

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN**  
**PERSEPSI SENSORI (HALUSINASI PENDENGARAN)**

Di Ruang Srikandi RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta



Oleh :

**MELLIANASENDI GALUH HARMONO PUTRI**

**18613222**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI (HALUSINASI PENDENGARAN)**

Di Ruang Srikandi RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta

**PROPOSAL**

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas  
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk  
Memenuhi Tugas Mata Kuliah Riset Keperawatan



Oleh :

**MELLIANASENDI GALUH HARMONO PUTRI**

**18613222**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis Oleh : MELLIANASENDI GALUH HARMONO  
PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI  
(HALUSINASI PENDENGARAN)

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
Tanggal : 25 Juni 2021

Oleh :

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**

**Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes.**  
NIDN. 0707017503

**Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIDN. 0704057002

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.**

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : MELLIANASENDI GALUH HARMONO  
PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI  
(HALUSINASI PENDENGARAN)

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 25 Juni 2021

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep. : .....

Anggota : 1. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes. : .....

2. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes. : .....

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mellianasendi Galuh Harmono Putri

NIM : 18613222

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori (Halusinasi Pendengaran)”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 23 September 2020

Yang menyatakan



Mellianasendi G.H.P

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI (HALUSINASI PENDENGARAN)**

**Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta**

**Oleh :**

**Mellianasendi Galuh Harmono Putri**

**NIM 18613222**

Gangguan persepsi sensori merupakan perubahan persepsi terhadap ransangan yang bersumber dari stimulus internal maupun stimulus eksternal yang disertai dengan respon yang berkurang, berlebihan, atau terdistorsi yang akan mengakibatkan penderita mengalami halusinasi. Tujuan studi kasus ini untuk menerapkan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori (Halusinasi Pendengaran) mulai pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi sampai dengan evaluasi keperawatan.

Metode yang digunakan adalah metode pendekatan proses asuhan keperawatan. Dilakukan selama 7 hari pada bulan Desember 2020 di Ruang Srikandi RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa pasien mengatakan sering mendengar suara-suara berisi “kowe ora usah sholat, kowe ora bakalan mlebu surgo”. Setelah dilakukan tindakan asuhan keperawatan, pasien dapat mengenali halusinasi dan hanya dapat mengontrol halusinasi dengan 2 cara yaitu menghardik halusinasi dan minum obat secara teratur, sedangkan 2 cara lainnya tidak dilakukan karena pasien masih dikuasai halusinasi sehingga kemampuan pasien masih sebatas SP 1 dan SP 2 . Serta tidak dilakukannya SP Keluarga karena Keluarga tidak ada yang menunggu pasien.

Pasien dengan gangguan persepsi sensori(halusinasi pendengaran) membutuhkan perawatan yang komphensif, terutama pada strategi pelaksanaan 1 dan 2 yang harus dilakukan secara berulang sampai dengan strategi pelaksanaan 4. Peran perawat serta keluarga sangat mempengaruhi proses kesembuhan pasien.. hal itu dilakukan guna pencegahan halusinasi muncul kembali.

**Kata Kunci** : Halusinasi Pendengaran, Gangguan Persepsi Sensori dan Asuhan Keperawatan

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Riset Keperawatan dengan Judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI (HALUSINASI PENDENGARAN)”.

Proposal ini disusun guna memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Program Diploma III di Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam penyusunan Studi Kasus ini penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan, bantuan, bimbingan, dan pengarahan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Studi Kasus ini. Untuk itu pada kesempatan ini penulis akan mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian izin sehingga dapat memperlancar Studi Kasus ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan pada kami untuk praktik di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta dan menyelesaikan pendidikan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

