

**PENERAPAN TERAPI PSIKORELIGIUS DZIKIR TERHADAP FUNGSI
ADAPTIF PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI
(HALUSINASI PENDENGARAN) DI PUSKESMAS MARGADANA KOTA
TEGAL**



TUGAS AKHIR

**Di susun oleh
Intan Nuriski Sary
Nim: 22130006**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL**

2025

**PENERAPAN TERAPI PSIKORELIGIUS DZIKIR TERHADAP FUNGSI
ADAPTIF PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI
(HALUSINASI PENDENGARAN) DI PUSKESMAS MARGADANA KOTA
TEGAL**



TUGAS AKHIR

Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Mencapai Gelar Derajat
Ahli Madya Keperawatan

Di susun oleh

Intan Nuriski Sary

Nim: 22130006

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL**

2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik baik yang dikutip maupun yang
dirujuk telah saya nyatakan benar**

NAMA: Intan Nuriski Sary

NIM : 22130006

Tanda Tangan :



Tanggal : 21 April 2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN TERAPI PSIKORELIGIUS DZIKIR TERHADAP FUNGSI
ADAPTIF PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI
(HALUSINASI PENDENGARAN) DI PUSKESMAS MARGADANA KOTA
TEGAL**

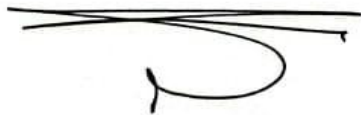
LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :



DIPERIKSA DAN DISETUJUI OLEH:

PEMBIMBING 1



Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep
NIDN. 0623129601

PEMBIMBING 2



Ratih Sakti Prastiwi, S.ST., MPH
NIDN. 064029001

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh:

NAMA : Intan Nuriski Sary

NIM : 22130006

Skim TA : KTI

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Judul Tugas Akhir : Penerapan terapi psikoreligius Dzikir terhadap fungsi adaptif pada pasien dengan gangguan persepsi sensori (Halusinasi Pendengaran)
Di Puskesmas Margadana Kota Tegal

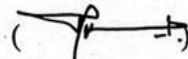
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Politeknik Harapan Bersama.

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Ns. Muh. Ibnu Hasan, M.Kep

Anggota Penguji 1 : Ns. Ardhi HendaKarmandika, M.Kep

Anggota Penguji 2 : Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep

()

()

()

Tegal, 25 Juli 2025

Program Studi Diploma III

Keperawatan

Ketua Program Studi,



Ns. Ardhi HendaKarmandika, M.Kep

NIPY. 09.020.452

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI PSIKORELIGIUS DZIKIR TERHADAP FUNGSI ADAPTIF PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI (HALUSINASI PENDENGARAN)

Sary, Nuriski Intan; Bachtiar, Nanda; Prastiwi, Ratih Sakti

Latar Belakang: Halusinasi pendengaran merupakan salah satu gejala utama pada pasien skizofrenia yang dapat mengganggu fungsi adaptif dan aktivitas sehari-hari. Salah satu intervensi non-farmakologis yang potensial adalah terapi psikoreligius dzikir, yang diyakini mampu menenangkan jiwa dan meningkatkan kontrol diri pasien. Tujuan: Mengetahui efektivitas terapi psikoreligius dzikir dalam meningkatkan fungsi adaptif pada pasien dengan gangguan persepsi sensorial halusinasi pendengaran. Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif terhadap satu pasien dengan skizofrenia dan halusinasi pendengaran yang dirawat di Puskesmas Margadana, Kota Tegal. Intervensi dilakukan selama 3 hari berturut-turut dengan durasi 1 sesi per hari. Evaluasi dilakukan melalui observasi langsung dan pengukuran gejala halusinasi sebelum dan sesudah terapi. Hasil: Setelah penerapan terapi dzikir dan strategi pelaksanaan SP1–SP4, Setelah diterapkan terapi dzikir dengan strategi pelaksanaan SP1–SP4, terjadi peningkatan fungsi adaptif berupa kemampuan mengenali, mengontrol, dan merespons halusinasi. Skor halusinasi menurun dari kategori sedang menjadi nol pada hari ketiga, menunjukkan hilangnya gejala halusinasi. Kesimpulan: Terapi psikoreligius dzikir efektif dalam membantu pasien mengendalikan halusinasi pendengaran dan meningkatkan fungsi adaptif.

