

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

### PENJELASAN SEBELUM PELAKSANAAN KTI/TA

1. Kami adalah mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon, dengan ini meminta Bapak/Ibu/ Saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam KTI / TA yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi Dengar yang dilakukan Terapi Bercakap-cakap : *Peer Support* Di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon”.
2. Tujuan dari KTI / TA ini adalah untuk mengetahui penurunan halusinasi sebelum dan setelah dilakukan intervensi terapi bercakap-cakap : *peer support* yang dapat memberikan manfaat berupa perasaan tenang dan nyaman pada pasien dengan halusinasi dengar yang akan berlangsung selama 5 hari.
3. Prosedur pelaksanaan berupa asuhan keperawatan meliputi pengkajian atau pengumpulan data, perumusan diagnosis, penetapan rencana intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan yang akan berlangsung kurang lebih 20-30 menit setiap kali pertemuan. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi tidak perlu khawatir karena KTI / TA ini tidak akan menimbulkan masalah kesehatan / memperburuk status kesehatan Bapak/Ibu/Saudara.
4. Keuntungan yang Bapak/Ibu/Saudara peroleh dari keterlibatan dalam KTI / TA ini adalah Bapak/Ibu/Saudara mendapatkan pelayanan keperawatan yang lebih baik dan turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri serta seluruh informasi yang Bapak/Ibu/Saudara sampaikan akan selalu dirahasiakan.
6. Jika Bapak/Ibu/Saudara membutuhkan informasi terkait dengan KTI / TA ini silahkan menghubungi saya pada nomor HP : 088223264957.

Cirebon, 22 Mei 2024  
Pelaksana,



Novita Ramadhina

**Lampiran 2**

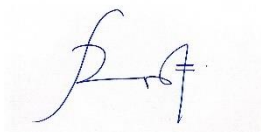
***INFORMED CONSENT***  
**(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa : saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai KTI / TA yang akan dilakukan oleh : Novita Ramadhina dengan judul : “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi Dengar yang dilakukan Terapi Bercakap-cakap : *Peer Support* Di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon”.

Saya setuju untuk ikut berpartisipasi pada KTI / TA ini secara sukarena tanpa paksaan dari siapapun. Apabila selama studi kasus KTI / TA ini saya mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Cirebon, 25 Maret 2024

Saksi



Fadyatu Zahra R

Yang Memberikan Persetujuan



Nn. E

Pelaksana



Novita Ramadhina


***INFORMED CONSENT***  
**(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa : saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai KTI / TA yang akan dilakukan oleh : Novita Ramadhina dengan judul : “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi Dengar yang dilakukan Terapi Bercakap-cakap : *Peer Support* Di Panti Gramesia Kabupaten Cirebon”.

Saya setuju untuk ikut berpartisipasi pada KTI / TA ini secara sukarena tanpa paksaan dari siapapun. Apabila selama studi kasus KTI / TA ini saya mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Cirebon, 26 Maret 2024

Saksi



Fadyatu Zahra R

Yang Memberikan Persetujuan



Nn. S

Pelaksana



Novita Ramadhina

## Lampiran 3

### Strategi Pelaksanaan Halusinasi

#### Strategi Pelaksanaan 1

Pasien dapat membina hubungan saling percaya dengan perawat, membantu Pasien mengenal halusinasinya, mengajarkan Pasien dengan caramengontrol halusinasi dengan cara menghardik.

#### Fase Orientasi

“Selamat pagi, assalamualaikum. boleh saya berkenalan dengan anda? Nama saya Novita Ramadhina senang di panggil Novita. Kalau boleh saya tahu nama anda siapa dan senang dipanggil dengan sebut an apa? Baik.”

“Bagaimana perasaan anda hari ini? Bagaimana tidurnya tadi malam? Ada keluhan atau tidak?”

“Apakah anda tidak keberatan untuk berbincang dengan saya? Bagaimana kalau kita berbincang tetang suara dan sesuatu yang selama ini anda dengar dan lihat tetapi tidak ada wujudnya?”

