

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HALUSINASI
PENDENGARAN DENGAN TEKNIK MENGHARDIK
DI RUANG SADEWA INSTALASI JIWA
RSUD BANYUMAS**



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi syarat menyelesaikan Program Studi D III
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Purwokerto

KAROLIN MISNIAH PUTRI

1611010016

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

2019

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Karolin Misniah Putri
NIM : 1611010016
Program Studi : Keperawatan D3
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggung jawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 28 Juni 2019

Yang membuat pernyataan



Karolin Misniah Putri

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Karolin Misniah Putri
NIM : 1611010016
Program Studi : Keperawatan DIII
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi
Pendengaran dengan Teknik Menghardik Di Ruang
Sadewa Instalasi Jiwa RSUD Banyumas

Telah Diterima dan disetujui

Purwokerto, 24 Juni 2019

PEMBIMBING



Ns. Etlidawati, S.Kep., M.Kep

NIK 2160581

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik dan Hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi Pendengaran dengan Teknik Menghardik di Ruang Sadewa Instalasi Jiwa RSUD Banyumas”.

Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan program Ahli Madya Keperawatan. Penulis menyadari bahwa keberhasilan dan kelancaran Karya tulis ini bukan hanya karena kemampuan penulis, tetapi ditentukan oleh bantuan, kerjasama, dukungan dan bimbingan dari semua pihak secara langsung dan tidak langsung. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Anjar Nugroho, M.S.I., M.H.I., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. dr. Dania Esti Novia, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas
3. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M. Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Ns. Devita Elsanti, S.Kep.,M.Sc., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
5. Ns. Etlidawati, S.Kep.,M.Kep, selaku pembimbing dan penguji yang telah memberi banyak masukan dan bimbingan kepada penulis.
6. Ns. Dayat Trihadi, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep.J, selaku penguji ke I Karya Tulis Ilmiah dan Ns. Siti Nurjanah, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep. J, selaku penguji ke II Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan, serta dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Kedua Orang tua saya, untuk Bapak Mahmud dan Ibu Misnah, yang telah memberikan dukungan dan do'a kepada putrinya.
9. Adik saya, Lilit Merlita Misniah Putri dan Sherly Margaretha Misniah Putri, yang telah memberikan semangat kepada saya.
10. Jakaria yang telah membantu dan selalu memberikan semangat serta memotivasi saya sehingga KTI ini selesai.
11. Teman-teman satu bimbingan KTI Jiwa yaitu Isnaini Mukharomah, Destia Sintia Maharani, Ela Kriswati. Terimakasih atas kerjasama, solidaritas dan loyalitasnya.
12. Seluruh Teman-teman Keperawatan DIII angkatan tahun 2016, terimakasih atas dukungan, pertemanan, cerita dan motivasi semuanya kalian luar biasa; serta

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan dukungan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga KTI ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Aamiin.

Purwokerto, 24 Juni 2019

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Karolin Misniah Putri
NIM : 1611010016
Program Studi : Keperawatan DIII
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Jenis Karya : KTI

Menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-free Right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas KTI saya yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi Pendengaran Dengan Teknik Menghardik Di Ruang Sadewa Instalasi Jiwa RSUD Banyumas.

Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalih media/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan KTI saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Purwokerto
Pada Tanggal : 28 Juni 2019

Yang Menyatakan



Karolin Misniah Putri

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HALUSINASI
PENDENGARAN DENGAN TEKNIK MENGHARDIK
DIRUANG SADEWA INSTALASI JIWA RSUD BANYUMAS**

Karolin¹, Etlidawati²

¹ Mahasiswa Program Studi Keperawatan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

² Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

ABSTRAK

Latar Belakang: Jumlah pasien dengan halusinasi di Ruang Sadewa RSUD Banyumas cukup tinggi yaitu sebanyak 381 pasien dengan penyebab adanya pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan, sering melamun atau menyendiri, dan mendengar bisikan suara-suara. Halusinasi pendengaran dapat dikontrol dengan empat cara salah satunya yaitu dengan cara menghardik halusinasi. Tujuan penelitian mampu melakukan asuhan keperawatan pada pasien halusinasi pendengaran dengan teknik menghardik di Ruang Sadewa Instalasi Jiwa RSUD Banyumas.

