

LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks Jadwal Waktu Penelitian

MATRIKS JADWAL WAKTU PENELITIAN

Kegiatan Penelitian	Jadwal															
	April				Mei				Juni				Juli			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Penyusunan Proposal Bab I																
Pengambilan Data Studi Pendahuluan																
Penyusunan Proposal Bab II																
Penyusunan Proposal Bab III																
Pengajuan dan -persetujuan Seminar Proposal																
Seminar Proposal																
Uji Etik																
Pengambilan Data Dan Studi Kasus																
Penyusunan Hasil Penelitian Bab IV																
Penyusunan Bab V																
Pengajuan dan Persetujuan Seminar Hasil																
Seminar Hasil																

Lampiran 2 Informed Consent Ny. D**INFORMED CONSENT (LEMBAR PERSETUJUAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D

Umur : 27 Tahun

Alamat Rumah : Jl. Buaran 1, Kelurahan Klender, Kecamatan Duren sawit, Kabupaten Jakarta Timur

Setelah mendapat penjelasan yang sejelas-jelasnya dan mengerti sepenuhnya mengenai Tujuan, Prosedur, Manfaat, Risiko, dan Kerahasiaan, dengan ini kami menyatakan bersedia untuk dilakukan Intervensi Terapi Okupasi (Menggambar) Di Kombinasikan Dengan Musik.

Hal tersebut dimaksudkan untuk memberikan selama proses asuhan keperawatan yang sesuai dan sebaik-baiknya untuk kepentingan pasien. Demikian surat persetujuan (Informed Consent) ini dibuat tanpa unsur paksaan oleh siapapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta 26 Mei 2025 Jam 09.00

Saksi,



Ns. Nana Kurnati, S.Kep

(.....)

Pelaksana,



(Reki Adriand)

Lampiran 2 Informed Consent Ny. H**INFORMED CONSENT (LEMBAR PERSETUJUAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. H

Umur : 32 Tahun

Alamat Rumah : Jl. H. Sapari, Kelurahan Klender, Kecamatan Duren Sawit, Jakarta Timur

Setelah mendapat penjelasan yang sejelas-jelasnya dan mengerti sepenuhnya mengenai Tujuan, Prosedur, Manfaat, Risiko, dan Kerahasiaan, dengan ini kami menyatakan bersedia untuk dilakukan Intervensi Terapi Okupasi (Menggambar) Di Kombinasikan Dengan Musik.

Hal tersebut dimaksudkan untuk memberikan selama proses asuhan keperawatan yang sesuai dan sebaik-baiknya untuk kepentingan pasien. Demikian surat persetujuan (Informed Consent) ini dibuat tanpa unsur paksaan oleh siapapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta 26 Mei 2025 Jam 09.00

Saksi,



Ns. Nana Kurnati, S.Kep

(.....)

Pelaksana,



(Reki Adriand)

Lampiran 3 Pengkajian Keperawatan Jiwa Ny. D

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

RUANG RAWAT: _____ **TANGGAL DIRAWAT** 25 Mei 2025

A. IDENTITAS KLIEN

Inisial : Ny. D
 Umur : 27 tahun
 Informan : Pasien dan teman medis

Tanggal Pengkajian : 27 Mei 2025
 RM. No. : 013797

B. ALASAN MASUK

Pasien dibawa ke RSJ itina kender oleh ibunya karena mengalami perubahan perilaku dalam beberapa minggu terakhir mulai sering berbicara sendiri terlihat teratun mau marah sendiri teratun setelah menggunakan media sosial

C. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu? ☒ ya ☐ tidak

2. Pengobatan sebelumnya : ☐ berhasil ☐ Kurang berhasil ☒ tidak berhasil

3.

	Pelaku/Usia	Korban/Usia	Saksi/Usia
Aniaya fisik			
Aniaya seksual		☒ 25 th	
Penolakan			
Kekerasan dalam keluarga			☒ 25 th
Tindakan kriminal			

Jelaskan No. 1, 2, 3 :
 Pasien pernah mengalami penolakan dan kekerasan pernah melihat teman bergengsi dengan keluarga verbal dalam keluarga

Masalah Keperawatan :
 Gangguan Perilaku karena Homeostatis Berubah

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ☐ ya ☐ tidak

Hubungan keluarga : tidak ada
 gejala : tidak ada
 Riwayat penyakit : tidak ada

Masalah keperawatan :
 tidak ada masalah keperawatan

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan
 Mengalami trauma akibat dan mengalami peristiwa orang yang mengancam dan mengancam

Masalah Keperawatan :

Gangguan Persepsi Konsep diri akibat stres

D. FISIK

6. Tanda Vital : TD: 104/51 N: 91 S: 36,5 P: 70
 7. Ukur : TB: 178 BB: 60
 8. Keluhan fisik : ☐ Ya ☒ Tidak

Jelaskan:

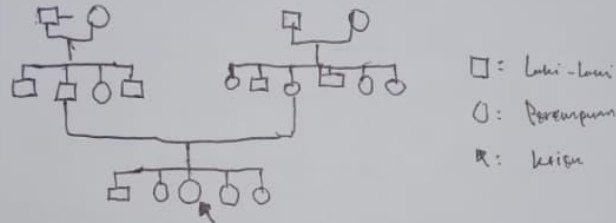
Pasien mengalami bintik dan kelainan EKG

