

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA

DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI

SENSORI: HALUSINASI PENGLIHATAN

(Studi Kasus di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta)



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

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

Studi Kasus Di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya

Keperawatan

Oleh :

ARINDA ZUBAIDAH

21613402

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

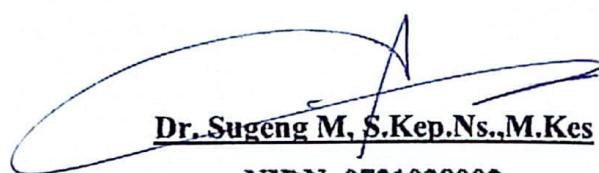
Karya Tulis oleh : ARINDA ZUBAIDAH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN PERSESI SENSORI:
HALUSINASI PENGLIHATAN

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

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. Sugeng M, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIDN. 0731038002



Rika Maya Sari, S/Kep.Ns.,M.Kes
NIDN. 0711068503

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes.,PhD

NIDN 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : ARINDA ZUBAIDAH

NIM : 21613402

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSESI SENSORI: HALUSINASI PENGLIHATAN

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

Tanggal : 11 Juni 2024

Tim Penguji :

Tanda Tangan

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

Anggota : Ririn Nasriati, S.Kep.Ns.,M.Kep :

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

Mengetahui,



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes.,PhD

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ARINDA ZUBAIDAH

NIM : 21613402

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan**" adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

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

Ponorogo, 11 Juni 2024
Yang menyatakan



ARINDA ZUBAIDAH
NIM. 21613402

ABSTRAK

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

Oleh :

ARINDA ZUBAIDAH

NIM. 21613402

Gangguan persepsi sensori halusinasi penglihatan merupakan halusinasi yang melibatkan indera penglihatan, seolah melihat suatu benda namun sebenarnya benda tersebut tidak ada. Tujuan dalam studi kasus ini untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi penglihatan melalui pendekatan proses keperawatan.

Asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi penglihatan diberikan di ruang Nakula RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta selama 4 hari pada bulan Januari 2024. Metode yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan.

Dari hasil pengkajian diperoleh masalah keperawatan halusinasi penglihatan. Klien diberikan intervensi dari NIC NOC dan SIKI selama 4 hari. Implementasi yang diberikan kepada klien adalah strategi pelaksanaan (SP) 1 sampai 4 yaitu menghindari halusinasi, minum obat secara teratur, bercakap-cakap, aktivitas terjadwal dan intervensi dari SIKI dengan teknik distraksi tarik napas dalam.

Klien dengan halusinasi membutuhkan komunikasi terapeutik yang baik. Dalam melakukan asuhan keperawatan peran perawat dan dukungan keluarga sangat dibutuhkan untuk proses penyembuhan klien.

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

ABSTRACT

MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENT WITH NURSING PROBLEMS SENSORY PERCEPTION DISORDERS: VISUAL HALLUCINATIONS

By:

ARINDA ZUBAIDAH

NIM. 21613402

Sensory perception disorders, visual hallucinations are hallucinations that involve the sense of sight, as if seeing an object but in fact the object does not exist. The aim of this case study is to provide nursing care to schizophrenic patients with nursing problems of sensory perception disorders: visual hallucinations through a nursing process approach.

Nursing care for schizophrenic patients with nursing problems of sensory perception disorders: visual hallucinations is provided in the Nakula room at RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta for 4 days in January 2024. The method used is the nursing process approach.

From the results of the study, the nursing problem of visual hallucinations was obtained. Clients are given intervention from NIC NOC and SIKI for 4 days. The implementation given to clients is implementation strategies (SP) 1 to 4, namely rebuking hallucinations, taking medication regularly, having conversations, scheduled activities and intervention from SIKI with the distraction technique of deep breathing.

Clients with hallucinations need good therapeutic communication. In providing nursing care, the role of nurses and family support is very necessary for the client's healing process.

Keyword : Schizophrenia, Hallucinations, Nursing Care

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta”. Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Progam Diploma III di Program Studi 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 kepada peneliti untuk menempuh pendidikan di prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes.,PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan karya tulis ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan dan motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

4. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku **pembimbing 1** yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan proposal.
5. almh. Elmie Muftiana, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Orang tua yang telah memberikan dukungan secara ~~morall~~ maupun materi sehingga peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
7. Semua sahabat dan teman-teman seperjuangan 2021/2022 atas kerjasama dan motivasinya.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas doa dan budi baik serta ketulusan yang telah diberikan kepada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari **kesempurnaan** sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 11 Juni 2024
Yang menyatakan



ARINDA ZUBAIDAH
NIM. 21613402

DAFTAR ISI

| | |
|--------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iii |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN..... | iv |
| ABSTRAK | v |
| ABSTRACT | vi |
| KATA PENGANTAR..... | vii |
| DAFTAR ISI..... | ix |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| BAB 1 PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan..... | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 5 |
| 1.4 Manfaat Penelitian..... | 5 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis..... | 5 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 6 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| 2.1. Konsep Dasar Skizofrenia | 8 |
| 2.1.1 Definisi Skizofrenia | 8 |
| 2.1.2 Etiologi Skizofrenia | 9 |

