

## **PENGARUH TERAPI OKUPASI TERHADAP GEJALA HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN RAWAT INAP DI YAYASAN AULIA RAHMA KEMILING BANDAR LAMPUNG**

**Niken Yuniar Sari, Budi Antoro, Niluh Gede Pita Setevani**

Universitas Mitra Indonesia, Bandar Lampung

E-mail: nikenyuniar@umitra.ac.id

### **ABSTRAK**

Halusinasi adalah pengalaman atau respon yang salah terhadap stimulasi sensorik. Salah satu penatalaksanaan halusinasi adalah terapi okupasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui distribusi frekuensi gejala halusinasi pendengaran pada pasien halusinasi pendengaran. Menggunakan desain quasi wxperiment *pre-post test without control group*. Sejumlah 27 sampel dipilih dengan teknik *total sampling*, instrument yang valid dan reliabel. Analisis menggunakan *dependent t test*. Hasil penelitian menunjukkan gejala halusinasi menurun setelah diberikan terapi okupasi. ( $p\text{-value} < \alpha 0,05$ ), frekuensi gejala halusinasi pendengaran yang dialami klien halusinasi pendengaran sebelum diberikan terapi okupasi yang paling banyak dalam katagori sedang (51,9%). Setelah diberikan terapi okupasi gejala halusinasi pendengaran yang paling banyak dalam katagori ringan (44,4%) Terapi okupasi di rekomendasikan untuk mengatasi halusinasi pada klien halusinasi pendengaran.

**Kata Kunci** : Halusinasi Pendengaran, Terapi Okupasi,

### **ABSTRACT**

*Hallucinations are an experience of one or the wrong response to sensory stimulation. One of the management of hospitals with hallucinations is occupational therapy. This study aims to determine the frequency distribution of auditory hallucinatory symptoms in auditory hallucinatory patients. Using the quasi experiment pre-post test without control group design. A total of 27 samples were selected by total sampling technique, a valid and reliable instrument. The analysis uses dependent t test. The results showed hallucinations symptoms decreased after being given occupational therapy. ( $p\text{-value} < \alpha 0.05$ ), the frequency of auditory hallucinations symptoms experienced by auditory hallucinations clients before being given the most occupational therapy in the medium category (51.9%). After being given the most auditory hallucinations symptom therapy in the mild category (44.4%) Occupational therapy is recommended to treat hallucinations in clients with auditory hallucinations.*

**Key Words:** *Hearing Hallucinations, Occupational Therapy*

## PENDAHULUAN

Penderita gangguan jiwa didunia diperkirakan akan semakin meningkat seiring dengan kemajuan kehidupan masyarakat. Hampir 400 juta penduduk dunia menderita masalah gangguan jiwa, diantaranya skizofrenia yang merupakan gangguan jiwa berat atau kronis, saat ini diperkirakan 26 juta orang didunia akan mengalami skizofrenia, mengatakan lebih dari 90 % pasien dengan skizofrenia mengalami halusinasi, dan halusinasi yang sering terjadi adalah halusiansi pendengaran, pengelihatn, halusinasi penciuman dan pengecapn (Yosep, 2009).

*World Health Organization* (WHO, 2013) menyatakan setidaknya ada satu dari empat orang didunia mengalami masalah mental, dan masalah gangguan kesehatan jiwa yang ada diseluruh dunia sudah menjadi masalah yang serius. Dimana terdapat sekitar 35 juta orang terkena depresi, 60 juta terkena bipolar, 21 juta terkena skizofrenia, serta 47,5 juta terkena dimensi.

Departemen Kesehatan Republik Indonesia (Depkes) pada tahun 2014 menyatakan jumlah gangguan jiwa di Indonesia mencapai angka 2,5 juta dari 150 juta populasi orang dewasa di Indonesia, dan terdapat 1,74 juta orang mengalami gangguan mental emosional. Di Indonesia, jumlah penderita gangguan jiwa berat (psikosis/skizofrenia) adalah 1,7 perseribu penduduk. Rumah Sakit Jiwa Diindonesia menyatakan sekitar 70%

halusinasi yang dialami oleh pasien gangguan jiwa adalah halusinasi pendengaran, 20% halusinasi pengelihatn, dan 10% adalah halusinasi penciuman, pengecapn dan perabaan.

