



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 423/II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.

Direktur RSUD Dr. M. Soewandhie Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Program Transfer Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **YENI PUSPITA N**
NIM : 201310107
Judul KTI : Penerapan pendidikan kesehatan dengan media poster untuk meningkatkan pengetahuan keluarga dalam merawat pasien halusinasi pendengaran di Poli RSUD Dr. M. Soewandhie Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **Poli RSUD Dr. M. Soewandhie Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 24 Mei 2016

Dekan,



Dr. Nur Mukarromah, S KM, M Kes
NIK: 012051197297019

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang



Nomor : 129.1 /II.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Direktur RSUD. Dr. M. Soewandhi Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama **YENI PUSPITA NINGRUM, S.Kep**
NIM 20140664093
Judul KTI Penerapan Pendidikan Kesehatan Dengan Media Poster Untuk Meningkatkan Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Pasien Halusinasi Pendengaran Di Poli RSUD. Dr. M. Soewandhi Surabaya.

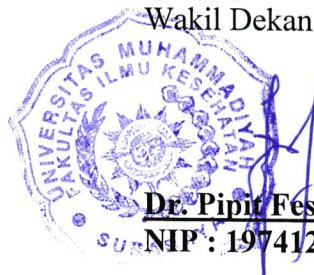
Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Hari di **RSUD. Dr. M. Soewandhi Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 13 Februari 2017

Wakil Dekan I,



Dr. Pipit Festy W, S.KM., M.Kes

NIP: 197412292005012001

Tembusan :

- 1.Kabid Diklat
- 2.Kabid Keperawatan
- 3.Kepala Ruang

Lampiran 3

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat

Saya yang bernama Yeni Puspita Ningrum, S.Kep NIM : 20140664093 adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhamadiyah Surabaya semester akhir, akan melakukan penelitian sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan tugas akhir. Adapun judul penelitian saya adalah “Penerapan Pendidikan Kesehatan Dengan Media Poster Untuk Meningkatkan Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Pasien Halusinasi Pendengaran Di Poli Jiwa RSUD Dr. M. Soewandhie Surabaya.”

Saya memohon bantuan Bapak / Ibu agar bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian permohonan kami, atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya siapkan.

Surabaya , 15 Februari 2017

Hormat saya

Lampiran 4

LEMBAR PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini, menyatakan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan Yeni Puspita Ningrum, S.Kep NIM : 20140664093, mahasiswa Progran Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Surabaya yang berjudul “Penerapan Pendidikan Kesehatan Dengan Media Poster Untuk Meningkatkan Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Pasien Halusinasi Pendengaran Di Poli Jiwa RSUD Dr. M. Soewandhie Surabaya.”

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan penelitian, kerahasiaan identitas, dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi yang sejelas-jelasnya dan saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tanda tangan	:
Tanggal	:
No. Responden	:

**PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA POSTER
UNTUK MENINGKATKAN PENGETAHUAN KELUARGA DALAM
MERAJAT PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN DI POLI JIWA
RSUD Dr. MOCH. SOEWANDHIE SURABAYA**



Disusun oleh :

Yeni Puspita Ningrum. S.Kep

NIM : 20140664093

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2017**



PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA POSTER UNTUK MENINGKATKAN PENGETAHUAN KELUARGA DALAM MERAWAT PASIEN HALUSINASI PENDENGARAN DI POLI JIWA RSUD DR. MOCH SOEWANDHIE SURABAYA

KONSEP PENYAKIT HALUSINASI

Halusinasi adalah merasa melihat, mendengar, membau dan ada rasa kecap meskipun tidak ada sumber yang nyata.



TANDA DAN GEJALA HALUSINASI

- ♦ Mengatakan mendengar suara bisikan/melihat bayangan.
- ♦ Bicara sendiri dan tertawa sendiri.
- ♦ Marah tanpa sebab.
- ♦ Menyatakan kesal.
- ♦ Menyatakan senang dengan suara-suara. Menyendiri dan melamun



PENYEBAB HALUSINASI

- ♦ Lingkungan : Lingkungan yang kurang baik, akan membuat seseorang cenderung mengalami gangguan jiwa
- ♦ Alkohol dan obat - obatan : Alkohol dan obat - obatan akan mengganggu fungsi otak.

