

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA Tn.S  
DENGAN GANGGUAN SENSORI PERSEPSI HALUSINASI PENGLIHATAN  
DI RUANG BIMA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS**



**TUGAS AKHIR**

**Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat  
Mencapai derajat Ahli Madya**

**Oleh  
LESIPILYANTI  
0911010084**

**PRORAM STUDI KEPERAWATAN D III  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO  
2012**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA Tn. S  
DENGAN GANGGUAN SENSORI PERSEPSI HALUSINASI PENGLIHATAN  
DI RUANG BIMA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS

LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : LESI PILIYANTI  
NIM : 0911010084

Telah diterima dan di setujui

Purwokerto ,

Pembimbing I : Ns Jebul Suroso S.Kp., M.Kep.....  
NIP .197703052005011001

pembimbing II : Ns.Siti Nurjanah S.Kep., M.Kep.....  
NIK 2160396

**HALAMAN PENGESAHAN**

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA Tn. S  
DENGAN GANGGUAN SENSORI PERSEPSI HALUSINASI PENGLIHATAN  
DI RUANG BIMA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS

LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : LESI PILIYANTI

NIM : 0911010084

Telah di pertahankan dalam ujian sidang tugas akhir pada :

Hari : Tanggal :

1. Penguji I : Ns Jebul Suroso S. Kp., M.Kep .....  
NIP.199703052005011001
2. Penguji II : Ns Siti Nurjanah S.kep., M.Kep .....  
NIK 2160396
3. Penguji III : Acik YuliPurwantiS.Kep Ns .....  
NIP. 19720 199603 2 005

Mengetahui  
Dekan Fakultas Kesehatan

Ns Dedy Purwito S.Kep .,M.Sc  
NIK .2160153

**HALAMAN REVISI**

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA Tn.S  
DENGAN GANGGUAN SENSORI PERSEPSI HALUSINASI PENGLIHATAN  
DI RUANG BIMA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS

LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : LESI PILIYANTI

NIM : 0911010084

Telah di perbaiki /di revisi setelah mendapat masukan dari penguji dan telah  
Di setujui oleh pembimbing

Purwokerto, Agustus 2012

Pembimbing I : Ns.Jebul Suroso S.Kp M.Kep : .....  
NIP.199703052005011001

Pembimbing II : Ns.Siti Nurjanah S.Kep., M.Kep : .....  
NIK. 2160396

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : LESI PILIYANTI

NIM : 0911010084

Progran Studi /Fakultas : Keperawatan DIPLOMA III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul :  
Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn.S Dengan Gangguan Sensori Persepsi:  
Halusinasi Penglihatan. Di Ruang Bima Rumah Sakit Umum Daerah  
Banyumas.

Adalah hasil karya sendiri dan bukan penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan saya buat dengan sebenar-benarnya, apabila kelak  
kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia menerima  
sanksi akademik berupa penundaan kelulusan dan bersedia mengulang proses  
pembuatan tugas akhir dari awal sesuai aturan akademik.

Purwokerto, Agustus 2012

Yang menyatakan ,

Lesi Piliyanti  
NIM .0911010084

## *Persembahan*

*Pada kesempatan ini penulis akan mempersembahkan tugas akhir kepada :*

- 1. Orang tua (Bapak dan ibu ) tercinta yang telah memberikan dukungan baik materil dan spiritual, terimakasih untuk segalanya*
- 2. Kakak ku (mas Pram dan Mba Elisa ) terimakasih untuk motivasi yang dan dukungan materil selama ini*
- 3. Freza Maharani (adik) yang menjadi penyemangatku*
- 4. Teman-teman seperjuangan (Fikes 2009) yang telah memberikan semangat dan dukungannya*

*Demikian persembahan yang dapat penulis sampaikan , mohon maaf jika ada penulisan nama . terimakasih*

*Motto*

*Kegagalan tidak untuk di tangisi tetapi sebagai motivasi*

*meraih kesuksesan*

*Hari ini atau esok adalah sama saja*

*Tetap semangat dalam menjalani hidup*

*Tetap berusaha menjadi yang terbaik*



## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Kesehatan jiwa adalah berbagai karakteristik positif yang menggambarkan keselarasan dan keseimbangan kejiwaan yang mencerminkan kedewasaan kepribadian (menurut WHO). Kesehatan jiwa adalah kondisi jiwa seseorang yang terus tumbuh berkembang dan mempertahankan keselarasan dalam pengendalian diri, serta terbebas dari stres yang serius (Rosdahi(1999) dalam Kusumawati & Hartono, 2010) . Berdasarkan data yang di peroleh dari rekam medik ruang Bima RSUD Banyumas di dapatkan penderita dengan *Skizofrenia* lebih banyak di bandingkan dengan penderita gangguan jiwa lainnya. Tercatat pada tahun 2011 pasien yang mengalami gangguan jiwa sebanyak 237 atau (38,2%) dari 620 pasien ) sedangkan pada tahun 2012 dari bulan januari sampai bulan Juli tercatat gangguan jiwa sebanyak 192 (40,8 %) dari 470 klien .

**Tujuan:** Penulis lebih memahami dan mendapatkan gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan dengan gangguan sensori persepsi: halusinasi pendengaran.

**Metode:** Penelitian ini bersifat kualitatif, pendekatan laporan kasus (care report) dan teknik pengumpulan data berupa wawancara, observasi, studi dokumentasi, dan studi pustaka. Pengumpulan data dilakukan selama 3 hari kemudian dilakukan pengelolaan kasus yang ada.

**Hasil :** berdasarkan kondisi klien yaitu Tn , S tidak terdapat adanya resiko perilaku kekerasan secara aktual, masalah yang muncul adalah gangguan sensori persepsi halusinasi penglihatan, isolasi sosial, gangguan konsep diri harga rendah.

**Kesimpulan:** kesimpulan asuhan keperawatan jiwa pada Tn.S dengan gangguan sensori persepsi halusinasi penglihatan yaitu klien belum mampu melaksanakan SP 1 sampai hari ketiga yaitu tanggal 14 Juli 2012, tetapi penulis telah berusaha mengimplementasikan sesuai rencana keperawatan TUK 1- TUK 4.

**Kata kunci:** asuhan keperawatan, halusinasi penglihatan

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah , puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Tugas Akhir dengan judul

**“ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA Tn.S DENGAN GANGGUAN SENSORI PERSEPSI HALUSINASI PENGLIHATAN DI RUANG BIMA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS”.**

Penyusun menyadari bahwa keberhasilan penyusunan laporan tugas akhir ini tidak akan berhasil tanpa adanya kerjasama, bimbingan dan dorongan dari pembimbing akademik Ns. Jebul Suroso, S.Kp M.Kep, Ns. Siti Nurjanah, S. Kep M.Kep, dan pembimbing lahan Acik Yuli Purwanti Ns. S.Kep serta semua pihak baik langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto
2. dr. Gempol Suwandono, MM, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas.
3. Ns. Dedy Purwito, S.Kep.,M.Sc, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
4. Sodikin, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Keperawatan DIII Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
5. Cartiman, A.MK, selaku kepala RuangBima RSUD Banyumas

Penulis berharap semoga laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi penulis khususnya dan pada pembaca pada umumnya. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan laporan Tugas Akhir ini terdapat banyak keasalahan dan kekurangan. Oleh karena itu sangat mengharap kritik dan saran yang sifatnya membangun bagi perbaikan laporan Tugas Akhir .

Purwokerto, Agustus 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR REVISI.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN PENULIS.....	v
PERSEMBAHAN.....	vi
MOTTO.....	vii
ABSTRAK.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	2
C. Pengumpulan Data.....	3
D. Tempat dan Waktu.....	4
E. Manfaat Penulisan.....	4
F. Sistematika Penulisan.....	5

## BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

A. Pengertian.....	6
B. Jenis-Jenis.....	7
C. Etiologi .....	8
D. Tanda dan Gejala.....	11
E. Patopsikologi .....	12
F. Pohon Masalah.....	16
G. Masalah Keperawatan.....	16
H. Diagnosa Keperawatan.....	16
I. Rencana Keperawatan .....	17

## BAB III. TINJAUAN KASUS

A. Pengkajian.....	25
B. Diagnosa Keperawatan.....	39
C. Perencanaan .....	40
D. Pelaksanaan dan Evaluasi.....	55

## BAB IV. PEMBAHASAN

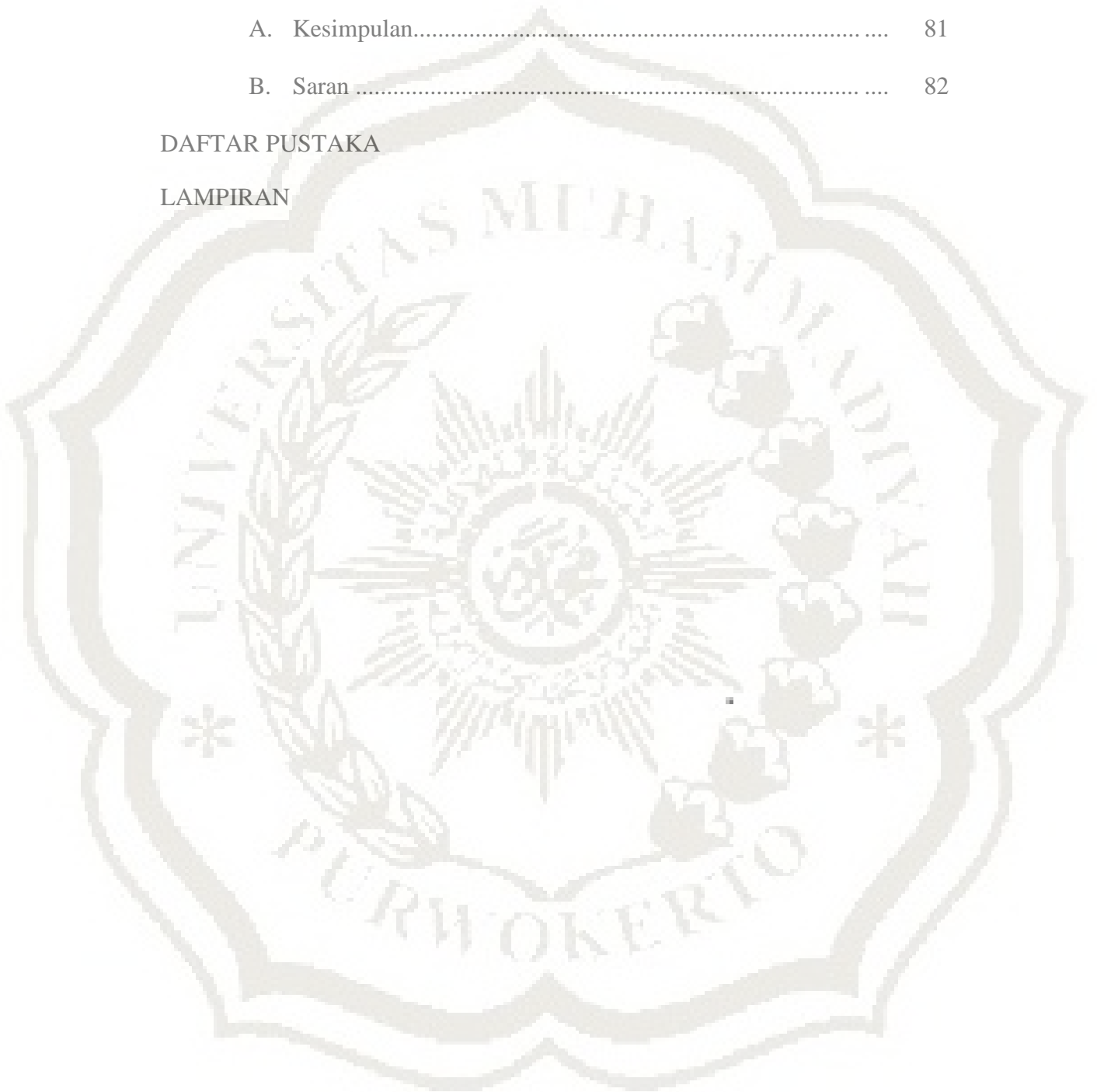
A. Pengkajian .....	62
B. Diagnosa Keperawatan.....	67
C. Perencanaan.....	71
D. Implementasi .....	76
E. Evaluasi .....	79

