



**KARYA TULIS ILMIAH  
(STUDI KASUS)**

**IMPLEMENTASI STRATEGI PELAKSANAAN SP 1 DAN SP2  
PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI  
SENSORI : HALUSINASI PENDENGARAN  
DI WILAYAH KERJA UPDT PUSKESMAS  
JENGGAWAH JEMBER**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan  
Program Ahli Madya Keperawatan

Oleh:  
Viviar Nanda Tegar Riansyah  
2301021039

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
TAHUN 2026**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI STRATEGI PELAKSANAAN SP 1 DAN SP2  
PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI  
SENSORI : HALUSINASI PENDENGARAN  
DI WILAYAH KERJA UPDT PUSKESMAS  
JENGGAWAH JEMBER**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan  
Program Ahli Madya Keperawatan

Oleh:  
Viviar Nanda Tegar Riansyah  
2301021039

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
TAHUN 2026**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### IMPLEMENTASI STRATEGI PELAKSANAAN SP 1 DAN SP2 PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPDT PUSKESMAS JENGGAWAH JEMBER

Oleh:

Viviar Nanda Tegar Riansyah  
2301021039

Laporan KTI ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui  
untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 10 Juni 2026  
Pembimbing

  
Ns. Mad Zaini, M. Kep., Sp. Kep. J  
NPK. 1987071411003751

## PENGESAHAN

### IMPLEMENTASI STRATEGI PELAKSANAAN SP 1 DAN SP2 PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPDT PUSKESMAS JENGGAWAH JEMBER

Oleh:

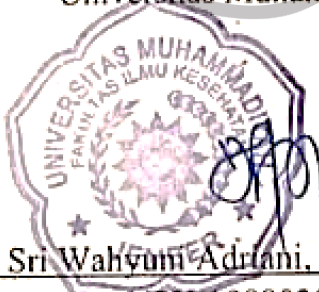
Viviar Nanda Tegar Riansyah  
2301021039

Dewan Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi DIII Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember  
Jember, 10 Juni 2026

1. Penguji I : Ns. Komarudin, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.J (.....)  
NPK. 19681208 1 9305384
2. Penguji II : Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep., M.Kep. (.....)  
NPK. 19790301 1 1203734
3. Penguji III : Ns. Mad Zaini, M.Kep., Sp.Kep.J (.....)  
NPK. 19671216 1 0704448

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah jember

  
Ns. Sri Wahyuni Adriani, M. Kep., Sp. Kep. Kom.  
NPK.19880303 1 1703821

## PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH

Dewan Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi DIII  
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 10 Juni 2026

Penguji I



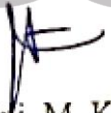
Ns. Komarudin, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.J  
NPK. 19681208 1 9305384.

Penguji II



Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep., M.Kep.  
NPK. 19790301 1 1203734

Penguji III



Ns. Mad Zairi, M. Kep., Sp.Kep.J  
NPK. 19870714 1 1003751



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia

Kotak Pos 104 Telp. (0331) 336728 Fax 337967

Website : <http://www.unmuhjember.ac.id> email : [kantorpusat@unmuhjember.ac.id](mailto:kantorpusat@unmuhjember.ac.id)



**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN KARYA ILMIAH**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Viviar Nanda Tegar Riansyah  
NIM : 2301021039  
Tempat, tanggal lahir : Jember, 18 Februari 2005  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Dsn. Wonosari, RT/RW 002/003, Kec. Tempurejo  
Kab. Jember  
Jurusan/Program Studi : DIII- Keperawatan  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Universitas : Muhammadiyah Jember

Dengan ini menyatakan bahwa Karya ilmiah, dengan Judul:

Implementasi strategi pelaksanaan Sp 1 dan Sp 2 pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : Halusinasi pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Jenggawah Jember

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain dan saya ajukan sebagai bahan ujian karya tulis ilmiah
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 26 Mei 2025

buat pernyataan



(Viviar Nanda Tegar Riansyah)

