

KARYA TULIS ILMIAH

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

(Studi Kasus di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta)



Oleh:

FITRI INDRA LESTARI

NIM 22613502

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

2024/2025

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

(Studi Kasus di RSJD dr. 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:

FITRI INDRA LESTARI

NIM 22613502

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

2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : FITRI INDRA LESTARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI
PENDENGARAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal 22 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing I

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

NIDN : 704077501

Pembimbing II

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

NIDN : 0707017503

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sailul Numidavat, S.Kep.Ns.,M.Kep

NIDN : 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : FITRI INDRA LESTARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA 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 : 22 Juli 2025

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Penguji Utama : Dr. Sugeng Mashudi S.Kep.,Ns.,M.Kes

Penguji 1 : Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep :

Penguji 2 : Nurul Sri W., S.Kep.,Ns.,M.Kes :

Mengetahui
Dean Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fitri Indra Lestari

Nim : 22613502

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 Perndengaran Di RSJD Dr. Arif Zainuddin Srakarta” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain, baik Sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian Surat pernyataan di bawah ini dibuat dengan sebenar-benarnya an apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 18 Juli 2025

Yang Menyatakan


FITRI INDRA LESTARI
22613502

ABSTRAK

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

(Studi Kasus Di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta)

Oleh :

Fitri Indra Lestari

22613502

Halusinasi pendengaran merupakan salah satu gejala yang sering dialami oleh klien dengan skizofrenia. Gejala ini ditandai dengan persepsi mendengar suara yang tidak nyata dan berbeda dari proses pikir normal. Umumnya, suara tersebut bersifat mengganggu, menyinggung, atau bahkan memerintahkan klien melakukan tindakan yang membahayakan diri sendiri maupun orang lain. Karya tulis ini bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan jiwa pada klien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensoris berupa halusinasi pendengaran.

Metode yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan melalui studi kasus yang dilakukan pada tanggal 3 Juni 2025 hingga 7 Juni 2025 di Ruang Larasati RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.

Berdasarkan hasil pengkajian, klien mengalami halusinasi pendengaran. Intervensi dilakukan selama empat hari sesuai Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), seperti mengontrol halusinasi dengan cara menghardik, kolaborasi pemberian obat antipsikotik, distraksi napas dalam, dan melakukan aktivitas (bercakap-cakap). Setelah dilakukan tindakan keperawatan klien bersedia mengontrol halusinasinya jika didampingi perawat, dan pada hari ke 4 klien menolak diajari cara mengontrol halusinasi. Setelah dilakukan asuhan keperawatan, masalah keperawatan halusinasi pendengaran belum teratasi.

Asuhan keperawatan ini ditujukan untuk meningkatkan pemahaman klien terkait kondisi halusinasi yang dialami, sehingga diharapkan klien mampu mengontrol dan mengelola halusinasinya secara lebih efektif.

Kata kunci : *Skizofrenia*, halusinasi pendengaran

ABSTRACT

MENURIAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF SENSORY PERCEPTION DISORDERS: AUDITORY HALLUCINATIONS

(Case Study at RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta)

By:

Fitri Indra Lestari

22613502

Auditory hallucinations are a common symptom experienced by clients with schizophrenia. This symptom is characterized by the perception of hearing voices that are not real and differ from normal thought processes. Generally, these voices are disturbing, offensive, or even command the client to perform actions that are harmful to themselves or others. This paper aims to apply psychiatric nursing care to clients with schizophrenia with sensory perception disorders in the form of auditory hallucinations.

The method used is a nursing process approach through a case study conducted from June 3, 2025, to June 7, 2025, in the Larasati Room of Dr. Arif Zainuddin Mental Hospital, Surakarta.

Based on the assessment results, the client was experiencing auditory hallucinations. Interventions were carried out for four days in accordance with the Indonesian Nursing Intervention Standards (SIKI), including controlling hallucinations through reprimands, collaborative antipsychotic medication administration, deep breathing distraction, and activities (conversation). After the nursing interventions, the client agreed to control his hallucinations with the assistance of a nurse, and on the fourth day, the client refused to be taught how to control them. After the nursing interventions, the auditory hallucinations remained unresolved.

This nursing care aimed to increase the client's understanding of the hallucinations he was experiencing, enabling him to more effectively control and manage them.

Keywords: Schizophrenia, auditory hallucinations

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan 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”** dengan baik dan tepat waktu. Tanpa pertolongan-Nya, karya tulis ilmiah ini tentu tidak akan dapat terselesaikan dengan lancar. Sholawat dan salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, baginda tercinta yang akan memberikan syafaatnya di hari akhir kelak. Semoga kita semua termasuk umat yang mendapatkan rahmat dan perlindungan dari beliau.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa pelaksanaan kegiatan penelitian ini tidak akan dapat terlaksana dan berjalan dengan lancar sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi, serta dukungan kepada penulis. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. 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.,Ns.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

3. Filia Icha S, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Kepala Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing 1 atas segala bimbingan, arahan, masukan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis selama proses bimbingan KTI ini. Rasa terimakasih, hormat dan bangga bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
5. Ibu Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing II, yang dengan penuh kesabaran telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama proses penyusunan KTI ini. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas bantuan, dukungan, serta semangat yang selalu ibu berikan.
6. Terima kasih kepada Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, khususnya Dosen Prodi D III Keperawatan, atas ilmu dan bimbingan yang telah diberikan selama perkuliahan.
7. Terima kasih kepada Ayah dan Bunda atas cinta, kasih sayang, kesabaran, dan doa-doa yang selalu mengiringi perjalanan hidup saya. Motivasi dan dukungan yang diberikan menjadi sumber kekuatan untuk terus berusaha dan menyelesaikan tugas ini. saya menyadari sepenuhnya bahwa tanpa cinta dan kasih sayang Ayah dan Bunda, karya ini tidak akan terwujud.
8. Teman-teman tingkat III Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan khususnya kelas A yang

telah memberikan dorongan, motivasi, serta semangat yang luar biasa dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Terakhir, untuk diri saya sendiri Fitri Indra Lestari yang sudah bertahan sampai detik ini. Meskipun banyak tantangan dan hambatan saya mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki banyak kekurangan dan belum sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat, terutama bagi pembaca dan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.



