LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara(i)

Di Tempat

Sehubung dengan penyelesaian tugas akhir di Program studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari, maka saya :

Nama:

Vita Safiti

NIM:

P00320021176

Sebagai mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari Program Studi D-III Keperawatan Buton, akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan terapi distraksi menulis terhadap verbalisasi kepuasan diri pada paisen halusinasi pendengaran di wilayah kerja puskesmas lasalimu selatan" Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesedian Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga Bapak/Ibu bebas menjadi responden penelitian atau menolak tanpa ada sanksi apapun. Identitas Bapak/Ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, maka silahkan Bapak/Ibu menandatangani formulir persetujuan ini. Atas ketersediaan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Lasalimu selatan,11-06-2024



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Ny. N

Umur

: 41 Tahun

Jenis Kelamin: perempuan

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang dilakukan dengan Penerapan Terapi distraksi menulis terhadap verbalisasi kepuasan Diri Pada Pasien halusinasi pendengaran di wilayah kerja Puskesmas Wilayah Kecamatan Lasalimu Selatan, dengan ini menyatakan bersedia untuk berperan serta menjadi subjek penelitian dan bersedia untuk melakukan intervensi sesuai data yang diperlukan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikanterima kasih.

Lasalimu Selatan, 11 juni 2024

Lampiran 2

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

Kuangan	Kawai :			
Tanggal D	Dirawat :			
I.	IDENTITAS KI	LIEN		
	Inisial	: Ny. N (P)		
	Tgl Pengkajian	: 11-juni-2024		
	RM No.	: 05-0020-02		
	Informan	: pasien		
II.	ALASAN MASI	U K		
	Pada saat pe	ngkajian pasien me	engatakan saat ke	eluarga pertama
	kali membaw	vanya ke UPTD	Puskesmas Wilay	rah Kecamatan
	Lasalimu Sela	atan karena pasien	selalu mengikuti sı	ıara suara yang
	mengajaknya	pergi, sehingga ses	alu membuat kelua	arganya kawatir
	dengan kondi	si pasien, mondar 1	madir pada siang o	dan malam hari
	tanpa alasan y	ang jelas.		
III.	FAKTOR PREI	DISPOSISI		
	1. Pernah m	engalami gangguan	jiwa di masa lalu?	
	✓	Ya	◯ Tidak	

2. Pengobatan sebelumnya?

(Berhasil	○ Kurar	ng Berhasil	() Tidak
	Berhasil				
3.	Peristiwa	kehidupan yang	g penuh teka	anan:	Pelaku/Usia
	Korba	n/Usia Saksi/	Usia		
	• A	niaya Fisik	X		
	• A	niaya Seksual	X		
	• Pe	enolakan	X		
	• K	DRT	X		
	• Ti	ndakan Krimina	al x		
	K	esimpulan No. 1	1, 2, dan 3:		
	DIA	AGNOSA KEPI	ERAWATAN	N:	
4.	Adakah a	nggota keluarga	yang meng	galami gan	gguan jiwa?
	✓	Ya	○ Ti	dak	
	Hubungar	n Klg	Gejala		Riwayat
	Pengobata	an/Perawatan			
	DIAGNO	OSA KEPERAW	ATAN:		
IV. FISH	K				
1.	Tanda-tan	ıda Vital :			
	TD	: 120/80 mmF	Ig Nadi	: 90 x	/mnt
	Suhu	: 36,5 °C		Pernafasa	in: 20 x/mnt
2.	Antropon	netri	:		
	TB	: 165 cm		BB	: 69 Kg

