



**Kemenkes**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN TERAPI KEPATUHAN MINUM OBAT DAN AKTIVITAS  
TERJADWAL MEMBACA AL-QURAN DENGAN GANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DIPUSKESMAS  
PURBARATU  
KOTA TASIKMALAYA**

**NURI NURONIYAH**

**NIM. P2.06.20.1.21.079**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA  
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 KEPATUHAN MINUM OBAT DAN AKTIVITAS  
TERJADWAL MEMBACA AL-QURAN DENGAN GANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN**

**DI WILAYAH PUSKESMAS PURBARATU**

**KOTA TASIKMALAYA**

**OLEH :**

**NURI NURONIYAH**

**NIM. P2.06.20.1.21.079**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

**JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

**TASIKMALAYA**

**2024**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ Penerapan Terapi Kepatuhan Minum Obat dan Aktivitas Terjadwal Membaca Al-Quran dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya”. Dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terimakasih kepada :

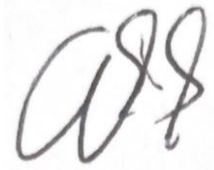
1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kp, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kp, Ners, M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Dr. Iwan Somantri, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah membimbing saya dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep.,Sp. Kep.Jiwa selaku pembimbing 2 yang telah membimbing saya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staf pendidikan dan dosen dilingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama saya menjalani perkuliahan.
7. Untuk Kedua Orang Tua yang paling berjasa dalam hidup saya, Bapak Amar dan Ibu Ude, yang selalu menjadi penyemangat, dan

tiada hentinya selalu memberikan do'a, kasih sayang dan dukungan yang tak terhingga kepada penulis.

8. Adik terkasih Akmal Mustofa yang selalu memberikan dukungan serta mendo'akan penulis bisa sampai di titik ini.
9. Seluruh rekan-rekan angkatan 29 Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3B yang telah berjuang bersama dari awal proses perkuliahan hingga berjuang menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Tasikmalaya, 15 Maret 2024



Nuri Nuroniyah

## ABSTRAK

### **Penerapan Terapi Kepatuhan Minum Obat Dan Aktivitas Terjadwal Membaca Al-Quran Dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya**

**Nuri Nuroniyah<sup>1</sup>**

**Dr.H.Iwan Somantri, S.Kp.,M.Kep<sup>2</sup>**

**Ridwan Kustiawan, M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa<sup>3</sup>**

Skizofrenia adalah bentuk paling umum dari gangguan mental yang serius. Halusinasi ada beberapa macam diantaranya Halusinasi pendengaran, halusinasi pengecap, halusinasi penglihatan dan halusinasi penghidung, Halusinasi pendengaran adalah jenis halusinasi yang paling umum terjadi, yang menyebabkan seseorang mendengar suara-suara yang tidak didengar orang lain. Dampak dari halusinasi adalah hilangnya diri sosial yang dalam hal ini dapat membunuh orang lain, diri sendiri bahkan merusak lingkungan. Meminimalkan efek halusinasi membutuhkan perawatan yang tepat. Karena pasien halusinasi akan kehilangan kontrol dirinya. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini yaitu untuk mengetahui Penerapan Terapi pada gangguan jiwa dengan halusinasi pendengaran terhadap penurunan frekuensi. Adapun jenis desain karya tulis ilmiah ini yaitu kualitatif melalui pendekatan studi kasus, proses penelitian dilaksanakan selama 5 hari, penyajian data pasien dituangkan dalam lembar instrument tanda dan gejala halusinasi. Hasil karya tulis ilmiah menunjukkan penurunan tanda dan gejala halusinasi pada kedua pasien, pada pasien 1 terdapat skor awal 12 menjadi 4 dan pada pasien 2 skor awal 14 menjadi 2. Kesimpulan pada karya tulis ilmiah ini adalah bahwa terapi kepatuhan minum obat dan aktivitas terjadwal membaca Al-Quran dapat menurunkan tanda dan gejala terhadap pasien gangguan persepsi sensori halusinasi. Saran untuk keluarga diharapkan memberikan dukungan dan motivasi saat pasien minum obat dan diberikan latihan dan mampu meningkatkan pasien dengan mengacu pada rencana yang sudah ditetapkan yaitu dengan ikut serta dalam patuh minum obat dan latihan yang dilakukan oleh pasien dan melihat jadwal harian pasien demi kesembuhan pasien.

