

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN  
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI  
SENSORI SESI 1: MENDENGARKAN MUSIK  
UNTUK MENGONTROL GANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA TAHUN 2020**

(Studi Kasus Dilakukan di UPTD. RSJ Dinkes Provinsi Bali)



**Oleh :**

**PUTU ADHELINA ISWARA DEVI**

**NIM : P07120017046**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

**LEMBAR PRASYARAT**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN  
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI  
SENSORI SESI 1: MENDENGARKAN MUSIK  
UNTUK MENGONTROL GANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :**

**PUTU ADHELINA ISWARA DEVI**

**NIM : P07120017046**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN  
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI  
SENSORI SESI 1: MENDENGARKAN MUSIK  
UNTUK MENGONTROL GANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA TAHUN 2020**

**Studi Kasus Dilakukan di UPTD. RSJ Dinkes Provinsi Bali**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**LEMBAR PENGESAHAN**

Pembimbing Utama:



I Nengah Sumirta, SST, S.Kep.Ns. M.Kes.

NIP. 196502251986031002

Pembimbing Pendamping:



I Gede Widjanegara, SKM., M.Fis

NIP.195805201979101001

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.

NIP.197 108141994021 001

**LEMBAR PENGESAHAN**



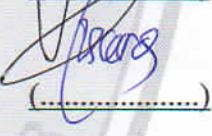
**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL  
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN  
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI  
SENSORI SESI 1: MENDENGARKAN MUSIK  
UNTUK MENGONTROL GANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SENIN**

**TANGGAL : 18 MEI 2020**

**TIM PENGUJI**

1. I Gusti Ayu Harini, SKM., M.Kes (Ketua)   
NIP. 196412311985032011
2. I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Si (Anggota)   
NIP. 196510081986031001
3. I Nengah Sumirta, SST, S.Kep.Ns. M.Kes. (Anggota)   
NIP. 196502251986031002

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB.  
NIP.197 108141994021 001**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Adhelina Iswara Devi \*  
NIM : P07120017046  
Program Studi : DIII  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2019-2020  
Alamat : Jalan Tukad Petanu Gang Kakatua No 1E, Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Sensori Sesi 1: Mendengarkan Musik Untuk Mengontrol Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia” adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2020

Yang membuat pernyataan



Putu Adhelina Iswara Devi  
NIM. P07120017046

**DESCRIPTION OF NURSING NURSING THERAPY  
ACTIVITIES IN THE STIMULATION GROUP  
SENSORY SESSION 1: LISTENING MUSIC  
FOR CONTROL SENSORY PERCEPTION  
IN PATIENTS SCIZOFRENIA IN 2020**

**(Case Study Conducted at UPTD. RSJ Bali Provincial Health  
Office)**

**ABSTRACT**

*In patients with hallucinations there is a disturbance in perceiving something that actually did not happen. Hallucinations that are not immediately addressed will lead to the risk of violent behavior. The purpose of the riset to understanding of nursing care that supports the sensory stimulation group activity therapy session 1: listening music to control the perception of schizophrenic patients'. This research uses descriptive research by studying case studies on five subjects in the SriKresna Room UPTD RSJ Dinkes Bali Province. The results of the study in the assessment session which was conducted through observation and assistance of nurses produced subjective data such as the subject said hearing whispers or seeing shadows, feeling comfortable and having difficulty sleeping, while the research subject's data seemed to be daydreaming, looking towards, pacing in one place, confusion. Based on assessment data, diagnoses that can be formulated on the research subject are sensory perception. TAK sensory stimulation session 1:listening music. Evaluation obtained after 3x60 minutes of nursing care, the problem of perception of sensory perception is resolved. The conclusion of sensory stimulation therapy session 1:discussing music that has benefits for overcoming sensory perception in schizophrenic patients.*

*Keywords: Nursing Care, Sensory Perception Disorders, TAK Sensory Stimulation*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN  
TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK STIMULASI  
SENSORI SESI 1: MENDENGARKAN MUSIK  
UNTUK MENGONTROLGANGGUAN  
PERSEPSI SENSORI PADA PASIEN  
SKIZOFRENIA TAHUN 2020**

