**LAPORAN PENGABDIAN PADA MASYARAKAT**

**PENERAPAN ASUHAN KEPERAWATAN COMMUNITY MENTAL HEALTH NURSING (CMHN) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAMATA KEC. SOMBA OPU KAB GOWA**

****

**Oleh :**

**DR. NURHIDAYAH S.Kep.,Ns.,M.Kes,(dkk)**

**JURUSN KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ISLAM NEGERI ALAUDDIN**

**MAKASSAR**

**2015**

**HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN AKHIR**

**PROGRAM PENGABDIAN MASYARAKAT UIN ALAUDDIN MAKASSAR**

1. Judul : KegiatanBaktiSosialPemeliharaanKesehatanLansia
2. KetuaPelaksana :
3. Nama : Dr. Nurhidayah, S.Kep.,Ns.,M.Kes
4. NIP :19810405 200604 2003
5. Jabatan :KetuaJurusan Keperawatan
6. Sedangmelakukanpengabdian : Ya
7. Program Studi :Keperawatan
8. KetuaPengabdian :Dr. Nurhidayah, S.Kep.,Ns.,M.Kes
9. JumlahAnggotaPelaksana : 7 orang
10. JangkaWaktu : 12 hari
11. BentukKegiatan : PenerapanAsuhanKeperawatan CMHN
12. KategoriKegiatanPengabdian : Kelompok
13. Biaya yang diperlukan : Rp. 7.000.000
14. Biaya yang direkomendasi : Rp. 7.000.000

|  |  |
| --- | --- |
| Ketua Jurusan Keperawatan  FIK UIN Alauddin Makassar  DR. Nur Hidayah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  NIP. 19810405 200604 2 003 |  |

**SUSUNAN PERSONIL TIM**

**Jurusan Keperawatan FIK UIN**

Ketua : DR. Nur Hidayah, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Anggota : Risnah, S.KM.,S.Kep.,Ns.,M.Kes

Hasnah, S.SiT,S.Kep.,Ns.,M.Kes

EnySutria, S.Kep, Ns, M. Kes

Arbianingsih, S.Kep.,Ns, M. Kes.

Huriati,S.Kep.,Ns, M.Kes

=lMuh. Anwar Hafid, S.Kep, Ns, M.Kes

Makassar , 6 Juni 2015

Ketua Pelaksana

DR. NurHidayah, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIP. 19810405 200604 2 003

**KATA PENGANTAR**

Pengabdian kepada masyarakat merupakan salah satu komponen Tri Dharma Perguruan Tinggi. Setiap dosen di semua perguruan tinggi, termasuk di Jurusan Keperawatan FIK UIN Alauddin Makassar diwajibkan untuk melakukan kegiatan pengabdian kepada masyarakat. Pengbdian kepada masyarakat ini harus terarah dan bersifat *top-down* atau *bottom-up* dengan dukungan dana, sarana dan prasarana dari perguruan tinggi serta *stakeholders* yang memiliki kepentingan secara langsung maupun tidak langsung. Sasaran akhir dari Pengabdian kepada masyarakat ini adalah dihasilkannya sebuah karya intelektual yang bermanfaat bagi pengembangan ipteks dan pemberdayaan masyarakat.

Pada kesempatan ini, dosen jurusan keperawatan UIN mengaplikasikan kegiatan pengabdian masyarakat ini dalam bentuk pemeliharaanKesehatanJiwa di KelurahanSamataKab. Gowa.

Semoga kegiatan ini memberi banyak manfaat bagi masyarakat, khususnya masyarakatKelurahanSamataKab. Gowa.

Makassar , Juni 2015

Tim Pelaksana

**DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL i

HALAMAN PENGESAHAN ii

HALAMAN PERSONALIA iii

KATA PENGANTAR iv

DAFTAR ISI v

BAB I PENDAHULUAN 1

A. Latar Belakang 2

B. Tujuan 2

C. Bentuk Kegiatan 3

D. Tempat Kegiatan 3

E. Waktu Kegiatan 4

F. Kegiatan Pokok 4

BAB II PELAKSANAAN KEGIATAN 5

A. Waktu Kegiatan 5

B. Peserta 5

C. Proses Kegiatan 5

BAB III HASIL PENGABDIAN PADA MASYARAKAT 7

BAB IV ANALISIS 8

BAB V KESIMPULAN DAN REKOMENDASI 9

A. Kesimpulan 9

B. Rekomendasi 9

DAFTAR PUSTAKA 10

LAMPIRAN- LAMPIRAN

**BAB I**

**PENDAHULUAN**

**A. Latar Belakang**

Sehat adalah kondisi optimal mental, fisik dan social seseorang, terbebas dari  bibit penyakit sehingga mencapai produktivitas. Kesehatan masyarakat adalah ilmu dan seni untuk mencegah penyakit, memperpanjang hidup, mempromosikan kesehatan dan efisiensi dengan menggerakkan potensi masyarakat.

Salah satu faktor yang memiliki peran besar terhadap kesehatan masyarakat adalah keadaan ekonomi. Di Indonesia, angka kemiskinan masih tinggi. Dari sekitar 200 juta jumlah penduduk di Indonesia, Jumlahpendudukmiskin di Indonesia mencapai 29,13juta orang. Angka ini diperoleh berdasarkan survey Badan Pusat Statistik (BPS).Tingginyaangkakemiskinan di Indonesia mengakibatkanmunculnya  berbagai masalah kesehatan.

Penelitian telah membuktikan secaranyata bahwa masyarakat dengan pendapatan rendah memiliki status kesehatan yang rendah dibandingkan mereka yang memiliki pendapatan yang lebih tinggi. Masyarakat dengan pendapatan rendah tidak dapat memenuhi kebutuhan hidupnya dengan baik, seperti makanan yang bergizi, tempat tinggal, serta pendidikan yang layak.Sehingga ini semua membawa pengaruh terhadap tingkat kesejahteraan masyarakat. Kesehatan dan kesejahteraan merupakan hal yang berkaitan. Ketika kesejahteraan masyarakat dapat dicapai, maka kualitas kesehatan pun meningkat.

Menurut World Health Organitation (WHO) padatahun 2020 diperkirakan 70% lebihbanyakpenyakitmenular, kesehatan mental dancedera. Laporan WHO menyebutkan 1 dari 4 orang kehidupannyadapatberesikomenderitagangguanjiwa.Menurutcatatan seminar tentanggangguanjiwaangkagangguanjiwa di Indonesia makinmeningkat.Satudari lima penduduk di Indonesia menderitajiwa. WHO menyatakanbahwa26 jutapenduduk Indonesia mengalamigangguankejiwaan, daritingkatringanhinggaberat.Gangguanjiwaberatmemerlukanperawatan di rumahsakit.Padahal yang tersediasekaranghanyakira-kira 10.000 tempattidur (Yosep, 2009).

Di Indonesia tingkatgangguanjiwacukuptinggidandarihasildaririsetkesehatandasar (Riskesdas) tahun 2007 diperkirakanada 19 jutapenderitagangguanjiwa (Fadilah, 2011), dandarihasilrisettersebutdiperkirakandaritahunketahuntingkatgangguanjiwaselalumeningkat. Di Indonesia sejakdulusudahdikenaladanyagangguanjiwa, misalnyadalamceritaMahabratadan Ramayana dikenaladanya “Srikandiedan” gatotkacaganrung.Penderitagangguanjiwadiperlakukanzamandahulukala di Indonesia tidakdiketahuidenganjelas.Bilabeberapatindakanterhadappenderitagangguanjiwasekarangdianggapsebagaiwarisandarinenekmoyangkita, makakitaakandapatmembayangkanbagaimanakahsebagiandarijumlahpenderitadarigangguanjiwaituditanganipadazamandahulu (Yosep, 2009).

Dengan ini, maka kami melaksanakan asuhankeperawatanjiwa yang diharapkan dapat membantu dan memberi manfaat bagi masyarakat.

**B. Tujuan**

PemeliharaanKesehatanlansiadi kelurahan pemeliharaanKesehatanJiwadi dusunSamataKel.SamataKec. SombaOpuKab.Gowa.Diharapkandapat memberikan pelayanan kesehatanjiwakepada masyarakat.

**D. Bentuk Kegiatan**

Adapun bentuk kegiatan yang dilaksanakan adalah asuhankeperawatanjiwa.

**E. Tempat Kegiatan**

Dilaksanakan diwilayahkerjaPuskesmasSamataposyandulansia di dusunSamataKel. SamataKec. SombaOpuKab.Gowa.

