

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN *SKIZOFRENIA*

DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HALUSINASI PENDENGARAN

(Studi Kasus DI RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)



Oleh:

MOHAMAD RIFAI DWI NURYANTO

NIM. 22613509

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024/2025

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HALUSINASI PENDENGARAN**

(Studi Kasus DI RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan

Karya Tulis Ilmiah



Oleh:

MOHAMAD RIFAI DWI NURYANTO

NIM. 22613509

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : MOHAMAD RIFAI DWI NURYANTO

Judul : ASUIHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal : 2 januari 2025

Oleh

Pembimbing 1



Ririn Nasriati S.Kep.Ns.M.Kep

NIDN: 0704077501

Pembimbing 2



Filia Icha Sukanto M.Kep

NIDN: 0731058601

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidavat S.Kep.Ners.,M.Kep

NIDN: 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : MOHAMAD RIFAI DWI NURYANTO
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN

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 : 2 Januari 2025

Tim Penguji :

			Tanda Tangan
Ketua	:	Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D.	:
Anggota	:	1 Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns., M.Kep	:
	:	2 Filia Icha Sukamto,S.Kep.,Ns.,M.Kep	:

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat S.Kep,Ners.,M.Kep

NIDN: 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mohamad Rifai Dwi Nuryanto
NIM : 22613509
Institusi : Program Studi D 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 Halusinasi Pendengaran”** 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 sanksi.

Ponorogo, 21 AGUS 2025

Yang menyatakan

METERAI TEMPEL
A0AMX389897023
Rifai Dwi N.Y

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HALUSINASI PENDENGARAN

Di Ruang Gatotkaca RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta

Oleh :

Mohamad Rifai Dwi Nuryanto

22613509

Halusinasi pendengaran merupakan salah satu gejala utama pada pasien dengan skizofrenia, ditandai dengan munculnya suara-suara yang dianggap berasal dari luar pikiran klien. Biasanya, suara tersebut bersifat mengancam atau memprovokasi, dan sering kali mendorong klien untuk melakukan tindakan yang dapat membahayakan dirinya sendiri maupun orang lain. Tujuan dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia yang mengalami gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran, mencakup proses pengkajian, analisis data, penetapan diagnosa, perencanaan intervensi, pelaksanaan, dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan dilakukan selama 4 hari pada bulan Februari 2025 di Bangsal Gatotkaca RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta, Metode yang digunakan adalah metode pemecahan masalah (problem solving) dengan pendekatan proses keperawatan melalui studi kasus pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan halusinasi pendengaran.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa klien sering mendengarkan bisikan-bisikan yang menyuruhnya melakukan hal-hal buruk dan sering saat klien sendiri dan melamun dari kondisi tersebut klien mengalami gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran. Klien diberikan intervensi keperawatan dengan pendekatan Strategi Pelaksanaan 1-3, ditemukan bahwa pada implementasi 1 klien dapat mengontrol halusinasinya dengan teknik menghardik Pada implementasi 2, klien mulai mampu mengalihkan halusinasi dengan berbicara kepada orang lain dan mendengarkan musik di televisi. Pada implementasi 3, klien menggunakan teknik relaksasi pernapasan dalam dan mengikuti aktivitas terjadwal sebagai metode pengendalian halusinasi. Seluruh strategi tersebut dilakukan dengan bimbingan dan penguatan dari perawat, sehingga klien mampu mengontrol halusinasi secara mandiri dengan tepat dan evaluasi teratasi.

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

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

ABSTRAK

Mental Nursing Care of Schizophrenic Patients with Auditory Hallucinations

In Gatotkaca Room, Dr. Arif Zainudin Mental Hospital, Surakarta

By:

Mohamad Rifai Dwi Nuryanto

22613509

Auditory hallucinations are one of the main symptoms experienced by patients with schizophrenia, characterized by the perception of hearing voices that seem to originate from outside the patient's own mind. These voices are typically threatening or provocative in nature and often encourage the patient to engage in harmful behaviors toward themselves or others. The aim of this scientific paper is to provide an overview of mental health nursing care for patients with schizophrenia who experience sensory perception disturbances: auditory hallucinations. This includes the assessment process, data analysis, diagnosis formulation, intervention planning, implementation, and nursing evaluation.