BAB V. PENTUP

A. Kesimpulan.....	81
B. Saran .....	82

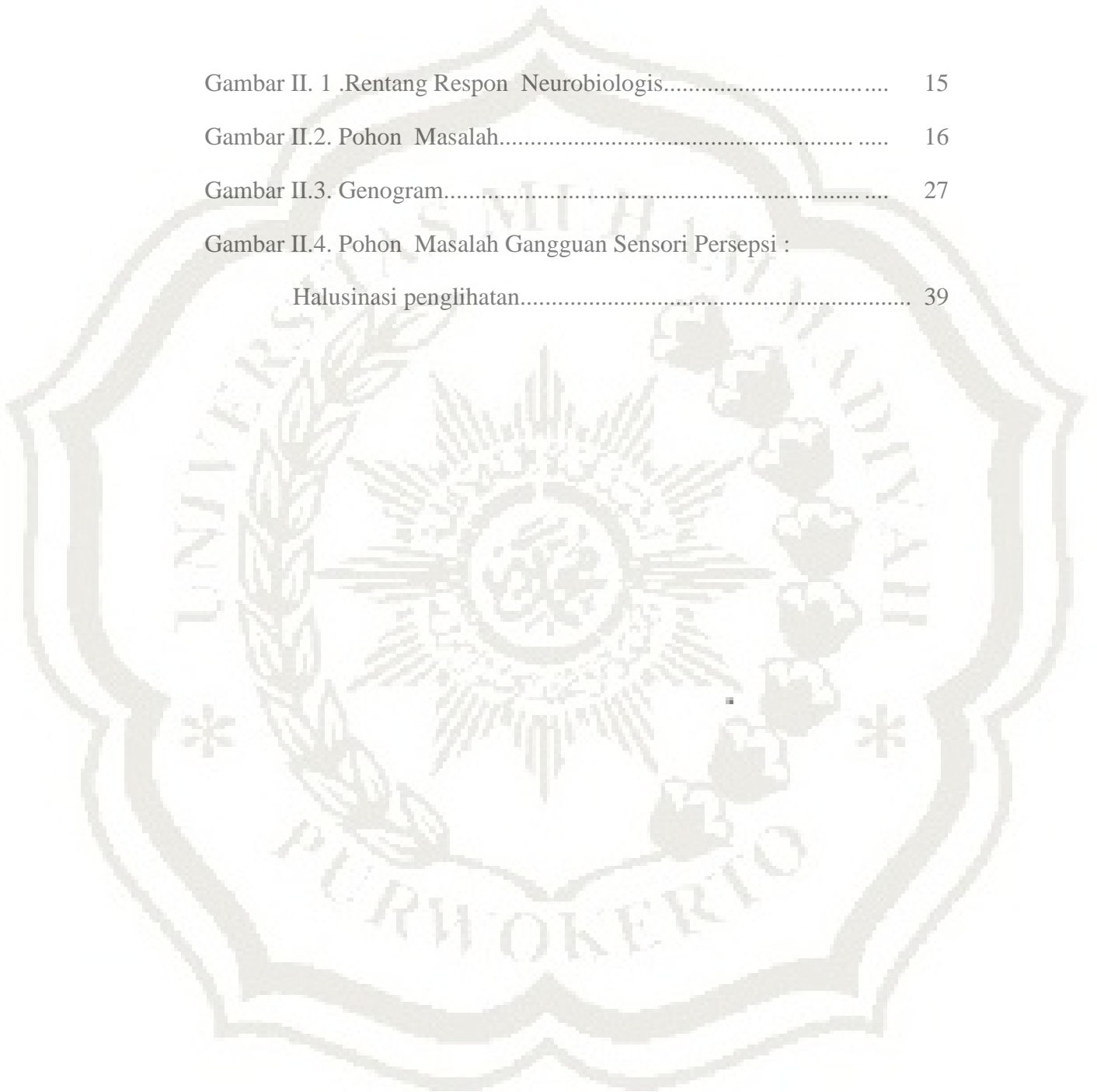
DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



