

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SKIZOFRENIA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI
HALUSINASI (PENGLIHATAN)

(Studi Kasus Rumah Sakit Jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta)



Oleh :

DWI AYU OKTAVIANI
NIM 22613585

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SKIZOFRENIA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI
HALUSINASI (PENGLIHATAN)**

(Studi Kasus Rumah Sakit Jiwa 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



Oleh :

DWI AYU OKTAVIANI
NIM 22613585

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

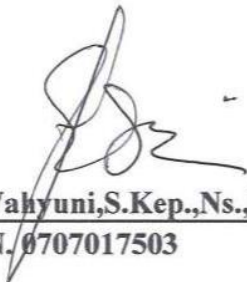
Karya Tulis : DWI AYU OKTAVIANI
Oleh Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
(PENGLIHATAN)

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
pada Tanggal : 11 Juli 2025

Oleh :

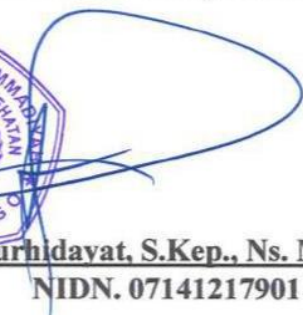
Pembimbing 1

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



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns. M.Kep
NIDN. 07141217901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : DWI AYU OKTAVIANI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
(PENGLIHATAN)

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 11 Juni 2025

Tim Penguji :

Tanda Tangan

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

:

Anggota : 1. Nurul Sri Wahyuni.S.Kep.,Ns., M.Kep

:

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

:

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidavat, S.Kep., Ns. M.Kep

NIDN. 07141217901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DWI AYU OKTAVIANI
NIM : 22613585
Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Presepsi Sensori Halusinasi (Penglihatan)**" adalah bukan karya tulis ilmiah prang lain baik Sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sebelumnya.

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

Ponorogo, 28 Juli2025


DWI Ayu Oktaviani

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI (PENGLIHATAN)

(Studi Kasus Rumah Sakit Jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta)

Oleh :

Dwi Ayu Oktaviani

NIM 22613585

Skizofrenia merupakan suatu kumpulan reaksi psikotik yang berdampak pada berbagai aspek fungsi individu, seperti pola pikir, komunikasi, persepsi, interpretasi terhadap realitas, serta ekspresi emosional. Gangguan ini umumnya ditandai dengan pikiran yang kacau, halusinasi, dan perilaku yang tidak biasa. Halusinasi sendiri merupakan gangguan persepsi sensorik yang membuat seseorang merasakan sensasi palsu tanpa adanya rangsangan nyata, seperti mendengar suara, melihat sesuatu, mencium bau, merasakan sentuhan, atau mengecap rasa yang sebenarnya tidak ada.

Penelitian ini dilakukan selama 4 hari dimulai tanggal 3 februari sampai 7 februari 2025 di RSUD Dr. Arif Zainuddin Surakarta. Metode penelitian ini secara studi kasus dengan kualitataif menggunakan Teknik penulisan deskriptif melalui asuhan keperawatan pada pasien dengan skizofrenia yang mengalami gangguan persepsi sensorial halusinasi penglihatan.

Hasil pengkajian didapatkan klien mengalami masalah keperawatan gangguan persepsi sensorial halusinasi penglihatan dibuktikan dengan klien kerap melihat sosok yang dianggap sebagai temannya dan merasa kesal saat bayangan itu muncul. Tindakan keperawatan yang diberikan yaitu memenejemen halusinasi selama 4 hari berdasarkan evaluasi klien membaik dengan menunjukkan kemajuan positif, yaitu melihat bayangan berkurang, Tingkat distrorsi persepsi sensorial menurun, frekuensi dan intensitas perilaku halusinasi menurun

Kesimpulannya, asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensorial halusinasi penglihatan memerlukan hubungan terapeutik yang baik antara perawat dan klien, agar tujuan keperawatan dapat tercapai secara optimal.

Kata Kunci : Halusinasi penglihatan, *Problem Solving*, , Asuhan Keperawatan

ABSTRACT

NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF SENSORY PERCEPTION DISORDERS HALLUCINATIONS (VISION)

(Case Study of Dr. Arif Zainudin Surakarta Mental Hospital)

By:

Dwi Ayu Oktaviani

NIM 22613585

Schizophrenia is a collection of psychotic reactions that affect various aspects of an individual's functioning, such as thought patterns, communication, perception, interpretation of reality, and emotional expression. This disorder is generally characterized by chaotic thoughts, hallucinations, and unusual behavior. Hallucinations themselves are sensory perception disorders that cause a person to experience false sensations without any real stimuli, such as hearing voices, seeing things, smelling odors, feeling touch, or tasting flavors that do not actually exist.