Metod Penelitian: Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain deskriptif. Penulis melakukan intervensi keperawatan pada tanggal 30 Mei 2019 – 2 Juni 2019 di Ruang Sadewa Instalasi Jiwa RSUD Banyumas, jumlah responden dua orang dengan masalah keperawatan yang sama, yaitu halusinasi pendengaran. Pengumpulan data dilakukan dengan observasi, wawancara dan dokumentasi.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa kedua responden mengalami halusinasi pendengaran, dan setelah dilakukan teknik menghardik pada kedua responden sedikit berbeda yaitu saat melaksanakan (SP 1) – (SP 4) pada responden pertama lebih aktif dan kooperatif dari responden yang ke dua untuk melakukan cara mengontrol halusinasi yang telah di ajarkan.

Kesimpulan: Melakukan teknik menghardik dapat mengontrol halusinasi pada kedua responden dengan halusinasi pendengaran.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Halusinasi pendengaran, Menghardik

NURSING CARE ON HEARING HALUSINATION PATIENTS WITH SCOLDING TECHNIQUES AT SADEWA ROOM OF MENTAL HEALTH WARD IN RSUD BANYUMAS

By KAROLIN MISNIAH PUTRI
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

ABSTRACT

Background: *The number of patients with hallucinations in the Sadewa Room of the Banyumas General Hospital is quite high, with as many as 381 patients with causes of unpleasant past experiences, often daydreaming or alone, and hearing whispers of voices. Hearing hallucinations can be controlled in four ways, one of which is by scolding hallucinations. The purpose of the study was to be able to carry out nursing care for patients with auditory hallucinations using scolding technique in the Sadewa Room of Mental Health ward in RSUD Banyumas.*

Research Methods: *It employed descriptive study. The author conducted a nursing intervention on May 30th 2019 – June 2nd 2019 in the Sadewa Room of the Mental Health ward in RSUD Banyumas. There were 2 respondents with the same nursing problem, namely auditory hallucinations. Data collection is conducted by observation, interviews and documentation.*

Research Results: *The results showed that the two respondents experienced auditory hallucinations, and after scolding techniques on the two respondents were slightly different, namely when implementing (SP 1) - (SP 4) the first respondent was more active and cooperative than the second respondent to do the method controlling the hallucinations that have been taught.*

Conclusion: *Doing scolding techniques can control hallucinations in both respondents with auditory hallucinations.*

Keywords: *auditory hallucinations, nursing care, scolding*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR ORSINILITAS.....	ii
LEMBAR PERSETUJAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori Halusinasi.....	6
B. Asuhan Keperawatan	17
C. Konsep Dasar Teori Menghardik.....	32
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Rancangan atau Desain	35
B. Lokasi dan Waktu Studi	35
C. Subyek Studi Kasus	35
D. Fokus Studi	35

E. Definisi Operasional.....	36
F. Instrumen Studi Kasus	36
G. Metode Pengumpulan Data.....	37
H. Analisa Data dan Penyajian Data.....	38
I. Etika Studi Kasus	38

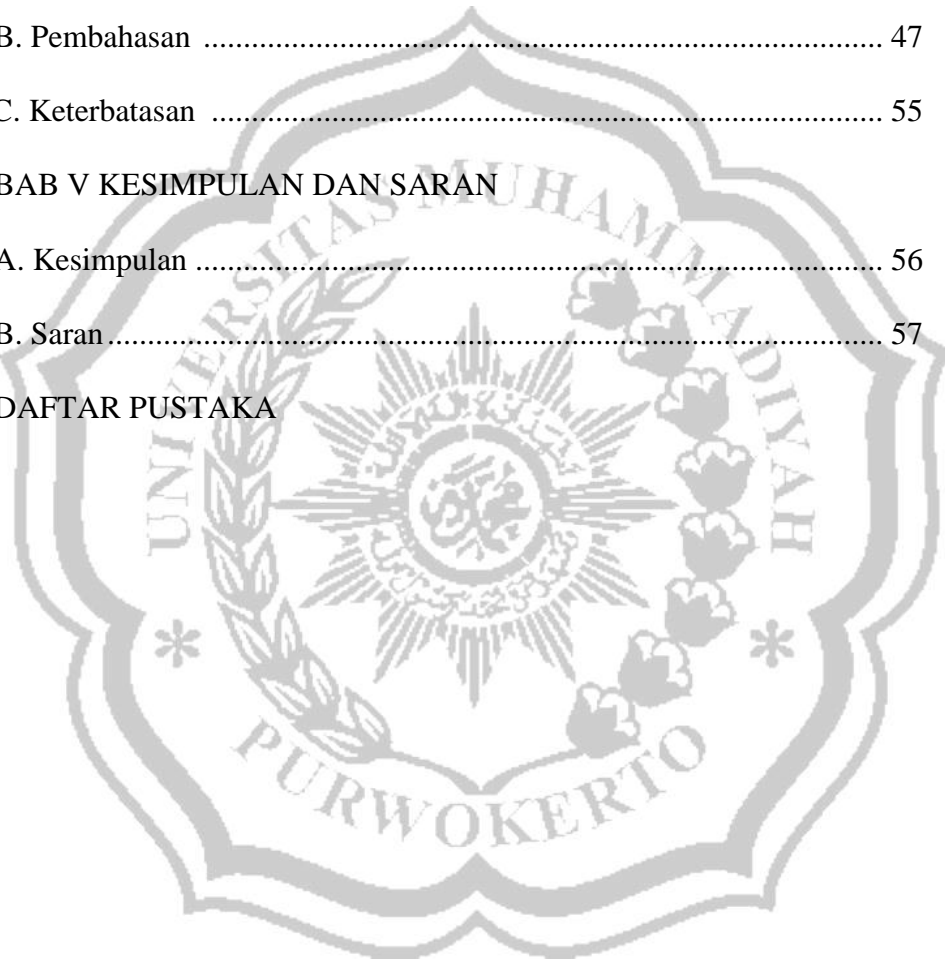
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Studi Kasus	40
B. Pembahasan	47
C. Keterbatasan	55

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	56
B. Saran.....	57

DAFTAR PUSTAKA



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definsi Operasioanal	36
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	40
Tabel 4.2 Tanda dan Gejala Halusinasi	41
Tabel 4.3 Kemampuan mengontrol halusinasi pada sebelum dilakukanteknik menghardik	43
Tabel 4.4 Kemampuan mengontrol halusinasi pada sesudah dilakukan teknik menghardik	45



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Halusinasi 14



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Strategi pelaksanaan tindakan keperawatan
- Lampiran 2. Kuesioner tanda dan gejala halusinasi
- Lampiran 3. Data demografi
- Lampiran 4. Penjelasan studi kasus
- Lampiran 5. Informed consent
- Lampiran 6. Lembar wawancara kemampuan klien mengontrol halusinasi
- Lampiran 7. Lembar observasi kemampuan klien mengontrol halusinasi
- Lampiran 8. Lembar observasi kemampuan klien dalam mengontrol halusinasi dengan teknik menghardik
- Lampiran 9. Lembar evaluasi kemampuan klien mengontrol halusinasi
- Lampiran 10. Jadwal kegiatan harian
- Lampiran 11. Lembar permohonan izin penelitian
- Lampiran 12. Lembar Kegiatan penelitian
- Lampiran 13. Lembar surat keterangan selesai penelitian
- Lampiran 14. Lembar Konsultasi
- Lampiran 15. Lembar persetujuan perbaikan Ujian KTI
- Lampiran 16. Surat Pengesahan Terjemahan Judul KTI