

## **KATA PENG ANTAR**

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat allah SWT, berkat rahmat dan hidayanya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Dengan Penerapan Terapi Psikoreligius Dzikir Di Ruang Helikonia RSJD dr. RM. Soedjarwadi Klaten”. Dalam proses penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners ini saya mendapatkan banyak bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih dengan hati yang tulus kepada:

1. Bapak Rohmadi, S.Kom., M.Kom, selaku ketua STIKes Mitra Husada Karanganyar.
2. Ibu\_Eka Novitayanti, S.Kep.,Ns., M.Kep.,Sp.Kep.MB, selaku ketua Program Studi Profesi Ners.
3. Ibu Fadma Aji Pramudita, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.J, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan, semangat, serta bimbingan selama penyusunan karya ilmiah ini.
4. Seluruh dosen keperawatan STIKes Mitra Husada Karanganyar yang telah memberikan ilmu pengetahuan, pengalaman, serta mendidik kami
5. Bapak Ibu perawat dan staff RSJD dr. RM. Soedjarwadi Klaten atas bantuan dan dukungannya
6. Ayah dan Bunda, dua orang yang sangat berjasa dalam hidup penulis. Terima kasih atas doa, cinta, kepercayaan dan segala bentuk yang telah diberikan, sehingga penulis merasa terdukung disegala pilihan dan keputusan yang diambil oleh penulis, serta telah mendengar keluh kesah penulis hingga di titik ini.
7. Risa Novarika selaku sahabat penulis yang senantiasa menemani penulis dalam keadaan sulit dan senang, memberikan dukungan serta motivasi, dan memberikan doa setiap langkah yang penulis lalui sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan lancar.
8. Seluruh sahabat penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang selalu bersamai dan memberikan semangat kepada penulis.

9. *Last but not least*, terima kasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini, mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun prosesnya, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. *I want thank me for just being me at all times.*

Dan semua pihak yang telah membantu peyelesaian tugas akhir ini. Mohon maaf atas segala kesalahan dan ketidaksopanan yang mungkin telah penulis perbuat. Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memudahkan setiap langkah-langkah kita menuju kebaikan dan selalu menganugerahkan kasih sayang-Nya untuk kita semua.

Karanganyar, 02 Juli 2025

Penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI  
HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN PENERAPAN TERAPI  
PSIKORELIGIUS DZIKIR DI RUANG HELIKONIA RSJD dr. RM.  
SOEDJARWADI KLATEN**

Sukma Ayu Ramadhani<sup>1</sup>, Fadma Aji Pramudita<sup>2</sup>  
STIKes Mitra Husada Karanganyar  
Email: [sukmaayu262@gmail.com](mailto:sukmaayu262@gmail.com)

**ABSTRAK**

Kesehatan mental adalah kondisi yang dapat menciptakan keadaan yang memungkinkan atau memungkinkan perkembangan fisik, intelektual, dan emosional yang optimal pada seseorang. Skizofrenia dapat didefinisikan sebagai sindrom dengan berbagai penyebab (banyak yang tidak diketahui), dan perjalanan penyakit yang luas (tidak selalu kronis), serta sejumlah konsekuensi yang bergantung pada pengaruh genetik, fisik, dan sosial budaya. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) pada tahun 2018 menyatakan bahwa prevalensi skizofrenia di Indonesia mencapai 6,7 per 1.000 penduduk, meningkat dari 1,7 per 1.000 penduduk pada tahun 2013. Di Indonesia, diperkirakan 2-3% orang dengan gangguan jiwa mengalami halusinasi, yaitu sekitar 1 hingga 1,5 juta orang. Tujuan dilakukannya penelitian adalah untuk dapat mengidentifikasi Perawatan Keperawatan Psikiatri dengan Masalah Utama Gangguan Persepsi Sensorik: Halusinasi Pendengaran pada Ibu R dengan Diagnosis Medis Skizofrenia di Ruang Helikonia RS dr. RM. Soedjarwadi Klaten. Penerapan Terapi Spiritual: Dzikir dapat mengurangi tanda-tanda gejala halusinasi.

**Kata kunci :** Halusinasi, Terapi Psikoreligius

**NURSING CARE OF SENSORY PERCEPTION DISORDERS, AUDITORY  
HALLUCINATIONS WITH THE APPLICATION OF DHIKR  
PSYCHORELIGIOUS THERAPY IN THE HELIKONIA ROOM OF RSJD dr.  
RM. SOEDJARWADI KLATEN**

Sukma Ayu Ramadhani<sup>1</sup>, Fadma Aji Pramudita<sup>2</sup>  
STIKes Mitra Husada Karanganyar  
Email: [sukmaayu262@gmail.com](mailto:sukmaayu262@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Mental health is a condition that can create circumstances that allow or allow optimal physical, intellectual, and emotional development in a person. Schizophrenia can be defined as a syndrome with a wide variety of causes (many unknown), and a wide (not always chronic) course of the disease, as well as a number of consequences that depend on genetic, physical, and sociocultural influences. Basic Health Research in 2018 stated that the prevalence of schizophrenia in Indonesia reached 6.7 per 1,000 population, which increased from 1.7 per 1,000 population in 2013. In Indonesia, it is estimated that 2-3% of people with mental disorders experience hallucinations, which is around 1 to 1.5 million people. The purpose of conducting the study was to be able to identify Psychiatric Nursing Care with the Main Problem of Sensory Perception Disorders: Auditory Hallucinations in Mrs. R with Medical Diagnosis of Schizophrenia in the Helikonia Room of dr. RM Hospital. Soedjarwadi Klaten. Application of Spiritual Therapy: Dhikr can reduce the signs of hallucination symptoms.*

**Keywords :** Hallucinations, Psychoreligious Therapy

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
A.    Latar Belakang .....	1
B.    Rumusan Masalah .....	3
C.    Tujuan Penelitian.....	3
D.    Manfaat Penelitian .....	5
BAB II.....	6
TINJAUAN LITERATUR .....	6
A.    Konsep Dasar Halusinasi .....	6
B.    Konsep Terapi Psikoreligius : Dzikir .....	19
C.    Asuhan Keperawatan Teoritis .....	20
BAB III .....	29
GAMBARAN KASUS .....	29
A.    Gambaran Kasus .....	29
BAB IV .....	38
PEMBAHASAN .....	38
A.    Pengkajian.....	38
B.    Diagnosa Keperawatan.....	38
C.    Intervensi Keperawatan.....	39
D.    Implementasi Keperawatan .....	40
E.    Evaluasi Keperawatan.....	42

BAB V.....	46
KESIMPULAN DAN SARAN.....	46
A. Kesimpulan .....	46
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA .....	48
LAMPIRAN.....	52

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Pohon Masalah .....	18
Gambar 2.2 Pohon Masalah.....	27

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Asuhan Keperawatan.....	49
Lampiran 2. Lembar Kuesioner .....	67