Data Rumah Sakit Jiwa Provinsi Lampung tahun 2013 jumlah penderita gangguan jiwa sebanyak 15.720 orang dan sebanyak 7.422 orang (47,2%) mengalami skizofrenia dan penderita gangguan jiwa meningkat ditahun 2014 menjadi 17.528 orang dan sebesar 8850 orang (50,7%) mengalami skizofrenia (Rekam Medik RSJ Provinsi Lampung, 2014).

Berdasarkan data yang diperoleh di Yayasan Aulia Rahma, Kemiling, Bandar Lampung Tahun 2018 jumlah penderita halusinasi hingga akhir february 2018 tercatat kasus tertinggi dengan pasien halusinasi terdapat 49 pasien penderita halusinasi dari 70 pasien yang dirawat diklinik tersebut. Diantaranya terdapat 27 pasien dengan halusinasi pendengaran, 12 pasien dengan halusinasi penglihatan, 7 pasien dengan halusinasi perabaan dan 3 pasien dengan halusinasi penciuman.

Halusinasi adalah sebagai pengalaman yang salah atau persepsi yang salah atau respon yang salah terhadap stimulasi sensorik. Suatu penyimpangan persepsi palsu yang terjadi pada respon neurologis maladatif. Seseorang sebenarnya mengalami penyimpangan sensorik sebagai hal yang nyata dan

meresponya. Halusinasi dapat muncul dari salah satu panca indra (Stuart, 2013). Respon terhadap halusinasi dapat mendengar suara, curiga, khawatir, tidak mampu mengambil keputusan, tidak dapat membedakan nyata dan tidak nyata. Pasien halusinasi disebabkan karena faktor pola asuh, perkembangan, neurobiology, psikologis sehingga menimbulkan gejala halusinasi. Seseorang yang mengalami halusinasi bicara sendiri, senyum sendiri, tertawa sendiri, menarik diri dari orang lain, tidak dapat membedakan nyata dan tidak nyata (Stuart, 2013).

Penatalaksanaan pasien dengan halusinasi ada beberapa seperti farmakoterapi, terapi kejang listrik, psikoterapi dan rehabilitas yang diantaranya terapi okupasi, terapi sosial, TAK, terapi lingkungan (Prabowo, 2014). Penelitian I Wayan Candra dkk (2013) meneliti terapi okupasi aktivitas menggambar terhadap perubahan halusinasi pada pasien skizofrenia hasil penelitian menunjukkan  $p=0,000$ . Hasil tersebut menemukan adanya pengaruh terapi okupasi aktivitas menggambar terhadap perubahan halusinasi pada pasien skizofrenia.

Aktivitas menanam yang dilakukan bertujuan untuk meminimalisasi interaksi pasien dengan dunianya yang tidak nyata, mengeluarkan pikiran, perasaan, atau emosi yang selama ini mempengaruhi perilaku yang tidak disadarinya, memberi motivasi dan memberikan kegembiraan, hiburan, serta

mengalihkan perhatian pasien dari halusinasi yang dialami sehingga pikiran pasien tidak terfokus dengan halusinasinya khususnya pada pasien halusinasi pendengaran (Yosep, 2009).

Tujuan penelitian ini adalah Mengetahui Pengaruh Terapi Okupasi Terhadap Gejala Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Halusinasi Pendengaran Rawat Inap Di Yayasan Aulia Rahma, Kemiling Bandar Lampung Tahun 2018.

## METODOLOGI

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif, menggunakan design eksperimen dengan rancangan penelitian preksperiment dengan pendekatan *one group pretest-posttest design*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien halusinasi pendengaran di Yayasan Aulia Rahma, Kemiling Bandar Lampung dengan jumlah 27 pasien halusinasi pendengaran. Sampel yang digunakan pada penelitian ini adalah total sampel adalah 27 pasien dengan halusinasi pendengaran. penelitian ini adalah Teknik Total Sampling.

Langkah-langkah pelaksanaan penelitian Pretest dilakukan dengan cara melakukan observasi gejala halusinasi pendengaran kepada responden menggunakan lembar observasi yang diobservasi adalah isi halusinasi, frekuensi halusinasi, situasi pencetus, dan respon pasien.

