

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

(Studi Kasus DI RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)



Disusun Oleh:

ANI FATURROSIDAH
NIM 22613532

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024/2025

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

(Studi Kasus DI RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan kepada Progam Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan**



Oleh:

ANI FATURROSIDAH

NIM 22613532

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

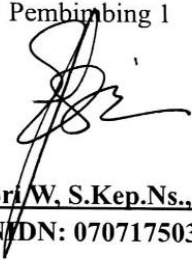
Karya Tulis Oleh : ANI FATURROSIDAH

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI
PENDENGARAN DI RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta

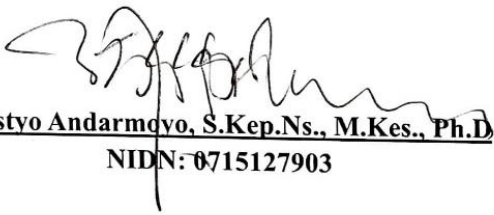
Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal 17 Juli 2025

Oleh:

Pembimbing 1


Nurul Sri W, S.Kep.Ns., M.Kes
NIDN: 070717503

Pembimbing 2


Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes., Ph.D
NIDN: 0715127903

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN: 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh: ANI FATURROSIDAH

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN Jiwa PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI
PENDENGARAN DI RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta

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

Tanggal: 17 Juli 2025

Tim Penguji:

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

Anggota : 1. Nurul Sri W, S.Kep., Ns., M.Kes

2. Sulisty Andarmoyo, M.Kes., Ph D

Tanda Tangan

.....
.....
.....

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN: 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ani Faturrosidah

Nim : 22613532

Instansi : Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Di RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain, baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian Surat pernyataan dibawah ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 17 Juli 2025

Yang Menyatakan



ANI FATURROSIDAH

22613532

ABSTRAK

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

Oleh:

ANI FATURROSIDAH

22613532

Skizofrenia merupakan salah satu gangguan jiwa berat yang ditandai oleh gangguan dalam proses pikir, emosi, dan perilaku, salah satunya berupa halusinasi pendengaran. Halusinasi pendengaran disebabkan oleh gangguan neurotransmitter di otak, stres psikologis, kurangnya dukungan sosial, dan genetik. Jika tidak ditangani dengan tepat, kondisi ini dapat membahayakan diri sendiri maupun orang lain. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan jiwa pada pasien *skizofrenia* dengan gangguan persepsi sensoris: halusinasi pendengaran, meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi.

Asuhan keperawatan dilakukan selama 4 hari di ruang Sadewa RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta pada bulan Februari. Metode yang digunakan dalam karya tulis ilmiah ini adalah metode pendekatan asuhan keperawatan.

Dari hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami halusinasi pendengaran berupa bisikan-bisikan yang menyuruh pergi dan menunjukkan respon marah. Setelah dilakukan implementasi, klien menunjukkan ada kemajuan. Pada tindakan pertama klien mampu menyebutkan isi halusinasi, mampu berdiskusi perasaan dan respon, mampu memonitor sendiri situasi terjadinya halusinasi, dan mengontrolnya dengan menutup telinga. Tindakan kedua, klien dapat mengalihkan suara dengan berbicara dan mendengarkan musik. Tindakan ketiga, klien mampu menghindari perdebatan dan melakukan distraksi dengan teknik napas dalam. Evaluasi menunjukkan halusinasi dapat dikontrol dengan baik, dan teratasi. Peran perawat melalui komunikasi terapeutik sangat penting dalam proses penyembuhan klien.

Kata Kunci: Halusinasi pendengaran, *Skizofrenia*, Asuhan Keperawatan, dan Gangguan Persepsi Sensori

ABSTRACT

SCIENTIFIC PAPER: MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF SENSORY PERCEPTION DISORDERS: AUDITORY HALLUCINATIONS

By:

ANI FATURROSIDAH

22613532

Schizophrenia is a severe mental disorder characterized by disturbances in the thought process, emotions, and behavior, one of which is auditory hallucinations. Auditory hallucinations are caused by neurotransmitter disorders in the brain, psychological stress, lack of social support, and genetics. If not treated properly, this condition can be dangerous to oneself and others. This study aims to provide psychiatric nursing care for schizophrenia patients with sensory perception disorders: auditory hallucinations, including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation.

Nursing care was carried out for 4 days in the Sadewa room of Dr. Arif Zainudin Surakarta Mental Hospital in February. The method used in this scientific paper is the nursing care approach method.

