

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Formulir Penentuan Judul

#### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Nabila Raswandari

NIM : P032014401065

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Jiwa	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Tn. dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau.
2	Jiwa	Penerapan SP 3 pada Tn/Ny. dengan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau.
3	Jiwa	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Tn/Ny. dengan Risiko Perilaku Kekerasan di Rumah Sakit Jiwa Tampan Riau.

Usulan nama pembimbing:

1. H. Husnan, S.Kp, MKM

2. Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M.Kep

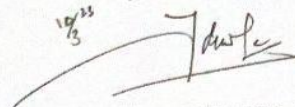
Hari/Tanggal Pengumpulan : Kamis, 26 Januari 2023

Pukul : 08.00

Judul KTI yang disetujui:

Mengetahui

Kaprodi D3 Keperawatan



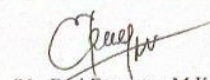
(Idayanti, S.Pd, M.Kes)

NIP.196910221994032002

Pekanbaru, 26 Januari 2023

Koordinator MK KTI

Program Studi D3 Keperawatan



(Ns. Etni Forwaty., M.Kep.)

NIP. 198210172006042025

Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing Utama

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Husnan, S.Kp, MKM  
2. NIP : 196505101985031008  
3. Pangkat/golongan : 3.0  
4. Jabatan : *Ketua / Direktur*  
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau  
6. Pendidikan terakhir : S2  
7. Kontak person  
a) Alamat rumah : *Jl. Delima VII no 19 Pekanbaru*  
b) Telp/Hp : *085271948711*  
c) Alamat kantor : *Jl. Melur No. 103 Pekanbaru*  
d) Telp kantor : ~~0761-26581~~

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

- Nama : *Nabila Paswardari*  
NIM : *202014401065*  
Dengan Judul : *Asuhan Keperawatan Jiwa pada Tn. dengan halusinasi pendengaran hari ke 3 di RS Jiwa Tampian Riau*

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2023

  
(Husnan, S.Kp, MKM...)

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing Pendamping

FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M. Kep
2. NIP : ~~197011232003121002~~
3. Pangkat/golongan : Pembina / IVa
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : Doktor (S3)
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Jati VIII blok AA-18 No. 20 Panda Permai - Siak Hulu
  - b) Telp/ Hp : 08117039888
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103 Pekanbaru
  - d) Telp kantor : 0761-23581

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

Nama : Nabila Raswardani  
NIM : 202204401065  
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Jiwa dg Masalah Halusinasi pendengaran hari ke-3 di RSJ Riau

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 - Februari - 2023



(Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M. Kep)

Lampiran 4 Lampiran Logbook




\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	25-01-2023	19.19	Mengajukan 3 judul KTI (online)	Disarankan untuk melengkapi Jurnal dan referensi	ZH
2.	26-01-2023	10.20	Mengajukan 3 judul KTI (luring)	ACC Judul	ZH
3.	18-02-2023	13.00	Pengajuan disperm. disperm 1 : Husnan S.Kp, MKM disperm 2 : <del>Dr.</del> Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M. Kep (luring)	Meminta TTD kesediaan disperm 1, disetujui	ZH
4.	19-02-2023	17.21	Mengirimkan BAB 1 (online)	16-02-2023, BAB 1 direvisi	ZH
5.	24-2-2023	15.19	Mengirimkan BAB 1 revisian dan BAB	3-3-2023, BAB 1 direvisi dan revisi BAB 2	ZH

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal






**\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6.	9-3/2023	15.00	Melakukan bimbingan BAB I, II dan III	BAB I & II Acc, BAB III Revisi	
7.	13-3/2023	15.00	Melakukan bimbingan BAB III	Tidak penambakan	
8.	14-3/2023	14.00	Melakukan bimbingan BAB III	ACC	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

**\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**



Perikatan

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	1-2/2023	14.00	Meminta kesediaan bapak Dr. Ibnu Rusdi S.Kp, Mkgg	formulir kesediaan pembimbing di TTD bapak	
2.	1-2/2023	14.00	Melakukan bimbingan BAB 1 dan judul proposal KTI	Judul disetujui, serta merayangkan hal-hal yang dirasa perlu	
3.	15-3/2023	11.15	Bimbingan BAB 1,2 dan 3	ACC <del>per</del> ujian PROPOSAL	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL



Pengyjt. 1

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	24-3-2023	14.30	Bimbingan revisi proposal	Diperbaiki pada daftar tabel dan daftar lampiran	
2.	27-3-2023	11.38	Bimbingan revisi proposal yg kedua	Sudah & perbaikan masalah proposal KTI sesuai arahan	

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

**\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL**





Pengyji: 2

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	24-3-2021	14.00	Bimbingan revisi proposal	Ditambahkan penelitian terkait di BAB 1	
	27-3-2021		revisi Bab 1	Sederhanakan bahasa pada tambahan penelitian tsb ACC	

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal






**\*KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	28 April 2023	14.30	Bimbingan BAB 3,4 dan 5	2 April 2023 Di fokus studi dyebarkan dari pengkajian samper evaluasi	
2.	2 April 2023	09.30	Revisi setelah di tambahkan dari pengkajian - evaluasi	Di tambahkan pohon masalah, untuk evaluasi dilakukan perhari dengan format SOAP	
3.	3 April	10.00	Revisi Bab 4	Tambahkan pengkajian sekwa: format	
4.	6 April	11.30	Revisi pengkajian dan saran	see -	

\*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

**\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

Depik Ibnu

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	2-2/2023	14.00	Meminta kesediaan bapak Dr. Ibnu Rusdi S.Kp, M.Kes	Formulir kesediaan pembimbing di TTD bapak	
2.	2-2/2023	14.00	Melakukan bimbingan BAB 1 dan judul proposal KTI	Judul disetujui, serta menyarankan hal-hal yang harus diperbaiki	
3.	15-3/2023	11.15	Bimbingan BAB 1, 2 dan 3	ACC <del>per</del> ujian proposal	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	16-3/2023	10.04	Revisi Abstrak, Margin, Saran, Rumusan masalah	ACC perbaikan	
2.	16-5/2023	11.00	Revisi pada bab 4 dan 5	Integrasi, implementasi, evaluasi di pembahasan keittkar dg teori	
3.	19-5/2023	14.24	Perbaikan pembahasan	Tambahkan penjelasan pembena obat pada subjek kedua Tambahkan saran s.d pembahasan	
4.	19/5/2023	16.30	menambahkan penjelasan obat pada saran dan pembahasan	ACC Revisi Seminar Hari ini	

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

**KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS**

(\*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	26/2-2023	10.00	- Mengajukan judul dan mencari sumber buku	- Judul di ACC, pilihan I
2.	2/2-2023	19.00	- Menyusun BAB 1	- Menyusun mulo. darcover samp. BAB 1
3.	13/2-2023	13.00	Mengajukan judul ke pembimbing baru setelah direvisi	- Judul tetap yang pertama
4.	14/2-2023	17.21	Mengirimkan BAB I via WA	16/2-2023 Revisi BAB 1 (+ dampak, penyebab + tindakan kep)
5.	24/2-2023	15.19	Mengirimkan revisi BAB I + BAB II	3/3-2023 Revisi BAB I yang salah letak + konsep skripsi

\*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

6. 8/3-2023 20.00

Mengirimkan revisi BAB I, II dan BAB 3

9/3-2023

BAB 1,2 ACC Revisi BAB II



## Kegiatan Mandiri

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	27 Maret 2023	08.00 WIB	Mengurus surat izin penelitian dari Poltekkes Kemenkes Riau.	Tanggal 31 Maret menyerahkan surat ke bagian TU RSJ Tampan Provinsi Riau.
2.	4 April 2023	09.00 WIB	Surat dari TU sudah diproses oleh bagian DIKLAT RSJ Tampan Provinsi Riau.	Surat di tanda tangani oleh Karu di Ruang Kuantan dan disetujui untuk dilakukan penelitian mulai dari tanggal 5 April 2023.
3.	5- 11 April 2023	07.30-14.00 WIB	Melakukan pemberian asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah keperawatan halusinasi di Ruang Kuantan RSJ Tampan Provinsi Riau.	Penelitian dilakukan dengan lancar selama 7 hari.
4.	8 April 2023	09.00 WIB	Surat selesai penelitian dikeluarkan oleh bagian DIKLAT RSJ Tampan Provinsi Riau.	Penelitian sudah selesai dilakukan.
5.	8 April-6 Mei 2023		Melakukan penyusunan BAB 3, 4 dan 5	Melakukan bimbingan dengan pembimbing 1 dan 2, sehingga jika terdapat revisi segera diperbaiki.
6.	9 Mei 2023	10.30 WIB	Sidang hasil KTI.	Sidang dilakukan dengan lancar dan melakukan revisi dengan penguji 1 dan 2.
7.	10-19 Mei 2023		Melakukan revisi dengan penguji 1 dan 2.	ACC KTI oleh penguji dan pembimbing.

