

e-ISSN 2986-674X



JOURNAL OF SMART NURSING AND HEALTH SCIENCE



**DITERBITKAN OLEH :
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES BANTEN**

**VOLUME
3**

**NOMOR
1**

**HALAMAN
1-66**

**TANGERANG
DES 2025**

**e-ISSN
2986-674X**

Journal of Smart Nursing & Health Science

JoSNHS

Riset Artikel

Volume 3 Nomor 1 Tahun 2025

- 1 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pengobatan Oat di Poliklinik Paru RSUD Kabupaten Tangerang** 1-7
The Relation of Family Support for Adherence Oat Treatment at Poliklinik Paru RSUD Kabupaten Tangerang

*Elih Oktaviani, Wasludin
- 2 Pengaruh *Foot Massage* Terhadap Peningkatan Sirkulasi Pada Pasien dengan Neuropati Diabetika Pada Kaki di Salah Satu Rumah Sakit Swasta Yogyakarta** 8-23
The Inflence of Foot Massage on Improving Circulation in Patients with Diabetic Neuropathy on Their Feet at a Private Hospital in Yogyakarta

*Paulina Dyastri Nareswari, Paulus Subiyanto, Victorius Adi Mulyanto
- 3 Hubungan Pemberian Oral Hygiene Terhadap Penurunan Resiko Ventilator Associated Pneumonia di Ruang Perawatan Kritis** 24-32
The Relationship Between the Provision of Oral Hygiene and a Decrease in The Risk of Ventilator Associated Pneumonia (VAP) in the Critical Care

*Tantri Andriani, Bangun Wijonarko
- 4 Studi Kasus: Penerapan *Foot Massage* Terhadap Kualitas Tidur Pada Remaja Dengan Post Operasi Appendiktomi di RSUD Pakuhaji Tangerang** 33-40
Case Study: The Application of Foot Massage on Sleep Quality in Adolescents with Postoperative Appendicectomy at RSUD Pakuhaji Tangerang

*Nadia Nur Alfu, Endang Suartini

- 5 Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Klien dengan Skizofrenia Paranoid 41-50**

The Relationship Between Family Support and Medication Compliance in Clients with Paranoid Schizophrenia

***Riska Ediawati, Yunita Sari**

- 6 Penerapan Teknik Bercakap-Cakap Dan Aktivitas Terjadwal Sholat Pada Pasien Halusinasi 51-66**

Application of Conversation Techniques and Scheduled Prayer Activities for Patients with Hallucinations : Case Study

***Asep Riyana, Rendi Windi Rahayu, Iwan Somantri, Ridwan Kustiawan**

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN PENGOBATAN OAT DI POLIKLINIK PARU RSUD KABUPATEN TANGERANG

The Relation of Family Support for Adherence Oat Treatment at Poliklinik Paru RSUD Kabupaten Tangerang

Elih Oktaviani¹, Wasludin².

^{1,2} Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Banten

ABSTRACT

Corresponding author :
khanzaadreena@gmail.com

Keywords : Family support,
OAT treatment
adherence,
Tuberculosis

Introduction : Tuberculosis is an infectious disease that is a public health problem in the world. Tuberculosis is still a threat due to its complexity and high death rate resulting from non-adherence with treatment. The aim of the research was to determine the relationship between family support and adherence to OAT treatment at the Lung Polyclinic of RSUD Kabupaten Tangerang. The research methodology used a descriptive quantitative type with a cross sectional approach involving 89 respondents from Tuberculosis patients and their families who visited the Pulmonary Polyclinic at the Tangerang District Hospital. **Method**: The sampling technique uses purposive sampling. The research was carried out in November 2022. The research instrument used the Morisky Medication Adherence Scale questionnaire which had been adapted into Indonesian. The results of research from 89 respondents who were tuberculosis patients showed that 53 respondents (59.6%) received good family support and 67 respondents (75.3%) had tuberculosis patients who were compliant with OAT treatment. **Result**: The results of bivariate analysis using chisquare showed a p-value of 0.036, which means there is a significant relationship between family support and OAT treatment compliance in the Lung Clinic of Tangerang District Hospital (p-value < 0.05). **Conclusion**: Family support is an important aspect to maintain and increase patient compliance undergoing tuberculosis treatment. Suggestions from the research results are that it is hoped that nurses and health workers involved in tuberculosis treatment can facilitate families and patients to complete treatment and be accompanied by family as supervisors of taking medication at each visit.

ABSTRAK

Kata Kunci :
Dukungan keluarga,
kepatuhan pengobatan OAT,
Tuberkulosis

Latar belakang: Tuberkulosis paru merupakan penyakit menular yang menjadi masalah kesehatan masyarakat di dunia. Tuberkulosis masih menjadi ancaman karena kompleksitas dan tingginya tingkat kematian yang diakibatkan karena ketidakpatuhan terhadap pengobatan. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan pengobatan OAT di Poliklinik Paru RSUD Kabupaten Tangerang. **Metode** : Metodologi penelitian menggunakan jenis kuantitatif deskriptif dengan pendekatan cross sectional yang melibatkan 89 responden pasien Tuberkulosis dan keluarga yang berkunjung di Poliklinik Paru RSUD Kabupaten Tangerang. Teknik pengambilan sampel menggunakan purposive sampling. Waktu penelitian dilakukan pada kurun waktu November 2022.

Instrumen penelitian menggunakan kuesioner Morisky Medication Adherence Scale yang sudah diadaptasi kedalam Bahasa Indonesia. Hasil penelitian dari 89 responden pasien tuberkulosis menunjukkan yang mendapat dukungan keluarga yang baik sebanyak 53 responden (59,6%) dan pasien tuberkulosis yang patuh terhadap pengobatan OAT sebanyak 67 responden (75,3%). **Hasil :** Hasil analisis bivariat menggunakan chisquare didapatkan nilai pvalue sebesar 0.036 yang berarti terdapat hubungan bermakna antara dukungan keluarga dengan kepatuhan pengobatan OAT di Poliklinik Paru RSUD Kabupaten Tangerang (p-value < 0.05). **Kesimpulan :** Dukungan keluarga menjadi aspek penting untuk menjaga dan meningkatkan kepatuhan pasien menjalani pengobatan tuberkulosis. Saran dari hasil penelitian diharapkan perawat dan petugas kesehatan yang terlibat dalam pengobatan tuberkulosis dapat memfasilitasi keluarga dan pasien untuk berobat sampai tuntas dan ditemani keluarga sebagai pengawas minum obat setiap kali kunjungan.

BACKGROUND

Tuberculosis is still a threat due to the complexity of treatment and high mortality rate. Tuberculosis is the 3rd highest cause of death in the world after coronary artery disease and stroke. WHO noted that 1.5 million people died in 2019 due to tuberculosis (WHO, 2020). Various efforts have been made to eradicate Tuberculosis, but the discovery of new cases continues to occur. Non-compliance is the cause of patients not recovering and this happens in almost all health service facilities. The picture of non-compliance in various regions in Indonesia is still high. The research results showed that the non-compliance rate was 65.8% (Widiyanto, 2016); 78.4% (Fitri et al., 2018); and 33.8% (Gloria et al., 2019). Non-compliance results in negative impacts, namely increased risk of death, disease recurrence, and drug resistance (Subbaraman et al., 2018).

Treatment of Tuberculosis requires a comprehensive approach. The low level of compliance with treatment is a problem that must be taken seriously because it has a negative impact on the success of treatment. Meanwhile, family support is an important aspect in eradicating Tuberculosis. The family becomes a subsystem that is able to supervise and facilitate patients to comply with treatment. The results of the study show that family support is significantly related to adherence to taking OAT medication (Fitri, Marlindawani & Purba, 2018; Gloria et al., 2019). Another study proves that the level of compliance is related to the role of the medication supervisor (Rahmi, Medison & Suryadi, 2017).

METHOD

This type of descriptive quantitative research with a cross sectional approach involving 89 respondents from Tuberculosis patients and their families who visited the Pulmonary

Polyclinic of the Tangerang District Hospital in the period September to November 2022. The sampling technique used purposive sampling with the criteria of pulmonary tuberculosis sufferers visiting the Pulmonary Polyclinic of the Regency Hospital Tangerang, over 17 years old, the patient lives together in the same house with the family who is the medication taking supervisor (PMO), willing to be a respondent. The research instrument used the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS) questionnaire which was standardized and adapted into Indonesian.

RESULT

The research results consist of a description of the characteristics of the respondents, a description of family support, a description of OAT treatment compliance, and an analysis of the correlation and significance results presented in the following table:

Table 1. Characteristics of Tuberculosis Patients in the Lung Polyclinic RSUD Kabupaten Tangerang 2022 (n=89)

Variable	Subvariable	Frequency (n)	Percentage (%)
Age	Young adults	25	28,1
	Older adults	64	71,9
Gender	Man	52	58,4
	Woman	37	41,6
Level of education	Basic education	74	83,1
	Higher education	15	16,9
Occupation	Work	60	67,4
	Doen't work	29	32,6
Amount		89	100

Table 1 explains that the age of the majority of respondents is older adults (> 35 years) as many as 64 (71.9), the gender is mostly male, 52 respondents (58.4%), the educational level of the majority has primary education as many as 74 (83.1%), and 60 respondents (67.4%) had more work than the total respondents, namely 89 people.

Table 2. Family Support and OAT Treatment Adherence Tuberculosis Patients at the Lung Polyclinic RSUD Kabupaten Tangerang 2022 (n=89)

Variable	Subvariable	Frequency (n)	Percentage (%)
Family support	Good	53	59,6
	Not good	36	40,4
	Obedient	67	75,3

Variable	Subvariable	Frequency (n)	Percentage (%)
OAT Treatment adherence	Not obey	22	24,7
Amount		89	100

Table 2 explains that family support is in the good category for 53 respondents (59.6%), while family support is less good for 36 respondents (40.4%). Regarding OAT treatment compliance, it was found that the majority category was compliant with OAT treatment, 67 respondents (75.3%) and 22 respondents (24.7%) non-compliant out of a total of 89 respondents.

Table 3. The Relationship between Family Support and Adherence with OAT Treatment in the Pulmonary Polyclinic of RSUD Kabupaten Tangerang 2022 (n=89)

Variable	Adherence				Σn	Σ%	Pvalue	
	Obedient		Not obey					
	n	%	n	%				
Family support	Good	52	81,2	12	18,8	64	100	0.036*
	Not good	15	60,0	10	40,0	25	100	
Amount		67	75,3	22	24,7	89	100	

*Significant on $\alpha < 0.05$

The results of the bivariate analysis between the family support variable and OAT treatment adherence using the Chi Square Test, obtained a significance value of $p = 0.036$ ($p\text{-value} < 0.05$). These results show that H_0 (null hypothesis) is rejected and H_a (alternative hypothesis) is accepted so that there is a relationship between family support and OAT treatment adherence at the Lung Polyclinic of RSUD Kabupaten Tangerang.

DISCUSSION

Family support has an important role in the success of tuberculosis treatment. Family support supports the success of treatment by always reminding sufferers to take medication and encouraging them to remain diligent in seeking treatment. A good family role is motivation or support in encouraging patients to seek regular treatment as recommended. The presence of family support can influence the patient's behavior of taking medication regularly (Fitri, Marlindawati & Purba, 2018). So the family needs to play an active role in supporting the patient to undergo regular treatment until he is declared cured by health workers.

The results of statistical analysis using the Chi-square test showed a significant relationship between family support and OAT treatment adherence with a p value of 0.036. These results are in

line with research conducted by Fitri, Marlindawati & Purba (2018) and Gloria et al., (2019) which found that one of the determinants of medication adherence in pulmonary tuberculosis patients was family support ($p < 0.05$). Other supporting research shows that the level of treatment compliance for pulmonary tuberculosis sufferers is related to PMO support with a p value of 0.000 (Rahmi, Medison & Suryadi, 2017).

The phenomenon found shows that family support in the treatment of pulmonary tuberculosis for sufferers is not optimal. It can be seen that 40.4% of families provide poor support. The government has implemented free lung treatment and is available in health care facilities close to the patient, but the results achieved are not optimal due to lack of support from family, laziness and sufferers undergoing treatment again when the disease recurs (Rahmi, Medison & Suryadi, 2017). In fact, due to incomplete treatment, there is a risk of infecting other family members.

Pulmonary tuberculosis sufferers who lack family support are more at risk of not complying with taking medication. This could be because the family does not understand that family members have to undergo treatment for a long period of time, and the disease can be contagious. The family as the person closest to the patient is a support subsystem that has an important role in the success of treatment (Gloria et al., 2019). Families should try to find more information that can prevent transmission and seek information about the length of treatment for Tuberculosis.

Adherence to OAT treatment which involves family support is part of the national strategy to reduce the rate of pulmonary tuberculosis. The national program has published a DOTS (Directly Observed Treatment Shortcourse) strategy recommended by WHO. The DOTS method has been implemented in Indonesia starting in 1995 with 5 components, namely political policy commitment and budget support for tuberculosis control, diagnosis of tuberculosis by microscopic examination, treatment with anti-TB drugs directly supervised by drug ingestion supervisors (PMO), availability of drugs and recording of results tuberculosis program performance (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2014).

In one of the DOTS strategies, treatment with anti-TB drugs is formulated which is directly supervised by a drug swallowing supervisor (PMO). The most visible form of family support is that the family acts as a medication swallow supervisor (PMO). Compliance with treatment is the substance of success in achieving cure for pulmonary tuberculosis sufferers. To achieve healing, regularity or adherence to treatment is required for each sufferer. Short-term anti-tuberculosis drug

guidelines and implementation of drug swallowing monitoring (PMO) involving family support are strategies to ensure patient recovery (Fitri, Marlindawati & Purba, 2018). Even though the medication used is good, if the patient does not seek treatment regularly then generally the results of the treatment will not be optimal.

CONCLUSION

A frequency distribution based on variable treatment in compliance oats show category of 67 respondents (75,3%) and wayward of 22 respondents (24,7%). The analysis using the chisquare shows that there was a correlation between family encouragement compliance OAT relating to the treatment of 0,036 *p* value.

ACKNOWLEDGMENTS

This event can be held with assistance from various parties either directly or indirectly. Therefore on this occasion writers want to thank your honor are:

1. Prof. Dr. Khayan, SKM, M.Kes., as Direktur Poltekkes Kemenkes Banten.
2. Hj. Siti Wasliyah, S.Kep., Ners, M.Kep., as Ketua Program Studi Keperawatan Tangerang.
3. Yunita Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kep.Sp.Kep.Kom as pembimbing akademik.
4. All parties cannot writer mention one by the assistance to the this thesis.

REFERENCES

- Fitriani, D., Pratiwi, R. D. & Betty. *Buku Ajar TBC, Askep dan Pengawasan Minum Obat dengan Media Telpon*. STIKes Widya Dharma Husada Tangerang: Pamulang. 2020
- Friedman. *Buku Ajar Keperawatan Keluarga Riset, Teori, & Praktik*. Jakarta: EGC. 2014
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Modul Pembelajaran Tuberkulosis Untuk Pendidikan Keperawatan. Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit*. Kemenkes RI: Jakarta. 2020
- Lawrence Green. *Health Education Planning A Diagnostic Approach*. Baltimore. The John Hopkins University, Mayfield Publishing Co. 1980
- Morisky, D. E., Ang, A., Krousel-Wood, M., Ward, H. J. Predictive validity of a medication adherence measure in an outpatient setting. *J Clin Hypertens (Greenwich)*;10(5). 2008; page:348-54
- Notoatmodjo. *Metodologi Penelitian Kesehatan (Edisi Revi)*. PT. Rineka Cipta. 2015

- Nursalam. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis* (Ed. 4). Salemba Medika. 2017
- Sugiyono. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R & D*. Alfabeta, CV. 2017
- Swarjana, I. K. *Konsep Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Persepsi, Stres, Kecemasan, Nyeri, Dukungan Sosial, Kepatuhan, Motivasi, Kepuasan, Pandemi COVID-19, Akses Layanan Kesehatan*. Penerbit Andi: CV Andi Offset. Yogyakarta. 2021
- Fitri, L. D., Marlindawani, J., & Purba, A. (2018). Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Tuberkulosis Paru. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 07(01), 33–42
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2014). *Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis: Indonesia Bebas Tuberkulosis*. Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan Kemenkes RI: Jakarta
- Deshmukh, R. D., Dhande, D. J., Sachdeva, K. S., Sreenivas, A. N., Kumar, A. M. V., & Parmar, M. Social support a key factor for adherence to multidrug-resistant tuberculosis treatment. *Indian Journal of Tuberculosis*, 65(1), 41–47. (Online) (20 Desember 2018 pada <https://doi.org/10.1016/j.ijtb.2017.05.003>)
- Gloria, C. V., Rasyid, Z., Vermita, S., Kursani, E., & Umayyah, B. Determinan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis Paru. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 1(2), 176–185. (Online) (20 Desember 2019 pada <https://doi.org/10.31539/jka.v1i2.919>)
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Profil Kesehatan Indonesia 2018. (Online) (20 Desember 2018 pada <http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-Indonesia-2018>)
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Situasi TB di Indonesia. (Online) (20 Desember 2022 pada <https://tbindonesia.or.id/pustaka-tbc/dashboard-tb/>)
- Widiyanto, A. (2016). Hubungan kepatuhan minum obat dengan kesembuhan pasien Tuberkulosis Paru BTA positif di Puskesmas Delanggu Kabupaten Klaten. *Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan*, 6(1), 7–12. (Online) (20 Desember 2016 pada <https://doi.org/https://doi.org/10.37341/interest.v6i1.71>)
- World Health Organization. (2020). Global Tuberculosis Report 2019. Available from: (Online) (20 Desember 2020 pada http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/)
- World Health Organization. (2021). Global TB report 2020. Available at: (Online) (20 Desember 2021 pada http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/)

PENGARUH *FOOT MASSAGE* TERHADAP PENINGKATAN SIRKULASI PADA PASIEN DENGAN NEUROPATI DIABETIKA PADA KAKI DI SALAH SATU RUMAH SAKIT SWASTA YOGYAKARTA

The Inflence of Foot Massage on Improving Circulation in Patients with Diabetic Neuropathy on Their Feet at a Private Hospital in Yogyakarta

Paulina Dyastri Nareswari¹ Paulus Subiyanto² Victorius Adi Mulyanto³

¹Prodi Keperawatan STIKES Panti Rapih Yogyakarta

²Prodi Keperawatan STIKES Panti Rapih Yogyakarta

³Prodi Keperawatan STIKES Panti Rapih Yogyakarta

Correspondence: paulinanareswari@gmail.com

Corresponding author :
paulinanareswari@gmail.com

Keywords : Foot Massage in
DMT2
Neuropathy,
peripheral
circulation

ABSTRACT

Introduction : Diabetic is often referred to as the great imitator, as it can affect all organs of the body. These complications arise slowly, sometimes leading patients to be unaware of the complications that occur. Diabetic neuropathy in the feet is peripheral nerve damage due to micro and macro vascular complications. Although still limited, foot massage has been proven effective in reducing diabetic neuropathy pain complaints and preventing such complications. **Purpose** The aim of this study is to investigate the influence of foot massage on improving blood circulation in patients with neuropathy in the feet. **Method :** This study used a pre-experiental method with a one-group pretest-post test design. A total of 15 respondents participated in this study. 60% of the respondents were female, with a mean age of 59 years (ranging from 51 to 65 years), 73.3% had diabetic for ≥ 5 years, 53.3% received subcutaneous insulin therapy, and tricyclic antidepressants. The foot massage intervention was modified from a previous research protocol, conducted for 3 days (twice a day for 15 minutes each). **Result :** Blood circulation and food sensitivity were measured using Ankle Brachial Index (ABI) measurements, oxygen saturation, and monofilament test. improvement in blood circulation occurred in 2 patients. 93% of the respondents felt more comfortable on both feet after intervention. Statistical tests showed no significant effect on oxygen saturation, ABI Values, and monofilament test before and after foot massage (p -values 0.317; 0.564; 0.83), indicating the need for longer and sustained interventions with a larger and more homogeneous sample size to prove the effectiveness of foot massage. **Concluded :** This intervention should be provided by trained and certified healthcare professionals for better results and can be continued independently by the patient's family.