TANDA - TANDA KEKAMBUIHAN

- ♦ Cemas.
- ♦ Tak dapat konsentrasi.
- ♦ berteriak - teriak tanpa sebab
- ♦ Mengeluh sakit di seluruh tubuh



TANDA - TANDA KEKAMBUIHAN

- ♦ Menarik diri dari aktivitas sehari - hari (menyendiri)
- ♦ Halusinasi (melihat/mendengar).
- ♦ Mengamuk.
- ♦ Nampak seperti robot dan bingung serta gelisah



CARA MERAWAT PASIEN HALUSINASI DIRUMAH



1. Tidak menganggap halusinasi pasien benar, tetapi mengarahkan pasien pada hal - hal yang sesuai realita
2. Mnganjurkan pasien untuk bercerita kepada keluarga, apabila tidak bisa mengontrol halusinasi

CARA MENGONTROL HALUSINASI

1. Menghardik Halusinasi



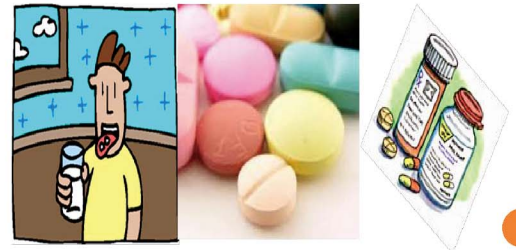
2. bercakap-cakap dengan orang lain



3. melaksanakan aktivitas terjadwal

JAM	KEGIATAN
05.00-06.00	Mandi dan berpakaian
06.00-07.00	Makan pagi + minum obat CPZ warna orange, THP warna putih, HP warna merah jambu
07.00-08.00	Olah raga (lari pagi)
08.00-09.00	Istirahat
09.00-12.00	Berinteraksi dengan keluarga, nonton TV
12.00-13.00	Makan siang + minum obat CPZ warna orange, THP warna putih, HP warna merah jambu
13.00-13.30	Mandi
13.30-16.00	Tidur siang
16.00-17.30	Jalan-jalan, olah raga (bermain sepak bola)
17.30-18.00	Mandi dan berpakaian
18.00-19.00	Makan pagi + minum obat CPZ warna orange, THP warna putih, HP warna merah jambu
19.00-19.30	Bermain catur
19.30-21.00	Berinteraksi dengan keluarga, nonton TV
21.00-05.00	Tidur malam

4. Melatih pasien menggunakan obat secara teratur



- ♦ warna orange (CPZ) 3 kali sehari jam 7 pagi, jam 1 siang dan jam 7 malam.
- ♦ gunanya untuk menghilangkan suara-suara.



Manfaat dan Cara Minum Obat

- ♦ Warna putih (THP) 3 kali sehari jam 7 pagi, jam 1 siang dan jam 7 malam.
- ♦ Gunanya untuk rileks dan tidak kaku.



- ♦ Warna merah jambu (HP) 3 kali sehari jam 7 pagi, jam 1 siang dan jam 7 malam.
- ♦ Gunanya untuk pikiran biar tenang



Perawatan Lanjutan Pasien Halusinasi



- ♦ Membuat dan melaksanakan aktivitas harian yang sudah terjadwal secara rutin.
- ♦ Membuat jadwal minum obat pasien : tepat obat, dosis, cara, waktu.

- ♦ Apabila ada perilaku pasieg misalnya pasien enterus menerus mendengar suara-suara yang mengganggu dan tidak memperlihatkan perbaikan menolak minum obat atau memperlihatkan perilaku membahayakan orang lain, segerabawa kerumah sakit untuk dilakukan pemeriksaan ulang dan di berikantindakan



CARA MENDAPATKAN OBAT

Rumah sakit tempat pasien biasanya kontrol "RSUD DR. MOCH. SOEWANDHIE SURABAYA"



PENTINGNYA PENGobatan

- ♦ Mencegah kekambuhan
- ♦ Mengurangi membuat pasien rileks
- ♦ Menenangkan fikiran
- ♦ Mengurangi aktivitas yang berlebihan

TUJUAN KONTROL KE PELAYANAN KESEHATAN

- ♦ Untuk mengetahui perkembangan pasien
- ♦ Untuk mendapatkan obat dan terapi pasien
- ♦ Untuk mendapatkan terapi lanjutan dari dokter
- ♦ Untuk mengetahui deteksi dini kekambuhan gangguan jiwa



