

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN

SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN

GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI

PENDENGARAN

(Studi Kasus Di RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta)



PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

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

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan

Karya Tulis Ilmiah



NIM : 21613425

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ENDISA AHSANI TAQWIM

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

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Proposal pada

Tanggal: 10 Juni 2024

Oleh

Pembimbing 1



Dr. Sugeng Mashudi, M.Kes

NIDN 081803173855

Pembimbing 2



Ririn Nasriati, M.Kep

NIDN 081335714557

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu kesehatan



Muhammadiyah Ponorogo

Sulistyo Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes, Ph.D

NIDN 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ENDISA AHSANI TAQWIM

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN

SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI
PENDENGARAN

Telah diujji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Proposal di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, tanggal : 18 Juni 2024

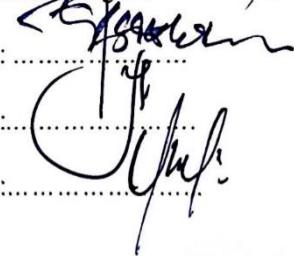
Tim Penguji :

Ketua : Sulistyo Andarmoyo,S.Kep.,Ns.,M.Kes, Ph.D

Anggota : 1. Filia Icha Sukamto,M.kep

2. Ririn Nasriati, M.Kep

Tanda Tangan :


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

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo,S.Kep.,Ns.,M.Kes, Ph.D

NIDN 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : ENDISA AHSANI TAQWIM

NIM : 21613425

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

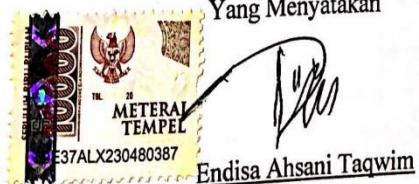
Universitas Muhammaduyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain sebagian maupun kese;ruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar – benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo: 10 Juni 2024

Yang Menyatakan



NIM. 21613425

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HAIUSINASI PENDENGARAN

(Di RSJD Arif Zainudin Surakarta)

Oleh:

Endisa Ahsani Taqwim

NIM 21613425

Halusinasi pendengaran adalah perubahan persepsi terhadap stimulus baik internal maupun eksternal yang disertai dengan respon berkurang, berlebihan atau terdistorsi. Dampak yang akan muncul jika gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran tidak segera ditangani akan mengakibatkan klien mengalami resiko perilaku kekerasan dan juga dapat berdampak defisit perawatan diri.

Asuhan keperawatan ini dilakukan pada tanggal 08 Februari 2024 sampai dengan 11 Februari 2024 di ruang RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta ini dilakukan selama 4 hari mrtode yang digunakan yaitu dengan pendekatan asuhan keperawatan

Dari hasil pengkajian terhadap Tn. R didapatkan data subjektif yaitu pasien mendengar suara yang tidak ada wujudnya seperti ayam berkukok dan suara sstttt..... , suara itu muncul sehari 5 kali. Data objektif yang didapatkan yaitu pasien nampak berbicara sendiri dan kadang dia teriak-teriak. Dan saat tindakan keperawatan yaitu dengan pemberian strategi pelaksanaan 1 sampai 4 dan intervensi dari SIKI dengan Teknik relaksasi nafas dalam.

Seseorang yang mengalami gangguan jiwa seperti halusinasi pendengaran membutuhkan komunikasi terapeutik dengan baik. Maka dari itu dalam pemberian asuhan keperawatan dibutuhkan dukungan dari perawat dalam proses penyembuhan klien.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, gangguan persepsi sensori, halusinasi Pendengaran.

ABSTRACT

MENTAL NURSING CARE FOR SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS SENSORY PERCEPTION DISORDERS HEARING HALLUCINATIONS

(At RSJD Arif Zainudin Surakarta)

By:

Endisa Ahsani Taqwim

NIM 21613425

Auditory hallucinations are changes in perception of both internal and external stimuli accompanied by reduced, exaggerated or distorted responses. The impact that will arise if sensory perception disorders such as auditory hallucinations are not immediately resolved will result in the client experiencing the risk of violent behavior and can also have an impact on self-care deficits.

This bleeding care was carried out from 08 February 2024 to 11 February 2024 in the RSJD dr. Arif Zainudin Surakarta This was carried out for 4 days using the method used, namely the nursing care approach

From the results of the study of Mr. R obtained subjective data, namely that the patient heard sounds that had no form, such as a rooster crowing and a shush..... sound, this sound appeared 5 times a day. The objective data obtained is that the patient appears to be talking to himself and sometimes he screams. And during the abortion procedure, namely by providing implementation strategies 1 to 4 and intervention from SIKI with deep breathing relaxation techniques.

Someone who experiences mental disorders such as auditory hallucinations needs good therapeutic communication. Therefore, in providing care, support from nurses is needed in the client's healing process.

Keywords: Nursing care, sensory perception disorders, auditory hallucinations.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran”. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam menyusun karya tulis ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan serta arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin sehingga memperlancar dalam penulisan karya tulis ilmiah.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan karya tulis ilmiah.
3. Rika Maya Sari,M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan karya tulis ilmiah.
4. dr. Tri Kuncoro, MMR selaku direktur RSJD Surakarta yang telah mengizinkan saya untuk melakukan studi kasus di Rumah Sakit.

5. Dr. Sugeng Mashudi, M.Kes selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Ririn Nasriyati, M.Kep selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Kedua orang tua yang telah memberikan Doa, dukungan dan kasih sayang sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Penulis sangat berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya dibidang keperawatan.

Ponorogo, 12 Juni 2024

Yang menyatakan



Endisa Ahsani Taqwim

21613425

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar skizofrenia	8
2.1.1 Pengertian Skozofrenia	8
2.1.2 Faktor Penyebab Skizofrenia	8

2.1.3 Proses Terjadinya Skizofrenia	10
2.1.4 Gejala Klinis Skizofrenia.....	11
2.1.5 Penatalaksanaan Skizofrenia.....	12
2.2 Konsep Dasar Halusinasi	13
2.2.1 Pengertian Halusinasi	13
2.2.2 Rentan Respon Halusinasi	14
2.2.3 Jenis-jenis Halusinasi.....	16
2.2.4 Fase-fase Halusinasi	17
2.2.5 Penatalaksanaan Halusinasi	18
2.2.6 Pohon Masalah.....	19
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	19
2.3.1 Pengkajian.....	19
2.3.2 Diagnosis Keperawatan.....	24
2.3.3 Intervensi keperawatan menurut SDKI, SLKI, SIKI dan Nanda Nic-Noc	25
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	35
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	36
2.3.6 Hubungan Antar Konsep	10
BAB 3 METODE STUDI KASUS	38
3.1 Metode Penelitian	38
3.2 Teknik Penulisan.....	38
3.3 Waktu dan Tempat.....	39
3.4 Pengumpulan Data	39
3.5 Alur Kerja	41
3.6 Etika Penelitian	42
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	45

4.1	Pengkajian.....	45
4.1.1	Identitas klien.....	45
4.1.2	Alasan masuk dan Faktor Presipitasi	46
4.1.3	Faktor Prediposisi	46
4.1.4	Pengkajian Karya Tulis Ilmiah	47
4.1.5	Pemeriksaan Fisik	50
4.1.6	Status mental.....	51
4.1.7	Kebutuhan persiapan pulang.....	54
4.1.8	Mekanisme coping.....	56
4.1.9	Masalah psikososial dan lingkungan	56
4.1.10	Aspek pengetahuan	57
4.1.11	Aspek medis	58
4.2	Data fokus	59
3.3	Analisa data.....	60
3.4	DAFTAR MASALAH.....	60
3.5	Pohon masalah	61
3.6	Prioritas diagnosis keperawatan.....	61
4.7	Rencana tindakan keperawatan.....	62
4.8	Implementasi dan evaluasi	71
	BAB 5 PEMBAHASAN	74
5.1	Pengkajian.....	74
5.2	Diagnosa Keperawatan	81
5.3	Intervensi Keperawatan.....	82
5.4	Implementasi Keperawatan.....	84
5.5	Evaluasi Keperawatan.....	88
	BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	90

6.1	Kesimpulan	90
6.1.1	Pengkajian.....	90
6.1.2	Diagnosis Keperawatan	91
6.1.3	Intervensi Keperawatan	91
6.1.4	Implementasi Keperawatan.....	91
6.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	92
6.2	Saran	92
	DAFTAR PUSTAKA	94

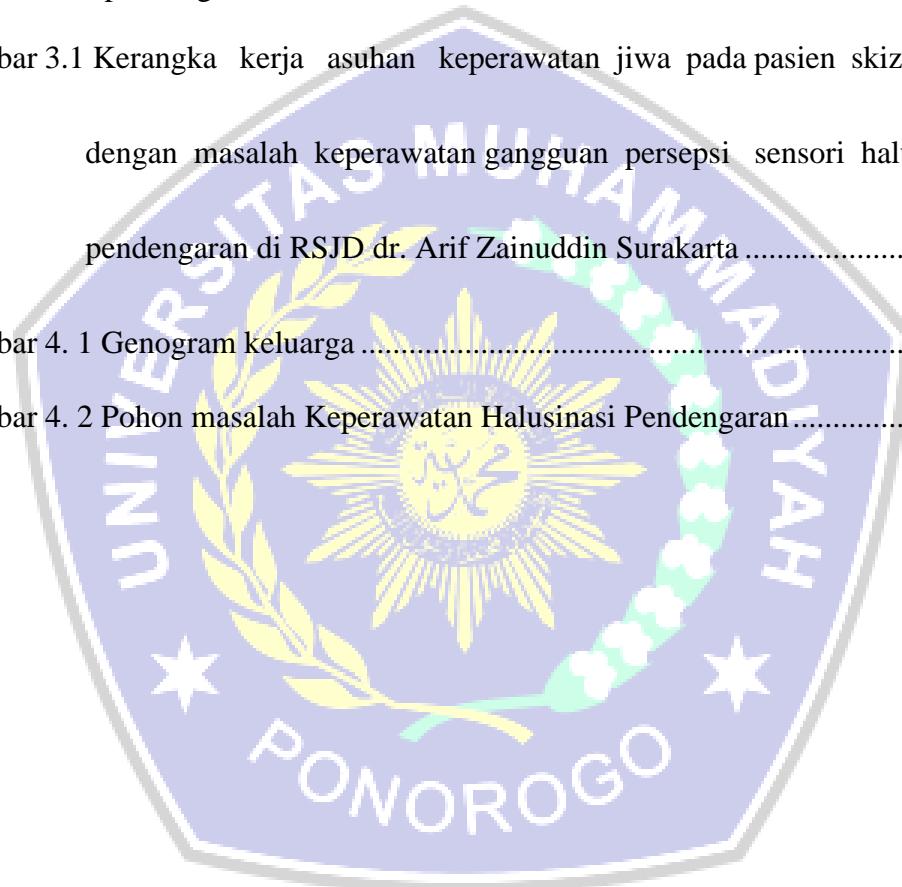


DAFTAR TABEL

Table 2. 1 Karakteristik Halusinasi Pendengaran	16
Table 2. 2 Intervensi Keperawatan menurut buku 3S	25
Table 2. 3 Intervensi Keperawatan menurut Nanda Nic Noc	28
Table 2. 4 SP pasien	35
Table 2. 5 SP keluarga	36
Tabel 4. 1 Data fokus asuhan keperawatan pada pasien dengan Gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran.	59
Tabel 4. 2 Analisa data keperawatan pada pasien dengan Gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran.....	60
Tabel 4. 3 Rencana Tindakan keperawatan keperawatan pada pasien dengan Gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran.....	62
Tabel 4. 4 Rencana tindakan keperawatan keperawatan pada pasien dengan Gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran.....	64
Tabel 4. 5 Implementasi keperawatan pada pasien dengan Gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran.	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Rentang Respon Neurologis.....	14
Gambar 2. 2 Pohon masalah halusinasi pendengaran	19
Gambar 2. 3 Hubungan antar konsep pada pasien dengan gangguan halusinasi pendengaran	10
Gambar 3.1 Kerangka kerja asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran di RSJD dr. Arif Zainuddin Surakarta	48
Gambar 4. 1 Genogram keluarga	47
Gambar 4. 2 Pohon masalah Keperawatan Halusinasi Pendengaran	61



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: SP 1 Nursing Interventions Classification.....	96
Lampiran 2: SP 2 Nursing Interventions Classification.....	98
Lampiran 3: SP 3 Nursing Interventions Classification.....	101
Lampiran 4: SP 4 Nursing Interventions Classification.....	103
Lampiran 5: SP Standar Intervensi Keperawatan	106
Lampiran 6: Buku kegiatan bimbingan pembimbing 1	109
Lampiran 7: Buku bimbingan pembimbing 2	112
Lampiran 8: Jadwal Harian	116
Lampiran 9: Surat pengambilan data awal.....	117
Lampiran 10: Hasil Uji Etik.....	118
Lampiran 11: Permohonan Uji Etik (Penelitian)	119
Lampiran 12: Surat Pengantar Pra Penelitian	120
Lampiran 13: Informed Consent	121

DAFTAR SINGKATAN

WHO : *World Health Organisation*

SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia

HDR : Harga Diri Rendah

DPD : Defisit Perawatan Diri

RPK : Resiko Perilaku Kekerasan

SP : Strategi Pelaksanaan

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

DPP : Dasar Penegaan Pajak

PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

TAK : Terapi Aktivitas Kelompok

MRS : Masuk Rumah Sakit

TD : Tekanan Darah

TB : Tinggi Badan

BB : Berat Badan

PHK : Pemutusan Hubungan Kerja

SOAP : *Subjektif, Objektive, Assesment, Plan*

dr : Dokter

Tn : Tuan

SD : Sekolah dasar

SMP : Sekolah menengah atas

RSJ : Rumah sakit jiwa

N : Nadi

S : Suhu

Rr : *Respiration*

Kg : Kilo gram

CM : Centi meter

ADL : *Activity of Daily Living*

