

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
MENGHARDIK PADA KLIEN NN. A DAN NY. V
DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA
DI PANTI SOSIAL BINA LARAS II**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh:

AMANDA SARAH PUTRI

234201517035

**UNIVERSITAS NASIONAL
KEPERAWATAN DASAR PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2025**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
MENGHARDIK PADA KLIEN NN. A DAN NY. V
DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA
DI PANTI SOSIAL BINA LARAS II**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



Oleh:

AMANDA SARAH PUTRI

234201517035

**UNIVERSITAS NASIONAL
KEPERAWATAN DASAR PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2025**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
MENGHARDIK PADA KLIEN NN. A DAN NY. V
DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA
DIPANTI SOSIAL BINA LARAS II

Oleh:
AMANDA SARAH PUTRI
234291517035

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Pada Tanggal

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Nita Sukamti, M.Kep

Penguji 1 : Ns. Intan Asri Nurani, M. Kep., Sp. Kep. Kom.

Penguji 2 : Ns. Sri Redjeki Julianingsih, S. Kep. M.Kep.



Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

LEMBAR PERSETUJUAN KIAN SEBELUM MAJU SIDANG

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Menghardik
Pada Klien Ny. V dan Nn. A Dengan Diagnosa Medis
Skizofrenia Di Panti Sosial Bina Laras II

Nama Mahasiswa : Amanda Sarah Putri

NPM : 324291517035



Ns. Nita Sukamti, M.Kep

LEMBAR PERSETUJUAN KIAN SETELAH MAJU SIDANG

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Menghardik
Pada Klien Ny. V dan Nn. A Dengan Diagnosa Medis
Skizofrenia Di Panti Sosial Bina Laras II

Nama Mahasiswa : Amanda Sarah Putri

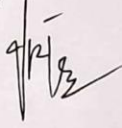
NPM : 234291517035



Menyetujui,

Penguji 1 : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp. Kep. Kom. ()

Penguji 2 : Ns. Nita Sukanti, M.Kep. ()

Penguji 3 : Ns. Sri Redjeki Julianingsih, S.Kep., M.Kep. ()

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Amanda Sarah Putri

NPM : 324292527025

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Menghardik Pada

Klien Ny. V dan Nn. A Dengan Diagnosa Medis Skizofrenia Di Panti Sosial Bina Laras II.

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Jakarta, 20 Januari 2025



Amanda Sarah Putri

KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji Syukur saya panjatkan kehadiran ALLAH SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi Rahmat dan Karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan KIAN dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Menghardik Pada Klien Ny. V dan Nn. A Dengan Diagnosa Medis Skizofrenia Di Panti Sosial Bina Laras II”

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Allahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan „*Alhamdulillahirobilalamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widiowati, M.Si.
2. Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep.
3. Ns. Nita Sukamti, M.Kep selaku pembimbing yang telah membei dorongan, saran, dan ilu dalam proses pembuatan skripsi.
4. Ns. Sri Redjeki Julianingsih, S. Kep. M.Kep. selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini.
5. Ns. Intan Asri Nurani,. M.Kep.,S.Kep.Kom selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi pembelajaran di Kampus.

7. Terimakasih kepada seluruh petugas Panti Sosial Bina Laras Harapan II yang telah memberikan izin serta mefasilitasi selama proses penelitian Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Teruntuk kedua orang tua saya tercinta, Bapak Sugiarto Ibu dan Mardiana dan kakak tercinta saya Masrha. Terima kasih atas doa dan restu hingga penulis mampu mencapai pada tahap ini. Beliau adalah sosok yang tidak menjenjang Pendidikan hingga tingkat tinggi, namun dengan penuh cinta dan dedikasi, beliau mampu memberikan kesempatan yang lebih baik kepada anak tercintanya untuk meraih pendidikan yang lebih tinggi.
9. Terimakasih kepada Salsa, Sikka, Aisyah, Selvi, dan Nurah selaku teman saya tercinta yang selalu memberikan dukungan penuh untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sampai akhir.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda atas mereka yang telah memberikan bantuan kepada penulis untuk Menyusun KIAN ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan KIAN masih banyak kekurangan dan keikhlasan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan agar karya selanjutnya dapat lebih baik.

01 Desember, 2024



Amanda Sarah Putri

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI MENGHARDIK PADA KLIEN NN. A DAN NY. V DENGAN DIAGNOSA MEDIS SKIZOFRENIA DI PANTI SOSIAL BINA LARAS II

Amanda Sarah Putri, Nita Sukamti

Latar Belakang: Skizofrenia merupakan penyakit mental seumur hidup atau kelainan otak kronis yang berdampak pada orang dengan gangguan keterampilan komunikasi, distorsi realitas (delusi dan halusinasi), pengaruh abnormal, gangguan kognitif (ketidakmampuan berpikir abstrak), dan kesulitan dalam tugas sehari-hari. Halusinasi adalah kekeliruan persepsi palsu yang terjadi pada respon yang berkaitan dengan gerak dan tingkah laku sehingga klien sulit untuk beradaptasi secara wajar kepada sekelilingnya. Menghardik halusinasi adalah cara untuk mengendalikan diri terhadap halusinasi dengan cara menolak halusinasi yang muncul. Klien dilatih untuk mengatakan tidak terhadap halusinasi yang muncul atau tidak memperdulikan halusinasi tersebut.

Tujuan: Analisa asuhan keperawatan dengan intervensi menghardik pada klien skizofrenia dengan diagnosa keperawatan Gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran di Panti Sosial Bina Laras Harapan Sentosa II.

Implementasi: Tindakan keperawatan yang dilakukan selama 3 hari dengan waktu 15-30 menit/ hari. Intervensi utama yang diberikan kepada Ny. V dan Nn. A dengan masalah keperawatan utama Gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran dengan melakukan terapi menghardik.

Hasil: Evaluasi keperawatan dengan masalah keperawatan utama Gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran dan setelah diberikan intervensi terapi menghardik selama 3 hari, hasil yang didapatkan klien mampu mengenali halusinasinya. Pada Ny. V masih mendengar suara yang tidak nyata pada pertemuan akhir, pada Nn. A mampu mengendalikan halusinasi nya dengan terapi menghardik, sehingga pada pertemuan akhir Nn. A sudah tidak mendengar suara yang tidak nyata.

Simpulan dan Saran: Melakukan terapi menghardik dengan cara yang baik dan benar dapat membantu klien dalam menangani halusinasinya.

Kata Kunci: Halusinasi Pendengaran, Skizofrenia, Terapi menghardik.

Kepustakaan: 33 (2018-2024)

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE WITH THE INTERVENTION OF HALLUCINATION REJECTION IN CLIENTS NN. A AND NY. V WITH A MEDICAL DIAGNOSIS OF SCHIZOPHRENIA AT SOCIAL WELFARE INSTITUTION BINA LARAS II

Amanda Sarah Putri, Nita Sukamti

Background: Schizophrenia is a lifelong mental illness or chronic brain disorder that impacts individuals with impaired communication skills, distortions of reality (delusions and hallucinations), abnormal affect, cognitive impairment (inability to think abstractly), and difficulties with daily tasks. Hallucinations are false sensory perceptions that occur in response to movement and behavior, making it difficult for clients to adapt normally to their surroundings. Hallucination rejection is a way to control hallucinations by rejecting them when they occur. Clients are trained to say no to emerging hallucinations or to ignore them.

Objective: To analyze nursing care with the intervention of hallucination rejection in schizophrenia clients with the nursing diagnosis of Sensory Perception Disturbance: Auditory Hallucinations at the Social Welfare Institution Bina Laras Harapan Sentosa II.

Implementation: Nursing actions were carried out for 3 days, 15-30 minutes per day. The primary intervention given to Ny. V and Nn. A with the primary nursing problem of Sensory Perception Disturbance: Auditory Hallucinations was hallucination rejection therapy.

Results: Following nursing evaluation of the primary nursing problem of Sensory Perception Disturbance: Auditory Hallucinations and after 3 days of hallucination rejection therapy, clients were able to recognize their hallucinations. Ny. V still heard unreal voices at the final meeting, while Nn. A was able to control her hallucinations with hallucination rejection therapy, and at the final meeting, Nn. A no longer heard unreal voices.

Conclusion and Recommendations: Implementing hallucination rejection therapy correctly can help clients manage their hallucinations.

Keywords: Auditory hallucinations, Schizophrenia, Hallucination rejection therapy.

