



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN HALUSINASI PERABAAN PADA Ny. R DENGAN
SKIZOFRENIA DI WISMA ARIMBI RUMAH SAKIT JIWA
PROF. DR. SOEROJO MAGELANG**

**Oleh:
NORMA WULANDARI
080117A047**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN HALUSINASI PERABAAN PADA Ny. R DENGAN
SKIZOFRENIA DI WISMA ARIMBI RUMAH SAKIT JIWA
PROF. DR. SOEROJO MAGELANG**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**Oleh:
NORMA WULANDARI
080117A047**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN ORISINALITAS

Karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri atau *plagiarisme* maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo

Ungaran, 9 Juli 2020
Yang Menyatakan



Norma Wulandari
Nim. 080117A047

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pengelolaan keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi perabaan pada Ny.R dengan skizofrenia di Wisma Arimbi RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang” telah diperiksa, disetujui dan siap diujikan pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 09 Juli 2020

Ungaran, Juli 2020

Pembimbing I

Pembimbing II



Dewi Siyanti, S.Kep.Ns., M.Kep.
NIK 1.1 170685.06.09.078



Wulansari, S.Kep., Ns. M.Kep.
NIDN. 061206806

UNW

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran pada Ny.R dengan skizofrenia di Wisma Puntadewa RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang" telah dipertahankan dihadapan penguji pada:

Hari : Jumat

Tanggal : 17 Juli 2020

Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK 1.1. 17685.06.09.078

Ketua

(.....)

Eka Adimayanti, S. Kp., Ns., M. Kep
NIDN 0602058303

Anggota

(.....)

Wulansari, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0612068306

Anggota

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan



Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0625067604

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi perabaan pada Ny.R dengan skizofrenia di Wisma Arimbi RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Subyantoro, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp., M.Kes, selaku Dekan Fakultas keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns. M.Kes, selaku ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Dewi Siyamti, S.Kep.,Ns. M.Kep. selaku pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Wulansari, S.Kep.,Ns. M.Kep. selaku pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Eka Adimayanti, S. Kep.,Ns., M. Kep selaku penguji yang sudah banyak memberikan saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan ini.
7. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
8. Kepada kedua orang tua saya Bapak Dwi Pristiyono dan Ibu Sistriyani, serta adik saya Ariel Candra yang senantiasa memberikan motivasi, dan melimpahkan kasih sayang yang tiada henti – hentinya, serta doa sampai dengan penulis menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan.
9. Untuk Afifudin, terimakasih atas semangat, doa dan serta motivasinya dalam pembuatan tugas akhir ini.

10. Kepada sahabat Rizqi Irma, Putri, Tania Wulan, Dwi Mia, Pita, Dera, Dian, Ajeng, Yanti, Yerlina, Erika, Kinan, dan teman akrab lainnya terimakasih telah memberikan motivasi dan selalu memberi semangat untuk menghadapi semua.
11. Seluruh rekan Seangkatan "DEKONGESTAN" yang selalu membantu dan memberi dukungan serta motivasi.
12. Seluruh sahabat seperjuangan saya teman-teman KTI Jiwa terimakasih atas motivasinya.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkah-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan kaporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulisan dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, Juli 2020



Penulis

Universitas Ngudi Waluyo
Karya Tulis Ilmiah, juli 2020
Norma Wulandari*, Dewi Siyamti, Wulansari*****

Pengelolaan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Perabaan Pada Ny.R dengan Skizofrenia di Wisma Puntadewa Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Soerojo Magelang
xiii + 58 Halaman + 3 Bagan + 5 Tabel + 5 Lampiran

ABSTRAK

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa yang ditandai dengan gangguan pikiran, dan persepsi serta sensasi dengan gejala positif dan negatif. Gejala skizofrenia pada distorsi fungsi normal yaitu halusinasi yang merupakan persepsi panca indera tanpa ada rangsangan stimulus eksternal dapat meliputi sistem panca indera salah satunya indera perabaan. Tujuan penulisan ini untuk menggambarkan Pengelolaan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Perabaan pada Ny.R dengan Skizofrenia di RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang.

