

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS SKIZOAFEKTIF DENGAN  
HALUSINASI AUDITORIK DI RUANG RAJAWALI RSJ PROVINSI  
JAWA BARAT : PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Oleh :

**ADIFA WANDA RYAMIZARD**  
**NIM. 402023021**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**  
**2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS SKIZOAFEKTIF DENGAN  
HALUSINASI AUDITORIK DI RUANG RAJAWALI RSJ PROVINSI  
JAWA BARAT : PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung*



Oleh :

**ADIFA WANDA RYAMIZARD  
NIM. 402023021**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ‘AISYIYAH BANDUNG  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

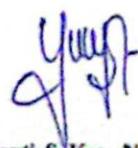
**ADIFA WANDA RYAMIZARD**  
**NIM. 402023021**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS SKIZOAFEKTIF DENGAN  
HALUSINASI AUDITORIK DI RUANG RAJAWALI RSJ PROVINSI  
JAWA BARAT : PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

Telah Disetujui Untuk Diajukan Pada Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir

Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

**Pembimbing:**



**Yulianti, S. Kep., Ners., M. Kep.**  
NIDN: 0424018703

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS SKIZOAFEKTIF DENGAN  
HALUSINASI AUDITORIK DI RUANG RAJAWALI RSJ PROVINSI  
JAWA BARAT : PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

Disusun oleh:

**Adifa Wanda Ryamizard**

**NIM. 402023021**

Telah disetujui dan dapat dipertahankan dihadapan tim penguji sidang KIA  
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah

Bandung dan dinyatakan memenuhi syarat untuk diterima:

Bandung, 05 Januari 2024

Penguji 1

**Iciah Susanti, S. Kep., Ners**  
**NPP: 197870420090220004**

Penguji 2

**Shella Febrita, S. Kep., Ners, M. Kep.**  
**NPP: 2018160292070**

Ketua Penguji/Pembimbing

**Yullanti, S. Kep., Ners., M. Kep.**  
**NIDN: 0424018703**

Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung

**Nina Gartika, S. Ken., M. Ken.**  
**NPP: 2014290478050**

### **PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Adifa Wanda Ryamizard

Nim : 402023021

Program Studi : Profesi Ners Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Skripsi berjudul:

**“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS SKIZOAFEKTIF DENGAN  
HALUSINASI AUDITORIK DI RUANG RAJAWALI RSJ PROVINSI  
JAWA BARAT : PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 05 Januari 2024

Yang membuat pernyataan,



Adifa Wanda Ryamizard

NIM.402023021

## **MOTO**

*“Dalam berusaha kita menunjukan usaha terbaik kita,  
Sementara tawakal pada Allah memberikan  
Kepercayaan diri dan Ketenangan hati”*

## **PERSEMBAHAN**

Karya Ilmiah ini saya persembahkan untuk:

1. Kedua orangtua saya, semua pencapaian dan kebahagiaan saya adalah berkat perjuangan mereka. Takkun pernah cukup kata untuk mengungkapkan rasa syukur dan terima kasih. Semoga Allah membalas segala kebaikan dan berkah yang mereka curahkan, dan saya berharap bisa menjadi anak yang selalu dapat menjadi kebanggaan mereka.
2. Teman-teman saya, saya ingin mengucapkan rasa terima kasih yang tulus dan mendalam kepada teman-teman atas bantuan dan dukungan yang telah diberikan selama ini. Saya menghargai dedikasi dan perhatian yang telah ditunjukkan dalam setiap momen dalam mengerjakan penelitian, saya selalu mengharapkan kesuksesan dan ridho Allah atas semua yang mereka lakukan kedepannya.
3. Ketua Penguji sekaligus Pembimbing KIAK Ibu Yulianti, S.Kep., Ners., M.Kep, Saya sangat berterima kasih banyak atas dedikasi, bimbingan, serta dukungan dan ilmu yang telah diberikan secara tulus dan ikhlas. Semoga Allah membalas kebaikan beliau dengan berlipat ganda

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas izinnya penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya ilmiah akhir ini, yang berjudul ”**Asuhan Keperawatan Pada Kasus Skizoafektif Dengan Halusinasi Auditorik Di Ruang Rajawali Rsj Provinsi Jawa Barat : Pendekatan Evidence Based Nursing**”. Banyak pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini. Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran dari semua pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ini baik secara moril maupun materil. Terutama kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kep.,Ners., M. Kep., Sp. Kep.An. Selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M. Kep. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kep.,Ners., M. Kep. Selaku Ketua program studi Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Yulianti , S.Kep.,Ners., M. Kep. Selaku Pembimbing sekaligus Ketua Penguji yang selalu memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan karya ini
5. Icih Susanti, S.Kep.,Ners. Selaku Penguji Utama sidang akhir yang sudah menguji, memberikan bimbingan serta arahan yang membuat karya ilmiah ini lebih baik dari sebelumnya/

6. Shella Febrita, S.Kep.,Ners., M. Kep Selaku Penguji Pendamping sidang akhir yang sudah menguji, memberikan bimbingan serta arahan yang membuat karya ilmiah ini lebih baik dari sebelumnya.
7. Riandi alvin, S.Kep.,Ners.,M. Kep. Selaku koordinator program studi Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
8. Kedua orang tua yang telah mendoakan, memberi nasehat, memberikan dukungan tanpa henti. Serta adik yang selalu memberikan dukungan.
9. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners XI yang selalu memberikan motivasinya.

Akhir kata saya sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal sampai akhir. Semoga Allah senantiasa memudahkan urusan kita. Aamiin.

Bandung, 05 Januari 2024



Adifa Wanda Ryamizard

## **ABSTRAK**

Adifa Wanda Ryamizard

402023021

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS SKIZOAFEKTIF DENGAN HALUSINASI AUDITORIK DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR DI RUANG RAJAWALI RSJ PROVINSI JAWA BARAT : PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

Skizoafektif merupakan sebuah bentuk gangguan spektrum skizofrenia yang mencakup gejala skizofrenia bersamaan dengan gejala *mood* seperti depresi atau mania. Halusinasi auditorik yang merupakan salah satu gejala utama pada gangguan skizoafektif, tidak hanya dapat memperburuk kualitas hidup, tetapi juga meningkatkan risiko tindakan merugikan bagi pasien. Penanganan pasien skizoafektif dengan halusinasi dapat dilakukan menggunakan asuhan keperawatan serta terapi psikoreligius dzikir. **Tujuan** karya ilmiah ini adalah menerapkan asuhan keperawatan dengan gangguan persepsi sensori (auditorik) pada pasien skizoafektif di ruang rajawali RSJ Provinsi Jawa Barat: Pendekatan Evidence Based Nursing terapi dzikir. **Metode** yang digunakan dalam karya ilmiah ini adalah studi kasus pada 2 pasien dengan pendekatan proses asuhan keperawatan. Intervensi yang diterapkan sesuai SAK dan terapi dzikir, serta penilaian halusinasi. **Hasil** yang diperoleh setelah dilakukan pemberian asuhan keperawatan jiwa digabung dengan terapi dzikir dapat menurunkan kondisi halusinasi berdasarkan hasil penilaian instrumen Psyrate setalah 3 hari pemberian terapi. **Simpulan** terapi dzikir dapat diterapkan pada pasien halusinasi dengan kondisi skizoafektif tipe manik. **Saran**, penulis mengusulkan agar perawat jiwa mempertimbangkan penerapan terapi dzikir sebagai bagian integral dari asuhan keperawatan jiwa.

Kata Kunci:Asuhan Keperawatan, Gangguan Jiwa, Skizofrenia, Skizoafektif, Terapi Dzikir

## **ABSTRACT**

Adifa Wanda Ryamizard

402023021

### **NURSING CARE FOR SCHIZOAFFECTIVE CASES WITH AUDITORY HALLUCINATIONS USING A DZIKIR THERAPY APPROACH IN THE RAJAWALI ROOM RSJ WEST JAVA PROVINCE: AN EVIDENCE BASED NURSING APPROACH**

*The high number of people suffering from mental disorders in Indonesia means that we have to pay more attention to mental illnesses. Schizoaffective is a form of schizophrenia spectrum disorder which includes symptoms of schizophrenia along with mood symptoms such as depression or mania, which is an encouragement to explore alternative non-pharmacological therapies. Auditory hallucinations, which are one of the main symptoms in schizoaffective disorder, can not only worsen the quality of life, but also increase the risk of adverse actions for the patient. Therefore, looking at the potential of dhikr therapy in treating hallucinations in schizoaffective patients is important to explore, considering the positive results that have been found in previous research. This research aims to determine the effect of providing mental nursing care plus dhikr therapy on schizoaffective patients who suffer from hallucinations. The research method used in this scientific work is a case study of 2 patients with a nursing care process approach. The interventions implemented are in accordance with SAK and dhikr therapy, as well as assessment of hallucinations. The results obtained after providing mental nursing care combined with dhikr therapy can reduce the condition of hallucinations based on the results of the Psyrats instrument assessment after 3 days of therapy, both patients experienced a decrease of 11 points. Conclusion: Dhikr therapy can be applied to hallucinating patients with manic-type schizoaffective conditions. As a suggestion, the author proposes that psychiatric nurses consider implementing dhikr therapy as an integral part of psychiatric nursing practices.*

**Keywords:** *Nursing Care, Mental Disorders, Schizophrenia, Schizoaffective, Dhikr Therapy*

### **KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Adifa Wanda Ryamizard

NIM : 402023021

Program Studi : Profesi Ners Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyutujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA KASUS SKIZOAFEKTIF DENGAN  
HALUSINASI AUDITORIK DENGAN PENDEKATAN TERAPI DZIKIR  
DI RUANG RAJAWALI RSJ PROVINSI JAWA BARAT :  
PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING"**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 05 Januari 2024

Yang Menyatakan,



Adifa Wanda Ryamizard

Mengetahui,

Pembimbing

Nama

Tanda Tangan

1 Yulianti.S.Kep.Ners.,M.Kep



## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH .....</b>	<b>iii</b>
<b>MOTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>A. Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah .....</b>	<b>5</b>
<b>C. Tujuan .....</b>	<b>6</b>
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
<b>D. Sistematika Penulisan .....</b>	<b>7</b>
<b>BAB II LANDASAN TEORITIS.....</b>	<b>9</b>
<b>A. Anatomi dan Fisiologi .....</b>	<b>9</b>
1. Anatomi Halusinasi.....	9
2. Fisiologi Halusinasi .....	10
<b>B. Konsep Dasar Skizoafektif.....</b>	<b>10</b>
1. Definisi Skizoafektif .....	10
2. Manifestasi Klinis Skizoafektif .....	12
3. Klasifikasi Skizoafektif.....	12
4. Patofisiologi Skizoafektif .....	13
5. Penatalaksanaan Skizoafektif .....	14

6. Etiologi Skizoefektif .....	15
7. Pathway Skizoafekti .....	16
<b>C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Dengan Halusinasi.....</b>	<b>17</b>
1. Pengkajian Keperawatan.....	17
2. Diagnosa Keperawatan yang Mungkin Muncul .....	19
3. Intervensi Keperawatan .....	19
4. Implementasi Keperawatan.....	21
5. Evaluasi Keperawatan.....	21
6. Instrumen Pengukuran Halusinasi .....	22
<b>E. Hasil Penelusuran Literatur .....</b>	<b>24</b>
<b>F. Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Dzikir .....</b>	<b>33</b>
<b>BAB III TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>37</b>
<b>A. Pengkajian.....</b>	<b>37</b>
1. Hasil Anamnesis Biodata dan Riwayat Kesehatan Pasien.....	37
2. Faktor Predisposisi dan Presipitasi .....	39
3. Pengalaman Masa Lalu .....	41
4. Pemeriksaan Fisik .....	42
5. Hasil Pengkajian Aktifitas Sehari Hari (ADL) .....	43
6. Pengkajian Psikososial.....	44
7. Pengkajian Status Mental.....	46
8. Mekanisme Koping.....	47
9. Terapi Farmakologi.....	47
10. Analisis Data.....	49
<b>B. Rencana Asuhan Keperawatan .....</b>	<b>54</b>
<b>C. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....</b>	<b>62</b>
<b>D. Analisis Kasus dan Pembahasan .....</b>	<b>73</b>
1. Pengkajian Keperawatan.....	73
2. Diagnosa Keperawatan .....	75
3. Intervensi Keperawatan .....	78
4. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan .....	82

<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>84</b>
A. Kesimpulan .....	84
B. Saran .....	84
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>85</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Hasil Telaah Jurnal .....	24
Tabel 2. 2 Matriks Sintesis Validitas, Importancy dan Applicability Jurnal yang ditelusuri .....	22

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Perizinan Penggunaan Instrumen.....	91
Lampiran 2. Instrumen Psyrats.....	92
Lampiran 3. Lembar Bimbingan .....	97
Lampiran 4. Hasil Turnitin .....	100
Lampiran 5. Daftar Riwayat Hidup .....	101

## DAFTAR PUSTAKA

- Addington, J., Addington, D., Abidi, S., Raedler, T., & Remington, G. (2017). Canadian Treatment Guidelines for Individuals at Clinical High Risk of Psychosis. *Canadian Journal of Psychiatry*, 62(9), 656–661. <https://doi.org/10.1177/0706743717719895>
- Adrienne Fashihah\*, Nova Mardiana, N. F. (2022). Pengaruh Terapi Dzikir Dengan Jari Untuk Mengontrol Halusinasi Pasien Skizofrenia. *Jurnal Kesehatan*, 4(November), 1377–1386.
- Amir, N., Malik, K., & Evawani, S. (2018). Validation of the Indonesian version of psychotic symptom rating scale (Ina-PSYRATS) hallucination subscale. *Journal of Physics: Conference Series*, 1073(2), 1–5. <https://doi.org/10.1088/1742-6596/1073/2/022026>
- Bredero, S. G., de Boer, J. N., de Vries, J., Linszen, M. M. J., & Sommer, I. E. C. (2021). Fragmented sleep relates to hallucinations across perceptual modalities in the general population. *Scientific Reports*, 11(1), 1–9. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-87318-4>
- Citrome, L., McEvoy, J. P., Todtenkopf, M. S., McDonnell, D., & Weiden, P. J. (2019). A commentary on the efficacy of olanzapine for the treatment of schizophrenia: The past, present, and future. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 15, 2559–2569. <https://doi.org/10.2147/NDT.S209284>
- Emulyani, E., & Herlambang. (2020). Pengaruh Terapi Zikir Terhadap Penurunan Tanda Dan Gejala Halusinasi Pada Pasien Halusinasi. *Health Care : Jurnal Kesehatan*, 9(1), 17–25. <https://doi.org/10.36763/healthcare.v9i1.60>
- Gasril, P., Suryani, S., & Sasmita, H. (2020). Pengaruh Terapi Psikoreligious: Dzikir dalam Mengontrol Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia yang

Muslim di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 20(3), 821. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v20i3.1063>

Ghosh, C. C., McVicar, D., Davidson, G., Shannon, C., & Armour, C. (2023). Exploring the associations between auditory hallucinations and psychopathological experiences in 10,933 patient narratives: moving beyond diagnostic categories and surveys. *BMC Psychiatry*, 23(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04780-2>

Iyus, Y., Titin, S., & Muhammad, D. W. (2014). *Buku ajar keperawatan jiwa dan advance mental health nursing* (6th ed.). Bandung Refika Aditama.

Jardri, R., Cachia, A., Thomas, P., & Pins, D. (2013). The neuroscience of hallucinations. *The Neuroscience of Hallucinations*, 1–566. <https://doi.org/10.1007/978-1-4614-4121-2>

Jo, E. W., Hui, N., & Stephan, H. (2014). The schizoaffective disorder diagnosis: A conundrum in the clinical setting. *Europe Arch Psychiatry Clinical Neuroscience*, 23(1), 1–7. <https://doi.org/10.1007/s00406-013-0410-7>.The

Krismiati Gani, R., Sawitri, B., & Vilanova Syamsuri, M. (2022). Cultural-based intervention for psychotic using spiritual therapy in Madura, Indonesia: a case report. *International Journal of Research Publications*, 97(1), 96–100. <https://doi.org/10.47119/ijrp100971320222970>

Li, C., Fu, P., Wang, M., Xia, Y., Hu, C., Liu, M., Zhang, H., Sheng, X., & Yang, Y. (2023). The role of self-esteem and emotion regulation in the associations between childhood trauma and mental health in adulthood: a moderated mediation model. *BMC Psychiatry*, 23(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04719-7>

Li, Y., & Liang, Y. (2023). The effect of childhood trauma on complex posttraumatic stress disorder: the role of self-esteem. *European Journal of*

*Psychotraumatology*, 14(2). <https://doi.org/10.1080/20008066.2023.2272478>

- Livana, Imroati Istibsyaroh Ar Ruhimat, S., Titik Suerni, Kandar, & Arief Nugroho. (2020). Peningkatan kemampuan pasien dalam mengontrol halusinasi melalui terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi. *Jurnal Ners Widya Husada*, 5(1), 35–40. <http://stikeswh.ac.id:8082/journal/index.php/jners/article/view/328/335>
- Luvsannyam, E., Jain, M. S., Pormento, M. K. L., Siddiqui, H., Balagtas, A. R. A., Emuze, B. O., & Poprawski, T. (2022). Neurobiology of Schizophrenia: A Comprehensive Review. *Cureus*, 14(4). <https://doi.org/10.7759/cureus.23959>
- Malhi, G. S., Green, M., Fagiolini, A., Peselow, E. D., & Kumari, V. (2008). Schizoaffective disorder: diagnostic issues and future recommendations. *Bipolar Disorders*, 10(1p2), 215–230. <https://doi.org/10.1111/J.1399-5618.2007.00564.X>
- Marshalita, N., & Rokhmani, C. F. (2021). Penatalaksanaan Kasus Skizoafektif Tipe Depresi pada Ny. SH Usia 44 Tahun dengan Pendekatan Kedokteran Keluarga. *Majority*, 10(2), 28–38.
- Martín-Subero, M., Berk, L., Dodd, S., Kamlesh, V., Maes, M., Kulkarni, J., De Castella, A., Fitzgerald, P. B., & Berk, M. (2018). Quality of life in bipolar and schizoaffective disorder - A naturalistic approach. *Comprehensive Psychiatry*, 55(7), 1540–1545. <https://doi.org/10.1016/j.comppsych.2014.05.009>
- Maslim, R. (2013). *Diagnosis Gangguan Jiwa, Rujukan Ringkas PPDGJ-III dan DSM-V (Bagian Ilm)*. Jakarta: PT Nuh Jaya.
- Miller Neuman, J., & Black Wilton, D. (2019). Schizoaffective disorder: A review. *Journal of the American Academy of Clinical Psychiatrists*, 31 (1), 47–53.
- Munandar, A., Irawati, K., & Prianto, Y. (2020). Terapi Psikoreligius Dzikir Menggunakan Jari Tangan Kanan Pada Orang Dengan Gangguan Jiwa Di

- Rumah Sakit Jiwa Grhasia Daerah Istimewa Yogyakarta. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 10(1), 69–75.  
<https://doi.org/10.33859/dksm.v10i1.451>
- Olivares, J. M., Sermon, J., Hemels, M., & Schreiner, A. (2013). Definitions and drivers of relapse in patients with schizophrenia: A systematic literature review. *Annals of General Psychiatry*, 12(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/1744-859X-12-32>
- Osborn, T. L., Wasanga, C. M., & Ndetei, D. M. (2022). Transforming mental health for all. In *The BMJ*. <https://doi.org/10.1136/bmj.o1593>
- Pratiwi, A., & Rahmawati Arni. (2022). Studi Kasus Penerapan Terapi Dzikir Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori (Halusinasi Pendengaran) diruang Arjuna RSUD Banyumas. *Jurnal Ilmu Sosial*, 1(6), 315.  
<https://www.bajangjournal.com/index.php/JISOS/article/view/2727>
- Putri, I. M., Hasanah, U., & Inayati, A. (2021). Penerapan Terapi Psikoreligius Dzikir Untuk Mengontrol Halusinasi Pada Pasien Gsp : Halusinasi Pendengaran. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(2), ISSN : 2807-3649.
- Rades, M., & Wulan, A. J. (2016). Skizoafektif Tipe Campuran Schizoaffective Disorder Mixed Type. *Medula Unila*, 5 No 2, 58–62.
- Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas Provinsi Jawa Barat. In *Lembaga Penerbit Badan Litbang Kesehatan*. <https://litbang.kemkes.go.id>
- Sabarudin. (2023). Minaret journal of religious studies. *Ilmu Hadis*, 1, 81–86.
- Santosh, K., Subhash, S., & Suprakash, C. (2009). Hallucinations: Etiology and clinical implications. *Industrial Psychiatry Journal*.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2996210>
- Susanti, I., Suryani, & Rafiyah, I. (2023). TERAPI PSIKORELIGIUS

MENGGUNAKAN TERAPI AL-QUR'AN TERHADAP HALUSINASI PASIEN SKIZOFRENIA. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 5 (2), 3296–3304.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.31539/joting.v5i2.8039>

Susanti, I., Suryani, S., Rafiyah, I., & Padjadjaran, U. (2023). Spiritual Needs among Patients with Mental Disorders : A Scoping Review Master Program of Nursing , Faculty of Nursing , Universitas Padjadjaran Department of Mental Health , Faculty of Nursing Universitas Padjadjaran. *Jurnal Aisyiah: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(4), 1585–1597.

Thakur, T., & Gupta, V. (2023). Auditory Hallucinations. In *NCBI*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557633/>

Thomas, K., & Saadabadi, A. (2023). Olanzapine. *StatPearls*.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532903/>

Tom, J. P. W., & Abdolreza, S. (2023). Schizoaffective Disorder. In *StatPearls Publishing*. StatPearls Publishing.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK541012/>

Triven, D., Grover, S., & Chakrabarti, S. (2017). Religiosity among patients with schizophrenia: An exploratory study. *Indian Journal of Psychiatry*, 59(4), 420–428. [https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPschiatry\\_17\\_17](https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPschiatry_17_17)

Uke, A., Suyanta, Erna, E., & Angga, S. (2020). CASE STUDY : PENERAPAN AKTIVITAS SPIRITUAL DZIKIR PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN PERUBAHAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN RSJ PROF. DR. SOEROJO MAGELANG. *Jurnal Kesehatan*.

Wijayaningsih, K. (2013). *Satuan Asuhan Keperawatan Jiwa*.

World Health Organization. (2023). *ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics*.  
<https://icd.who.int/browse11/l->

[m/en#/http%3A%2F%2Fid.who.int%2Ficd%2Fentity%2F405565289](http://en#http%3A%2F%2Fid.who.int%2Ficd%2Fentity%2F405565289)

Yelvita, F. S. (2022). EFEKTIVITAS TERAPI PSIKORELIGIUS DZIKIR TERHADAP PENURUNAN PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA. *Jurnal Kesehatan*, 8.5.