

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar *Informed Consent* subyek I

**FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
*(INFORMED CONSENT)*

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. S

Umur : 48 tahun

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Amanda Alfionita

Nim : P032114401086

Prodi : DIII Keperawatan

Judul : Penerapan Terapi Okupasi Berkebun Untuk Menurunkan Tanda dan Gejala Pada Pasien Harga Diri Rendah Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Prov Riau.

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat rata-rata peningkatan tanda dan gejala pada pasien harga diri rendah di Rumah Sakit Jiwa Tampan Prov Riau. Kerahasiaan dijamin oleh penulis, saya telah diberi penjelasan terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas, dan tepat.

Demikian ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian ini selama 4 hari.

Pekanbaru, 25 April 2024

(  )

## Lampiran 2 Lembar *Informed Consent* subyek II

**FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. E  
Umur : 38 tahun

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Amanda Alfionita  
Nim : P032114401086  
Prodi : DIII Keperawatan  
Judul : Penerapan Terapi Okupasi Berkebun Untuk Menurunkan Tanda dan Gejala Pada Pasien Harga Diri Rendah Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Prov Riau.

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat rata-rata peningkatan tanda dan gejala pada pasien harga diri rendah di Rumah Sakit Jiwa Tampan Prov Riau. Kerahasiaan dijamin oleh penulis, saya telah diberi penjelasan terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas, dan tepat.

Demikian ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian ini selama 4 hari.

Pekanbaru, 25 April 2024

(  )

Lampiran 3 Lembar Standar Operasional Prosedur

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

**TERAPI OKUPASI**

1	Pengertian	Terapi okupasi yaitu ilmu dan seni untuk mengarahkan partisipasi seseorang dalam melaksanakan suatu tugas terpilih yang telah ditentukan dengan maksud mempermudah belajar fungsi dan keahlian yang dibutuhkan dalam proses penyesuaian diri dengan lingkungan.
2	Tujuan	Tujuan terapi ini adalah untuk mengembalikan fungsi mental yang menciptakan kondisi tertentu sehingga klien dapat mengembangkan kemampuannya untuk dapat berhubungan dengan orang lain dan masyarakat sekitarnya.
3	Indikasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Klien dengan kelainan tingkah laku</li><li>2. Klien dengan harga diri rendah</li><li>3. Klien dengan isolasi sosial</li><li>4. Klien dengan halusinasi</li></ol>
4	Persiapan	<ul style="list-style-type: none"><li>• Menyiapkan bibit tanaman</li><li>• Pupuk</li><li>• Tanah</li><li>• Air</li><li>• Sekop</li></ul>
5	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Pra Interaksi<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melihat data klien</li><li>2. Mengkaji riwayat klien</li><li>3. Siap-siapkan alat</li></ol></li><li>b. Interaksi</li></ol>

		<p>1.Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Menyapa klien atau keluarga sesuai kultur/sosail budaya setempat.</li><li>2) Memperkenalkan diri.</li><li>3) Melakukan kontrak topik, waktu dan tempat pertemuan.</li><li>4) Menjelaskan maksud dan tujuan pertemuan.</li></ol> <p>2. Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Memberikan arahan keterampilan kerja yang akan dibuat.</li><li>2) Menyiapkan alat dan bahan.</li><li>3) Menyediakan tanah atau mengisi pot dengan tanah.</li><li>4) Memasukan bibit.</li><li>5) Tutup dengan tanah.</li><li>6) Siram dengan air.</li><li>7) Mendampingi klien selama proses menanam dan memberikan arahan.</li><li>8) Menilai hasil yang dibuat apakah sudah tepat atau belum</li></ol> <p>3. Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Mengevaluasi kegiatan.</li><li>2) Memberikan umpan balik positif.</li><li>3) Mengakhiri pertemuan dengan cara yang baik.</li><li>4) Memberikan pertanyaan terbuka.</li><li>5) Mengevaluasi respon klien</li></ol>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lampiran 4 Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI PENURUNAN TANDA DAN GEJALA PADA  
PASIEN DENGAN HARGA DIRI RENDAH**

No	Aspek penelitian	Tn. S		Tn. E	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
<b>Kognitif</b>					
1.	Ucapan- ucapan negatif terhadap diri				
2.	Tidak mampu mengambil keputusan				
3.	Merasa tidak mampu melakukan apapun				
<b>Afektif</b>					
4.	Afek labil				
5.	Merasa tidak berguna dan berarti				
6.	Malu atau minder				
7.	Kecewa				
8.	Sedih berlebihan				
9.	Mudah tersinggung				
<b>Fisiologis</b>					
10.	Susah tidur				
11.	Sulit berkontraksi				
<b>Perilaku</b>					

12.	Menangis				
13.	Melamun				
14.	Malas berkegiatan				
15.	Berbicara pelan				
16.	Menunduk				
17.	Menarik diri				
18.	Menolak interaksi				

## Lampiran 5 Lembar Pengajuan Judul

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Amanda Alfidita  
 NIM : 03011410186  
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Jiwa	Penerapan terapi okupasi utk menurunkan tanda dan gejala harga diri rendah pada pasien harga diri rendah 
2	Jiwa	Penerapan terapi psikoreligius dzikir utk menurunkan tanda dan gejala halusinasi pada pasien dengan gangguan persepsi sensori (Halusinasi pendengaran)
3		

Usulan nama pembimbing:  
 1. H. Humen, S. Kep., M.KM  
 2. Fit. Tosa Mirza Fatmi, S. Kep., M. Kep., S.p. KMB

Hari/Tanggal Pengumpulan 16-2-2024  
 Pukul : 19.00  
 Judul KTI yang disetujui: Penerapan terapi okupasi bertujuan untuk menurunkan tanda dan gejala harga diri rendah pada pasien dengan harga diri rendah

Mengetahui  
 Kaprodi D III Keperawatan  
(Hs. Idatanti, S. Pd., S. Kep., M. Kes)  
 NIP. ....

Pekanbaru, .....  
 Koordinator MK KTI  
 Program Studi Studi D III Keperawatan  
(Hs. Melly, S.T., S. Kep., M. Kes)  
 NIP. ....

## Lampiran 6 Lembar Persetujuan Pembimbing Utama

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Human, S.Kep., M.KM
2. NIP : 196505101985031008
3. Pangkat/golongan : III/d
4. Jabatan : Direktur
5. Asal institusi : .....
6. Pendidikan terakhir : .....
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jln. Delima, Pekanbaru
  - b) Telp/HP : 085271038711
  - c) Alamat kantor : Jln. Melur 103
  - d) Telp kantor : .....

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

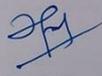
Nama : Amanda Alifenta

NIM : P020114401086

Dengan Judul : Penerapan terapi okupasi bertujuan untuk menurunkan tanda dan gejala herpes zoster setelah pada pasien herpes zoster

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 21 Februari 2024

  
( H. Human, S.Kep., M.KM )

## Lampiran 7 Lembar Persetujuan Pembimbing Pendamping

### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep. KMB
2. NIP : 198509292010122006
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat I/ IIIId
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan (Sp)
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuning, Villa Yasmin Blok D.10
  - b) Telp/Hp : 081374602985
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur no. 103 Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi
  - d) Telp kantor : 0 7 6 1 - 3 6 8 5 8 1

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:  
Nama : Amanda Alfionita  
NIM : P032114401086  
Dengan Judul : Penerapan Terapi Okupasi Berkebun Untuk Menurunkan Tanda Dan Gejala Harga Diri Rendah Pada Pasien Harga Diri Rendah Di Rumah Sakit Jiwa Tampan Pekanbaru

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Maret 2024

Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep. KMB  
NIP. 198509292010122006

## Lampiran 8 Lembar konsul

Lampiran 2. Contoh Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Amanda Alvinia  
 NIM : 20214201086  
 Nama Pembimbing : Fitri Yuli Milla Fidiyanti, S.Kep., Ns, Sp.KEM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	7/3 8.00 13.00	- Konsul Judul - ACC Judul	Perbaikan	FF
	10/3 14.00	Konsul BAB 1	Perbaikan	FF
	20/3 14.00	Konsul revisi bab 1	Perbaikan	FF
	6/3 13.00	Konsul bab 1 - 3	Perbaikan	FF
	10/3 14.00	Revisi bab 1 - 3	Perbaikan	FF
	14/3 13.00	Konsul Revisi bab 2-3	ACC	FF
	21/3 13.30	Konsul BAB 4-5	Revisi BAB 4-5	FF
	22/3 09.00	Revisi BAB 4-5	ACC	FF

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Amanda Alvinia  
 NIM : 20214201086  
 Nama Pembimbing : Fitri Yuli Milla Fidiyanti, S.Kep., Ns, Sp.KEM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14/3 14.00	Konsul revisi bab 1-3	Perbaikan	FF
	15/3 13.00	Konsul Revisi bab 1-3	ACC	FF
	21/3 13.00	Konsul BAB 4-5	perbaikan	FF
	22/3 09.15	Revisi BAB 4-5	ACC	FF

Lampiran 9 Lembar Surat Izin Penelitian

 **Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Riau  
Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/FLII.1/242/2024 28 Maret 2024  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Yth,  
Direktur Rumah Sakit Jiwa Tampuan Provinsi Riau  
di  
Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 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 : Amanda Alfionita  
NIM : P032114401086  
Judul Penelitian : Penerapan Terapi Okupasi Berkebun untuk menurunkan Tanda dan Gejala pada Pasien Harga Diri Rendah di Rumah Sakit Jiwa Tampuan Prov Riau..

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

*yth. Ka. Ruangan Seborang  
sila ulangi dan di fasilitasi oleh jrs.  
maka data / informasi yg diperlukan  
dijampaikan pada awal di lakukan.*  
29/24  
19  
Rahmawati S. Situmorang

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,  
  
Alkausyari Aziz

## Lampiran 10 Lembar Surat Selesai Penelitian

 **PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN**  
Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239 

Pekanbaru, 29 April 2024

Nomor : 800.1.1/RSJT/1.1/IV/2024/2129  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Yth, Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau  
di -  
Pekanbaru.

Dengan Hormat,  
Memenuhi maksud surat saudara Nomor : PP.03.03/F.LII.1/242/2024 Tanggal 28 Maret 2024, Hal Izin Penelitian atas nama:

Nama : AMANDA ALFIONITA  
NIM : P032114401086  
Program Studi : D3 Keperawatan  
Judul Skripsi : Penerapan Terapi Okupasi Berkebun untuk Menurunkan Tanda dan Gejala pada Pasien Harga Diri Rendah di Rumah Sakit Jiwa Tampar Provinsi Riau.

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut benar sudah selesai melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampar Provinsi Riau.

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

Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diklit  
Rumah Sakit Jiwa Tampar Provinsi Riau

  
Anief Rokhman, SE,MM, Ak  
Penata Tpt  
NIP. 19780821 200903 1 002

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Mahasiswa Yang Bersangkutan
2. Arsip

Lampiran 11 Dokumentasi