ABSTRAK

Pendahuluan : Diabetes sering disebut the great iminator dimana dapat menyerang semua organ tubuh penderitanya. Komplikasi ini muncul secara perlahan-lahan hingga pasien terkadang tidak menyadari komplikasi yang terjadi. Neuropati diabetika pada kaki merupakan kerusakan saraf perifer akibat komplikasi mikro dan makro vaskuler. Meskipun masih terbatas, foot massage telah terbukti efektif mengurangi keluhan nyeri neuropati diabetes dan mampu mencegah terjadinya komplikasi tersebut. **Tujuan :** penelitian ini

Kata kunci: *Foot Massage*
pada Neuropati
DMT2,

sirkulasi
perifer

untuk mengetahui pengaruh foot massage terhadap peningkatan sirkulasi darah pada pasien dengan neuropati di kaki. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode pre-eksperimental dengan one group pretest – posttest design. Sebanyak 15 responden berpartisipasi dalam penelitian ini. Sebanyak 60% responden adalah Perempuan, rerata usia 59 tahun (51-65 tahun), 73,3% menderita diabetes ≥ 5 tahun, 53,3% mendapatkan terapi insulin subcutan dan antidepresan trisiklik. Intervensi foot massage dimodifikasi dari protokol penelitian sebelumnya, dilakukan selama 3 hari (2 kali sehari masing-masing 15 menit). Kondisi sirkulasi darah dan sensitivitas kaki diukur menggunakan pengukuran Ankle Brachial Index (ABI), saturasi oksigen, dan pemeriksaan monofilamen. Perbaikan kondisi sirkulasi darah terjadi pada 2 pasien. **Hasil :** Sebanyak 93% responden merasakan lebih nyaman pada kedua kaki paska pemberian intervensi. Hasil uji statistic tidak menunjukkan pengaruh signifikan pada saturasi oksigen, nilai ABI, dan pemeriksaan monofilamen sebelum dan sesudah pemberian foot massage (p-value 0,317;0,564;0,83) dibutuhkan intervensi dengan waktu yang lebih lama dan berkelanjutan serta dengan jumlah responden yang lebih banyak dan homogen untuk membutuhkan efektivitas foot massage. **Kesimpulan :** Pemberian intervensi ini hendaknya diberikan oleh tenaga kesehatan yang terlatih dan bersertifikat untuk hasil yang lebih baik dan dapat dilanjutkan oleh keluarga pasien secara mandiri.

PENDAHULUAN

Diabetes Mellitus (DM) merupakan penyakit tidak menular dimana terdapat ketidakseimbangan gula darah hal ini dapat terjadi karena adanya gangguan produksi insulin, aktivitas insulin atau keduanya. Pada tahun 2019, diabetes menjadi penyebab 1,5 juta kematian dan 48% dari seluruh kematian akibat diabetes terjadi sebelum usia 70 tahun (World Health Organization (WHO), 2022). Dari data Riskesdas tahun 2018 dalam angka prevalensi diabetes di Indonesia berdasarkan diagnosis dokter pada usia ≥ 15 tahun sebanyak 2%. Prevalensi penderita diabetes mellitus mengalami peningkatan dibandingkan pada tahun 2013 sebesar 1,5%, di Yogyakarta sendiri prevalensi Diabetes Mellitus berdasarkan pemeriksaan darah pada penduduk umur ≥ 15 tahun di DIY sebanyak 4,8 % dan di Kabupaten Gunung Kidul sebanyak 2%. Prevalensi rata rata DM di DIY 3,2% lebih tinggi dari angka rata rata prevalensi Nasional sebanyak 1,5%. Diabetes Mellitus merupakan penyebab kematian no 3 di DIY setelah stroke, dan Ischemic berat disease (Veronika Retaningih, Firmina Th. Kora, 2022).

Diabetes sering disebut the great iminator dimana dapat menyerang semua organ tubuh, komplikasi ini muncul secara perlahan-lahan hingga pasien terkadang tidak menyadari komplikasi yang telah dialami (Subiyanto, 2019). Lama menderita DM Tipe 2 (DMT2) kondisi hiperglikemia yang berlangsung lama dapat menyebabkan kerusakan pada pembuluh darah, sehingga menimbulkan risiko terjadinya komplikasi yang umumnya akan muncul pada

5-10 tahun (Hicks & Selvin, 2019). Penyakit ektremitas bawah mempengaruhi 30 % lebih tinggi pada pasien diabetes dengan umur diatas 40 tahun (Cahyono & Purwanti, 2019).

Penyakit ekstremitas bawah, seperti neuropati perifer, ulserasi kaki, *Peripheral Artery Disease* (PAD) merupakan komplikasi yang sering terjadi pada pasien diabetes dan dua kali lebih umum dibandingkan dengan pasien yang tidak diabetes. Neuropati atau gangguan sirkulasi perifer dan kerusakan saraf tepi menyebabkan kaki kurang peka terhadap rasa sakit, sensasi dingin/sensasi panas.

Banyak hal yang dapat diupayakan untuk mengontrol dan mengurangi terjadinya komplikasi neuropati yang lebih lanjut seperti senam kaki diabetes, Burger-Allen Exercise, diit agar menjaga gula darah tetap stabil, selain itu tindakan mandiri keperawatan yang dapat dilakukan salah satunya adalah dengan melakukan pijat kaki/*foot massage*. *Foot massage* merupakan teknik pemijatan kaki yang dimulai dari jari kaki, telapak kaki hingga seluruh kaki dengan menggunakan gosokan, tekanan hingga memijat dengan bertujuan untuk memberikan relaksasi pada otot, syaraf serta melancarkan sirkulasi darah (Hartatik & Sari 2021).

Tekanan yang diberikan melalui teknik pijat menyebabkan pelebaran pembuluh darah dengan mengaktifkan refleks pada otot di dinding arteriol. Manipulasi ini memicu kontraksi otot-otot dinding arteriol, diikuti oleh relaksasi otot-otot involunter. Saat dinding arteri mengalami relaksasi sementara dan tidak mampu untuk berkontraksi lebih lanjut, terjadi vasodilatasi dan peningkatan aliran darah yang disebut hiperemi. Tekanan yang berulang saat melakukan pijat dapat menghasilkan vasodilatasi pada level permukaan, yang mengoptimalkan sirkulasi darah. Aliran darah yang lancar membawa oksigen dan nutrisi ke jaringan serta sel saraf, yang mendukung metabolisme sel yang tepat. Ini berkontribusi pada pemeliharaan fungsi akson. Dengan suplai oksigen dan nutrisi yang memadai, fungsi sel saraf perifer menjadi optimal dan mencegah gangguan sensorik seperti kebas, kesemutan, atau perasaan mati rasa pada area perifer (Zuryati, 2019).

Pemberian pijatan pada kaki yang dimulai dengan merangsang area kaki dan diakhiri dengan merangsang telapak kaki memicu respons impuls syaraf yang dapat meningkatkan produksi neurotransmitter seperti serotonin dan dopamin. Hal ini juga merangsang medula adrenal untuk meningkatkan sekresi endorfin, yang dikenal dapat meningkatkan suasana hati, mengurangi stres, dan menyebabkan efek relaksasi. Efek ini dapat menyebabkan pembuluh

darah mengalami vasodilatasi, yang pada gilirannya dapat menurunkan tekanan darah secara keseluruhan. Apabila aliran darah lancar, dapat meningkatkan nilai Ankle Brachial Index (ABI) (Robby dkk., 2022).

Dapat diketahui bahwa banyak manfaat dari foot massage selain mampu digunakan untuk relaksasi, foot massage dinilai efektif untuk melancarkan sirkulasi darah sehingga oksigen dan nutrisi dapat distribusikan dengan baik sampai ke perifer, sehingga dapat mengurangi . sensasi rasa nyeri seperti tersengat listrik, kesemutan, tertusuk jarum, hingga berkurangnya sensasi pada kaki atau sering disebut dengan neuropati pada kaki, namun berdasarkan hasil observasi yang telah dilakukan peneliti tindakan mandiri keperawatan ini masih jarang dilakukan oleh perawat, dengan adanya kombinasi penatalaksanaan farmakologi dari dokter dan terapi komplementer yang dilakukan oleh perawat dapat memberikan perawatan yang optimal bagi pasien. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh foot massage terhadap peningkatan sirkulasi darah pada pasien dengan neuropati di kaki.

METODE

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan metode pre-eksperimental jenis *pre-test* dan *post-test design*. Dalam penelitian ini hanya ada satu kelompok atau kelas yang diberikan pra dan pasca uji. *Pre-experiment one grup pretest and posttest design* ini, dilakukan terhadap satu kelompok tanpa adanya kelompok *control* atau pembanding (Hidayat, 2017). Populasi dalam penelitian ini adalah pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 yang menjalani rawat inap di Rumah Sakit Swasta Yogyakarta. Sample Penelitian ini menggunakan teknik *purposive sampling* dengan sampel sebanyak 15 responden yang merupakan pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan neuropati diabetes

Penentuan sampel dilakukan menggunakan teknik *sampling non probability sampling* dengan metode *accidental sampling*. *Accidental sampling* dalam penelitian ini berlangsung selama 30 hari dengan rentang waktu dari bulan 1 Juni 2023 sampai dengan 30 Juli 2023. Dalam proses pengambilan data yang dilakukan dari tanggal 8 Juli 2023 sampai dengan 28 Juli 2023 peneliti mendapat 16 responden sesuai dengan kriteria inklusi, dan terdapat satu orang responden yang tidak berkenan untuk menjadi responden penelitian dikarenakan keyakinan yang di anut oleh responden. Penelitian ini peneliti tidak menggunakan asisten penelitian, Adapun alasan mengapa peneliti tidak menggunakan asisten penelitian karena intervensi dalam penelitian ini membutuhkan waktu yang cukup lama, bila peneliti meminta salah satu

rekan perawat sebagai asisten penelitian di khawatirkan dapat mengganggu layanan, dan mencegah terjadinya pemberian intervensi yang tidak merata yang dapat berpengaruh dalam hasil penelitian

Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah Pasien dengan Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan neuropati diabetic pada kaki yang sedang menjalani rawat inap di salah satu Yogyakarta, pasien sadar penuh dan kooperatif, mendapat terapi anti diabetes oral maupun insulin, menderita diabetes ≥ 5 tahun, berusia 50 - 65 tahun, kadar kolesterol total < 200 mg/dl dan atau pasien dengan kadar kolesterol > 200 mg/dl namun mendapatkan terapi penurunan kolesterol, berhenti merokok minimal 2 minggu.

Setelah mendapat sample yang sesuai dan menadapat persetujuan dari responden, peneliti melakukan anamnesis singkat terkait keluhan *neuropathy diabetic* kemudian melakukan pretest dengan mengukur.

monofillament test, saturasi oksigen pada kaki dan *Ankle Brachial Index* sebelum dan sesudah intervensi *foot massage*, pada saat pemberian intervensi *foot massage* setiap bagian kaki akan diberi pemijatan selama 15 menit. Pada hari ke tiga setelah dilakukan intervensi *foot massage* akan dilakukan evaluasi sirkulasi dengan mengukur monofillament test, ABI dan Saturasi O₂. Data yang diperoleh diolah dengan Analisa univariat dan bivariat, Analisa bivariat dengan uji *paired t-test*, bila syarat uji *paired t-test* ini tidak terpenuhi maka menggunakan uji alternatif Wilcoxon. Penelitian ini telah lulus uji etik melalui komisi etik salah satu Rumah Sakit Swasta di Yogyakarta dengan nomor 77/SK EPK-KKE/VI/2023.

HASIL

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Responden DM tipe 2 dengan Gangguan Neuropati Diabetika Pada Kaki di salah satu Rumah Sakit Swasta Yogyakarta (n = 15)

Karakteristik Responden	Keterangan	n	%
Usia	Lansia Awal 46 – 55 tahun	5	33,4%
	Lansia Akhir 56 – 65 tahun	10	66,6%
Jenis Kelamin	Laki – laki (L)	6	40,0%
	Perempuan (P)	9	60,0%
Lama menderita DMT2	≥ 5 tahun	11	73,3%
	≥ 10 tahun	4	26,7%
Penggunaan Obat Anti Diabetes	Anti Diabetes oral	7	46,7 %
	Insulin Subcutan	8	53,3%

Kadar Kolesterol	<200mg/dl	12	80,0%
	>200mg/dl	3	20,0%
Mendapat terapi anti kolesterol	Ya	6	40,0%
	Tidak	9	60,0%

Berdasarkan dari tabel 1 didapatkan data responden dengan DM Tipe 2 (DMT2) yang mengalami gangguan neuropati diabetika pada kaki sebagian besar berusia 55 tahun – 65 tahun dengan presentase sebanyak 66,6%, dan responden dengan usia 46 – 55 tahun sebanyak 33,4% (5 responden). Berdasarkan distribusi lama menderita diabetes sebagian besar terdapat 11 responden (73,3%) yang menyandang diabetes \geq 5 tahun dengan rician, menderita diabetes selama 5 tahun terdapat 2 responden, selama 6 tahun terdapat 4 responden, selama 7 tahun terdapat 2 responden, selama 8 tahun 1 responden, selama 9 tahun 2 responden.

Hampir setengah responden dengan diabetes \geq 10 tahun yaitu sebanyak 4 responden (26,7%) dimana terdapat 3 responden yang menderita diabetes selama 10 tahun, dan 1 responden yang menderita diabetes selama 18 tahun. Distribusi responden berdasarkan terapi sebagian besar 53,3% (8 responden) mendapatkan terapi rutin Insulin injeksi subcutan, dan hampir setengahnya yaitu sebanyak 7 responden (46,7%) mendapatkan terapi Anti diabetes oral. Kadar kolesterol pada responden sebagian kecil 3 responden (20%) mengalami keadaan hiperkolesterol (kadar kolesterol total \geq 200mg/dl), dimana kadar kolesterol tertinggi adalah 384 mg/dl, dan terdapat 3 responden (20%) yang memiliki kadar kolesterol total < 200mg/dl dengan riwayat mendapatkan terapi anti kolesterol dengan hasil pengukuran paling rendah adalah 130mg/dl.

Hasil Analisa univariat menunjukkan bahwa responden dengan DM Tipe 2 (DMT2) yang mengalami gangguan neuropati diabetika pada kaki sebagian besar berusia 55 tahun – 65 tahun dengan presentase sebanyak 66,6%, Didukung pula oleh hasil penelitian (Suri et al., 2018) yang menunjukkan bahwa rerata pasien neuropatik diabetik terjadi pada pasien dengan usia 57 tahun, sejalan dengan (Rahmat Taufik, Rafli Rustam, Vendry Rivaldy, 2015) bahwa sebagian besar pasien dengan DMT2 banyak terjadi pada rentang usia 51 – 60 tahun, ini.

Rerata usia pasien DMT2 yang mengalami gangguan neuropati berusia > 55 tahun, semakin bertambahnya usia maka risiko terkena neuropati semakin meningkat karena kelenturan pembuluh darah akan semakin berkurang sehingga rentan mengalami gangguan sirkulasi perifer (Balgis et al., 2022). Menurut peneliti seiring bertambahnya usia maka

meningkatkan proses degenerasi dan mampu meningkatkan kerusakan pada sel saraf terutama saraf tepi seperti adanya penurunan elastisitas pembuluh darah, penebalan pada pembuluh darah yang mampu mempengaruhi sirkulasi perifer.

Dalam penelitian ini dapat dilihat bahwa sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan terdapat sebanyak 60%, sejalan dengan penelitian yang telah dilakukan oleh (Arista et al., 2018) sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan yaitu sebanyak 50 orang (61,0%) dan sebanyak 32 orang (39,0%) berjenis kelamin laki-laki. Wanita dan laki-laki sebenarnya memiliki kemungkinan yang sama untuk terkena diabetes. Hanya saja wanita secara fisik memiliki kemungkinan lebih tinggi untuk meningkatkan indeks massa tubuh, sehingga membuat mereka lebih rentan terhadap faktor risiko yang meningkatkan risiko terkena diabetes.

Wanita berisiko terkena diabetes mellitus tipe 2 karena sindrom siklus bulanan (sindrom pramenstruasi), pada kasus paska menopause memudahkan pendistribusian lemak tubuh karena proses hormonal ini. Selain itu, kadar progesteron yang tinggi pada tubuh ibu hamil menyebabkan disfungsi, yang meningkatkan upaya tubuh untuk merangsang sel-sel yang sedang berkembang (termasuk yang ada di janin). Akibatnya, tubuh akan memberi sinyal rasa lapar dan, pada puncaknya, mencegah sistem metabolisme menerima asupan kalori langsung dan menggunakannya secara total, sehingga menyebabkan peningkatan kadar gula darah (Sartika & Hestiani, 2019).

Lama terdiagnosis diabetes mampu meningkatkan risiko mengalami neuropati diabetic, dalam penelitian ini sebagian besar terdapat 11 responden (73,3%) yang menyandang diabetes ≥ 5 tahun. Sejalan dengan Hicks & Selv (2019) menyebutkan bahwa lama menderita DM Tipe 2 (DMT2) kondisi hiperglikemia yang berlangsung lama dapat menyebabkan kerusakan pada pembuluh darah, sehingga menimbulkan risiko terjadinya komplikasi yang umumnya akan muncul pada 5-10 tahun. Dari penelitian Rachman *et al.*, (2021) Pada pasien dengan durasi menderita diabetes lebih dari 8 tahun menunjukkan seluruh kecepatan konduksi saraf sensorik pada kedua sisi mengalami penurunan yang signifikan karena semakin lama pasien menderita diabetes peluang mengalami hiperglikemia kronik semakin besar, Keadaan hiperglikemia kronik memicu perubahan homeostasis biokimiawi sel yang pada tahap awal memengaruhi serabut saraf kecil yang kemudian seiring dengan pertambahan durasi akan diikuti oleh serabut saraf besar dan berhubungan dengan pengurangan kecepatan hantar saraf.

Dari hasil wawancara yang dilakukan peneliti, seluruh responden menyatakan sering muncul rasa kesemutan, kebas, seperti tersengat listrik dan kaku-kaku pada telapak dan jari-jari kaki. Tanda dan gejala tersebut merupakan tanda dan gejala dari Neuropati sensoris, gangguan saraf tepi ini paling sering terjadi, gangguan saraf sensoris ini dibagi menjadi dua bagian yaitu gangguan saraf sensoris serat kecil dimana manifestasi yang muncul adalah tidak mampu membedakan suhu (panas / hangat / dingin), terasa tertusuk seperti jarum atau benda tajam, nyeri terutama di malam hari, mati rasa, kesemutan / *giringgiringan*, kaki dan tangan terasa dingin, kaki mudah bengkak, infeksi dan infeksi berulang (Tandra, 2020). Dari pernyataan diatas dapat diketahui bahwa gangguan sirkulasi perifer seperti neuropati sensoris terjadi pada pasien diabetes yang terdiagnosis ≥ 5 tahun, dan komplikasi neuropati terkadang tidak di sadari oleh responden, perasaan seperti kebas, kesemutan/*giringgiringan*, terasa tersengat / tertusuk benda tajam merupakan tanda dimana aliran darah yang membawa Oksigen dan nutrisi tidak terdistribusikan dengan baik sampai ke sel-sel perifer.

Diabetes Mellitus memerlukan pengobatan jangka panjang yang berkelanjutan terus menerus. Dari penelitian ini sebagian besar 53,3% (8 responden) mendapatkan terapi rutin Insulin injeksi subcutan, dan hampir setengahnya yaitu sebanyak 7 responden (46,7%) mendapatkan terapi Anti diabetes oral. 1 dari 15 responden menyatakan sudah 6 tahun terdiagnosis diabetes namun rutin untuk minum obat 4 bulan terakhir, responden menyatakan kedua telapak kaki terasa sangat nyeri, terutama saat di lakukan *massage*, pasien tampak meringis menahan nyeri Ketika di berikan intervensi, hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Almira Naila, Arifin Syamsul, 2019) menyatakan bahwa pasien yang tidak patuh dengan pengobatan dapat meningkatkan keparahan penyakit tersebut. Hal ini di dukung oleh (Ramadona et al., 2021) dalam penelitiannya di Puskesmas Andalas, pasien yang mengalami gejala neuropati merupakan pasien yang tidak patuh dalam minum obat terdapat 18 orang (75%). Dari hasil analisis bivariat uji Chi-square menggunakan SPSS didapatkan nilai p-value 0.001 dengan nilai $\alpha = 0.05$ sehingga $p < \alpha$.

Hasil analisis tersebut menyimpulkan bahwa terdapatnya hubungan yang bermakna antara kepatuhan minum obat dengan munculnya gejala neuropati. Dapat diketahui bahwa kepatuhan akan medikasi dapat mencegah terjadinya keparahan suatu penyakit atau komplikasi yang lebih serius. Keadaan hiperkolesterol sangat berpengaruh terhadap terjadinya arterosklerosis, semakin banyak lemak yang menumpuk pada dinding pembuluh darah mempu

menimbulkan berbagai komplikasi yang lebih serius. Pada penelitian ini menunjukkan sebagian kecil 3 responden (20%) mengalami keadaan hiperkolesterol (kadar kolesterol total ≥ 200 mg/dl), dimana kadar kolesterol tertinggi adalah 384 mg/dl, dan terdapat 3 responden (20%) yang memiliki kadar kolesterol total < 200 mg/dl dengan riwayat mendapatkan terapi anti kolesterol dengan hasil pengukuran paling rendah adalah 130mg/dl, sejalan dengan (Kartika, 2016) dimana Nilai kolesterol total terendah 90 mg/dl, tertinggi 314 mg/dl, hal ini menunjukkan bahwa Pada pasien dengan DM dengan defisiensi atau punresistensi insulin, terjadi peningkatan lipolisis serta penurunan sintesis trigliserid (Fauziah & Suryanto, 2012).