RAWATLAH KAMI SEPERTI MERAWAT ORANG DENGAN PIKIRAN YANG SEHAT ... PERLAKUKAN KAMI SEPERTI ORANG NORMAL

Lampiran 7

**FORMAT QUEISONER TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA
DALAM MERAWAT PASIEN HALUSINASI**

NO	PERNYATAAN	BENAR	SALAH
1	Pengertian Halusinasi adalah merasa melihat, mendengar, membau dan ada rasa kecap meskipun tidak ada sumber yang nyata		
2	Penyebab Halusinasi <ul style="list-style-type: none"> ❖ Keturunan : Gangguan fungsi otak ❖ Trauma pengalaman pribadi :Pengalaman yang tidak menyenangkan ❖ Sistem adaptasi diri : Cara seseorang menanggapi masalah ❖ Lingkungan : Lingkungan yang kurang baik, akan membuat seseorang cenderung mengalami gangguan jiwa ❖ Alkohol dan obat – obatan : Alkohol dan obat – obatan akan mengganggu fungsi otak. 		
3	Tanda dan gejala Halusinasi <ul style="list-style-type: none"> ❖ Mengatakan mendengar suara bisikan/melihat bayangan. ❖ Bicara sendiri dan tertawa sendiri. ❖ Marah tanpa sebab. ❖ Menyatakan kesal. ❖ Menyatakan senang dengan suara-suara. Menyendiri dan melamun 		
4	Cara merawat keluarga pada pasien halusinasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak menganggap halusinasi pasien benar, tetapi mengarahkan pasien pada hal – hal yang sesuai realita 2. Mnganjurkan pasien untuk bercerita kepada keluarga, apabila tidak bisa mengontrol halusinasi, dengan cara Menghardik Halusinasi, bercakap-cakap dengan orang lain, membuat aktivitas terjadwal dan melatih pasien menggunakan obat secara teratur 		
5	Tanda – tanda kekambuhan <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cemas. ❖ Tak dapat konsentrasi. ❖ berteriak – teriak tanpa sebab ❖ Mengeluh sakit di seluruh tubuh ❖ Menarik diri dari aktivitas sehari – hari (menyendiri) ❖ Halusinasi (melihat/mendengar). 		

	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Mengamuk. ❖ Nampak seperti robot dan bingung serta gelisah ❖ Tidak menganggap halusinasi pasien benar, tetapi mengarahkan pasien pada hal – hal yang sesuai realita ❖ Mnganjurkan pasien untuk bercerita kepada keluarga, apabila tidak bisa mengontrol halusinasi 		
6	<p>Pentingnya pengobatan</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Mencegah kekambuhan ❖ Mengurangi membuat pasien rileks ❖ Menenangkan fikiran ❖ Mengurangi aktivitas yang berlebihan 		
7	<p>Jenis dan cara minum obat</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ <i>warna orange (CPZ) 3 kali sehari jam 7 pagi, jam 1 siang dan jam 7 malam.</i> ❖ <i>Warna merah jambu (HP) 3 kali sehari jam 7 pagi, jam 1 siang dan jam 7 malam</i> ❖ <i>Warna putih (THP)3 kali sehari jam 7 pagi, jam 1 siang dan jam 7 malam.</i> 		
8	<p>Cara mendapatkan obat Rumah sakit tempat pasien biasanya kontrol “RSUD DR.MOCH. SOEWANDHIE SURABAYA”</p>		
9	<p>Manfaat minum obat</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ <i>Warna putih (THP) Gunanya untuk rileks dan tidak kaku.</i> ❖ <i>warna orange (CPZ) gunanya untuk menghilangkan suara-suara.</i> ❖ <i>Warna merah jambu (HP) Gunanya untuk pikiran biar tenang</i> 		
10	<p>Tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Untuk mengetahui perkembangan pasien ❖ Untuk mendapatkan obat dan terapi pasien ❖ Untuk mendapatkan terapi lanjutan dari dokter ❖ Untuk mengetahui deteksi dini kekambuhan gangguan jiwa 		
JUMLAH			

Lampiran 8

Hasil Evaluasi Queisoner Tingkat Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Pasien Halusinasi (Ny Z)