Penulis

(Fitri Indra Lestari)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN ISTILAH	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1.Latar Belakang Masalah	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 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Penyakit	8
2.1.1 Definisi Skizofrenia	8
2.1.2 Etiologi Skizofrenia	9
2.1.3 Klasifikasi Skizofrenia	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	11

2.1.5 Fase Skizofrenia.....	12
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang.....	14
2.1.7 Penatalaksanaan	15
2.2 Konsep Halusinasi	17
2.2.1 Definisi Halusinasi.....	17
2.2.2 Rentang Respon Neurobiologi.....	18
2.2.3 Etiologi Halusinasi.....	20
2.2.4 Tanda Gejala Halusinasi.....	21
2.2.5 Fase-fase Halusinasi.....	22
2.2.6 Jenis-Jenis Halusinasi.....	24
2.2.7 Mekanisme Koping	26
2.2.8 Pohon Masalah.....	27
2.2.9 Penatalaksanaan	27
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	28
2.3.1 Pengkajian	28
2.3.2 Diagnosis Keperawatan.....	39
2.3.3 Rencana Asuhan Keperawatan	40
2.3.4 Implementasi	42
2.3.5 Evaluasi	42
2.3.6 Dokumentasi.....	43
2.4 Hubungan Antar Konsep	44
BAB 3 METODE PENELITIAN	45
3.1 Metode Penulisan	45
3.2 Teknik Penulisan	45
3.3 Waktu Dan Tempat	45
3.4 Pengumpulan Data	45
3.5 Alur Kerja	47
3.6 Etika	48
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	49

4.1 Pengkajian	49
4.1.1 Identitas Klien	49
4.1.2 Alasan Masuk Dan Faktor Presipitasi	49
4.1.3 Faktor Predisposisi	50
4.1.4 Pemeriksaan Fisik	50
4.1.5 Psikososial	51
4.1.6 Status Mental	54
4.1.7 Kebutuhan Persiapan Pulang	56
4.1.8 Mekanisme Koping	57
4.1.9 Masalah Psikososial Dan Lingkungan	58
4.1.10 Aspek Pengetahuan	59
4.1.11 Aspek Medis	59
4.2 Data Fokus	60
4.3 Analisa Data	61
4.4 Daftar Masalah Keperawatan	62
4.5 Pohon Masalah	62
4.6 Diagnosa Keperawatan	62
4.7 Rencana Tindakan Keperawatan	63
4.8 Implementasi Dan Evaluasi	66
BAB 5 PEMBAHASAN	72
5.1 Pengkajian	72
5.2 Diagnosa Keperawatan	80
5.3 Intervensi Keperawatan	81
5.4 Implementasi Keperawatan	84
5.5 Evaluasi Keperawatan	88
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	90
6.1 Kesimpulan	90
6.2 Saran	92
DAFTAR PUSTAKA	

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Rencana Asuhan Keperawatan.....	40
Tabel 4.1 Data Fokus	60
Tabel 4.2 Analisa Data.....	61
Tabel 4.3 Rencana Tindakan Keperawatan.....	63
Tabel 4.4 Implementasi Dan Evaluasi	66



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Neurobiology Halusinasi	19
Gambar 2.2 Pohon Masalah	27
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran	44
Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan pada Penderita Skizofrenia dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran	47
Gambar 4.1 Genogram	51
Gambar 4.2 Pohon Masalah	62



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	96
Lampiran 2 : Lembar Informed Consent	97
Lampiran 3 : Permohonan Ijin Data Awal	98
Lampiran 4: Permohonan Ijin Studi Kasus	99
Lampiran 5 : Form Pendampingan Studi Kasus.....	100
Lampiran 6: Surat Balasan	101
Lampiran 7: Surat Keterangan Plagiasi.....	102
Lampiran 8: Jadwal Kegiatan Harian	103
Lampiran 9 : Lembar Strategi Pelaksanaan 1	104
Lampiran 10 : Lembar Strategi Pelaksanaan 2.....	107
Lampiran 11 : Lembar Strategi Pelaksanaan 3.....	110
Lampiran 12 : Lembar Strategi Pelaksanaan 4.....	113
Lampiran 13 : Lembar Strategi Pelaksanaan 5.....	116
Lampiran 14 : Lembar Asuhan Keperawatan Jiwa.....	118
Lampiran 15 : Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah 1.....	134
Lampiran 16 : Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah 2.....	138

DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH



KTI	: Karya Tulis Ilmiah
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
CT Scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
BAK	: Buang air kecil
BAB	: Buang air besar
ADL	: <i>Activities of Daily Living</i>
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>
TD	: Tekanan darah
N	: Nadi
S	: Suhu
P	: Pernapasan
BB	: Berat badan

TB : Tinggi badan

KG : Kilo gram

DS : Data subjektif

DO : Data objektif

DX : Diagnosis

RM : Rekam medis