Masalah Keperawatan:

tidak ada masalah keperawatan

E. PSIKOSOSIAL

9. Genogram



Masalah keperawatan:

tidak ada masalah keperawatan

10. Konsep diri:

a. Gambaran diri

Pasien menyadari bagian tubuhnya, penampilan, dan sikapnya

b. Identitas

Pasien merasa sebagai pribadi, memiliki nama, dan memiliki identitasnya

c. Peran

Pasien aware bahwa sebagai laki-laki dan memiliki peranannya

d. Ideal diri

Pasien ingin menjadi dan punya keluarga yang bahagia

e. Harga diri

Pasien merasa percaya diri

f. Masalah keperawatan: Isolasi dan keterbatasan

11. Hubungan sosial:

a. Orang berarti : Pada masyarakat orang berarti adalah orang yang punya dan abunya

c. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat:

Peran sebagai orang yang berkecukupan

d. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:

Pada masyarakat orang berarti adalah orang yang punya dan abunya

Masalah Keperawatan : Isolasi sosial

12. Spiritual:

a. Nilai dan keyakinan:

Pada masyarakat orang berarti adalah orang yang punya dan abunya

b. Kegiatan ibadah:

Pada masyarakat orang berarti adalah orang yang punya dan abunya

Masalah Keperawatan :

tidak ada masalah keperawatan

F. STATUS METAL

13. Penampilan

☒ tidak rapi

☐ penggunaan pakaian

☐ Cara berpakaian tidak

tidak sesuai

seperti biasanya

Jelaskan: Pada masyarakat orang berarti adalah orang yang punya dan abunya

Masalah keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

14. Pembicaraan

☐ Cepat

☒ Keras

☐ Gagap

☐ Inkoheren

☐ Apatis

☒ Lambat

☐ Membisu

☐ Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan: Pada masyarakat orang berarti adalah orang yang punya dan abunya

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

15. Aktivitas Motorik

☐ Lesu

☐ Tegang

☒ Gelisah

☐ Agitasi

☐ Tik

☐ Grimasen

☐ Tremor

☐ Kompulsif

Jelaskan:

Pada masyarakat orang berarti adalah orang yang punya dan abunya

Masalah Keperawatan:

Gangguan persepsi sensorik kognitif: Persepsi

16. Alam Perasaan

☐ Sedih

☒ Ketakutan

☐ Putus asa

☐ Kawatir

☐ Gembira berlebihan

Jelaskan:

Pasien tampak takut dengan apa yang ia dengar, muka pasien tegang

Masalah Keperawatan:

Gangguan sensor persepsi: halusinasi pendengaran

17. Afek

☐ Datar ☒ Tumpul ☒ Labil ☐ Tidak sesuai

Jelaskan:

Pasien tampak labil, pasien mudah tersinggung sewaktu-waktu

Masalah Keperawatan:

Fluktuasi mood

18. Interaksi selama wawancara

☐ Bermusuhan ☐ Tidak kooperatif ☐ Mudah tersinggung ☒ Kooperatif
☐ Kontak mata kurang ☐ Defensif ☐ Curiga

Jelaskan:

Pasien tampak kooperatif dan mau menjawab ketika di wawancara

Masalah Keperawatan:

Tidak ada masalah keperawatan

19. Persepsi

☒ Pendengaran ☐ Penglihatan ☐ Perabaan
☐ Pengecapan ☐ Penghidu

Jelaskan:

Pasien mengatakan mendengar suara kecil-kecil yang menyuruhnya itu semangatnya

Masalah Keperawatan:

Gangguan persepsi sensor: halusinasi pendengaran

20. Proses Pikir

☐ Sirkumstansial ☐ Tangensial ☐ Kehilangan asosiasi
☐ Flight of ideas ☒ Blocking ☐ Pengulangan pembicaraan/
perseverasi

Jelaskan:

Pasien mengalami banyak pikiran tiba-tiba berhenti dan

Masalah Keperawatan:

Gangguan proses pikir

21. Isi Pikir

☒ Obsesi ☐ Fobia ☐ Hipokondria
☐ Depersonalisasi ☐ Ide yang terkait ☐ Pikiran magis

Jelaskan:

Pasien dapat mengontrol isi pikirnya dan tidak mengalami gangguan isi

Masalah Keperawatan:

Tidak ada masalah keperawatan

22. Waham
☐ Agama ☐ Somatik ☐ Kebesaran ☐ Curiga ☒ Tidak ada
☐ Nihilistik ☐ Sisip pikir ☐ Siar pikir ☐ Kontrol pikir
 Jelaskan: Pasien lupa ada waham karena pasien tidak sadar
 Masalah Keperawatan: Kebesaran
 Tidak ada masalah keperawatan
23. Tingkat kesadaran
☐ Bingung ☐ Sedasi ☐ Stupor ☒ Normal
☐ Disorientasi ☐ Tempat ☐ Orang ☒ Normal
 Jelaskan: Pasien tidak sadar karena pasien tidak sadar
 Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah keperawatan
24. Memori
☐ Gangguan daya ingat jangka panjang ☐ Gangguan daya ingat jangka pendek ☒ Tidak ada
☐ Gangguan daya ingat saat ini ☐ Konfabulasi
 Jelaskan: Pasien ada gangguan daya ingat karena pasien lupa
 Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah keperawatan
25. Tingkat konsentrasi dan berhitung
☐ Mudah beralih ☐ Tidak mampu berkonsentrasi ☐ Tidak mampu berhitung sederhana
 Jelaskan: Pasien tidak konsentrasi dan tidak mudah berhitung karena pasien lupa
 Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah keperawatan
26. Kemampuan penilaian
☐ Gangguan ringan ☐ Gangguan bermakna ☒ Tidak ada gangguan
 Jelaskan: Pasien tidak bisa menilai karena pasien lupa
 Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah keperawatan
27. Daya tilik diri
☐ Mengingkari penyakit yang diderita ☒ Menyalahkan hal-hal diluar dirinya
 Jelaskan: Pasien mengingkari penyakit yang diderita karena pasien lupa
 Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah keperawatan

G. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

28. Makan
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ mandiri
29. BAB/BAK
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ mandiri
 Jelaskan: pasien mampu melakukan BAB/BAK secara mandiri
 Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah keperawatan
30. Mandi
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ mandiri
31. Berpakaian/berhias
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ mandiri
32. Istirahat dan tidur
☐ Tidur siang : 13.30 - 1-2 jam/hari
☐ Tidur malam : 7-8 jam/hari
☐ Kegiatan sebelum dan sesudah tidur: sebelum tidur pasien mendengarkan musik TV terdapat televisi
33. Penggunaan obat
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ mandiri
34. Pemeliharaan kesehatan
 Perawatan lanjutan ☒ Ya ☐ Tidak
 Sistem pendukung ☒ Ya ☐ Tidak
35. Kegiatan didalam rumah
 Mempersiapkan makanan ☐ Ya ☒ Tidak
 Menjaga kerapian rumah ☒ Ya ☐ Tidak
 Mencuci pakaian ☒ Ya ☐ Tidak
 Pengaturan keuangan ☐ Ya ☒ Tidak
36. Kegiatan diluar rumah
 Belanja ☐ Ya ☐ Tidak
 Transportasi ☒ Ya ☐ Tidak
 Lain-lain ☐ Ya ☐ Tidak
 Jelaskan: pasien menggunakan kendaraan transportasi umum dan sendiri
 Masalah Keperawatan: Tidak ada masalah keperawatan

H. MEKANISME KOPING

Adaptif

- ☐ Bicara dengan orang lain
- ☐ Mampu menyelesaikan masalah
- ☐ Teknik relaksasi
- ☐ Aktivitas konstruktif
- ☐ Olahraga
- ☐ Lainnya

Maladaptif

- ☐ Minum alkohol
- ☐ Reaksi lambat/berlebih
- ☐ Bekerja berlebihan
- ☒ Menghindar
- ☒ Mencederai diri
- ☒ Lainnya :

Masalah Keperawatan:

Defisiensi Pengetahuan, Isolasi Sosial
Pasien tidak mempunyai kemampuan memahami stres, pasien mempunyai
gejala masalah umum namun kesadaran diri akan masalahnya berkurang

I. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- ☐ Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik:
Pasien merasa sendiri mengalami masalah
- ☐ Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik:
Pasien merasa sendiri mengalami masalah tidak ada dukungan bergesitas
- ☐ Masalah dengan pendidikan, spesifik:
tidak ada
- ☐ Masalah dengan perumahan, spesifik:
Pasien tinggal bersama dengan keluarga dan adanya gejala berkongresi
- ☐ Masalah ekonomi, spesifik:
Pasien mengalami kesulitan keuangan berkecukupan
- ☐ Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifik:
Pasien mengalami masalah akses ke RS
- ☐ Masalah lainnya, spesifik:
tidak ada

Masalah Keperawatan:

Defisiensi Pengetahuan, Isolasi Sosial
Pasien ada masalah keperawatan

J. PENGETAHUAN KURANG TENTANG:

- ☒ Penyakit jiwa
- ☒ Faktor predisposisi
- ☒ Koping
- ☐ Lainnya
- ☒ Sistem pendukung
- ☒ Penyakit fisik
- ☐ Obat-obatan

Pasien mengalami tidak ada faktor predisposisi, koping dan mengatasi masalah
Masalah Keperawatan: Defisiensi Pengetahuan
Defisiensi Pengetahuan

K. ASPEK MEDIK

Diagnosa medik : *Schizofrenia Paranois*

Terapi medik :

- Parasetamol 2x2x1
- H₂O 2x1
- Cefotaxim 1x2x1 600 mg 3x1

Jakarta 27 Mei 20.25
Mahasiswa,


Rezi Adriand

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

RUANG RAWAT:

TANGGAL DIRAWAT 28 Mei 2025

A. IDENTITAS KLIEN

Inisial : Ng-H
 Umur : 32
 Informan : pasien dan teman dekat

Tanggal Pengkajian : 27 Mei 2025
 RM. No. : 000219321

B. ALASAN MASUK

Pasien datang ke RSJ dengan keluhan diantar oleh orang tua dan keluarga karena dalam 2 minggu terakhir mengalami perubahan perilaku, sering berantakan kamar, bertengkar dengan keluarga, dan sering tidak tidur, pasien juga mengatakan mendengar suara-suara dalam kepala yang menyuruhnya.

C. FAKTOR PREDISPOSISI

- Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu? ☐ ya ☒ tidak
- Pengobatan sebelumnya : ☒ berhasil ☐ Kurang berhasil ☐ tidak berhasil
- | | Pelaku/Usia | Korban/Usia | Saksi/Usia |
|--------------------------|-------------|-------------|------------|
| Aniaya fisik | | | |
| Aniaya seksual | | | |
| Penolakan | | <u>ada</u> | |
| Kekerasan dalam keluarga | | | |
| Tindakan kriminal | | | |

Jelaskan No. 1, 2, 3

Pasien sebelumnya tidak pernah diantar di RSJ, kondisi lingkungan rumah.