The nursing care was conducted over a period of four days in February 2025 at the Gatotkaca Room of Dr. Arif Zainudin Mental Hospital, Surakarta. The method used was a problem-solving approach through the nursing process in a case study of a schizophrenia patient with auditory hallucinations. The assessment findings indicated that the client experienced auditory hallucinations.

Assessment results indicated that the client frequently heard whispering voices urging them to engage in harmful behaviors, particularly when alone and daydreaming. Based on this condition, the client was identified as experiencing sensory perception disturbance: auditory hallucinations. The client was provided with nursing interventions using Implementation Strategies 1 to 3. In the first implementation, the client was able to control the hallucinations using the rebuking technique. In the second implementation, the client began to redirect attention away from the hallucinations by talking to others and listening to music on the television. In the third implementation, the client applied deep breathing relaxation techniques and participated in scheduled activities as methods to manage hallucinations. All strategies were carried out with guidance and reinforcement from the nurse. As a result, the client was able to independently and effectively manage the hallucinations, and the evaluation showed that the problem was resolved.

This nursing care intervention is expected to enhance the client's knowledge and ability to manage their hallucinations effectively.

Keywords: Auditory Hallucinations, Schizophrenia, Nursing Care.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulisan dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Jiwa Pada *Skizofenia* Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran“ Karya Tulis Ilmiah ini di susun sebagai salah satu syarat gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep, Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan, kessbaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan

serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

4. Ririn Nasriati S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Fillia Icha Sukanto S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing dua yang telah memberikan arahan serta kesabaran di dalam membimbing, sehingga Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
6. dr. Tri Kuncoro, MMR selaku direktur RSJD Dr.Arif Zainuddin Surakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus di RSJD Dr.Arif Zainuddin Surakarta.
7. Responden (Sdr.N) yang telah bersedia menjadi subjek dalam studi kasus ini, serta memberikan informasi dan kerja sama yang sangat berharga selama proses pengkajian hingga evaluasi keperawatan. Tanpa partisipasi dan keterbukaan dari pasien, karya tulis ini tidak akan tersusun dengan baik.
8. Sebagai keluarga yang membesarkan dan mendampingi penulis sejak kecil, kami nenek dan saudara perempuan dari ibu merasa sangat bangga atas keberhasilan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Kami tahu bahwa perjuangan yang dilalui tidaklah mudah, namun semangat dan ketekunan penulis menjadi kekuatan utama untuk terus maju. Harapan kami, ilmu dan pengalaman yang telah diperoleh dapat menjadi bekal berharga untuk masa depan, serta memberikan manfaat bagi banyak orang. Semoga keberhasilan ini menjadi awal dari pencapaian-pencapaian berikutnya.

9. Ana Mustafia Y 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. Iqbal dan Yoga selaku teman saya yang telah menghibur dan memberikan support serta masukan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Teman-Teman Angkatan tahun 2022 dan khususnya teman kelas 3D Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang selalu memberi motivasi dan menjadikan penulis lebih semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.
13. Dan yang terakhir kepada diri saya sendiri Mohamad Rifai saya ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada diri saya sendiri. Terima kasih telah bertahan dalam berbagai situasi, berusaha keras meski kadang merasa lelah, dan tetap percaya pada kemampuan diri meskipun banyak sekali masalah yang datang. Saya bangga pada langkah kecil maupun besar yang telah saya ambil, serta komitmen yang terus dijaga untuk menyelesaikan tugas ini.

14. Saya juga ingin mengapresiasi semua proses pembelajaran yang telah saya lalui, baik yang penuh tantangan maupun yang memberikan kebahagiaan. Semua pengalaman ini menjadikan saya pribadi yang lebih tangguh dan lebih baik setiap harinya. Semoga Karya tulis ilmiah ini menjadi awal dari keberhasilan yang lebih besar di masa depan.

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 kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.