NIM.2301021039

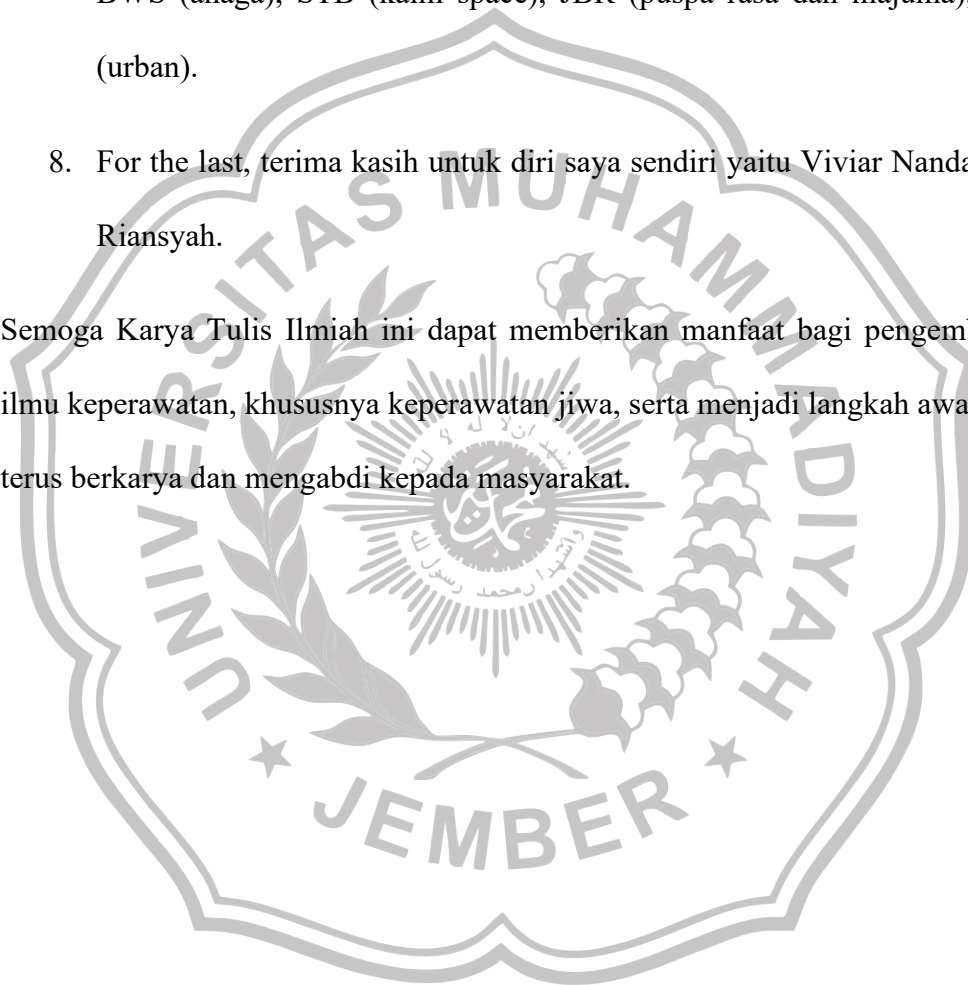
## PERSEMBAHAN

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat, nikmat, dan karunia-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada:

1. Yang pertama saya berterimakasih kepada Ibu saya yaitu IBU SUMINI TERCINTA, dan kepada BAPAK PONIRIN yaitu bapak saya Tercinta, yang telah mendoakan saya sampai sejauh ini dan menjadi pintu surga saya.
2. Kedua untuk kedua kakak saya tencinta mba Sugik Fitria dan mba Defita Purwitasari, yang telah memberikan semua yang saya mau dan doanya.
3. Dosen pembimbing dan seluruh dosen Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember yang telah memberikan ilmu, bimbingan, serta arahan selama proses pendidikan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Teman teman saya selama mengerjakan KTI ini dan selama saya magang, khususnya teruktuk Fatur, Raihan, Imelda, Dea, Yolanda, yang telah saya repotkan selama saya mengerjakan KTI ini , dan Rumah Imelda untuk home stay saya, lalu untuk sahabat saya yang selalu mengsupport saya Ulvha, Diva, Aura terinta.
5. Pasien dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi bagian dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga penelitian dapat terlaksana dengan baik.