TANGGAL JAM	BISA DI JAWAB	TIDAK BISA DI JAWAB	SKOR	TINGKAT PENGETAHUAN	KETERANGAN
15 Februari 2017 09.00	cara mendapatkan obat	tidak bisa menjawab pada saat ditanyakan tentang pengertian halusinasi, tanda dan gejala, penyebab, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, tanda – tanda kekambuhan, pentingnya pengobatan, jenis dan cara minum obat, manfaat minum obat dan tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan.	1 (10 %)	KURANG	Sebelum diberikan pendidikan kesehatan
15 Februari 2017 10.00	cara mendapatkan obat, pengertian halusinasi	. tanda dan gejala, penyebab, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, tanda – tanda kekambuhan, pentingnya pengobatan, jenis dan cara minum obat, manfaat minum obat, tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan	2 (20 %)	KURANG	Sudah diberikan pendidikan kesehatan poster pertama
16 Februari 2017 10.00	cara mendapatkan obat, pengertian halusinasi, tanda dan gejala, tanda – tanda kekambuhan tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan	penyebab, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, pentingnya pengobatan, jenis dan cara minum obat dan manfaat minum obat	5 (50 %)	CUKUP	Sudah diberikan pendidikan kesehatan poster ke dua
17 Februari 2017 10.00	pengertian halusinasi, tanda dan gejala, penyebab, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, tanda – tanda kekambuhan, pentingnya pengobatan, jenis dan cara minum obat, cara mendapatkan obat, manfaat minum obat dan tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan		10 (100%)	BAIK	Sudah diberikan pendidikan kesehatan poster ke tiga

Hasil Evaluasi Queisoner Tingkat Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Pasien Halusinasi (Ny I)

TANGGAL JAM	BISA DI JAWAB	TIDAK BISA DI JAWAB	SKOR	TINGKAT PENGETAHUAN	KETERANGAN
15 Februari 2017 11.00	cara mendapatkan obat dan tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan	pengertian halusinasi, tanda dan gejala, penyebab, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, tanda – tanda kekambuhan, pentingnya pengobatan, jenis dan cara minum obat dan manfaat minum obat.	2 (20 %)	KURANG	Sebelum diberikan pendidikan kesehatan
15 Februari 2017 12.00	cara mendapatkan obat, pengertian halusinasi, penyebab halusinasi, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, pentingnya pengobatan dan tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan	. tanda dan gejala, tanda – tanda kekambuhan, jenis dan cara minum obat dan manfaat minum obat	6 (60 %)	CUKUP	Sudah diberikan pendidikan kesehatan poster pertama
16 Februari 2017 12.00	cara mendapatkan obat, pengertian halusinasi, penyebab halusinasi, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, pentingnya pengobatan, tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan, tanda dan gejala, tanda – tanda kekambuhan, jenis dan cara minum obat	manfaat minum obat	9 (90 %)	BAIK	Sudah diberikan pendidikan kesehatan poster ke dua
17 Februari 2017 12.00	pengertian halusinasi, tanda dan gejala, penyebab, cara merawat keluarga pada pasien halusinasi, tanda – tanda kekambuhan, pentingnya pengobatan, jenis dan cara minum obat, cara mendapatkan obat, manfaat minum obat dan tujuan kontrol ke pelayanan kesehatan		10 (100%)	BAIK	Sudah diberikan pendidikan kesehatan poster ke tiga

Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Yeni Puspita Ningrum, S.Kep
NIM : 20140664093
Judul KTI : Penerapan Pendidikan Kesehatan Dengan Media Poster Untuk Meningkatkan Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Pasien Halusinasi Pendengaran Di Poli Jiwa RSUD Dr. M. Soewandhie Surabaya
Nama Pembimbing : 1. DR. Mundzakir S.Kep., Ns. M.Kep.
2. Ratna Agustin S.Kep., Ns. M.Kep.

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	TTD	Pembimbing
1	3-1-2016	Judul KTI		Mundzakir, Ratna Agustin
2	1-4-2015	BAB 1 dan BAB 2		Ratna Agustin
3	22-6-2015	REVISI BAB 1 : pendahuluan, tujuan umum dan khusus. REVISI BAB 2 : konsep halusinasi, konsep skizofrenia, konsep pendidikan kesehatan dan konsep poster		Ratna Agustin
4	11-8-2016	REVISI BAB 1 dan BAB 2, BAB 3,4,5 dan LAMPIRAN		Ratna Agustin
5	13-10-2016	REVISI BAB 3: definisi oprasional, metode pengumpulan data. BAB 4 : pembahasan.		Ratna Agustin
6	14-12-2016	LAMPIRAN: poster dan queisoner tingkat pengetahuan		
7	5-1-2017	BAB 1,2,3,4,5 dan LAMPIRAN		Mundzakir
8	8-1-2017	REVISI BAB 1: skala data		Mundzakir
9	3-2-2017	REVISI BAB 3,4 dan LAMPIRAN		Ratna Agustin
10	8-2-2017	Abstrak, ACC UJIAN KTI		Mundzakir
11	8-2-2017	Abstrak, ACC UJIAN KTI		Ratna Agustin