



Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah
satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan Pada
Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
PENDENGARAN DENGAN TERAPI SHOLAWAT
DI WILAYAH PUSKESMAS MANONJAYA**

Oleh :
ADE HIDAYATULLOH
NIM P2.06.20.12.1.105

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





KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan dalam rangka memenuhi
salah satu syarat untuk memperoleh
gelar Ahli Madya Keperawatan Pada
Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya**

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
PENDENGARAN DENGAN TERAPI SHOLAWAT
DI WILAYAH PUSKESMAS MANONJAYA**

**Oleh :
ADE HIDAYATULLOH
NIM P2.06.20.12.1.105**

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


LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DEGAN GANGGUAN PERSEPSI
SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN
TERAPI SHOLAWAT DI DIWILAYAH PUSKESMAS
MANONJAYA
PENYUSUN: ADE HIDAYATULLOH
NIM : P2.06.20.1.21.105

Telah dipertahankan di Depan Dewan Penguji pada Sidang Hasil Karya Tulis Ilmiah
pada tanggal 21 Mei 2024

Penguji,


Ketua


Dr. Hj. Peni Cahyati, SKp., M.Kes.
NIP. 196406221986032003


Anggota


Dr. H. Iwan Somantri, SKp., M.Kep
NIP. 196711182000031001

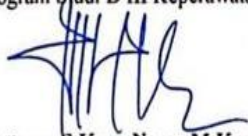
Anggota


H. Asep Riyana, S.Pd, S.Kep, Ners, MA.Kes
NIP. 197601012001121002

Mengetahui :
Ketua Jurusan Keperawatan
Tasikmalaya


Dudi Hartono, SKep, Ns, M.Kep.
NIP. 197105121992031002

Mengesahkan :
Ketua Program Studi D III Keperawatan


Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197304141997032001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **ADE HIDAYATULLOH**


NIM : P2.06.20.12.1.105

Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI
HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN TERAPI SHOLAWAT DI
WILAYAH PUSKESMAS MANONJAYA**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, 18 Maret 2024
Yang Membuat Pernyataan,


ADE HIDAYATULLOH
NIM : P2.06.20.12.1.105

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ADE HIDAYATULLOH

NIM : P.2.06.20.12.1.105

Program Studi : D-III KEPERAWATAN

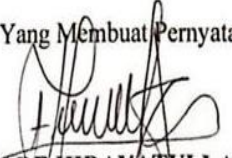
Judul Karya Tulis Ilmiah : **ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA
PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI
HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN TERAPI SHOLAWAT DI
WILAYAH PUSKESMAS MANONJAYA**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademik, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian pernyataan surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 18 Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan,


ADE HIDAYATULLAH

NIM P.2.06.20.12.1.105

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Serta Sholawat serta salam selalu terlimpah curahkan kepada baginda nabi kita Muhammad SAW. Dengan ini alhamdulillah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran Dengan Terapi Solawat Di Wilayah Puskesmas Manonjaya”

Penusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari cobaan dan rintangan. Tetapi dalam hal ini tidak menjadi hambatan bagi penulis dalam menyelesaikannya, atas berkat adanya bantuan serta bimbingan dari Dosen Pembimbing serta rekan-rekan yang membantu selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Banyak pihak yang secara langsung dan tidak langsung berperan dalam penyusunan Studi Kasus ini. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan banyak terima kasih kepada:

1. Hj. Ani Radiarti R, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemkes Tasikmalaya
2. Dudi Hartono, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Lia Herliana, M.Kep., Ners., Sp. An Selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
4. Hj. Peni Cahyati, S.Kep., M.Kes selaku Pembimbing I yang selalu membimbing dan mengarahkan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak Dr. Iwan Somantri, S.Kep., M.Kep selaku Pembimbing 2 yang

6. membantu dan mengarahkan penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Kepada Alm. Ayah dan Ibu Iis Sopiah yang selalu mendukung dan mendoakan dalam pendidikan ini
8. Kepada Gani Ganesha, Azmi Sidiq, Faiz, Rijal Anak Kost Boy selaku sahabat terbaik saya
9. Untuk semua rekan kelas 3C dan seluruh rekan mahasiswa Prodi D-III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang selalu memberikan semangat serta dukungan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Akhir kata, semoga Allah SWT senantiasa selalu melindungi dan membalas perbuatan baik dari semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Serta saran dan masukan penulis harapkan untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini maupun pada penelitian kedepannya.