This study was conducted for 4 days starting from February 3 to February 7, 2025 at Dr. Arif Zainuddin Surakarta Regional Hospital. This research method is a qualitative case study using descriptive writing techniques through nursing care for patients with schizophrenia who experience sensory perception disorders of visual hallucinations.

The results of the assessment showed that the client experienced a nursing problem of sensory perception disorders, visual hallucinations, as evidenced by the client often seeing figures that were considered his friends and feeling annoyed when the shadows appeared. The nursing actions given were hallucination management for 4 days based on the client's evaluation, which showed improvement by showing positive progress, namely seeing shadows decreased, the level of sensory perception distortion decreased, the frequency and intensity of hallucinatory behavior decreased.

In conclusion, mental health nursing care for schizophrenia patients with sensory perception disorders involving visual hallucinations requires a good therapeutic relationship between the nurse and the client to achieve optimal nursing outcomes.

Keywords: *Visual hallucinations, Problem Solving, Nursing Care*

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi (Penglihatan)”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D3 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan karya tulis ini, telah banyak bantuan, bimbingan, dan dukungan yang diberikan oleh berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan dalam proses perizinan sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan lebih lancar.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns. M.Kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan dukungan, kesabaran, serta ketelitian dalam membimbing penulis, sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

3. Kepada Direktur Rumah Sakit Jiwa Dr. Arif Zainudin Surakarta yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan studi kasus di RSDJ Dr. Arif Zainudin Surakarta.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., M.Kes., selaku pembimbing pertama yang dengan penuh kesabaran dan ketelitian telah membimbing penulis hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.
6. Bapak Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing kedua yang telah dengan sabar memberikan arahan serta bimbingan, sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan secara tepat waktu.
7. Bapak Kusnadi dan Ibu Fita Priyani, beserta seluruh keluarga dan kerabat yang telah memberikan doa, kasih sayang, serta dukungan baik secara moral maupun materiil, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan lancar.
8. Debby Koesnadi Putri S.E, selaku kakak saya yang telah memberikan support dalam bentuk materi maupun dukungan moral kepada penulis, sehingga penulis mampu menuntaskan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga akhir.
9. Rekan-rekan seangkatan tahun 2022, khususnya teman-teman kelas 3D Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang senantiasa memberikan semangat dan

motivasi, sehingga penulis lebih termotivasi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

10. Teman – teman terdekat khususnya Antis diana dan Sintia septiara yang telah membantu segala sesuatu dan support system terbaik demi kelancaran pembuatan penyusunan karya ilmiah ini.

11. Kepada Adimas Putra Perkasa, S.Pd yang telah berkontribusi banyak dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, memberikan dukungan, tenaga maupun waktu kepada penulis, terimakasih sudah selalu mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah, sehingga penulis dapat menyelesaikan

12. Penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan dan ketulusan yang telah diberikan oleh semua pihak selama proses penulisan ini berlangsung.

Penulis juga menyadari bahwa karya ilmiah ini masih memiliki banyak kekurangan, sehingga dengan segala kerendahan hati, penulis membuka diri terhadap kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan di masa mendatang.

Besar harapan penulis, semoga karya ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca dan semua pihak yang berkepentingan.

Ponorogo, 11 Juli 2025



Dwi Ayu Oktaviani
22613585

DAFTAR ISI

COVER DALAM.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iiii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK... ..	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penulisan.....	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4. Manfaat.....	6
1.4.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2. Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Konsep Skizofrenia.....	8
2.1.1. Definisi <i>Skizofrenia</i>	8
2.1.2. Etiologi <i>Skizofrenia</i>	9
2.1.3. Klasifikasi <i>Skizofrenia</i>	12
2.1.4. Tanda dan Gejala <i>Skizofrenia</i>	15
2.1.5. Manifestasi klinis <i>Skizofrenia</i>	16
2.1.6. Penatalaksanaan	18
2.2. Konsep Halusinasi	21
2.2.1. Definisi Halusinasi	21
2.2.2. Etiologi Halusinasi	22

2.2.3. Klasifikasi Halusinasi.....	26
2.2.4. Fase - Fase Halusinasi.....	28
2.2.5. Tanda dan Gejala Halusinasi	29
2.2.6 Rentang Respon	32
2.2.7 Sumber Koping	34
2.2.8 Mekanisme Koping.....	34
2.2.9 Pohon Masalah.....	35
2.2.10 Validasi Informasi Tentang Halusinasi.....	35
2.2.11 Patopsikologi	38
2.3. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Perubahan Persepsi Sensori : Halusinasi Penglihatan	39
2.3.1 Pengkajian	39
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	53
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	54
2.3.4 Implementasi Keperawatan	61
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	63
2.3.6 Hubungan Antar Konsep	64
BAB 3 METODE STUDI KASUS	58
3.1 Metode	58
3.2 Teknik Penulisan.....	59
3.3 Waktu dan Tempat	59
3.4 Pengumpulan Data.....	60
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	62
3.6 Etika.....	63
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	65
4.1 Pengkajian.....	65
4.1.1 Data Klien... ..	65
4.1.2 Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi... ..	65
4.1.3 Faktor PrediPosisi.....	66
4.1.4 Pemeriksaan Fisik... ..	67
4.1.5 Psikososial... ..	67
4.1.6 Status Mental... ..	70
4.1.7 Kebutuhan Persiapan Pulang.....	73

4.1.8 Cara Kerja Koping	75
4.1.9 Masalah Psikososial dan Lingkungan... ..	75
4.1.10 Aspek Pengetahuan.....	76
4.1.11 Aspek Medis... ..	77
4.2 Data Fokus.....	78
4.3 Analisis Data.....	79
4.4 Daftar Masalah Keperawatan.....	80
4.5 Pohon Masalah.....	80
4.6 Prioritas Diagnosa Keperawatan.....	80
4.7 Rencana Tindakan.....	81
4.8 Implementasi.....	83
BAB 5 PEMBAHASAN.....	89
5.1 Pengkajian.....	89
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	98
5.3 Perencanaan Keperawatan.....	99
5.4 Implementasi.....	100
5.5 Evaluasi.....	104
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	108
6.1 Kesimpulan.....	108
6.2 Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA.....	112