Pola hidup tidak sehat dengan Diet tinggi lemak mampu menyebabkan dislipidemia, ini menjadi mekanisme kejadian patogenesis diabetic *peripheral neuropathy* karena terjadi peningkatan FFA plasma. FFA plasma yang berlebihan dapat menginduksi inflamasi dan stres oksidatif pada neuro sensorik yang menyebabkan *endoplasmic reticulum stress, mitochondrial dysfunction, cellular injury*, dan juga kerusakan saraf yang irreversible (Rachman et al., 2021). 6 responden (40%) memiliki riwayat hiperkolesterol dan mendapatkan terapi rutin anti kolesterol golongan statin, obat golongan ini dapat membantu menurunkan kadar kolesterol jahat/*Low-density Lipoprotein* (LDL) yang di produksi di dalam liver. Terapi ini diberikan pada pasien yang memiliki risiko/telah mengalami hiperkolesterol guna mencegah terjadinya komplikasi yang lebih serius.

Tabel 2. Gambaran Sirkulasi kaki responden sebelum dan sesudah intervensi *Foot massage* (n = 15)

No	Karakteristik Responden	Keterangan	Sebelum intervensi		Setelah intervensi	
			n	%	N	%
1	Ankle Brachial Index	PAD Ringan	2	13,3%	1	6,7%
		Normal	13	86,7%	14	93,3%
2	Monofilamen test	Risiko rendah neuropati	11	73.3%	14	93.3%
		Risiko tinggi neuropati	4	26,7%	1	6.7%
3	SaO2 Pedis Dextra	Normal	13	86,7%	14	93,3%
		Hipoksia ringan	2	13,3%	1	6,7%
	SaO2 Pedis Sinistra	Normal	13	86,7%	14	93,3%
		Hipoksia ringan	2	13,3%	1	6,7%

Berdasarkan tabel 2 diperoleh nilai ABI sebagian kecil responden 13,3 % mengalami *Peripheal Arteri Disease* (PAD) Ringan dan setelah di beri intervensi pijat kaki responden dengan Nilai Ankle Brachial Index (ABI) Normal meningkat menjadi sebanyak 14 responden yang sebelumnya 13 responden Hal ini menunjukkan bahwa pijat kaki mampu meningkatkan sirkulasi aliran darah pada kaki. Perbaikan pembuluh darah dengan adanya peningkatan nilai ABI, semakin baik nilai ABI maka semakin rendah tingkat neuropatik diabetic yang dialami oleh responden (Ni Luh Putu Inca Buntari Agustini et al., 2019). Selain peningkatan nilai ABI peningkatan Nilai Monofilamen menunjukkan hasil yang positif dimana hamper separuh responden sebanyak 4 responden (26,3%) responden dengan risiko tinggi neuropati menurun menjadi 1 responden Intervensi *foot massage* selama 3 hari mampu mengurangi derajat keparahan neuropati, mengurangi risiko mengalami neuropati, ini sejalan dengan penelitian oleh Muzaidi yang dikutip oleh Rita Erlina, Dewi Gayatri, Rohman Azzam, dan Fitriyan Rayasari (2022) Setelah pengukuran sensitivitas kaki menggunakan monofilamen 10 gram, rata-rata sensitivitas kaki adalah 3,04 dengan peningkatan sensitivitas yang signifikan (p-nilai 0,000). Ini menunjukkan bahwa pijat kaki dapat meningkatkan sensitivitas pada kaki penderita diabetes dengan neuropati.

Sama seperti dengan Nilai ABI, terdapat sebagian kecil 20% (2 responden) mengalami hipoksia ringan namun setelah diberi intervensi pijat kaki jumlah responden dengan hipoksia ringan menurun jumlahnya menjadi 1 responden setara dengan 6,7%, Pijatan merangsang otot polos, menyebabkan arteri melebar dan tekanan darah menurun. Ini mengaktifkan saraf simpatis, mengurangi hormon stres dan menyebabkan pembuluh darah di lengan dan kaki melebar. Ini mengurangi detak jantung dan meningkatkan volume darah yang dipompa oleh jantung. Ini meningkatkan oksigenasi dan menurunkan laju pernapasan dengan keseimbangan yang optimal antara oksigen dan karbondioksida dalam jaringan. Hal ini tercermin dalam nilai saturasi oksigen antara 95% - 100%. Sistem pernafasan mengatur dirinya sendiri untuk menjaga tingkat oksigen yang optimal. (Putu et al., 2023). Dengan adanya satu oksigenasi yang adekuat dapat diketahui bahwa sirkulasi perifer lancar, oksigen dan nutrisi dapat terdistribusikan dengan baik.

Dalam penelitian ini dapat diketahui bahwa sebagian besar nilai ABI, monofilament test dan saturasi oksigen menunjukkan hasil yang baik, peneliti menduga hal itu terjadi karena selain para responden diberi intervensi pijat kaki, keluhan nyeri berkurang diakibatkan oleh

pengobatan terapi antidepresan trisiklik seperti pregabalin atau gabapentin yang bermanfaat untuk mengurangi nyeri akibat neuropati (PERKENI, 2021). Terbukti selain dari pasien patuh dalam penggunaan obat anti diabetes, 8 dari 15 responden (hampir seluruh responden) menyatakan mendapatkan terapi rutin antidepresan trisiklik. Antidepresan trisiklik seperti trimipramin dan amitriptilin merupakan pengobatan lini pertama untuk neuropati diabetik, yaitu dapat menghilangkan rasa nyeri dari stimulus suhu, mekanik, dan elektrik pada penderita diabetes.

Pemberian Gabapentin dan pregabalin bekerja melalui mekanisme neuropatik. Kedua jenis obat ini merupakan analog sintetis dari *gamma-aminobutyric acid* (GABA) yang berikatan atau bekerja secara selektif pada subunit $\alpha 2 \delta$ dari kanal kalsium, efek yang timbul adalah inhibisi dari pelepasan neurotransmitter eksitatorik, seperti glutamat dan noradrenalin, serta memodulasi pelepasan substansi P. Mekanisme lainnya adalah kedua jenis obat ini bersifat antagonis dengan reseptor *N-methyl-d-aspartate* (NMDA) dan *alpha-amino-3-hydroxy-5-methyl-4-isoxazolepropionic acid* (AMPA) (Ibnu Putra, Yuneldi Anwar, 2018).

PEMBAHASAN

Tabel 3. Hasil uji Wilcoxon Pengaruh *Foot Massage* Terhadap Sirkulasi Perifer Pada Pasien Dengan Neuropati Diabetika pada Kaki di Salah Satu Rumah Sakit Swasta Yogyakarta (n = 15)

Kelompok	n	Median (Min-Max)	p value
SaO2 Pedis Dextra Sebelum Intervensi	15	1 (1 - 2)	0,317
SaO2 Pedis Dextra Sesudah Intervensi	15	1 (1 - 2)	
SaO2 Pedis Sinistra Sebelum Intervensi	15	1 (1 - 2)	0,564
SaO2 Sinistra Sesudah Intervensi	15	1 (1 - 2)	
Ankle Bracial Index Sebelum Intervensi	15	4 (3 - 4)	0,564
Ankle Bracial Index Sesudah Intervensi	15	4 (3 - 4)	
Monofillamen Sebelum Intervensi	15	1 (1 - 2)	0,083
Monofillamen Sesudah Intervensi	15	1 (1 - 1)	

Dari hasil uji statistik menggunakan uji non parametrik Wilcoxon didapatkan hasil *p value* Saturasi Oksigen 0,317, *p value* ABI 0,564 dan *p value* Monofilament test 0,083 ($p < 0,005$) artinya H_0 diterima dan H_a ditolak, sehingga dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat pengaruh yang signifikan pada sirkulasi perifer pasien dengan neuropati diabetika pada kaki sebelum dan sesudah pemberian intervensi pijat kaki. Hal ini berbanding terbalik dengan penelitian yang dilakukan oleh (Prandini, 2019) dalam penelitiannya di Puskesmas Sumpasari Jember menunjukkan rerata sensitivitas kaki pasien Diabetes setelah dilakukan *foot manual massage* meningkat sebesar 13,78 pada kaki kanan dan 13,67 pada kaki kiri dengan nilai $p=0,001$.

Menurut peneliti pijat kaki ini tidak berdampak signifikan karena beberapa faktor. Faktor yang pertama adalah usia. Sebagian besar responden dalam penelitian ini merupakan lansia akhir, dimana dapat terjadi kekakuan pembuluh darah yang disebabkan oleh proses dari degenerasi atau penuaan, selain usia kadar kolesterol juga berpengaruh dimana kadar kolesterol tertinggi 384mg/dl, keadaan kolesterol yang tinggi mampu memicu terjadinya arteriosklerosis, dimana lemak menempel dinding pembuluh darah yang dapat berdampak pada elastisitas pembuluh darah. Rendahnya kadar HDL ≤ 45 mg/dl, kolesterol total ≥ 200 mg/dl, dan trigliserida ≥ 150 mg/dl akan mengakibatkan aliran darah yang buruk ke sebagian besar jaringan, hipoksia dan kerusakan jaringan, serta akan mengaktifkan proses inflamasi dan aterosklerosis (Kartika, 2016). Meskipun ditemukan 3 responden dengan kadar kolesterol total ≥ 200 mg/dl, namun terdapat 3 responden lainnya yang memiliki kadar kolesterol ≤ 200 mg/dl namun telah rutin menggunakan obat anti kolesterol hal itu menandakan bahwa sebelumnya responden tersebut memiliki riwayat atau risiko tinggi mengalami hiperkolesterolemia.

Adanya perbedaan hasil dapat pula disebabkan karena adanya perbedaan responden dan perlakuan dalam penelitian, dalam penelitian ini dilakukan dengan memijat telapak kaki pada pasien diabetes yang menjalani rawat inap selama dua kali 15 menit setiap sisi sehari selama 3 hari, waktu penelitian di ambil selama 3 hari karena rerata LOS 3 hari lamanya. Dalam penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh (Laksmi, Ida Ayu Agung, I Made Merta, 2017) perlakuan pijat kaki di lakukan oleh anggota keluarga yang telah mendapat edukasi dan Latihan dari peneliti selama dua kali pada pagi dan sore selama 10 hari, Nilai rata-rata ABI pada responden kelompok intervensi sebelum dilakukan *foot massage* sebesar 0,8971 dan setelah dilakukan *foot massage* nilai rata-rata ABI meningkat menjadi 0,9879. Dengan hasil uji

statistik perbedaan perubahan ABI antara kelompok control dan intervensi dengan Independent t-Test ($p < 0,05$) ditemukan $p = 0,000$.

Karakteristik responden dalam penelitian ini merupakan pasien yang menjalani perawatan di Rumah sakit dan 3 dari 15 responden merupakan pasien dengan Tindakan pasca pembedahan sehingga diperlukan *bed rest* untuk mencegah komplikasi dari efek pembiusan sehingga pasien melakukan aktifitas pasif di atas tempat tidur. Pada pasien yang menjalani tindakan pembedahan mendapatkan terapi analgetic golongan opioid responden dalam penelitian ini juga mendapatkan analgetic golongan antiinflamasi nonsteroid (NSAID) namun pengobatan ini kurang efektif untuk menangani nyeri neuropati, selain itu pasien juga mendapatkan terapi anti analgetic berjenis opioid seperti tramadol/morfin, penggunaan obat anti analgetic golongan opioid dapat meredakan nyeri hebat pada neuropati yang kronik namun obat tersebut mampu menyebabkan ketergantungan.

Minim aktivitas seperti bejalan kaki / melakukan *exercise* dapat meningkatkan lemak dalam tubuh. Penumpukan lemak dalam tubuh mammpu mengganggu fungsi sel beta pankreas. Sel-sel pankreas menjadi hipertrofi menyebabkan gangguan produksi insulin, sehingga mampu memicu terjadinya hiperglikemia (Labib *et al* 2023). Dari penelitian yang dilakukan oleh (Hijriana & Miniharianti, 2021) hasil uji statistik menggunakan uji Wilcoxon Signed Ranks test, yang menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antara sebelum dan sesudah dilakukan intervensi *foot massage* terhadap nilai ABI ($p=0.00$).

Pada kelompok dengan intervensi pergerakan sendi ekstremitas bawah juga menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara sebelum dan sesudah diberikan intervensi ($p=0.00$), hal tersebut dapat terjadi karena gerakan sendi yang dapat meningkatkan kekuatan pada otot kaki, tekanan platar dan kinematika dan kinetika pergelangan kaki selama berjalan serta meningkatkan kekuatan dan kelenturan otot kaki. sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup dan kemampuan pasien dalam menjalankan tugas sehari-hari.

SIMPULAN

Dalam penelitian ini dapat diketahui bahwa tidak terdapat pengaruh yang signifikan antara *foot massage* terhadap sirkulasi perifer pada kaki neuropati diabetic namun dapat diketahui bahwa nilai ABI, monofilament test dan saturasi oksigen menunjukkan hasil yang baik, peneliti menduga faktor pendukung disebabkan adanya rutin dalam penggunaan anti

diabetes oral maupun insulin, selain pengobatan tersebut 8 dari 15 responden mendapatkan terapi antidepresan trisiklik.

UCAPAN TERIMAKASIH

Terimakasih kami ucapkan kepada Pihak Rumah Sakit yang telah memfasilitasi penelitian ini dan para Responden yang telah bersedia terlibat dalam penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Aaron, W. A., & Aday, B. (2019). Profil Dislipidemia pada Penyakit Arteri Perifer. HHS Public Acces. Diterbitkan online 22 Apr 2019. doi: 10.1007/s11886-019-1129-5.
- Almira Naila, Arifin Syamsul, & R. L. (2019). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Kepatuhan Minum Obat Anti Dabetest pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Teluk Dalam Banjar Masin. *Homeostasis*, 2, 1–12.
- Ardiansyah, A. O. (2022). Prinsip Dasar Penanganan Trauma. Surabaya: Airlangga University Press.
- Aris N Ramadhani, & I. F. (2018). Buku Saku Praktik Kilinik Keperawatan Edisi 2. Jakarta Selatan: Salemba Medika.
- Arista, I. G. P., Putu, I., Putra, G., Wedri, N. M., & Made, I. (2018). Nilai Ankle Brachial Index (ABI) dengan Neuropati Perifer Diabetik Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Gema Keperawatan*, 1(3), 35–43.
- Balgis, Sumardiyono, & Suri, I. K. (2022). Neuropati Diabetika : Kontribusi Karakteristik Individu, Lama Sakit, Merokok, dan Hiperglikemi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 17, 1–5.
- Costa, T., Coelho, L., & Silva, M. F. (2022). Automatic Segmentation of Monofilament Testing Sites in Plantar Images For Diabetics Foot Management. *Bioengineering*, February. <https://doi.org/10.3390/bioengineering9030086>
- Dianna Dapkins, Pure Pro Massage products. (2017). Diabetic neuropathy Foot Massage. YouTube Uploaded by Pure Pro Massage. Retrieved from <https://www.youtube.com/watch?v=FtaXaP1Tv9w>
- Harmaya. (2016). Pengaruh masase kaki terhadap sensasi proteksi pada kaki pasien Diabetes Mellitus tipe II dengan. Pengaruh Masase Kaki Terhadap Sensasi Proteksi Pada Kaki Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Diabetic Peripheral Neuropathy Tahun 2014, 1, 1–7.
- Hartatik, S., & Sari, R. P. (2021). Efektifitas Terapi Pijat Kaki Tahun 2020. *Nusantara HasnaJournal*, 1(2), 26–36.

- Hijriana, I., & Miniharianti, M. (2021). Pengaruh Foot Massage dan Pergerakan Sendi Ekstremitas Bawah terhadap Nilai Ankle Brachial Index (ABI) pada Pasien DM Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Peukan Baro, Kab. Pidie. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 6(2), 119. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v6i2.242>
- Ibnu Putra, Yuneldi Anwar, & K. P. S. (2018). Perbedaan Efek Analgesik Amitriptilin, Gabapentin, dan Pregabalin pada Neuropati Diabetik dan Neuralgia Trigeminal. *Artikel Penelitian*, 35(2), 109–115.
- Kartika, J. (2016). Hubungan Antara Kolesterol Total, Trigliserida dan Status Vaskuler (ABI) pada Pasien Kaki Diabetik di RSUD DR.H.Abdul Moelek Bandar Lampung. *Jurnal Medika Malahayati*, 3(3), 128–133.
- Labib, M., Bima, M. Y., Rahmayani, F., & Mutiara, H. (2023). Diagnostik, Faktor Risiko, dan Tatalaksana Neuropati Diabetik *Diagnostics, Risk Factors, and Management Diabetic Neuropathy*. 13(April).
- Laksmi, Ida Ayu Agung, & I Made Merta, L. W. (2017). Pengaruh Foot Massage Terhadap Ankle Brachial Index (ABI) Pada Pasien DM Tipe 2 Di Puskesmas Denpasar Barat.
- Lestari, Zulkarnain, & Sijid, S. A. (2021). Diabetes Mellitus: Review Etiologi, Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *UIN Alauddin Makassar*, November, 237–241. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>
- Marlin Eppang, D. P. (2020). Efektifitas Massage Effleurage Terhadap Sensasi Proteksi Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 21(1), 1-9. <http://journal.umsurabaya.ac.id/index.php/JKM/article2203>
- Ni Luh Putu Inca Buntari Agustini, B., Wulansari, N. T., Ni, Y., & Yusniawati, P. (2019). Riset Asli Pengaruh Pijat Kaki Terhadap Penurunan Keluhan Neuropati Perifer Diabetik Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. 14(3).
- PERKENI. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Mellitus Type 2 Di Indonesia 2021. PB. Perkeni.
- Prandini, N. A. (2019). Pengaruh Foot Manual Massage terhadap Sensitivitas Kaki Pasien Diabetes di Wilayah Kerja Puskesmas Sumpersari Jember. Dm. <http://repository.unmuhjember.ac.id/7438/1/JURNAL.pdf>
- Putu, N., Dewi, W., Sudarmika, P., Sukraandini, N. K., & Wiasa, I. N. D. (2023). The Effect of Foot Massage Therapy on the Hemodynamic Status of Non-Invasive Patients in the Machine Intensive Care Unit. *Nursing and Health Science Journal*, 1(Maret), 109–115.
- Rachman, S. K., Bhatara, T., & Hendryanny, E. (2021). Scoping Review : Hubungan Kontrol Glikemik (HbA1C), Durasi Penyakit, dan Profil Lipid pada Pasien Diabetes Mellitus

Tipe II dengan Kejadian Neuropati Diabetik Scoping Review: Relationship of Glycemic Control (HbA1C), Disease Duration, and Lipid Prof. *Jurnal Integrasi Jesehatan dan Sains*, 3(22), 207–214.

- Rahmat Taufik, Raflis Rustam, Vendry Rivaldy, H. B. (2015). Korelasi Antara Nilai Ankle Brachial Index Dengan Derajat Kaki Diabetes Klasifikasi Wanger. 38(94), 181–188.
- Ramadona, A., Rustam, E., & Syauqie, M. (2021). Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Munculnya Gejala Neuropati Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas Andalas, 13(1).
- Ren, L., Guo, R., Fu, G., Zhang, J., & Wang, Q. (2022). The efficacy and safety of massage adjuvant therapy in the treatment of diabetic peripheral neuropathy. *Medicine*.
- Rita Erlina, Dewi Gayatri, Rohman Azzam, Fitriyan Rayasari, D. N. K. (2022). Pengaruh Terapi Pijat dan Senam Kaki terhadap Risiko Terjadinya Ulkus Kaki Diabetik Pasien Diabetes Mellitus Tipe III: Percobaan Terkendali Secara Acak. *Jurnal Keperawatan*, 14(September), 753–766.
- Robby, A., Agustin, T., & Azka, H. H. (2022). Pengaruh pijat kaki (foot massage) terhadap kualitas tidur 1. *Healthcare Nursing Journal*, 4(1).
- Sartika, F., & Hestiani, N. (2019). Kadar HbA1c pada Pasien Wanita Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Dr. Doris Sylvanus Palangka Raya. *Borneo Journal of Medical Laboratory Technology*, 2(1), 97–100. <https://doi.org/10.33084/bjmlt.v2i1.1086>
- Suri, M. H., Haddani, H., Sinulingga, S., Mohammad, J., Komplek, A., Km, R., & Serikat, A. (2018). Hubungan Karakteristik, Hiperglikemi, dan Kerusakan Saraf Pasien Neuropati Diabetik di RSMH Palembang. Neuropati diabetik merupakan komplikasi adalah lamanya menderita diabetes, peningkatan usia menyebabkan kemampuan tubuh berkurang dalam meredam aktivi, 4(1), 40–45.
- Wiley, J. (2022). Common tests for diabetic peripheral neuropathy. *Partical Diabetes*, 39(6), 35–38. <https://doi.org/10.1002/pdi.2428>
- Yulingga Nanda Hanief, Ardhi Mardiyanto Indra P, Slamet Junaidi, M. Anis Zawawi, A. N. W. (2019). Cara Cepat Kuasai Massage Kebugaran Berbasis Aplikasi Android (D. P. Pamungkas (ed.)). CV. Kasih Inovasi Teknologi.
- Zuryati, M. (2019). Pengaruh Terapi Pijat Menggunakan Vco (Virgin Coconut Oil) Terhadap Penurunan Neuropati Perifer Pada Klien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice*, 1(2), 15–2.