**(Studi Kasus Dilakukan di UPTD. RSJ Dinkes Provinsi Bali)**

**ABSTRAK**

Pada penderita halusinasi terjadi gangguan dalam mempersepsikan sesuatu yang sebenarnya tidak terjadi. Halusinasi yang tidak segera diatasi akan menyebabkan resiko perilaku kekerasan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi sensori sesi 1: mendengarkan musik untuk mengontrol gangguan persepsi sensori pada pasien skizofrenia. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada lima orang subjek di Ruang Sri Kresna UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali. Hasil penelitian pada tahap pengkajian yang dilakukan melalui observasi dan dokumentasi perawat didapatkan hasil data subjektif yaitu subjek mengatakan mendengar suara bisikan atau melihat bayangan, merasa kesal dan sulit tidur, sedangkan data objektif subjek tampak melamun, melihat ke satu arah, mondar-mandir di satu tempat, kebingungan. Berdasarkan data pengkajian, diagnosa yang dapat dirumuskan pada kelima subjek yaitu gangguan persepsi sensori. Tindakan yang dilakukan yaitu pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi sensori sesi 1: mendengarkan musik. Evaluasi yang didapatkan setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x60 menit, masalah gangguan persepsi sensori teratasi. Kesimpulan dari terapi aktivitas kelompok stimulasi sensori sesi 1: mendengarkan musik mempunyai manfaat untuk mengatasi gangguan persepsi sensori pada pasien skizofrenia.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Gangguan Persepsi Sensori, TAK Stimulasi Sensori

## **RINGKASAN PENELITIAN**

### **Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Sensori Sesi 1: Mendengarkan Musik Untuk Mengontrol Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia**

Oleh : Putu Adhelina Iswara Devi (NIM: P07120017046)

Skizofrenia merupakan salah satu gangguan jiwa berat yang ditandai dengan gangguan realitas (halusinasi dan waham), ketidakmampuan berkomunikasi, afek yang tidak wajar atau tumpul, gangguan kognitif (tidak mampu berfikir abstrak) serta mengalami kesukaran melakukan aktivitas sehari-hari. Halusinasi merupakan salah satu gejala yang sering ditemukan pada pasien dengan gangguan jiwa. Halusinasi merupakan gangguan persepsi dimana pasien mempersepsikan sesuatu yang sebenarnya tidak terjadi. Salah satu bentuk stimulus yang dapat diberikan untuk meningkatkan motivasi dan emosi pasien adalah dengan pemberian terapi musik. Terapi musik adalah terapi yang digunakan untuk meningkatkan kemampuan berfikir dan mental dengan menggunakan rangsangan suara.

Pada pasien gangguan jiwa, pemberian terapi musik dapat digunakan untuk memulihkan dan meningkatkan kemampuan emosional dan sosial, meningkatkan fungsi kehidupan sehari-hari khususnya dalam meningkatkan pemenuhan kebutuhan dasar dalam beraktivitas (Djohan, 2009). Asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien dengan masalah gangguan persepsi sensori meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi sensori sesi 1: mendengarkan musik untuk mengontrol gangguan persepsi sensori pada pasien skizofrenia.

Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan menggunakan rancangan studi kasus dan teknik pengumpulan data yang dilakukan yaitu melalui observasi dan dokumentasi. Hasil penelitian pada kelima



orang subjek berdasarkan pengkajian yang telah dilakukan berupa data subjektif yaitu subjek mengatakan mendengar suara bisikan atau melihat bayangan, merasa kesal dan sulit tidur, sedangkan data objektif subjek tampak melamun, melihat ke satu arah, mondar-mandir di satu tempat, kebingungan. Hasil pengkajian menunjukkan bahwa kelima subjek mengalami gangguan persepsi sensori. Intervensi yang direncanakan pada kelima subjek yakni dengan pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi sensori sesi 1: mendengarkan musik menurut Hidayah (2015) dengan tujuan yaitu setelah diberikan tindakan keperawatan selama 3 kali diharapkan gangguan persepsi sensori teratasi dengan kriteria hasil: setelah dilakukan pertemuan subjek dapat menyebutkan tindakan yang biasanya dilakukan untuk mengendalikan halusinasinya, subjek mampu menyebutkan cara baru mengontrol halusinasinya, subjek dapat memilih dan mendemonstrasikan cara mengatasi halusinasi, subjek melaksanakan cara yang dipilih untuk mengendalikan halusinasinya, subjek mengikuti terapi aktivitas kelompok. Implementasi dilakukan pada kelima subjek selama 3 hari pada tanggal 6, 7, dan 11 September 2019. Hasil evaluasi pada tanggal 12 September 2019 yakni mengatakan dapat mengontrol halusinasinya, mengatakan tidak mendengar suara bisikan atau melihat bayangan, subjek tampak tidak melamun dan berbicara sendiri.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Sensori Sesi 1: Mendengarkan Musik Untuk Mengontrol Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia di UPTD. RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020” tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak yang terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar
2. Direktur UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali yang telah memberikan izin dalam melakukan penelitian di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali.
3. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak I Nengah Sumirta, SST, S.Kep,Ns. M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah

ini.