Masalah Keperawatan :

Kerusakan kemampuan kognitif

- Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa
 Hubungan keluarga : tidak ada tidak ada tidak ada
 Riwayat penyakit : tidak ada

Masalah keperawatan:

Tidak ada masalah keperawatan

- Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan
terjadi di rumah karena dari orang tua

Masalah Keperawatan :

kurang pengetahuan

D. FISIK

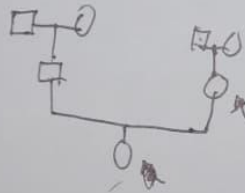
6. Tanda Vital : TD: *120/70* N: *86* S: *36* P: *20*
 7. Ukur : TB: *157* BB: *52*
 8. Keluhan fisik : ☐ Ya ☒ Tidak
 Jelaskan:

Masalah Keperawatan:

Tidak ada masalah keperawatan

E. PSIKOSOSIAL

9. Genogram



Legenda:

☐ : laki laki

: perempuan

* : pasien / klien

Masalah keperawatan:

Tidak ada masalah keperawatan

10. Konsep diri:

a. Gambaran diri

Pasien memiliki peran sebagai ibu rumah tangga dan sebagai pekerja

b. Identitas

Pasien memiliki peran sebagai perempuan dan sebagai ibu, serta memiliki peran sebagai ibu rumah tangga dan sebagai pekerja

c. Peran

Sebelumnya sebagai ibu dan sebagai ibu rumah tangga

d. Ideal diri

Ingin sebagai ibu rumah tangga dan sebagai ibu rumah tangga

e. Harga diri

Pasien merasa tidak percaya diri

f. Masalah keperawatan: kurang diri sendiri

11. Hubungan sosial:

a. Orang berarti : keluarga, teman, dan saudara

c. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat: tidak ada kontribusi yang berarti

d. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain: Tangan kanan terkurung akibat stroke menaruh diri dan tidak nyaman di tangan kiri

Masalah Keperawatan : isolasi sosial

12. Spiritual:

a. Nilai dan keyakinan: Pasien beragama Islam dan percaya Tuhan dan agamanya

b. Kegiatan ibadah: Pasien jarang shalat karena merasa malas, dan jarang ikut puasa karena sedang mengikuti kegiatan yang bergantian

Masalah Keperawatan : tidak ada

F. STATUS METAL

13. Penampilan

☐ tidak rapi ☐ penggunaan pakaian tidak sesuai ☐ Cara berpakaian tidak ☒ seperti biasanya

Jelaskan: Pasien kurang rapi, pakai kaos kaki, dan memakai baju tidak terbalik

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

14. Pembicaraan

☐ Cepat ☐ Keras ☐ Gagap ☐ Inkoheren ☒ Horor ☐ Apatik ☐ Lambat ☐ Membisu ☐ Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan: Pasien ketika di bangkai pertanyaannya sangat terbalik, tetapi ketika di bangkai pertanyaannya sangat terbalik

Masalah Keperawatan : kurang diri sendiri

15. Aktivitas Motorik

☐ Lesu ☐ Tegang ☒ Gelisah ☐ Agitasi ☐ Tik ☐ Grimasen ☐ Tremor ☐ Kompulsif

Jelaskan: Pasien tampak gelisah berbisik sendiri, gelisah sendiri-mandi

Masalah Keperawatan: gangguan persepsi umum = halusinasi

16. Alam Perasaan

☐ Sedih ☒ Ketakutan ☐ Putus asa ☐ Kawatir ☐ Gembira berlebihan

Jelaskan: Proses berfikir yang melibatkan kegiatan mental secara

Masalah Keperawatan: Gangguan proses pikir - Hiperaktifitas

17. Afek
☒ Datar ☐ Tumpul ☒ Labil ☐ Tidak sesuai

Jelaskan: Perasaan tanpa latar, mudah tersinggung dan tegang

Masalah Keperawatan: Perasaan mudah tersinggung dan tegang

18. Interaksi selama wawancara
☐ Bermusuhan ☐ Tidak kooperatif ☐ Mudah tersinggung ☒ Kooperatif
☐ Kontak mata kurang ☐ Defensif ☐ Curiga

Jelaskan: Pasien terganggu kooperatif saat diskusi karena dan wawancara

Masalah Keperawatan: Gangguan interaksi selama wawancara

19. Persepsi
☒ Pendengaran ☐ Penglihatan ☐ Perabaan
☐ Pengecapan ☐ Penghidu

Jelaskan: Pasien mengalami gangguan persepsi karena dan terganggu oleh

Masalah Keperawatan: Pasien mengalami gangguan persepsi karena dan terganggu oleh

20. Proses Pikir
☐ Sirkumstansial ☐ Tangensial ☐ Kehilangan asosiasi
☐ Flight of ideas ☒ Blocking ☒ Pengulangan pembicaraan/
 perseverasi

