

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SKIZOFRENIA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI:
HALUSINASI PENDENGARAN
(Studi Kasus DI RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)



NIM 21613421

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023/2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI:
HALUSINASI PENDENGARAN**

(Studi Kasus Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi
Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



NIM 21613421

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2023/2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ZINDY ENJELIA HAPSARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI
PENDENGARAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal: 11 Juni 2024

Oleh:

Pembimbing 1

Pembimbing II



Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0707017503



Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M. Kes

NIDN. 0731038002

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D.

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ZINDY ENJELIA HAPSARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI
PENDENGARAN

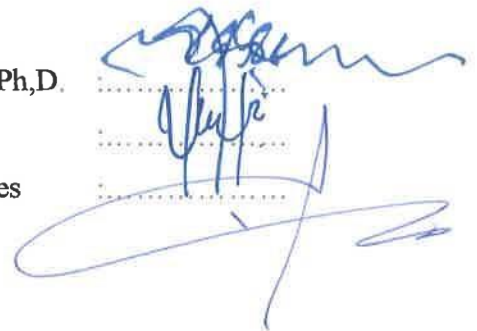
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal: 11 Juni 2024

Tim Penguji:

Tanda Tangan

Ketua : Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.,Ph.D.
Anggota : 1. Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep
2. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M. Kes



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.,Ph.D.

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ZINDY ENJELIA HAPSARI

NIM : 21613421

Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 28 November 2023

Yang menyatakan



Zindy Enjelia Hapsari

21613421

ABSTRAK

KARYA TULIS ILMIAH: ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN *SKIZOFRENIA* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI PENDENGARAN

Oleh:

ZINDY ENJELIA HAPSARI

21613421

Halusinasi pendengaran merupakan salah satu gejala yang dialami oleh pasien *skizofrenia*, halusinasi pendengaran terjadi ketika mendengar suara-suara yang dianggap berbeda dari pikiran. Isi suara bersifat mengancam dan menyinggung, seringkali meminta klien melakukan tindakan yang dapat merugikan klien atau orang lain. Tujuan karya tulis ilmiah ini untuk memberikan asuhan keperawatan jiwa pada klien *skizofrenia* dengan masalah gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan dilakukan di Bangsal Larasati RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta selama 4 hari pada bulan Februari 2024 dengan metode pendekatan proses keperawatan.

Dari hasil pengkajian didapatkan hasil bahwa klien mengalami halusinasi pendengaran. Setelah melakukan asuhan keperawatan dengan menggunakan strategi pelaksanaan (SP), pada SP 1 klien mampu mengontrol halusinasinya dengan cara menghardik dan distraksi dengan mendengarkan musik. SP 2, klien dapat mengontrol halusinasinya dengan cara minum obat secara teratur. SP 3, klien dapat mengontrol halusinasinya dengan bercakap-cakap dengan orang lain. SP 4, klien dapat mengontrol halusinasinya dengan melakukan aktivitas terjadwal dan melakukan relaksasi nafas dalam. Dalam melakukan cara mengontrol halusinasi, klien dibantu dan diingatkan oleh perawat, klien mampu melakukan kontrol halusinasi dengan baik dan benar dengan bantuan perawat. Setelah dilakukan strategi pelaksanaan pada klien *skizofrenia* dengan masalah keperawatan halusinasi pendengaran berkurang.

Asuhan keperawatan ini diharapkan akan meningkatkan pengetahuan klien dengan tujuan untuk mengontrol halusinasi klien.

Kata kunci: Halusinasi Pendengaran, *Skizofrenia*, dan Asuhan Keperawatan.

ABSTRACT

SCIENTIFIC WRITING: MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH SENSORY PERCEPTION DISORDERS: AUDITORY HALLUCINATIONS

By:

ZINDY ENJELIA HAPSARI

21613421

Auditory hallucinations are one of the symptoms experienced by schizophrenic patients, auditory hallucinations occur when hearing sounds that are considered different from the mind. Voice content is threatening and offensive, often asking the client to take actions that can harm the client or others. The purpose of writing this scientific paper is to provide nursing care for schizophrenic patients with auditory hallucinations which includes assessment, data analysis, diagnosis, intervention, implementation and nursing assessment.

Nursing care is carried out in Ward Larasati at RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta over four days in February 2024. The nursing process method was used.

From the results of the study, it was found that the client experienced auditory hallucinations. After performing nursing care using the implementation strategy (SP), in SP 1 the client was able to control his hallucinations by rebuking and distraction by listening music. In SP 2, the client can control his hallucinations by taking medication regularly. In SP 3, the client can control his hallucinations by conversing with other people. In SP 4, the client can control his hallucinations by performing scheduled activities and do deep breathing relaxation. In doing how to control hallucinations, clients are assisted and reminded by nurses, clients are able to control hallucinations properly and correctly with the help of nurses. After the implementation strategy was carried out on schizophrenic clients with nursing problems, auditory hallucinations were reduced.

This nursing care is expected to increase the client's knowledge with the aim of controlling the client's hallucinations.