Pengelolaan pasien dengan halusinasi dilakukan selama 3 hari dengan pendekatan proses asuhan keperawatan. Pengkajian dilanjutkan penegakan diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. Tindakan keperawatan yang dilakukan selama 3 hari yaitu, komunikasi bina hubungan saling percaya (BHSP), mengidentifikasi jenis, isi, waktu, respon, dan frekuensi halusinasi, melatih mengontrol halusinasi dengan 5 benar cara minum obat, melatih cara menghardik atau menolak apabila halusinasi itu muncul, serta mengajarkan cara bercakap – cakap dengan orang lain.

Hasil pengelolaan didapatkan pasien mampu melakukan cara mengontrol halusinasi dengan cara menghardik, 5 benar minum obat dan bercakap-cakap. Saran bagi perawat mengelola pasien halusinasi diharapkan untuk meningkatkan asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa khususnya halusinasi dengan prinsip komunikasi terapeutik dan aplikatif.

Kata Kunci : skizofrenia, persepsi sensorial, halusinasi perabaan
Kepustakaan : 46 (2009-2019)

Universitas Ngudi Waluyo
Scientific Writing, juli 2020
Norma Wulandari*, Dewi Siyamti * Wulansari*

The Nursing Management of Perception Sensory Disorder: Hallucination of Vision and Hearing in Mr. G with Schizophrenia at Wisma Antareja, Mental Hospital (RSJ) Prof. Dr. Soerojo Magelang
xiii + 58 Pages + 3 Charts + 5 Tables + 5 Attachments

ABSTRACT

Schizophrenia is a mental disorder characterized by disorder of thought, perceptual language and sensations including psychotic experiences. Besides that, the symptoms of schizophrenia include positive and negative symptoms. One symptom of schizophrenia in normal distortion function is hallucination meaning five sensory perceptions without any external stimulus that can cover all five sensory systems that occur when the individual is fully conscious. The purpose of this paper was to describe the nursing management of perceptual sensory disorders of touch hallucination in Mrs. R with schizophrenia at RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang.

Management of patient with hallucination was done for 3 days, started on Monday, the 27st to Thursday, the 29th of January, 2020. Techniques for collecting data used nursing methodology, including assessment which included physical examination, observation, investigation, enforcement of nursing diagnoses, implementation and evaluation. Nursing care of patient was done for 3 days, trusting relationships, therapeutic communication, to identify time, content, type, the response, frequency hallucinations, train hallucinatory control by 5 properly taking medicane, the act of rebuking was done by refusing when the hallucinations came, also train to communicate with other person.

The management results showed that the patient was able to control the hallucinations by rebuking and five steps of correctly taking the medication. The act of rebuking was done by refusing when the hallucination came, and the action of five steps of taking the medicine correctly by knowing the type of medicine, the color of the medicine, the medication taken according to the patient's name and the dosage to be taken, nursing care in mental patients, especially hallucination with the principle of therapeutic communication.

Keywords : schizophrenia, sensory perception, touch hallucinations
Literatures : 49 (2009 - 2019)

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
PRAKATA	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
C. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Skizofrenia	7
1. Definisi	7
2. Penyebab dari skizofrenia	7
3. Proses terjadinya skizofrenia	9
4. Tanda dan gejala skizofrenia	9
5. Jenis-jenis skizofrenia	9
B. Gangguan persepsi sensori	10
1. Definisi	10
2. Tahap halusinasi	11
3. Jenis-Jenis Halusinasi	12
4. Rentang respons neurologi	13
5. Pathway	14
6. Manifestasi klinis	15
7. Akibat	15
8. Penatalaksanaan	15
9. Pengkajian klien dengan halusinasi	16
10. Diagnosa keperawatan	16
11. Intervensi	17
12. Evaluasi	18
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	19
B. Pembahasan	41
BAB IV PENUTUP	
A. Simpulan	54
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	Rentang Respon Neurobiologis.....	13
Bagan 2.2	Pathway.....	14
Bagan 3.1	Genogram Keluarga Ny.R.....	21

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Frekuensi Pasien Wisma Arimbi RSJ Prof. dr Soerojo Mageang.....	3
Tabel 2.3	Strategi pelaksanaan halusinasi	17
Tabel 3.1	Analisa Data pada Ny.R	31
Tabel 3.2	Rencana Asuhan Keperawatan pada Ny.R.....	33
Tabel 3.3	Catatan Perkembangan pada Ny.R	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 2 SOP Strategi Pelaksanaan

Lampiran 3 Surat Permohonan Pengambilan Data

Lampiran 4 Surat Bukti Pengambilan Data

Lampiran 5 Lembar Konsultasi