudah Terapi Kognitif.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Konsep Diri.....	8
Gambar 2.2 Pathway Harga Diri Rendah.....	12

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan
- Lampiran 2 Skala Ukur Tingkat Harga Diri
- Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur Terapi Kognitif
- Lampiran 4 Lembar Observasi Harga Diri Rendah
- Lampiran 5 Lembar Instrumen Harga Diri Rendah
- Lampiran 6 Dokumentasi
- Lampiran 7 Surat ijin Pengambilan Data Awal
- Lampiran 8 Surat ijin Penelitian
- Lampiran 9 Surat Balasan
- Lampiran 10 Lembar Bimbingan

ABSTRAK

Anjar Farah Rahmadhaiar, Implementasi Terapi Kognitif Untuk Meningkatkan Harga Diri Pada Remaja Yang Mengalami Bullying Dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Di Desa Kauman Kota Kediri, Fakultas Ilmu Kesehatan Dan Sains, Program Studi D-III Keperawatan, Universitas Nusantara PGRI Kediri, JL. KH Ahmad Dahlan No.25 Mojoroto Kediri, 2025.

Bullying adalah perilaku agresif yang dilakukan berulang-ulang oleh seseorang atau sekelompok orang yang ditujukan kepada korban yang rentan dengan tujuan mengintimidasi, mengancam, atau merendahkan korban. Penindasan dapat terjadi dalam berbagai bentuk, seperti penindasan fisik, penindasan verbal, penindasan sosial, dan penindasan dunia maya. Tujuan penelitian ini adalah Menganalisis tingkat harga diri pada remaja yang mengalami bullying dengan masalah keperawatan harga diri rendah sebelum dan sesudah dilakukan terapi kognitif. Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan menggunakan metode pendekatan studi kasus. Subyek yang digunakan dalam penelitian ini yaitu 2 remaja yang mengalami bullying, yang diukur melalui kuesioner. Intervensi dilakukan melalui pemberian terapi kognitif selama tiga hari. Hasil penelitian menunjukkan ada peningkatan secara signifikan. Terapi kognitif secara luas diakui sebagai salah satu pendekatan terapi yang paling efektif dan didukung bukti empiris untuk berbagai masalah psikologis, termasuk depresi, kecemasan, dan harga diri rendah.. Peneliti ini merekomendasikan dalam melakukan terapi kognitif untuk meningkatkan motivasi dan meningkatkan jiwa remaja.

Kata Kunci : Remaja, Harga Diri, Terapi Kognitif, Bullying, Kuesioner

ABSTRACT

Anjar Farah Rahmadhaiar, Implementasi Terapi Kognitif Untuk Meningkatkan Harga Diri Pada Remaja Yang Mengalami Bullying Dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Di Desa Kauman Kota Kediri, Fakultas Ilmu Kesehatan Dan Sains, Program Studi D-III Keperawatan, Universitas Nusantara PGRI Kediri, JL. KH Ahmad Dahlan No.25 Mojoroto Kediri, 2025.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Bullying adalah perilaku agresif yang dilakukan berulang-ulang oleh seseorang atau sekelompok orang yang ditujukan kepada korban yang rentan dengan tujuan mengintimidasi, mengancam, atau merendahkan korban. Penindasan dapat terjadi dalam berbagai bentuk, seperti penindasan fisik, penindasan verbal, penindasan sosial, dan penindasan dunia maya. Dampak perundungan bisa parah dan berlangsung lama, termasuk stres, kecemasan, depresi, dan upaya bunuh diri. Untuk mengatasi penindasan remaja, ada beberapa perawatan, termasuk terapi kognitif, pelatihan keterampilan sosial, dan metode. Di antara banyak metode pengobatan, terapi kognitif adalah salah satu cara efektif untuk mengatasi perilaku bullying (Susanto 2022).

Bullying merupakan masalah serius yang dihadapi oleh banyak negara di seluruh dunia. Menurut UNESCO, sekitar 246 juta anak dan remaja di seluruh dunia mengalami kekerasan di sekolah setiap tahunnya. Dampak bullying dapat berupa gangguan mental, penurunan prestasi akademik, dan bahkan kematian. Bullying dapat terjadi dalam berbagai bentuk, seperti fisik, verbal, dan psikologis. Korban bullying seringkali mengalami trauma yang berkepanjangan dan dapat mempengaruhi kesehatan mental mereka. Oleh karena itu, perlu dilakukan upaya pencegahan dan penanganan bullying yang efektif untuk menciptakan lingkungan sekolah yang aman dan nyaman bagi siswa (Moad & Rianto

2024). Sementara itu, data dari Jaringan Pemantau Pendidikan Indonesia (JPPI) pada 2024 mencatat 81 kasus kekerasan di lingkungan pendidikan di Jawa Timur, menjadikannya provinsi dengan jumlah kasus tertinggi di Indonesia pada tahun tersebut. Angka-angka ini menunjukkan bahwa meskipun ada upaya penurunan kasus kekerasan secara umum, perundungan tetap menjadi perhatian serius yang membutuhkan penanganan berkelanjutan dari berbagai pihak.

Di Jawa Timur, angka kasus bullying menunjukkan dinamika yang perlu diperhatikan. Berdasarkan data dari Lembaga Perlindungan Anak (LPA) Jawa Timur, terjadi 280 kasus perundungan antara Januari hingga Juli 2023, yang kemudian menurun menjadi 90 kasus pada periode yang sama di tahun 2024. Meskipun angka kasus secara kuantitas terlihat menurun, LPA Jatim mengindikasikan adanya peningkatan dalam kualitas atau tingkat kekerasan dari insiden bullying yang terjadi. Selain itu, dalam konteks yang lebih luas mengenai kekerasan terhadap anak, Dinas Sosial Provinsi Jawa Timur melaporkan adanya 1.561 kasus kekerasan anak pada 2022, yang kemudian turun menjadi 1.386 kasus di 2023, dan kembali menurun menjadi 1.065 kasus di 2024.

