

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil pengkajian yang sudah dilakukan penulis mendapatkan data mengenai identitas, genogram, faktor presipitasi, faktor predisposisi, dan riwayat status mental lainnya dengan BHSP terlebih dahulu untuk menciptakan rasa percaya pasien terhadap penulis sehingga pasien akan lebih terbuka dan mudah dalam mengungkapkan perasaannya. Berdasarkan hasil pengkajian pada Tn "A" penulis menemukan beberapa masalah keperawatan yaitu gangguan persepsi sensori halusinasi, regimen terapeutik inefektif dan resiko perilaku. Penulis menyusun perencanaan tindakan keperawatan berupa strategi pelaksanaan (SP 1-4) untuk mengontrol dan mengatasi masalah keperawatan yang ditegakkan pada Tn "A". Implementasi keperawatan yang dilakukan berdasarkan pada rencana tindakan keperawatan yang telah disusun sesuai teori dan kondisi pasien sehingga masalah pasien dapat teratasi. Evaluasi yang dilakukan penulis dalam kasus Tn "A" yaitu melakukan evaluasi hasil yang berupa SOAP (subjek, objek, assessment, planning). Hasil evaluasi masalah keperawatan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran setelah dilakukan strategi pelaksanaan (SP) 1 sampai 4 pasien mengalami penurunan frekuensi halusinasi yang dimana pada saat pengkajian  $\pm 18$  kali/hari menjadi  $\pm 3$  kali/hari serta meningkatnya kemampuan untuk mengontrol halusinasi. Hasil evaluasi masalah keperawatan regimen terapeutik inefektif setelah

dilakukan SP 1-4 pasien mampu mematuhi terapi pengobatan yang telah ditetapkan dan dapat mengetahui keuntungan dan kerugian dari sebuah perubahan. Hasil evaluasi masalah keperawatan resiko perilaku kekerasan setelah diberikan SP 1-4 pasien mampu mengontrol RPK dengan napas dalam dan pukul bantal, minum obat secara teratur, secara verbal, dan spiritual (istigfar).

## **B. Saran**

Berdasarkan kesimpulan diatas, maka saran yang bisa penulis berikan untuk kesembuhan klien dan peningkatan mutu asuhan keperawatan adalah :

### **1. Bagi Perawat**

Meningkatkan kemampuan dan kualitas dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien khususnya dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran. Untuk meningkatkan mutu pelayanan asuhan keperawatan pada klien, sebaiknya tim kesehatan di ruangan memiliki perencanaan tindakan bagi klien, adanya kegiatan Terapi Aktivitas Kelompok, olahraga, bimbingan spiritual, kegiatan sosialisasi, agar ada variasi dalam kegiatan sehari-hari sehingga klien tidak merasa bosan dengan kegiatannya.

### **2. Bagi Keluarga**

Faktor dari keluarga dalam perawatan klien sangatlah membantu dalam pemulihan klien, keluarga harus lebih sering terlibat dalam perawatan

klien baik sebelum klien pulang atau persiapan klien pulang dari rumah sakit.

### 3. Bagi Penulis

Penulis dalam melaksanakan asuhan keperawatan harus menggunakan komunikasi terapeutik dalam meningkatkan komunikasi dengan keluarga sehingga dapat memperoleh data untuk meningkatkan pemberian asuhan keperawatan secara optimal.

## DAFTAR PUSTAKA

- Ambarawati, N. & Susilaningsih, I., 2020. Penerapan Teknik Verbal Asertif Untuk Menurunkan Kemarahan Pada Pasien Perilaku Kekerasan. *Jurnal Keperawatan*, Volume 6, p. 30.
- Astutti, A., Susilo, T. & Putra, S., 2017. Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Periode Kekambuhan pada Pasien Skizofrenia: Halusinasi di Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Soeroyo Magelang. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat STIKES Cendekia Utama Kudus*, 6(2), pp. 56-66.
- Atmojo, B. S. R. et al., 2023. Mengontrol Perilaku Kekerasan Dengan Prinsip 5 Benar Minum Obat. *Jurnal Keperawatan Jiwa (JKI) : Persatuan Perawat Nasional Indonesia*, Volume 11, p. 905.
- Cahyani, D. I., Cipto, Siswoko & Kuswanto, 2023. Asuhan Keperawatan Jiwa Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran Dengan Diagnosa Medis Skizofrenia Tak Terinci Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dokter Arif Zainudin Surakarta. *Jurnal Studi Keperawatan*, p. 8.
- Direja, 2014. *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Endriyani, S., Kusumawaty, I., Pastari, M. & Winda, U., 2022. Implementasi Keperawatan Mengontrol Halusinasi Dengan Menghardik. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan*, Volume 13, p. 85.
- Erviana & Hargiana, 2018. Penerapan Teknik Menghardik Pada Tn.J dengan Masalah Halusinasi. *Jurnal Kesehatan Karya Bhakti*, Volume 6, pp. 65-67.
- Irman, V., Patricia, H. & Srimayenti, 2018. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Keluarga dalam Mengontrol Minum Obat Pasien Skizofrenia. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(2), pp. 130-135.

