

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN**  
**PRESEPSI SENSORI PENDENGARAN AKIBAT**  
**SKIZOFRENIA DI RUANG ARJUNA**  
**RUMAH SAKIT JIWA MANAH**  
**SHANTI MAHOTTAMA**  
**TAHUN 2026**



**Oleh:**  
**LUH MADE SOMYA CANTIKA MAHARANI**  
**NIM.P07120123119**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**2026**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PRESEPSI**  
**SENSORI PENDENGARAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG**  
**ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH**  
**SHANTI MAHOTTAMA**  
**TAHUN 2026**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi  
D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:  
**LUH MADE SOMYA CANTIKA MAHARANI**  
**NIM.P07120123119**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PRESEPSI  
SENSORI PENDENGARAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2026**



**Diajukan Oleh:**

**LUH MADE SOMYA CANTIKA MAHARANI**  
**NIM.P07120123119**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama:**

**I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes**  
**NIP. 196412311985032011**

**Pembimbing Pendamping:**

**I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si**  
**NIP. 196510081986031001**

**MENGETAHUI:**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarja, S. Kep., Ners., M.Kep**  
**NIP. 196812311992031020**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PRESEPSI  
SENSORI PENDENGARAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2026**

**Diajukan Oleh:**  
**LUH MADE SOMYA CANTIKA MAHARANI**  
NIM.P07120123119

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI: Rabu TANGGAL: 11 Maret 2026**

**TIM PENGUJI:**

1. I Nengah Sumirta, SST, S.Kep., Ns. M.Kes (Ketua)
2. Ns. Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep., M.Kep (Anggota)
3. Ns. Asih Devi Rahmayanti, S. Kep., M.Kep (Anggota)

*(Handwritten signatures and initials next to the list items)*

**MENGETAHUI:**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

*(Official stamp of the institution and a handwritten signature over it)*

**I Made Sukarja, S. Kep., Ners., M.Kep**  
NIP. 196812311992031020

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Luh Made Somya Cantika Maharani  
Nim : P07120123119  
Program studi : Diploma tiga  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun akademik : 2025/2026  
Alamat : Br. Bangbang Kaja, Kec.Tembuku, Kab.Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Tn. A Dengan Gangguan Presepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama tahun 2026 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan saya tugas akhir ini **bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain**, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang - undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Maret 2026

Yang membuat pernyataan



Luh Made Somya Cantika Maharani

NIM. P07120123119

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karuniaNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. A Dengan Gangguan Presepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama tahun 2026”. Laporan kasus ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan laporan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S. Tr. Keb, M.Kes selaku direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis untuk mengikuti Pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S. Kep, Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Dr. I Wayan Suardana, S. Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. I Gusti Ayu Harini, SKM., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
6. Dr. I Wayan Mustika, S. Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan, masukan, perhatian dan motivasi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang telah memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan.

8. Keluarga besar yang telah memberikan motivasi, dorongan, dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa bahwa laporan kasus ini masih jauh dari sempurna. Kritik dan saran sangat penulis harapkan demi perbaikan di masa mendatang, semoga laporan kasus ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan jiwa, khususnya dalam penanganan pasien Dengan Gangguan Presepsi Sensori Akibat Skizofrenia.

Denpasar, Maret 2026

Penulis

**NURSING CARE FOR MR. A WITH AUDITORY SENSORY PERCEPTION  
DISTURBANCE DUE TO SCHIZOPHRENIA IN ARJUNA  
WARD AT MANAH SHANTI MAHOTTAMA  
MENTAL HOSPITAL IN 2026**

**ABSTRACT**

*Schizophrenia is a severe mental disorder in which one of the main symptoms is auditory sensory perception disturbance (hallucinations). This condition can affect an individual's ability to interact socially, think clearly, and control behavior. The purpose of this case report is to provide comprehensive nursing care for patients with auditory sensory perception disturbances. The method used was a case study with a nursing process approach including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Nursing care was provided to Mr. A who was diagnosed with schizophrenia in Arjuna Ward at Manah Shanti Mahottama Mental Hospital. The assessment results showed that the patient frequently heard unclear voices such as someone shouting angrily about 4–5 times a day, especially when the patient was alone and daydreaming. The patient appeared to be talking to himself, daydreaming, experiencing anxiety, and showing decreased interest in daily activities. The nursing interventions provided were hallucination management through observation, therapeutic communication, education, and collaboration, including training the patient to recognize hallucinations, rebuking hallucinations, talking with others, and performing scheduled activities. The evaluation results showed a decrease in the intensity of hallucinations. The patient appeared calmer, was able to concentrate during communication, and began to interact with the surrounding environment. Appropriate nursing care can help patients control hallucinations and improve reality orientation.*

**Keywords:** *Nursing care, sensory perception disturbance, schizophrenia*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PERSEPSI  
SENSORI PENDENGARAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2026**

**ABSTRAK**

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa berat yang salah satu gejala utamanya adalah gangguan persepsi sensori pendengaran (halusinasi). Kondisi ini dapat mempengaruhi kemampuan individu dalam berinteraksi sosial, berpikir, serta mengontrol perilaku. Tujuan penulisan laporan kasus ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan secara komprehensif pada pasien dengan gangguan persepsi sensori pendengaran. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan pada Tn. A dengan diagnosis medis skizofrenia di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama. Hasil pengkajian menunjukkan pasien sering mendengar suara yang tidak jelas seperti orang marah dengan frekuensi sekitar 4–5 kali sehari, terutama saat pasien sendiri dan melamun. Pasien tampak berbicara sendiri, melamun, serta mengalami kecemasan dan penurunan minat dalam melakukan aktivitas. Intervensi keperawatan yang diberikan berupa manajemen halusinasi melalui pendekatan observasi, terapeutik, edukasi, dan kolaborasi, seperti melatih pasien mengenali halusinasi, menghardik halusinasi, bercakap-cakap dengan orang lain, serta melakukan aktivitas terjadwal. Hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan intensitas halusinasi, pasien tampak lebih tenang, mampu berkonsentrasi saat berkomunikasi, dan mulai berinteraksi dengan lingkungan. Asuhan keperawatan yang tepat dapat membantu pasien dalam mengontrol halusinasi dan meningkatkan orientasi realita.

**Kata kunci:** Asuhan keperawatan, gangguan persepsi sensori, skizofrenia

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PRESEPSI SENSORI PENDENGARAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH SHANTI MAHOTTAMA TAHUN 2026**

Oleh: Luh Made Somya Cantika Maharani

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa berat yang mempengaruhi fungsi individu seperti cara berpikir, berkomunikasi, merasakan, serta menafsirkan realitas. Salah satu gejala yang sering muncul pada pasien skizofrenia adalah gangguan persepsi sensori berupa halusinasi pendengaran, yaitu kondisi ketika individu mendengar suara tanpa adanya rangsangan nyata dari lingkungan. World Health Organization (WHO) melaporkan bahwa pada tahun 2023 dan 2024 jumlah penderita skizofrenia di dunia mencapai sekitar 23 juta jiwa dan pada tahun 2025 meningkat menjadi sekitar 24 juta jiwa atau sekitar 0,29% dari populasi global. Prevalensi skizofrenia di Asia Tenggara sekitar 0,3–0,4% dari populasi dengan estimasi 2–3 juta penderita. Di Indonesia, menurut Kemenkes RI (SKI 2023) terdapat sekitar 4 per 1.000 rumah tangga yang memiliki anggota dengan skizofrenia atau psikosis. Pada tahun 2024–2025, jumlah penderita diperkirakan meningkat menjadi sekitar 830.000–880.000 jiwa. Di Provinsi Bali, berdasarkan data Dinas Kesehatan Bali jumlah penderita skizofrenia pada tahun 2020 sebanyak 1.987 jiwa, tahun 2021 sebanyak 2.034 jiwa, dan pada tahun 2022 meningkat menjadi 2.112 jiwa.

Berdasarkan data rekam medis Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama, jumlah kunjungan pasien skizofrenia pada tahun 2023 tercatat sebanyak 6.666 pasien (31,9%) dan pada tahun 2024 mengalami peningkatan menjadi 6.793 pasien (29,1%). Pasien dengan skizofrenia yang mengalami gangguan persepsi sensori dapat menimbulkan berbagai dampak apabila tidak segera ditangani, seperti kesulitan berinteraksi dengan lingkungan, menarik diri dari lingkungan sosial, penurunan kemampuan melakukan aktivitas, serta berisiko melakukan tindakan yang membahayakan diri sendiri maupun orang lain. Oleh

karena itu diperlukan asuhan keperawatan yang tepat untuk membantu pasien mengontrol halusinasi yang dialaminya.

Berdasarkan hal tersebut penulis melaksanakan asuhan keperawatan pada Tn. A dengan gangguan persepsi sensori pendengaran akibat skizofrenia di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama. Desain laporan kasus yang digunakan adalah metode deskriptif. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi yang kemudian disusun dalam proses asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Instrumen yang digunakan dalam laporan kasus ini adalah format pengkajian asuhan keperawatan jiwa.

Berdasarkan hasil pengkajian diperoleh data bahwa pasien sering mendengar suara yang tidak jelas seperti suara orang marah dengan frekuensi sekitar 4–5 kali sehari, terutama saat pasien sedang sendiri dan melamun. Pasien tampak sering berbicara sendiri, melamun, mengalami kecemasan, serta menunjukkan penurunan minat dalam melakukan aktivitas. Berdasarkan data tersebut diagnosis keperawatan yang muncul adalah gangguan persepsi sensori pendengaran berhubungan dengan isolasi sosial.

Intervensi keperawatan yang diberikan yaitu manajemen halusinasi melalui pendekatan observasi, terapeutik, edukasi, dan kolaborasi, seperti melatih pasien mengenali halusinasi, menghardik halusinasi, bercakap-cakap dengan orang lain, serta melakukan aktivitas terjadwal. Dari implementasi tersebut evaluasi yang didapatkan yaitu adanya penurunan tanda dan gejala gangguan persepsi sensori pendengaran dimana pasien mulai mampu mengenali halusinasi yang dialami, frekuensi berbicara sendiri berkurang, serta pasien mulai mengikuti aktivitas yang diberikan. Sehingga hasil assessment menunjukkan masalah gangguan persepsi sensori pendengaran mengalami perbaikan dengan planning mempertahankan kondisi pasien agar tetap stabil.

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR SAMPUL</b>	
<b>LEMBAR JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ix</b>
<b>RINGKASAN LAPORAN KASUS</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Laporan Kasus .....	5
D. Manfaat Laporan Kasus .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Skizofrenia.....	7
B. Konsep Dasar Gangguan Persepsi Sensori .....	13
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan .....	21
<b>BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	38
B. Diagnosis keperawatan.....	45
C. Pembahasan.....	59
D. Kelemahan Laporan Kasus .....	68
<b>BAB IV SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan .....	69

B. Saran..... 71

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 2. Implementasi Keperawatan .....	32
Tabel 3. Evaluasi Keperawatan .....	36
Tabel 4. Daftar Masalah Pada Tn.A Dengan Gangguan Persepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa .....	43
Tabel 5. Intervensi Keperawatan Pada Tn.A Dengan Gangguan Persepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa .....	46
Tabel 6. Implementasi Keperawatan Pada Tn.A Dengan Gangguan Persepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa .....	49
Tabel 7. Evaluasi Keperawatan Pada Tn.A Dengan Gangguan Persepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa .....	54

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Rentang Respon Neorobiologi .....	19
Gambar 2. <i>Problem Tree</i> .....	27
Gambar 3. Genogram Tn. A dengan Gangguan Persepsi Sensori Pendengaran .....	40
Gambar 4. Pohon Masalah Tn. A dengan Gangguan Persepsi Sensori Pendengaran .....	45

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus
- Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya
- Lampiran 3. Format Pengumpulan Data
- Lampiran 4. Surat Izin Pengambilan Data
- Lampiran 5. Balasan Surat Pengambilan Data
- Lampiran 6. Permohonan Menjadi Pasien
- Lampiran 7. Surat Pernyataan Menjadi Pasien
- Lampiran 8. Lembar *informed Consent*
- Lampiran 9. Dokumentasi Asuhan Keperawatan
- Lampiran 10. Hasil Tes TOEFL
- Lampiran 11. Validasi Bimbingan
- Lampiran 12. Hasil Cek Turnitin
- Lampiran 13. Surat Persyaratan Ujian
- Lampiran 14. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	<i>World Health Organization</i>
PPNI	Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SD	Sekolah Dasar
SMP	Sekolng Menengah Pertama
SMA	Sekolah Menengah Atas
No	Nomor
HLD	Haroperidol
CPZ	Chlorpromazine
PSMM	Program Studi Manajemen Mutu
BHSP	Bina Hubungan Saling Percaya
SOAP	<i>Subjektive, Objektive, Assessment, Planning</i>
WITA	Waktu Indonesia Tengah
RSJ	Rumah Sakit Jiwa
SDKI	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
RSJD	Rumah Sakit Jiwa Daerah
JPPP	Jurnal Penelitian Perawat Profesional
UPTD	Unit Pelaksana Teknik Daerah
JKJ	Jurnal Keperawatan Jiwa
PSKM	Pusat Studi Kesehatan Mental
DPP	Dewan Pengurus Pusat
JNH	Journal of Nursing and Health
MRS	Masuk Rumah Sakit
Tn	Tuan
TAK	Terapi Aktivitas Kelompok