6. Almamater tercinta Universitas Muhammadiyah Jember yang telah menjadi tempat saya menuntut ilmu dan mengembangkan kemampuan diri.
7. Terimakasih untuk seluruh coffe shop yang telah saya kunjungi selama saya magang dan mengerjakan KTI ini, setiap kota LMJ (oala coffe,djago coffe), BWS (anaga), STB (kalm space), JBR (puspa rasa dan majuma), MLG (urban).
8. For the last, terima kasih untuk diri saya sendiri yaitu Viviar Nanda Tegar Riansyah.

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan, khususnya keperawatan jiwa, serta menjadi langkah awal untuk terus berkarya dan mengabdikan kepada masyarakat.



## MOTTO

*"Dan bahwa manusia hanya memperoleh apa yang telah diusahakannya."*

(QS. An-Najm: 39)

*"Started from the bottom, now we're here."*

Started From the Bottom - Drake

*"Know yourself, know your worth."*

Know Yourself - Drake

*"I was born to make mistakes."*

Successful – Drake

*"I only love my bed and my mama, I'm sorry"*

God's Plan - Drake

*" Yang di tentang kopi yang di tantang dunia, lakukan semua hal yang kau suka,  
dan ambil pelajaranya."*

(Nanda)

## **ABSTRAK**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Karya Tulis Ilmiah, 04 - Juni - 2026  
Viviar Nanda Tegar Riansyah

Implementasi strategi pelaksanaan SP 1 dan SP 2 pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Jenggawah Jember

xv + 82 halaman + 3 tabel + 6 lampiran

### **Abstrak**

**Latar Belakang:** Halusinasi pendengaran merupakan salah satu gangguan persepsi sensori yang sering ditemukan pada pasien dengan gangguan jiwa. Kondisi ini ditandai dengan adanya persepsi berupa suara atau bisikan tanpa adanya stimulus nyata yang dapat memengaruhi perilaku, emosi, dan kemampuan individu dalam berinteraksi dengan lingkungan. Salah satu intervensi keperawatan yang dapat diberikan untuk membantu pasien mengontrol halusinasi adalah Strategi Pelaksanaan (SP) 1 dan SP 2. **Tujuan:** Mendeskripsikan implementasi Strategi Pelaksanaan (SP) 1 dan SP 2 pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan pada satu pasien yang mengalami gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran. Implementasi dilakukan selama tiga hari melalui pemberian SP 1 berupa latihan mengenali dan menghardik halusinasi serta SP 2 berupa edukasi dan latihan kepatuhan minum obat. Evaluasi dilakukan menggunakan *Auditory Hallucination Rating Scale* (AHRS), observasi, dan wawancara. **Hasil:** Setelah dilakukan implementasi selama tiga hari, pasien mampu mengenali isi, waktu, frekuensi, dan situasi pencetus halusinasi, mampu mendemonstrasikan teknik menghardik secara mandiri, memahami manfaat minum obat, serta menunjukkan kepatuhan terhadap jadwal pengobatan. Skor AHRS mengalami penurunan yang menunjukkan berkurangnya tingkat keparahan halusinasi pendengaran. **Kesimpulan:** Implementasi Strategi Pelaksanaan (SP) 1 dan SP 2 efektif membantu pasien meningkatkan kemampuan mengontrol halusinasi pendengaran dan meningkatkan kepatuhan minum obat sehingga gejala halusinasi berangsur menurun.

