

**ASUHAN KEPERAWATAN SDR. K DENGAN SKIZOFRENIATAK
TERINCI MASALAH KEPERAWATAN UTAMA WAHAM
KEBESARAN DI RUANG NAKULA SADEWA RUMAH
SAKIT JIWA GRHASIA DAERAH
ISTIMEWA YOGYAKARTA**

Anisa ^{1*}, Abdul Ghofur ², Budhy Ermawan ³

^{1,2,3} Program Studi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,

Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: aanisa539@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Skizofrenia adalah suatu penyakit yang mempengaruhi otak dan menyebabkan timbulnya pikiran, persepsi, emosi, gerakan, perilaku yang aneh dan terganggu (Videbeck. 2018). Waham atau delusi adalah keyakinan tetap yang dipegang teguh meskipun ada bukti objektif bahwa keyakinan itu tidak benar (Statistical & Problems, 2019). Pasien waham memiliki kecenderungan untuk memunculkan reaksi agresif karena adanya upaya konfrontasi dari lingkungan terkait pemikiran dan keyakinannya yang tidak realistis. Kecenderungan tersebut merupakan efek dari besarnya intensitas waham yang dialami pasien. Salah satu cara untuk mengontrol perilaku agresif tersebut adalah melalui latihan deeskalasi.

Tujuan: Tujuan dari penulisan tugas akhir ners ini adalah melakukan asuhan keperawatan jiwa secara komprehensif pada pasien Sdr. K dengan masalah keperawatan utama waham kebesaran.

Metode: Metode yang dilakukan adalah berupa analisis kasus pada pasien yang dirawat di RSJ Grhasia Daerah Istimewa Yogyakarta dengan diagnosa keperawatan utama waham kebesaran.

Kesimpulan: Hasil dari pemberian intervensi selama 4 hari didapatkan bahwa pasien dapat mengidentifikasi waham, pasien masih meyakini isi wahamnya, pasien dapat mengendalikan waham dengan cara latihan orientasi realita, latihan pemenuhan kebutuhan dasar, minum obat secara teratur dan latihan kemampuan positif yang dimiliki.

Kata kunci: Waham, deeskalasi, risiko perilaku kekerasan

***NURSING CARE MR. K WITH SCHIZOPHRENIA NO DETAILS ON
NURSING MAIN PROBLEM DELUSION IN NAKULA SADEWA
ROOM GRHASIA MENTAL HOSPITAL
DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA***

Anisa ^{1*}, Abdul Ghofur ², Budhy Ermawan ³

^{1,2,3} Program Studi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,

Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: aanisa539@gmail.com

ABSTRACT

Background: Schizophrenia is a disease that affects the brain and causes strange and disturbed thoughts, perceptions, emotions, movements, behaviors (Videbeck, 2018). Delusions or delusions are fixed beliefs that are firmly held even though there is objective evidence that the beliefs are not true (Statistical & Problems, 2019). Delusional patients have a tendency to elicit aggressive reactions due to attempts at confrontation from the environment regarding their unrealistic thoughts and beliefs. This tendency is the effect of the magnitude of the intensity of the delusions experienced by the patient. One way to control aggressive behavior is through de-escalation exercises.

Objective: The purpose of writing this final nurse's assignment is to provide comprehensive mental nursing care for the patient of Mr. K with major nursing problems grandiose delusions.

Methods: The method used is in the form of case analysis in patients treated at the Grhasia Hospital, Yogyakarta Special Region with the main nursing diagnosis of delusions of grandeur.

Conclusion: The results of the intervention for 4 days showed that patients could identify delusions, patients still believed in the contents of their delusions, patients could control delusions by means of reality orientation exercises, basic needs fulfillment exercises, taking medication regularly and practicing positive abilities.

Keywords: Delusion, de-escalation, risk of violent behavior

