

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TILIS ILMIAH

Nama Mahasiswa Marhamah

NIM : P031814401058

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan jiwa	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran pada klien di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya
2	KMB	Asuhan Keperawatan dengan Gastritis pada Klien diwilayah Kerja Puskesmas X
3		

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep, M.Kep
2. H. Husnan, SKP, MKM

Hari/Tanggal Pengumpulan Jumat / 5 - Februari - 2021

Pukul : 15.52

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran pada klien di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya

Mengetahui
Kaprosdi DIII Keperawatan



(Dayanti, Spd, M.Kep)
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 10 Februari 2021
Koordinator MK KTI
Program Studi DIII Keperawatan



(Ni. Ardenny, S.Kep, M.Kep)
NIP. 19730804200121002

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. WIWIEK DELVIRA, S.Kep, M.Kep
2. NIP : 197910081997032001
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : WAKIL DIREKTUR III
5. Asal institusi : POLTEKKES KEMENKES RIAU
6. Pendidikan terakhir : S2 KEPERAWATAN
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : JL. SUKA KARYA PERUM KPM BLOK T99. PANAM
 - b) Telp/Hp : 081365669990
 - c) Alamat kantor : POLTEKKES KEMENKES RIAU
 - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : MARHAMAH

NIM : P031819901058

Dengan Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TN/NY X
DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: HALUSINASI
PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN
RAYA PEKANBARU

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, MARET 2021



(Ns. WIWIEK DELVIRA, S.Kep, M.Kep)
197910081997032001

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : H. HUSNAN, S.Kp, M.KM
2. NIP : 1965051019850310008
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : DIREKTUR
5. Asal institusi : POLTEKES KEMENKES RIAU
6. Pendidikan terakhir : S2 KESEHATAN MASYARAKAT
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah :
 - b) Telp/Hp : 085271938711
 - c) Alamat kantor : POLTEKES KEMENKES RIAU
 - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) inenjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : MASHAMAH
- NIM : P031819401098
- Dengan judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TN/MIY X DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI: MAUSIMAS! PENDENGARAN DI BILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN RAYA PEKANBARU
-
-

*) coret yang tidak dipilin

Pekanbaru, MARET 2021

.....



(H. HUSNAN, S.Kp, M.KM)
1965051019850310008



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Gedung Menara Lintang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 PEKANBARU
Email : dpmpstp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/40128
T E N T A N G



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/448.2021 Tanggal 23 Maret 2021**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada

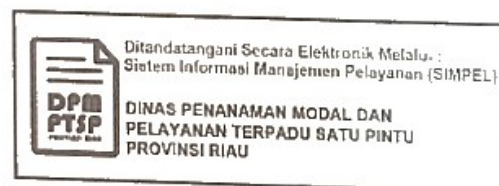
- | | |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nama | : MARHAMAH |
| 2. NIM / KTP | : 031814401058 |
| 3. Program Studi | : KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : DIII |
| 5. Alamat | : Jl. PROF. M. YAMIN, SH LR. PERMATA HIJAU |
| 6. Judul Penelitian | : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN RAYA |
| 7. Lokasi Penelitian | : PUSKESMAS HARAPAN RAYA PEKANBARU |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
Pada Tanggal : 26 Maret 2021



Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. / FAX. (0761) 39399 PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 071/BKBP-SKP/1020/2021



- a. Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang :
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/40128 tanggal 26 Maret 2021, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : **MARHAMAH**
2. NIM : **031814401058**
3. Fakultas : **KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU**
4. Jurusan : **KEPERAWATAN**
5. Jenjang : **DIII**
6. Alamat : **JL. PROF. M.YAMIN SH LR PERMATA HIJAU KEL. TEMBILAHAN HILIR
KEC. TEMBILAHAN-INDRAGIRI HILIR**
7. Judul Penelitian : **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KLIEN DENGAN
GANGGUAN PERSEPSI HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS HARAPAN RAYA**
8. Lokasi Penelitian : **DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU**

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini dibuat.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 26 Maret 2021

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Pekanbaru



ZULFAHMI ADRIAN, AP, M.Si

Pembina Utama Muda

NIP. 19750715 199311 1 001

Tembusan

- Yth :
1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau Pekanbaru.
 2. Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN

Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213
PEKANBARU

Pekanbaru, 31 Maret 2021

Nomor : 071/Diskes-Umum/ 133 /2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Riset

Kepada
Yth Kepala Puskesmas
Harapan Raya
di-
Pekanbaru

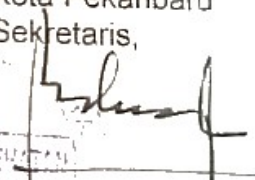
Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Pekanbaru Nomor 701/BKBP-SKP/1020/2021 tanggal 26 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Marhamah
NIK : 031814401058
Instansi : Poltekes Kemenkes Riau
Fakultas : Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Klien Dengan Gangguan Persepsi Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Pekanbaru
Sekretaris,


* DINAS KESEHATAN *
PEKANBARU
dr. ZAINI RIZALDY S.
Pembina Tk. I
NIP. 197208102002121005

Tembusan :
Yth. Wakil Direktur Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru




LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MAKHAMAH
 NIM : 0031819901098
 Nama Pembimbing : Ms. WIWJEX DELVIRA, S.Kep.N.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	5-02-2021	Pengajuan judul KTI, Judul di acc. Judul: Asuhan keperawatan pada klien dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran di wilayah kerja Puskesmas x	- Ketertarikan pada masalah yang diangkat	↓
2.	13-02-2021	Bimbingan BAB 1 dan 2 KTI	- Perbaiki cara penulisan	↓
3.	8-03-2021	Bimbingan revisi judul, BAB 1 dan 2 Revisi judul: Asuhan Keperawatan keluarga pada Tu/My.X di Wilayah kerja Puskesmas Harapan Raya	- Di luar RS askepnya adalah keluarga	↓
4.	10-03-2021	Proposal di acc	- Pahami yg sudah dibuat, kuasai konsep keluarga dan konsep halusinasi	↓



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MAKHAMAH
 NIM : P031814401058
 Nama Pembimbing : Ns. WIWIEK DELVIRA, S.Kep, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5.	28/4-2021	Bimbingan KTI BAB 3, 4 dan 5		
A.		Bimbingan mengenai abstrak	Abstrak berisi mulai dari lat.bel sampai Kesimpulan batasnya 200 kata	
6.	30/4-2021	Bimbingan KTI BAB 4	Bab 4 membandingkan antara teori dengan Kasus, bahas sedikit Pada akhir setiap tahapan proses Keperawatan.	
7.	2/5-2021	KTI Bab 3.4 dan 5 di acc	Acc bab 3.4 dan 5 lanjut buat PPT Bab 3 Proses Kep Secara ringkas, bab 4 dan bab 5	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MARHAMAH
 NIM : P031819901098
 Nama Pembimbing : H. Husnan, SKp, MKM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14/3-2021	Bimbingan penulisan Proposal karya tulis ilmiah	Spasi sesuaikan dengan pedoman	 H. Husnan, SKp, MKM
2.	03/05-2021	Bimbingan penulisan KTI Bab 3, 4 dan 5	Kurang rapi, sesuaikan dengan panduan	 H. Husnan, SKp, MKM

LEMBAR REVISI

Nama : Marhamah

NIM : P031814401058

NO	RAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	COVER	Perbaiki judul
2	Kata Pengantar	Perbaiki tanggal/buat tanggal
3.	BAB I latar Belakang	Urutan alenia dari umum → khusus ▽

Pekanbaru 18/3/2021

Sebelum direvisi


Hj. Masnun SST, S.Kep. M. Biomed

Pekanbaru 26/3/2021

Sudah direvisi.


Hj. Masnun SST, S.Kep. M. Biomed

LEMBAR REVISI


Nama : Marhamah

NIM : P031814401058

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Judul	Ganti Tn I menjadi An I (belum menikah)
2	Abstrak	Tambahkan pada abstrak kesimpulan dan saran
3	Kata pengantar	Tambahkan penguji I dan Penguji II
4	BAB 3	Tambahkan riwayat keluarga inti penyebab terjadinya halusinasi
5	BAB 3	Dx gangguan persepsi sensori halusinasi b.d ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah kesehatan anggota keluarga diganti menjadi gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran b.d ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit.
6	Lampiran	Hapus format pengkajian, tambahkan SP dan SOP halusinasi


Pekanbaru, 6 Mei 2021

Sebelum direvisi,


Hj. Masnun, SST, S Kep, M Biomed
NIP. 196412211985032003

Pekanbaru, 19 Mei 2021

Sudah direvisi,


Hj. Masnun, SST, S Kep, M Biomed
NIP. 196412211985032003

LEMBAR REVISI

Nama : MARHAMAH

NIM : P031814401058

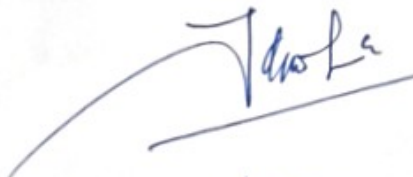
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	COVER	perbaiki sesuai saran
2.	Lembar persetujuan & kata pengantar	
3.	BAB 1 1-6 Tujuan Umum Manufact	- Urutan Alenia dari umum → khusus ▽ → Simple, take duplikasi penelitian ← Teori praktik -
4.	BAB 2 35-47	- Kutipan: # Daftar pustaka - Tulisan pd tabel 18 pan'