**F. Waktu Kegiatan**

Kegiatan Asuhankeperawatanjiwadilaksanakan selama 2 minggudaritanggal 25 Mei s.d 6 Juni2015

**G. Kegiatan Pokok**

* 1. Survey lokasi pengabdian,
  2. pengumpulan data,
  3. srening masyarakat dengan gejala gangguan jiwa,
  4. penyajian hasil survey,
  5. penyuluhan kesehatan,
  6. penerapan asuhan keperawatan jiwa.

**BAB II**

**PELAKSANAAN KEGIATAN**

**A. Waktu Kegiatan**

Sebelum kegiatan dilaksanakan perlu adanya persiapan berikut :

1. Mengadakan konsultasi dengan pemerintah setempat kecamatan SombaOpu, minta ijin pelaksanaan kegiatan.

2. Dengan Kepala Puskesmas SamataKecamatan SombaOpumenetapkan hari, tanggal kegiatan serta tempat dan peralatan yang perlu dipersiapkan lebih dulu.

3. Mempersipakan peralatan yang dibutuhkan dalam pelaksanaan kegiatan

Setelah persiapan selesai, ditetapkan waktu kegiatan dari tanggal 25 Mei s.d 6 Juni 2015 di dusun Samata Kel. Samata Kec. Somba Opu Kab. Gowa.

**B. Peserta**

Dikuti oleh masyarakat di DusunSamataKel. SamataKec. SombaOpuKab.Gowa

**C. Proses Kegiatan**

Padaharipelaksanaankegiatan diawali dengan acara pembukaan yang dihadiri oleh seluruh anggotan TIM, undangan dan lain-lain. Setelah pembukaan acara, tibalah saat puncak acaranya yakni penerimaan, kunjunganlokasi, skreningmasyarakatdengangangguanjiwa, penyuluhankesehatandanpenerapanasuhankeperawatanjiwa.

**BAB III**

**HASIL PENGABDIAN PADA MASYARAKAT**

Kegiatan pengabdian masyarakat yang dilaksanakan di dusun Samata Kel. Samata Kec. Somba Opu Kab. Gowatanggal25 Mei s.d 6 Juni2015. Kegiatan ini dihadiri oleh seluruh anggota tim pelaksana, kepala puskesmas dan petugas puskesmas.

Adapun dalam pelaksanaan kegiatan ini melaksanakanasuhankeperawatanjiwa di comunitassecara gratis. Kegiatan ini dilaksanakan di dusun Samata Kel. Samata Kec. Somba Opu Kab. Gowa

**BAB IV**

**ANALISIS**

Kegiatan pengabdian masyarakat asuhankeperawatanjiwadi dusunSamataKel. SamataKec. SombaOpuKab.Gowa Adapun cara pendekatan yang dilakukan dengankunjunganrumahdi rumahmasing-masing. Pendataandengancara survey lokasi, screening manyarakat yang mengalamigejalagangguanjiwa, di lakukan di rumahpendudukdidampingikaderjiwa ,kepaladusun. Pelaksanaan kegiatan berupa penyuluhan kesehatan dan penerapan asuhan keperawatan jiwa inidengan menghadirkan petugas puskesmas dan para kader. Dan pada saatnya nanti asuhankeperawatanjiwadan screening gangguanjiwadapatdilakukanolehkeluarga. sehingga keberadaan kegiatanini bisa dimanfaatkan dengan baik.

Dalam kegiatanpengabdianiniini mendapatkan respon yang positif dari pemerintah setempat, petugas puskesmas, kader dan masyarakat yang ada di dusun Samata Kel. Samata Kec. Somba Opu Kab. Gowa

**BAB V**

**KESIMPULAN DAN REKOMENDASI**

**A. Kesimpulan**

Laporan kegiatan penerapan asuhan keperawatan CMHN berikut :

1. Kegiatan terlaksana sesuai dengan tujuan dan rencana

2. Kegiatan ini mendapat sambutan yang baik dari pemerintah , puskesmas dan masyarakat dusun Samata Kel. Samata Kec. Somba Opu Kab. Gowa

4. Petugas puskesmas dan para kader dapat melaksanakan kegiatan screening gangguanjiwa.

**B. Rekomendasi**

1. Kegiatan semacam ini hendaknya dapat dilanjutkan dan disebarluaskan di setiap dusun se Samata Kel. Samata Kec. Somba Opu Kab. Gowadan Sul Sel.

2. Hasil kegiatan masih perlu dikembangkan agar kerjasama antara PKM, kader dan masyarakat berlangsung dengan baik