IMT : 25,34

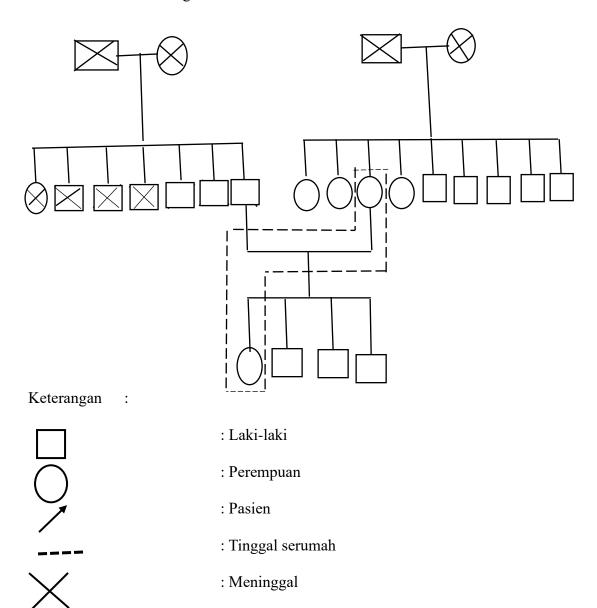
3. Keluhan Fisik : sakit kepala ,pinggang,Pundak,mata

Penjelasan :pasien mengatakan sering sakit pada

kepala,pinggang,Pundak,bahu,dan mataya hal itu terjadi bilsa pasien bekerja terlalu berat akibat kecapean

V. PSIKOSOSIAL

1. Genogram



2. Konsep Diri

a. Gambaran Diri/Citra Tubuh

Pasien mengatakan senang dengan bagaimana dia sekarang terlihat

b. Identitas Diri

Pasien menyatakan bahwa dia bernama Ny. N, dia perempuan, dan lahir pada tanggal 01-10-1983. Pasien tinggal di Jl. Wapeu, Desa Lasalimu, Kecamatan Lasalimu Selatan. Pasien mengatakan bahwa pendidikan terakhirnya hanya SMA tetapi dia tidak lulus karena pasien sudah mulai sakit. Pasien menyatakan bahwa dia sudah menikah dan memiliki 3 anak pasien tidak bekerja karena sakit jiwa yang dia alami. Pasien anak pertama dari empat bersaudara.

c. Peran :

Pasien menyatakan malu dan binggung dengan dirinya sendiri karena karena dirinya tidak seperti orang sakit yang lainya Dimana setelah minum obat pasti sembuh namu dirinya tidak kunjung sembuh .

d. Ideal Diri

Pasien menyatakan ingin bekerja kembali seperti dulu dan mendapatkan kompensasi yang layak. Dia juga berharap penyakit jiwanya sembuh sehingga dia bisa mengurus anak dan suaminya seperti orang lain

e. Harga Diri

Pasien menyatakan dirinya malu karena sebagai seoarang ibu dan anak Perempuan satu satunya dia harus mengurus ibu, suami dan anak-anaknya.pasien merasa tidak berguna karena tidak bisa melakukan apaapa untuk keluarganya dia juga tidak bekerja untuk menghasilkan gaji yang layak menambah beban pikiranya. Pasien merasa sebagai anak dan ibu dia tidak berguna karena menjadi beban keluarganya karena setiap kehabisan obat, keluarganya harus membayar transportasi untuk mengantarkannya ke poli rumah sakit yang jaraknya jauh dari tempat tinggalnya. Karena sakitnya ini anak dan suaminya tidak terurus dengan baik

DIAGNOSA KEPERAWATAN:

Hubungan Sosial

a. Orang yang berarti/SO

Pasien menyatakan bahwa orang yang paling berarti dalam hidupnya adalah ayahnya, yang dapat memahami keadaan dan keinginanannya adalah ayahnya, karena sejak kecil ayahnya adalah satu-satunya orang yang dapat memahami dirinya dan memberikan banyak perhatian kepadanya.

- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :
 Pasien menyatakan dia tidak terlibat dalam aktivitas
 tertentu dalam Masyarakat karena sedang sakit.
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :
 Karena sakitnya, pasien menyatakan dia jarang berinteraksi dengan temannya.

