

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWATERAPI
PSIKORELIGIUS DZIKIR TERHADAP FUNGSI ADAPTIF PASIEN
HALUSINASI PENDENGARAN DI RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM
SAMARINDA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



**DISUSUN OLEH :
SUCI ARIYANI S.Kep
2111102412106**

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

2022

Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa Terapi Psikoreligius Dzikir

terhadap Fungsi Adaptif Pasien Halusinasi Pendengaran

Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Suci Ariyani S. Kep

2111102412106

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Suci Ariyani, S.kep

NIM : 2111102412106

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa Terapi Psikoreligius Dzikir
Terhadap Fungsi Adaptif Pasien Halusinasi Pendengaran di RSJD Atma Husada
Mahakam Samarinda.

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir 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 maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 27 Mei 2022



Suci Ariyani, S. Kep
2111102412106

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA
TERAPI PSIKORELIGIUS DZIKIR
TERHADAP FUNGSI ADAPTIF PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN
DI RSUD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :
Suci Ariyani, S. Kep.
2111102412106

Diseetujui untuk diujikan
Pada tanggal, 24 Juni 2022

Pembimbing



Ns. Arief Budiman, M. Kep
NIDN : 1112098801

Mengetahui,
Koordinator MK. Elektif



Ns. Enok Suresklarti, M. Kep
NIDN : 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN JIWA
TERAPI PSIKORELIGIUS DZIKIR
TERHADAP FUNGSI ADAPTIF PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN
DI RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

SUCI ARIYANI,S,Kep

2111102412106

Diseminarkan dan Dujikan

Pada tanggal 24 Juni 2022

Penguji I


Ns. Linda Novial F. M. Kep. Sp. Jiwa
NIDN. 1973.1103.199805.2.004

Penguji II


Ns. Mukripah Damayanti S. Kep. MNS
NIDN. 11101118003

Penguji III


Ns. Arief Budiman, M. Kep
NIDN. 1112098801

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners




Ns. Enok Sureskiarti, M. Kep
NIDN. 1119018202

Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa Terapi Psikoreligius Dzikir Terhadap Fungsi Adaptif Pasien Halusinasi Pendengaran Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda

Suci Ariyani¹, Arief Budiman²

Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Arynisci@gmail.com

INTISARI

Halusinasi adalah perubahan dalam jumlah atau pola stimulus yang datang disertai gangguan respon yang kurang, berlebihan, atau distorsi terhadap stimulus tersebut (Nanda, 2018). Dampak yang dapat ditimbulkan oleh pasien adalah kehilangan kontrol dirinya. Untuk mengurangi efek dari halusinasi adalah dengan diberikan terapi yang baik dan benar. Penatalaksanaan pada pasien halusinasi dapat dilakukan dengan terapi farmakologi dan terapi non farmakologi. Terapi farmakologi berupa terapi obat-obatan dan terapi non farmakologi merupakan terapi modalitas (Videbeck, 2008). Adapun salah satu dari terapi modalitas adalah terapi Psikoreligius. Terapi Psikoreligius saat ini telah dianjurkan untuk dapat digunakan di Rumah Sakit karena berdasarkan riset menunjukkan bahwa terapi Psikoreligius mampu mencegah dan mampu melindungi kejiwaan.meningkatkan proses adaptasi dan proses penyembuhan (Yosep & Sutini, 2016). Penulisan karya ilmiah akhir ners (KIA-N) ini bertujuan untuk melakukan analisis keperawatan jiwa terhadap kasus kelolaan dengan klien gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran dengan tindakan Terapi Inovasi Psikoreligius Dzikir di Ruang Tiung RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda, hasil analisis ditemukan penurunan tingkat halusinasi yang dibuktikan dengan pengukuran posttest dan pretest yang diukur menggunakan RUFA (Respon Umum Fungsi Adaptif) Halusinasi.

Kata Kunci : gangguan persepsi sensori halusinasi, terapi inovasi psikoreligius dzikir, Fungsi Adaptif.

¹ Mahasiswa Profesi Ners Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Keperawatan Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Mental Nursing Clinical Practice Psychoreligious Therapy of Dzikir on the Adaptive Functions of Hearing Hallucinations Patients at Atma Husada Mahakam Samarinda Hospital

Suci Ariyani³, Arief Budiman⁴

Nurse Professional Study Program, Faculty of Nursing, Muhammadiyah University East Kalimantan
Arvnisci@gmail.com

ABSTRACT

Hallucinations are changes in the number or pattern of incoming stimuli accompanied by a lack of response, excessive, or distortion of the stimulus (Nanda, 2018). The impact that can be caused by the patient is a loss of self-control. To reduce the effects of hallucinations is to be given good and correct therapy. Management of patients with hallucinations can be done with pharmacological therapy and non-pharmacological therapy. Pharmacological therapy in the form of drug therapy and non-pharmacological therapy is a therapeutic modality (Videbeck, 2008). One of the modalities of therapy is psychoreligious therapy. Psychoreligious therapy is currently recommended to be used in hospitals because research shows that psychoreligious therapy is able to prevent and protect mental health. improve the adaptation process and the healing process (Yosep & Sutini, 2016). The writing of this final scientific paper for nurses (KIA-N) aims to carry out a mental nursing analysis of cases managed with clients with impaired sensory perception of auditory hallucinations by means of Psychoreligious Dhikr Innovation Therapy in the Tiung Room of RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda, the results of the analysis found a decrease in the level of hallucinations which was proven with posttest and pretest measurements which were measured using RUFA (General Response to Adaptive Functions) Hallucinations.