Tasikmalaya, 18 Maret 2024

ADE HIDAYATULLOH
P.2.06.20.12.1.105

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN TERAPI SHOLAWAT DI WILAYAH PUSKESMAS MANONJAYA

Ade Hidayatullah¹

Dr. Hj. Peni Cahyati. S.Kep.,M.Kes

Dr. H. Iwan Somantri. S.Kep.,M.Kep

Latar Belakang Terdapat 21 juta orang terkena skizofrenia, berdasarkan studi epidemiologi pada tahun 2018 menyebutkan bahwa angka prevalensi Skizofrenia di Indonesia 3% sampai 11%, mengalami peningkatan 10 kali lipat dibandingkan data tahun 2013 dengan angka prevalensi 0,3% sampai 1%, biasanya timbul pada usia 18–45 tahun Halusinasi pendengaran adalah Mendengar suara-suara atau kebisingan, paling seperti suara orang suara berbentuk kebisingan yang kurang keras sampai kata-kata yang jelas berbicara tentang responden, bahkan sampai percakapan lengkap antara dua orang atau lebih. Menurut data yang didapat oleh penulis pada saat melakukan studi pendahuluan di Wilayah Puskesmas Manonjaya didapatkan data ODGJ pada tahun 2023 yaitu 57 orang. **Tujuan** penulisan karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan untuk menurunkan tanda gejala Halusinasi dengan terapi sholawat. **Metode Penelitian** Desain penelitian ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus, proses penelitian ini dilaksanakan selama 5 hari dengan subjek penelitian berjumlah 2 orang, dimulai pada tanggal 16 April 2024 sampai 20 April 2024. **Hasil penelitian** studi kasus menunjukkan bahwa adanya penurunan tanda gejala halusinasi pada kedua responden. Pada responden 1 dari 14 tanda gejala halusinasi menjadi 1 tanda gejala halusinasidan pada responden 2 dari 17 tanda gejala halusinasi menjadi 4 tanda gejala halusinasi. **kesimpulan** dari karya tulis ilmiah ini terapi sholawat dapat efektif menurunkan tanda gejala halusinasi.

Kata kunci: Terapi sholawat, Halusinasi pendengaran

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekes Kemenkes Tasikmalaya¹⁻²⁻³

ABSTRACT

MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIC PATIENTS WITH SENSORY PERCEPTION DISORDERS, AUDITORY HALLUCINATIONS WITH SHOLAWAT THERAPY IN THE MANONJAYA HEALTH CENTER AREA

Ade Hidayatullah¹

Dr. Hj. Peni Cahyati, S.Kep., M.Kes²

Dr. H. Iwan Somantri, S.Kep.,M.Kep

There are 21 million people affected by schizophrenia, based on epidemiological studies in 2018 stated that the prevalence rate of schizophrenia in Indonesia is 3% to 11%, an increase of 10 times compared to 2013 data with a prevalence rate of 0.3% to 1%, usually arising at the age of 18-45 years Auditory hallucinations are hearing voices or noise, most such as people's voices in the form of noise that is less loud until words are clearly spoken of the respondent, even until a complete conversation between two or more people. Thoughts heard by respondents where patients are told to do something that is sometimes harmful. According to data obtained by the author when conducting a preliminary study in the Manonjaya Health Center Area, ODGJ data in 2023 was obtained at 57 people. The purpose of writing this scientific paper is to find out the picture of nursing care to reduce signs of hallucinatory symptoms with sholawat therapy. This research design is qualitative with a case study approach, this research process was carried out for 5 days with 2 research subjects, starting on April 16, 2024 to April 20, 2024. The results of the case study showed that there was a decrease in signs of hallucinatory symptoms in both respondents. In respondents, 1 of 14 signs of hallucinatory symptoms became 1 sign of hallucinatory symptoms and in respondents 2 of 17 signs of hallucinatory symptoms became 4 signs of hallucinatory symptoms. The conclusion of this scientific paper is that with this sholawat therapy can effectively reduce signs of hallucinatory symptoms.

Keywords: Sholawat therapy, Auditory hallucinations

Ministry of Health of the Republic of Indonesia

Poltekes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | ii |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN..... | iii |
| LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI | iv |
| KATA PENGANTAR | v |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR TABEL..... | xii |
| DAFTAR BAGAN..... | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 3 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 3 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 4 |
| 1.4 Manfaat Penulisan..... | 4 |
| 1.4.1 Bagi Klien Dan Keluarga | 4 |
| 1.4.2 Bagi Perawat | 4 |
| 1.4.3 Bagi Peneliti Selanjutnya | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Konsep Dasar Skizofrenia..... | 10 |
| 2.1.1 Definisi | 10 |
| 2.1.2 Etiologi | 10 |
| 2.1.3 Tanda dan Gejala | 11 |
| 2.1.4 Tipe Skizofrenia | 12 |
| 2.1.5 Klasifikasi Skizoprenia | 12 |
| 2.1.6 Faktor Penyebab Skizofrenia | 14 |
| 2.1.7 Penatalaksanaan | 14 |
| 2.2 Konsep Dasar Halusinasi Pendengaran..... | 16 |
| 2.2.1 Definisi | 16 |
| 2.2.2 Etiologi | 17 |
| 2.2.3 Tanda dan Gejala | 19 |
| 2.2.4 Klasifikasi | 20 |
| 2.2.5 Rentang Respon | 22 |
| 2.2.6 Tahapan-Tahapan Halusinasi..... | 24 |
| 2.2.7 Jenis Halusinasi..... | 26 |
| 2.2.8 Pohon Masalah..... | 28 |
| 2.2.9 Penatalaksanaan | 28 |
| 2.3 Konsep Dasar Terapi Sholawat..... | 29 |