3. Rika Maya Sari S.Kep., Ns., M.Kes. Selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan yang selalu memberikan dorongan penuh dengan wawasan dalam upaya meningkatkan kualitas sumber daya manusia.
4. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes. Selaku pembimbing I, yang dengan tulus ikhlas telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta perhatian memberikan semangat dalam penyusunan Studi Kasus ini.
5. Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep. Selaku pembimbing II, yang dengan sabar dan tulus telah memberikan arahan, motivasi dan semangat demi kesempurnaan Studi Kasus ini.
6. Direktur RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta yang telah memberikan izin untuk memperoleh data-data yang dibutuhkan peneliti untuk menyusun Studi Kasus ini sehingga dapat selesai tepat waktu.
7. Pudji Lestari, S.Kep., Ns. selaku Kepala Ruang yang telah mendampingi dan memberikan arahan selama proses evaluasi.
8. Partisipan di Ruang Srikandi RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta yang telah bersedia menjadi subyek dalam penelitian ini.
9. Bapak Djumono dan Ibu Sri Hartanti selaku orang tua yang telah memberikan dukungan baik secara moral, spiritual maupun material sehingga Studi Kasus ini dapat terselesaikan.
10. Kakak Serka Andik Eko Prasetyanto dan Kakak Praka Aditya Galih Dwi Harmono Putro yang telah memberikan semangat dan memberikan arahan dalam penyusunan Studi Kasus ini.



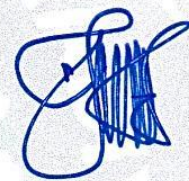
11. Teman-teman Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan dorongan dan motivasi dalam penyusunan Studi Kasus ini.

12. Serta semua pihak yang tidak perlu disebutkan satu persatu. Terimakasih atas

membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian Studi Kasus ini.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Studi Kasus ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu penulis senantiasa mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif. Penulis berharap semoga Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi pembacanya terutama bagi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 23 September 2020



**Penulis**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DALAM .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	v
RINGKASAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1 Konsep Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi .....	6
2.2 Konsep Askep Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi .....	16
2.3 Hubungan Antar Konsep .....	39
BAB 3 METODE STUDI KASUS .....	40

3.1	Metode .....	40
3.2	Teknik Penulisan .....	40
3.3	Waktu dan Tempat .....	40
3.4	Alur Kerja .....	40
3.5	Pengumpulan Data .....	41
3.6	Etika .....	42
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>		<b>44</b>
4.1	Pengkajian .....	44
4.2	Analisa Data .....	58
4.3	Pohon Masalah .....	60
4.4	Daftar Diagnosis Keperawatan .....	60
4.5	Rencana Tindakan Keperawatan .....	61
4.6	Implementasi dan Evaluasi .....	63
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>		<b>70</b>
5.1	Pengkajian Keperawatan .....	70
5.2	Intervensi Keperawatan .....	75
5.3	Implementasi Keperawatan .....	78
5.4	Evaluasi Keperawatan .....	81
<b>BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>84</b>
6.1	Kesimpulan .....	84
6.2	Saran .....	86
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>88</b>

