

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN  
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI DENGAN  
INTERVENSI INOVASI TERAPI PSIKORELIGIUS : DZIKIR  
TERHADAP KEMAMPUAN MENGONTROL HALUSINASI DI RUANG  
ENGGANG RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**

**SAVITRI ISKA SARI, S.Kep**

**2011102412083**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2021**

**Analisi Praktik Klinik Keperawatan Jiwa pada Pasien Gangguan Persepsi  
Sensori : Halusinasi dengan Intervensi Inovasi Terapi Psikoreligius : Dzikir  
terhadap Kemampuan Mengontrol Halusinasi di Ruang Enggang RSJD  
Atma Husada Mahakam Samarinda**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diperoleh sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



**DISUSUN OLEH :**

**SAVITRI ISKA SARI, S.Kep**

**2011102412083**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2021**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Savitri Iska Sari., S.Kep

NIM 2011102412083

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N :“Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi dengan Intervensi Inovasi Terapi Psikoreligius : Dzikir terhadap Kemampuan Mengontrol Halusinasi di Ruang Enggang RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda”

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir-Ners (KIA-N) yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip atau dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 19 Desember 2021



Savitri Iska Sari .S.Kep  
NIM.2011102412083

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN  
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI DENGAN  
INTERVENSI INOVASI TERAPI PSIKORELIGIUS : DZIKIR  
TERHADAP KEMAMPUAN MENGONTROL HALUSINASI DI RUANG  
ENGGANG RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH:**

**Savitri Iska Sari, S.Kep**

**2011102412083**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal 23 Desember 2021**

**Pembimbing**



**Ns. Arief Budiman, M.Kep**  
**NIDN. 1112098801**

**Mengetahui,  
Koordinator MK. Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**  
**NIDN : 1119018202**

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN  
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI DENGAN INTERVENSI  
INOVASI TERAPI PSIKORELIGIUS : DZIKIR TERHADAP KEMAMPUAN  
MENGONTROL HALUSINASI DI RUANG ENGGANG RSJD ATMA HUSADA  
MAHAKAM SAMARINDA

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH:

Savitri Iska Sari., S.Kep

2011102412083

Diseminarkan dan diujikan


Pada tanggal 23 Desember 2021

Penguji I



Ns. Rina Herawati., S.Kep  
NIP. 19800304 201001 2 008

Penguji II



Ns. Mukhriyah Damaiyanti., S.Kep,  
MNS  
NIDN. 1110118003

Penguji III



Ns. Arief Budiman., M.Kep  
NIDN. 1112098801

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners



  
Ns. Ekok Sureskiarti., M.Kep  
NIDN : 1119018202

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Alhamdulillah, Puji Syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah *Subhanallahu Wa Ta'ala* yang telah memberikan kesehatan, kekuatan kepada penulis dan atas berkat rahmat, karunia serta ridho-Nyalah penulisan dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini. sholawat serta salam tak lupa penulis curahkan kepada junjungan kita Nabi Besar *Muhammad Shallallahu 'Alaihi Wasallam* beserta keluarga, sahabat, dan pengikutnya samapi akhir zaman.

Karya Ilmiah Akhir-Ners ini berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi dengan Intervensi Inovasi Terapi Psikoreligius : Dzikir Terhadap Kemampuan Mengontrol Halusinasi di Ruang Enggang RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda” disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Ners Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur tahun 2021.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini tidak terlepas dari bimbingan, arahan, dukungan, bantuan serta motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis dalam kesempatan ini ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus dan ikhlas serta yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu penulis sehingga penulis

mampu menyelesaikan KIA-N ini. Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Bapak Ghozali M.H, M.Kes, Ph.D selaku Wakil Rektor 1 Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners dan Koordinator Mata Kuliah Elektif yang telah banyak membantu dalam proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini.
4. Bapak Ns. Arif Budiman, M. Kep selaku Dosen Pembimbing sekaligus menjadi penguji III yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, masukan dan motivasi kepada penulis sehingga Karya Ilmiah Akhir-Ners ini dapat selesai
5. Ibu Ns. Rina Herawati selaku perseptor saat berdinas di Rumah Sakit Jiwa Atma Husada Mahakam Samarinda sekaligus menjadi Penguji I yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberikan arahan serta saran dalam proses perbaikan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini.
6. Ibu Ns. Mukhrifah Damaiyanti, S.Kep.MNS selaku Penguji II yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberikan arahan serta saran dalam proses perbaikan Karya Ilmiah Akhir-Ners ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen dan seluruh Staf Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Kedua orang tua yang penulis sayangi yang senantiasa memberikan doa dan dukungannya baik secara moral dan material

9. Teman-teman mahasiswa program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
10. Rekan dinas saya yaitu Suhendra dan Riski Novilia, yang selalu memberi semangat dan menguatkan satu sama lain.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan, mendapatkan balasan pahala dari Allah *Subhanahu Wa Ta'ala, Aamiin.*

Besar harapan penulis, semoga karya ilmiah Akhir-Ners ini dapat bermanfaat. Penulis menyadari bahwa semua tidak luput dari kesalahan dan kekurangan karena penulis masih dalam proses belajar dan akan terus belajar. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik dari berbagai pihak yang bersifat membangun demi kebaikan karya ilmiah Akhir-Ners ini. tidak lupa penulis berharap semoga bantuan dan dukungan yang telah diberikan oleh semua pihak yang telah berperan dalam pembuatan karya ilmiah Akhir-Ners ini mendapatkan balasan dari Allah *Subhanallahu Wa Ta'ala.*

***Wassalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh***

Samarinda, 19 Desember 2021

Penulis



**Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori :  
Halusinasi dengan Intervensi Inovasi Terapi Psikoreligius : Dzikir terhadap Kemampuan  
Mengontrol Halusinasi di Ruang Enggang RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda**

Savitri Iska Sari<sup>1</sup>, Arif Budiman<sup>2</sup>

**INTISARI**

Gangguan jiwa terbagi dalam beberapa jenis, salah satu jenis gangguan jiwa yaitu skizofrenia. Gangguan persepsi sensori merupakan gejala umum dari skizofrenia. Kehilangan kontrol diri merupakan salah satu dampak dari pasien yang mengalami halusinas. Pendekatan dan memberikan penatalaksanaan dibutuhkan agar mengurangi tanda-tanda halusinas untuk meminimalkan akibat dari halusinasi (Videbeck, 2018). Terapi psikoreligius Dzikir merupakan salah satu penanganan pasien dengan halusinasi. Tujuan Dzikir adalah untuk memuji Allah, menyucikan hati dan jiwa, serta memuji Allah sebagai hamba syukur. Dzikir dapat menggunakan metode Rukiya untuk menyehatkan tubuh dan mengobati penyakit. (Fatihuddin, 2010 dalam Akbar, 2021). Tujuan analisis penulisan KIAN ini untuk melakukan analisa terhadap kasus kelolaan dengan klien gangguan persepsi sensori: Halusinasi di ruang Enggang RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda. Hasil analisa didapatkan bahwa pemberian terapi psikoreligi : dzikir menunjukkan adanya peningkatan kemampuan mengontrol halusinasi.

Kata kunci: gangguan persepsi sensori: halusinasi, terapi psikoreligi: dzikir, kemampuan mengontrol halusinasi

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Practical Analysis of Physical Nursing Clinic Practice in Sensory Perception Disorders Patients : Hallucinations with Psychoreligious Therapy Innovation Intervention: Dhikr on the Ability to Control Hallucinations in Enggang Room Atma Husada Mahakam Mental Hospital Samarinda***

Savitri Iska Sari<sup>1</sup>, Arif Budiman<sup>2</sup>

**ABSTRACT**

*Mental disorders are divided into several types, one type of mental disorder is schizophrenia. Impaired sensory perception is a common symptom of schizophrenia. Loss of self-control is one of the effects of patients who experience hallucinations. How to minimize the impact of hallucinations requires an approach and providing management to overcome the symptoms of hallucinations. One of them is the treatment of patients with hallucinations is psychoreligious therapy: Dhikr. Dhikr to Allah means keeping the memory in order to always remember Allah ta'ala. The purpose of dhikr is to glorify God, purify the heart and soul, glorify God as a grateful servant, dhikr can nourish the body, can treat disease with the Ruqyah method, prevent humans from the dangers of lust (Fatihuddin, 2010 in Akbar, 2021). The purpose of this analysis. The purpose of the analysis of this KIAN writing is to analyze the managed case with a client with sensory perception disorders: Hallucinations in the Enggang room of RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda. The results of the analysis showed that the provision of psychoreligious therapy: dhikr showed an increase in the ability to control hallucinations.*

*Keywords: Sensory perception disturbance: hallucination, psychorelrelgic therapy: Dhikr, signs and symptomps of hallucinations*

---

<sup>1</sup> Student of Nursing Profession Program, Muhammadiyah University of East Kalimantan

<sup>2</sup> Lecture of the Nursing Profession Program, Muhammadiyah University of East Kalimantan

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>16</b>
A. Latar Belakang .....	16
B. Perumusan Masalah .....	19
C. Tujuan Penelitian .....	19
D. Manfaat Penelitian .....	19
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>21</b>
A. Konsep Dasar Halusinasi .....	21
1. Pengertian Persepsi .....	21
2. Pengertian Halusinasi.....	21
3. Jenis-jenis Halusinasi.....	22
4. Psikopatologi.....	23
5. Tanda dan Gejala Halusinasi.....	25
6. Faktor Penyebab.....	26

7. Pohon Masalah.....	28
8. Tahap Intensitas Halusinasi .....	28
9. Tindakan Keperawatan Halusinasi.....	29
B. Konsep Terapi Psikoreligius Dzikir.....	31
1. Pengertian Terapi Dzikir.....	31
2. Manfaat Terapi Dzikir.....	32
3. Prosedur Pelaksanaan Terapi Dzikir.....	32
4. Terapi Dzikir pada Kesehatan Jiwa .....	34
5. Terapi Dzikir pada Halusinasi.....	36
<b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....</b>	<b>38</b>
A. Pengkajian Kasus .....	38
B. Masalah Keperawatan.....	42
C. Intervensi Keperawatan.....	44
D. Intervensi Inovasi.....	45
E. Implementasi.....	46
F. Evaluasi.....	50
<b>BAB IV ANALISA SITUASI.....</b>	<b>54</b>
A. Profil Lahan Praktik.....	54
B. Analisa Masalah Keperawatan.....	54
C. Analisis Intervensi Inovasi.....	55
D. Alternatif Pemecahan Masalah .....	63
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>65</b>
A. Kesimpulan .....	65
B. Saran .....	65

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 SOP.....	17
Tabel 2.2 Lembar Observasi.....	21
Tabel 3.1 Analisa Data.....	28
Tabel 3.2 Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 3.3 Intervensi Inovasi.....	31
Tabel 3.4 Implementasi.....	32
Tabel 3.5 Evaluasi.....	36
Tabel 4.1 Hasil Tindakan Keperawatan Inovasi.....	45

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Genogram.....	2
--------------------------	---

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Diri

Lampiran 2 SOP

Lampiran 3 Lembar Konsultasi

Lampiran 4 Hasil Plagiasi