| | | |
|------------------------------------|---|----|
| 2.3.1 | Definisi Terapi Sholawat | 29 |
| 2.3.2 | Manfaat Terapi Sholawat..... | 30 |
| 2.3.3 | Tujuan Terapi Sholawat..... | 30 |
| 2.3.4 | Prosedur Terapi Sholawat..... | 31 |
| 2.4 | Konsep Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Halusinasi..... | 32 |
| 2.4.1 | Pengkajian Keperawatan | 32 |
| 2.4.2 | Analisa Data | 36 |
| 2.4.3 | Diagnosa Keperawatan | 36 |
| 2.4.4 | Intervensi Keperawatan | 36 |
| 2.4.5 | Implementasi Keperawatan | 37 |
| 2.4.6 | Evaluasi Keperawatan | 38 |
| BAB III METODE PENELITIAN | | |
| 3.1 | Desain Studi Kasus | 40 |
| 3.2 | Subyek Karya Tulis Ilmiah | 40 |
| 3.3 | Definisi Oprasional | 41 |
| 3.3.1 | Skizofrenia | 41 |
| 3.3.2 | Halusinasi pendengaran..... | 41 |
| 3.4 | Lokasi dan Waktu | 41 |
| 3.5 | Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah..... | 41 |
| 3.6 | Teknik Pengumpulan Data..... | 41 |
| 3.6.1 | Wawancara | 42 |
| 3.6.2 | Observasi dan Pemeriksaan Fisik | 42 |
| 3.6.3 | Studi dokumentasi | 42 |
| 3.7 | Instrumen Pengumpulan Data | 42 |
| 3.8 | Keabsahan Data | 43 |
| 3.9 | Analisa Data..... | 43 |
| 3.10 | Etika Studi Kasus | 44 |
| 3.10.1 | Menentukan (Self Determinan) | 44 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | | |
| 4.1 | Hasil penelitian | 46 |
| 4.1.1 | Gambaran Lokasi penelitian Karya Tulis Ilmiah..... | 46 |
| 4.1.2 | Gambaran Karakteristik Pasien | 47 |
| 4.1.3 | Tanda Gejala Sebelum Terapi Solawat..... | 47 |
| 4.1.4 | Gambar penerapan strategi terjadwal membaca solawat | 49 |
| 4.1.5 | Penurunan Tanda Gejala | 51 |
| 4.2 | Pembahasan..... | 54 |
| 4.2.1 | Karakteristik Pasien | 55 |
| 4.2.2 | Gambaran Pelaksanaan Sholawat | 56 |
| 4.2.3 | Gambaran Respon Berkurangnya Tanda Gejala | 58 |
| BAB V PENUTUP | | |
| 5.1 | Kesimpulan..... | 60 |
| 5.2 | Saran..... | 60 |
| 5.2.1 | Bagi Responden..... | 61 |
| 5.2.2 | Bagi keluarga Pasien..... | 61 |
| 5.2.3 | Bagi Penulis | 61 |
| 5.2.4 | Bagi Institusi Pendidikan..... | 61 |

| | |
|--------------------------------------|----|
| 5.2.5 Bagi Pelayanan Kesehatan | 62 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1.3 Data ODGJ Puskesmas Manonjaya | 3 |
| Tabel 2.1 Farmakoterapi | 26 |
| Tabel 2.2 SOP Terapi Pendengaran Pasien Halusinasi Pendengaran | 29 |
| Tabel 2.3 Intervensi Manajemen Halusinasi Pendengaran | 34 |
| Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien | 47 |
| Tabel 4. 2 Karakteristik Halusinasi..... | 47 |
| Tabel 4. 3Faktor predisposisi | 48 |
| Tabel 4. 4 Aktivitas terjadwal membaca Sholawat | 50 |
| Tabel 4. 5 Instrumen dan Tanda Gejala | 51 |

DAFTAR BAGAN

| | |
|--|----|
| Bagan 2.1 Rentang Respon Neurobiologis | 21 |
| Bagan 2.2 Pohon Masalah Halusinasi Pendengaran | 26 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|----|
| Lampiran 1. 1 <i>Informed Consent</i> | 64 |
| Lampiran 1. 2 Riwayat Hidup | 66 |
| Lampiran 1. 3 Dokumentasi Pelaksanaan Tindakan | 66 |