The assessment results showed that the patient experienced auditory hallucinations in the form of whispers telling him to leave and showed an angry response. After implementation, the client showed progress. In the first action, the client was able to name the content of the hallucinations, was able to discuss feelings and responses, was able to self-monitor the situation of the hallucinations, and was able to control them by covering his ears. In the second action, the client was able to divert the sounds by talking and listening to music. In the third action, the client was able to avoid arguments and provide distraction with deep breathing techniques. The evaluation showed that the hallucinations could be well controlled and resolved. The role of nurses through therapeutic communication is very important in the client's healing process.

Keywords: Auditory hallucinations, Schizophrenia, Nursing Care, and Sensory Perception Disorders

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran”** tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak dapat terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari semua pihak yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns., M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Filia Icha Sukamto, S.Kep.Ns., M.Kep. selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Nurul Sri W, S.Kep.Ns., M.Kes, selaku pembimbing I atas segala bimbingan, arahan, masukan dan semangat yang selalu diberikan kepada penulis terima kasih untuk segala pembelajaran dan motivasi yang diberikan selama bimbingan yang menjadi penyemangat dalam menyelesaikan KTI ini. Rasa hormat dan bangga, bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu
5. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns., M.Kes., Ph.D, selaku pembimbing II dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan KTI ini. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala bantuan yang Bapak berikan, yang selalu menyemangati dan menginspirasi,

sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Bapak.

6. Bapak dan Ibu dosen yang tanpa henti memberikan ilmu yang bermanfaat dan selalu mensupport dalam segala hal.
7. Ayah dan Ibu tercinta, Ilyas dan Wiji Fatonah, dua orang yang sangat berjasa dalam hidup penulis. Terimakasih atas doa, cinta, kepercayaan dan segala bentuk yang telah diberikan, sehingga penulis merasa terdukung di segala pilihan dan Keputusan yang diambil oleh penulis, serta tanpa Lelah mendengar keluh kesah penulis hingga di titik ini. Semoga Allah SWT memberikan keberkahan di dunia serta tempat terbaik di akhirat kelak, karena telah menjadi figur orangtua terbaik bagi penulis.
8. Kepada keponakan-keponakan tercinta penulis yang sudah hadir, terimakasih atas kelucuan-kelucuan kalian yang membuat penulis semangat dan senang, sehingga penulis semangat untuk mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini sampai selesai.
9. Kepada seluruh keluarga besar penulis, terimakasih banyak atas dukungan, doa dan motivasinya, kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai sarjana.
10. Terimakasih untuk teman-teman D3 Keperawatan angkatan 2022 yang telah berperan banyak memberikan pengalaman dan pembelajaran selama di bangku perkuliahan, *see you on top guys*.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan KTI ini.
12. Terakhir untuk diriku sendiri, terimakasih karena telah mampu berjuang dan bertahan sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tidak memutuskan untuk menyerah sesulit apapun penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian awal yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. *So Proud Of You Ani*.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga

diharapkan adanya kritikan dan saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 17 Juli 2025



ANI FATURROSIDAH

22613532



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Teori <i>Skizofrenia</i>	9
2.1.1 Definisi <i>Skizofrenia</i>	9
2.1.2 Faktor Penyebab <i>Skizofrenia</i>	10
2.1.3 Klasifikasi	14
2.1.4 Manifestasi Klinis	15
2.1.5 Komplikasi <i>Skizofrenia</i>	18
2.1.6 Perjalanan Penyakit/Patofisiologi <i>Skizofrenia</i>	19

2.1.7	Penatalaksanaan <i>Skizofrenia</i>	20
2.2	Konsep Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran	24
2.2.1	Pengertian.....	24
2.2.2	Faktor Penyebab.....	25
2.2.3	Tanda dan Gejala.....	27
2.2.4	Jenis-Jenis Halusinasi	28
2.2.5	Fase-Fase Halusinasi.....	29
2.2.6	Tahap Halusinasi	31
2.2.7	Proses Terjadinya Masalah.....	34
2.2.8	Pathway	37
2.2.9	Rentang Respon	38
2.2.10	Pohon Masalah	39
2.2.11	Sumber koping	39
2.2.12	Mekanisme koping	40
2.2.13	Penatalaksanaan Halusinasi	40
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan	43
2.3.1	Pengkajian.....	43
2.3.2	Analisa Data	56
2.3.3	Diagnosis Keperawatan.....	56
2.3.4	Intervensi Keperawatan.....	57
2.3.5	Implementasi	59
2.3.6	Evaluasi	59
2.4	Hubungan Antar Konsep	61
BAB 3 METODE STUDI KASUS		62
3.1	Metode.....	62
3.2	Teknik Penulisan	62
3.3	Tempat dan Waktu.....	63
3.4	Metode Pengumpulan Data	63

