

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI PENDENGARAN YANG
DILAKUKAN PENERAPAN BERCAKAP – CAKAP
DAN AKTIVITAS TERJADWAL: SHOLAT
DI PUSKESMAS PURBARATU
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



OLEH:

RENDI WINDI RAHAYU

NIM. P2.06.20.1.20.071

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI PENDENGARAN YANG
DILAKUKAN PENERAPAN BERCAKAP – CAKAP
DAN AKTIVITAS TERJADWAL: SHOLAT
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:

RENDI WINDI RAHAYU

NIM. P2.06.20.1.20.071

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

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “ Asuhan keperawatan pada pasien gangguan persepsi sensori: Halusinasi pendengaran yang dilakukan penerapan bercakap-cakap dan aktivitas terjadwal: Sholat di puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya”.

Dalam 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 terimakasih kepada:

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

5. Bapak Ridwan Kustiawan, M.kep, Sp.Kep.J selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Kedua orang tua, Bapak Didi S.pd, Ibunda Wiwin Wiarsih, Kaka Roni Windi Laksana Amd.Ak dan Tete Siti Kuraesin Hidayah Amd.Keb. Serta keluarga besar lainnya yang selalu memberikan dukungan secara maksimal berupa moril maupun materil serta senantiasa mendoakan penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh teman – teman Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya khususnya kepada Agis Mulyati dan Anisa Fitriani yang selalu memotivasi dan menyemangati saya dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini

8. 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 mendapatkan pengetahuan tambahan dengan 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 perbaikan Karya Tulis Ilmiah penulis di masa yang akan datang

Penulis

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, likely representing the initials 'RW' for Rendi Windi Rahayu.

Rendi Windi Rahayu

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran Yang Dilakukan Penerapan Bercakap – Cakap dan Aktivitas Terjadwal: Sholat di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya

Rendi Windi Rahayu¹

Dr. H. Iwan Somantri, S,Kp., M.Kep²

Ridwan Kustiawan, M.Kep, Sp.Kep.,J³

Halusinasi adalah manifestasi dari masalah mental, yaitu klien mengalami perubahan persepsi sensorik, berpura-pura seperti suara, terkadang seperti penglihatan, bentuk juga rasa, sentuhan dan bau. Pasien mengalami perasaan sublimasi dan kegelisahan tidak asli. Pasien mungkin mendengar halusinasi dalam bentuk stimulus di mana pelanggan mendengar berbagai suara praktis tidak ada, bahkan suara manusia pun tidak. Pelanggan mendengar suara lain sesuai dengan apa yang akan dipikirkan pelanggan nantinya menyuruhnya melakukan apapun yang dia bisa menyakiti diri sendiri, orang lain dan masyarakat lain. Dampak dari halusinasi pendengaran sering menyebabkan gejala seperti depresi dan kecemasan. Tujuan penulisan dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui Penerapan terapi bercakap – cakap dan aktivitas terjadwal aktivitas: Sholat terhadap kemampuan mengontrol halusinasi. Jenis desain dari karya tulis ilmiah ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus, proses penelitian dilaksanakan selama 5 hari, dimulai pada tanggal 6 april 2023 sampai 19 april 2023, penyajian data kedua responden dituangkan dalam lembar instrument tanda gejala halusinasi. Hasil studi kasus dari karya tulis ilmiah ini menunjukkan terdapat penurunan tanda gejala halusinasi pada kedua responden, dimana pada pasien 1 skor awal 9 menjadi 3 dan pada pasien 2 skor awal 13 menjadi 6. Kesimpulan karya tulis ilmiah ini adalah bahwa terapi bercakap – cakap dan aktivitas: Sholat berpengaruh terhadap penurunan tanda gejala halusinasi, serta saran bagi keluarga untuk senantiasa mendampingi pelaksanaan terapi bercakap – cakap dan melakukan aktivitas terjadwal pada pasien dan bagi puskesmas untuk senan tiasa melakukan kunjungan rutin kepada masyarakat dengan penderita skizofrenia.

Kata Kunci : Halusinasi pendengaran, terapi bercakap – cakap, terapi aktivitas terjadwal

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes kemenkes Tasikmalaya

ABSTRACT

Nursing Care for Patients with Sensory Perception Disorder: Auditory Hallucinations through the Application of Talking Therapy and Scheduled Activities: Praying at Purbaratu Primary Health Center in Tasikmalaya City

Rendi Windi Rahayu¹

Dr. H. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep²

Ridwan Kustiawan, M.Kep, Sp.Kep.,J³

Hallucination is a manifestation of a mental problem, where individuals experience alterations in sensory perception, such as hearing voices, sometimes seeing things, and also feeling sensations, touch, and smell. Patients may experience hallucinations in the form of stimuli where they hear various sounds that practically do not exist, not even human voices. They may hear other voices that correspond to what the patient will later perceive as commanding them to harm themselves, others, or the community. The impact of auditory hallucinations is often accompanied by symptoms of depression and anxiety. The purpose of this scientific paper is to determine the effect of talking therapy and scheduled activities, specifically praying, on the ability to control hallucinations. This qualitative case study was conducted for 5 days, from April 6, 2023, to April 19, 2023. The data from the two respondents were collected using an instrument sheet to assess hallucination symptoms. The results of this case study show a decrease in hallucination symptoms in both respondents, with patient 1's initial score of 9 decreasing to 3, and patient 2's initial score of 13 decreasing to 6. In conclusion, this scientific paper indicates that talking therapy and scheduled activities, specifically praying, have an influence on reducing hallucination symptoms, as well as advice for families to always accompany the implementation of conversation therapy and carry out scheduled activities for patients and for puskesmas to always make regular visits to the community with schizophrenics

Keywords: Auditory hallucinations, talking therapy, scheduled activity therapy

Ministry of Health, Republic of Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	2
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	3
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN.....	13v
DAFTAR LAMPIRAN	14
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat	Error! Bookmark not defined.
1.4.1 Bagi Penulis.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.2 Bagi Pasien dan Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.3 Bagi Puskesmas	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
2.1 Konsep Bio Medis.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Definisini Skizofrenia	Error! Bookmark not defined.
2.2 Jenis -Jenis Skizofrenia	Error! Bookmark not defined.
2.3 Tanda dan Gejala.....	Error! Bookmark not defined.
2.4 Faktor Penyebab Skizofrenia	Error! Bookmark not defined.