| | |
|--------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.1.3 Patofisiologi Skizofrenia | 12 |
| 2.1.4 Manifestasi Kinis Skizofrenia..... | 13 |
| 2.1.5 Penatalaksanaan Skizofrenia | 15 |
| 2.2. Konsep Dasar Halusinasi Penglihatan..... | 18 |
| 2.2.1 Definisi Halusinasi Penglihatan..... | 18 |
| 2.2.2 Etiologi Halusinasi..... | 18 |
| 2.2.3 Rentang Respon Halusinasi | 21 |
| 2.2.4 Tahapan dalam Halusinasi..... | 22 |
| 2.2.5 Pohon Masalah..... | 25 |
| 2.3. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Halusinasi | 26 |
| 2.3.1 Pengkajian..... | 26 |
| 2.3.2 Diagnosa Keperawatan..... | 34 |
| 2.3.3 Intervensi Klien Dengan Halusinasi | 35 |
| 2.3.4 Implementasi..... | 40 |
| 2.3.5 Evaluasi..... | 41 |
| 2.4 Hubungan Antar Konsep | 43 |
| BAB 3 METODE STUDI KASUS | 44 |
| 3.1 Metode..... | 44 |
| 3.2 Teknik Penulisan | 45 |
| 3.3 Waktu dan Tempat | 45 |
| 3.4 Alur Kerja..... | 46 |
| 3.5 Etika..... | 47 |
| BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN..... | 49 |
| 4.1 Pengkajian | 49 |
| 4.1.1 Identitas Klien..... | 49 |
| 4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi | 50 |

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------------------|----|
| 4.1.3 | Faktor Predisposisi | 50 |
| 4.1.4 | Pemeriksaan Fisik..... | 51 |
| 4.1.5 | Psikososial | 51 |
| 4.1.6 | Status Mental | 54 |
| 4.1.7 | Mekanisme Koping..... | 57 |
| 4.1.8 | Masalah Psikososial dan Lingkungan..... | 57 |
| 4.1.9 | Aspek Pengetahuan..... | 58 |
| 4.1.10 | Aspek Medis | 59 |
| 4.2 | Analisa Data | 59 |
| 4.3 | Pohon Masalah | 60 |
| 4.4 | Diagnosis Keperawatan | 60 |
| 4.5 | Rencana Tindakan Keperawatan | 60 |
| 4.6 | Implementasi dan Evaluasi..... | 67 |
| BAB 5 PEMBAHASAN | | 72 |
| 5.1 | Pengkajian | 72 |
| 5.2 | Diagnosis Keperawatan | 76 |
| 5.3 | Perencanaan Keperawatan | 77 |
| 5.4 | Implementasi | 78 |
| 5.5 | Evaluasi | 81 |
| BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN | | 83 |
| 6.1 | Kesimpulan..... | 83 |
| 6.2 | Saran | 84 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | | 86 |

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 | Rentang respon halusinasi | 22 |
| Gambar 2. 2 | Pohon masalah Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan | 25 |
| Gambar 2. 3 | Hubungan Antar Konsep Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan | 43 |
| Gambar 3. 1 | Kerangka kerja Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan | 46 |
| Gambar 4. 1 | Genogram Tn. P, Klien Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan | 52 |
| Gambar 4. 2 | Pohon Masalah pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan | 60 |

DAFTAR TABEL

| | | |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 | Gejala dan Tanda Mayor SDKI Gangguan Persepsi Sensori | 35 |
| Tabel 2. 2 | Gejala dan Tanda Minor SDKI Gangguan Persepsi Sensori | 35 |
| Tabel 2. 3 | Intervensi Gangguan Persepsi Sensori menurut NANDA..... | 38 |
| Tabel 2. 4 | Strategi Pelaksanaan (SP) Gangguan Persepsi Sensori | 40 |
| Tabel 4. 1 | Analisa Data Pasien Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan | 60 |
| Tabel 4. 2 | Rencana Tindakan Keperawatan menurut SIKI | 61 |
| Tabel 4. 3 | Rencana Tindakan Keperawatan menurut NANDA | 67 |
| Tabel 4. 4 | Implementasi dan Evaluasi Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Penglihatan | 71 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|----------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Informed Consent | 89 |
| Lampiran 2 Strategi Pelaksanaan (SP) menurut NANDA | 90 |
| Lampiran 3 Strategi Pelaksanaan (SP) menurut SIKI..... | 103 |
| Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Tn.P | 105 |
| Lampiran 5 Surat Izin Pengambilan Data Awal | 106 |
| Lampiran 6 Surat Izin Studi Kasus (Penelitian)..... | 107 |
| Lampiran 7 Surat Pengantar Pra Penelitian | 108 |
| Lampiran 8 Surat Hasil Uji Etik..... | 109 |
| Lampiran 9 LogBook Bimbingan | 110 |



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-----------|-------------------------------------------------------|
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| BB | : Berat badan |
| CT Scan | : <i>Computerized Tomography Scan</i> |
| HR | : Heart Rate |
| NANDA | : <i>North American Nursing Diagnosis Association</i> |
| PET | : <i>Positron Emission Tomography</i> |
| Riskesdas | : Riset Kesehatan Dasar |
| RR | : Respiratory Rate |
| RSJD | : Rumah Sakit Jiwa Daerah |
| S | : Suhu |
| SIKI | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia |
| SP | : Strategi Pelaksanaan |
| TAK | : Terapi Aktivitas Kelompok |
| TB | : Tinggi badan |
| TD | : Tekanan Darah |
| TUK | : Tujuan Khusus |
| TUM | : Tujuan Umum |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |