



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

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

Nomor : 822.7/II.3.AU/F/IK/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.  
Kepala Yayasan Al-Hafizh Sidoarjo  
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 2018/2019, atas nama mahasiswa :


Nama	Virida Emilia
NIM	20184663044
Judul KTI	Studi kasus Penerapan Terapi Psikoneurotik Untuk Mencegah Kekambuhan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gejala Perilaku Kekerasan di Yayasan Al-Hafizh Sidoarjo

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 2 Hari di Yayasan Al-Hafizh Sidoarjo. 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, 06 September 2019  
Plh. Dekan

  
Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes.  
NIP : 197412292005012001

Lampiran 2



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113. Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811109

Nomor : S74.4/II.3.AU/F/FIK/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Kepala Yayasan Al-Hafizh Sidoarjo**  
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 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama	<b>Virda Emilia</b>
NIM	20184663044
Judul KTI	Studi kasus Penerapan Terapi Psikoneurotik Untuk Mencegah Kekambuhan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gejala Perilaku Kekerasan di Yayasan Al-Hafizh Sidoarjo

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 3 Minggu di **Yayasan Al-Hafizh Sidoarjo**. 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, 10 Oktober 2019  
Dekan

  
  
**Dr. Mundakir, S. Kep. Ns. M. Kep.**  
NIP : 197403232005011002

*Lampiran 2*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Kepada

Yth : Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswi Program Studi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya

Nama : Virda Emilia

NIM : 20184663044

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Studi kasus Penerapan Terapi Psikoneurotik Untuk Mencegah Kekambuhan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gejala Perilaku Kekerasan Di Yayasan Al Hafizh Sidoarjo”.

Adapun segala informasi yang bapak/ibu berikan akan dijamin kerahasiannya dan saya bertanggung jawab apabila informasi yang diberikan merugikan bapak/ibu, maka dari itu bapak/ibu tidak perlu mencantumkan nama atau identitas lainnya.

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila bapak/ibu setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini dimohon untuk menandatangani kolom yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Responden

Peneliti

(.....)

( Virda Emilia )

*Lampiran 3*

**LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

No. Responden :

Nama :

Umur :

Menyatakan kesediaan untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul “Studi kasus Penerapan Terapi Psikoneurotik Untuk Mencegah Kekambuhan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gejala Perilaku Kekerasan Di Yayasan Al Hafizh Sidoarjo”.

Data yang telah saya isi didalam kuesioner ini benar-benar telah sesuai dengan apa yang saya alami, saya rasakan. Tanda tangan saya dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi yang sejelas-jelasnya dan saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya, 2019

Responden

(.....)

#### *Lampiran 4*

#### **DATA DEMOGRAFI**

- A. Inisial** ;
- B. Umur** :
- C. Jenis Kelamin** : (  ) Laki- Laki (  ) Perempuan
- D. Pendidikan** :
- E. Lama dirawat di Yayasan** :
- F. Gejala Yang Muncul** :

#### **WAWANCARA MENDALAM**

#### **KEKAMBUHAN**

1. Dalam satu tahun ini berapa kali pasien mengalami kekambuhan?
2. Bagaimana frekuensi kekambuhan yang terjadi pada pasien?
3. Kapan waktu terjadinya kambuh?
4. Gejala apa saja yang muncul pada saat terjadi kekambuhan?

*Lampiran 5*

**HASIL WAWANCARA MENDALAM**

<b>PERTANYAAN</b>	<b>HASIL</b>
Dalam satu tahun ini berapa kali pasien mengalami kekambuhan?	Responden 1 dan Responden 2 dalam satu tahun terakhir ini tidak mengalami kekambuhan, klien juga aktif mengikuti setiap kegiatan yang diadakan oleh yayasan.
Bagaimana frekuensi kekambuhan yang terjadi pada pasien?	Responden 1 : klien mengalami kekambuhan pada tahun 2009 sekitar satu minggu, setelah itu klien merasa tenang lagi, kemudian terakhir pada tahun 2012 klien mengalami kekambuhan lagi, setelah itu klien tidak mengalami kekambuhan sampai saat ini. Responden 2 : klien mengalami kekambuhan sekali pada tahun 2014 selama kurang lebih 4 hari, kemudian klien tidak mengalami kekambuhan lagi sampai saat ini.
Kapan waktu terjadinya kambuh?	Responden 1 : klien terjadi kambuh waktu itu pada saat klien tiba-tiba teringat hal yang membuatnya marah, kemudian klien langsung teriak dan marah-marah. Responden 2 : klien terjadi kambuh waktu itu karena klien sudah lama tidak dijenguk oleh keluarganya, klien merasa keluarganya sudah tidak peduli lagi kemudian klien langsung marah-marah dan melempa-lempar barang.

<p>Gejala apa saja yang muncul pada saat terjadi kekambuhan?</p>	<p>Responden 1 : gejala yang muncul pada klien waktu itu marah-marrah, mata melotot, melempar-lempar barang dan mengancam petugas yayasan.</p> <p>Responden 2 : gejala yang muncul pada klien waktu itu emosian, marah-marrah tidak jelas, melempar barang yang ada disekitar dan merusak lingkungan sekitar.</p>
--	---

## Lampiran 6

### STANDART OPERASIONAL PROSEDUR MELAKUKAN DZIKIR

<b>Topik</b>	<b>Penerapan terapi psikoneurotik berupa dzikir pada pasien</b>
<b>Pengertian</b>	Terapi yang menggunakan media dzikir mengingat Allah SWT yang bertujuan untuk memfokuskan pikiran. Dengan bacaan do'a dan dzikir orang akan menyerahkan segala permasalahan kepada Allah, sehingga beban stress yang dihipitnya mengalami penurunan (Fanada, 2012 dikutip Indri W, 2014 )
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dzikir dapat menghilangkan kesedihan, kegundahan dan depresi, dan dapat mendatangkan ketenangan, kebahagiaan, kelapangan hidup. Karena dzikir mengandung <i>psikoterapeutik</i> yang mengandung kekuatan spiritual atau kerohanian yang dapat membangkitkan rasa percaya diri dan rasa optimisme yang kuat dalam diri orang yang berdzikir.</li><li>2. Dzikir dapat menghidupkan hati.</li><li>3. Dzikir dapat menghapus dosa dan menyelamatkannya dari adzab Allah, karena dengan berdzikir dosa akan menjadi suatu kebaikan yang besar dan menghilangkan dosa.</li></ol>
<b>Waktu</b>	Setelah melaksanakan kegiatan sholat 5 waktu
<b>Prosedur Penatalaksanaan Terapi Spiritual Dzikir</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>A. Persiapan Alat Dan Lingkungan<ol style="list-style-type: none"><li>1. Persiapan perlengkapan ibadah ( tasbih, sajadah, dsb )</li><li>2. Lingkungan yang hening sehingga dapat berkonsentrasi penuh.</li></ol></li><li>B. Langkah – Langkah<ol style="list-style-type: none"><li>1. Duduklah dengan santai</li><li>2. Tutup mata</li><li>3. Bernapaslah secara alami dan mulai mengucapkan kalimat tayyibah yang dibaca secara berulang – ulang</li><li>4. Bila ada pikiran yang mengganggu, kembalilah fokuskan</li></ol></li></ol>



	<p>pikiran</p> <p>5. Jika sudah selesai, jangan langsung berdiri, duduklah dulu dan beristirahatlah, buka pikiran kembali, barulah berdiri dan melakukan kegiatan kembali.</p> <p>C. Kriteria Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengkaji proses dan hasil menggunakan catatan aktivitas terapi yang telah dilakukan.</li><li>2. Menganalisis sesi yang telah dilakukan untuk melihat keefektifan terapi.</li><li>3. Menganalisis hasil dan catatan terapi sehingga perawat dapat mengetahui progres tehnik yang dilakukan klien dalam mengembangkan sesi.</li></ol>
--	---

*Lampiran 7*

Lampiran 8

DOKUMENTASI



**HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademik Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Virda Emilia, S. Kep

NIM : 20184663044

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas Royalty Non-Eksklusif (Non Exclusif Royalty Free Right) atas karya saya yang berjudul

“Studi Kasus Penerapan Terapi Psikoneurotik Untuk Mencegah Kekambuhan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gejala Perilaku Kekerasan Di Yayasan Al Hafizh Sidoarjo”

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Non-Eksklusif ini, Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan hasil akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya  
Pada Tanggal : 15 Februari 2020  
Yang menyatakan :



Virda Emilia, S. Kep  
20184663044