Setelah melakukan selesai pretest, selanjutnya melakukan terapi pada hari berikutnya yang dimana akan dilakukan 1-2 jam dengan beberapa tahap, tahap 1 dengan waktu ½-1 jam terdiri dari tahap persiapan dan orientasi, melakukan persiapan alat-alat dan bahan seperti menyiapkan tanaman, sekop, polibag, pupuk, air,dll setelah itu tahap kedua 1-1/2 yang terdiri dari tahap kerja dan tahap evaluasi, dimana pada tahap ini ajarkan responden bagaimana cara menanam dan merawatnya, saat menanam yang pertama dilakukan adalah menggali tanah yang akan digunakan, setelah itu memberikan contoh untuk pertama kali kepada responden dalam menanam sayuran.

Setelah evaluasi, jika sudah melakukan terapi lakukan evaluasi dengan cara menanyakan kepada responden apakah responden senang melakukan menanam sayuran dan memberikan hadiah kepada responden yang sudah mau dalam mengikuti terapi sebagai penghargaan kepada partisipan, setelah evaluasi peneliti melakukan kontrak waktu kepada partisipan dan wali responden untuk terapi selanjutnya terapi yang akan dilakukan selama 2 minggu dengan 1 minggu dilakukan 3 sesi pertemuan, sehingga terdapat 6 sesi pertemuan untuk 2 minggu. Pada hari ke 15 dilakukan observasi (*Posttest*) untuk mengukur gejala halusinasi pendengaran. Instrument pengumpulan data yang digunakan *Pre Test* dan *Post Test* berupa lembar observasi untuk mengukur gejala halusinasi

pendengaran berdasarkan lembar observasi yang sudah baku. Instrument ini terdiri dari karakteristik responden, dan gejala halusinasi. Teknik analisa data yang digunakan dalam penelitian ini adalah uji *Wilxocon Sign Rank Test*.

**HASIL**

Karakteristik responden penelitian ini akan dijelaskan seperti usia, jenis kelamin, lama dirawat, dan pekerjaan

Tabel 1. Karakteristik Berdasarkan Usia

Umur	Frekuensi	Persentas e
< 21 tahun	0	0%
21-40 tahun	19	70,4%
40-60 tahun	8	29,6%
>60 tahun	0	0%
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100%</b>

Tabel 1. dapat diketahui bahwa distribusi frekuensi usia pada responden halusinasi pendengaran paling banyak pada katagori usia 21-40 tahun dengan jumlah 19 responden dengan persentase 70,4 %. Menurut peneliti pada tahap ini responden berusaha membuktikan dirinya sebagai seorang pribadi dewasa dan mandiri.

Tabel 2. Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin, Lama Dirawat Dan Pekerjaan

No	Karakteristik	F	%
<b>1. Jenis kelamin</b>			
a.	Laki-laki	20	74,1%
b.	Perempuan	7	25,9%
<b>2. Lama di rawat</b>			
a.	1-5 tahun	14	51%
b.	6-10 tahun	13	48,1%
<b>3. Pekerjaan</b>			
a.	Pedagang	8	29,6%
b.	Petani	10	37,0%
c.	Wiraswasta	2	7,4%
d.	IRT	6	22,2%
e.	Supir	1	3,7%

Tabel 2.dapat diketahui bahwa distribusi frekuensi karakteristik pada responden seperti jenis kelamin, lama sakit, dan pekerjaan responden. Frekuensi jenis kelamin pada klien halusinasi pendengaran paling banyak pada katagori jenis kelamin laki-laki dengan jumlah 20 responden dengan persentase 74,1%, frekuensi lama sakit pada klien halusinasi pendengaran paling banyak pada katagori lama sakit 1-5 tahun dengan jumlah 14 responden dengan persentase 51,9%, dan frekuensi pekerjaan pada klien halusinasi pendengaran paling banyak pada katagori pekerjaan petani dengan jumlah 10 responden dengan persentase 37,0%.

Tabel 3. Distribusi Frekuensi Gejala Halusinasi Pre-Test

Gejala Halusinasi Pendengaran (Pre-Test)	F	%
Berat	13	48,1 %
Sedang	14	51,9%
Ringan	0	0%
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100%</b>

Tabel 3 menunjukkan gejala halusinasi pendengaran klien halusinasi pendengaran sebelum diberikan terapi okupasi paling banyak dalam kategori sedang dengan jumlah responden 14 responden dengan persentase 51,9%.Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh I Wayan Candra Dkk (2013) yang meneliti tentang terapi okupasi terhadap aktivitas menggambar terhadap perubahan halusinasi pada pasien skizofrenia. Hasil penelitian menemukan bahwa sebelum diberikan terapi okupasi aktivitas menggambar sebagian besar yaitu 15 orang (50,0%) mengalami halusinasi tingkat sedang.