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Riau



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLTEKES KEMENKES RIAU**  
Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122  
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 30656  
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkr@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : KH.03.01/1.1/120/2023  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

30 Maret 2023

Yth.  
Direktur Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau  
Di  
Tempat

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :

Nama : Nabila Raswandari  
NIM : P032014401065  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Jiwa dengan masalah Keperawatan Halusinasi pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Yth. Ka. Ruangan PMCP Beawan  
Mhn bantuan dan arulannya terkait  
Data / informasi yg diperlukan mhs  
Jwb. Ragan mengau pada pmsman yg  
berlaku. 9/2022

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Ka. Ruangan PMCP Beawan

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian RSJ



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU  
RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN**

Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239



**SURAT PERSETUJUAN INFORMASI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nabila Raswandari  
Umur : 21 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Gang Sejati, Jln. Limbungan, Kec. Rumbai, Kota Pekanbaru  
No. KTP : 1307053005010002  
Pekerjaan : Mahasiswa

Setelah mendapat keterangan secukupnya dari PENELITI, serta menyadari manfaat dan Risiko yang ditimbulkan dari penelitian tersebut di bawah ini dengan judul :

**" JUDUL PENELITIAN "**

"Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Masalah ~~g~~halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau"

Dengan ini kepala Ruangan / instalasi / Komite / Bidang / Bagian / sub.bagian / Sub.bidang  
F Kuantan ..... (lingkari/coret yang tidak diperlukan)

memberikan informasi yang dibutuhkan mahasiswa / Dosen yang melaksanakan Penelitian di RSJ. Tampam Provinsi Riau, dengan mengacu pada peraturan yang berlaku.

Apabila dalam PENELITIAN tersebut terdapat kekeliruan dan merasa dirugikan, berhak membatalkan persetujuan ini.

Peneliti

  
(Nabila Raswandari.....)

Pekanbaru, ..... 20  
Disetujui oleh  
Kepala / Ketua .....

  
(Ns Rosa Pangantun Slop.....)

Mengetahui,  
Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diklit

(.....)

Lampiran 7 Surat Selesai Penelitian

	<b>PEMERINTAH PROVINSI RIAU</b> <b>RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN</b> Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239	 RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU
Pekanbaru, 11 April 2023		
Nomor	: 800/RSJT-DL/IV/2023/87-310	Kepada :
Sifat	: biasa	Yth. Wakil Direktur I Poltekkes
Lampiran	: -	Kemendes Riau
Hal	: Surat Keterangan Penelitian	di - <u>Pekanbaru.</u>

Dengan Hormat,

Memenuhi maksud surat saudara Nomor : KH.03.01/1.1/120/2023 Tanggal 30 Maret 2023, Hal Izin Penelitian atas nama:

Nama : **NABILA RASWANDARI**  
NIM : P032014401065  
Program Studi : KEPERAWATAN  
Jenjang : D-III (Diploma Tiga)  
Judul Penelitian : *Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Masalah Keperawatan Halusinasi Pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau.*

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut sudah selesai Melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

  
**DIREKTUR**  
**RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN**  
**PROVINSI RIAU.**  
**drg. SRI SADONO MULYANTO, M. Han**  
**NIP. 19770812 200501 1 004**

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Mahasiswa Yang Bersangkutan
2. Arsip



Lampiran 8 Informed Consent Subjek I

INFORMASI DAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : R. [REDACTED]

Jenis kelamin : Laki-Laki

NIK : [REDACTED]

Umur : 24 tahun

Bersama ini saya menyatakan :

SETUJU/TIDAK SETUJU

Untuk menjadi subjek penelitian. Yang saya nyatakan diatas adalah benar.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar penuh dan tanpa paksaan oleh pihak manapun.

Pekanbaru, 5 April 2023

Responden



R. [REDACTED]

Lampiran 9 Informed Consent Subjek II

**INFORMASI DAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : l [REDACTED]  
Jenis kelamin : laki-laki  
NIK :  
Umur : 25 tahun

Bersama ini saya menyatakan :

**SETUJU** TIDAK SETUJU

Untuk menjadi subjek penelitian. Yang saya nyatakan diatas adalah benar.  
Demikian surat persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar penuh dan tanpa paksaan oleh pihak manapun.

Pekantoran, 5 April 2023  
.....  
Responden

[REDACTED]  
.....  
lv [REDACTED]

## Lampiran 10 Dokumentasi

### Hari Pertama (Menghardik)



### Hari kedua Menghardik



Hari 3 Bercakap-Cakap



Hari 4 Membersihkan Kamar Mandi





Hari 5 Menyapu dan Mencuci Gelas



Hari Ke 6 dan 7 (Minum obat secara teratur dan Memanfaatkan obat dengan baik)

