

**GAMBARAN PENERAPAN MENGHARDIK DAN
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA KLIEN DENGAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
DI PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



**Oleh:
YUNKA GAURY SRINANDINI
NIM P2.06.20.1.19.080**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TASIKMALAYA
2022**

**GAMBARAN PENERAPAN MENGHARDIK DAN
KEPATUHAN MINUM OBAT PADA KLIEN DENGAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
DI PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi tugas mata kuliah Karya Tulis Ilmiah



Oleh:

**YUNKA GAURY SRINANDINI
NIM P2.06.20.1.19.080**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TASIKMALAYA
2022**

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat beserta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “Gambaran Penerapan Menghardik dan Kepatuhan Minum Obat Pada Klien Dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya”.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, berkat dukungan dan bimbingan dari banyak pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan melewati banyaknya hambatan dan kesulitan. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kp, Ners., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners., M.Kep, selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya
4. Bapak Dr. H. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep, selaku pembimbing I yang telah memberikan masukan serta bimbingan dan motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Bapak Heri Djamiatul Maulana, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik

6. Kedua orang tua, serta keluarga besar yang selalu memberikan dukungan secara maksimal berupa moril dan materil serta senantiasa mendoakan penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
7. Sahabat penulis Hilda Haliza, Mutia Maryami Hartanti, Putri Julia yang selalu memotivasi dan menyemangati penulis dalam suka ataupun duka
8. Seluruh teman-teman angkatan 27 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya khususnya Dilla Anindita, Siti Amelia, Rosy Nurfauzi, Firman Ramadanus, Roby Octaviyadi, dan Nafa Alifia yang selalu memotivasi dan menyemangati saya dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini

Penulis berharap karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat sehingga pembaca memperoleh pengetahuan tambahan dengan terhadap masalah halusinasi. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan yang tidak luput dari kekurangan dan keterbatasan dalam kemampuan maupun pengalaman yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan karya tulis ilmiah penulis di masa yang akan datang.

Penulis



Yunka Gaury Srinandini

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

Yunka Gaury Srinandini¹

P2.06.20.1.19.080

Dr. H. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep²

196711182000031001

Heri Djamiatul Maulana, M.Kes³

197106092002121002

**“ Gambaran Penerapan Menghardik dan Kepatuhan Minum Obat Pada
Pasien Dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Di Puskesmas
Purbaratu Kota Tasikmalaya”**

ABSTRAK

Halusinasi adalah gangguan atau perubahan persepsi sensori di mana klien mempersepsikan sesuatu yang tidak benar-benar terjadi, atau suatu penerapan panca indera tanpa ada rangsangan dari luar, suatu penghayatan yang dialami suatu persepsi melalui panca indera tanpa stimulus ekstern atau persepsi. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui gambaran penerapan menghardik dan minum obat pada klien dengan gangguan persepsi sensori halusinasi di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya. Halusinasi dipengaruhi oleh 2 faktor yaitu faktor predisposisi dan faktor presipitasi. Metode penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian ini dilakukan pada dua klien dengan halusinasi selama empat hari klien 1 dari hari Rabu 13 April 2022 sampai Sabtu 16 April 2022, klien 2 dari hari Senin 18 April 2022 sampai dengan Kamis 21 April 2022 menggunakan instrumen tanda dan gejala halusinasi. Hasil dan pembahasan pada penelitian ini menunjukkan bahwa penerapan menghardik dan kepatuhan minum obat mampu mengurangi tanda dan gejala halusinasi dari kedua klien dari 9 tanda dan gejala awal pada klien pertama dan 11 tanda dan gejala awal pada klien kedua. Setelah diberikan penerapan menghardik dan kepatuhan minum obat terjadi penurunan tanda dan gejala pada kedua klien yaitu klien pertama menjadi 6 dan klien kedua menjadi 4. Kesimpulan dan sarannya yakni dampak dari intervensi penerapan menghardik dan kepatuhan minum obat didapatkan peningkatan pada klien pertama dan klien kedua untuk mengontrol halusinasi dan tanda dan gejala dari setiap klien menurun. Untuk penelitian selanjutnya diharapkan bagi perawat agar tetap melakukan strategi pelaksanaan tindakan keperawatan pada klien dan juga agar sesering mungkin untuk melakukan kunjungan rumah untuk dapat mengontrol klien dengan gangguan persepsi sensori halusinasi di wilayah Puskesmas Purbaratu.