DIAGNOSA KEPERAWATAN:

3. Spiritual

- a. Nilai dan Keyakinan :
 Pasien menyatakan beragama Islam dan juga percaya adanya Tuhan
- Pasien menyatakan melakukan puasa Ramadhan setiap tahun, tetapi tidak sebulan penuh. Pasien juga jarang melakukan sholat lima waktu.

DIAGNOSA KEPERAWATAN:

b. Kegiatan Ibadah

VI. STATUS MENTAL

1. Penampilan			
◯ Tidak Rapi	○ Kotor		
Cara berpakaian tidak	sesuai		
2. Pembicaraan			
Cepat Lamb	oat () Ke	ras O Pe	lan
○ Kurang ○ Me	embisu	O Tertekan	Gagap
○ Tidak Jelas ○ Ak	sen Aneh		
3. Aktivitas Motorik			
○ Lesu ○ Teş	gang	O Gelisah	OAgitasi
○ Tik ○ Grimasen	○ Tremor	() Kompulsi	f
4. Alam Perasaan			
◯ Sedih ◯Takut	O Putus Asa	○ Euforia	Cemas
5. Afek			
○ Datar	○ Labil	O Tidak sesu	ıai
6. Interaksi selama Wawa	ancara		
O Bermusuhan	Tidak koop	peratif () Mu	udah
tersinggung			

✓ Berhati-hati	Tidak Peduli	O Defensif
○ Curiga ○M	enggoda	
7. Persepsi		
✓ Halusinasi Pendenga	nran 🔘 Halusina	si Penglihatan
O Halusinasi Perabaan	○ Halusina	si Pengecapan
O Halusinasi Penghidu	I	
8. Proses Pikir		
○ Sirkumstansial	C Flight of Ideas	OKehilangan
Asosiasi		
○ Neologism ○ P	erseverasi OTa	angensial
OBlocking	○ Word Salad	
9. Isi Pikir		
O Siar Pikir	O Sisip pikir OD	epersonalisasi
○ Hipokondriasis	O Ide Referensi	O Pikiran Magis
○ Nihilistik	Obsesi O	O Phobia
Waham :		
○ Agama	○ Somatik	OKebesaran
O Paranoid		

10. Tingkat Kesac	laran					
Bingung	O Sedasi	Stupor				
Disorientasi:						
○ Waktu		\bigcirc (Orang			
11. Memori						
O Gangguan da	ya ingat jangka	a Panjang				
✓ Gangguan da	ya ingat jangka	pendek				
O Gangguan da	ya ingat saat in	i				
○ Konfabulasi						
12. Tingkat Konso	entrasi & Berhi	itung				
Tidak mampu	Tidak mampu berhitung cepat					
Tidak mampu	ı berhitung sed	erhana				
✓ Tidak mamp	✓ Tidak mampu berhitung mundur					
13. Informasi dan	Intelegensi					
✓ Tinggi	\bigcirc R	endah	O Tidak mampu			
menjelaskan						
14. Membuat Kep	nitusan					
_	rutusall		2 . 1.:0			
○ Konstruktif		\bigcirc 1	Destruktif			

✓ Tidak mampu	memahami fakta	Tidak mampu
menyimpulkar	1	
15. Daya Tilik Dir	i	
✓ Menerima pen	yakit yang diderita	
○ Mengingkari p	oenyakit yang diderita	
O Menyalahkan	hal-hal diluar dirinya	
DIAGNOSA F	KEPERAWATAN :	
VII. KEBUTUHAN PERS	SIAPAN PULANG	
1. Makan		
✓ Mandiri	O Bantuan Minimal	O Bantuan Total
2. Toileting (BAI	B/BAK)	
✓ Mandiri	O Bantuan Minimal	O Bantuan Total
3. Personal Hygie	ene (Mandi/Cuci Rambut/S	ikat Gigi/Gunting
Kuku)		
✓ Mandiri	O Bantuan Minimal	O Bantuan Total
4. Berpakaian		
✓ Mandiri	O Bantuan Minimal	O Bantuan Total