Kata Kunci: halusinasi, Psikoreligius Dzikir, skizofrenia

ABSTRACT

EFFECTIVENESS OF PSYCHORELIGIOUS DHIKR THERAPY ON ADAPTIVE FUNCTION IN PATIENTS WITH SENSORY PERCEPTION DISORDERS (AUDITORY HALLUCINATIONS)

Sary, Nuriski Intan; Bachtiar, Nanda; Prastiwi, Ratih Sakti

Background: Auditory hallucinations are one of the main symptoms in schizophrenia patients that can interfere with adaptive function and daily activities. One potential non-pharmacological intervention is dhikr psychoreligious therapy, which is believed to be able to calm the soul and increase patient self-control. Objective: To determine the effectiveness of dhikr psychoreligious therapy in improving adaptive function in patients with sensory perception disorders of auditory hallucinations. Method: This study used a descriptive case study method on one patient with schizophrenia and auditory hallucinations who was treated at the Margadana Health Center, Tegal City. The intervention was carried out for 3 consecutive days with a duration of 1 session per day. Evaluation was carried out through direct observation and measurement of hallucination symptoms before and after therapy. Results: After the implementation of dhikr therapy and the SPI–SP4 implementation strategy, the patient showed an increase in adaptive function in the form of the ability to recognize, control, and respond to hallucinations more adaptively. The hallucination score decreased from the moderate category to zero on the third day, indicating that no hallucination symptoms were found. Conclusion: Dhikr psychoreligious therapy is effective in helping patients control auditory hallucinations and improving adaptive function.

Keywords: hallucinations, Psychoreligious Dhikr, schizophrenia

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas limpahan rahmatnya penyusun dapat menyelesaikan tugas akhir ini tepat waktu tanpa ada halangan yang berarti dan sesuai dengan harapan.

Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada bapak Ns. Nanda Bachtiar S.Kep., M.Kep. sebagai dosen pembimbing 1 dan Ibuk Ratih Sakti Prastiwi. A.ST, MPH sebagai dosen pembimbing 2 yang telah membantu memberikan arahan dan pemahaman dalam penyusunan tugas akhir ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa tidak ada yang sempurna. Penulis masih melakukan kesalahan dalam penyusunan tugas akhir. Oleh karena itu, penulis meminta maaf atas kesalahan yang dilakukan penulis. Penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat dijadikan referensi demipengembangan ke arah yang lebih baik. Semoga Allah Swt. Senantiasa melimpahkan rahmat dan ridha-Nya kepada kita semua.

Tegal 21 April 2025

Intan Nuriski Sary

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Terlambat bukan berarti Gagal, cepat bukan berarti Hebat. Terlambat bukan menjadi alasan untuk menyerah, setiap orang memiliki proses yang berbeda.

PERCAYA PROSES itu yang paling penting, karena Allah telah mempersiapkan Hal baik di balik Kata Preses yang kamu anggap Rumit”

PERSEMBAHAN

1. Bapak apt. Heru Nurcahyo, S. Farm., M.Sc. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama
2. Bapak Ns. Ardhi Henda Karmandika, M. Kep selaku ketua prodi keperawatan Politeknik Harapan Bersama
3. Bapak Ns. Nanda Bachtiar M. Kep Selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan ilmu.
4. Ibu Ratih Sakti Prastiwi, S.ST, MPH selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan ilmu.
5. Bapak dan Ibu dosen khususnya program studi diploma III Keperawatan Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan.
6. Bidadari Surgaku Ibu Danilah, ibu tunggal yang hebat luar biasa yang selalu menjadi penyemangat saya sebagai sandaran terkuat menghadapi kerasnya dunia ini. KTI ini penulis persembahkan untuk beliau. Terima kasih sudah melahirkan, berjuang sekuat tenaga untuk memberikan kehidupan yang layak untuk saya, kerja keras dan menjadi tulang punggung keluarga hingga akhirnya saya bisa tumbuh dewasa dan bisa berada di posisi ini. Kesuksesan dan segala hal baik yang kedepannya akan penulis dapatkan adalah karena beliau. Tolong hidup lebih lama didunia ini, izinkan saya mengabdikan dan membalas segala pengorbanan yang ibu lakukan selama ini
7. Kakek dan Nenek penulis, Bapak Soyan dan Ibu Sudiri yang telah merawat dan membesarkan saya dari kecil hingga dewasa, memberikan kasih sayang,

perhatian dan doa sehingga penulis dapat terus berjuang dalam meraih mimpi dan cita-cita. Terimakasih untuk masakan yang bergizi untuk penulis