Kata Kunci : Halusinasi, Menghardik, Kepatuhan Minum Obat

Daftar Pustaka : 26 buah (2012-2021)

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

Yunka Gaury Srinandini¹

P2.06.20.1.19.080

Dr. H. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep²

196711182000031001

Heri Djamiatul Maulana, M.Kes³

197106092002121002

**"Overview of the Application of Rebuke and Compliance with Taking Drugs
in Patients with Sensory Perception Disorders: Hallucinations at the
Purbaratu Health Center, Tasikmalaya City"**

ABSTRACT

Hallucinations are disturbances or changes in sensory perception in which the client perceives something that is not really happening, or an application of the five senses without any external stimulation, an appreciation experienced by a perception through the five senses without any external stimulus or perception. The purpose of this study was to describe the application of rebuking and taking medication to clients with impaired sensory perception of hallucinations at the Purbaratu Public Health Center, Tasikmalaya City. Hallucinations are influenced by 2 factors, namely predisposing factors and precipitation factors. This research method uses a qualitative method with a case study approach. This study was conducted on two clients with hallucinations for four days, client 1 from Wednesday 13 April 2022 to Saturday 16 April 2022, client 2 from Monday 18 April 2022 to Thursday 21 April 2022 using a hallucination sign and symptom instrument. The results and discussion in this study showed that the application of rebuke and adherence to medication was able to reduce signs and symptoms of hallucinations from both clients from 9 early signs and symptoms in the first client and 11 early signs and symptoms in the second client. After being given the application of rebuking and adherence to taking medication, there was a decrease in signs and symptoms in both clients, namely the first client to 6 and the second client to 4. hallucinations and signs and symptoms of each client decreased. For further research, it is hoped that nurses will continue to implement strategies for implementing nursing actions on clients and also make home visits as often as possible to be able to control clients with sensory hallucinations perception disorders in the Purbaratu Health Center area.

Keywords : Hallucinations, Rebuke, Compliance with Taking Drugs

Bibliography : 26 pieces (2012-2021)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR SKEMA	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penulisan	5
1. Bagi penulis	5
2. Bagi klien dan keluarga	6
3. Bagi institusi	6
4. Bagi puskesmas	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Skizofrenia	7
a. Definisi	7
b. Etiologi	7
c. Tanda dan Gejala	8
d. Klasifikasi	9
2. Halusinasi	11
a. Definisi	11
b. Tanda dan gejala	11
c. Proses terjadinya halusinasi	12
d. Faktor penyebab halusinasi	13
e. Klasifikasi	15
f. Rentang Respon	17
g. Mekanisme Koping	17
h. Penataklaksanaan	18
i. Prosedur Pengontrolan Halusinasi	20
3. Konsep Menghardik	21
a. Definisi	21
b. Tujuan Teknik Menghardik	22
c. Pentingnya dilakukan Teknik Menghardik pada Klien Halusinasi	22
d. Hal yang Harus Diperhatikan dalam Menghardik	23
e. Cara Melakukan Teknik Menghardik	23
f. Tahapan Tindakan Menghardik	23

4.	Kepatuhan Minum Obat	24
a.	Definisi	24
b.	Cara meningkatkan Kepatuhan	25
c.	Indikator Kepatuhan Minum Obat	26
d.	Prinsip Pemberian Obat	26
B.	Kerangka Teori	28
BAB III	METODE KARYA TULIS ILMIAH	29
A.	Desain Karya Tulis Ilmiah	29
B.	Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	29
C.	Fokus Studi	30
D.	Definisi Operasional	30
E.	Batasan Istilah	31
1.	Skizofrenia	31
2.	Halusinasi	32
3.	Menghardik.....	32
F.	Lokasi dan Waktu Karya Tulis Ilmiah	32
G.	Prosedur Karya Tulis Ilmiah	33
1.	Tahap Pra Interaksi	33
2.	Tahap Orientasi.....	33
3.	Tahap Kerja	33
4.	Tahap Terminasi	33
H.	Teknik Pengumpulan data	34
1.	Wawancara	34
2.	Pemeriksaan Fisik	34
3.	Observasi	35
4.	Studi Dokumentasi.....	35
I.	Penyajian Data	35
J.	Instrumen Pengumpulan data	35
K.	Etika Studi Kasus	36
1.	Lembar persetujuan (Informed consent)	36
2.	Tanpa Nama (Anonimity).....	36
3.	Kerahasiaan (Confidentiality).....	36
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	37
A.	Hasil Penelitian	37
1.	Gambaran Karakteristik Klien	37
2.	Gambaran Penerapan Menghardik dan Kepatuhan Obat	40
3.	Gambaran Perubahan Tanda dan Gejala Terhadap Penerapan Menghardik dan Kepatuhan Obat	43
B.	Pembahasan	47
C.	Keterbatasan	51
BAB V	PENUTUP	52
A.	Kesimpulan	52
B.	Saran	53

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	28
-------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Gambaran Identitas Klien	37
Tabel 4.2 Pelaksanaan Penerapan Menghardik	41
Tabel 4.3 Pelaksanaan Penerapan Kepatuhan Minum Obat.....	42
Tabel 4.4 Penurunan Tanda dan Gejala	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I Surat Permohonan Menjadi Subjek KTI.....	54
Lampiran II Surat Pernyataan Persetujuan Subjek KTI.....	55
Lampiran III Asuhan Keperawatan Jiwa.....	57
Lampiran IV Perubahan Tanda dan Gejala Halusinasi.....	98
Lampiran V Evaluasi Kemampuan Klien Halusinasi	100
Lampiran VI Leaflet Edukasi Obat.....	102
Lampiran VII Jadwal Minum Obat.....	104
Lampiran VIII Format Log Book Bimbingan KTI.....	105
Lampiran IX Daftar Riwayat Hidup	109