HUBUNGAN PEMBERIAN ORAL HYGIENE TERHADAP PENURUNAN RESIKO VENTILATOR ASSOCIATED PNEUMONIA DI RUANG PERAWATAN KRITIS

The Relationship Between the Provision of Oral Hygiene and a Decrease in The Risk of Ventilator Associated Pneumonia (VAP) in the Critical Care

Tantri Andriani¹, Bangun Wijonarko²

¹Nursing Department, Ministry Health Polytechnic of Banten

²Nursing Department, Ministry Health Polytechnic of Banten

ABSTRACT

Keywords : Critical patient, Oral hygiene, VAP

Background: Infectious diseases are still the main cause of high morbidity and mortality in the world, one type of nosocomial infection is Ventilator Associated Pneumonia (VAP). VAP is established based on the use of mechanical ventilators after 48 hours, critical patients with intubation and using ventilators for a long time are at risk of increasing the incidence of nosocomial infections, routine oral hygiene can reduce the incidence of VAP in critical patients. **Purpose:** to determine the relationship of oral hygiene to reduce the risk of Ventilator Associated Pneumonia (VAP) in the ICU Room of RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung. **Methods:** This study uses a quantitative research type with an analytical survey method and a cross-sectional approach design. The population consists of all critically ill patients treated in the ICU with mechanical ventilators. The sample size was determined using the Lameslow formula and the sampling technique using secondary data, resulting in a sample size of 88 respondents. The statistical test used in this study is the Chi-Square test, a type of non-parametric comparative test, and the instrument used is the CPIS observation sheet. **results:** Based on the research results, a p-value of $0.000 \leq 0.05$ ($\alpha = 0.05$) was obtained, indicating that there is a relationship between the provision of oral hygiene and the reduction of the risk of Ventilator-Associated Pneumonia (VAP). **Conclusion:** The results of this study indicate that the implementation of oral hygiene is significantly related to the reduction of VAP risk, as evidenced by the high percentage (86%) of respondents who received oral hygiene. **Suggestion:** It is expected that nurses perform oral hygiene routinely on every critical patient in accordance with the SPO established by the hospital

ABSTRAK

Kata Kunci : Oral hygiene, pasien kritis, VAP

Latar belakang: penyakit infeksi masih merupakan penyebab utama tingginya angka kesakitan dan kematian di dunia, salah satu jenis infeksi nosokomial tersebut adalah Ventilator Associated Pneumonia (VAP). VAP di tegakkan berdasarkan pemakaian ventilator mekanik setelah 48 jam, Pasien

kritis dengan intubasi dan menggunakan ventilator dalam jangka waktu lama berisiko meningkatkan kejadian infeksi nosokomial, pemberian oral hygiene yang rutin dapat menurunkan tingkat kejadian VAP pada pasien kritis.

Tujuan penelitian: mengetahui hubungan pemberian oral hygiene terhadap penurunan resiko Ventilator Associated Pneumonia (VAP) di Ruang ICU RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung. **Metode penelitian:** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif dengan metode survei analitik dan rancangan pendekatan cross-sectional. Populasinya yaitu seluruh pasien kritis yang dirawat di ruang ICU terpasang Ventilator mekanik. Penentuan besar sampel menggunakan rumus Lameslow dan teknik pengambilan sampel dengan menggunakan data sekunder sehingga diperoleh jumlah sampel sebanyak 88 responden. Uji statistik yang digunakan pada penelitian ini menggunakan uji Chi Square salah satu jenis uji komparatif non-parametrik serta instrumen yang digunakan adalah lembar observasi CPIS. **Hasil penelitian:** Berdasarkan hasil penelitian, didapatkan $p\text{-value } 0,000 \leq 0,05$ ($\alpha = 0,05$), menunjukkan bahwa terdapat hubungan pemberian oral hygiene terhadap penurunan resiko Ventilator Associated Pneumonia (VAP).

Kesimpulan: Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pelaksanaan oral hygiene berhubungan penting terhadap penurunan resiko VAP, hal ini berdasarkan banyaknya responden yang dilakukan oral hygiene yaitu sebanyak 86%. **Saran:** Di harapkan perawat melakukan oral hygiene rutin pada setiap pasien kritis sesuai dengan SPO yang sudah di tetapkan oleh rumah sakit

PENDAHULUAN

Penyakit infeksi masih merupakan penyebab utama tingginya angka kesakitan dan kematian di dunia. Salah satu jenis infeksi nosokomial yang signifikan adalah *Ventilator Associated Pneumonia* (VAP). Infeksi ini menyebabkan 1,4 juta kematian setiap hari di seluruh dunia (Kallan, 2015). VAP merupakan salah satu *Healthcare Associated Infection* (HAIs) yang sering ditemukan di rumah sakit, terjadi setelah 48 jam pemakaian ventilator mekanik baik melalui pipa endotracheal maupun tracheostomy. Pasien kritis yang memerlukan intubasi dan penggunaan ventilator dalam jangka waktu lama di ICU memiliki risiko tinggi terhadap infeksi nosokomial, termasuk VAP (Kemenkes RI, 2017).

Tingkat kejadian VAP di dunia sangat tinggi, bervariasi antara 9-27%, dengan angka kematian yang bisa melebihi 50%. Risiko pneumonia nosokomial meningkat 3-10 kali pada penderita dengan ventilator mekanik. Misalnya, di Jepang, angka kejadian pneumonia nosokomial adalah 5-10 kasus per 1000 pasien, dan untuk pasien dengan ventilator mekanik, angka kejadian berkisar 20-30% (Risalt et al., 2022). Menurut WHO, di Amerika Serikat selama tahun 2005-2010, hampir 5 juta orang setiap tahunnya mengalami pneumonia nosokomial, dengan 42% di antaranya menggunakan ventilator mekanik, menjadikan VAP sebagai penyebab kedua dari HAIs. Di Eropa, VAP adalah infeksi paling sering nomor dua

setelah infeksi saluran kemih. Angka kematian akibat pneumonia di Asia mencapai 30-70%, dengan pneumonia terkait ventilator mekanik berkisar 33-50% dari data pneumonia di Intensive Care Unit (Eli Indawati, 2019). Center For Disease Control and Prevention (2015) melaporkan bahwa 157.000 pasien di ICU mengalami VAP selama perawatan.

Ventilator mekanik adalah alat yang digunakan untuk mengambil alih fungsi pernapasan karena kegagalan pernapasan akibat berbagai kondisi medis. Ventilator diindikasikan untuk membantu pasien yang mengalami kegagalan pernapasan, baik kegagalan ventilasi (hiperkarbia) maupun kegagalan oksigenasi (hipoksia) (Sari et al., 2019). Pasien yang terpasang ventilator mekanik lebih rentan terhadap infeksi nosokomial karena kondisi kesehatan yang sudah kritis dan daya tahan tubuh yang menurun akibat penyakit yang mereka alami (Risalt et al., 2022).

Meskipun banyak penelitian telah dilakukan mengenai faktor risiko dan prevalensi VAP, masih ada gap dalam penelitian mengenai strategi efektif untuk mencegah dan mengurangi kejadian VAP, terutama di ICU rumah sakit. Salah satu intervensi yang berpotensi untuk menurunkan risiko VAP adalah pemberian oral hygiene yang rutin. Namun, penelitian mengenai efektivitas pemberian oral hygiene dalam menurunkan risiko VAP masih terbatas, terutama di Indonesia. Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi hubungan antara pemberian oral hygiene dan penurunan risiko *Ventilator Associated Pneumonia* (VAP) di ruang *critical care*. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui hubungan antara pemberian oral hygiene terhadap kejadian *Ventilator Associated Pneumonia* (VAP).

METODE

Desain dan Lokasi Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif asosiatif dengan desain cross-sectional, yang bertujuan *untuk* mengetahui hubungan antara variabel bebas dan variabel terikat yang diukur secara simultan dalam satu waktu pengamatan.

Penelitian dilaksanakan di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung, Indonesia, pada bulan Maret 2024.

Populasi dan Sampel

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien kritis yang dirawat di Ruang ICU dan menggunakan ventilator mekanik selama periode penelitian.

Penentuan jumlah sampel menggunakan rumus Lemeshow untuk penelitian potong

lintang (cross-sectional), sehingga diperoleh jumlah sampel sebanyak 88 responden. Teknik pengambilan sampel dilakukan menggunakan data sekunder, yaitu dengan menelusuri rekam medis pasien yang memenuhi kriteria inklusi.

Kriteria Inklusi dan Eksklusi

Kriteria inklusi dalam penelitian ini meliputi:

1. Pasien berusia ≥ 18 tahun.
2. Pasien dirawat di ICU dan terpasang ventilator mekanik.
3. Pasien dengan data rekam medis lengkap yang diperlukan untuk penilaian CPIS.

Kriteria eksklusi meliputi:

1. Pasien yang telah terdiagnosis pneumonia sebelum penggunaan ventilator mekanik.
2. Pasien dengan data klinis atau laboratorium yang tidak lengkap.

Variabel Penelitian

Variabel bebas dalam penelitian ini meliputi karakteristik klinis dan demografis pasien ICU yang menggunakan ventilator mekanik. Variabel terikat adalah kejadian Ventilator-Associated Pneumonia (VAP).

Kejadian VAP dinilai menggunakan Clinical Pulmonary Infection Score (CPIS), dengan skor CPIS ≥ 6 dikategorikan sebagai suspek VAP.

Instrumen dan Prosedur Pengumpulan Data

Instrumen penelitian yang digunakan adalah lembar observasi CPIS, yang menilai kemungkinan terjadinya VAP berdasarkan beberapa parameter klinis, meliputi suhu tubuh, jumlah leukosit, karakteristik sekret trakea, rasio $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$, gambaran radiologi toraks.

Data penelitian diperoleh dari rekam medis dan dokumentasi ICU tanpa melibatkan interaksi langsung dengan pasien.

Analisis Data

Analisis data dilakukan menggunakan perangkat lunak statistik. Analisis univariat digunakan untuk menggambarkan karakteristik responden dan distribusi masing-masing variabel. Analisis bivariat dilakukan untuk mengetahui hubungan antara variabel bebas dan kejadian VAP menggunakan uji Chi-Square. Nilai $p < 0,05$ ditetapkan sebagai batas signifikansi statistik.

HASIL

Adapun hasil yang didapat pada penelitian ini yang dilakukan terhadap 88 responden, berikut adalah hasil yang didapatkan:

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia Remaja dan Jenis Kelamin

No	Usia	Frekuensi (F)	Persentase %
1	20-30	20	22.7
2	31-40	38	43.2
3	>40	30	34.1
Total		88	100%

No	Jenis kelamin	Frekuensi (F)	Persentase %
1	Laki-laki	57	64.8
2	Perempuan	31	35.2
Total		88	100%

Tabel 1. menunjukkan bahwa dari 88 total responden terpasang ventilator mekanik sebagian besar berusia 31-40 tahun sebanyak 38 responden (43,2%). Adapun distribusi berdasarkan karakteristik responden dengan kategori jenis kelamin, jumlah responden paling banyak yaitu responden laki-laki sebanyak 57 (64,8%).

Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden Dilakukan dan Tidak Dilakukan *Oral Hygiene*

No	VAP	Frekuensi (F)	Persentase %
1	Dilakukan oral hygiene	76	86.4
2	Tidak dilakukan oral hygiene	12	13.6
Total		88	100%

Tabel 2. menunjukkan hasil persentase distribusi frekuensi responden ditinjau dari dilakukan dan tidak dilakukan *oral hygiene* pada pasien kritis di Ruang ICU RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung didominasi oleh klasifikasi dilakukan *oral hygiene* sebanyak 76 responden (86,4%) dan yang tidak dilakukan *oral hygiene* sebanyak 12 responden (13,6%).

Tabel 3. Hubungan Pemberian Oral Hygiene terhadap Penurunan Resiko *Ventilator Associated Pneumonia* (VAP) di Ruang ICU RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung

Oral Hyginene	VAP				Total	p-value
	Terjadi		Tidak terjadi			
	n	%	n	%	N	%

Dilakukan	0	0%	76	86,4%	76	86,4%	0,000	
Tidak dilakukan	12	13,6%	0	0%	12	13,6%		
Jumlah							100%	

Berdasarkan hasil dari tabel 3. diperoleh data untuk tidak dilakukan oral hygiene dengan terjadi VAP yaitu di dapatkan 12 responden (13,6%) dan yang dilakukan oral hygiene dengan tidak terjadi VAP di dapatkan 76 responden (86,4%). Sehingga hasil uji statistik yang terukur mendapatkan nilai p-value 0.000 lebih kecil dari α (0,05) yang menunjukkan adanya hubungan pemberian oral hygiene terhadap penurunan resiko *Ventilator Associated Pneumonia* (VAP).

PEMBAHASAN

Dari penelitian yang telah dilakukan yaitu hubungan pemberian oral hygiene terhadap penurunan resiko Ventilator Associated Pneumonia (VAP) di antaranya dari 88 total responden terpasang ventilator mekanik sebagian besar berusia 31-40 tahun sebanyak 38 responden (43,2%). Adapun distribusi berdasarkan karakteristik responden dengan kategori jenis kelamin, jumlah responden paling banyak yaitu responden laki-laki sebanyak 57 (64,8%). Hasil persentase distribusi frekuensi responden ditinjau dari dilakukan dan tidak dilakukan oral hygiene pada pasien kritis di Ruang ICU RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung didominasi oleh klasifikasi dilakukan oral hygiene sebanyak 76 responden (86,4%) dan yang tidak dilakukan oral hygiene sebanyak 12 responden (13,6%). Dan diperoleh data untuk tidak dilakukan oral hygiene dengan terjadi VAP yaitu di dapatkan 12 responden (13,6%) dan yang dilakukan oral hygiene dengan tidak terjadi VAP di dapatkan 76 responden (86,4%). Sehingga hasil uji statistik yang terukur mendapatkan nilai p-value 0.000 lebih kecil dari α (0,05) yang menunjukkan adanya hubungan pemberian oral hygiene terhadap penurunan resiko *Ventilator Associated Pneumonia* (VAP).

Penilaian VAP dilakukan menggunakan Clinical Pulmonary Infection Score (CPIS). CPIS mengevaluasi kemungkinan adanya VAP berdasarkan parameter klinis seperti suhu tubuh, jumlah sel darah putih, volume dan karakteristik sputum, oksigenasi (PaO₂/FiO₂ ratio), temuan radiologis, dan hasil kultur mikrobiologi. Setiap parameter diberi nilai 0-2, dengan total skor maksimum 12. Skor CPIS \geq 6 menunjukkan kemungkinan besar adanya VAP. Berdasarkan hasil penelitian didapatkan hasil perhitungan 86 responden tidak terjadi VAP dan 14 responden terjadi VAP.

Dari hasil penelitian yang dilakukan peneliti, peneliti berpendapat bahwa pemberian

oral hygiene berpengaruh terhadap penurunan resiko VAP. Kebanyakan rumah sakit sudah memiliki SPO terhadap pentingnya pemberian oral hygiene terutama pada pasien kritis, oral hygiene sudah menjadi bagian penting pada pasien-pasien yang menjalani perawatan di rumah sakit terutama pada pasien kritis untuk menghindari terjadinya infeksi, salah satunya infeksi nosokomial pada pasien terpasang ventilator mekanik.

Hasil statistik menunjukkan adanya hubungan signifikan antara pemberian oral hygiene dan penurunan risiko VAP, dengan $p\text{-value } 0,000 < 0,05$ berdasarkan uji Chi-Square. Hal ini mendukung bahwa pemberian oral hygiene secara rutin dapat menurunkan risiko VAP pada pasien kritis yang menggunakan ventilator mekanik.

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan oleh Ariyanti dkk menyatakan bahwa oral hygiene untuk pencegahan VAP dilakukan 2 (dua) kali per hari secara berturut-turut (Aryanti et al., 2018). Penelitian lain yang dilakukan oleh Atashi et al (2018) Program perawatan mulut yang dilakukan secara rutin pada pasien kritis dapat secara signifikan menurunkan kejadian VAP. Oral hygiene merupakan alternatif untuk mengurangi residu cairan mulut dan mencegah terjadinya resiko VAP pada pasien yang terpasang ventilator. pernyataan tersebut sejalan dengan pernyataan yang telah ditemukan oleh Akdogan et al, (2017) bahwa untuk memastikan hasil yang baik dalam menjaga kebersihan gigi dan mulut maka dilakukan oral hygiene sebanyak dua kali dalam sehari.

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan terhadap 88 pasien kritis yang menggunakan ventilator mekanik di Ruang ICU RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung, dapat disimpulkan bahwa sebagian besar responden berusia 31–40 tahun dan berjenis kelamin laki-laki. Mayoritas pasien mendapatkan tindakan oral hygiene selama perawatan di ICU.

Hasil analisis menunjukkan bahwa seluruh pasien yang tidak mendapatkan oral hygiene mengalami Ventilator-Associated Pneumonia (VAP), sedangkan seluruh pasien yang mendapatkan oral hygiene tidak mengalami VAP. Uji statistik menggunakan Chi-Square menunjukkan nilai $p\text{-value } 0,000 (< 0,05)$, yang menandakan adanya hubungan yang bermakna antara pemberian oral hygiene dan penurunan risiko kejadian Ventilator-Associated Pneumonia (VAP) pada pasien kritis yang menggunakan ventilator mekanik.

Dengan demikian, pemberian oral hygiene secara rutin dan terstandar merupakan tindakan keperawatan yang efektif dan berperan penting dalam upaya pencegahan VAP di

ruang ICU. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar penguatan penerapan standar operasional prosedur oral hygiene sebagai bagian integral dari perawatan pasien kritis yang terpasang ventilator mekanik.

DAFTAR PUSTAKA

- Akdogan, O., Ersoy, Y., Kuzucu, C., Gedik, E., Tugal, T., Yetkin, F., 2017. Assessment of the effectiveness of a ventilator associated pneumonia prevention bundle that contains endotracheal tube with subglottic drainage and cuff pressure monitorization. *Brazilian J. Infect. Dis.* 21, 276–281.
- Amat, T., Mona, S., Siti, H. (2019). Pengaruh Oral Hygiene Menggunakan Hexadol Gargle dalam Meminimalkan Kejadian Ventilator Associated Pneumonia Di Ruang ICU RSUD Tugurejo Semarang. *Jurnal Keperawatan & Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama.* 8(1), 9-16.
- Aryanti, P.R., Agustina, D.M., Dyah, T., 2018. Pengetahuan Dan Sikap Perawat Tentang Pelaksanaan Oral Hygiene Pada Pasien Terpasang Ventilator Mekanik.
- Berhubungan Dengan Ventilation Associated Pneumonia (VAP) Pada Populasi Pasien Gangguan Persyarafan Diruang ICU RSUD Provinsi Banten Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan, Vol. 8 No. 2 (2019)*
- Burja, S., Belec, T., Bizjak, N., Mori, J., Markota, A., & Sinkovič, A. (2018). Efficacy of a Bundle Approach in Preventing the Incidence of Ventilator Associated Pneumonia (VAP). *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences*, 18(1), 105–109.
- Choi, E., Noh, H., Mun, W.C.S., 2021. Pengembangan kompetensi untuk perawatan kebersihan mulut profesional pasien yang diintubasi endotrakeal di unit perawatan intensif: bukti pengembangan dan validitas 1–9
- dkk, R. d. (2022). PENGARUH ORAL HYGIENE TERHADAP PENCEGAHAN VENTILATOR ASSOCIATED PNEUMONIA (VAP). *Jurnal keperawatanindonesia timur.*
- Haniyeh, I., et all. (2020). The Effect of Oral Care with Miswak Versus Chlorhexidine on the Incidence of Ventilator-Associated Pneumonia: A Clinical Trial Study. *Medical-Surgical Nursing Journal*, 8(4).
- Hsueh, P.-R. (2019). National bundle care program implementation to reduce ventilator-associated pneumonia in intensive care units in Taiwan. *Journal of Microbiology, Immunology and Infection*, 52(4), 592–597. <https://doi.org/10.1016/j.jmii.2017.11.001>
- Kawyannejad, R., Saman, J. A., Mohammadi, S., Amini, S., Mirzaei, M., & Karimpour, H. A. (2020). Comparing the effects of orthodontol and chlorhexidine mouthwash on

prevention of ventilator-associated pneumonia in patients of intensive care unit: A randomized controlled clinical trial. *Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences*, 25(1), 93– 104.

Kaya, H., Turan, Y., Tunalı, Y., Aydın, G. Ö., Yüce, N., & Tosun, K. (2017). Effects of Oral Care with Glutamine in Preventing Ventilator Associated Pneumonia in Neurosurgical Intensive Care Unit Patients. *Applied Nursing Research*, 33, 10–14.

Lifani, A. (2021). Pengaruh Oral Hygiene pada tingkat kejadian Ventilator Associated Pneumonia pada pasien ICU. *Jurnal Keperawatan Indonesia*.

Nadya Salsabila, d. (2023). Faktor-Faktor yang Berpengaruh pada Ventilator Associated Pneumonia. *Medula jurnal*.

Nobahar, M., Razavi, M. R., Malek, F., & Ghorbani, R. (2016). Effects of Hydrogen Peroxide Mouthwash on Preventing Ventilator-Associated Pneumonia in Patients Admitted to the Intensive Care Unit. *Brazilian Journal of Infectious Diseases*, 20(5), 444–450.

Pangastuti. Arif Wibowo (2021), Pengaruh Oral Hygiene Pada Tingkat Kejadian Ventilator Associated Pneumonia Pada Pasien. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia* ISSN: 2580-3077. Vol 5, No 1, 2021.

