BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

- a. Gambaran hasil pengkajian pada pasien dengan diagnose medis skizofrenia dan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran adalah pasien mengatakan sering mendengar bisikan bisikan suara laki-laki dan perempuan, pasien mengatakan bisiskan itu menemani kegiatan sehari-hariinya. Pasien bersikap seolah mendengar sesuatu . pasien suka berbicara dantersenyum sendiri.
- b. Diagnosa keperawatan pada Tn.B yaitu gangguan Persepsi Sensori :
 Halusinasi pendengaran, gangguan konsep diri : harga diri rendah, defisist perawatan diri danrisikoperilaku kekerasan.
- c. Gambaran setelah diberikan intervensi keperawatan standar asuhan keperawatan (SAK) berupa SP, TAK dan siki. pasien dapat mengontrol halusinanya dengan baik.
- d. Implementasi pada gangguan persepsi sensosri: halusinasi pendengaran yaitu mengenalihalusinasi yang dialaminya, mengontrolhalusinasinya, dan mengikuti program pengobatan secara optimal.

- e. Evaluasipada pasien dengan gangguan persepsi sensori: halusinasipendengaran pasienmampu :
 - a) pasien dapat menyebutkan (Isi, waktu, frekuensi, situasi pencetus, perasaan)
 - b) pasienmampu memperagakan cara dalam mengontrolhalusinasinya
 - c) pasienmampu menyebutkan kegiatan yang sudah dilakukan
 - d) pasienmampu memperagakan cara bercakap-cakap dengan orang lain
 - e) pasien mampu membuat jadwal kegiatan sehari-hari dan mampu memperagakannya
 - f) pasienmampu menyebutkan manfaat dari program pengobatan
 - g) pasien tampak lebih bersosialisasi denganteman-teman sekamarnya.

5.2 Saran

a. Bagi Ilmu Keperawatan

Hasil analisis asuhankeperawatan inidiharapkandapat menjadi pertimbangan perawat dalam memberikan asuhan keperawatan yang komprehensif pada pasien dengan masalah gangguan persepsi sensori: halusinasipendengaran.