Ponorogo, 2 Januari 2025

Yang menyatakan

Mohamad Rifai D.N
22613509

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	6
A. Manfaat Teoriti.....	6
B. Manfaat 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>	12
2.1.4 Patofisiologi <i>Skizofrenia</i>	13
2.1.5 Manifestasi Klinis <i>Skizofrenia</i>	14
2.1.6 Komplikasi <i>Skizofrenia</i>	15
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	15
2.1.8 Penatalaksanaan <i>Skizofrenia</i>	16
2.2 Konsep Dasar Halusinasi Pendengaran.....	17
2.2.1 Definisi Halusinasi Pendengaran.....	17
2.2.2 Faktor Penyebab Halusinasi Pendengaran	18

2.2.3 Tanda Dan Gejala Halusinasi Pendengaran	20
2.2.4 Klasifikasi Halusinasi Pendengaran	21
2.2.5 Tahap Halusinasi Pendengaran.....	22
2.2.6 Proses terjadinya halusinasi.....	24
2.2.7 Sumber Koping.....	26
2.2.8 Penatalaksanaan halusinasi pendengaran	27
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	28
2.3.1 Pengkajian	29
2.3.2 Perencanaan/Intervensi Keperawatan.....	41
2.3.3 Implementasi	43
2.3.4 Evaluasi	43
BAB 3 METODE STUDI KASUS	46
3.1 Metode Kasus	46
3.2 Teknik Penulisan	46
3.3 Waktu dan Tempat	47
3.4 Pengumpulan Data	47
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	49
3.6 Etika Penelitian.....	50
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	52
4.1 Pengkajian	52
4.1.1 Identitas Klien	52
4.1.2 Keluhan Utama.....	52
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang (Faktor Presipitasi)	53
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu (Faktor Predisposisi)	53
4.1.5 Pengkajian Psikososial (tiga generasi dari klien)	55
4.1.6 Pemeriksaan Fisik.....	58
4.1.7 Status Mental	58
4.1.8 Kebutuhan Perawatan Mandiri Dirumah.....	62
4.1.9 Mekanisme Koping	64
4.1.10 Masalah Psikososial Dan Lingkungan	64
4.1.11 Aspek Pengetahuan	65
4.1.12 Aspek Medis.....	66
4.2 Data Fokus	68
4.3 Analisa Data	69

4.4 Daftar Masalah Keperawatan	70
4.5 Pohon Masalah	70
4.6 Prioritas Diagnosa Keperawatan	70
4.7 Rencana Tindakan Keperawatan	71
4.8 Implementasi dan Evaluasi	74
BAB 5 PEMBAHASAN	81
5.1 Pengkajian	81
5.2 Diagnosa Keperawatan	93
5.3 Intervensi Keperawatan	94
5.4 Implemetasi Keperawatan	97
5.5 Evaluasi	100
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	104
6.1 Kesimpulan	104
6.2 Saran	106
DAFTAR PUSTAKA	108



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Utama Gangguan Persepsi Sensori.....	41
Tabel 4.1 Data Fokus.....	68
Tabel 4.2 Analisa Data.....	69
Tabel 4.3 Rencana Tindakan Keperawatan.....	71
Tabel 4.4 Implementasi Dan Evaluasi.....	74



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pohon Masalah Perubahan Persepsi Sensori: Halusinasi.....	40
Gambar 3.1 Alur penelitian.....	49



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	110
Lampiran 2 : Lembar Informed Consent	111
Lampiran 3 : Lembar Strategi Pelaksanaan 1	112
Lampiran 4: Lembar Strategi Pelaksanaan 2	117
Lampiran 5: Lembar Asuhan Keperawatan Jiwa	120
Lampiran 6: Surat Permohonan Ijin Data Awal.....	134
Lampiran 7: Surat Pengantar Pra penelitian.....	135
Lampiran 8: Surat Kelayakan Etik.....	136
Lampiran 9: Jadwal kegiatan harian.....	137
Lampiran 10: Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah 1.....	138
Lampiran 11: Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah 2.....	139
Lampiran 12 : Surat Persetujuan Unggah Karya Ilmiah.....	140
Lampiran 13 : Surat Keterangan Plagiasi.....	141

DAFTAR SINGKATAN



CPZ	: Chlorpromazine
CT- Scan	: <i>Computerized Tomography</i>
HLD	: Haloperidol
MRS	: Masuk Rumah Sakit
ODGJ	: Orang Dengan Gangguan Jiwa
PET	: <i>Positron Emission Tomography</i>
RR	: Respiration Rate
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
SDKI	: standart diagnosa keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: standart luaran keperawatan Indonesia
SP	: Strategi Pelaksana
TAK	: Terapi Aktivitas Kelompok
TD	: Tekanan Darah
THP	: Trihexilpenidyl
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>