Jelaskan: Gangguan proses pikir karena gangguan berpikir secara sistematis

Masalah Keperawatan: Gangguan proses pikir

21. Isi Pikir
☐ Obsesi ☐ Fobia ☐ Hipokondria ☒ Halusinasi
☐ Depersonalisasi ☐ Ide yang terkait ☐ Pikiran magis

Jelaskan: Isi pikiran yang terganggu karena dan terganggu oleh

Masalah Keperawatan: Isi pikiran yang terganggu karena dan terganggu oleh

22. Waham
☐ Agama ☐ Somatik ☐ Kebesaran ☐ Curiga ☒ Tidak ada
☐ Nihilistik ☐ Sisip pikir ☐ Siar pikir ☐ Kontrol pikir
 Jelaskan: *gagasan palsu berwujud halusinasi seperti mendengar suara, perasaan*
 Masalah Keperawatan: *ketidakefektifan curiga, nihilistik, tidak percaya, kontrol pikir*
Tidak ada masalah keperawatan
23. Tingkat kesadaran
☐ Bingung ☐ Sedasi ☐ Stupor ☒ Horam
☐ Disorientasi ☐ Waktu ☐ Tempat ☐ Orang ☒ Horam
 Jelaskan: *tidak sadar akan orang-orang dan tidak ada disorientasi*
 Masalah Keperawatan: *tidak ada masalah keperawatan*
24. Memori
☐ Gangguan daya ingat jangka panjang ☐ Gangguan daya ingat jangka pendek
☐ Gangguan daya ingat saat ini ☐ Konfabulasi ☒ Horam
 Jelaskan: *tidak mengingat data ingan koran koran (jangan ingan) seperti*
 Masalah Keperawatan: *tidak ada masalah keperawatan*
25. Tingkat konsentrasi dan berhitung
☐ Mudah beralih ☐ Tidak mampu berkonsentrasi ☐ Tidak mampu berhitung sederhana ☒ Horam
 Jelaskan: *tidak mampu berkonsentrasi dan tidak bisa berhitung*
 Masalah Keperawatan: *tidak ada masalah keperawatan*
26. Kemampuan penilaian
☐ Gangguan ringan ☒ Gangguan bermakna ☒ Tidak ada gangguan
 Jelaskan: *tidak dapat menilai orang yang lebih dan uban*
 Masalah Keperawatan: *tidak ada masalah keperawatan*
27. Daya tilik diri
☐ Mengingkari penyakit yang diderita ☒ Menyalahkan hal-hal diluar dirinya
 Jelaskan: *tidak mengakui penyakit yang diderita*
 Masalah Keperawatan: *tidak ada masalah keperawatan*

G. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

28. Makan
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ Mandiri
29. BAB/BAK
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ Mandiri
 Jelaskan: peran makan BAB/BAK 5x sehari mandiri
 Masalah Keperawatan: tidak ada masalah keperawatan
30. Mandi
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ Mandiri
31. Berpakaian/berhias
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ Mandiri
32. Istirahat dan tidur
☐ Tidur siang : 13.30 1-2 jam / hari
☐ Tidur malam : 8 jam / hari
☐ Kegiatan sebelum dan sesudah tidur: menonton tv
33. Penggunaan obat
☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total ☒ Mandiri
34. Pemeliharaan kesehatan
- | | Ya | Tidak |
|--------------------|-------------------------------------|---|
| Perawatan lanjutan | ☒ | ☐ |
| Sistem pendukung | ☒ | ☐ sistem pendukung
sistem kefarmasi |
35. Kegiatan didalam rumah
- | | Ya | Tidak |
|------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Mempersiapkan makanan | ☐ | ☒ |
| Menjaga kerapian rumah | ☒ | ☐ |
| Mencuci pakaian | ☒ | ☐ |
| Pengaturan keuangan | ☒ | ☐ |
36. Kegiatan diluar rumah
- | | Ya | Tidak |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Belanja | ☒ | ☐ |
| Transportasi | ☐ | ☐ |
| Lain-lain | ☐ | ☐ |
- Jelaskan: peran peran kebutuhan akan transportasi rumah, rumah sendiri
 Masalah Keperawatan: tidak ada masalah keperawatan

H. MEKANISME KOPING

Adaptif

- ☐ Bicara dengan orang lain
- ☐ Mampu menyelesaikan masalah
- ☐ Teknik relaksasi
- ☐ Aktivitas konstruktif
- ☐ Olahraga
- ☐ Lainnya

Maladaptif

- ☐ Minum alkohol
- ☐ Reaksi lambat/berlebih
- ☐ Bekerja berlebihan
- ☒ Menghindar
- ☐ Mencederai diri
- ☐ Lainnya :

Masalah Keperawatan:

*Person Nonverbal asumsi orang lain orang akan mengani-
atkan keputusannya*

I. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- ☐ Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik:
Person asumsi jika keputusannya akan berdampak kepada
- ☐ Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik:
Person berespons terhadap lingkungan sekitar
- ☐ Masalah dengan pendidikan, spesifik:
Person dan masalah pendidikan person menggunakan bahasa SD
- ☐ Masalah dengan perumahan, spesifik:
Person tinggal dalam rumah yang sederhana dan sederhana karena
- ☐ Masalah ekonomi, spesifik:
Person menggunakan person di tabungnya berkecukupan
- ☐ Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifik:
Person menggunakan person yang sangat kurang ke ps
- ☐ Masalah lainnya, spesifik:
Person tidak mendengar suara-suara laki-laki yang melatikan

Masalah Keperawatan:

Person teras; Halusinasi pendengaran

J. PENGETAHUAN KURANG TENTANG:

- ☒ Penyakit jiwa
- ☐ Faktor predisposisi
- ☐ Koping
- ☐ Lainnya
- ☐ Sistem pendukung
- ☐ Penyakit fisik
- ☐ Obat-obatan

Person mengetahui pengetahuan tentang penyakit jiwa

Masalah Keperawatan:

Person ada masalah keperawatan

K. ASPEK MEDIK

Diagnosa medik : *Ekizofrenia paranoid*

Terapi medik :

= Clonidine 100 mg 2x1

= Risperidone 2 mg 2x1

= THF 2 mg 2x1

Jakarta 27 Mei 2025
Mahasiswa,
Rani Auliani

Lampiran 4 Kuesioner Psyrats Halusinasi (Woodward et al. 2015)

KUESIONER PSYRATS HALUSINAS

Nama :

Umur :

Petunjuk :

Bacalah setiap pertanyaan dibawah ini dan berilah tanda centang (v) disebelah kanan pernyataan yang sesuai dengan pikiran, perasaan, dan perilaku yang ditunjukkan oleh klien.

1. Frekuensi

☐

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari satu kali dalam seminggu

☐

1. Suara muncul minimal sekali dalam seminggu

☐

2. Suara muncul minimal sekali dalam sehari

☐

3. Suara muncul minimal sekali dalam satu jam

☐

4. Suara muncul terus-menerus

2. Durasi

☐

0. Suara tidak muncul

☐

1. Suara muncul berlangsung dalam beberapa detik

☐

2. Suara muncul berlangsung dalam beberapa menit

☐

3. Suara muncul berlangsung dalam beberapa jam

☐

4. Suara muncul berlangsung dalam selama berjam-jam

3. Lokasi

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | 0. Suara tidak muncul |
| ☐ | 1. Siiiuara itu muncul seperti suara itu berasal dari dalam kepala |
| ☐ | 2. Suara muncul seperti suara itu diluar kepala tapi sangat dekat dengan telinga |
| ☐ | 3. Suara muncul seperti suara itu diluar kepala tapi jauh dari telinga |
| ☐ | 4. Suara muncul seperti suara itu berasal dari luar kepala |

4. Kerasnya suara

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | 0. Suara tidak muncul |
| ☐ | 1. Seperti berbisik lebih pelan dari suara kita sendiri |
| ☐ | 2. Sama kerasnya suara kita |
| ☐ | 3. Lebih keras suara kita |
| ☐ | 4. Suara sangat keras seperti berteriak |

5. Keyakinan asal suara

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | 0. Suara tidak muncul |
| ☐ | 1. Yakin suara itu dari dalam diri sendiri dan berhubungan dengan dirinya |
| ☐ | 2. Yakin bahwa suara itu berasal dari luar (<50%) |
| ☐ | 3. Sangat yakin bahwa itu suara berasal dari luar (50-90%) |
| ☐ | 4. Sangat yakin sekali bahwa suara itu berasal dari luar (100%) |

6. Frekuensi

☐

0. Tidak ada isi suara yang sifatnya negatif

☐

1. Jarang sekali isi suara sifatnya negative (<10%)

☐

2. Terkadang suara isinya negatif (<50%)

☐

3. Seringnya isi suara sifatnya negatif (50-99%)

☐

4. Selalu isi suaranya sifatnya negative (100%)

7. Isi

☐

0. Tidak ada isi suara yang sifatnya jelek

☐

1. Suara yang sifatnya negatif tidak berhubungan dengan diri sendiri tapi berhubungan dengan orang lain misalnya tukang sus itu jelek

☐

2. Isinya melecehkan diri sendiri misalnya seharusnya saya tidak melecehkannya atau mengatakannya

☐

3. Isinya melecehkan diri sendiri yang berhubungan dengan konsep diri, misalnya saya

☐

4. Isi suara sifatnya mengancam untuk melukai diri, keluarga, orang lain atau perintah keras untuk melukai diri sendiri atau orang lain

8. Ketidaknyamanan

☐

0. Tidak ada suara dirasakan tidak nyaman

☐

1. Jarang sekali isi suara dirasa tidak nyaman (<10%)

☐

2. Terkadang suara isinya negatif (<50%)

☐

3. Seringnya isi suara dirasa tidak nyaman (50-90%)

☐

4. Selalu isi suara dirasa tidak nyaman (100%)

9. Intensitas ketidaknyamanan

- ☐ 0. Tidak ada isi suara dirasa mengganggu
- ☐ 1. Isi suara dirasa sedikit mengganggu (<10)
- ☐ 2. Isi suara dirasa cukup mengganggu (<50%)
- ☐ 3. Isi suara dirasa mengganggu (50-90%)
- ☐ 4. Isi suara dirasa sangat mengganggu (100%)

10. Gangguan dalam fungsi kehidupan

- ☐ 0. Tidak ada isi suara yang mengganggu fungsi kehidupan, masih dapat berinteraksi dengan orang lain (jika kembali)
- ☐ 1. Gangguan dalam fungsi kehidupan sifatnya manual, misalnya mengganggu konsentrasi meskipun masih dapat melakukan aktivitas sehari-hari tanpa bantuan, berinteraksi dengan orang lain
- ☐ 2. Isi suara cukup mengganggu fungsi kehidupan, interaksi dengan orang lain kadang terganggu. Klien tidak dihospitalisasi dan melakukan aktivitas sehari-hari dengan sedikit bantuan
- ☐ 3. Isi suara mengganggu fungsi kehidupan sehingga perlu untum dihospitalisasi. Klien dapat melakukan aktivitas sehari-hari di rumah sakit, perawatan diri, dan berinteraksi.
- ☐ 4. Isi suara sangat mengganggu fungsi kehidupan sehingga harus dihospitalisasi. Klien tidak dapat melakukan aktivitas sehari-hari di rumah sakit, perawatan diri dan berinteraksi.

11. Ketidakmampuan mengendalikan suara

☐

0. Klien selalu dapat mengendalikan suara sesuai keinginan

☐

1. Klien sering dapat mengendalikan suara yang muncul

☐

2. Klien kadang-kadang dapat mengendalikan suara yang muncul

☐

3. Klien jarang dapat mengendalikan suara yang muncul

☐

4. Klien tidak dapat mengendalikan suara yang muncul

Jumlah :

Keterangan :

Penilaian menggunakan skala likert (0-4):

0 : Tidak Ada

3 : Berat

1 : Ringan

4. Sangat Berat

2 : Sedang

Kisaran rentang skor halusinasi 0-44:

Ringan : 0 – 11

Sedang : 12 - 22

Berat : 23 – 33

Sangat Berat : 34 – 44

Respon pasien dengan intensitas halusinasi semakin menurun semakin baik

Lampiran 5 Hasil Pengukuran Skor PSYRATS Ny. D

Skala PSYRATS Ny. D

No	Pertanyaan	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
		Pagi	Pagi	Pagi	Pagi	Pagi	Pagi	Pagi
1	Frekuensi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
2	Durasi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 0
3	Lokasi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 0
4	Kerasnya suara	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 0
5	Keyakinan asal suara	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
6	Frekuensi	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 0	Pre: 0 Post: 0	Pre: 0 Post: 0
7	Isi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
8	Ketidaknyamanan	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1