Pitriani, d. (2023). Pengaruh Oral Hygiene terhadap pencegahan VAP di Ruang Intensive care Granmed lubuk Pakam. *Jurnal Keperawatan dan Fisioterapi*.

Rinjani, d. (2022). Hubungan Lama Penggunaan dan Frekuensi Oral Hygiene Pasien Dengan Ventilator Associated Pneumonia di Ruang ICU. *Nursing Jurnal*.

Risalt Defyanto Kusaly, (2022). Studi Literatur: Pengaruh Oral Hygiene Terhadap Pencegahan Kejadian Ventilator Associated Pneumonia (VAP) Di Ruang ICU. *Jurnal Keperawatan Indonesia Timur (East Indonesian Nursing Journal)*.

Vajihe, A., et all. (2018). Effect of oral care program on prevention of ventilator- associated pneumonia in intensive care unit patients: A randomized controlled trial. *Iranian journal of nursing and midwifery research*, 23(6), 48~6-490.

Yuli wahyu, B. (2022). Oral hygiene dalam pencegahan VAP pada pasien kritis. *Faletahan Health Jurnal*.

STUDI KASUS: PENERAPAN *FOOT MASSAGE* TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA REMAJA DENGAN POST OPERASI APPENDIKTOMI DI RSUD PAKUHAJI TANGERANG

Case Study: The Application of Foot Massage on Sleep Quality in Adolescents with Postoperative Appendicectomy at RSUD Pakuhaji Tangerang

Nadia Nur Alfu¹ Endang Suartini²

¹Nursing Department, Ministry Health Polytechnic of Banten

²Nursing Department, Ministry Health Polytechnic of Banten

ABSTRACT

Corresponding author :

nadianuralfu@gmail.com

Keywords: Appendicectomy,
Foot Massage,
Postoperative,
Sleep Quality

Background: To treat appendicitis, appendicectomy is an invasive procedure that involves cutting out the inflamed appendix by opening the lining of the abdominal wall. Anxiety, insomnia and reduced mobility are just some of the physical and psychological side effects of postoperative pain. Non-pharmacological measures, such as therapeutic foot massage, are practiced by nurses to improve the patient's quality of sleep.

Purpose: To find out how foot massage affects the sleep quality of adolescents after appendectomy.

Methods: This paper uses a descriptive case study design method by applying nursing care.

Results: After applying foot massage for 3 days, the final results of sleep quality between An. T and An. E have different scores, An. T from score 12 to score 7 and An. E from score 12 to score 7. The application of foot massage is effective for improving sleep quality in patients with postoperative.

Conclusion: It is possible to draw the conclusion that An's sleep patterns can be improved by applying foot massage based on the results of the two patients. An and T. E the adolescent age following appendicectomy.

Suggestion: It is hoped that it can be one of the efforts that can be done if there is a problem that feels disturbed sleep patterns and pain as a first step in bringing patients to health facilities.

PENDAHULUAN

Banyaknya pasien rawat inap dan rawat jalan, termasuk pasien anak, yang mengunjungi rumah sakit untuk berobat atau sekadar memeriksakan kesehatan mereka. Hal ini tidak terlepas dari banyaknya masalah yang dapat muncul di setiap ruangan, termasuk kamar anak. Gangguan tidur pada anak, yang mengganggu kualitas tidur, merupakan salah satu masalah yang sering muncul di kamar tidur anak. Karena tidur adalah salah satu kebutuhan paling mendasar, anak-anak yang tidurnya terganggu akan berdampak negatif pada kualitas tidur dan proses penyembuhannya.

Pijat merupakan salah satu perawatan yang dapat merelaksasi tubuh dan membuat tubuh terasa nyaman, sehingga dapat digunakan pada anak atau remaja yang sedang dalam masa penyembuhan. (Perry dan Potter, 2015).

Peradangan pada usus buntu atau usus besar (apendiks) adalah penyebab paling umum dari radang usus buntu. Untuk mencegah komplikasi yang berpotensi fatal seperti peritonitis dan abses, peradangan ini memerlukan operasi usus buntu segera. Untuk mengatasi masalah ini, apendektomi adalah prosedur invasif yang melibatkan pemotongan usus buntu yang meradang dan membuka lapisan dinding perut.

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), usus buntu menyumbang 1,4% hingga 1,812% dari semua prosedur bedah yang dilakukan di seluruh dunia. Gambaran umum tahun 2018 angka kejadian usus buntu pecah di berbagai daerah di Indonesia masih tinggi. Di Indonesia, jumlah pasien yang mengalami appendisitis mencapai sekitar 7% dari total populasi di Indonesia atau sekitar 179.000 orang (Depkes RI, 2018). Berdasarkan informasi rekam medis dari RSUD Pakuhaji Kabupaten Tangerang pada tahun 2020, terdapat 156 kasus pasien appendisitis.

Menurut Ma'rifah dkk. (2018), nyeri pasca operasi akan mengakibatkan reaksi fisik dan psikologis seperti penurunan mobilitas, penurunan kemampuan beraktivitas, insomnia, kehilangan nafsu makan, dan kecemasan. Hasil survey dari Melastuti dan Avianti (2010) menemukan bahwa 6 dari 8 pasien pasca operasi mengalami penurunan kualitas tidur dengan pendorong utama adalah rasa nyeri. Untuk mengatasi masalah tidur, tersedia berbagai perawatan farmakologis dan non farmakologis.

Dalam pengobatan non-farmakologis lebih unggul daripada farmakologis, pengobatan farmakologis, misalnya, obat-obatan membuat 3 efek samping, khususnya ketergantungan terhadap obat, berkurangnya pencernaan, berkurangnya kemampuan ginjal, dan membahayakan kemampuan mental. Ada beberapa metode pengobatan yang tersedia dalam pengobatan non-farmakologis, termasuk terapi pijat (Stanley, 2017).

Berbagai macam pijat telah dikembangkan untuk digunakan dalam terapi pijat. *Foot massage* adalah salah satunya. *Foot massage* adalah peragaan gosokan yang dilakukan pada daerah kaki. Menurut Fitriani (2015), *foot massage* dapat meningkatkan kualitas tidur seseorang, mengurangi kecemasan, meringankan rasa sakit dan ketidaknyamanan fisik, serta memberikan rasa rileks yang mendalam.

Sebagai bentuk terapi komplementer yang aman dan sederhana, *foot massage* membantu pasien merasa lebih nyaman, mengurangi rasa sakit, melemaskan otot, dan meningkatkan sirkulasi (Ainun & Leini, 2021).

Berdasarkan penjelesaian latar belakang diatas penulis tertarik untuk melakukan penerapan *foot massage* terhadap kualitas tidur pada anak yang mengalami gangguan tidur setelah dilakukan operasi.

METODE

Proses asuhan keperawatan dipraktikkan dalam desain studi kasus ini. *Foot massage* merupakan bagian dari asuhan keperawatan pada pasien pasca operasi yang memiliki masalah keperawatan utama, yaitu gangguan pola tidur.

HASIL

1. Pengkajian

Pengkajian dilakukan pada 2 pasien yaitu An. T dan An. E pada tanggal 01 Mei 2024 mulai pukul 09.00 WIB dengan menggunakan metode wawancara, observasi, dan rekam medik pasien. Pengkajian dilakukan di ruang Randu RSUD Pakuhaji Kabupaten Tangerang. Hasil pengkajian didapatkan bahwa kedua pasien mengeluh sulit tidur dan nyeri pada luka bekas operasi.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan analisa data diatas, penulis menyimpulkan masalah keperawatan yang terjadi pada kedua pasien An. T dan An. E adalah gangguan pola tidur, nyeri akut, dan resiko infeksi. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan dari masalah ini adalah gangguan pola tidur ditandai dengan nyeri pada bagian luka operasi, nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik, resiko infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasive. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan sesuai dengan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI) yang dimiliki oleh PPNI.

3. Intervensi Keperawatan

Dalam penyusunan intervensi keperawatan dengan diagnosa gangguan pola tidur ditandai dengan nyeri pada bagian luka operasi berisikan tujuan dan kriteria hasil berdasarkan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), setelah dilakukan intervensi keperawatan diharapkan keluhan sulit tidur menurun. Standar Intervensi Keperawatan Indonesia yang digunakan adalah dukungan tidur dan terapi pemijatan,

4. Implementasi Keperawatan

Setelah melakukan pengkajian, penulis menerapkan tindakan ini kepada An. T dan An. E pada tanggal 1 sampai 3 Mei 2024. Penulis menyiapkan lembar observasi, alat dan bahan untuk digunakan, mencuci tangan, melakukan komunikasi terapeutik, menanyakan keluhan kepada pasien, mengidentifikasi kualitas tidur, menjelaskan tujuan, prosedur dan melakukan kontrak waktu tindakan.

5. Evaluasi Keperawatan

Diketahui bahwa sesudah dilakukan intervensi pemberian *foot massage* selama 3 hari pada An. T dan An. E didapatkan hasil kualitas tidur pasien membaik, tidur menjadi lebih nyenyak dan badan lebih menjadi rilek. Selain itu setelah penerapam *foot massage* pada An. T dan An. E skala nyeri pada bagian luka operasi berkurang dan luka pasien tampak bersih dan masih ada sedikit kemerahan.

PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil evaluasi terhadap An.T pada tanggal 1 Mei 2024 didapatkan informasi keadaan umum pasien kesakitan sedang, kesadaran composmentis, tanda-tanda vital penting nadi 129x/menit, suhu 36,7°C, RR 31x/menit, SpO2 100%, tinggi badan 160 cm, berat badan 54kg. Menurut riwayat kesehatan pasien saat ini, pasien mengalami nyeri pada luka operasi yang timbul saat bergerak, terasa seperti ditusuk-tusuk, dan hilang timbul. Pasien meringis dan gelisah, dan ia mengklaim bahwa rasa sakit itu membuatnya sulit untuk tidur di malam hari. Pasien memiliki skor kualitas >5 yaitu 12 dan mengindikasikan kualitas tidur yang buruk. Hal ini sesuai dengan tanda dan gejala gangguan pola tidur yang ada di SDKI PPNI (2017). Berdasarkan pengkajian tersebut didapatkan masalah keperawatan pada kasus An. T adalah gangguan pola tidur ditandai dengan nyeri pada bagian luka operasi.

Sedangkan pada An. E kondisi umum pasien adalah nyeri sedang, kesadaran composmentis, tanda-tanda vital nadi 135x/menit, suhu 36,5°C, RR 36x/menit, SpO2 100%, tinggi badan 155cm, dan berat badan 38 kg setelah dilakukan pengkajian pada tanggal 1 Mei 2024. Riwayat kesehatan pasien saat ini meliputi keluhan nyeri pada luka bekas operasi, nyeri saat bergerak, nyeri seperti ditusuk-tusuk, dan nyeri pada bagian perut. Pasien tampak meringis dan gelisah, ibu E mengatakan bahwa anaknya mengalami masalah tidur. Menurut ibu E, anaknya mengalami kesulitan tidur. Pasien memiliki skor kualitas >5 yaitu 11, yang mengindikasikan kualitas tidur yang buruk. Hal ini sesuai dengan tanda dan gejala nyeri

gangguan pola tidur yang ada di SDKI PPNI (2017). Berdasarkan pengkajian tersebut didapatkan masalah keperawatan utama pada An. E adalah gangguan pola tidur ditandai dengan nyeri pada bagian luka operasi.

Standar Intervensi Keperawatan Indonesia yang digunakan adalah dukungan tidur dan terapi pemijatan yang dilakukan dalam waktu 15 menit. Berdasarkan proses implementasi penerapan *foot massage*, yang dilakukan kepada An. T dan An. E dalam waktu 3 hari dengan lama pemberian selama 15 menit.

Hari pertama, dilakukan pengukuran kualitas tidur terhadap An. T dan An. E didapatkan nilai kualitas tidur An. T yaitu 12 dan An. E bernilai 11. Setelah dilakukan penerapan *foot massage* selama 15 menit dilakukan pengukuran kualitas tidur kembali pada hari kedua.

Selanjutnya, pada **hari kedua**, dilakukan pengukuran kualitas tidur terhadap An. T dan An. E didapatkan nilai kualitas tidur An. T yaitu 10 dan An. E bernilai 8. Kemudian diterapkan kembali *foot massage* selama 15 menit dilakukan pengukuran kembali pada hari ketiga.

Hasil yang didapatkan pada **hari ketiga** yaitu pada An. T nilai kualitas tidur menurun menjadi 7 dan pada An. E nilai kualitas tidur menurun menjadi 5. Selama tiga hari penerapan tindakan, hasil yang didapatkan yaitu kualitas tidur mengalami perbaikan dengan pola tidur membaik, gangguan tidur menurun dan keluhan nyeri pasien berkurang. Kualitas tidur pada pasien An. T selama tiga hari mengalami penurunan dari skor 12 menjadi 7, sedangkan pada pasien An. E setelah diberikan intervensi selama 3 hari mengalami penurunan dari skala skor yaitu 11 menjadi 5. Hal ini di sebabkan karena diberi terapi pemijatan (*foot massage*) yang bertujuan untuk meningkatkan toleransi terhadap nyeri, membuat nyaman dan rileks, mengurangi ketegangan tubuh sehingga nyeri berkurang dan pola tidur membaik.

Pada hasil akhir kualitas tidur antara An. T dan An. E memiliki skor yang beerbeda, An. T skor 7 dan An. E skor 5. Factor lain yang mempengaruhi kualitas tidur yaitu tingkat nyeri pada luka post operasi, kebiasaan tidur, kecemasan, gaya koping, dukungan keluarga dan sosial. Dimana keluarga An. T mengalami skala nyeri 6 sedangkan An. E mengalami skala nyeri 5. Nyeri pasien post operasi tingkat dan keparahan yang dirasakan berbeda beda dengan skala tertentu berdasarkan pengalaman pribadinya. Apabila nyeri yang dirasakan semakin berat dan tidak terkontrol dapat mengganggu tidur seseorang dan sulit untuk dapat tertidur kembali, sehingga mempengaruhi kualitas tidur seseorang. Selain itu anak An. T juga tampak

lebih cemas dibandingkan An. E. Dimana kecemasan atau ansietas sangat berpengaruh terhadap kualitas tidur seseorang. Perasaan cemas akan mengakibatkan seseorang kesulitan untuk memulai tidur, sering terbangun tengah malam, perubahan siklus tidur sehingga dapat menyebabkan kualitas tidurnya buruk.

Memenuhi kebutuhan istirahat tidur pada pasien pasca operasi sangat penting, mengingat fakta bahwa istirahat sangat penting untuk pemulihan dan perbaikan, mencapai kualitas tidur yang baik sangat penting untuk kesehatan, serta memulihkan diri dari penyakit (Mariani, 2016).

Hasil penelitian Melastuti dan Avianti (2010) menemukan bahwa 6 dari 8 pasien pasca operasi mengalami penurunan kualitas tidur dengan pendorong utama yaitu nyeri. Mematikan sebagian lampu ruangan pada malam hari di luar jam besuk dan membatasi jumlah tamu merupakan sebagian dari tindakan yang telah dilakukan oleh perawat untuk memperbaiki kualitas tidur pasien. Menurut Bain (2016), berbagai perawatan farmakologis dan non-farmakologis dapat digunakan untuk mengurangi masalah tidur. Sedangkan perawatan non farmakologis seperti terapi simbolisme terarah, membaca, mendengarkan musik, dan pijat atau *massage* (Petter dan Perry, 2016).

Dalam pengobatan non-farmakologi lebih unggul dibandingkan farmakologi, pengobatan farmakologi, misalnya, obat-obatan membuat 3 dampak samping, yaitu ketergantungan obat, berkurangnya pencernaan, berkurangnya kemampuan ginjal, dan membahayakan kemampuan mental (Stanley, 2017). Ada beberapa metode pengobatan yang tersedia dalam pengobatan non-farmakologis, termasuk terapi pijat.

Teori Endorfin Pommeranz menyatakan bahwa tubuh akan merespons dengan mengirimkan endorfin karena pemijatan atau *massage*. Endorphin adalah zat yang secara normal dikeluarkan oleh tubuh, bekerja, dan memiliki dampak seperti morfin. Endorphin memiliki efek menenangkan dan membuat anda merasa nyaman. Endorphin juga membantu sel-sel tumbuh kembali dan memperbaiki bagian tubuh yang sudah usang atau rusak. Pijat refleksi juga membantu kerangka kerja bagian dalam tubuh (Hendro dan Yusti, 2015).

Hal ini sesuai dengan penelitian Alfianti dan Mardiyah (2017) bahwa pengobatan nonfarmakologis dengan *foot massage* memberikan pengaruh yang konstruktif terhadap kualitas tidur pasien. Melastuti dan Avianti (2015) menemukan bahwa pasien yang mendapatkan terapi pijat memiliki kualitas tidur yang lebih baik dibandingkan dengan pasien

yang mendapatkan jenis terapi lainnya. Terapi *slow stroke back massage* secara perlahan telah terbukti memiliki dampak yang signifikan terhadap kualitas tidur pada penelitian yang dilakukan dengan jenis terapi lainnya. Terapi *slow stroke back massage* secara perlahan pada dasarnya mempengaruhi kualitas tidur. Tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik yang telah diterapkan pada kedua pasien tersebut. Hal ini menunjukkan bahwa pasien yang mengalami nyeri pasca operasi mendapat manfaat besar dari pijat kaki dalam hal kualitas tidur mereka.

Untuk menjaga kesehatan mereka dalam kondisi terbaik, pasien pasca operasi perlu beristirahat dan tidur. Selain itu, siklus istirahat dapat memperbaiki berbagai sel dalam tubuh. Untuk memperbaiki kerusakan sel dengan lebih cepat, sangat penting bagi orang yang sakit untuk tidur dan beristirahat yang cukup. Jumlah energi yang dibutuhkan untuk memulihkan kesehatan seseorang dan melakukan aktivitas sehari-hari akan terpenuhi jika seseorang cukup tidur dan istirahat (Faridah, 2014).

Penulis berasumsi ada keserasian antara teori dan kenyataan *foot massage* memberikan efek yang positif ketika pemijatan dilakukan sesuai dengan titik dengan keluhan pasien yaitu mengenai kualitas tidur yang kurang sehingga dapat meningkatkan kualitas tidur. Pada saat penerapan tersebut penulis juga mendapatkan beberapa hambatan salah satunya saat pengukuran kualitas tidur pada pasien menggunakan *smart watch*, hasilnya tidak terdeteksi. Untuk penerapan selanjutnya *smartwatch* yang digunakan diharapkan menggunakan *smartwatch* yang lebih bagus lagi dan lebih lengkap aplikasinya.

SIMPULAN

Dari hasil penerapan *foot massage* yang dilakukan pada kedua pasien tersebut dapat ditarik kesimpulan bahwa penerapan *foot massage* dapat memperbaiki pola tidur pada An. T dan An. E usia remaja dengan post operasi appendiktomi.

DAFTAR PUSTAKA

- Afianti, N., & Mardhiyah, A. (2017). *Pengaruh Foot Massage terhadap Kualitas Tidur Pasien di Ruang ICU*. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 5(1). <https://jkip.fkep.unpad.ac.id/index.php/jkip/article/view/353>
- Ainun, K., & Leini, S. (2021). *Terapi Foot Massage Untuk Menurunkan dan Menstabilkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi*. 328–336
- Fitriani. (2015). *Pengaruh Masase Kaki Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Diwilayah Kerja Puskesmas Bontorannu Kabupaten Gowa*. <http://repositori.uin-alauddin.ac.id/1691/1/Fitriani.pdf>

Kemenkes. (2018). Remaja Indonesia Harus Sehat. <https://www.kemkes.go.id/article/view/18051600001/menkes-remaja-indonesia-harus-sehat.html>

Ma'rifah, A. R., Handayani, R. N., & Dewi, P. (2018). *The Effectiveness of Fingerhold Relaxation Technique and Spiritual Emosional Freedom Technique (Seft) To the Pain Intensity Scale on Patients With Post Caesarean Section*. *Journal of Maternity Care and Reproductive Health*, 1(2). <https://doi.org/10.36780/jmcrh.v1i2.28>.

Melastuti, E., & Avianti, U.L. (2015). *Pengaruh Terapi Slow Stroke Back Massage (SSBM) Terhadap Kualitas Tidur Pasien Post Operasi Di RSI Sultan Agung Semarang*.

SDKI PPNI (2017). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia*.

SLKI PPNI (2017). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*.

SIKI PPNI (2017). *Standar intervensi Keperawatan Indonesia*.

Stanley, M. & Beare, P. G. (2017). *Buku Ajar keperawatan gerontik*. Jakarta: EGC

WHO. (2014). Health for the World's Adolescents: A Second Chance in the. *World Health Organization Departemen of Noncommunicable disease surveillance*.