**Kata Kunci :** Gangguan persepsi sensori: Halusinasi Pendengaran, strategi pelaksanaan, kepatuhan minum obat, *AHRS*

## **ABSTRACT**

MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF JEMBER  
VOCATIONAL NURSING STUDY PROGRAM  
FAKULTY OF HEALTH SCIENCES

*Scientific Paper*

*Viviar Nanda Tegar Riansyah*

*Implementation of Strategy Implementation (SP) 1 and SP 2 in Patients with Sensory Perception Disturbance: Auditory Hallucinations in the Working Area of Jenggawah Public Health Center, Jember Regency*

*xv + 82 pages + 3 tables + 6 appendices*

### **Abstract**

**Background:** Auditory hallucinations are one of the most common sensory perception disturbances found in patients with mental disorders. This condition is characterized by hearing voices or sounds without any real external stimulus, which may affect behavior, emotions, and social interactions. One of the nursing interventions that can be applied to help patients control hallucinations is Strategy Implementation (SP) 1 and SP 2. **Objective:** To describe the implementation of Strategy Implementation (SP) 1 and SP 2 in patients with sensory perception disturbance: auditory hallucinations. **Method:** This study used a case study design with a nursing process approach involving one patient experiencing auditory hallucinations. The intervention was conducted for three days through SP 1, which focused on identifying and rebuking hallucinations, and SP 2, which emphasized medication adherence education and training. Evaluation was carried out using the Auditory Hallucination Rating Scale (AHRs), observation, and interviews. **Results:** After three days of intervention, the patient was able to identify the content, timing, frequency, and triggering situations of hallucinations, independently demonstrate the rebuking technique, understand the benefits of medication, and comply with the prescribed medication schedule. The AHRs score decreased, indicating a reduction in the severity of auditory hallucinations. **Conclusion:** The implementation of SP 1 and SP 2 was effective in improving the patient's ability to control auditory hallucinations and increasing medication adherence, resulting in reduced hallucination symptoms.

**Keywords :** Sensory perception disturbance, auditory hallucinations, strategy implementation, medication adherence, AHRs

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan laporan ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ns. Sri Wahyuni Adriani, M. Kep., Sp. Kep. Kom., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.
2. Ns. Dwi Yunita Haryanti, S. Kep., M. Kes., selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan.
3. Ns. Mad Zaini, M. Kep. Sp. Kep.J selaku dosen pembimbing yang begitu sabar dan telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
4. Kedua orang tua dan keluarga, yang telah mendukung serta mendoakan kesuksesan saya dalam setiap langkah yang saya ambil kedepannya dan alasan saya harus tetap semangat dalam menjalankan kehidupan di dunia ini

Semoga bantuan serta budi baik yang telah diberikan kepada penulis, mendapat balasan dari Allah SWT. Besar harapan penulis agar Karya Tulis Ilmiah akhir ini dapat bermanfaat.