Kota Kediri memiliki kasus bullying yang cukup tinggi di kalangan siswa. Menurut data dari Dinas Pendidikan Kota Kediri, sekitar 30% siswa di Kota Kediri mengalami bullying di sekolah (Disdik Kota Kediri, 2020). Oleh karena itu, perlu dilakukan upaya pencegahan dan penanganan bullying yang efektif di Kota Kediri untuk menciptakan lingkungan sekolah yang aman dan nyaman bagi siswa. Dinas Pendidikan Kota Kediri telah

mengambil langkah-langkah untuk mengatasi bullying, seperti mengadakan workshop untuk para guru dan membentuk tim anti-bullying di sekolah-sekolah. Selain itu, sekolah-sekolah di Kota Kediri juga telah membentuk program-program untuk mencegah bullying dan meningkatkan kesadaran siswa tentang pentingnya menghormati dan menghargai orang lain.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan dengan kuesioner terhadap 20 remaja di desa kauman Kota Kediri, 18 remaja tidak mengalami bullying, dan 2 remaja mengalami bullying.

Bullying dan harga diri rendah pada remaja seringkali membentuk siklus yang merusak, bermula dari insiden ejekan atau pengucilan awal yang jika tidak ditangani dapat berkembang menjadi pola berkelanjutan yang mengikis persepsi diri korban. Dalam rentang waktu di era digital, cyberbullying telah menjadi pemicu signifikan. Remaja yang menjadi target, baik karena penampilan, status sosial, atau perbedaan lainnya, cenderung menginternalisasi pesan negatif dari pelaku, memercayai bahwa mereka memang tidak layak atau tidak berharga. Ini bukan hanya masalah di dunia nyata, melainkan platform media sosial menjadi medan pertempuran baru yang tak terlihat, di mana ejekan dan pengucilan dapat terjadi tanpa henti, memicu perasaan malu, kesepian, dan kecemasan mendalam yang berkontribusi pada penurunan drastis harga diri. Dampaknya sering kali meluas ke berbagai aspek kehidupan, seperti penurunan prestasi akademik, penarikan diri dari aktivitas sosial, bahkan masalah kesehatan mental yang lebih serius seperti depresi dan kecemasan,

yang pada akhirnya memperkuat keyakinan negatif remaja tentang diri mereka sendiri dan membuat mereka semakin rentan (Rigby, K, 2020).

Bullying dengan dampaknya yang merusak pada harga diri rendah remaja, dapat diatasi secara efektif melalui Terapi Perilaku Kognitif (CBT). CBT membantu remaja mengidentifikasi dan mengubah pola pikir negatif yang terbentuk akibat pengalaman bullying, seperti keyakinan bahwa mereka tidak berharga atau tidak disukai. Terapi ini mengajarkan strategi koping yang sehat untuk menghadapi situasi sulit, meningkatkan keterampilan sosial, dan membangun kembali rasa percaya diri yang hilang. Melalui CBT, remaja belajar untuk menantang pikiran yang terdistorsi, mengembangkan cara pandang yang lebih realistis dan positif tentang diri mereka sendiri, serta mengurangi kecemasan dan depresi yang sering menyertai harga diri rendah setelah bullying (Wulan, W. R, 2025).

Berdasarkan uraian diatas penulis tertarik untuk melakukan studi kasus dengan judul “Implementasi Terapi Kognitif Untuk Meningkatkan Harga Diri Pada Remaja Yang Mengalami Bullying Dengan Masalah Keperawatan Harga Diri Rendah Di Desa Kauman Kota Kediri”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan penjelasan mengenai permasalahan yang ada, maka rumusan masalah dapat di tetapkan dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Tingkat Harga Diri Pada remaja yang mengalami bullying dengan masalah keperawatan harga diri rendah di desa Kauman Kota Kediri”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menganalisis tingkat harga diri pada remaja yang mengalami bullying dengan masalah keperawatan harga diri rendah sebelum dan sesudah dilakukan terapi kognitif

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi tingkat harga diri pada remaja yang mengalami bullying dengan masalah keperawatan harga diri rendah sebelum dilakukan terapi kognitif
- b. Mengidentifikasi tingkat harga diri pada remaja yang mengalami bullying dengan masalah keperawatan harga diri rendah sesudah dilakukan terapi kognitif

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Untuk menambah pengetahuan dan wawasan tentang Tingkat Harga Diri Pada remaja yang mengalami bullying dengan masalah keperawatan harga diri rendah di desa Kauma Kota Kediri

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Desa

Diharapkan untuk menambah informasi tentang Tingkat Harga Diri Pada remaja yang mengalami bullying.

b. Bagi Perawat

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi sumber atau dasar bagi perawat untuk memberikan intervensi menangani atau meningkatkan harga diri mengenai bullying

c. Bagi Keluarga Pasien

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi sumber atau dasar bagi pasien untuk membantu menangani atau meningkatkan harga diri mengenai bullying

d. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi referensi kepustakaan dalam menambah ilmu pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan, terutama bagian keperawatan jiwa untuk menangani atau meningkatkan harga diri mengenai bullying

e. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan referensi atau sumber dalam memberikan asuhan keperawatan untuk menangani atau meningkatkan harga diri mengenai bullying.