Keywords: hallucinatory sensory perception disorder, psychoreligious dhikr innovation therapy, Adaptive Function.

³ Muhammadiyah Nurse Profession Student in East Kalimantan

⁴ Lecturer in Nursing at the Muhammadiyah University of East Kalimantan

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Jiwa Terapi Psikoreligius Dzikir terhadap Fungsi Adaptif Pasien Halusinasi Pendengaran Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda”.

Dalam melaksanakan Karya Ilmiah Akhir ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun semua itu menjadi ringan berkat dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang memberi kesempatan mengikuti pendidikan ini.
2. Bapak H. Jaya Mualimin, Sp. KJ.M. Kes, Mars, selaku Direktur RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda yang telah memberikan izin dan tempat pelaksanaan praktik keperawatan.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Bapak Ns. Arief Budiman, M. Kep, selaku pembimbing yang memberikan kritik dan saran dalam Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) ini.
5. Ibu Ns. Dina Ariani, S. Kep, selaku preceptor klini yang telah membantu jalannya Karya Ilmiah Akhir Ners.

6. Ibu Ns. Linda Dwi Novial Fitri, S. Kep., M. Kep., Sp. Jiwa, selaku penguji I dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners.
7. Ibu Ns. Mukhrifah Damaiyanti, S. Kep., MNS, selaku penguji II dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir.
8. Kepala ruangan IGD, ruangan Pergam dan seluruh staf RSJD Atma Husada Mahakam.
9. Seluruh Dosen pengajar Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah berperan dalam proses pendidikan sehingga penulis mendapatkan bekal untuk menulis KIAN ini.
10. Kepada orang tuaku tercinta Ayahanda Achmad Rizali dan Ibunda Asmawati yang selalu dan tidak ada henti-hentinya memberikan semangat, dukungan, motivasi, doa, materi dan perhatian yang melimpah kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
11. Saudara-saudaraku, Agung Oka, Reni Sukma Lestari, Desi Sumarni, Mutiara Erni, Ferry Chairul, serta keluarga lainnya yang selalu memberikan do'a dan semangat yang luar biasa dan menguatkan penulis untuk terus berjuang sampai saat ini.
12. Untuk sahabat-sahabatku Sultan Risdian Abi , Melati, Kiranti Ayu Safitri, dan banyak lagi yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuan, doa, dukungan, motivasi yang diberikan selama ini.
13. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini jauh dari kesempurnaan, karena itu dengan hal terbuka penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih dan semoga Karya Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan semua pihak yang membutuhkan

Penulis

Suci Ariyani, S.Kep
2111102412106

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	4
LEMBAR PENGESAHAN	6
INTISARI	7
ABSTRACT	8
KATA PENGANTAR	9
DAFTAR TABEL.....	14
DAFTAR LAMPIRAN.....	15
BAB I PENDAHULUAN.....	20
A. Latar	
Belakang.....	20
B. Perumusan Masalah.....	21
C. Tujuan penelitian.....	22
D. Manfaat penelitian.....	22
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	25
A. Konsep Skizofrenia.....	25
B. Konsep Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi.....	27
C. Konsep Dzikir.....	38
D. Konsep Relaksasi Napas Dalam.....	45
E. Konsep Terapi Psikoreligius.....	56
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	60

A. Pengkajian Kasus.....	60
B. Analisa Data Kasus.....	67
C. Diagnosa Keperawatan.....	69
D. Intervensi Keperawatan.....	70
E. Intervensi Inovasi.....	73
F. Implementasi Keperawatan.....	75
G. Evaluasi Keperawatan.....	105
BAB IV ANALISA SITUASI	156
A. Profil RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda.....	156
B. Analisis Masalah Keperawatan.....	160
C. Analisis Intervensi Inovasi.....	162
D. Hasil Inovasi.....	164
E. Hasil Pasien Kontrol.....	167
F. Alternatif Pemecahan Masalah.....	171
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	172
A. Kesimpulan.....	175
B. Saran.....	176
DAFTAR PUSTAKA.....	177
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Karakteristik halusinasi	30
Tabel 3.1 Analisa Data	65
Tabel 3.2 Rencana Keperawatan.....	67
Tabel 3.3 Intervensi Inovasi	70
Tabel 3.4 Implementasi Keperawatan.....	73
Tabel 3.5 Evaluasi Keperawatan	102
Tabel 4.1 Hasil Inovasi	152
Tabel 4.2 Hasil Pasien Kontrol.....	154

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Laporan Kasus Pasien Kontrol

Lampiran 2 Lembar Skoring Rufa Halusinasi

Lampiran 3 Sop Terapi Inovasi Dzikir

Lampiran 4 Biodata Peneliti

Lampiran 5 Lembar Hasil Turnitin