

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI MENGGAMBAR UNTUK MENURUNKAN TANDA
DAN GEJALA HALUSINASI PADA ASUHAN KEPERAWATAN
PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH
PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

ROSSA AMALIA CINTA
NIM. P2.06.20.1.21.016

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024



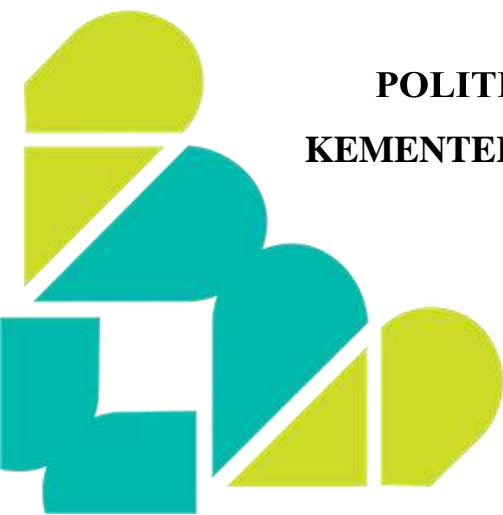
KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan pada
Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya**

**PENERAPAN TERAPI MENGGAMBAR UNTUK MENURUNKAN TANDA
DAN GEJALA HALUSINASI PADA ASUHAN KEPERAWATAN
PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH
PUSKESMAS PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

**ROSSA AMALIA CINTA
NIM. P2.06.20.1.21.016**

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



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT. yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Penerapan Terapi Menggambar Untuk Menurunkan Tanda dan Gejala Halusinasi Pada Asuhan Keperawatan Pasien Halusinasi Pendengaran di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya”

Karya Tulis Ilmiah ini, penulis susun dengan usaha yang maksimal dan dapat diselesaikan dengan baik berkat dukungan, doa, bimbingan dan bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan banyak terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, 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 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Dr. Hj. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan dukungan, masukan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
5. Bapak Dr. H. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep, selaku pembimbing II yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
6. Seluruh staf pengajar dan civitas akademika Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan dukungan penuh selama proses penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Kedua orang tua, Bapak Alm. Surip dan Ibu Hindar Karwati, dua kakak Aldi Santoso dan Tresna Ramdhan Santoso, serta keluarga besar lainnya

yang telah memberikan dukungan maksimal berupa fisik, mental, spiritual dan material sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

8. Rekan-rekan angkatan 29 Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya terutama kelas 3A D-III Keperawatan.
9. Sahabat sekaligus teman seperjuangan penulis Joya Hastuti, Yuli Nurlita, Desita Fitriyani Hidayat, Delia Sri Anggraeni, dan Alfi Wulan Aprillia yang senantiasa memberikan dukungan, masukan, dan menghibur dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
10. Taufik Abdulah Salim yang telah memberikan dukungan, semangat dan membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Bangtan Sonyeondan yang telah menjadi *support system* dari lagu, karya dan motivasinya selama menjalankan pendidikan dan penyusunan karya tulis ilmiah ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang penulis susun jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran yang membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah dimasa yang akan datang. Penulis memohon maaf apabila ada kesalahan kata yang kurang berkenan. Dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Tasikmalaya, Mei 2024



Rossa Amalia Cinta

ABSTRAK

Penerapan Terapi Menggambar Untuk Menurunkan Tanda dan Gejala Halusinasi Pada Asuhan Keperawatan Pasien Halusinasi Pendengaran di Wilayah Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya

Rossa Amalia Cinta

Dr. Hj. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes¹

Dr. H. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep²

Skizofrenia menjadi salah satu kasus gangguan jiwa yang telah mencapai 24 juta kasus dari 300 juta kasus gangguan jiwa di dunia. Gejala paling umum yang muncul pada skizofrenia adalah halusinasi terutama halusinasi pendengaran yang menjadi kasus halusinasi paling banyak ditemukan yang dimana pasien mendengar suara-suara palsu. Dalam memperkecil dampak dan menurunkan tanda dan gejala halusinasi terdapat beberapa cara yang dapat digunakan, yaitu terapi farmakologis dan nonfarmakologis. Salah satu terapi nonfarmakologis yang dapat digunakan yaitu terapi menggambar. Tujuan dari studi kasus ini yaitu untuk mengetahui penerapan terapi menggambar terhadap penurunan tanda dan gejala pada pasien dengan gangguan halusinasi pendengaran. Teori yang mendasari karya tulis ilmiah ini yaitu skizofrenia, halusinasi, asuhan keparawatan jiwa dan aktivitas terjadwal yang didalamnya terdapat teori terapi menggambar. Penelitian ini menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada dua pasien dengan gangguan halusinasi pendengaran. Hasil yang didapatkan menunjukkan adanya penurunan tanda dan gejala setelah dilakukan terapi menggambar. Kemampuan pasien juga meningkat dalam mengontrol halusinasinya. Kesimpulan dari studi kasus ini menunjukkan bahwa terapi menggambar terbukti efektif untuk mengontrol dan menurunkan tanda dan gejala halusinasi. Diharapkan pasien dan keluarga dapat bekerjasama dalam proses perawatan terutama yaitu dengan meningkatkan dukungan keluarga, minat dan motivasi klien, dan senantiasa mengontrol klien dalam kepatuhan minum obat.

Kata Kunci : Skizofrenia, Halusinasi pendengaran, Terapi Menggambar.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

ABSTRACT

Application of Drawing Therapy to Reduce Signs and Symptoms of Hallucinations in Nursing Care for Hearing Hallucination Patients in the Region Purbaratu Health Center Tasikmalaya City

Rossa Amalia Cinta

Dr. Hj. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes¹

Dr. H. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep²

Schizophrenia is one of the mental disorders that has reached 24 million cases out of 300 million cases of mental disorders in the world. The most common symptom that appears in schizophrenia is hallucinations, especially auditory hallucinations which are the most common cases of hallucinations where patients hear false voices. In minimizing the impact and reducing the signs and symptoms of hallucinations, there are several ways that can be used, namely pharmacological and non-pharmacological therapies. One of the nonpharmacological therapies that can be used is drawing therapy. The purpose of this case study is to determine the application of drawing therapy to reduce signs and symptoms in patients with auditory hallucination disorder. The theories underlying this scientific paper are schizophrenia, hallucinations, mental health care and scheduled activities which include the theory of drawing therapy. This study uses a qualitative design with a case study approach in two patients with auditory hallucination disorder. The results obtained showed a decrease in signs and symptoms after drawing therapy. The patient's ability also increased in controlling his hallucinations. The conclusion of this case study shows that drawing therapy is proven effective to control and reduce the signs and symptoms of hallucinations. It is expected that patients and families can cooperate in the treatment process, especially by increasing family support, client interest and motivation, and always controlling clients in drug compliance.

Translated with DeepL.com (free version)

Keywords: Schizophrenia, Auditory Hallucinations, Drawing Therapy.

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan.....	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Skizofrenia	9
2.1.1 Pengertian	9
2.1.2 Tanda dan Gejala.....	10
2.1.3 Etiologi	11
2.1.4 Rentang Respon.....	14

2.1.5	Jenis Skizofrenia.....	14
2.2	Konsep Halusinasi	16
2.2.1	Pengertian	16
2.2.2	Tanda dan Gejala	16
2.2.3	Etiologi	18
2.2.4	Jenis Halusinasi	19
2.2.5	Fase Halusinasi	21
2.2.6	Penatalaksanaan.....	23
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan.....	24
2.3.1	Pengkajian	24
2.3.2	Analisa Data	31
2.3.3	Kemungkinan Diagnosa Keperawatan	32
2.3.4	Rencana Tindakan	33
2.3.5	Implementasi	37
2.3.6	Evaluasi	38
2.4	Konsep Aktivitas Terjadwal	39
2.4.1	Pengertian	39
2.4.2	Tujuan.....	40
2.4.3	Tahapan	41
2.5	Kerangka Teori.....	42
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....		43
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah.....	43
3.2	Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	43
3.3	Definisi Operasional	43
3.4	Lokasi dan Waktu.....	44
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	44
3.6	Teknik Pengumpulan Data	45
3.7	Instrumen Pengumpulan Data	46
3.8	Keabsahan Data	47
3.9	Analisa Data	48

3.10	Etika Penelitian.....	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		50
4.1	Hasil.....	50
4.1.1.	Gambaran Lokasi Penelitian.....	50
4.1.2.	Gambaran Karakteristik Klien.....	51
4.1.3.	Gambaran Penerapan Strategi Terapi Menggambar.....	53
4.1.4.	Gambaran Tanda dan Gejala Sebelum dan Sesudah Terapi Menggambar.....	55
4.2	Pembahasan	56
4.2.1	Karakteristik Klien	56
4.2.2	Gambaran Penerapan Terapi Menggambar	59
4.2.3	Gambaran Penurunan Tanda dan Gejala Halusinasi	64
4.3	Keterbatasan	69
4.4	Implikasi	69
BAB V PENUTUP		71
5.1	Kesimpulan.....	71
5.2	Saran	72
DAFTAR PUSTAKA		73
LAMPIRAN.....		78

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Analisa Data	31
Tabel 2.2 Rencana Keperawatan Halusinasi	34
Tabel 4.1 Karakteristik Klien	51
Tabel 4.2 Karakteristik Halusinasi	51
Tabel 4.3 Faktor Predisposisi dan Faktor Prepitasi	51
Tabel 4.4 Aktivitas Terjadwal Terapi Menggambar	54
Tabel 4.5 Tanda dan Gejala Sebelum dan Sesudah Terapi Menggambar	55

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Rentang Respon Neurobiologis	14
Bagan 2.2 Pohon Masalah.....	32
Bagan 2.3 Kerangka Teori	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Informed Consent Klien 1</i>	78
Lampiran 2 <i>Informed Consent Klien 2</i>	79
Lampiran 3 Standar Prosedur Operasional Terapi Menggambar.....	80
Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Klien 1.....	81
Lampiran 5 Jadwal Kegiatan Klien 2.....	83
Lampiran 6 Instrumen Tanda dan Gejala Halusinasi Klien 1.....	84
Lampiran 7 Instrumen Tanda dan Gejala Halusinasi Klien 2.....	86
Lampiran 8 Lembar Konsultasi Pembimbing I.....	88
Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing II.....	90
Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan.....	92
Lampiran 11 Riwayat Hidup.....	93
Lampiran 12 Lembar Hasil Pengecekan Plagiarisme.....	94