- Keliat & Akemat, 2014. *Manajemen Kasus Gangguan Jiwa*. Jakarta: EGC.
- Keliat, Karnila & Nasir, 2019. *Manajemen Kasus Gangguan Jiwa*. Jakarta: EGC.
- Kemenkes, 2019. *Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018*. Jakarta: Litbang Kementerian Kesehatan RI.
- Kusumawaty, I., Yunike & Gani, A., 2021. Melatih Bercakap-cakap Pada Orang Dengan Gangguan Jiwa Untuk Mengontrol Halusinasi. *Jurnal Salingka Abdimas*, Volume 1, p. 64.
- Kusumawaty, I., Yunike & Gani, A., 2021. Melatih Bercakap-cakap Pada Orang Dengan Gangguan Jiwa Untuk Mengontrol Halusinasi. *Jurnal Salingka Abdimas*, 1(2), pp. 60-63.
- Nurlaili, Nurdin & Putri, 2019. Terapi Menghardik Pada Pasien Dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran. *Jurnal Keperawatan Karya Bhakti*, Volume 1, pp. 7-13.
- Organization, W. H., 2018. *Mental health fact sheets*. [Online] Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/en/> [Accessed 28 Mei 2024].
- Prabowo, 2014. *Konsep dan Aplikasi Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Puspitaningrum, E. D., Hariyanti, T. S., Muhaeriwati, T. & Nilasari, P., 2022. Penggunaan E-Logbook Preceptorship Untuk Mempermudah Program Preceptorship Perawat Baru Di RS X Jakarta : Program Inovasi. *Jurnal Keperawatan Silampari*, Volume 5, p. 972.
- Rahman, Mustafa, M., Angriani, S. & M, Y., 2023. Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam Untuk Menurunkan Emosi Pada Pasien Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Rumah Sakit Umum Daya Makassar. *Jurnal Media Keperawatan : Politeknik Kesehatan Makassar*, Volume 14, p. 65.

- Riskesdas, 2019. *Badan Peneliti dan Pengembangan Kesehatan*. s.l.:s.n.
- Suciati, D. K., 2014. *Ilmu Keperawatan Dasar (IKD)*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Surjawo & Livana PH, 2018. Studi Fenomenologi : Strategi Pelaksanaan yang Efektif Untuk Mengontrol Perilaku Kekerasan Menurut Pasien Di Ruang Rawat Inap Laki-Laki. *Jurnal Keperawatan*, 6(1), pp. 29-30.
- Sutejo, 2018. *Keperawatan Jiwa Konsep dan Praktik Asuhan Keperawatan Kesehatan Jiwa : Gangguan Jiwa dan Psikososial*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Syarif, F., Zaenal, S. & Supardi, E., 2020. Hubungan Kepatuhan Minum Obat Dengan Kekambuhan Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Khusus Daerah Provinsi Sulawesi Selatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 15(4), p. 330.
- Tuti, Ahmad & Sirtu, 2022. *Modul Keperawatan Jiwa*. 5 ed. Jakarta: EGC.
- Waty, S., 2018. Analisis Faktor yang berkaitan dengan strategi koping pada pasien Skizofrenia di Kota Sungai Penuh Tahun 2017. *Jurnal Indonesia Untuk Ilmu Kesehatan*, Volume 1, pp. 26-25.
- wuri, Emi, Heri Dwi & Erti, 2020. *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa 1*. Jember: UPT Percetakan & Penerbitan, Universitas Jember.
- Yosep, d., 2016. *Buku Ajar Keperawatan Jiwa dan Advance Mental Health Nursing*. Bandung: PT Refika Aditama.
- Yudhantara, D., Surya & Ratri, I., 2018. Sinopsis Skizofrenia Untuk Mahasiswa Kedokteran. *Jurnal Kesehatan Indonesia*, 13(2), p. 124.