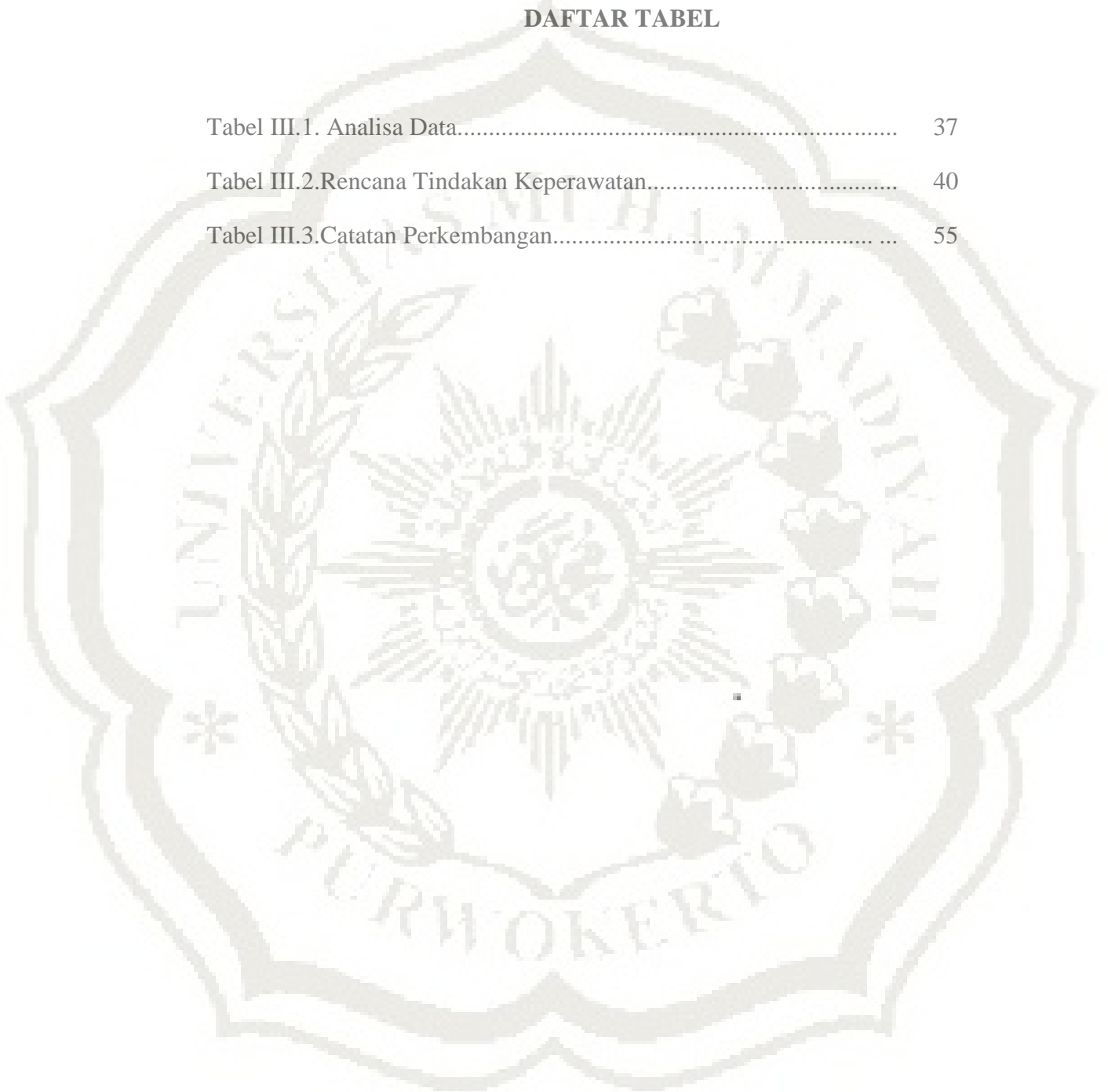
## DAFTAR GAMBAR

Gambar II. 1 .Rentang Respon Neurobiologis.....	15
Gambar II.2. Pohon Masalah.....	16
Gambar II.3. Genogram.....	27
Gambar II.4. Pohon Masalah Gangguan Sensori Persepsi : Halusinasi penglihatan.....	39



## DAFTAR TABEL

Tabel III.1. Analisa Data.....	37
Tabel III.2.Rencana Tindakan Keperawatan.....	40
Tabel III.3.Catatan Perkembangan.....	55



## DAFTAR LAMPIRAN

Strategi Pelaksanaan