Keywords: *Auditory Hallucinations, Schizophrenia, and Nursing Care*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI PENDENGARAN”**. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan, bantuan, bimbingan, dan pengarahan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu pada kesempatan ini penulis akan mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan serta fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan Pendidikan di Program Studi D3 Keperawatan.
2. Sulistyono Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan pada kami untuk praktik di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta dan menyelesaikan pendidikan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari S. Kep., Ns., M. Kes. Selaku Kepala Program Studi D3 Keperawatan yang selalu memberikan dorongan penuh dengan wawasan dalam upaya meningkatkan kualitas sumber daya manusia.

4. Nurul Sri Wahyuni, S. Kep., Ns., M. Kes. Selaku pembimbing I, yang dengan tulus ikhlas telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta perhatian memberikan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dr. Sugeng Mashudi, M. Kes. Selaku pembimbing II, yang dengan sabar dan tulus telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, pikiran serta memberikan arahan, motivasi dan semangat demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu dosen pengajar D3 Keperawatan yang tanpa bosannya dalam memberikan ilmu yang sangat bermanfaat serta selalu mensupport dalam segala hal.
7. Dua orang paling berjasa dalam hidup saya, Ibu Suharti dan Bapak Supriyanto. Terima kasih atas pengorbanan, cinta, do'a, motivasi, semangat, dan nasihat serta kata yang sering dilontarkan "*Ayo pasti bisa. Libatkan Allah SWT dalam keadaan apapun. Tetap semangat*" dan juga tanpa lelah mendukung segala keputusan dan pilihan dalam hidup saya, bapak dan ibu sangat berarti, semoga Allah SWT selalu menjaga kalian dalam kebaikan dan kemudahan aamiin.
8. Keponakan tersayang Ixia Jennaira Kusbandono terima kasih sudah menghibur dengan tingkahnya yang lucu, kakakku Arum, Islah, Bambang Kusbandono, serta keluarga terima kasih telah memberikan do'a dan dukungan.
9. Ryan Syahril Sifani sebagai partner saya, terima kasih karena telah berkontribusi banyak dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, yang senantiasa mendengarkan keluh kesah penulis, memberi dukungan, motivasi, pengingat, dan menemani penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat

terselesaikan dengan baik.

10. Sahabat dan teman seperjuangan Yuni, Yollanda, dan Rahmatul yang selalu memberikan support dan memberikan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

11. Teman-teman Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan dorongan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

12. Dan yang terakhir, kepada diri saya sendiri. Zindy Enjelia Hapsari. Terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih tetap memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri sampai di titik ini, walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan dan belum berhasil, namun terima kasih tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak lelah untuk mencoba. Terima kasih karena memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dan berusaha menyelesaikannya sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu penulis senantiasa mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembacanya terutama bagi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis



Zindy Enjelia Hapsari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Teoritis	6
1.4.2 Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Penyakit <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.1 Definisi <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.2 Etiologi <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.3 Klasifikasi <i>Skizofrenia</i>	11
2.1.4 Tanda dan Gejala <i>Skizofrenia</i>	12
2.1.5 Penatalaksanaan <i>Skizofrenia</i>	13
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang <i>Skizofrenia</i>	15
2.2 Konsep Dasar Penyakit Halusinasi	16
2.2.1 Definisi Halusinasi	16

2.2.2 Jenis-jenis Halusinasi.....	17
2.2.3 Tanda dan Gejala Halusinasi.....	18
2.2.4 Pohon Masalah.....	19
2.2.5 Fase-fase Halusinasi	20
2.2.6 Rentang Respon Halusinasi	21
2.2.7 Proses Terjadinya Halusinasi	24
2.2.8 Sumber Koping.....	25
2.2.9 Mekanisme Koping.....	26
2.2.10 Penatalaksanaan Halusinasi.....	26
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi	28
2.3.1 Pengkajian.....	28
2.3.2 Diagnosis Keperawatan.....	35
2.3.3 Perencanaan/Intervensi	36
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	44
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	47
2.4 Hubungan Antar Konsep.....	48
BAB 3 METODE STUDI KASUS	50
3.1 Metode Penulisan.....	50
3.2 Teknik Penulisan.....	50
3.3 Waktu dan Tempat.....	50
3.4 Pengumpulan Data.....	50
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	52
3.6 Etika.....	53
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	55
4.1 Pengkajian.....	55
4.1.1 Identitas Klien.....	55
4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi.....	55
4.1.3 Faktor Predisposisi.....	56
4.1.4 Pemeriksaan Fisik.....	57
4.1.5 Psikososial	58
4.1.6 Status Mental	61
4.1.7 Kebutuhan Pasien Pulang	64
4.1.8 Mekanisme Koping.....	66

4.1.9 Masalah Psikososial dan Lingkungan.....	66
4.1.10 Aspek Pengetahuan.....	67
4.1.11 Aspek Medik.....	67
4.2 Analisa Data.....	68
4.3 Pohon Masalah.....	69
4.4 Diagnosa Keperawatan.....	70
4.5 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut SDKI SLKI SIKI.....	70
4.6 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut NANDA.....	72
4.7 Implementasi dan Evaluasi.....	79
BAB 5 PEMBAHASAN.....	85
5.1 Pengkajian.....	85
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	93
5.3 Intervensi Keperawatan.....	94
5.4 Implementasi Keperawatan.....	101
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	106
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	111
6.1 Kesimpulan.....	111
6.2 Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA.....	115



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori	36
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori	38
Tabel 2. 3 Strategi Tindakan Keperawatan	44
Tabel 4.1 Analisa Data.....	68
Tabel 4.2 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut SDKI SLKI SIKI.....	70
Tabel 4.3 Rencana Tindakan Keperawatan Menurut NANDA	72
Tabel 4.3 Implementasi dan Evaluasi	79



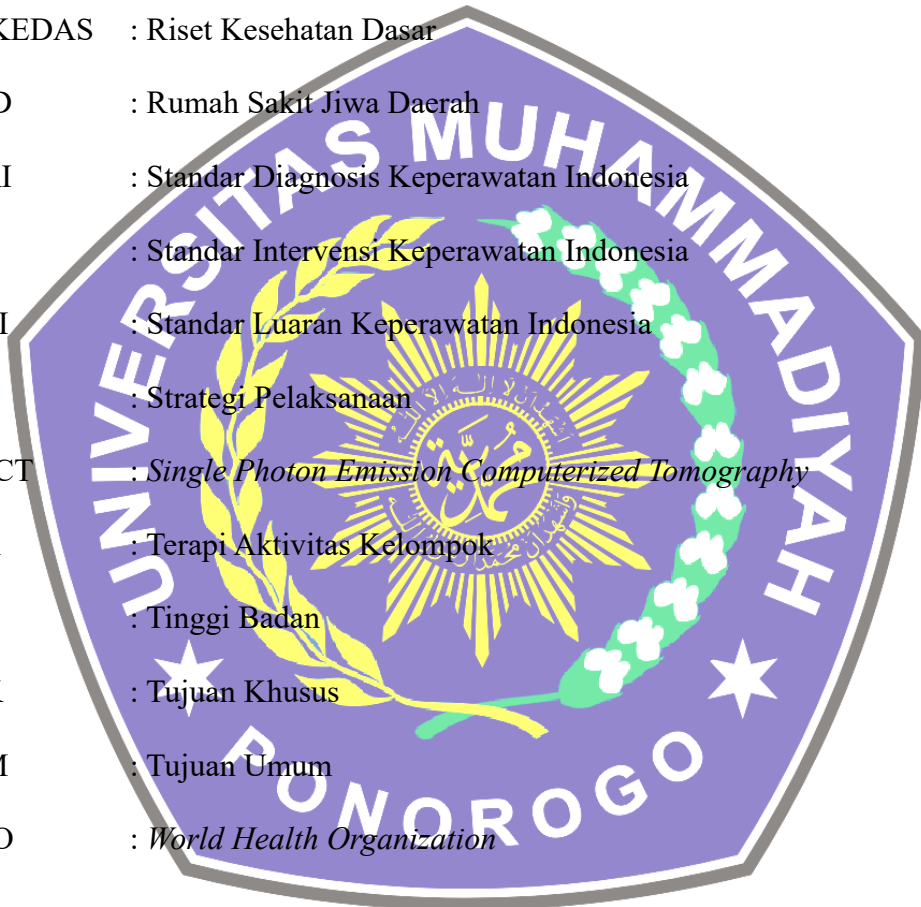
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pohon Masalah Gangguan Persepsi Sensori (Pendengaran)	19
Gambar 2. 2 Rentang Respon Halusinasi (Irwan et al., 2021)	22
Gambar 2. 3 Hubungan Antar Konsep pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran	49
Gambar 3.1 Kerangka kerja Asuhan pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori (Pendengaran) di RSJD Dr. Arif Zainudin, Surakarta	52
Gambar 4.1 Genogram	58
Gambar 4.2 Pohon Masalah	69



DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
CT	: <i>Computerized Tomography</i>
DEPKES RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DMP	: <i>Dimethyltransferase</i>
PET	: <i>Positron Emission Tomography</i>
RISKEDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SP	: Strategi Pelaksanaan
SPECT	: <i>Single Photon Emission Computerized Tomography</i>
TAK	: Terapi Aktivitas Kelompok
TB	: Tinggi Badan
TUK	: Tujuan Khusus
TUM	: Tujuan Umum
WHO	: <i>World Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	118
Lampiran 2: Lembar <i>Informed Consent</i>	120
Lampiran 3: Surat Permohonan Ijin Data Awal	121
Lampiran 4: Surat Permohonan Ijin Studi Kasus	122
Lampiran 5: Surat Keterangan Kelaikan Etik	132
Lampiran 6: Lembar Strategi Pelaksanaan SIKI	124
Lampiran 7: Lembar Strategi Pelaksanaan NANDA	134
Lampiran 8: Jadwal Harian Klien Halusinasi Pendengaran	143
Lampiran 9: Format Asuhan Keperawatan Jiwa	145
Lampiran 10: Surat Pengantar Pra Penelitian	161
Lampiran 11: Log Book Pembimbing 1	162
Lampiran 12: Log Book Pembimbing 2	166