3.5	Alur Kerja.....	64
3.6	Etika	65
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		67
4.1	Pengkajian.....	67
4.1.1	Identitas Pasien.....	67
4.1.2	Keluhan Utama.....	68
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang (Faktor Presipitasi).....	68
4.1.4	Riwayat Penyakit Dahulu (Faktor Predisposisi)	68
4.1.5	Pengkajian Psikososial	71
4.1.6	Pemeriksaan Fisik	74
4.1.7	Status Mental.....	75
4.1.8	Kebutuhan Perawatan Mandiri di Rumah.....	78
4.1.9	Mekanisme Koping	81
4.1.10	Masalah Psikososial dan Lingkungan	81
4.1.11	Aspek Pengetahuan	84
4.1.12	Aspek Medis	84
4.2	Data Fokus	85
4.3	Analisa Data	86
4.4	Daftar Masalah Keperawatan.....	87
4.5	Pohon Masalah	87
4.6	Prioritas Diagnosis Keperawatan	87
4.7	Rencana Tindakan Keperawatan	88
4.8	Implementasi dan Evaluasi	90
BAB 5 PEMBAHASAN		98
5.1	Pengkajian.....	98
5.2	Diagnosis Keperawatan.....	107
5.3	Intervensi Keperawatan.....	108
5.4	Implementasi Keperawatan	109
5.5	Evaluasi Keperawatan.....	114
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		117

6.1	Kesimpulan	117
6.2	Saran.....	120
DAFTAR PUSTAKA		122
LAMPIRAN.....		126



DAFTAR TABEL

Tabel 2 1 Analisa Data Pasien Gangguan Persepsi Sensori (SDKI, 2017)	56
Tabel 2 2 Rencana Tindakan Asuhan Keperawatan SDKI, SLKI, dan SIKI	57
Tabel 4. 1 Riwayat trauma	69
Tabel 4. 2 Data Fokus.....	85
Tabel 4. 3 Analisa Data	86
Tabel 4. 4 Rencana Tindakan Keperawatan	88
Tabel 4. 5 Implementasi dan evaluasi asuhan keperawatan jiwa pada pasien <i>skizofrenia</i> dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran.....	90



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran.....	37
Gambar 2. 2 Rentang Respon Halusinasi.....	38
Gambar 2. 3 Pohon Masalah	39
Gambar 2. 4 Hubungan Antar Konsep	61
Gambar 3. 1 Gambar <i>Frame Work</i>	64
Gambar 4. 1 Genogram Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran.....	71
Gambar 4. 2 Pohon Masalah Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien <i>Skizofrenia</i> dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran.....	87



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan untuk mengikuti studi kasus	126
Lampiran 2: <i>Informed Consent</i>	127
Lampiran 3: Permohonan Ijin Data Awal.....	128
Lampiran 4: Permohonan Ijin Studi Kasus	129
Lampiran 5: Form pendampingan pengambilan studi kasus.....	130
Lampiran 6: Surat pengantar pra penelitian	131
Lampiran 7: Strategi Pelaksanaan	132
Lampiran 8: Format Pengkajian Keperawatan Jiwa	142
Lampiran 9: Jadwal Kegiatan Harian Pasien	160
Lampiran 10: Logbook Pembimbing 1	161
Lampiran 11: Logbook Pembimbing 2	164
Lampiran 12: Satuan Acara Penyuluhan (SAP)	169
Lampiran 13: Surat Keterangan Plagiasi.....	173



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

WHO	: <i>World Health Organization</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
SP	: Strategi Pelaksanaan
DEPKES	: Departemen Kesehatan
PEMKOT	: Pemerintah Kota
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
<i>CT Scan</i>	: <i>Computed Tomography Scan</i>
PANSS	: <i>Positive And Negative Syndrome Scale</i>
CPZ	: <i>Chlorpromazine</i>
HLP	: <i>Haloperidol</i>
THP	: <i>Triheksifenidil</i>
ECT	: <i>Elektrokonvulsif Terapi</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
IMT	: <i>Indeks Massa Tubuh</i>
TB	: Tinggi Badan
RR	: <i>Respirasi Rate</i>
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
SPO2	: Saturasi Oksigen