Pekanbaru, 18/3-2021

Pekanbaru, 24/3-2021

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


(..... Idyanthi)


(..... Idyanthi)

LEMBAR REVISI

Nama : Marhamah

NIM : P031814401058

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Judul	Tn. I menjadi An. I (belum menikah)
2	BAB 3 (komposisi keluarga)	Masukkan semua komposisi keluarga dan beri keterangan sudah menikah/belum
3	Kata pengantar	Tambahkan dikata pengantar nama kepala puskesmas beserta staff tempat dilakukannya studi kasus
4	BAB 3 (Riwayat keluarga inti)	Tambahkan riwayat keluarga inti penyebab terjadinya halusinasi pada An. I
5	Tabel	Gabungkan antara judul tabel dan tabel
6	BAB 6	Saran bagi penulis selanjutnya
7.	Daftar isi	Sesuaikan judul bab dengan panduan

Pekanbaru, 21 Mei 2021

Pekanbaru, 21-Mei 2021

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,



Idayanti, S.Pd, M.Kes
NIP. 196910221994032002



Idayanti, S.Pd, M.Kes
NIP. 196910221994032002

SP 1 Pasien:

1. Mengidentifikasi jenis halusinasi pasien
2. Mengidentifikasi isi halusinasi pasien
3. Mengidentifikasi waktu halusinasi pasien
4. Mengidentifikasi frekuensi halusinasi pasien
5. Mengidentifikasi situasi yang menimbulkan halusinasi
6. Mengidentifikasi respon pasien terhadap halusinasi
7. Mengajarkan pasien menghardik halusinasi
8. Menganjurkan pasien memasukkan cara menghardik halusinasi dan jadwal kegiatan harian.

SP 2 Pasien:

1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian pasien
2. Melatih pasien mengendalikan halusinasi dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain
3. Menganjurkan pasien memasukkan dalam jadwal kegiatan sehari-hari

SP 3 Pasien:

1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian pasien
2. Melatih pasien mengendalikan halusinasi dengan melakukan kegiatan (kegiatan yang biasa dilakukan pasien).
3. Menganjurkan pasien memasukkan dalam kegiatan sehari-hari

SP 4 Pasien:

1. Evaluasi jadwal pasien yang lalu (SP 1, 2, 3)
2. Menanyakan pengobatan sebelumnya
3. Menjelaskan tentang pengobatan
4. Melatih pasien minum obat (5 benar)
5. Masukkan jadwal

SP 1 Keluarga:

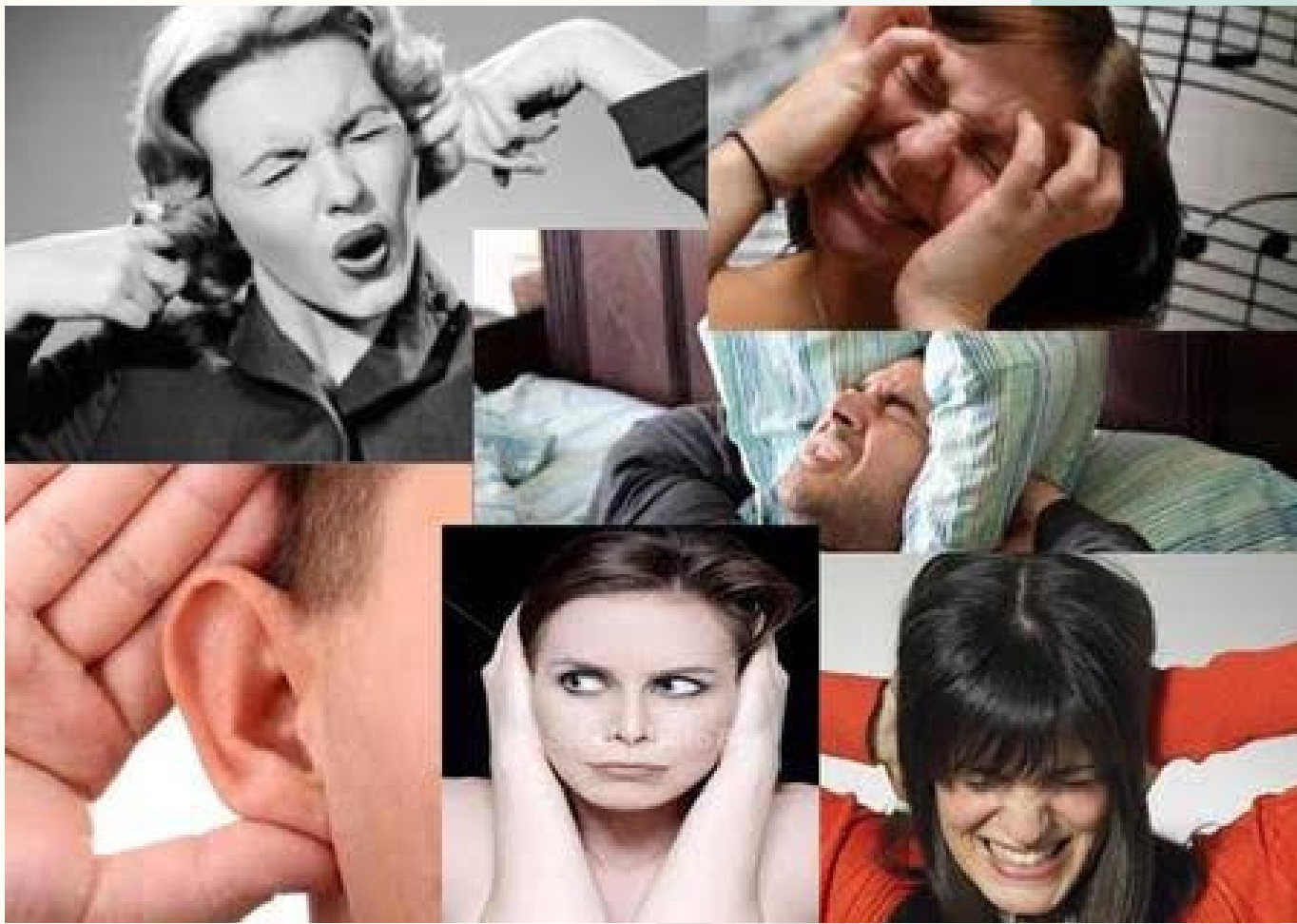
1. Mendiskusikan masalah yang dirasakan keluarga dalam rawat pasien.
2. Menjelaskan pengertian, tanda dan gejala halusinasi dan jenis halusinasi yang di alami pasien beserta proses terjadinya
3. Menjelaskan cara-cara merawat pasien halusinasi.

SP 2 Keluarga:

1. Melatih keluarga mempraktekkan cara merawat pasien dengan halusinasi.
2. Melatih keluarga melakukan cara merawat langsung kepada pasien halusinasi

SP 3 Keluarga:

1. Membantu keluarga membuat jadwal kegiatan aktifitas dirumah termasuk minum obat.
2. Menjelaskan follow up pasien setelah pulang



HALUSINASI

Marhamah
D3 Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau



Our History

manfaat keluarga mengontrol halusinasi

- hubungan dengan pasien dan orang lain harmonis
- menambah rasa penerimaan keluarga terhadap pasien
- mempercepat penyembuhan pasien

manfaat pemberian obat

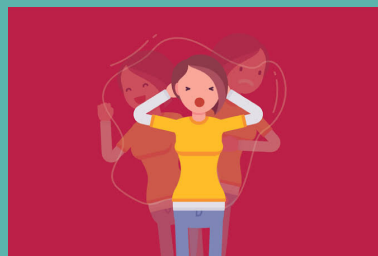
- mempercepat penyembuhan pasien
- menekan jumlah munculnya halusinasi
- mencegah resiko kambuh ulang jika obat rutin diminum

cara merawat pasien halusinasi

- jangan biarkan pasien termenung sendiri
- ajak berkomunikasi jika pasien melamun
- sapa pasien jika tertawa dan berbicara sendiri
- buatkan jadwal dan kegiatan sehari-hari yg tidak membebani pasien agar halusinasi tidak muncul

cara mengontrol halusinasi

- menghardik
- bercakap-cakap
- melakukan aktivitas terjadwal
- minum obat



Apa itu halusinasi?

pengertian halusinasi

halusinasi adalah tanggapan (persepsi) panca indera tanpa adanya rangsangan dari luar

tanda dan gejala halusinasi

- berbicara dan tertawa sendiri
- ketidaktepatan orang, tempat dan waktu
- konsentrasi rendah
- pikiran cepat berubah-ubah
- pembicaraan kacau dan kadang-kadang tidak masuk akal
- ketakutan atau ekspresi wajah tegang
- sikap curiga dan bermusuhan
- menarik diri dan menghindar dari orang lain





Melakukan kunjungan dan pengkajian pada keluarga



Melakukan pengukuran tekanan darah pada Ny. R



Memberikan pendidikan kesehatan kepada keluarga mengenai halusinasi menggunakan media leaflet



Ny. R menjelaskan dan menyebutkan kembali apa yang telah dijelaskan mengenai halusinasi dihari sebelumnya