Hasil penelitian yang didapat menunjukkan sebelum diberikan terapi okupasi aktivitas menanam gejala halusinasi pendengaran yang dialami pasien halusinasi pendengaran sebagian besar berada dalam kategori sedang. Hal ini disebabkan karena halusinasi pendengaran menyebabkan pasien mengalami ketidakmampuan atau kerusakan dalam hubungan sosialnya sehingga pasien hidup dialaminya sendiri, berinteraksi dengan pikirannya yang diciptakan sendiri, seolah-olah semuanya menjadi sesau yang nyata sehingga responden tidak dapat mengalihkan dan mengontrol halusinasi yang dialaminya.

Pasien yang sehat mampu mengidentifikasi dan menginterpretasikan stimulasi berdasarkan informasi yang diterima melalui panca indra, pasien dengan halusinasi

mempersiapkan suatu stimulasi dengan panca indra yang sebenarnya stimulus tersebut tidak ada.

Menurut Muhith (2015) mengatakan halusinasi dibagi menjadi intensitas halusinasi dalam 4 bagian berdasarkan tingkat ansietasnya yang dialami dan kemampuan klien dalam mengendalikan dirinya.

Tabel 4. Distribusi Frekuensi Gejala Halusinasi Pendengaran Post-Test

Gejala Halusinasi Pendengaran (Post-Test)	F	%
Berat	5	18,5%
Sedang	10	37,0%
Ringan	12	44,4%
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100%</b>

Tabel 4. gejala halusinasi pendengaran pada klien halusinasi pendengaran setelah diberikan terapi okupasi paling banyak dalam kategori ringan dengan jumlah responden 12 responden dengan persentase 44,4%. Hasil penelitian ini sesuai dengan I Wayan Candra Dkk (2013) hasil penelitian ditemukan bahwa setelah diberikan terapi okupasi aktivitas menggambar sebagian besar yaitu ringan dengan 21 responden (70,0%) mengalami penurunan.

Hasil penelitian dari uji statistik didapatkan Hasil Uji Wilcoxon didapat P Value  $0,00 < 0,05$ , artinya ada pengaruh terapi okupasi terhadap gejala halusinasi pendengaran pada pasien halusinasi pendengaran rawat inap di

Yayasan Aulia Rahma Kemiling, Bandar Lampung Tahun 2018. Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Ni Made Wijayanti Dkk (2012) terapi okupasi aktivitas waktu luang terhadap perubahan gejala halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia dengan hasil  $p=0,000$  yang berarti ada pengaruh terapi okupasi aktivitas waktu luang terhadap gejala halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia. Hasil penelitian lainnya I Wayan Candra Dkk (2013) terapi okupasi aktivitas menggambar terhadap perubahan halusinasi pada pasien skizofrenia dengan hasil  $p=0,000$ .

## PEMBAHASAN

Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar gejala halusinasi pendengaran pada klien halusinasi pendengaran setelah diberikan terapi okupasi paling banyak dalam kategori ringan dengan jumlah responden 12 responden dengan persentase 44,4%. Terjadi penurunan gejala halusinasi pendengaran setelah diberikan erapi okupasi karena pada saat pelaksanaan terapi okupasi dapat meminimalisasi interaksi pasien dengan dunianya sendiri, mengeluarkan pikiran, perasaan, atau emosi yang selama ini mempengaruhi perilaku yang tidak disadarinya, memberi motivasi dan memberikan kegembiraan, hiburan, serta mengalihkan perhatian pasien dari halusinasi yang dialami sehingga pikiran pasien tidak terfokus dengan halusinasinya khususnya

pada pasien halusinasi pendengaran. Dimana banyak penelitian yang sudah membuktikan bahwa terapi okupasi dapat mengubah gejala halusinasi pendengaran.

