

LAMPIRAN

Lampiran 1: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Dwi Oktiviani
NIM : P031714401047

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Jiwa	Asuhan keperawatan jiwa gangguan persepsi sensoris : Halusinasi pendengaran
2	Keperawatan Jiwa	Asuhan keperawatan jiwa dengan pasien RPK
3	Keperawatan Jiwa	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien DPD

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. WIWIEK DELVIAA, S. kep, M. kep
2. Ns. Ardenny, S. kep, M. kep

Hari/Tanggal Pengumpulan: Kamis, 23 Januari 2020

Pukul : 17:00

Judul KTI yang disetujui: Asuhan keperawatan jiwa Gg persepsi sensoris : Halusinasi

Mengetahui
Kaprosdi DI keperawatan



(IDAYANTI, S. Pd, M. kes)
NIP. 196910221994032002 NIP

Pekanbaru, 23 Januari 2020
Koordinator MK KTI
Program Studi DI keperawatan



(IDAYANTI, S. Pd, M. kes)
196910221994032002

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. WIWIEK DELVIRA, S.kep, M.kep
2. NIP : 1974 1008 1997 03 2001
3. Pangkat/golongan : Penata tk I / II.d
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi :
6. Pendidikan terakhir :
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Suka karya Perum. KPM blok T. 49 Panam-Pku
 - b) Telp/ Hp :
 - c) Alamat kantor :
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : DWI OKTIVIANI
- NIM : P031714401043
- Dengan Judul : Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan
Gg. Persepsi sensori: halusinasi
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 22 Januari 2020



(Ns. Wiwiek Delvira, S. Kep, M. Kep)

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

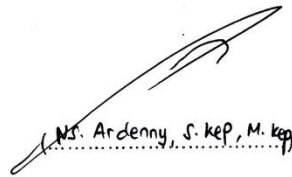
1. Nama : Ns. Ardenny S. kep., M. kep.
2. NIP : 1978 08 04 2 00112 100 2
3. Pangkat/golongan : III c
4. Jabatan :
5. Asal institusi : Poltekkes kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 0813 7232 1907
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur no. 103
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : DWI OKTIVIANI
- NIM : P031914401047
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan jiwa pada pasien dengan
Gg. Persepsi sensori : Halusinasi di RSJ Tampan
Pekanbaru.
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 28 Januari 2020


Ns. Ardenny S. kep., M. kep.

STRATEGI PELAKSANAAN HALUSINASI PENDENGARAN

(FITRIA, 2012)

Dx Kep.	INTERVENSI
Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi	SP 1 : <ol style="list-style-type: none">1. mengidentifikasi (jenis, isi, waktu terjadinya, frekuensi, situasi) yang menimbulkan halusinasi2. mengidentifikasi respon pasien terhadap halusinasi.3. Mengajarkan klien menghardik halusinasi4. Menganjurkan klien memasukkan cara menghardik halusinasi dalam jadwal kegiatan harian.
	SP 2 : <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien. Berikan Pujian.2. Melatih klien mengendalikan halusinasi dengan dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain.3. Menganjurkan klien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian
	SP 3 : <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien2. Melatih klien mengendaliakn halusinasi dengan melakukan kegiatan (kegiatan yang biasa dilakukan klien dirumah)3. Menganjurkan klien memasukan dalam jadwal kegiatan harian.
	SP 4 : <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi jadwal kegiatan harian klien2. Memberikan pend,idikan kesehatan tentang penggunaan obat secara teratur3. Menganjurkan klien memasuki kedalam jadwal kegiatan harian

LEMBAR REVISI

Nama : Dwi Oktiviani

Nim : P031714401047

No.	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Cover	Judul : Spasi
2.	Lembar Pengesahan	Perbaiki nama dan nidn penguji
3.	Abstrak	Perbaiki isi abstrak
4.	Halaman 38	Hapus judul atas setelah tulisan tinjauan kasus
5.	Halaman 45	Tambahkan isi persepsi di pengkajian
6.	Halaman 49	Sesuaikan data fokus dengan isi pengkajian
7.	Halaman 65	Perbaiki isi pembahasan dari pengkajian sampai evaluasi

Pekanbaru, 28 Mei 2020

Sebelum direvisi,



Ns. Nia Khusniwati M., M.Kep
NIP. 198903232019022001

Pekanbaru, 9 Juni 2020

Setelah direvisi,



Ns. Nia Khusniwati M., M.Kep
NIP. 198903232019022001

LEMBAR REVISI

Nama : Dwi Oktiviani

Nim : P031714401047

No.	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Cover	Judul : Spasi
2.	Daftar riwayat hidup	Diganti d3 keperawatan
3.	Lembar Pengesahan	Perbaiki Nidn penguji dan nama ketua jurusan keperawatan
4.	Abstrak	Perbaiki abstrak dan terjemahannya
5.	Halaman 37	Perbaiki Pengkajian identitas klien dan alasan masuk, trauma penolakan, dan pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan
6.	Halaman 49	Ditambahkan kapan mulai minum obat
7.	Halaman 55	Hapus tabel strategi pelaksanaan halusinasi pendengaran dan pindahkan ke lampiran
8.	Halaman 57	Tambahkan nama dibagian paraf implementasi dan evaluasi
9.	Halaman 64	Tambahkan teori pujian di intervensi dan teori komunikasi terapeutik di implementasi
10.	Halaman 70	Perbaiki saran di institusi pendidikan dan Formulir pengkajian yang kosong dihapus

Pekanbaru, 28 Mei 2020

Sebelum direvisi,



Ns. Tesha Hestyana S, M.kep
NIDN. 4017029202

Pekanbaru, 7 Juni 2020

Setelah direvisi,



Ns. Tesha Hestyana S, M.kep
NIDN. 4017029202

JADWAL KEGIATAN HARIAN PASIEN

Nama : Tn. K

MR : 00 97 62

Ruang : Rokan

No	Kegiatan	Tanggal					
		07	08	09	10	11	12
1	Mandi dan sikat gigi	M	M	M	M	M	M
2	Sarapan pagi	M	M	M	M	M	M
3	Makan obat	M	M	M	M	M	M
4	Merapikan tempat tidur	M	M	M	M	M	M
5	Cerita/sosialisasi	M	M	M	M	M	M
6	Pemeriksaan TTV	B	B	B	B	B	B
7	Belajar cara melakukan SP	B	B	B	B	B	B
8	Snack/teh manis	M	M	M	M	M	M
9	Istirahat/tidur	M	M	M	M	M	M
10	Makan siang	M	M	M	M	M	M
11	Minum obat	M	M	M	M	M	M
12	Snack/bubur	M	M	M	M	M	M
13	Mandi sore	M	M	M	M	M	M
14	Makan sore	M	M	M	M	M	M
15	Makan obat	M	M	M	M	M	M
16	Penerapan SP	T	M	M	M	M	M
17	Istirahat/tidur	M	M	M	M	M	M

Keterangan :

M : Mandiri

B : Bantuan

T : Tidak dilakukan