“Berapa lama kira-kira kita bisa berbincang? anda maunya berapa menit? Bagaimana kalau 10 menit? Bisa?”

“Dimana kita akan berbincang-bincang?”“Bagaimana kalau di meja makan?”

#### Fase Kerja

“Apakah anda mendengar suara tanpa ada wujudnya? apakah yang dikatakan?”

“Apakah anda terus menerus mendengar atau sewaktu-waktu?”

“Kapan paling sering mendengar suara itu?”

“Berapa kali sehari anda alami suara bisikan itu?”

“Pada keadaan apa suara itu terdengar?”

“Apakah pada waktu sendirian?”

“Apa yang anda rasakan saat mendengar suara itu?”

“Apakah dengan cara itu suara itu hilang?”

“Bagaimana kalo kita belajar cara-cara untuk mencegah suara itu muncul?”

“Ada 4 cara untuk mencegah suara itu muncul yang pertama dengan cara menghardik, kedua minum obat, ketiga bercakap cakap, ketiga bercakap cakap, keempat melakukan kegiatan terjadwal. Bagaimana kalau kita belajar cara yang pertama yaitu menghardik.”

“Caranya yaitu saat suara-suara itu muncul, langsung anda menutup telinga dan mengucapkan ‘pergi kamu.. saya tidak mau dengar.. kamu suara palsu’ begitu diulang-ulang sampai suara itu menghilang.”

“Coba anda peragakan!” “Nah.. begitu bagus!” “Coba sekali lagi!” “Ya bagus anda sudah bisa melakukannya.”

### **Fase Terminasi**

“Bagaimana perasaan anda setelah meragakan latihan menghardik tadi?”

“Kalau suara-suara itu muncul lagi, silahkan anda gunakan cara tersebut.”

“Bagaimana kalau kita buat jadwal latihannya?”

“Mau jam berapa?”

“Bagaimana kalau kita bertemu lagi untuk belajar dan latihan mengendalikan suara-suara?” “Kalau begitu saya pamit dulu.” “Sampai jumpa.”

### **Strategi Pelaksanaan 2**

Melatih Pasien mengendalikan halusinasi dengan memanfaatkan obat.

### **Fase Orientasi**

“Selamat sore .” “Masih ingat dengan saya?”

“Bagus, sesuai janji kita kemarin kita bertemu lagi.”

“Bagaimana perasaan anda hari ini?”

“Apakah teknik kemarin bisa dilakukan?”

“Bagus, baiklah hari ini kita akan belajar cara yang ke dua yaitu minum obat.”

“Mau berapa lama?”

“Dimana kita akan belajar?”

### **Fase Kerja**

“Cara kedua untuk mencegah atau mengontrol halusinasi adalah dengan minum obat.”

“Adakah bedanya ketika anda minum obat secara teratur?.” “Apakah suara-suaranya berkurang atau hilang?”

“Minum obat sangat penting agar suara-suara yang anda dengar dan mengganggu anda tidak muncul lagi?”

“Berapa macam obat yang anda minum?”

“Obat warna orange (cp2) digunakan untuk menghilangkan suara- suara, obat yang berwarna putih (THP) untuk membuat rileks, sedangkan warna merah jambu (HLP) berfungsi untuk menenangkan pikiran dan menghilangkan suara-suara itu.”

“Semua obat ini diminum 3x sehari, setiap pukul 7 pagi, 1 siang, dan 7 malam. Kalau suara-suara sudah hilang obatnya tidak boleh dihentikan, kalau dihentikan muncul suara-suara itu lagi tunggu sampai dokter bilang berenti minum obat.”

“Anda harus teliti dalam minum obat ini baca kemasan obat, apa ada nama Pasienwaktu yang tepat dan cara yang benar dan jumlah obat yang diminum.”

### **Fase Terminasi**

“Bagaimana perasaan anda setelah latihan ini?”

“Jadi sudah ada berapa cara yang saya ajarkan?”

“Bagus, mari kita masukan kejadwal harian anda.”

“Baiklah karena waktu sudah selesai, besok kita bertemu untuk belajar cara ketiga.”

“Mau dimana?”

“Mau berapa lama?”

“Baiklah sampai jumpa.”

### **Strategi Pelaksanaan 3**

Latih Pasien mengendalikan halusinasi dengan cara bercakap cakap.

#### **Fase Orientasi**

“Assalamualaikum, bagaimana perasaan anda hari ini?”

“Apakah suara-suaranya masih muncul?”

“Apakah sudah dipakai cara yang telah kita latih?”

“Berkurangkah suara-suaranya?”

“Bagus, sesuai janji kita kemarin, saya akan latih cara ketiga untuk mengontrol halusinasi dengan cara bercakap-cakap dengan orang lain”

“Kita akan latihan selama 20 menit, apakah Pasien bersedia?”

“Apakah tempatnya mau disini saja?”

#### **Fase Kerja**

“Cara ketiga untuk mencegah atau mengontrol halusinasi adalah dengan bercakap- cakap dengan orang lain, jika anda mendengar suara-suara langsung saja cari teman untuk diajak ngobrol”

“Contohnya begini, hai ayo ngobrol dengan saya, saya mendengar suara-suara bisikan, begitu”

“Coba anda lakukan seperti saya tadi”

“Ya begitu, bagus sekali”

“Coba sekali lagi”

“Ya bagus”

“Anda dapat mengajak perawat atau pasien lain untuk diajak bercakap-cakap”



**Fase Terminasi**

“Bagaimana perasaan anda setelah latihan ini?”

“Jadi sudah ada berapa cara yang anda pelajari untuk mencegah suara-suara itu? Bagus!”

“Cobalah ketiga cara ini jika anda mengalami halusinasi lagi” “Mari kita masukan dalam jadwal kegiatan harian anda.”

“Besok pagi saya akan kesini lagi untuk melatih cara yang ke empat yaitu melakukan aktivitas terjadwal.”

“Mau jam berapa?”

“Mau dimana?”

“Baiklah sampai jumpa besok ya.”

**Strategi Pelaksanaan 4**

Latih Pasien mengendalikan halusinasi dengan carakegiatan terjadwal.

**Fase Orientasi**

“Selamat pagi, bagaimana perasaan anda hari ini?”

“Apakah suara-suaranya masih muncul?”

“Apakah sudah dipakai tiga cara yang telah saya ajarkan?”

“Bagaimana hasilnya? Wah bagus!”

“Sesuai janji kita kemarin, kita akan belajar cara yang ke empat yaitu melakukan kegiatan terjadwal.”

“Mau dimana?”

“Berapa lama kita berbicara?”

“Bagaimana jika 20 menit”

**Fase Kerja**

“Apa saja yang anda lakukan pagi hari ini? (terus kaji hingga didapat kegiatannya sampai larut malam)

“Wah banyak sekali kegiatannya”

“Bagus sekali jika anda bisa lakukan”

“Baik bagaimana kalau saya masukan kegiatan membaca al-qur’an ke dalam jadwal kegiatan harian anda.” (Melakukan tindakan terapi psikoreligus : qur’anic healing sesuai SOP yang telah dibuat).

“Kegiatan ini dapat anda lakukan untuk mencegah suara tersebut muncul”

**Fase Terminasi**

“Bagaimana perasaan anda setelah kita membaca al-qur’an untuk mencegah suara-suara?”

“Coba sebutkan empat cara yang telah kita lalui untuk mencegah suara-suara. Bagus sekali!”

“Mari kita masukan membaca al-qur’an dalam jadwal kegiatan harian.”

“Baiklah karena hari ini sudah cukup, saya permisi dulu, apakah ada yang ingin ditanyakan?”

“Baik, jika tidak ada saya permisi”

## Lampiran 4

### FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN JiWA

Ruang Rawat :.....

Tanggal dirawat :.....

#### I. IDENTITAS KLIEN

Nama :..... (L/P) Umur :..... th

No. CM : .....

Tanggal pengkajian : .....

#### II. ALASAN MASUK

#### III. FAKTOR PREDIS POSISI

##### 1. Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu ?

- Ya - Tidak

##### 2. Pengobatan sebelumnya

- Berhasil - Kurang berhasil - Tidak berhasil

##### 3. Trauma

	Usia	Pelaku	Korban	Saksi
Aniaya fisik	_____	_____	_____	_____
Aniaya seksual	_____	_____	_____	_____
Penolakan	_____	_____	_____	_____
Kekerasan dl klg	_____	_____	_____	_____
Tind. Kriminal	_____	_____	_____	_____

Jelaskan :.....

Masalah Keperawatan :.....

**4. Adakah Anggota keluarga yang menderita gangguan jiwa :**

- Ada                                      - Tidak

**Kalau ada :**

Hub. Klg        :.....

Gejala         :.....

Riwayat Pengobatan/perawatan :.....

**Masalah Keperawatan :** .....

**5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?**

**Masalah keperawatan** \_\_\_\_\_

**IV. PEMERIKSAAN FISIK**

1. Tanda vital : TD ..... mmHg N ..... X/min S ..... P .....

2. Ukuran : BB.. ..... kg TB ..... cm

3. Keluhan fisik : \_\_\_\_\_

Jelaskan :.....

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

**V. PSIKOSOSIAL**

**1. Genogram**

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan.: \_\_\_\_\_

## 2. Konsep Diri

- a. Citra tubuh
- b. Identitas diri
- c. Fungsi Peran
- d. Ideal diri
- e. Harga diri

Masalah keperawatan : \_\_\_\_\_

## 3. Hubungan Sosial

- a. Orang yang berarti / Orang terdekat
- b. Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain

Masalah Keperawatan :. \_\_\_\_\_

## 4. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan
- b. Kegiatan ibadah / menjalankan keyakinan
- c. Kepuasan dalam menjalankan keyakinan

Masalah keperawatan. \_\_\_\_\_

## VI. STATUS MENTAL

### 1. Penampilan

- Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tdk sesuai
- Cara berpakaian tidak seperti biasa

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Keperawatan.: \_\_\_\_\_

### 2. Pembicaraan

- Cepat                      - Keras
- Inkoheren                - Gagap

- Lambat                      - Membisu
- Tdk mampu memulai pembicaraan

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### 3. Aktifitas motorik

- Lesu      - Tegang              - Gelisah   - Agitasi
- Tik        - Grimasem   - Tremor      - Kompulsif

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### 4. Alam perasaan

- Sedih    - Ketakutan   - Khawatir - Putus Asa
- Gembira berlebihan

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### 5. Afek

- Datar    - Tumpul    - Labil    - Tidak Sesuai

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### 6. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan              - Kontak mata (-)
- Tidak kooperatif        - Defensif
- Mudah tersinggung   - Curiga
- Curiga

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

## 7. Persepsi

### Halusinasi

- Pendengaran      - Penglihatan      - Perabaan
- Pengecapan      - Penghidu

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

## 8. Proses Fikir

- Sirkumtansial      - Tangensial      - Kehilangan asosiasi
- Flight of ideas      - Blocking
- Pengulangan pembicaraan (perseverasi/perbigerasi)

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

## 9. Isi Fikir

- Obsesi              - Fobia              - Hipokondria
- Depersonalisasi      - Ide yang terkait      - Pikiran magis

### Waham :

- Agama      - Somatik      - Kebesaran      - Curiga
- Nihilistik      - Sisip Pikir      - Siar Pikir      - Kontrol pikir

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

## 10. Tingkat Kesadaran

- Bingung      - Sedasi      - Stupor

### Disorientasi

- Waktu
- Tempat
- Orang

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### **11. Memori**

- Gangguan daya ingat jangka panjang
- Gangguan daya ingat jangka pendek
- Gangguan daya ingat saat ini
- Konfabulasi

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### **12. Tingkat konsentrasi dan berhitung**

- Mudah beralih
- Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### **13. Kemampuan penilaian**

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### **14. Daya Tilik Diri**

- Mengingkari peny. Yg diderita
- Menyalahkan hal-hal di luar dirinya

Jelaskan \_\_\_\_\_



Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

## VII. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

### 1. Makan

– Bantuan minimal      – Bantuan total

### 2. BAB/BAK

– Bantuan minimal      – Bantuan total

### 3. Mandi

– Bantuan minimal      – Bantuan total

### 4. Berpakaian/berhias

– Bantuan minimal      – Bantuan total

### 5. Istirahat dan tidur

Tidur siang, lama : \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_

Tidur malam, lama : \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_

Aktifitas sebelum / sesudah tidur \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_

### 6. Penggunaan obat

– Bantuan minimal      – Bantuan total

### 7. Pemeliharaan kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan lanjutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sistem pendukung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------------------

### 8. Aktifitas di dl rumah

	Ya	Tidak
Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Menjaga kerapihan rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mencuci pakaian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mengatur keuangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 9. Aktifitas di luar rumah

	Ya	Tidak
Belanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfortasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### VIII. POLA DAN MEKANISME KOPING

#### Adaptif

- Bicara dg org lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Aktifitas konstruktif
- Olahraga
- Lainnya

#### Maladaptif

- Minum alcohol
- Reaksi lambat/berlebih
- Menghindar
- Mencederai diri
- Lainnya

Jelaskan \_\_\_\_\_

Masalah Kep.: \_\_\_\_\_

### IX. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik :

\_\_\_\_\_

Terapi Medik

---

**X. ANALISA DATA**

<b>DATA</b>	<b>MASALAH</b>

**XI. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN**

.....

.....

**XII. POHON MASALAH****XIII. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN**

.....

.....




**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMLAYA**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**  
**CIREBON**

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI**

Nama : Novita Pamadhina  
 NIM : P20620221036  
 Pembimbing Utama : Eyet Hidayat, S.Pd., S.Kp. M. Kep. Ns. Sp. Kep. T  
 Pembimbing Pendamping : Dwi Putri P. S.Pd. S. Kep. Ns. M. Kep. Sp. Jawa

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	24/01/2024	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menambahkan opini penulis</li> <li>• Memperbaiki data Undang-undang</li> <li>• Memperbaiki data penderita gangguan jiwa</li> <li>• Perhatikan kata sambung, jangan digunakan di awal kalimat</li> </ul>	↓
2.	29/01/2024	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memperbaiki posisi kalimat</li> <li>• Ubah semua data presentase menjadi per mil</li> <li>• Memperbaiki data penderita gangguan jiwa</li> <li>• Perbaiki penomoran</li> <li>• Perhatikan kata sambung di awal kalimat</li> </ul>	↓
3.	7/02/2024	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menambah opini penulis</li> </ul>	↓
4.	15/02/2024	Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menambah kesimpulan menurut penulis</li> <li>• Memperbaiki penggunaan kalimat di awal kalimat, jangan menggunakan "menurut"</li> <li>• Menambah sumber bahan</li> <li>• Menambah materi konsep materi terapi</li> </ul>	↓

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	10/02/2024	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melengkapi definisi, data mayor &amp; minor diagnosa</li> <li>• Memperbaiki tabel intervensi</li> <li>• Memperbaiki penomoran</li> <li>• Memperbaiki italic pada bahasa asing</li> <li>• Memperbaiki &amp; menambahkan kerangka teori &amp; kerangka konsep</li> <li>• Memperbaiki spasi &amp; tabel data pasien Awit</li> </ul>	
6.	10/02/2024	Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menambahkan konsep terapi skizofrenia</li> <li>• Memperbaiki tabel intervensi</li> <li>• Perbaiki penulisan bahasa asing di italic</li> </ul>	
7.	10/02/2024	Bab III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perbaiki font penulisan</li> <li>• Perbaiki definisi operasional</li> <li>• Perbaiki spasi tabel waktu pelaksanaan</li> <li>• Perbaiki penggunaan kata sambung di awal kalimat</li> </ul>	
8.	26/02/2024	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memperbaiki kata "lir" menjadi "dengan gejala"</li> </ul>	
9.	26/02/2024	Bab III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perbaiki font penulisan</li> <li>• Perbaiki karakteristik pasien</li> <li>• Atur waktu pelaksanaan</li> <li>• Italic dalam bahasa asing</li> </ul>	
10.	4/03/2024	cover	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penenggalan kalimat pada cover sampul</li> <li>• Perbaiki spasi</li> <li>• Penempatan kalimat pada kata pengantar</li> </ul>	
11.	4/03/2024	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angka skizofrenia <i>acc</i></li> </ul>	
12.	4/03/2024	Bab III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penambahan kata "metoda" <i>acc</i></li> </ul>	
13.	4/03/2024	Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>acc</i></li> </ul>	

Mengetahui :

Kepala Program Studi D III Keperawatan Cirebon



Edi Rujmadi, S.Kep., M.Kes

NIP. 197012071993031001

## Lampiran 5

## JADWAL KEGIATAN HARIAN PASIEN

Nama : Nn. E No.CM : 752  
 Alamat : \_\_\_\_\_ Ruangan : Rombi Gramedia

NO	WAKTU	KAGIATAN	TANGGAL PELAKSANAAN							KET
			26	27	28	29	30			
	05.00-06.00	Sholat subuh								
	06.00-07.00									
	08.00-09.00									
	09.00-10.00									
	10.00-11.00									
	11.00-12.00	Sholat duhur								
	12.00-13.00	beresap	B	B	B	M	M			
	13.00-14.00	beresap	B	B	B	M	M			
	14.00-15.00	Sholat ashar								
	15.00-16.00	beresap	B	B	B	M	M			
	16.00-17.00									
	17.00-18.00									
	18.00-19.00	Sholat magrib								
	19.00-20.00	beresap	M	M	M	M	M			
	20.00-21.00									
	21.00-22.00									

Keterangan : Isi kolom di bawah tanggal dengan :

- M : bila dikerjakan mandiri
- B : bila dikerjakan dengan bantuan
- T : bila tidak dikerjakan

### JADWAL KEGIATAN HARIAN PASIEN

Nama : Mn. S No.CM : 798  
 Alamat : \_\_\_\_\_ Ruangan : Panti Gramina

NO	WAKTU	KAGIATAN	TANGGAL PELAKSANAAN							KET
			27	28	29	30	31	1	2	
	05.00-06.00									
	06.00-07.00									
	08.00-09.00									
	09.00-10.00									
	10.00-11.00	beresap-cabap	M	M	M	M	M			
	11.00-12.00									
	12.00-13.00	beresap-cabap	M	M	M	M	M			
	13.00-14.00	beresap-cabap	M	M	M	M	M			
	14.00-15.00									
	15.00-16.00									
	16.00-17.00	beresap-cabap	M	M	M	M	M			
	17.00-18.00									
	18.00-19.00									
	19.00-20.00									
	20.00-21.00									
	21.00-22.00									

Keterangan : Isi kolom di bawah tanggal dengan :

- M : bila dikerjakan mandiri
- B : bila dikerjakan dengan bantuan
- T : bila tidak dikerjakan



## Lampiran 6

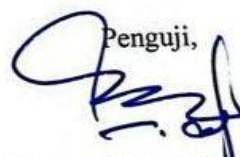
**REKOMENDASI PERBAIKAN HASIL UJIAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa : Novita Ramadhina      Penguji : Omay Rohmana, Skep, Ns, MKep  
 NIM : P20620221036      Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Pasien  
 Dengan Halusinasi Dengar Yang  
 Dilakukan Terapi Bercakap-  
 Cakap: *Peer Support* Di Panti  
 Gramesia Kabupaten Cirebon

Waktu Ujian : 09.50-10.45

HALAMAN PENDAHULUAN (HALAMAN DEPAN) (Tidak Ada)
BAB 1 : PENDAHULUAN Perbaikan definisi Gangguan Jiwa Menambahkan perbedaan terapi bercakap-cakap pada SP dengan terapi bercakap-cakap <i>peer support</i>
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA Perbaikan pada Kerangka Teori
BAB III : METODE ILMIAH Perbaikan pada Definisi Operasional
LAIN-LAIN (Tidak Ada)

Cirebon, 13 Maret 2024

Penguji,  






Omay Rohmana, Skep, Ns, MKep

## Lampiran 7

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMLAYA**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**  
**CIREBON**

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI**

Nama : Nurita Ramadhina  
 NIM : P30620221036  
 Pembimbing Utama : Eyet Hidayat, SPd, SKP, M.Kep, Ns, Sp. Kep. J  
 Pembimbing Pendamping : Ms. Dewi Putri P, SPd, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp. JIwas

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	15 / 2024 / 05	Bab 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menambahkan situasi tempat studi kasus</li> <li>- Perbaikan kalimat pada bagian pengantar</li> <li>- Penambahan data objektif</li> <li>- Perbaikan pembahasan</li> </ul>	
2.	17 / 2024 / 05	Bab 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaikan data pengantar</li> <li>- Penambahan solusi pada pembahasan</li> </ul>	
3.	17 / 2024 / 05	Bab 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaikan bagian saran</li> </ul>	
4.	22 / 2024 / 05	<del>Bab 4</del> Halaman depan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaikan bagian abstrak</li> <li>- Perbaikan penulisan judul menggunakan kapital semua</li> <li>- Perbaikan daftar isi spasi</li> </ul>	

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	28/02/15	Bab 3	- Perbaiki : perubahan di etika penulisan	h
6.	28/02/15	Bab 4	- Perbaiki pembahasan diagnosis - " " " intervensi	h
7.	28/02/15	Bab 5	- Perbaiki alinea III kesimpulan - mengeservisi pasien tanda gejala & perbaikan saran	h

Mengetahui :

Kepala Program Studi D III Keperawatan Cirebon



Edi R. Madi, S.Kep., M.Kes

NIP. 197012071993031001

## Lampiran 8

**REKOMENDASI PERBAIKAN HASIL UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Novita Ramadhina      Penguji : Omay Rohmana, Skep, Ns, MKep  
 NIM : P20620221036      Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Nn. E  
 dan Nn. S Dengan Halusinasi  
 Dengar Yang Dilakukan Terapi  
 Bercakap-Cakap: *Peer Support* Di  
 Panti Gramesia Kabupaten  
 Cirebon

Waktu Ujian : 09.30-10.00

HALAMAN PENDAHULUAN (HALAMAN DEPAN) (Tidak Ada) BAB I BAB II  (Tidak Ada)
BAB III : METODE ILMIAH  (Tidak Ada)
BAB IV : HASIL DAN PEMBAHASAN - Perbaikan persepsi dalam pengkajian - Melengkapi analisa data
BAB V : PENUTUP  (Tidak Ada)
LAIN-LAIN Perbaikan abstrak

Cirebon, 28 Mei 2024

Penguji,



Omay Rohmana, SKep, Ns, Mkep

## Lampiran 9

**REKOMENDASI PERBAIKAN HASIL UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Novita Ramadhina      Penguji : Hj. Dwi Putri, SPd, SKp, Ns,  
M.Kep, Sp. Jiwa

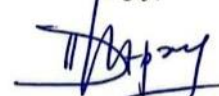
NIM : P20620221036      Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Nn. E  
dan Nn. S Dengan Halusinasi  
Dengar Yang Dilakukan Terapi  
Bercakap-Cakap: *Peer Support* Di  
Panti Gramesia Kabupaten  
Cirebon

Waktu Ujian : 09.30-10.00

<p>HALAMAN PENDAHULUAN (HALAMAN DEPAN)</p> <p>(Tidak Ada)</p> <p>BAB I</p> <p>BAB II</p> <p>(Tidak Ada)</p>
<p>BAB III : METODE ILMIAH</p> <p>Perbaiki kalimat pada etika penelitian</p>
<p>BAB IV : HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN</p> <p>- Perbaiki persepsi dalam pengkajian</p>
<p>BAB V : KESIMPULAN DAN SARAN</p> <p>(Tidak Ada)</p>
<p>LAIN-LAIN</p> <p>(Tidak Ada)</p>

Cirebon, 28 Mei 2024

Penguji,



Dr. Hj. Dwi Putri P, SPd, SKep, Ns, Mkep, Sp.Jiwa