8. Terima kasih Kepada Sahabat seperjuangan Mima Selfiana, Aulia Intan Nuraeni, Dinda Citra Prameswari, dan Intan Nur Hanifah yang sudah menjadi teman penulis mulai 2022 sampai saat ini dan banyak berpartisipasi dalam pembuatan Tugas Akhir ini, terimakasih atas segala motivasi, dukungan, pengalaman yang sangat berkesan serta memberikan semangat yang paling berharga sampai terselesaikan perkuliahan ini. See you on top guys.
9. Last but not least. Terimakasih untuk Intan Nuriski Sary, diri saya sendiri yang telah bekerja keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penulis	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar Halusinasi.....	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Etiologi	7
2.1.3 Rentang Respon.....	8
2.1.4 Klasifikasi Halusinasi.....	9
2.1.5 Proses Halusinasi.....	10
2.1.6 Tanda dan Gejala Halusinasi	12
2.1.7 Mekanisme Koping	13
2.1.8 Komplikasi	14
2.1.9 Alat Ukur Halusinasi	14
2.2 Konsep Fungsi Adaptif	18

2.2.1	Definisi	18
2.3	Konsep Terapi psikoreligius Dzikir	19
2.3.1	Definisi	19
2.3.2	Fungsi Terapi Psikoreligius	20
2.3.3	Tujuan Terapi Psikoreligius	21
2.3.4	Manfaat dzikir	21
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan Halusinasi	22
2.4.1	Pengkajian	22
2.4.2	Diagnosa Keperawatan	27
2.4.3	Diagnosa Prioritas	28
2.4.4	Implementasi	28
2.4.5	Evaluasi Keperawatan	28
2.5	Kerangka Teori	30
BAB 3	METODE PENELITIAN.....	31
3.1	Desain	31
3.2	Subyek Penelitian	31
3.2.1	Populasi	31
3.2.2	Sampel	31
3.2.3	Sampling.....	32
3.3	Fokus Penelitian.....	32
3.4	Definisi Operasional	33
3.5	Instrumen Penelitian	33
3.5.1	Standar Operasional Prosedur Terapi Psikoreligius	34
3.5.2	Data yang dikumpulkan.....	37
3.6	Metode Pengumpulan Data	37
3.6.1	Prosedur Studi Kasus.....	38
3.7	Lokasi & Waktu Penelitian	39
3.7.1	Lokasi penelitian	39
3.7.2	Waktu penelitian	39
3.8	Analisa Data	39
3.9	Etika Penelitian.....	40
BAB 4	STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	41
4.1	STUDI KASUS	41

4.2 PEMBAHASAN.....	57
4.2.1 Pengkajian	57
4.2.2 Daignosa Keperawatan	59
4.2.3 Intervensi Keperawatan	59
4.2.4 Implementasi Keperawatan	61
4.2.5 Evaluasi keperawatan	62
BAB V KESIMPULAN	63
5.1 Kesimpulan	63
5.2 Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN	68

DAFTAR TABEL

Tabel 3-1 Definisi Operasional.....	33
Tabel 3-2 SOP Terapi Psikoreligius.....	34
Tabel 4-1 Analisa Data	46
Tabel 4-2 Intervensi Keperawatan.....	49
Tabel 4-3 Implementasi Keperawatan.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2-1 Rentang Respon	8
Gambar 2-2 Pohon Masalah Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran	27
Gambar 2-3 Kerangka Teori.....	30
Gambar 4-1 Pohon Masalah Gangguan Persepsi Halusinasi Pendengaran.	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	68
Lampiran 2 SOP Psikoreligius Dzikir	70
Lampiran 3 surat izin penelitian	72
Lampiran 4 foto Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian	74
Lampiran 5 Lembar Infor Consen	76
Lampiran 6 Lembar Konsultasi pembimbing 1.....	77
Lampiran 7 Lembar Konsultasi pembimbing 2.....	80
Lampiran 8 Lembar Revisi Ujian Tugas Akhir	83
Lampiran 9 Biodata Mahasiswa	86

DAFTAR SINGKATAN

BHSP	: Bina Hubungan Saling Percaya
CPZ	: <i>Clorpromazin</i>
ECT	: <i>Electro Compulsive Therapy</i>
HLP	: Haloperidol
PHK	: Pemberhentian Hubungan Kerja
PPNI	: Persatuan Perawat Indonesian
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SP	: Strategi Pelaksanaan
TAK	: Terapi Aktivitas Kelompok
THP	: <i>Triheksifnidil</i>
TUK	: Tujuan Khusus
TUM	: Tujuan Umum
WHO	: <i>World Health Organization</i>
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: <i>Respiratory Rate</i>