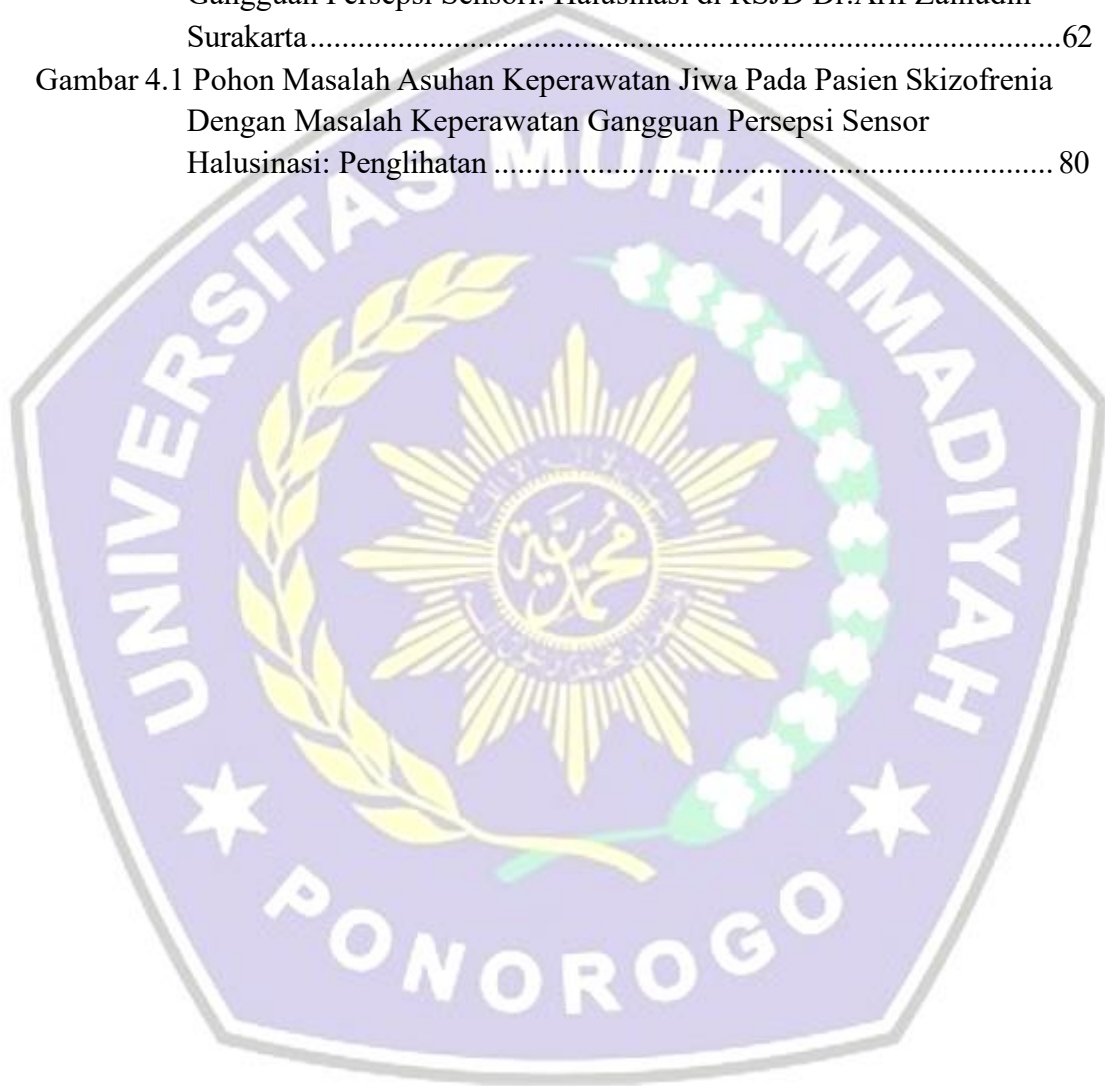
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Asuhan Keperawatan Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Penglihatan.....	49
Tabel 4.1 Data Fokus Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi: Penglihatan.....	78
Tabel 4.2 Analisa Data Asuhan Keperawatan Jiwa Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi : Penglihatan.....	79
Tabel 4.3 Rencana Tindakan Keperawatan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi: Penglihatan	81
Tabel 4.4 Implementasi dan Evaluasi Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi: Penglihatan.....	83



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Responsi Halusinasi...	30
Gambar 2.2 Pohon Masalah Gangguan Persepsi Sensori: Penglihatan...	32
Gambar 2.3 Patofisiologi.....	35
Gambar 2.4 Hubungan Antar Konsep...	57
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan Klien <i>Skizofrenia</i> dengan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi di RSJD Dr.Arif Zainudin Surakarta.....	62
Gambar 4.1 Pohon Masalah Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensor Halusinasi: Penglihatan	80



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	113
Lampiran 2 : Lembar <i>Informed Consent</i>	114
Lampiran 3 : Lembar Strategi Pelaksanaan 1 Berdasarkan SIKI... ..	115
Lampiran 4 : Lembar Strategi Pelaksanaan 2 Berdasarkan SIKI	119
Lampiran 5 : Lembar Strategi Pelaksana 3 Berdasarkan SIKI.....	123
Lampiran 6 : Lembar Strategi Pelaksana 4 Berdasarkan SIKI.....	126
Lampiran 7 : Format pengkajian Asuhan Keperawatan Jiwa	131
Lampiran 8 : Jadwal Kegiatan Harian Pasien.....	150
Lampiran 9 : Surat Permohonan Izin Data Awal	151
Lampiran 10 : Surat Permohonan Ijin Studi Kasus (Penelitian).....	152
Lampiran 11 : Surat Pengantar Pra Penelitian.....	153
Lampiran 12 : Surat Keterangan Plagiasi.....	154
Lampiran 13 : Surat Layak Etik.....	155
Lampiran 14 : Buku Kegiatan Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 1.....	156
Lampiran 15 : Buku Kegiatan Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 2.....	160



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



WHO	: <i>World Health Organization</i>
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
SP	: Strategi Pelaksana
NAPZA	: Narkotika, Psikotropika, Zat Adiktif
HLP	: <i>Haloperidol</i>
CPZ	: <i>Chlorpromazine</i>
THP	: <i>Trihexyphenidyl</i>
RS	: Rumah Sakit
RM	: Rekam Medik
TTV	: Tanda – Tanda Vital
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
HEAD TO TOE	: Pemeriksaan Keseluruhan dari ujung kepala sampai ujung kaki
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia