



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan RS Husada

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A DENGAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI
PENDENGARAN DI RUANG MERAK
RUMAH SAKIT JIWA DR. SOEHARTO
HEERDJAN JAKARTA**

SANTA JUNIAR

2110079

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
JAKARTA, 2024**



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan RS Husada

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. A DENGAN
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI
PENDENGARAN DI RUANG MERAK
RUMAH SAKIT JIWA DR. SOEHARTO
HEERDJAN JAKARTA**

Laporan Tugas Akhir

**Diajukan sebagai persyaratan dalam menyelesaikan
Pendidikan diploma tiga keperawatan**

SANTA JUNIAR

2110079

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA**

JAKARTA, 2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

**Laporan Tugas Akhir ini adalah karya sendiri,
Dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan
dengan benar**

Nama : Santa Juniar

NIM : 2110079

Tanda Tangan :



Tanggal :

LEMBAR PERSETUJUAN

**Asuhan Keperawatan pada pasien Tn.A Dengan
Gangguan Presepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran
di ruang Merak RS DR. Soeharto Heerdjan
Jakarta Barat**

Jakarta, 3 juni 2024

Pembimbing



(Ns. Dian Fitria, M. Kep, Sp. Kep. J)

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. M DENGAN MASALAH
UTAMA RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUANGAN NURI
RUMAH SAKIT JIWA SOEHARTO HERDJAN
JAKARTA BARAT

Dewan Penguji

Pembimbing,



(Ns. Dian Fitria, M. Kep., Sp. Kep. J)

Penguji I,



(Ns. Tri Setyaningsih, M. Kep., Sp. Kep. J)

Penguji II,



(Ns. Ninuk Catur Puspitarini, S.Kep.)

Menyetujui

Program Studi Diploma Tiga Keperawatan



(Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB)

Ketua

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat Rahmat dan karunia-Nya lah, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Penulisan tugas akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan RS Husada. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, sangatlah sulit sulit bagi saya untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Ellynia, SE., MM, selaku Ketua STIKes RS Husada
2. Dr. Desmiarti, Sp. KJ MARS Selaku Direktur utama RS DR. Soeharto Heerdjan
3. Ns. Dian Fitria, M. Kep, Sp. Kep. J, selaku pembimbing keperawatan jiwa yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan mengarahkan saya dalam penyusunan Tugas Akhir ini
4. Ns. Tri Setyaningsih, M. Kep, Sp. Kep.J, selaku penguji I dalam ujian akhir program ini.
5. Ns. Ninuk Catur Puspitarini, S. Kep. Selaku penguji II dalam Ujian Akhir Program ini.
6. Ns. Tri Setyaningsih, M. Kep, Sp. Kep.J, selaku Pembimbing Akademi yang selalu memberi dukungan dan motivasi kepada penulis
7. Dosen dan staff pentitikan STIKes RS Husada yang telah banyak membantu dan memberikan bimbingan kepada penulis dalam memberikan Pendidikan
8. Terimakasih kepada CI dan seluruh perawat ruangan Merak Rs DR. Soeharto Heerdjan Jakarta Barat
9. Tn.A atas bantuan dan kerjasamanya selama penulis memberikan asuhan keperawatan

10. Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Supriyatna dan pintu surgaku Ibunda Santi Yuwana. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus yang diberikan. Beliau memang tidak sempat merasakan Pendidikan bangku perkuliahan, namun mereka mampu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal Lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai meraih gelar Ahli Madya Keperawatan. Semoga ayah dan ibu sehat, Panjang umur dan bahagia selalu.
11. Kakak Muhammad Marta Dinata, dan adik tersayang Ratu Zauzah Kamila yang telah memberikan doa serta dukungan kepada penulis baik secara moral dan material, senantiasa memberikan motivasi dan mendengarkan keluh kesah selama masa perkuliahan, tidak Lelah memberikan dukungan semangat dan kasih sayang kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan program Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan.
12. Nenek tercinta Ibu Roni Yuwana yang selalu mendoakan saya dan memberikan motivasi saya sampai saya ada berada di posisi ini.
13. Serta saya ucapkan terimakasih kepada teman saya tercinta Indah Silfaisa & Nur Puja Fauzah yang sangat cantik dan banyak membantu saya dalam segala hal serta selalu menyemangati saya setiap harinya.
14. Kekasih saya Rangga Jumanoro yang sudah banyak memberi saya dukungan dan selalu mengajak saya bersenang-senang hingga saat ini.
15. Teman-teman saya Kania sefiani, Fadly Fadillah, Ririn setyowati, Wulan Ramadhani , Adi Safudin, Yuda Pratama, M. Kamel, Mega Tri A dan Meutia yang selalu memberkan motivasi dan mendoakan saya serta selalu mengajak saya bersenang-senang dalam kondisi apapun dan menemani saya kapanpun.
16. Rekan-rekan mahasiswa/i Sekolah Tinggi Kesehatan RS Husada Jakarta Angkatan XXXIV yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah sama-sama berjuang dan memberikan do'a sehingga dapat menyelesaikan Pendidikan.

Akhir kata penulis berharap kepada Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu penulis. Semoga Laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembang ilmu.

Jakarta, 3 Juni 2024



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan	5
C. Ruang Lingkup.....	6
D. Metode Penelitian.....	6
E. Sistematika Penulisan	6
BAB II.....	7
TINJAUAN TEORI	7
A. Pengertian.....	7
B. Psikodinamika	8
C. Rentang Respon	10
D. Tanda dan gejala	12
E. Fase Halusinasi.....	12
F. Asuhan Keperawatan Halusinasi	15
1. Pengkajian.....	15
2. Pohon masalah	16
3. Diagnose keperawatan	16

4. Rencana keperawatan.....	16
5. Implementasi keperawatan.....	18
6. Evaluasi keperawatan.....	19
BAB III.....	21
TINJAUAN KASUS.....	21
A. Pengkajian Keperawatan	21
1. Identitas Pasien	21
2. Alasan Masuk.....	21
3. Faktor Prediposisi	22
4. Pemeriksaan Fisik	22
5. Psikososial.....	22
6. Status Mental	24
7. Kebutuhan persiapan pulang.....	25
8. Mekanisme Koping,	26
9. Masalah Psikososial dan lingkungan	27
10. Pengetahuan kurang tentang	27
11. Aspek medik, diagnose medik Skizofrenia.....	27
B. Analisa data	28
C. Pohon Masalah	30
D. Diagnosa Keperawatan.....	30
E. Rencana keperawatan.....	30
F. Pelaksanaan dan Evaluasi keperawatan.....	45
BAB IV	69
PEMBAHASAN	69
A. Pengkajian	69
B. Diagnosa Keperawatan.....	71
C. Perencanaa Keperawatan.....	72
D. Pelaksanaan Keperawatan	73
E. Evaluasi.....	74
BAB V	77
PENUTUP.....	77
A. Kesimpulan.....	77
B. Saran	78

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 - Analisa Data	28
---------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 - Rentang respon.....	10
Gambar 2. 2 - Pohon Masalah Halusinasi: pendengaran	16
Gambar 3. 1 - Genogram Tn.A	22
Gambar 3. 2 - Pohon Masalah Tn. A.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 STRATEGI PELAKSANAAN HALUSINASI.....	83
Lampiran 2 STRATEGI PELAKSANAAN (SP) 2 : HALUSINASI	86
Lampiran 3 STRATEGI PELAKSANAAN (SP) 3 : HALUSINASI	89
Lampiran 4. STRATEGI PELAKSANAAN (SP) 4 : HALUSINASI	92
Lampiran 5. STRATEGI PELAKSANAAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN	95
Lampiran 6. SP 2 :RISIKO PERILAKU KEKERASAN	98
Lampiran 7. SP 3: RISIKO PERILAKU KEKERASAN	101
Lampiran 8. SP 4: RISIKO PERILAKU KEKERASAN	104
Lampiran 9. STRATEGI PELAKSANAAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS	106
Lampiran 10. SP 2 HARGA DIRI RENDAH KRONIS	109
Lampiran 11. SP 3 HARGA DIRI RENDAH KRONIS	112
Lampiran 12. STRATEGI PELAKSANAAN DEFISIT PERAWATAN DIRI ...	115
Lampiran 13 SP 2 DEFISIT PERAWATAN DIRI	119
Lampiran 14. SP3 DEFISIT PERAWATAN DIRI	122
Lampiran 15. SP 4 DEFISIT PERAWATAN DIRI	125
Lampiran 16. ANALISA OBAT.....	128