Terjadi penurunan gejala halusinasi pendengaran yang dialami setelah diberikan terapi okupasi, karena pasien mampu melakukan aktivitas dengan baik pada saat pelaksanaan terapi. Keadaan demikian mempengaruhi pasien lain tetap fokus dan menikmati aktivitas yang diberikan untuk mengikuti teman sekelompoknya sehingga halusinasi dapat dialihkan. Hal ini sesuai dengan Herman (2011) Aktivitas dalam okupasi terapi hanya media, tidak untuk menyembuhkan. Peranan terapi tersebut sebagai penghubung antara batin klien dengan dunia luar, berhubungan dengan tujuan pekerjaan dan dapat meningkatkan kemampuan klien bersosialisasi dalam kelompok terapi.

Diamati dan dicermati satu persatu dari seluruh responden penelitian ditemukan ada 2 responden gejala halusinasi pendengarannya hanya menurun sedikit sebelum dan sesudah diberikan terapi okupasi. Keadaan ini dapat terjadi karena pasien belum mampu mengalihkan dan mengontrol halusinasi yang dialaminya.

Begitu besarnya pengaruh terapi okupasi terhadap gejala halusinasi, diharapkan petugas kesehatan dapat lebih meningkatkan intensitas terapi okupasi dengan terlebih dahulu

melakukan pengkajian tentang gangguan persepsi sensori: halusinasi pada klien, kemudian menentukan masalah atau diagnosa keperawatan yang muncul, menyusun rencana tindakan keperawatan terapi okupasi, melakukan implementasi dan evaluasi sehingga gejala halusinasi pendengaran dapat menurun.

## KESIMPULAN

Karakteristik klien dengan gejala halusinasi pendengaran paling banyak pada usia 21-40 tahun, lalu jenis kelamin pada klien halusinasi pendengaran paling banyak dengan jenis kelamin laki-laki, untuk frekuensi lama dirawat paling banyak pada 1-5 tahun, dan untuk pekerjaan klien paling banyak pada pekerjaan petani.

Distribusi frekuensi gejala halusinasi pendengaran pada pasien halusinasi pendengaran sebelum diberikan terapi okupasi lebih tinggi dalam kategori sedang dengan jumlah 14 responden dan distribusi frekuensi gejala halusinasi pendengaran pada pasien halusinasi pendengaran setelah diberikan terapi okupasi lebih tinggi dalam kategori ringan dengan jumlah 12 responden.

Hasil menunjukkan ada pengaruh terapi okupasi terhadap gejala halusinasi pendengaran pada pasien halusinasi pendengaran rawat inap Di Yayasan Aulia

Rahma, Kemiling, Bandar Lampung Tahun  
2018.

## KEPUSTAKAAN

- Departemen Kesehatan Indonesia,  
(2014).[www.depkes.go.id](http://www.depkes.go.id) diakses 10  
maret 2018.
- Herman (2011). Buku Ajar Asuhan  
Keperawatan Jiwa:Yogyakarta: Noha  
Medika, 2011.
- I Wayan Chandra & Ni Kadek Rikayanti,  
(2013).*Pengaru terapi okupasi aktivitas  
menggambar terhadap perubahan  
halusinasipada pasien skizofrenia.  
Susana dan Hendarsih, 2011.*  
[www.poltekes-denpasar.ac.id](http://www.poltekes-denpasar.ac.id) diakses 6  
maret 2018.
- Yosep. I (2009) Keperawatan Jiwa, Refika  
Editama, Bandung
- Kementrian Kesehatan Lampung, (2013).  
<https://dinkes.lampungprov.go.id>  
diakses 6 maret 2018.
- Muhith, Abdul. (2015). Pendidikan  
Keperawatan Jiwa:  
Yogyakarta.Andi,2015.
- Ni Made Wijayanti, I Wayan Candra &I  
Dewa Made Ruspawan, (2012). Terapi  
Okupasi Aktivitas Waktu Luang  
Terhadap Perubahan Gejala Halusinasi  
Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia.  
[www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id). Diakses  
6 maret 2018.
- Prabowo, Eko. (2014). Konsep & Aplikasi  
Asuhan Keperawatan Jiwa:Yogyakarta:  
Nuha Medika, 2014
- Rekam Medik (2014) Rumah Sakit Jiwa  
Daerah Provinsi Lampung
- Stuart, Gail W. (2013). Prinsip Dan Praktik  
Keperawatan Kesehatan Stuart, 1 St  
Indonesia Edition, By Budi Anna Keliat  
And Jesica Pasaribu:Copyright © 2016  
Elsevier Singapore Pte Ltd.
- World health organization (2013) mental  
disorder.*[www.who.int](http://www.who.int) diakses 24 maret  
2018.