2.5	Penatalaksanaan Skizofrenia.....	Error! Bookmark not defined.
2.6	Konsep Halusinasi.....	Error! Bookmark not defined.
2.6.1	Definisi	Error! Bookmark not defined.
2.7	Jenis-Jenis Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.8	Tanda dan Gejala Halusinasi.....	Error! Bookmark not defined.
2.9	Etiologi Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.9.1	Faktor Predisposisi	Error! Bookmark not defined.
2.9.2	Faktor Perkembangan.....	Error! Bookmark not defined.
2.9.3	Faktor Sosiokultural	Error! Bookmark not defined.
2.9.4	Faktor Biokimia.....	Error! Bookmark not defined.
2.9.5	Faktor Psikologis	Error! Bookmark not defined.
2.9.6	Faktor Genetik dan Pola Asuh.....	Error! Bookmark not defined.
2.9.7	Faktor Presitipasi	Error! Bookmark not defined.
2.9.8	Stressor Sosial Budaya	Error! Bookmark not defined.
2.9.9	Faktor Biokimia.....	Error! Bookmark not defined.
2.9.10	Faktor Psikologis	Error! Bookmark not defined.
2.9.11	Perilaku.....	Error! Bookmark not defined.
2.10	Fase Terjadinya Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.11	Penatalaksanaan Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.12	Konsep Asuhan Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
2.12.1	Pengkajian	Error! Bookmark not defined.
2.12.2	Diagnosa Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.12.3	Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.12.4	Implementasi	Error! Bookmark not defined.
2.12.5	Evaluasi	Error! Bookmark not defined.
2.13	Kerangka Teori.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III	METODE KARYA TULIS ILMIAH	Error! Bookmark not defined.
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah	Error! Bookmark not defined.
3.2	Subjek Karya Tulis Ilmiah	Error! Bookmark not defined.
3.3	Fokus Studi	Error! Bookmark not defined.

3.4	Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.
3.5	Lokasi dan Waktu	Error! Bookmark not defined.
3.6	Prosedur Penulisan Karya Tulis Ilmiah.....	Error! Bookmark not defined.
3.6.1	Persiapan	Error! Bookmark not defined.
3.7	Teknik Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
3.7.1	Wawancara	Error! Bookmark not defined.
3.7.2	Observasi.....	Error! Bookmark not defined.
3.7.3	Dokumentasi.....	Error! Bookmark not defined.
3.8	Keabsahan Data.....	Error! Bookmark not defined.
3.9	Analisa Data	Error! Bookmark not defined.
3.10	Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.10.1	Prinsip Manfaat	Error! Bookmark not defined.
3.10.2	Prinsip Menghargai Hak Asasi Manusia.....	Error! Bookmark not defined.
3.10.3	Prinsip Keadilan	Error! Bookmark not defined.

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....55

4.1	Hasil Penelitian.....	55
4.1.1	Gambaran Lokasi.....	55
4.1.2	Gambaran Karakteristik.....	55
4.1.3	Data Fokus.....	55
4.1.4	Gambara penerapan strategi bercakap - cakap.....	59
4.1.5	Penerapan strategi terapi aktivitas terjadwal: Sholat.....	60
4.1.6	penurunan tanda gejala.....	63
4.2	Pembahasan.....	65
4.2.1	Karakteristik pasien.....	65
4.2.2	Tanda dan gejala halusinasi sebelum dilakukan terapi...	68
4.2.3	Gambaran pelaksanaan bercakap - cakap.....	70
4.2.4	penurunan tanda gejala.....	72
4.3	Keterbatasan.....	74

BAB V PENUTUP	78
5.1 Kesimpulan.....	75
5.2 Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Analisa data Halusinasi Pendengaran	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.2	Rencana Keperawatan Halusinasi Pendengaran Menurut (Azizah et al, 2016)	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4.1	Karakteristik pasien	57
Tabel 4.2	Data karakteristik halusinasi	58
Tabel 4.3	Faktor Predisposisi dan presitipasi	59
Tabel 4.4	Jadwal kegiatan harian pasien 1 dan 2	62
Tabel 4.5	Instrumen tanda gejala halusinasi	65

DAFTAR BAGAN

- Bagan 2.1 Pohon Masalah Perubahan Sensori: Halusinasi **Error! Bookmark not defined.**
- Bagan 2.2 Kerangka Teori **Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar <i>Informed</i> Consent pasien 1.....	82
Lampiran 2	Lembar Informed consent pasien 2.....	83
Lampiran 3	Instrumen Tanda dan gejala gps: Halusinasi pasien 1	84
Lampiran 4	Instrumen Tanda dan gejala gps: Halusinasi pasien 2.....	86
Lampiran 5	Jadwal kegiatan harian	88
Lampiran 6	Jadwal kegiatan harian	89
Lampiran 7	Startegi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan SP 3	90
Lampiran 8	Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan SP 4.....	93
Lampiran 9	Hasil Cek plagiarism.....	96
Lampiran 10	Lembar bimbingan.....	97