9	Intensitas ketidaknyamanan	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 0	Pre: 0 Post: 0
10	Gangguan dalam fungsi kehidupan	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
11	Ketidakmampuan mengendalikan suara	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 0	Pre: 0 Post: 0
Total		18 / 17	17 / 15	15 / 13	13 / 11	11 / 9	9 / 7	7 / 6
Kategori		Sedang / Sedang	Sedang / Sedang	Sedang / Sedang	Sedang / Ringan	Ringan / Ringan	Ringan / Ringan	Ringan / Ringan

Lampiran 5 Hasil Pengukuran Skor PSYRATS Ny. H

Skala PSYRATS Ny. H

No	Pertanyaan	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
		Pagi	Pagi	Pagi	Pagi	Pagi	Pagi	Pagi
1	Frekuensi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
2	Durasi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
3	Lokasi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
4	Kerasnya suara	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
5	Keyakinan asal suara	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
6	Frekuensi	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 0	Pre: 1 Post: 0
7	Isi	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
8	Ketidaknyaman an	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1

9	Intensitas ketidaknyamanan	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 2	Pre: 2 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
10	Gangguan dalam fungsi kehidupan	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
11	Ketidakmampuan mengendalikan suara	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1	Pre: 1 Post: 1
Total		20/19	19/17	17/15	15/13	13/11	11/9	9/8
Kategori		Sedang/Sedang	Sedang/Sedang	Sedang/Sedang	Sedang/Sedang	Sedang/Lingan	Ringan/Ringan	Ringan/Ringan

[illegible]

Mudah tersinggung	✓		✓											
Jengkel	✓													
Marah														
Tidak mampu mengikuti perintah dari perawat														
Perilaku panik														
Curiga	✓	✓	✓	✓	✓									
Bermusuhan														
Ketakutan														
PSIKOMOTORIK														
Pergerakan mata yang cepat														
Respon verbal yang lambat														
Ekapresi muka tegang	✓	✓	✓	✓	✓			✓						
Tampak tremor														
Berkeringat														
Tidak dapat mengurus diri														
Bertindak merusak diri, orang lain dan lingkungan														
Jumlah Skor	14	11	13	9	10	5	7	3	5	2	2	0	0	0
Seluruh Penurunan	3		4		5		4		3		2		0	
Mencapai Penurunan (%)	21 %		20 %		50 %		57 %		60 %		60 %		0 %	

Berilah tanda centang (v) pernyataan berikut yang sesuai

[illegible]

Lampiran 7 Lembar Observasi Pelaksanaan Terapi Okupasi (Menggambar) Di
Kombinasikan Dengan Musik Ny. D

**LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN TERAPI OKUPASI
(MENG GAMBAR) DI KOMBINASIKAN DENGAN MUSIK Ny. D**

No	Prosedur	Hari						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Pasien mampu memegang pensil warna dengan benar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Pasien mampu mendengarkan musik hingga selesai	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	Pasien mampu mengikuti sesuai tema gambar yang ditentukan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	Pasien mampu menyelesaikan gambar sesuai waktu yang ditentukan	-	-	✓	✓	✓	✓	✓

Dilakukan: Ceklis (✓)

Tidak dilakukan: Strip (-)

Lampiran 7 Lembar Observasi Pelaksanaan Terapi Okupasi (Menggambar) Di
Kombinasikan Dengan Musik Ny. H

**LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN TERAPI OKUPASI
(MENG GAMBAR) DI KOMBINASIKAN DENGAN MUSIK Ny. H**

No	Prosedur	Hari						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Pasien mampu memegang pensil warna dengan benar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Pasien mampu mendengarkan musik hingga selesai	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	Pasien mampu mengikuti sesuai tema gambar yang ditentukan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	Pasien mampu menyelesaikan gambar sesuai waktu yang ditentukan	-	-	✓	✓	✓	✓	✓

Dilakukan: Ceklis (✓)

Tidak dilakukan: Strip (-)

Lampiran 8 Jadwal Kegiatan Harian Pasien Ny. D

JADWAL KEGIATAN HARIAN PASIEN Ny. D

Nama: Ny. D

(Kolom diisi sesuai keterangan)

No	Waktu (WIB)	Kegiatan	Hari						
			1	2	3	4	5	6	7
1	05.00	Sholat Subuh	M	M	M	M	M	M	M
2	06.00	Bangun pagi dan membersihkan tempat tidur	M	M	M	M	M	M	M
3	06.30	Mandi Pagi	M	M	M	M	M	M	M
4	07.00	Sarapan Pagi	M	M	M	M	M	M	M
5	07.30	Mengontrol halusinasi: Minum Obat	D	D	D	M	M	M	M
6	08.30	Melakukan kegiatan TAK	D	D	D	D	D	D	D
7	09.30	Mengontrol halusinasi: Melakukan Kegiatan (Terapi menggambar dan musik)	D	D	D	D	D	D	D
8	10.30	Mengontrol halusinasi: Bercakap-cakap dengan orang lain	T	T	D	M	M	M	M
9	11.55	Makan Siang	M	M	M	M	M	M	M
10	12.00	Mengontrol halusinasi: Minum Obat	D	D	D	M	M	M	M

11	12.15	Sholat Zuhur	M	M	M	M	M	M	M
12	12.30	Mengontrol halusinasi: Teknik Menghardik	D	M	M	M	M	M	M
13	13.00	Tidur siang	M	M	M	M	M	M	M
14	15.15	Sholat Ashar	M	M	M	M	M	M	M
15	17.00	Mandi Sore	M	M	M	M	M	M	M
16	18.00	Sholat Magrib	M	M	M	M	M	M	M
17	19.05	Sholat Isya	M	M	M	M	M	M	M
18	19:30	Makan Malam	M	M	M	M	M	M	M
19	19:45	Mengontrol halusinasi: Minum Obat	D	D	D	M	M	M	M