Jember, 26 - Mei - 2026

Viviar Nanda Tegar Riansyah

## DAFTAR ISI

|                                                                                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>COVER .....</b>                                                                  | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                                                    | <b>ii</b>   |
| <b>PENGESAHAN .....</b>                                                             | <b>iii</b>  |
| <b>PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH.....</b>                                              | <b>iv</b>   |
| <b>SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN KARYA ILMIAH.....</b>                                 | <b>v</b>    |
| <b>MOTTO .....</b>                                                                  | <b>viii</b> |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                                                | <b>ix</b>   |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                                               | <b>x</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                                          | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                                              | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                                           | <b>xix</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                                           | <b>xx</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                                        | <b>xxi</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                                       | <b>1</b>    |
| <b>1.1 Latar Belakang.....</b>                                                      | <b>1</b>    |
| <b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>                                                    | <b>5</b>    |
| <b>1.3 Tujuan.....</b>                                                              | <b>5</b>    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                                                             | 5           |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                                                            | 5           |
| <b>1.4 Manfaat.....</b>                                                             | <b>5</b>    |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                                                 | <b>7</b>    |
| <b>2.1 Konsep Dasar Halusinasi .....</b>                                            | <b>7</b>    |
| 2.1.1 Definisi Halusinasi .....                                                     | 7           |
| 2.1.2 Jenis-jenis Halusinasi .....                                                  | 8           |
| 2.1.3 Etiologi Halusinasi .....                                                     | 10          |
| 2.1.4 Tanda dan Gejala.....                                                         | 14          |
| 2.1.5 Rentang Respon Halusinasi.....                                                | 16          |
| 2.1.6 Penatalaksanaan Halusinasi.....                                               | 19          |
| <b>2.2 Konsep Strategi Pelaksanaan (SP) 1 dan 2.....</b>                            | <b>22</b>   |
| 2.2.1 Strategi Pelaksanaan (SP) 1.....                                              | 23          |
| 2.2.2 Strategi Pelaksanaan (SP) 2.....                                              | 26          |
| <b>2.3 Konsep Penilaian AHRS (<i>Auditory Hallucination Rating Scale</i>) .....</b> | <b>29</b>   |
| 2.3.1 Definisi AHRS .....                                                           | 29          |
| 2.3.2 Skoring dan Interpretasi AHRS.....                                            | 29          |
| <b>2.4 Konsep Asuhan Keperawatan .....</b>                                          | <b>31</b>   |
| 2.4.1 Pengkajian .....                                                              | 31          |
| 2.4.2 Diagnosa Keperawatan.....                                                     | 41          |
| 2.4.3 Intervensi.....                                                               | 42          |
| 2.4.4 Implementasi .....                                                            | 44          |

|                                              |           |
|----------------------------------------------|-----------|
| 2.4.5 Evaluasi .....                         | 44        |
| <b>2.5 Penelitian Terkait.....</b>           | <b>44</b> |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>       | <b>48</b> |
| <b>3.1 Desain Penelitian.....</b>            | <b>48</b> |
| <b>3.2 Subyek Penelitian.....</b>            | <b>48</b> |
| <b>3.3 Fokus Penelitian .....</b>            | <b>48</b> |
| <b>3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....</b>  | <b>48</b> |
| <b>3.5 Definisi Operasional.....</b>         | <b>49</b> |
| <b>3.6 Instrumen Penelitian .....</b>        | <b>49</b> |
| <b>3.7 Metode Pengumpulan Data.....</b>      | <b>50</b> |
| <b>3.8 Alur Pelaksanaan Penelitian .....</b> | <b>50</b> |
| <b>3.9 Analisa Data .....</b>                | <b>50</b> |
| <b>3.10Etika Penelitian .....</b>            | <b>51</b> |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>     | <b>53</b> |
| <b>4.1 Hasil.....</b>                        | <b>53</b> |
| <b>4.2 Pembahasan.....</b>                   | <b>60</b> |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>      | <b>65</b> |
| <b>5.1 Kesimpulan.....</b>                   | <b>65</b> |
| <b>5.1 Saran .....</b>                       | <b>66</b> |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                   | <b>68</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                         | <b>71</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| Tabel 1 Psikofarmakologis.....     | 20 |
| Tabel 2 Penelitian Terkait.....    | 44 |
| Tabel 3 Definisi Operasional ..... | 49 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                               |    |
|-----------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Rentang Respon Neurobiologis ..... | 16 |
| Gambar 3.1 Alur Pelaksanaan Penelitian .....  | 46 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1. Lembar Quisioner AHRS .....                    | 71 |
| Lampiran 2. Lembar SPTK .....                              | 75 |
| Lampiran 3. Lembar Pengkajian dan Asuhan Keperawatan ..... | 79 |
| Lampiran 4. Lembar Bebas Plagiasi .....                    | 86 |
| Lampiran 5. Lembar ETIK .....                              | 87 |
| Lampiran 6. Lembar izin Penelitian .....                   | 88 |