Kata kunci : Halusinasi, kepatuhan minum obat, aktivitas terjadwal

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## **ABSTRACT**

### **Implementation Of Medication Adherence Therapy And Schedule Activities Reading The Al-Quran With Sensory Perception Disorders Hearing Hallucinations In The Purbaratu Community Health Center Area Tasikmalaya City**

**Nuri Nuroniyah<sup>1</sup>**

**Dr.H.Iwan Somantri, S.Kp.,M.Kep<sup>2</sup>**

**Ridwan Kustiawan, M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa<sup>3</sup>**

Schizophrenia is the most common form of serious mental disorder. There are several types of hallucinations, including auditory hallucinations, taste hallucinations, visual hallucinations and nasal hallucinations. Auditory hallucinations are the most common type of hallucination, which causes a person to hear sounds that other people do not hear. The impact of hallucinations is the loss of social self, which in this case can kill other people, oneself and even damage the environment. Minimizing the effects of hallucinations requires proper treatment. Because hallucinating patients will lose control of themselves. The purpose of writing this scientific paper is to determine the application of therapy for mental disorders with auditory hallucinations with reduced frequencies. The type of design for this scientific paper is qualitative using a case study approach, the research process was carried out for 5 days, the presentation of patient data was outlined in an instrument sheet for signs and symptoms of hallucinations. The results of the scientific paper showed a decrease in the signs and symptoms of hallucinations in both patients, in patient 1 there was an initial score of 12 to 4 and in patient 2 the initial score was 14 to 2. The conclusion of this scientific paper is that therapy for adherence to taking medication and scheduled activities reading Al -The Koran can reduce signs and symptoms in patients with hallucinatory sensory perception disorders. Suggestions for the family are expected to provide support and motivation when the patient takes medication and is given exercise and are able to improve the patient by referring to the plan that has been set, namely by participating in complying with taking medication and exercising carried out by the patient and looking at the patient's daily schedule for the sake of the patient's recovery.

**Key words:** Hallucinations, medication adherence, scheduled activities

Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	1
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAAN .....	3
Saya yang bertanda tangan dibawah ini.....	3
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	4
KATA PENGANTAR .....	5
BAB I.....	13
PENDAHULUAN .....	13
1.1 Latar Belakang .....	13
1.2 Rumusan Masalah .....	19
1.3 Tujuan.....	19
1.3.1 Tujuan Umum.....	19
1.3.2 Tujuan Khusus.....	19
1.4 Manfaat Penelitian.....	20
1.4.1 Bagi Penulis.....	20
1.4.2 Bagi Pasien dan Keluarga .....	20
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya .....	20
1.4.4 Bagi Puskesmas .....	20
BAB II .....	21
TINJAUAN PUSTAKA.....	21
2.1 Konsep Skizofrenia .....	21
2.1.1 Tipe-Tipe Skizofrenia.....	21
2.1.2 Tanda dan Gejala Skizofrenia.....	23
2.1.3 Faktor Penyebab Skizofrenia.....	24
2.1.4 Penatalaksanaan Skizofrenia .....	26
2.2 Konsep Halusinasi.....	27
2.2.1 Jenis Halusinasi .....	28
2.2.2 Tanda dan Gejala Halusinasi .....	29
2.2.3 Etiologi Halusinasi .....	29
2.2.4 Fase Terjadinya Halusinasi.....	32
2.2.5 Penatalaksanaan Halusinasi .....	33

2.3 Konsep Asuhan Keperawatan .....	35
2.3.1 Pengkajian .....	35
2.3.1.1. Pohon Masalah .....	41
2.1 BaganPohon masalah .....	41
2.3.1.2. Analisa Data .....	42
2.3.2 Diagnosis.....	42
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	43
2.3.4 Implementasi .....	46
2.3.5 Evaluasi.....	46
2.4 Konsep Kepatuhan Minum Obat .....	47
2.5 Konsep Aktivitas Terjadwal .....	52
<b>METODE KARYA TULIS ILMIAH .....</b>	<b>57</b>
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah .....	57
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah .....	57
3.3 Definisi Operasional.....	57
3.4 Lokasi dan Waktu .....	59
3.5 Prosedur Penyusun Karya Tulis Ilmiah .....	59
3.6 Teknik Pengumpulan Data .....	60
3.7 Instrumen Pengumpulan Data .....	61
3.8 Keabsahan Data.....	61
3.9 Analisa Data.....	62
3.10 Etika Penelitian .....	63
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>97</b>



## **DAFTAR TABEL**

1.1 Tabel Review Jurnal.....	14
2.1 Tabel Analisa Data.....	38
2.2 Intervensi.....	39

## **DAFTAR BAGAN**

2.1 Bagan pohon masalah.....	38
2.2 Bagan kerangka teori.....	52

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Studi Kasus (PSP).....	100
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	101
Lampiran 3 Penjelasan Sebelum Studi Kasus (PSP).....	102
Lampiran 4 Lembar Informed Consent.....	103
Lampiran 5 Instrumen tanda dan gejala Tn.R.....	104
Lampiran 6 kepatuhan minum obat Tn.R.....	105
Lampiran 7 Kegiatan membaca Al-quran Tn.R.....	106
Lampiran 8 Instrumen tanda dan gejala Tn.A.....	107
Lampiran 9 kepatuhan minum obat Tn.A.....	108
Lampiran 10 Kegiatan membaca Al-quran Tn.A.....	109
Lampiran 11 Halaman Turnitin.....	110
Lampiran 12 Lembar konsultasi bimbingan KTI.....	111
Lampiran 13 Lembar konsultasi bimbingan KTI.....	113