DAFTAR ISI

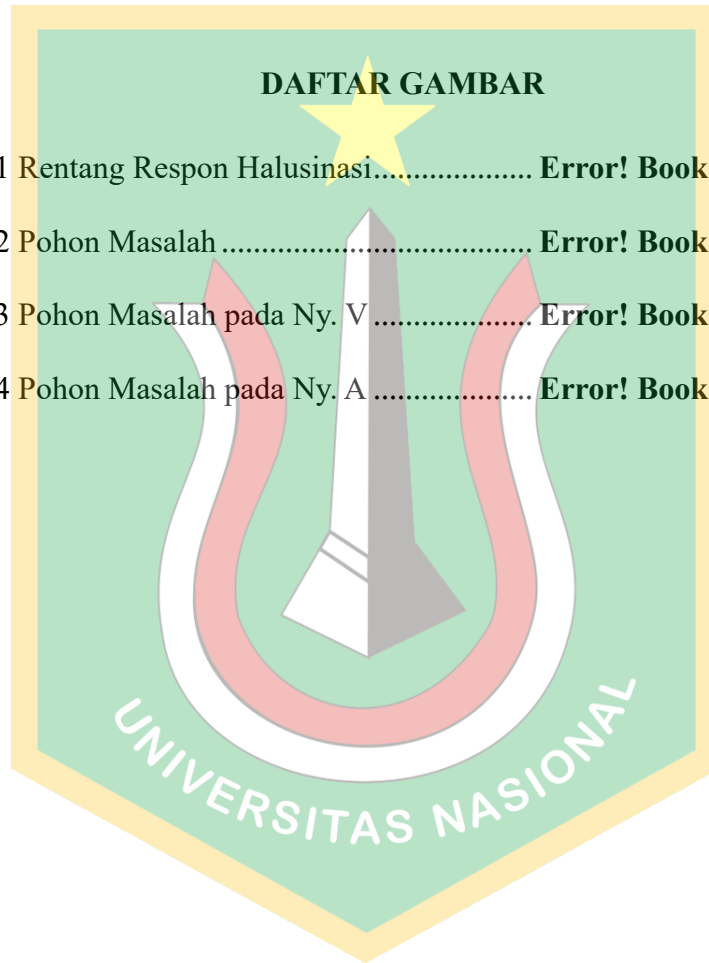
<u>HALAMAN JUDUL</u>	ii
<u>HALAMAN JUDUL</u>	iii
<u>HALAMAN PENGESAHAN SEBELUM SIDANG</u>	iv
<u>HALAMAN PENGESAHAN SETELAH SIDANG</u>	v
<u>HALAMAN PERNYATAAN</u>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
1.2 Perumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.1 Manfaat Bagi Instansi	Error! Bookmark not defined.
1.4.2 Manfaat Bagi Tempat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.3 Manfaat Bagi Peneliti Selanjutnya.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
2.1 Konsep Skizofrenia	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Definisi Skizofrenia	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Etiologi Skizofrenia	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Manifestasi Klinis Skizofrenia.....	Error! Bookmark not defined.

2.1.4	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Skizofrenia	Error! Bookmark not defined.
2.1.4	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kekambuhan Skizofrenia.....	Error! Bookmark not defined.
2.2	Konsep Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.2.1	Definisi Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.2.2	Etiologi Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.2.3	Manifestasi Klinis Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.2.4	Tahapan Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.2.5	Rentang Respon	Error! Bookmark not defined.
2.2.6	Klasifikasi Halusinasi.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.7	Penatalaksanaan Halusinasi	Error! Bookmark not defined.
2.3	Konsep Terapi Menghardik	Error! Bookmark not defined.
2.3.1	Definisi Terapi Menghardik	Error! Bookmark not defined.
2.3.2	Teknik Menghardik	Error! Bookmark not defined.
2.3.3	Manfaat Terapi Menghardik.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.4	Faktor Pendukung dan Penghambat Terapi Menghardik	Error! Bookmark not defined.
2.4	Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori	Error! Bookmark not defined.
2.4.1	Fokus Pengkajian	Error! Bookmark not defined.
2.4.2	Pohon Masalah	Error! Bookmark not defined.
2.4.3	Diagnosa Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.4.4	Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.4.5	Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
2.4.6	Evaluasi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN.....		Error! Bookmark not defined.
3.1	Laporan Kasus	Error! Bookmark not defined.
3.1.1	Pengkajian Ny. V	Error! Bookmark not defined.
3.1.2	Pengkajian Nn. A	Error! Bookmark not defined.
3.2	Analisa Data dan Masalah Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
3.2.1	Analisa Data dan Masalah Keperawatan Ny. V ...	Error! Bookmark not defined.

3.2.2	Analisa Data dan Masalah Keperawatan Nn. A ...	Error! Bookmark not defined.
3.3	Rencana Keperawatan/ Intervensi	Error! Bookmark not defined.
3.3.1	Rencana Keperawatan/ Intervensi Ny. V dan Nn. A ...	Error! Bookmark not defined.
3.4	Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
3.4.1	Implementasi Keperawatan Ny. V	Error! Bookmark not defined.
3.4.2	Implementasi Keperawatan Nn. A	Error! Bookmark not defined.
3.5	Evaluasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
3.5.1	Evaluasi Keperawatan Ny. V	Error! Bookmark not defined.
3.5.2	Evaluasi Keperawatan Nn. A	Error! Bookmark not defined.
BAB IV	PEMBAHASAN.....	Error! Bookmark not defined.
4.1	Analisa Masalah Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
4.2	Analisa Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
4.3	Alternatif Pemecahan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V	SIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.
5.1	Simpulan.....	Error! Bookmark not defined.
5.2	Saran.....	Error! Bookmark not defined.
5.2.1	Bagi Instansi.....	Error! Bookmark not defined.
5.2.2	Bagi Tempat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
5.2.3	Bagi Tempat Penelitian Selanjutnya	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....		Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1. 1 Rentang Respon Halusinasi..... **Error! Bookmark not defined.**
- Gambar 1. 2 Pohon Masalah **Error! Bookmark not defined.**
- Gambar 1. 3 Pohon Masalah pada Ny. V **Error! Bookmark not defined.**
- Gambar 1. 4 Pohon Masalah pada Ny. A **Error! Bookmark not defined.**



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Tanda dan Gejala Halusinasi Menurut SDKI

Lampiran 2 Pengkajian dan Asuhan Keperawatan

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAN

Lembar 5 Biodata Penulis

UNIVERSITAS NASIONAL