6. Bapak I Gede Widjanegara, SKM., M.Fis. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan mengenai teknik penulisan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak Putu Buditayasa dan Ibu Luh Made Suciwati, selaku orang tua peneliti yang selalu memberikan dukungan secara moral, spiritual, dan material dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Dengan segala keterbatasan peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, Mei 2020

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PRASYARAT .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
ABSTRAK .....	vii
RINGKASAN PENELITIAN .....	viii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Studi Kasus.....	4
1 Tujuan umum .....	4
2 Tujuan khusus .....	4
D. Manfaat Studi Kasus.....	5
1 Implikasi praktis .....	5
2 Pengembangan ilmu dan teknologi keperawatan .....	5
3 Peneliti.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. TAK Stimulasi Sensori Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori .....	6
1 Terapi aktivitas kelompok stimulasi sensori .....	6
2 Gangguan persepsi sensori .....	11
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	19
1 Pengkajian keperawatan.....	19
2 Diagnosa keperawatan.....	20
3 Rencana keperawatan.....	20

4 Implementasi keperawatan .....	25
5 Evaluasi keperawatan .....	25
<b>BAB III KERANGKA KONSEP</b>	
A. Kerangka Konsep .....	26
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	27
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian .....	29
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	29
C. Subjek Studi Kasus .....	30
1 Kriteria inklusi.....	30
2 Kriteria eksklusi .....	30
D. Fokus Studi Kasus .....	31
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	31
1 Jenis data .....	31
2 Teknik pengumpulan data .....	31
F. Metode Analisa Data .....	32
G. Etika Studi Kasus.....	32
1 <i>Inform consent</i> (persetujuan menjadi klien).....	32
2 <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	33
3 <i>Confidentially</i> (kerahasiaan).....	33
4 <i>Self determination</i> (otonomi) .....	33
5 <i>Fair handling</i> (penanganan yang adil) .....	33
6 <i>The right to get protection</i> (hak mendapat perlindungan).....	33
<b>BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Studi Kasus.....	35
1. Pengkajian keperawatan .....	35
2. Diagnosa keperawatan.....	37
3. Rencana keperawatan .....	39
4. Implementasi keperawatan .....	40
5. Evaluasi keperawatan .....	41
B. Pembahasan .....	45
1. Pengkajian keperawatan.....	45

2. Diagnosa keperawatan.....	52
3. Rencana keperawatan.....	52
4. Implementasi keperawatan.....	53
5. Evaluasi keperawatan.....	54
C. Keterbatasan .....	56
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan.....	57
1. Pengkajian keperawatan.....	57
2. Diagnosa keperawatan.....	57
3. Rencana keperawatan.....	57
4. Implementasi keperawatan.....	58
5. Evaluasi keperawatan.....	58
B. Saran .....	58
1. Bagi tempat penelitian.....	58
2. Bagi peneliti selanjutnya .....	59
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional .....	28
Tabel 2 Kemampuan yang Dicapai Subjek Penelitian.....	86
Tabel 3 Kemampuan yang Dicapai Subjek Penelitian.....	86
Tabel 4 Kemampuan yang Dicapai Subjek Penelitian.....	87

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Rentang Respon Neurobiologis.....	14
Gambar 2 Kerangka Konsep .....	26



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penulisan Karya Tulis Ilmiah.....	62
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya.....	63
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	65
Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan.....	66
Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional .....	68
Lampiran 6 Instrumen Pengumpulan Data .....	72
Lampiran 7 Format Pengumpulan Data .....	77
Lampiran 8 Hasil Implementasi .....	86
Lampiran 9 Lembar Bimbingan Online .....	88
Lampiran 10 Surat Permohonan Studi Pendahuluan .....	89
Lampiran 11 Surat Persetujuan Studi Pendahuluan .....	90