

MODUL KEPERAWATAN JIWA I

NSA : 420

**MODUL
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN**

HALUSINASI

DISUSUN OLEH

TIM KEPERAWATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL

UNIVERSITAS ESA UNGGUL

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

JAKARTA

A. KOMPETENSI DASAR

Memahami Askep pada klien WAHAM

B. KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN

1. Mahasiswa dapat menjelaskan pengertian gsp ; halusinasi
2. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian pada klien dengan GSP ; halusinasi
3. Mahasiswa mampu membuat pengkajian pada klien dengan GSP : halusinasi
4. Mahasiswa Mampu merumuskan diagnosa keperawatan pada klien GSP :
halusinasi
5. Mahasiswa Mampu melakukan asuhan keperawatan pada klien dengan GSP :
halusinasi
6. Mahasiswa mampu melakukan pendokumentasian pada klien dengan GSP
:halusinasi .

C. KEGIATAN BELAJAR 1

Asuhan keperawatan pada klien Gangguan sensori persepsi : Halusinasi

Uraian materi

a. Pengertian

Waham adalah suatu keyakinan yang salah yang dipertahankan secara kuat/terus menerus namun tidak sesuai dengan kenyataan

D. KEGIATAN BELAJAR 2

PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN SENSORI PERSEPSI : HALUSINASI

1. Uraian materi

Pengkajian

a. Faktor predisposisi

Faktor predisposisi pada klien dengan Ganguan sensori persepsi : halusinasi adalah faktor : Biologis, meliputi faktor herediter mengalami gangguan jiwa, resiko bunuh diri atau penggunaan zat

Faktor psikologis, faktor sosial dan budaya

b. Faktor presipitasi

Faktor presipitasi secara biologis antara lain karena adanya kelainan struktur otak, riwayat infeksi, kekerasan dalam keluarga

Faktor Psikologis dan faktor sosial Budaya

Stresor sosial budaya, perpisahan dengan anggota keluarga, perpisahan dengan orang yang bermakna

c. Mekanisme koping

Regresi, menarik diri, proyeksi, menarik diri

Tujuan Tindakan keperawatan

Klien mampu :

- a. Mampu membina hubungan saling percaya
- b. Mampu mengenal halusinasi
- c. Mampu mengontrol halusinasi
- d. Klien mendapat dukungan keluarga untuk mengontrol halusinasi
- e. Klien memanfaatkan obat sesuai program

TINDAKAN KEPERAWATAN

- a. Bina hubungan saling percaya
- b. Diskusikan dengan klien, jenis waktu, frekwensi munculnya halusinasi, situasi dan respon klien terhadap halusinasi

- c. Latih klien mengendalikan halusinasi dengan cara menghardik (melawan halusinasi)
- d. Latih klien bercakap-cakap dengan orang lain untuk mengalihkan halusinasi
- e. Latih klien melakukan kegiatan secara terjadwal sesuai dengan kemampuan klien
- f. Jelaskan pada klien pentingnya obat secara teratur

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN

- a. Fase orientasi
(Salam terapeutik, evaluasi, validasi, kontrak, topik dan Tujuan)
- b. Fase kerja
- c. Fase terminasi (evaluasi subyektif, evaluasi obyektif, Rencana tindak lanjut, kontrak yang akan datang)

PENDOKUMENTASIAN

Pendokumentasian di buat dalam SOAP

- 2. Latihan : role playkan secara mandiri komunikasi terapeutik pada klien dengan halusinasi
- 3. Umpan balik ; mahasiswa mampu melakukan role play komunikasi terapeutik pada klien dengan GSP : halusinasi

E. DAFTAR PUSTAKA

- 1. Stuard, G. W. (2013), *Principles and Practice of Psychiatric Nursing* (9 ed.). Missouri: Mosby, inc.
- 2. Townsend. (2009). *Psychiatric Mental Health Nursing Concepts of Care in Evidence-Based Practice*. Sixth Edition. Philadelphia. F.A Davis Company
- 3. Keliat, B. A., & Akemat. (2010). *Model praktek keperawatan Jiwa Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC*