

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN PERSEPSI
SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DAN PENGLIHATAN
DENGAN GAMBARAN PENERAPAN TEKNIK MENGHARDIK
DAN AKTIVITAS TERJADWAL : TERAPI MUSIK
TERHADAP PENURUNAN TANDA DAN GEJALA
DI PUSKESMAS PURBARATU
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

**NURUL ELIZA IZZATULLAH
NIM. P2.06.20.1.20.024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN PERSEPSI
SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DAN PENGLIHATAN
DENGAN GAMBARAN PENERAPAN TEKNIK MENGHARDIK
DAN AKTIVITAS TERJADWAL : TERAPI MUSIK
TERHADAP PENURUNAN TANDA DAN GEJALA
DI PUSKESMAS PURBARATU
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan

Pada Program Studi Keperawatan

Tasikmalaya



Oleh :

NURUL ELIZA IZZATULLAH
NIM. P2.06.20.1.20.024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran dan Penglihatan dengan Gambaran Penerapan Teknik Menghardik dan Aktivitas Terjadwal : Terapi Musik Terhadap Penurunan Tanda dan Gejala Di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya”. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd, M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, 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 D III Keperawatan Tasikmalaya Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Dr. H. Iwan Somantri, SKp.,M.Kep, selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep.,Sp.Kep.J, selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dengan saran dan masukan serta motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
6. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
7. Ayah dan Ibunda tercinta Bapak Ronggo dan Ibu Ida, serta keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa selalu mendoakan penulis.
8. Teman- teman terdekat saya yang selalu memberikan dukungan, bantuan dan motivasi bagi penulis.
9. Seluruh teman-teman angkatan 28 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, khususnya keluarga 3A yang selalu saling

menguatkan dan memberikan dukungan, dan hal yang telah bersama-sama berjuang melewati 6 semester dengan suka dukanya masing-masing.

10. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 6 Juni 2023



Penulis

ABSTRAK

“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran dan Penglihatan Dengan Gambaran Teknik Menghardik Dan Aktivitas Terjadwal : Terapi Musik Terhadap Penurunan Tanda Dan Gejala Di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya”

Nurul Eliza Izzatullah¹

Dr. H. Iwan Somantri, SKp., M.Kep²

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

Halusinasi merupakan gangguan persepsi sensori melalui panca indera yang dialami oleh individu dengan merasakan sensasi tidak nyata akibat pemikiran maladaptif. Ada beberapa jenis halusinasi diantaranya halusinasi pendengaran, penglihatan, pengecap, penciuman, dan perabaan. Lebih dari 90% klien dengan gangguan jiwa mengalami halusinasi. Akibat yang ditimbulkan dari halusinasi adalah melukai diri sendiri, orang lain, ataupun lingkungan. Upaya yang dilakukan dalam menangani halusinasi adalah teknik menghardik dan aktivitas terjadwal : terapi musik. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menggambarkan karakteristik klien, menggambarkan penerapan teknik menghardik, menggambarkan aktivitas terjadwal : terapi musik, dan menggambarkan penurunan tanda dan gejala sebelum dan sesudah diberikan terapi pada klien dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran dan penglihatan. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif menggunakan pendekatan studi kasus pada 2 klien yang mengalami gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran dan penglihatan yang dilakukan selama 5 hari menggunakan instrument tanda dan gejala halusinasi. Hasil studi kasus ini menunjukkan bahwa gambaran penerapan teknik menghardik dan aktivitas terjadwal : terapi musik dapat menurunkan tanda dan gejala halusinasi dengan tanda dan gejala awal klien 1 berjumlah 9 menjadi 3 sedangkan tanda dan gejala klien 2 berjumlah 11 menjadi 5. jadi masing – masing mengalami 6 penurunan tanda dan gejala dengan prosentase penurunan klien 1 sejumlah 66, 7 % dan klien 2 sejumlah 54,5%. Dapat disimpulkan dari hasil penelitian menunjukkan bahwa teknik menghardik dan aktivitas terjadwal terapi musik efektif dalam menurunkan tanda dan gejala halusinasi. Saran untuk keluarga agar selalu ikut serta dalam mendukung asuhan keperawatan dan program pengobatan klien dalam upaya untuk mempercepat proses penyembuhan.