	5. Pengg	unaan Oba	it		
	✓ Man	diri (Bantuan M	inimal	O Bantuan Total
VIII.	MEKANISM	IE KOPIN	I G		
	Adaptif:				Maladaptif:
IX.	MASALAH	PSIKOSO	SIAL DAN L	INGKUNG	AN
	• Masal	ah klien sa	at ini:		
	Saat d	ilakukan p	engkajian pasi	en mengatak	an merasa takut dan
	selalu	merasa w	aspada pada	suara suara	a yang memanggil
	dirinya	karena se	lalu bergantui	ng pada obat	untuk mengontrol
	halusin	asinya unt	uk mendapatk	an ketenanga	n. Jika tidak minum
	obat pa	sien meras	a takut dan se	lalu waspada.	
	• Interal	ksi dalam l	keluarga:		
	✓ Seri	ng (Jarang	Harmonis	OKurang
	Harr	nonis			
	• Sistem	n pendukur	ng yang dimili	ki:	
	Saat	dilakukan	pengkajian	pasien me	ngatakan ibu dan
	suami	nya selalu	menjadi pendi	ukungnya unt	uk sembuh
	• Faktor	etnik dan	budaya yang	dianut:	
	Saat d	ilakukan p	engkajian pas	ien mengatak	an bersuku Buton
	• Ketera	mpilan ko	munikasi:		

Saat pengkajian pasien berbicara lambat namun mudah dipahami dan berbicara dengan suara yang pelan.

• Stressor ekonomi:

Saat pengkajian, pasien merasa malu karena ibu dan adiknya membiayainya untuk menjalani kehidupan sehari-harinya

- Ketersediaan pangan dan tempat berlindung:
- Kekuatan dan kompetensi:

X. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik:
 skizofernia

• Terapi Medik:

No	Nama Obat	Dosis Obat	Indikasi Obat
1.	Haloperidol 1,5	1x sehari 1	Digunakan untuk mengobati
	mg		skizofrenia, sindrom tourette, dan
			gangguan perilaku parah pada
			anak-anak ditandai dengan
			hipereksitabilitas agresif dan
			eksplosif, serta hiperaktif pada
			anak-anak ditandai dengan
			impulsif, kesulitan perhatian,
			agresivitas, fluktuasi suasana hati,
			dan toleransi frutasi yang rendah.
2.	Quetiapine 200	1x sehari 1	Digunakan untuk mengobati

No	Nama Obat	Dosis Obat	Indikasi Obat
	mg		gangguan mental, seperti
			skizofrenia, gangguan bipolar atau
			depresi.
3.	Arkine 2 mg	1x sehari 1	Digunakan untuk mengobati
			gejala penyakit Parkinson dan
			gejala ekstrapiramidal (kekauan
			otot, gerakan tubuh yang tidak
			terkontrol, dan tremor) akibat
			penggunaa obat antipsikotik
			tertentu.

LEMBAR OBSERVASI LURAN

VERBALISASI TERHADAP DIRI

Nama : Ny. N No. Register : 05-0020-02

Umur : 41 Tahun Jenis Tindakan : Terapi menulis

No	Kriteria	Hari l	Ke-1	Hari	Ke-2	Hari	Ke-3	Hari	ke 4	Hari	ke5
	Hasil	Sebelum	Setelah								
1.	Verbalisasi										
	terhadap diri	1	1	1	2	2	3	3	4	4	5

Tabel 4.3 Verbalisasi Terhadap Diri Pada Ny. N

Keterangan:

Menurun : 1 pasien engan untuk mengungkapkan perasaanya

Cukup Menurun : 2 pasien mengatakan menolak mengungkapkan

perasaanya

Sedang : 3 pasien menolak mengatakan hal positif tentang dirinya

Cukup meningkat : 4 pasien mengungkapkan hal positif tentang dirinya

Meningkat : 5 pasien dapat mengungkapkan perasaan positif serta

dapat menjelaskan apa yang diarasakan pada saat ini dengan

mengatakan:

 pasien mengatakan merasa senag ketika ada yang megajak melakukan kegiatan
 pasien mengatak merasa tenang setiap kali terapi menulis dilakukan
 pasien mengatak hausinasinya berkurang setelah melakukan terapi menulis

4.pasien mengatakan merasa senag dengan

terapi yang dilaukukan

Prosedur kegiatan

A.	PERSIAPAN
1.	Memilih pasien yang sesuai indikasi
2.	Membuat kontarak dengan pasien
3.	Mempersiapkan alat dan tempat (pasien duduk melingkar dalam
	suasana ruang yang tenang dan nyaman)
В	ORIANTASI
1.	Mengucapkan salam terapeutik
2.	Menanyakan perasaan pasien hari ini
3.	Menjelaskan tujuan kegiatan
4.	Menjelaskan aturan main
	a. Klien harus mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir
	b. Bila ingin keluar dari kegiatan harus meminta izin dari terapis
	c. Lama kegiatan 15-20 menit
С	KERJA
1.	Memperkenalkan diri, meminta klien untuk memperkenalkan diri satu
	per satu
2.	Menjelaskan bahwa pandangan tentang diri akan sangat mempengaruhi
	hubungan pasien dengan orang lain
3.	Membagikan kertas dan pensil atau spidol satu pasang untuk setiap

	pasien.
4.	Meminta pasien untuk menuliskan tentang dirinya di kertas tentang hal
	positifnya dari kondisi fisik, identitas, peran, citacita, harapan dan
	penilaian klien tetang dirinya, serta kelebihan atau kemampuan yang
	membanggakan.
5.	Meminta pasien membacakan hasil tulisannya dikertas masing masing
6.	Terapis memberikan pujian, setiap kali pasien selesai membacannya
7.	Meminta pasien melihat kembali hasil tulisannya dan meminta
	mencoret tulisannya yang isinya penilaian negatif
8.	Meminta kembali membacakan hasil tulisannya yang tersisa.
9.	Meminta pasien menambahkan tulisan aspek positif dirinnya, setelah
	selesai meminta membaca ulang
10.	Terapis memberikan pujian, setiap kali pasien selesai membaca
	tulisannya
D	TERMINASI
1.	Menanyakan perasaan pasien setelah mengikuti kegiatan terapi
2.	Terapis memberikan pujian
3.	Menganjurkan agar pasien menuliskan hal positif lain yang belum
	tercapai
4.	Membuat kontrak kembali untuk pertemuan berikutnya
L	1

(Purwaningsih,2015)

SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA AWAL



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI
Jalan Jend. A.H Nasutlon No. G. 14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401)390492 Fax. (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/4177/2023 7 Desember 2023

Sifat : BIASA

Lampiran : -

Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Wilayah Kecamatan Lasalimu Selatan

Di

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Vita Safitri NIM : P00320021176

Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan Buton

Judul Penelitian : Penerapan Terapi Distraksi Terhadap Verbalisasi

Kepuasan Diri pada Pasien Halusinasi di Puskesmas

Lasalimu Selatan

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

SURAT IZIN PENELITIAN



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kendari 2 A. Jonel A.H. Hamilton, He 20 0052 9999 5457 6 https://polishbandordel.