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA KLIEN DENGAN SKIZOFRENIA PARANOID

The Relationship Between Family Support and Medication Compliance in Clients with Paranoid Schizophrenia

Riska Ediawati¹, Yunita Sari²

^{1,2} Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Banten

ABSTRACT

Corresponding author :
yunitasari@poltekkesbanten.ac.id*

Keywords :
Paranoid schizophrenia, family support, medication adherence

Background: Paranoid schizophrenia is a severe mental disorder that significantly impacts patients' quality of life, with high relapse rates due to medication non-adherence. Family support plays a crucial role in ensuring adherence. **Objective:** This study aims to analyze the relationship between family support and medication adherence in patients with paranoid schizophrenia in the Mandala Health Center, Lebak Regency. **Methods:** This correlational analytic study employed a cross-sectional approach. A total of 30 respondents were selected using total sampling. Data were collected through validated questionnaires and analyzed using the chi-square statistical test. **Results:** The findings indicate a significant relationship between family support levels and medication adherence, with a p-value 0.021 (< 0.05). Patients with good family support demonstrated higher adherence levels compared to those with less support. **Conclusion:** There is a relationship between family support and medication adherence in adults with paranoid schizophrenia in the Mandala Health Center, Lebak Regency

ABSTRAK

Latar Belakang: Gangguan skizofrenia paranoid merupakan salah satu bentuk gangguan jiwa serius yang memengaruhi kualitas hidup pasien, dengan tingkat kekambuhan tinggi akibat ketidakpatuhan minum obat. Dukungan keluarga berperan penting dalam menjaga kepatuhan tersebut. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada pasien dengan skizofrenia paranoid di wilayah kerja Puskesmas Mandala, Kabupaten Lebak. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain analitik korelasi dengan pendekatan cross-sectional. Sebanyak 30 responden dipilih menggunakan teknik total sampling. Data dikumpulkan melalui kuesioner yang divalidasi sebelumnya dan dianalisis menggunakan uji statistik fisher exact. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan signifikan antara tingkat dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat pasien dengan nilai p value 0.021 (< 0,05). Pasien dengan dukungan keluarga baik memiliki tingkat kepatuhan yang lebih tinggi dibandingkan pasien dengan dukungan keluarga kurang. **Simpulan:** Terdapat hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat dengan skizofrenia paranoid di wilayah kerja Puskesmas Mandala Kabupaten Lebak.

PENDAHULUAN

Gangguan jiwa di masyarakat saat ini menunjukkan tren peningkatan yang signifikan. Berdasarkan laporan WHO (2022), lebih dari 24 juta orang di dunia, atau sekitar 0,32% dari populasi global, menderita skizofrenia. Prevalensi ini meningkat menjadi 0,45% di kalangan orang dewasa. Skizofrenia diperkirakan memiliki prevalensi sepanjang hidup sebesar 0,7%, meskipun angka tersebut bervariasi berdasarkan demografi dan faktor lainnya. Di Indonesia, laporan Kementerian Kesehatan (2023) mencatat 315.621 rumah tangga memiliki anggota yang menderita skizofrenia paranoid. Jawa Barat memiliki kasus tertinggi sebanyak 58.510, diikuti oleh Banten dengan 13.332 kasus. Di Kabupaten Lebak, data Badan Pusat Statistik menunjukkan bahwa pada tahun 2023 terdapat 1.861 orang dengan gangguan jiwa skizofrenia paranoid.

Skizofrenia paranoid merupakan salah satu bentuk gangguan jiwa serius yang memengaruhi pikiran, perasaan, dan perilaku individu. Menurut Sadock dan Ruiz (2014), gangguan ini ditandai oleh hilangnya pemahaman terhadap realitas dan daya tilik diri, meskipun kesadaran serta kemampuan intelektual sering kali tetap terjaga. Gejala khas skizofrenia mencakup waham atau halusinasi yang berlangsung lama, perilaku aneh seperti katatonik atau agresif, serta gejala negatif yang signifikan memengaruhi kualitas hidup individu. Gangguan ini dapat menyebabkan kecacatan parah yang memengaruhi berbagai aspek kehidupan, termasuk fungsi pribadi, keluarga, sosial, pendidikan, dan pekerjaan. Selain itu, skizofrenia sering memunculkan stigma, diskriminasi, hingga pelanggaran hak asasi manusia, seperti pemasungan (Kemenkes, 2023). Pasien dengan skizofrenia sering menghadapi tantangan serius dalam kehidupan sehari-hari, seperti isolasi sosial, kehilangan pekerjaan, dan gangguan hubungan sosial. Terapi antipsikotik yang dikombinasikan dengan intervensi psikososial telah terbukti dapat meningkatkan kualitas hidup pasien meskipun memiliki dampak terbatas pada fungsi sosial dan profesional. Dalam hal ini, dukungan keluarga memainkan peran penting dalam proses pemulihan. Sikap terapeutik keluarga terhadap pasien dapat membantu mempertahankan masa pemulihan dan meningkatkan kepatuhan pasien terhadap pengobatan (Samudro & Mustaqim, 2020).

Meningkatnya angka kekambuhan pada pasien skizofrenia berkisar antara 25%-50% setelah pengobatan, yang dapat menyebabkan gangguan fungsi sosial. Kekambuhan dapat dikurangi hingga 30%-40% dengan penggunaan obat antipsikotik secara rutin selama satu

tahun pasca perawatan rumah sakit (Simbolon & Hutasoit, 2021). Beberapa faktor yang memengaruhi kekambuhan meliputi dukungan keluarga, kepatuhan dalam minum obat, serta dukungan dari tenaga kesehatan (Tanjung & Helena, 2021). Dukungan keluarga sangat penting karena keluarga bertanggung jawab langsung dalam memberikan perawatan bagi orang dengan skizofrenia (ODS).

Hasil studi pendahuluan di wilayah kerja Puskesmas Mandala menunjukkan bahwa pada tahun 2022 terdapat 310 pasien skizofrenia yang rutin berobat, meningkat menjadi 330 pasien pada tahun 2023. Sebagian besar pasien berada pada kelompok usia produktif (19-50 tahun). Dari wawancara dengan 10 keluarga pasien, ditemukan bahwa 7 di antaranya pernah mengalami putus obat yang berujung pada kekambuhan. Data rekam medis Puskesmas Mandala pada Agustus 2024 mencatat 4 pasien yang sering terlambat berobat atau hanya datang saat gejala memburuk. Selain itu, wawancara dengan 10 pasien menunjukkan bahwa 3 di antaranya mengalami kekambuhan hingga 3 kali dalam setahun akibat tidak minum obat secara teratur.

Berdasarkan masalah di atas dan didukung oleh penelitian sebelumnya maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Klien Dengan Skizofrenia Paranoid Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kabupaten Lebak”.

METODE

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan desain penelitian analitik korelasi yang bertujuan mencari hubungan antara variabel independen (dukungan keluarga) dengan variabel dependen (kepatuhan minum obat pasien skizofrenia). Rancangan penelitian yang digunakan adalah cross sectional yaitu jenis penelitian yang menekankan waktu pengukuran/observasi hanya satu kali pada satu saat (Nursalam, 2016).

Penelitian ini digunakan untuk mengetahui hubungan antara Dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat pada klien dengan skizofrenia paranoid. Dalam penelitian ini variabel pelaksanaan dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat diukur hanya satu kali pada saat yang bersamaan.

HASIL

Analisis Univariat

1. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Tabel 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin (n=30)

Jenis Kelamin	N	%
Laki-Laki	18	60.0
Perempuan	12	40.0
Total	30	100

Berdasarkan tabel 1 diperoleh hasil bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui bahwa sebanyak 18 (60%) responden berjenis kelamin laki-laki dan sebanyak 12 (40%) responden berjenis kelamin perempuan.

2. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

Tabel 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia (n=30)

Usia	N	%
Dewasa Awal	16	53.3
Dewasa Madya	14	46.7
Total	30	100

Berdasarkan tabel 2 diperoleh hasil bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui bahwa sebanyak 16 (53,3%) responden berada pada usia dewasa awal dan sebanyak 14 (46,7%) responden berada pada usia dewasa madya.

3. Gambaran Dukungan Keluarga

Tabel 3 Gambaran Distribusi Frekuensi Dukungan keluarga (n=30)

Dukungan Keluarga	N	%
Kurang	6	20.0
Cukup	3	10.0
Baik	21	70.0
Total	30	100

Berdasarkan tabel 3 diperoleh hasil bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui bahwa sebanyak 6 (20%) responden mengalami dukungan keluarga dengan kategori kurang, sebanyak 3 (10%) responden mengalami dukungan keluarga yang cukup dan sebanyak 21 (70%) responden mempunyai dukungan keluarga yang baik.

4. Gambaran Tingkat Kepatuhan Minum Obat

Tabel 4 Gambaran Distribusi Frekuensi Kepatuhan Minum Obat (n=30)

Kepatuhan Minum Obat	N	%
Patuh	13	43.3
Tidak Patuh	17	56.7
Total	30	100

Berdasarkan tabel 4 diperoleh hasil bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui bahwa sebanyak 13 (43.3%) responden patuh terhadap minum obat dan sebanyak 17 (56.7%) responden tidak patuh saat minum obat.

Analisis Bivariat

1. Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan minum obat

Tabel 5 Uji Fisher Exact

Dukungan Keluarga	Kepatuhan Minum Obat				Total		P Value
	Patuh		Tidak Patuh		N	%	
	N	%	N	%			
Kurang	0	0	6	100	6	100	0.021
Cukup	2	66.7	1	33.3	6	100	
Baik	11	52.4	10	47.6	21	100	
Total	9	30	21	70	30	100	

Berdasarkan tabel 5 menunjukkan bahwa responden dengan dukungan keluarga kategori kurang yang patuh minum obat sebanyak 6 responden, pada dukungan keluarga kategori cukup sebanyak 2 responden patuh minum obat dan 1 responden tidak patuh minum obat, dan dukungan keluarga pada kategori baik dengan patuh minum obat sebanyak 11 responden dan tidak patuh minum obat sebanyak 10 responden.

Berdasarkan uji statistic menggunakan fisher exact di dapatkan nilai P value sebesar 0,021 ($P < 0,05$) yang artinya hipotesis di terima. Maka dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada klien dengan skizofrenia paranoid Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kabupaten Lebak

PEMBAHASAN

Dukungan keluarga merupakan salah satu komponen krusial dalam keberhasilan terapi pada pasien dewasa dengan skizofrenia paranoid, terutama dalam aspek kepatuhan minum obat. Studi yang dilakukan oleh Das (2022) menunjukkan bahwa tingkat ekspresi emosi yang rendah dalam keluarga, seperti sikap yang tidak menghakimi dan minim tekanan emosional, secara langsung mengurangi tingkat kekambuhan pada pasien skizofrenia. Hal ini penting karena keluarga yang menunjukkan kestabilan emosional membantu menciptakan lingkungan yang kondusif bagi pasien untuk menjalani pengobatan tanpa perasaan tertekan atau diawasi secara berlebihan.

Pendekatan edukasional yang diterapkan pada dukungan keluarga memainkan peran besar dalam meningkatkan efektivitas dukungan. Penelitian oleh Del Goleto et al. (2019) menunjukkan bahwa keluarga yang mendapatkan pelatihan dan informasi tentang fase-fase perkembangan skizofrenia lebih mampu menyesuaikan cara mendukung pasien sesuai dengan kebutuhan pada setiap tahap penyakit. Dengan pemahaman yang lebih baik, keluarga dapat memberikan dukungan yang relevan, seperti mengingatkan pasien untuk meminum obat atau membantu mengelola efek samping terapi, yang sering kali menjadi alasan utama ketidakpatuhan.

Pentingnya keterlibatan aktif keluarga dalam pengobatan juga ditegaskan oleh Jessica et al. (2021) menjelaskan bahwa psikoedukasi kepada keluarga tidak hanya meningkatkan pemahaman pasien tetapi juga memperkuat kemampuan keluarga untuk memotivasi pasien. Sebagai hasilnya, pasien lebih mungkin mematuhi jadwal pengobatan karena merasa didukung oleh sistem sosial yang kuat. Psikoedukasi ini juga membantu keluarga mengurangi tekanan emosional pada pasien, sehingga lebih mampu menjaga stabilitas hubungan dengan pasien.

Hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti bahwa terdapat hubungan yang signifikan pada dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat dengan skizofrenia paranoid dengan nilai p value = 0.021 ($\alpha < 0,05$) dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan dukungan

keluarga terhadap kepatuhan minum obat dengan skizofrenia paranoid Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kabupaten Lebak.

Hal tersebut didukung dengan penelitian yang dilakukan oleh Jessica et al. (2021), keluarga yang memberikan dukungan emosional dan motivasi secara konsisten dapat mendorong pasien untuk mematuhi aturan pengobatan, sehingga memperpanjang masa remisi dan mencegah terjadinya kekambuhan. Penelitian ini menunjukkan bahwa pemberian edukasi kepada keluarga tentang pentingnya kepatuhan pengobatan membantu keluarga untuk lebih mendukung pasien dalam mengikuti terapi. Keluarga yang memahami kondisi skizofrenia akan lebih siap menghadapi tantangan yang muncul dalam proses perawatan.

Menurut Nuralita dan Khairunisa (2022) menjelaskan pentingnya pengetahuan keluarga dalam mendukung kepatuhan pengobatan pasien. Dalam penelitian tersebut ditemukan hasil korelasi positif antara tingkat pengetahuan keluarga tentang skizofrenia dengan tingkat kepatuhan pasien terhadap pengobatan. Hal ini menunjukkan bahwa keluarga yang lebih memahami kondisi mental pasien akan lebih mampu memberikan dukungan yang efektif. Keluarga dapat mengawasi, mengingatkan, dan memotivasi pasien untuk tetap menjalani terapi, sehingga mengurangi risiko ketidakpatuhan yang sering menjadi masalah utama dalam pengobatan skizofrenia.

Penelitian terdahulu juga mendukung temuan ini. Pada penelitian Saputra dan Pratisti (2019) menekankan bahwa penerimaan dan sikap positif dari keluarga terhadap kondisi pasien skizofrenia, terutama oleh orang tua, berperan penting dalam membantu pasien mengatasi gangguan mental. Proses penerimaan keluarga terhadap diagnosis skizofrenia pada anggota keluarganya menjadi faktor penting dalam perawatan, karena keluarga yang mampu menerima kondisi pasien cenderung memberikan dukungan yang lebih penuh dan tanpa diskriminasi.

Penelitian yang dilakukan oleh Fitri *et al.* (2018) mengungkapkan bahwa pemberian psikoedukasi kepada keluarga dapat memperbaiki fungsi keluarga dalam merawat pasien skizofrenia, sekaligus menurunkan beban emosional keluarga. Dukungan emosional yang stabil dan pemahaman yang lebih baik dalam menghadapi pasien dengan skizofrenia membuat keluarga lebih mudah dalam mendukung kepatuhan pengobatan pasien. Hal ini memperlihatkan bahwa keluarga dengan tingkat emosi yang rendah dan terkendali cenderung lebih sukses dalam memotivasi pasien untuk tetap mematuhi terapi.

Berdasarkan hasil analisa univariat diperoleh hasil bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui bahwa sebanyak 3 (10%) responden mengalami dukungan keluarga dengan kategori kurang, sebanyak 10 (33.3%) responden mengalami dukungan keluarga yang cukup dan sebanyak 17 (56,7%) responden mempunyai dukungan keluarga yang baik. Studi oleh Jessica et al. (2021) menunjukkan bahwa pendidikan psikologis kepada keluarga tentang pentingnya pengobatan membantu meningkatkan dukungan keluarga terhadap pasien skizofrenia, yang berdampak positif pada stabilitas emosional pasien. Jenis dukungan lainnya yang tidak kalah penting adalah dukungan informasional dan emosional. Penelitian oleh Simanullang (2018) mengungkapkan bahwa jenis dukungan ini berperan dalam mengurangi risiko kekambuhan. Pada pasien skizofrenia, informasi dan pemahaman keluarga tentang kondisi pasien dapat membantu merawat dengan lebih efektif dan konsisten, sehingga mencegah kekambuhan yang sering terjadi.

Kepatuhan minum obat pada pasien skizofrenia paranoid adalah faktor penting dalam keberhasilan pengobatan dan pencegahan kekambuhan. Dalam beberapa penelitian, ditemukan bahwa kepatuhan ini sering kali terganggu oleh faktor-faktor seperti sikap negatif terhadap obat, kurangnya pemahaman tentang penyakit, serta adanya kecemasan atau beban yang dirasakan oleh keluarga pasien. Berdasarkan hasil penelitian, dari 30 responden, sebanyak 9 (30%) responden patuh dalam minum obat, sementara 21 (70%) tidak patuh. Ketidakpatuhan ini dapat dipengaruhi oleh lamanya sakit yang dialami oleh responden. Pasien yang telah lama menderita skizofrenia cenderung mengalami kelelahan psikologis dan pengurangan motivasi untuk mematuhi pengobatan, terutama jika merasa pengobatan tidak memberikan perubahan signifikan pada kondisi pasien. Sebaliknya, pasien dengan durasi sakit yang lebih singkat mungkin memiliki harapan yang lebih tinggi terhadap manfaat pengobatan, sehingga lebih patuh

Hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti bahwa terdapat hubungan yang signifikan pada dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat dengan skizofrenia paranoid dengan nilai $p \text{ value} = 0.021$ ($\alpha < 0,05$) dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat dengan skizofrenia paranoid Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kabupaten Lebak. Hal tersebut didukung dengan penelitian yang dilakukan oleh Jessica et al. (2021), keluarga yang memberikan dukungan emosional dan motivasi secara konsisten dapat mendorong pasien untuk mematuhi aturan pengobatan, sehingga

memperpanjang masa remisi dan mencegah terjadinya kekambuhan. Penelitian ini menunjukkan bahwa pemberian edukasi kepada keluarga tentang pentingnya kepatuhan pengobatan membantu keluarga untuk lebih mendukung pasien dalam mengikuti terapi. Keluarga yang memahami kondisi skizofrenia akan lebih siap menghadapi tantangan yang muncul dalam proses perawatan.

SIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan tentang “Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Klien Dengan Skizofrenia Paranoid Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kabupaten Lebak.” dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Hasil penelitian didapatkan bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui berdasarkan karakteristik responden pada kategori jenis kelamin didapatkan hasil bahwa sebanyak 18 (60%) responden berjenis kelamin laki-laki dan sebanyak 12 (40%) responden berjenis kelamin perempuan. Pada kategori usia didapatkan hasil bahwa sebanyak 16 (53,3%) responden berada pada usia dewasa awal dan sebanyak 14 (46,7%) responden berada pada usia dewasa madya.
2. Hasil penelitian didapatkan bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui bahwa sebanyak 3 (10%) responden mengalami dukungan keluarga dengan kategori kurang, sebanyak 10 (33.3%) responden mengalami dukungan keluarga yang cukup dan sebanyak 17 (56,7%) responden mempunyai dukungan keluarga yang baik.
3. Hasil penelitian didapatkan bahwa dari 30 responden yang telah diteliti diketahui bahwa sebanyak 9 (30%) responden patuh terhadap minum obat dan sebanyak 21 (70%) responden tidak patuh saat minum obat.
4. Setelah dilakukan uji statistika menggunakan uji fisher exact didapatkan hasil bahwa ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat dengan skizofrenia paranoid di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kabupaten Lebak..

UCAPAN TERIMAKASIH

Ucapan terimakasih peneliti sampaikan kepada responden penelitian dan keluarga yang bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Selain itu ucapan terimakasih juga peneliti

sampaikan untuk Kepala Puskesmas Mandala yang telah memberikan izin untuk melakukan pengambilan data di wilayah kerja Puskesmas Mandala.

DAFTAR PUSTAKA

- Del Goleto, S., Younès, N., Grevin, I., Kostova, M., & Blanchet, A. (2019). Analyse qualitative du vécu d'aidants familiaux de patients atteints de schizophrénie à différents stades d'évolution de la maladie. *Annales Médico- Psychologiques*, 177(10), 748–754. <https://dx.doi.org/10.1016/J.AMP.2018.10.015>.
- Jessica, L., Fithriyah, I., & Ardani, I. (2021). The importance of family support in successful treatment adherence of schizophrenic patient. *Jurnal Psikologi Surabaya*, 10(2). <https://doi.org/10.20473/jps.v10i2.26453>
- Kemenkes (2023) 'Survei Kesehatan Indonesia 2023 (SKI)', Kemenkes, p. 235.
- Nuralita, N., & Khairunisa, D. (2022). Relationship between family knowledge and compliance in medication for schizophrenia outpatient at Prof. M. Ildrem Mental Hospital. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10, 123-129. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2022.9280>
- Nursalam (2016) *metodologi penelitian ilmu keperawatan : pendekatan klinis*. jakarta: Salemba Medika.
- Sadock, B. J., & Ruiz, P. (2014) *Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry*. 10th edn. Wolters Kluwer.
- Samudro & Mustaqim (2020) 'hubungan peran keluarga terhadap kesembuhan pasien rawat jalan skizofrenia di rumah sakit jiwa banda aceh'.
- Simbolon & Hutasoit. (2021) 'hubungan dukungan keluarga dengan kekambuhan pada penderita skizofrenia dalam hal mengkonsumsi obat'.
- Simanullang, R. H. (2018). The correlation between family support and relapse in schizophrenia at the psychiatric hospital. *Belitung Nursing Journal*, 4(6). <https://doi.org/10.33546/bnj.389>
- Tanjung, A., Helena, N.. (2021) 'Hubungan antara dukungan keluarga dan kepatuhan minum obat dengan kekambuhan klien gangguan jiwa berat', *jurnal keperawatan abdurrah* [Preprint]. Available at: <https://doi.org/10.36341/Jka.V0i2.1560>.
- WHO (2022). *Mental Disorder*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

PENERAPAN TEKNIK BERCAKAP-CAKAP DAN AKTIVITAS TERJADWAL SHOLAT PADA PASIEN HALUSINASI

Application of Conversation Techniques and Scheduled Prayer Activities for Patients with Hallucinations : Case Study

Asep Riyana¹, Rendi Windi Rahayu², Iwan Somantri³, Ridwan Kustiawan⁴
^{1,2,3,4}Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

ABSTRACT

Corresponding author :
bansulaeman@gmail.com

Keywords :

Auditory hallucinations,
talking therapy, scheduled
activity therapy

Introduction: Hallucination is a manifestation of a mental problem, where individuals experience alterations in sensory perception, such as hearing voices, sometimes seeing things, and also feeling sensations, touch, and smell. Patients may experience hallucinations in the form of stimuli where they hear various sounds that practically do not exist, not even human voices. They may hear other voices that correspond to what the patient will later perceive as commanding them to harm themselves, others, or the community. The impact of auditory hallucinations is often accompanied by symptoms of depression and anxiety. **Purpose :** The purpose of this scientific paper is to determine the effect of talking therapy and scheduled activities, specifically praying, on the ability to control hallucinations. **Method:** This qualitative case study was conducted for 5 days, from April 6, 2023, to April 19, 2023. The data from the two respondents were collected using an instrument sheet to assess hallucination symptoms. **Result :** The results of this case study show a decrease in hallucination symptoms in both respondents, with patient 1's initial score of 9 decreasing to 3, and patient 2's initial score of 13 decreasing to 6. **Conclusion :** this scientific paper indicates that talking therapy and scheduled activities, specifically praying, have an influence on reducing hallucination symptoms, as well as advice for families to always accompany the implementation of conversation therapy and carry out scheduled activities for patients and for puskesmas to always make regular visits to the community with schizophrenics.

ABSTRAK

Kata Kunci :

Halusinasi pendengaran,
terapi bercakap – cakap,
terapi aktivitas terjadwal

Latar Belakang : Halusinasi adalah manifestasi dari masalah mental, yaitu klien mengalami perubahan persepsi sensorik, berpura-pura seperti suara, terkadang seperti pengelihatannya, bentuk juga rasa, sentuhan dan bau. Pasien mengalami perasaan sublimasi dan kegelisahan tidak asli. Pasien mungkin mendengar halusinasi dalam bentuk stimulus di mana pelanggan mendengar berbagai suara praktis tidak ada, bahkan suara manusia pun tidak. Pelanggan mendengar suara lain sesuai dengan apa yang akan dipikirkan pelanggan nantinya menyuruhnya melakukan apapun yang dia bisa menyakiti diri sendiri, orang lain dan masyarakat lain. Dampak dari halusinasi pendengaran sering menyebabkan gejala seperti depresi dan kecemasan. **Tujuan:** penulisan dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui Penerapan terapi bercakap – cakap dan aktivitas terjadwal aktivitas: Sholat terhadap kemampuan mengontrol halusinasi. **Metode :** Jenis desain dari karya tulis ilmiah ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus, proses penelitian dilaksanakan selama 5 hari, dimulai pada tanggal 6 april 2023 sampai 19 april 2023,

penyajian data kedua responden dituangkan dalam lembar instrument tanda gejala halusinasi. **Hasil** : studi kasus dari karya tulis ilmiah ini menunjukkan terdapat penurunan tanda gejala halusinasi pada kedua responden, dimana pada pasien 1 skor awal 9 menjadi 3 dan pada pasien 2 skor awal 13 menjadi 6. **Kesimpulan** : karya tulis ilmiah ini adalah bahwa terapi bercakap – cakap dan aktivitas: Sholat berpengaruh terhadap penurunan tanda gejala halusinasi, serta saran bagi keluarga untuk senantiasa mendampingi pelaksanaan terapi bercakap – cakap dan melakukan aktivitas terjadwal pada pasien dan bagi puskesmas untuk senantiasa melakukan kunjungan rutin kepada masyarakat dengan penderita skizofrenia

PENDAHULUAN

Kesehatan jiwa masih menjadi salah satu permasalahan kesehatan yang signifikan di dunia, juga termasuk di Indonesia (Safitri et al., 2019) Menurut data WHO (*World Health Organization*) pada tahun 2016 di Indonesia, dengan berbagai faktor biologis, psikologis dan sosial dengan keanekaragaman penduduk, maka jumlah kasus gangguan jiwa terus bertambah yang berdampak pada penambahan beban Negara. Kesehatan jiwa memiliki seperangkat respon adaptif yang meliputi kesehatan jiwa, masalah psikososial dan gangguan penyesuaian yaitu gangguan jiwa (UU No. 18 Tahun 2014).

Gangguan jiwa merupakan gangguan dalam proses berpikir (*cognitive*), kemauan (*volition*), emosi (*affective*), tindakan (*psychomotor*) (Yosep, 2007). Menurut Malim (2002) Gangguan jiwa merupakan deskriptif sindrom dengan variasi penyebab. Umumnya ditandai dengan adanya penyimpangan yang fundamental, karakteristik dari pikiran dan persepsi, adanya efek yang tidak wajar atau tumpul (Yusuf, dkk, 2015).

Berdasarkan data WHO 2017, sekitar 23 juta orang menderita skizofrenia, dan 50 juta orang menderita demensia (Yoko, 2019). Data ini menunjukkan bahwa banyak orang menderita masalah kesehatan mental dan itu adalah masalah yang sangat serius. Kesehatan mental masih menjadi masalah tersendiri di dunia, termasuk di Indonesia. Faktanya, satu dari empat orang dewasa akan mengalami masalah kesehatan mental pada suatu saat dalam hidup mereka. Faktanya, setiap 40 detik di suatu tempat di dunia ada satu orang yang meninggal karena bunuh diri (WFMH, 2016).

Menurut data Riset Kesehatan Dasar (Rikesdas) jumlah orang dengan masalah kesehatan jiwa di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 6,7% dari ODGJ (orang dengan masalah kesehatan jiwa) Indonesia dan 7% lebih banyak di pedesaan, sedangkan di perkotaan meningkat menjadi 6,4%. Sementara itu, prevalensi rumah tangga dengan masalah kesehatan jiwa adalah 5% dari total penduduk Jawa Barat (Rikeisdas, 2018).

Menurut data Rikeisdas (2018), prevalensi kasus skizofrenia di Jawa Barat sebanyak 22.489 kasus. Meskipun prevalensi skizofrenia menurut kabupaten/kota di Provinsi Jawa Barat, Kota Tasikmalaya memiliki kasus skizofrenia hingga 295 kasus, sedangkan Tasikmalaya memiliki kasus skizofrenia hingga 864 kasus (Rikeisda, 2018). Data dari Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya Provinsi Jawa Barat, berdasarkan rekapitulasi tahun 2022, jumlah skizofrenia dengan 1887 orang laki – laki dan 1159 perempuan.

Terdapat macam-macam gangguan jiwa yang dimiliki oleh beberapa penderita di dunia, menurut Rusdi (1998) adapun macam-macam dari gangguan jiwa, yaitu: “Gangguan jiwa organik dan simtomatik, skizofrenia, gangguan skizotipal dan gangguan waham, gangguan suasana perasaan, gangguan neurotik, gangguan somatoform, sindrom perilaku yang berhubungan dengan gangguan fisiologis dan faktor fisik, Gangguan kepribadian dan perilaku masa dewasa, retardasi mental, gangguan perkembangan psikologis, gangguan perilaku dan emosional dengan onset masa kanak dan remaja (Rusdi, 1998)”. Menurut data gangguan jiwa di Indonesia Rikeisdas (2018) menunjukkan prevalensi gangguan jiwa emosional bercirikan gejala pada penduduk berusia 15 tahun ke atas mencapai 6,1% dari semua total penduduk Indonesia. Sedangkan prevalensi gangguan jiwa berat seperti skizofrenia telah mencapai sekitar 400.000 orang atau sekitar 1,7 per 1,000 penduduk. Jadi salah satu gangguan jiwa terberat yaitu skizofrenia.

Dampak dari halusinasi pendengaran seiring menyebabkan gejala seperti depresi dan kecemasan (Chiang, Beicksteiad, Lo, & Yang, 2018). Sebuah penelitian dari Karpov et al. (2016) di Amerika menunjukkan bahwa pasien yang mengalami gejala dari halusinasi pendengaran sekitar 76% dari 1460 responden dan 44,4% memiliki gejala seperti depresi pada pasien skizofrenia kronis. Chiang et al. (2018) juga menunjukkan >30% pasien halusinasi pendengaran mengalami depresi. Kedua penelitian ini mengungkapkan pada pasien dengan gejala positif, ada hubungan antara gejala depresi serta upaya untuk bunuh diri. Sehingga perlu memperhatikan munculnya gejala depresi pada pasien halusinasi pendengaran, supaya dapat membantu mereka untuk mencegah bunuh diri.

Dalam upaya penanganan pasien dengan halusinasi, perawat bisa memberikan strategi keperawatan yaitu dengan membuat klien mengenal halusinasinya, berupa isi halusinasi, waktu terjadinya halusinasi, frekuensi terjadinya halusinasi, situasi yang menyebabkan halusinasi muncul serta respons pasien jika halusinasinya muncul, mengontrol dengan cara menghardik

selain itu bisa juga dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain, melakukan aktivitas yang terjadwal bisa juga mengurangi risiko halusinasi muncul lagi, minum obat secara teratur dapat mengontrol halusinasinya selain cara mengalami halusinasi sangatlah penting karena dengan dukungan keluarga kepercayaan diri klien bisa kembali dan klien bisa termotivasi untuk sembuh (Keiliat, 2009).

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Freisia, Rochmawati dan Arif (2015), penelitian ini menggunakan Quasy eksperimen yang menunjukkan perbedaan kemampuan, yang dilakukan kemampuan mengontrol halusinasi *post test* pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol, menggunakan uji *man whitney* dengan nilai $p=0.000$ (p kurang dari 0.05) maka dari itu setelah diberikannya intervensi bercakap – cakap dengan orang lain terdapat perubahan kemampuan (Larasaty & Hargiana, 2019). Menurut penelitian (Freisa et al., 2015) yaitu telah dilakukannya intervensi bercakap – cakap terhadap pasien halusinasi yang ditujukan pada 27 responden dengan hasil terjadi perubahan dalam pengontrolan halusinasi dengan cara bercakap – cakap. Sebelum dilakukannya intervensi didapatkan bahwa data dari 27 orang berkemampuan kurang dalam mengontrol halusinasi, namun setelah diberikannya intervensi didapatkan hasil 18 orang responden berkemampuan cukup dan 9 responden lainnya berkemampuan baik dalam mengatasi halusinasinya.

Menurut (Abdimas, 2021) terapi bercakap – cakap merupakan salah satu bentuk dari implementasi yang efektif untuk membantu penderita agar mengatasi halusinasi yang menjadi pengusik kehidupannya. Sebuah penelitian yang dilakukan (Abdimas, 2021) mengenai penerapan intervensi bercakap – cakap terhadap 6 orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) persepsi sensori pendengaran, bahwa dari ke 6 orang tersebut seiring mendengar suara atau bunyi yang mengajaknya berkomunikasi, dan didapatkan hasil dari penelitian tersebut terjadi penurunan tanda dan gejala halusinasi.

Menurut Widiarti (2015) , bahwa terapi religious sholat dapat memaksimalkan suplai oksigen ke otak, juga membuka sistem kecerdasan, sistem keringat, sistem panas tubuh, sistem pembakaran (asam urat, kolesterol, gula darah, asam laktat, kristal oksalate), sistem konversi karbohidrat, sistem pembuatan elektrolit dalam darah, sistem keseimbangan tubuh dan sistem kekebalan tubuh dari energi negatif/virus, sistem pembuangan energi negatif dari dalam tubuh.

METODE

Metode dalam penulisan karya tulis ilmiah ini penulis menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus untuk mengeksplorasi masalah keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori halusinasi yaitu dengan cara bercakap – cakap dan terapi aktivitas terjadwal. Karya tulis ilmiah yang berbentuk laporan kasus yang mengeksplorasi masalah asuhan keperawatan jiwa pada klien halusinasi. Analisa data dalam penelitian ini meliputi pengkajian keperawatan, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi yang dijelaskan secara deskriptif. Dari data yang dikumpulkan dan didokumentasikan dalam format pengkajian kesehatan jiwa, maka perawat melakukan analisa data berupa data objektif dan data subjektif, lalu merumuskan diagnosa keperawatan pada setiap kelompok data yang terkumpul. Setelah itu membuat intervensi keperawatan berdasarkan prinsip strategi pelaksanaan, kemudian melakukan implementasi dan melakukan evaluasi keperawatan (Yusuf, et al 2015).

HASIL

Hasil Gambaran Karakteristik Pasien

Tabel 1 Karakteristik Pasien

Data	Pasien 1	Pasien 2	Interpretasi
Nama	Ny.E	Tn.O	
Umur	47 tahun	60 tahun	Perbedaan umur
Jenis kelamin	Perempuan	Laki – laki	Perbedaan jenis kelamin
Pendidikan	SMP	SD	Perbedaan Pendidikan pasien
Pekerjaan	Ibu rumah tangga	Pedagang	Perbedaan pada pekerjaan pasien
Status	Kawin	Kawin	
Alamat	Kp Cihaji Rt/Rw 10/05	Kp.Subanagara Rt 02/02 Purbaratu	
Agama	Islam	Islam	
Tinggal dengan	Suami	Istri dan anak	
Rutin minum obat	Rutin minum obat	Rutin minum obat dibantu dengan istri	Perbedaan tingkat kemandirian minum obat
Diagnosa	Gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran	Gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran	

Tanda dan gejala sebelum dilakukan terapi

Tabel .2 Data karakteristik halusinasi

Karakteristik Halusinasi	Pasien 1	Pasien 2
--------------------------	----------	----------

	Berdasarkan hasil pengkajian karakteristik pada pertemuan pertama tanggal 14 april 2023 menunjukkan bahwa:	Berdasarkan hasil pengkajian karakteristik pada pertemuan pertama pada tanggal 15 april 2023
Jenis halusinasi	Pendengaran	pendengaran
Isi halusinasi	Suara yang memanggilnya dan menyuruhnya untuk membunuh	Suara terdengar seperti gemuruh
Frekuensi halusinasi	Kurang lebih muncul halusinasi 2-5x dalam sehari dan durasi halusinasinya muncul dengan waktu yang tidak lama	Kurang lebih muncul halusinasi 2-5x dalam sehari dan durasi halusinasinya muncul dengan waktu yang tidak lama
Waktu munculnya halusinasi	Bisa di pagi hari dan malam hari ataupun saat pasien saat sendirian	Bisa di pagi dan malam hari ataupun pasien sedang sendirian dan saat berbicara dengan orang lain
Situasi yang menyebabkan halusinasi	Ketika pasien sedang melamun	Ketika pasien sedang melamun
Respon terhadap halusinasi	Biasanya pasien merespon dengan diam saja	Biasanya pasien menutup telinga dan tidak menunjukkan respon apapun

Interpretasi data :

Berdasarkan data dari pengkajian yang dilakukan pada pasien 1 dan 2 terdapat riwayat gangguan halusinasi pendengaran yang dialami oleh kedua pasien, terdapat perbedaan pada pasien 1 yaitu isi halusinasi berupa suara yang memanggilnya dan menyuruhnya untuk membunuh sedangkan pasien 2 terdengar seperti suara gemuruh. Waktu muncul halusinasi kedua pasien sama bisa di pagi hari dan malam hari. Kemudian respon dari kedua pasien berbeda pasien 1 biasanya hanya merespon dengan diam saja sedangkan pasien 2 biasanya menutup telinga.

Data interpretasi:

Dari hasil data di atas terdapat perbedaan dari faktor predisposisi dan faktor presitipasi kedua pasien, jumlah faktor predisposisi dari psikologis pasien 1 berjumlah 1 dan pasien 2 berjumlah 2 sedangkan pasien 1 memiliki faktor sosiokultural dan faktor presitipasi psikologis pasien 1 berjumlah 2 dan pasien 2 berjumlah 1.

Gambaran penerapan strategi bercakap – cakap

Pelaksanaan bercakap – cakap pada kedua pasien dilakukan dengan mengacu pada standar operasional prosedur dari PPNI. Kedua pasien mendapatkan perlakuan yang sama mulai dari membina hubungan saling percaya. Peneliti memperkenalkan diri dan menyampaikan tujuan kunjungan. Selanjutnya peneliti melakukan pengkajian tanda dan gejala menggunakan

instrument. Pengkajian dilanjutkan dengan mengkaji isi, waktu, frekuensi, dan cara pasien mengatasi halusinasi yang muncul. Setelah didapatkan data, peneliti membantu pasien untuk mengenal masalah yang sedang dialami yakni gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran. Setelah itu peneliti mengajarkan strategi untuk mengontrol halusinasi dengan cara bercakap – cakap. Setelah diajarkan bercakap – cakap sebanyak 3 kali pasien diminta untuk mempraktekan ulang cara bercakap – cakap. Setelah itu peneliti membuat jadwal Latihan dan aktivitas fisik untuk bercakap – cakap yang akan dilakukan oleh pasien sebanyak 2 kali dalam sehari.

Penerapan strategi terapi aktivitas terjadwal: Sholat

Penerapan terapi aktivitas terjadwal: Sholat kegiatan ini dilakukan dengan tujuan untuk mengurangi resiko halusinasi pendengaran muncul kembali yaitu dengan prinsip menyibukan diri melakukan aktivitas yang teratur. Penerapan aktivitas terjadwal juga memiliki manfaat untuk mengisi waktu luang yang diberikan dalam bentuk kegiatan sehari – hari seperti menyapu membersihkan tempat tidur dan memasak. peneliti akan membuat dan mendiskusikan jadwal aktivitas terjadwal selama 5 hari. Dengan 5 hari tersebut pasien diminta untuk melakukan kegiatan yang telah disepakati dan mengisi kolom kegiatan dengan cara memberi tanda ceklist sesuai yang telah di diskusikan bersama.

PEMBAHASAN

Peneliti melakukan kunjungan pasien pertama selama 5 hari pada Jummat 14 s.d Rabu 19 april 2023 sedangkan kunjungan pasien kedua dilakukan sebanyak 5 hari pada Kamis 13 s.d 18 april 2023. Penelitian dilakukan berdasarkan fokus studi yaitu asuhan keperawatan pada pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran yang dilakukan penerapan bercakap – cakap dan aktivitas terjadwal sholat.

Karakteristik pasien

Usia dan latar belakang pendidikan, pasien 1 berusia 47 tahun dan pasien 2 berusia 60 tahun. Kemampuan pasien kemampuan pasien 1 dalam menerapkan strategi bercakap – cakap dan melakukan aktivitas terjadwal cukup baik karena dilihat dari tanda dan gejala yang muncul pada pertemuan ke lima saat itu tidak lagi ditemukan halusinasi sedangkan pada pasien 2 halusinasi selalu muncul setiap harinya. Latar belakang Pendidikan masing – masing pasien

berbeda, Pendidikan pasien 1 SMP sedangkan Pendidikan pasien 2 SD. Keberhasilan pencapaian hasil yang maksimal ini tentunya didukung oleh beberapa faktor, sebagaimana disampaikan oleh keliat (2014) bahwa faktor internal yaitu Pendidikan, umur memudahkan pasien dalam menyerap pengetahuan mengenai penjelasan tentang masalahnya, memudahkan peneliti dalam menjelaskan materi yang berkualitas, mudah dan praktis dalam melaksanakan bimbingan. Selain itu menurut Stuart (2013) dalam jurnal Puspitasari (2017) Menjelaskan Pendidikan merupakan sumber penerapan koping untuk mencegah peningkatakan masalah kejiwaan dalam mempercepat pemulihannya. Penjelasan diatas menjelaskan bahwa seseorang yang berpendidikan tinggi akan mampu menerapkan koping dalam upaya menyelesaikan masalah ketimbang seseorang dengan pendidikan yang rendah salah satunya dalam kemampuan seseorang untuk menyerap ilmu pengetahuan yang diberikan.

Pada pekerjaan dari pasien 1 tidak memiliki pekerjaan yang spesifik baik itu sebelum sakit maupun sesudah sakit. Pada pasien 1 hanya melakukan kegiatan dalam rumah tangga saja sedangkan pada pasien 2, pasien melakukan pekerjaan seperti berdagang di pasar ataupun keliling namun kedua pasien memiliki aktivitas sehari – hari yang dilakukan. Aktivitas dari kedua pasien tersebut tentu saja berbeda. Menurut Obligasi (2001) dan Cookatel (2005) klien dengan skizofrenia yang bekerja mempunyai hubungan positif dengan harga diri, mengurangi biaya perawatan Kesehatan, mengurangi gejala positif dan negatif, meningkatkan fungsi sosial dan mengalami peningkatan kualitas hidup. Beberapa klien sering mengalami kesulitan mempertahankan pekerjaan yang cocok hal ini disebabkan oleh kurangnya keterampilan kejuruan dan sosial klien hal tersebut yang berpengaruh terhadap konsep diri klien.