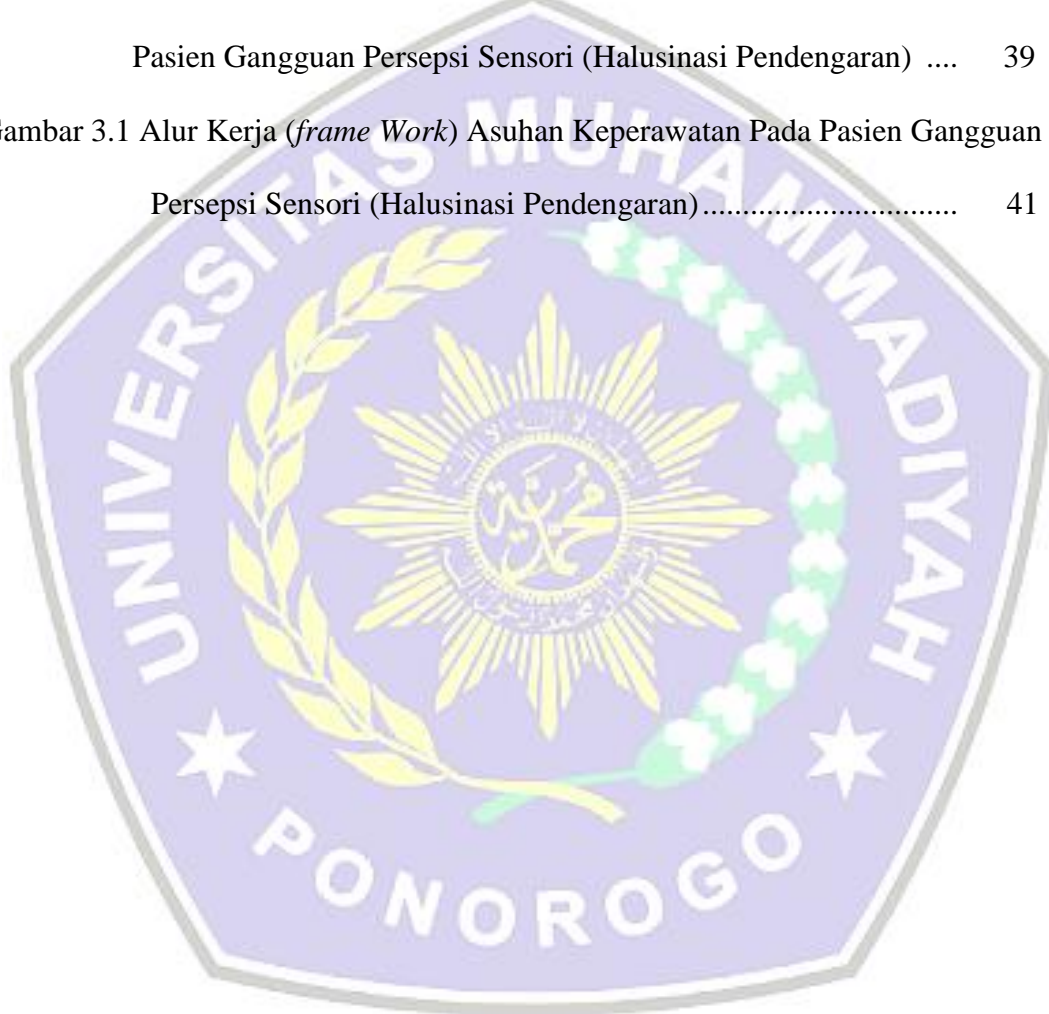
## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis-jenis halusinasi .....	6
Tabel 2.2 Fase–fase halusinasi .....	10



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon .....	12
Gambar 2.2 Pohon Masalah .....	20
Gambar 2.3 Hubungan antar Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori (Halusinasi Pendengaran) ....	39
Gambar 3.1 Alur Kerja ( <i>frame Work</i> ) Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori (Halusinasi Pendengaran).....	41



## DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
DEPKES RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DX	: Diagnosis
HR	: <i>Heart Rate</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RM	: Rekam Medis
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
S	: Suhu
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SP	: Strategi Pelaksanaan
TD	: Tekanan Darah
TAK	: Terapi Aktivitas Kelompok
TTV	: Tanda-Tanda Vital

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian .....	91
Lampiran 2 : <i>Informed Consent</i> .....	92
Lampiran 3: Format Asuhan Keperawatan .....	93
Lampiran 4 : Format Jadwal Harian Pasien .....	111
Lampiran 5: <i>Scan</i> SDKI.....	113
Lampiran 6 : Strategi Pelaksanaan Halusinasi .....	115
Lampiran 7 : Strategi Pelaksanaan Halusinasi RSJD .....	128
Lampiran 8 : Jadwal Kegiatan Harian Pasien .....	129
Lampiran 9 : Surat Permohonan Data Awal .....	131
Lampiran 10 : Lembar Kegiatan Bimbingan .....	133