3 Juni 2024

Nomar Sifat

: PP.06.02/F.XXXVI/2044/2024

: Biasa

Lampiran : Satu eksemplar

Hal

: Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,

Badan Penelitian dan Pengembangan (Balitbang)

Kabupaten Buton

di-

Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Buton Poltekkes Kemenkes Kendari :

Nama

Vita Safitri

NIM Program Studi P00320021176

Judul Penelitian

D-III Keperawatan Buton

Penerapan Terapi Distraksi MenulisTerhadap Verbalisasi Kepuasan Diri Pada Pasien Halusinasi

Pendengaran Di Wilayah kerja Puskesmas Lasalimu Selatan

Lokasi Penelitian : Uptd Puskesmas Wilayah Kecamatan Lasalimu Selatan

Kabupaten Buton

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Riset dan Inovasi

Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari,

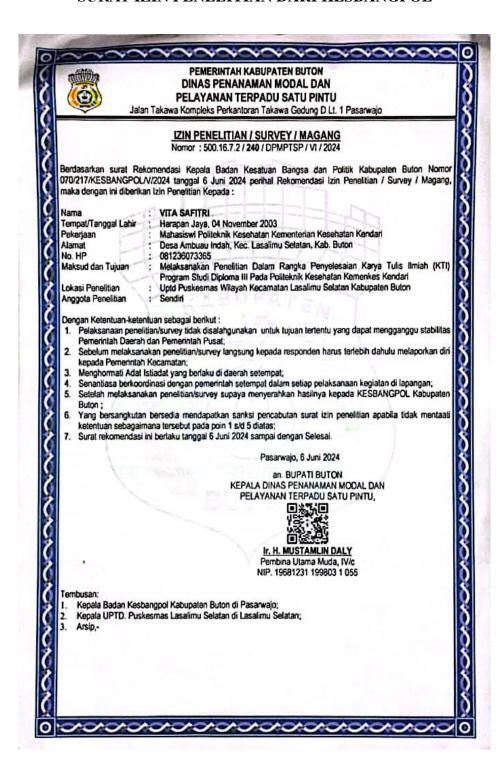


Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

nterian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap ratifikasi sitakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <u>https://wbs.kemkes.go.id</u>. Untuk venfikasi an tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada taman <u>https://ttp.kommto.go.id/ventyPOF</u>.

BLU

SURAT IZIN PENELITIAN DARI KESBANGPOL



SURAT SELESAI PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN BUTON **DINAS KESEHATAN**

JPTD PUSKESMAS WILAYAH KECAMATAN LASALIMU SELATAN Jalan Poros Pasarwajo-Lasalimu, Kode Pos 93757

E-mail: lasalimuselatan2017@gmail.com Telp. 08221378927



Surat keterangan selesai penelitian NO:800.II.1/082/VI/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama

: Amirudin Tuany, SKM, M,Si

NIP Pangkat/Golongan

: 19730427 199603 1 003

Jabatan

: Penata Tk.I/III.d : Kepala UPTD Puskesmas Lasalimu Selatan

Menerangkan bahwa:

Nama

: Vita Safitri

NIM Jenis Kelamin

: P00320021176

: Perempuan

Program Studi

: DIII Keperawatan Poltekes

Instansi

: Poltekkes Kemenkes Kendari

Telah Selesai Melakukan Penelitian di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Lasalimu Selatan dari tanggal 20-30 Mei dengan judul : Penerapan terapi dikstrasi menulis terhadap verbalisasi kepuasan diri pada pasien halusinasi pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Lasalimu Selatan.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Ambuau Togo, 20 Juni 2024

Kepala UPTD Puskesmas Wil Kec

Lasaling Selatan

AMRUDIN TUANY, SKM, M.SI NIP 19730427 199603 1 003

Lampiran 9

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kendari

- Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu, Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
- **6** (0401) 3190492
- m https://poltekkeskendari.ac.id

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 392 /2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa:

Nama

: Vita Safitri

NIM

: P00320021176

Tempat Tgl. Lahir : Harapan Jaya, 4 November 2003

Jurusan

: D-III Keperawatan Buton

Alamat

: Ambuau Indah

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 09 September 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Poltekkes Kemenkes Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K NIP. 197509141999032001

DOKUMENTASI KEGIATAN







Hari ke – 4



Hari ke – 5

TURNITIN

11% STUDENT PAPERS
5,
59
49
3
3
3
2
29
2