Pasien 1 tinggal berdua dengan suaminya namun suaminya bekerja sehingga memungkinkan banyak waktu untuk menyendiri sedangkan pasien 2 tinggal dengan istri dan anaknya yang mana istri pasien 2 dapat membantu merawat pasien. Hal ini sejalan dengan pendapat dari Townsend (2008) yang menyatakan bahwa disfungsi peran keluarga dapat berpengaruh terhadap kejadian gangguan jiwa. Keluarga berperan penting dalam kesembuhan pasien karena keluarga merupakan individu yang paling dekat dan mengenal pasien sehingga dapat membantu kesembuhan pasien.

Pasien rutin minum obat, pasien 1 rutin control dan minum obat secara mandiri sedangkan pasien 2 hanya rutin minum obat saja dan dibantu oleh istrinya. Pasien 2 sempat

mengamuk saat kedatangan petugas Kesehatan dari puskesmas dan melempar obat yang diberikan ke kolam ikan.

Riwayat faktor predisposisi dari kedua pasien berbeda. Pada pasien 1 ditemukan banyak pengalaman kurang menyenangkan terkait perceraian pada pernikahan pertama dan kehilangan sosok ibu sedangkan pasien 2 pernah membunuh ular dan mengakibatkan rasa bersalah. Kehilangan adalah suatu kejadian dimana seseorang merasa kekurangan dengan apa yang tadinya ada menjadi tidak ada. Kehilangan bisa berupa perceraian, kehilangan orang yang dicintai, atau bisa kehilangan pekerjaan. Disini rasa kehilangan akan menyebabkan seseorang merasa cemas, rasa cemas yang berlebihan itulah yang akan menyebabkan seseorang mengalami gangguan kejiwaan.

Hasil dari Analisa data pasien berdasarkan karakteristik memperlihatkan pasien 1 dan 2 memiliki perbedaan usai pada pasien 1 yang berusia 47 tahun dengan pasien 2 berusia 60 tahun. Perbedaan lainnya ditemukan pada jenjang Pendidikan pasien 1 yang memiliki latar belakang Pendidikan di SMP dan pasien 2 dengan Pendidikan SD. Tingkat Pendidikan kedua pasien berpengaruh dalam melakukan terapi bercakap – cakap. Semakin tinggi tingkat Pendidikan seseorang semakin banyak pengetahuan yang dimilikinya. Sebaliknya semakin rendah Pendidikan seseorang akan menghambat perkembangan seseorang terhadap nilai – nilai yang baru diperkenalkan, selain itu tingkat Pendidikan usia juga dapat mempengaruhi kemampuan seseorang dalam menerima informasi yang diberikan.

Semakin cukup umur tingkat kematangan dan kekuatan seseorang semakin konstruktif dalam menggunakan koping terhadap proses berpikir mereka masih baik, sehingga pengalaman-pengalaman yang mereka peroleh dapat benar-benar menjadi pengetahuan yang bermanfaat. Makin tua umur seseorang semakin banyak pengalaman yang didapat akan tetapi tidak semuanya diproses dalam fikiran yang baik, sebab pada usia tertentu seseorang mengalami penurunan kemampuan dalam menerima informasi yang diterima.

Berdasarkan data dari pengkajian awal terdapat tanda gejala yang berbeda pada kedua pasien, pasien 1 berjumlah 9 tanda gejala dan pasien 2 berjumlah 13 tanda gejala, kedua pasien memiliki rasa curiga, khawatir terhadap peneliti. Menurut Hamid (2000) dalam buku Damayanti dan Iskandar (2012) Terdapat tanda gejala diantaranya seperti senyum sendiri, tertawa sendiri, sikap curiga, tidak mengurus diri, menggerakkan bibir tanpa suara. Kemudian kedua pasien waktu muncul halusinannya memiliki kesamaan yaitu pada pagi dan malam hari,

berdasarkan Jalil (2012) bahwa Sebagian besar pasien yang mengalami halusinasi yang mengganggu dan muncul pada saat malam hari.

Menurut Keliat dan Akemat (2011), sesuai dengan pengkajian halusinasi pendengaran didapatkan data obyektif : bicara atau tertawa sendiri tanpa lawan bicara, marah marah tanpa sebab, mencondongkan telinga kearah tertentu, menutup telinga. Data subyektif : mendengar suara-suara kegaduhan, mendengar suara yang mengajak bercakap-cakap, mendengar suara menyuruh melakukan sesuatu yang berbahaya. Berdasarkan hasil penelitian penerapan terapi bercakap – cakap dan terapi aktivitas terjadwal: Sholat untuk mengatasi halusinasi pasien sebelum diberikan terapi dengan menggunakan instrumen tanda dan gejala, dari kedua responden diketahui mengalami halusinasi pendengaran dengan tanda gejala pasien pertama 9 diantaranya mendengar suara yang memanggilnya dan menyuruhnya untuk membunuh, pasien tampak curiga, melamun, Gerakan mata pasien cepat, ekspresi pasien tampak tegang, pasien berkeringat banyak, respon verbal lambat, pasien tampak tremor, menggerakkan bibir tanpa suara, pasien senang menyendiri sedangkan pasien kedua terdapat 13 tanda gejala halusinasi diantaranya mendengar suara gemuruh, pasien tampak kurang berkonsentrasi, pasien tampak khawatir, sering melamun, tidak tertarik dengan kegiatan sehari – hari, pasien senang menyendiri, tersenyum dan berbicara sendiri, tampak jengkel, tampak tremor, menutup telinga.

Dampak dari halusinasi pendengaran sering menyebabkan gejala seperti depresi dan kecemasan (Chiang, Beckstead, Lo, & Yang, 2018). Sebuah Penelitian dari Karpov et al. (2016) di amerika menunjukkan bahwa pasien yang mengalami gejala dari halusinasi pendengaran sekitar 76% dari 1460 responden dan 44,4% memiliki gejala seperti depresi pada pasien skizofrenia kronis. Chiang et al. (2018) juga menunjukkan >30% pasien halusinasi pendengaran mengalami depresi. Kedua penelitian ini mengungkapkan pada pasien dengan gejala positif, ada hubungan antara gejala depresi serta upaya untuk bunuh diri. Sehingga perlu memperhatikan munculnya gejala depresi pada pasien halusinasi pendengaran, supaya dapat membantu mereka untuk mencegah bunuh diri.

Kemampuan pasien halusinasi sebelum diberikan terapi dipengaruhi oleh faktor internal maupun eksternal, yaitu kurangnya komunikasi antara keluarga maupun peneliti dengan pasien sehingga mengakibatkan mekanisme koping pada diri pasien rendah dan pasien tidak mampu untuk mengontrol halusinasinya. Setelah diberikan terapi, pasien sering berkomunikasi dengan keluarga maupun dengan peneliti.

Gambaran pelaksanaan bercakap – cakap dan sholat

Gambaran kegiatan yang diajarkan peneliti pada kedua pasien yaitu dengan cara mengontrol halusinasi dengan strategi bercakap – cakap dengan orang lain dan melakukan aktivitas terjadwal: Sholat. Dari penerapan terapi bercakap – cakap terdapat perbedaan pada kedua pasien pasien 1 dapat melakukan implementasi secara mandiri sedangkan pasien 2 harus di bantu peneliti dan keluarga. Kedua pasien saat melakukan aktivitas terjadwal: Sholat pasien 1 termasuk rajin melakukan sholat dan pasien 2 juga termasuk rajin melakukan sholat.

Berdasarkan penelitian Alfaniyah & Pratiwi (2021) yang menyatakan bercakap – cakap dengan orang lain efektif dalam memutus halusinasi karena menyibukan pasien melakukan aktivitas bercakap – cakap dengan orang lain. Tahapan pertama saat melakukan implementasi yaitu bina hubungan saling percaya agar tidak memunculkan rasa curiga kemudian penulis memberikan salam pembuka serta memvalidasi mengenai perasaan pasien, kemudian mendiskusikan bersama pasien mengenai topik yang akan dipilih. Menurut peneliti dengan bercakap – cakap dapat medistraksi fokus pasien dan tidak lagi terfokus pada halusinasi suara yang muncul namun pasien akan focus pada percakapan yang dilakukan

Setelah dilakukan strategi bercakap – cakap kemampuan pasien meningkat. Pasien dapat mengenal masalah yang mereka alami yaitu gangguan persepsi sensori halusinasi, pasien dapat mempraktekan cara bercakap – cakap, pasien dapat menerapkan strategi bercakap – cakap untuk mengontrol halusinasi yang muncul. Hal tersebut membuktikan bahwa strategi bercakap – cakap cukup efektif untuk mengontrol halusinasi. Pernyataan peneliti diatas diperkuat oleh pendapat dari Abdimas (2021) yang mengatakan terapi bercakap – cakap merupakan salah satu bentuk implementasi yang efektif untuk penderita agar mengatasi halusinasinya yang menjadi pengusik kehidupannya.

Hasil Analisa penelitian yang dilakukan sebelum terapi bercakap – cakap didapatkan bahwa dari kedua responden belum mampu mengontrol halusinasi dengan terapi bercakap – cakap. Setelah diberikan terapi bercakap – cakap didapatkan hasil pada pasien 1 dan 2, pasien 1 mampu mengontrol halusinasi dengan cara bercakap – cakap, sedangkan pasien 2 harus di bantu dengan istrinya. Teknik bercakap – cakap dapat membantu pasien dalam mengenali dan menolak halusinasi yang muncul. Dalam penelitian Alfaniyah (2021) bercakap – cakap dengan orang lain efektif dalam memutuskan halusinasi karena menyibukan pasien melakukan aktivitas bercakap – cakap dengan orang lain.

Penurunan tanda gejala

Berdasarkan hasil penelitian setelah diberikan penerapan terapi bercakap – cakap dan terapi aktivitas terjadwal terdapat penurunan tanda gejala pada pasien 1 dan 2. Menurut Alfaniyah & Sandra (2021) dibuktikan oleh peneliti dengan data subjektif yang muncul pasien mengatakan cara mengontrol halusinasi merupakan cara efektif untuk dirinya mengontrol halusinasi serta menunjukkan penurunan yang signifikan antara frekuensi halusinasi sebelum dan sesudah diberikan terapi bercakap – cakap. Sedangkan dengan terapi aktivitas terjadwal berpengaruh dalam menurunkan tanda gejala halusinasi dengan membuat pasien menyibukan melakukan aktivitas sehari – hari yang ada di rumah maupun di luar rumah khususnya dengan sholat.

Menurut penelitian yang dilakukan Dermawan (2017) dengan upaya mengontrol halusinasi dengan spiritual sholat menunjukkan adanya pengaruh terhadap mengontrol dengan pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran di RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta. Pada pasien 1 data awal menunjukkan terdapat 9 tanda gejala. Kemudian pada kunjungan kedua terdapat 7 tanda gejala halusinasi. Artinya terdapat penurunan sebanyak 2 tanda gejala dari data awal pada pertemuan pertama. Tanda gejala yang tidak ada pada pertemuan kedua adalah kaki dan tangan pasien tremor dan perasaan curiga. Selanjutnya pada pertemuan ketiga tanda gejala yang muncul sebanyak 6. Artinya terdapat penurunan 1 tanda gejala dari pertemuan kedua yakni ekspresi tegang. Lalu pada pertemuan keempat terdapat 5 tanda gejala yang muncul artinya terdapat penurunan sebanyak 1 yakni pasien berkeringat banyak. Pada pertemuan terakhir yakni pertemuan kelima muncul 3 tanda gejala. Artinya terdapat penurunan tanda gejala sebanyak 2 yaitu pasien sudah tidak mendengar suara – suara yang memanggil dirinya dan Gerakan mata cepat, jadi setelah silakukan terapi bercakap – cakap dan aktivitas terjadwal terdapat penurunan tanda gejala halusinasi sebesar 33%.

Pada pasien kedua data awal menunjukkan 13 tanda gejala. Kemudian pada pertemuan kedua terdapat 10 tanda gejala artinya terdapat penurunan tanda gejala sebanyak 3 dari data awal yaitu perasaan jengkel, pasien tampak tremor, pasien tersenyum dan berbicara sendiri. Selanjutnya pada pertemuan ketiga terdapat 8 tanda gejala haslusinasi artinya ada penurunan tanda gejala sebanyak 2 yaitu berbicara kacau dan khawatir sudah tidak lagi. Lalu pada pertemuan keempat terdapat 7 tanda gejala halusinasi artinya ada penurunan sebanyak 1 tanda gejala yaitu pasien sudah tidak menyendiri lagi. Dan pada pertemua kelima terdapat 5 tanda

gejala halusinasi artinya ada penurunan sebanyak 2 tanda gejala yaitu pasien sudah tidak menutup telinga dan pasien sudah dapat berkonsentrasi saat di wawancarai, jadi setelah dilakukan terapi bercakap – cakap dan aktivitas terjadwal terdapat penurunan tanda gejala halusinasi sebesar 46%

Hasil penerapan terapi bercakap – cakap dan aktivitas terjadwal pada pasien gangguan persepsi sensori halusinasi terdapat penurunan tanda dan gejala. Seiring dengan peningkatan kemampuan mengontrol halusinasi maka tanda dan gejala halusinasi berkurang. Pasien yang telah mempunyai kemampuan mengontrol halusinasi akan segera melakukan tindakan untuk mengatasi halusinasi saat halusinasi muncul, sehingga tidak akan tampak tanda dan gejala halusinasi. Setelah dilakukan terapi bercakap – cakap terhadap kedua responden ditunjukkan dengan adanya penurunan tanda dan gejala halusinasi.

KESIMPULAN DAN SARAN

Setelah dilakukan terapi bercakap – cakap dan aktivitas terjadwal: Sholat pada pasien Ny.E terdapat penurunan tanda gejala dari data awal 9 tanda gejala menjadi 3 tanda gejala artinya terdapat penurunan sebanyak 6 tanda gejala. Sedangkan pada pasien Tn.O terdapat penurunan tanda gejala dari data awal 13 tanda gejala menjadi 5 tanda gejala artinya terdapat penurunan 8 tanda gejala

DAFTAR PUSTAKA

- Afnuhazi, R. (2015). *Komunikasi Terapeutik Dalam Keperawatan Jiwa*. Gosyen Publishing.
- Alfaniyah, U., & Pratiwi, Y. S. (2021). *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan Penerapan Terapi Bercakap-cakap Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Prosiding Seminar Nasional Kesehatan Lembaga*. 2398–2403.
- AS, A. N. A. (2019). Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi Pendengaran Di Ruang Kenanga Rumah Sakit Khusus Daerah Provinsi Sulawesi Selatan. *Media Keperawatan: Politeknik Kesehatan Makassar*, 10(2), 97. <https://doi.org/10.32382/jmk.v10i2.1310>
- Ayu, O. P., Yani, S., Pendengaran, H., & Klasik, T. M. (2022). Penerapan Terapi Musik Klasik Terhadap Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Khusus. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 35, 12–21.

- Azizah, L. M., Zainuri, I., & Akbar, A. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa: Teori dan Aplikasi Praktik Klinik*.
- Baradero, M., Dayrit, M. W., & Maratning, A. (2015). *Kesehatan Mental Psikiatri: Seri Asuhan Keperawatan*. Buku Kedokteran.
- Caturini S., & Handayani, S. (2014). Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy (Cbt)* Terhadap Perubahan Kecemasan, Mekanisme Koping, Harga Diri Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan *Skizofrenia* Di RSJD Surakarta. *Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan*. Vol 3 (1).
- Dalami E, D. (2014). *Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Jiwa*. CV. Trans Info Media.
- Dermawan, D., dan R. (2013). *Keperawatan Jiwa Konsep dan Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan Jiwa*. penerbit Pustaka Baru.
- Dermawwan, D. (2017). *Pengaruh Terapi psikoreligius: Dzikir Pada pasien Halusinasi Pendengaran di RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta* (Vols. 15; 1). Media Publikasi Penelitian.
- Eko, P. (2014). *Konsep dan Aplikasi Asuhan Keperawatan*. Nuha Medika.
- Gasril, P., Suryani, S., & Sasmita, H. (2020). Pengaruh Terapi Psikoreligious: Dzikir dalam Mengontrol Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia yang Muslim di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 20(3), 821. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v20i3.1063>
- Hawari, H. D. (2018). Pendekatan Holistik Bio-Psiko-Sosial- Spiritual (Skizofrenia), Edisi 3, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia (FKUI), Jakarta.
- Ilham, T. V. (2017). Asuhan Keperawatan Pada Klien Halusinasi Di Kelurahan Surau Gafang Wilayah Kerja Puskesmas Nanggalo Kota Padang. *Jurnal Keperawatan*, 1(1), 1–170. https://scholar.google.co.id/scholar?hl=en&as_sdt=0,5&as_vis=1&q=Asuhan+keperawatan+pada+klien+halusinasi+di+kelurahan+surau+gadang+wilayah+kerja+puskesmas+nanggalo+kota+padang&btnG=
- Jalil, A. (2012). Pengaruh Presipitasi, Waktu Dan Respon Halusinasi Terhadap Durasi Halusinasi Pasien Skizofrenia Di RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang. *Jurnal Kesehatan*, 1(1) 1-12. Diakses dari: <https://www.scribd.com/doc/243942481/jurnal-halusinasi-pd>
- Iskandar, D. M. dan. (2014). *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Refika Aditama.
- Keliat, B. A. (2019). *Asuhan Keperawatan Jiwa*. EGC.
- Keliat, D. (2015). *Keperawatan Kesehatan Jiwa Komunitas*. Perpustakaan Nasional.

- Kusumawaty, I., Yunike,), Gani, A., Keperawatan, J., & Palembang, K. (n.d.). *Melatih Bercakap-cakap Pada Orang Dengan Gangguan Jiwa Untuk Mengontrol Halusinasi 1**).
- Larasaty, L., & Hargiana, G. (2019). Manfaat Bercakap - Cakap dalam Peer Support pada Klien dengan Gangguan Sensori Persepsi: Halusinasi Pendengaran. *Jurnal Kesehatan Akademi Keperawatan Ngesti Waluyo*, 8: 2–8.
- Makhruzah, S., Putri, V. S., & Yanti, R. D. (2021). Pengaruh Penerapan Strategi Pelaksanaan Perilaku Kekerasan terhadap Tanda Gejala Klien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Jambi. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 10(1), 39. <https://doi.org/10.36565/jab.v10i1.268>
- Muhith, A. (2015). *pendidikan keperawatan jiwa teori dan aplikasi*. cv andi offset.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurasalam. (2013). *Metode Penelitian Keperawatan*. Gava Media.
- Nurhalimah, N. (2016). *Keperawatan Jiwa*. Pustaka Baru. <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/08/Keperawatan-Jiwa-Komprehensif.pdf>
- Nurlinawati, N., & Yuliana, Y. (2020). Pengaruh Terapi Reliqius Sholat Terhadap Penurunan Tingkat Halusisnasi Pasien Halusinasi Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa *E-Jurnal Spirit Pro Patria*, 6, 63–71. <https://jurnal.narotama.ac.id/index.php/patria/article/view/1100>
- Oktami (2018). Bab IV Metode Penelitian. *Repository Poltekkes Denpasar*
- Safitri, N. N., Hastuti, W., & Wijayanti. (2019). Upaya Penerapan Aktivitas Terjadwal Dan Terapi Spiritual Pada Klien Gangguan Pada Pasiengangguan Persepsi Sensori Halusinasi. *Jurnal Publikasi*. <http://www.repository.itspku.ac.id>
- Santi, F. N. R., Nugroho, H. A., Soesanto, E., Aisah, S., & Hidayati, E. (2021). Perawatan Halusinasi, Dukungan Keluarga Dan Kemampuan Pasien Mengontrol Halusinasi : Literature Review. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 10(3), 271. <https://doi.org/10.31596/jcu.v10i3.842>
- Sarfika, R., Maisa, E. A., & Freska, W. (2018). *Komunikasi Teraupetik dalam Keperawatan*. Andalas University Press.
- Setiadi. 2013. *Konsep dan Praktik Penulisan Riset Kepeawatan Edisi 2*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Sutejo. (2018). *Keperawatan Jiwa Konsep dan Praktik Asuhan Keperawatan Kesehatan Jiwa: Gangguan Jiwa dan Psikososial*. Pustaka Baru Press.

Sutejo. (2019). *Keperawatan Jiwa*. Pustaka Baru.

Triyani, F. A., Dwidiyanti, M., & Suerni, T. (2019). Gambaran terapi spiritual pada pasien skizofrenia: literatur review. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 2(1), 19–24. <https://journal.ppnijateng.org/index.php/jikj/article/view/250>

Videbeck, S. (2008). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. EGC.

Videbeck, S. L. (2020). *Psychiatric-mental health nursing*. United States : *Wolters Kluwer*.

Wulandari, A. (2019). Upaya mengontrol halusinasi dengan bercakap-cakap pada pasien dengan gangguan persepsi sensori. *Jakarta : EGC.*, 1–66. <http://repository.itspku.ac.id/61/1/2016011884.pdf>

Yosep, I. (2011). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. PT Refika Aditama.

Yusuf, A., Rizky Fitryasari, & Nihayati, H. E. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*.