Kata Kunci : Halusinasi, teknik menghardik, aktivitas terjadwal

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

“Nursing Care of Patients with Sensory Perception Disorders Auditory and Visual Hallucinations with Technical Descriptions of Rebukes and Scheduled Activities: Music Therapy for Reducing Signs and Symptoms at the Purbaratu Health Center, Tasikmalaya City”

Nurul Eliza Izzatullah¹

Dr. H. Iwan Somantri, SKp., M.Kep²

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

Hallucinations are sensory perception disorders through the five senses that are experienced by individuals by feeling unreal sensations due to maladaptive thinking. There are several types of hallucinations including auditory, visual, tasting, olfactory and tactile hallucinations. More than 90% of clients with mental disorders experience hallucinations. The consequences of hallucinations are injuring oneself, others, or the environment. Efforts made in dealing with hallucinations are rebuke techniques and scheduled activities: music therapy. The purpose of this case study is to describe the characteristics of the client, describe the application of rebuke techniques, describe scheduled activities: music therapy, and describe the decrease in signs and symptoms before and after being given therapy to clients with impaired sensory perception, auditory and visual hallucinations. This study used a qualitative method using a case study approach on 2 clients who experienced sensory perception disorders, auditory and visual hallucinations which were carried out for 5 days using a hallucination signs and symptoms instrument. The results of this case study show that the description of the application of rebuke techniques and scheduled activities: music therapy can reduce signs and symptoms of hallucinations with the initial signs and symptoms of client 1 totaling 9 to 3 while the signs and symptoms of client 2 totaling 11 to 5. So each of them experienced 6 reductions in signs and symptoms with a decrease in client 1 percentage of 66.7% and client 2 of 54.5%. It can be concluded from the results of the study that the rebuke technique and scheduled music therapy activities are effective in reducing the signs and symptoms of hallucinations. Suggestions for families to always participate in supporting nursing care and client treatment programs in an effort to speed up the healing process.

Keywords: Hallucinations, rebuke techniques, scheduled activities.

Ministry of Health of the Republic of Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SKEMA	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	13
1.3 Tujuan	13
1.3.1 Tujuan umum	13
1.3.2 Tujuan khusus	14
1.4 Manfaat	14
1.4.1 Manfaat teoritis	14
1.4.2 Manfaat praktis	14
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	17
2.1 Konsep Skizofrenia	17
2.1.1 Definisi	17
2.1.2 Etiologi	17
2.1.3 Klasifikasi	18
2.1.4 Tanda dan Gejala	20
2.1.5 Patofisiologi	23

2.2 Konsep Halusinasi	24
2.2.1 Definisi	24
2.2.2 Faktor Penyebab	25
2.2.3 Klasifikasi	28
2.2.4 Tanda dan Gejala	30
2.2.5 Rentang Respon Halusinasi	31
2.2.6 Tahapan Halusinasi	34
2.2.7 Penatalaksanaan Halusinasi	36
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	38
2.3.1 Pengkajian	38
2.3.2 Kemungkinan Diagnosa Keperawatan	50
2.3.3 Rencana Tindakan Keperawatan	51
2.3.4 Implementasi Keperawatan	58
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	59
2.4 Konsep Intervensi	61
2.4.1 Menghardik	61
2.4.2 Aktivitas Terjadwal : Terapi Musik	62
2.5 Kerangka Teori	65
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	66
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	66
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	66
3.3 Definisi Operasional	68
3.4 Lokasi dan Waktu	69
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	69
3.6 Teknik Pengumpulan Data	70
3.7 Studi Dokumentasi	72
3.8 Instrument Pengumpulan Data	72

3.9 Keabsahan Data	73
3.10 Analisa Data	74
3.11 Etika Penelitian	75
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	79
4.1 Hasil Penelitian	79
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	79
4.1.2 Gambaran Karakteristik Klien	80
4.1.3 Gambaran Penerapan Teknik Menghardik	87
4.1.4 Penerapan Aktivitas Terjadwal : Terapi Musik	89
4.1.5 Penurunan Tanda dan Gejala	91
4.2 Pembahasan	93
4.2.1 Karakteristik Klien	94
4.2.2 Gambaran Penerapan Teknik Menghardik	101
4.2.3 Penerapan Aktivitas Terjadwal : Terapi Musik	103
4.2.4 Penurunan Tanda dan Gejala	106
4.3 Keterbatasan	111
4.4 Implikasi Keperawatan	113
BAB V PENUTUP	114
5.1 Kesimpulan	114
5.2 Saran	115
DAFTAR PUSTAKA	118
LAMPIRAN – LAMPIRAN	122

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Nursing Care Plan	53
Tabel 2.2 Strategi Pelaksanaan Halusinasi	58
Tabel 4.1 Karakteristik Klien	80
Tabel 4.2 Karakteristik Halusinasi	82
Tabel 4.3 Instrument Tanda dan Gejala	83
Tabel 4.4 Faktor Predisposisi	84
Tabel 4.5 Faktor Presipitasi	87
Tabel 4.6 Jadwal Aktivitas Harian Klien 1 dan 2	89
Tabel 4.7 Penurunan Tanda dan Gejala	91

DAFTAR SKEMA

Skema 1 Rentang Respon	32
Skema 2 Pohon Masalah	50
Skema 3 Kerangka Teori	65