Keterangan :

T: Tidak dilakukan

M: Mandiri

D: Dibantu

Lampiran 8 Jadwal Kegiatan Harian Pasien Ny. H

JADWAL KEGIATAN HARIAN PASIEN Ny. H

Nama: Ny. H

(Kolom diisi sesuai keterangan)

No	Waktu (WIB)	Kegiatan	Hari						
			1	2	3	4	5	6	7
1	05.00	Sholat Subuh	D	D	D	D	D	D	D
2	06.00	Bangun pagi dan membersihkan tempat tidur	M	M	M	M	M	M	M
3	06.30	Mandi Pagi	M	M	M	M	M	M	M
4	07.00	Sarapan Pagi	M	M	M	M	M	M	M
5	07.30	Mengontrol halusinasi: Minum Obat	D	D	D	D	D	D	D
6	08.30	Melakukan kegiatan TAK	D	D	D	D	D	D	D
7	09.30	Mengontrol halusinasi: Melakukan Kegiatan (Terapi menggambar dan musik)	D	D	D	D	D	D	D
8	10.30	Mengontrol halusinasi: Bercakap-cakap dengan orang lain	T	T	D	D	D	D	D
9	11.55	Makan Siang	M	M	M	M	M	M	M
10	12.00	Mengontrol halusinasi: Minum Obat	D	D	D	M	M	M	M

11	12.15	Sholat Zuhur	D	D	D	D	M	M	M
12	12.30	Mengontrol halusinasi: Teknik Menghardik	D	D	M	M	M	M	M
13	13.00	Tidur siang	M	M	M	M	M	M	M
14	15.15	Sholat Ashar	D	D	D	D	D	D	D
15	17.00	Mandi Sore	M	M	M	M	M	M	M
16	18.00	Sholat Magrib	D	D	D	D	D	D	D
17	19.05	Sholat Isya	D	D	D	D	D	D	D
18	19.30	Makan Malam	M	M	M	M	M	M	M
19	19.45	Mengontrol halusinasi: Minum Obat	D	D	D	M	M	M	M

Keterangan :

T: Tidak dilakukan

M: Mandiri

D: Dibantu

Lampiran 9 Rekap Percakapan Bimbingan Proposal

9/19/25, 8:57 PM

Rekap Percakapan Bimbingan



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan, Kota Bandung, Jawa Barat 40614
Website : www.bku.ac.id/ e-Mail : sekretariat@bku.ac.id / Telepon : 022 7830 760

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Asuhan keperawatan terapi okupasi (menggambar) di kombinasikan dengan musik untuk menurunkan gejala halusinasi pendengaran di RSJ Islam Klender Jakarta

Sesi / Bahasan : ke-1 / assalamu'alaikum bu ini reki mau bimbingan proposal kti bab 1,2 dan 3

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Mahasiswa
Minggu, 18 Mei 2025, 13:47:45 assalamu'alaikum bu ini bimbingan kti reji 🙏
Pembimbing
Senin, 19 Mei 2025, 15:17:53 Waalaikum salam warahmatulahi wabaraku... oke, nanti Ibu koreksi ya.
Senin, 19 Mei 2025, 17:28:53 https://docs.google.com/document/d/1gYpwDCSxZNOwZhnpyYZtpD3RgTi59w_kf7xWTvluXU0/edit?usp=sharing SILAHKAN DIREVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI DALAM FILE INI
Senin, 19 Mei 2025, 17:29:17 UNTUK SUMBER REFERENSI MASI BANYAK YANG BELUM DI TULIS
Senin, 19 Mei 2025, 17:29:49 UNTUK BAB 2 DAN 3 MOHON DIKOREKSI LAGI SISTIMATIKA PENULISAN NYA TERUTAMA PENOMORANNYA.
Mahasiswa
Senin, 19 Mei 2025, 17:32:53 Baik bu terimakasih 🙏

Sesi / Bahasan : ke-1 / Pengajuan judul KTI "Asuhan keperawatan dengan terapi okupasi (menggambar) dan musik untuk menurunkan gejala halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di RSJ Islam Jakarta"

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Pembimbing
Kamis, 10 April 2025, 07:51:16 Judul bagus, pastikan referensi baik buku dan jurnal cukup mendukung teori, terutama jenis musik yang akan digunakan
Mahasiswa
Kamis, 8 Mei 2025, 19:48:01 Baik pak terimakasih atas saran dan pgarahannya

Sesi / Bahasan : ke-2 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Pembimbing

Diolah oleh: REKI ADRIAND, pada 19 September 2025 20:17:45 WIB | <https://siakadcloud.com/siakad/bimbinganajukonsultasi/printall/564>

https://bku.siakadcloud.com/siakad/list_bimbinganajukonsultasi/printall/564

1/3

9/19/25, 8:57 PM

Rekap Percakapan Bimbingan

Jumat, 9 Mei 2025, 09:48:33
Sudah saya pelajari :
1. Perhatikan untuk instrumen penelitian lengkapi instrumen yang dipakai dan sesuaikan
2. pengumpulan di buat kan penjelasan yg lebih fokus dan spesifik
3. Definisi operasional pastikan ada alat ukurnya
4. Daftar pustaka teknik penulisannya diperbaiki
5. info lengkap ada dalam komen di makalah
Selasa, 13 Mei 2025, 15:36:21
silahkan jawab ya ki, dna bisa lanjut ke bab selanjutnya

Sesi / Bahasan : ke-2 / Mengajukan BAB 1
Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Sabtu, 26 April 2025, 14:17:51
kiriman file dalam format word, dan masukan dalam drive yang sudah disepakati
Mahasiswa
Sabtu, 26 April 2025, 14:24:13
https://drive.google.com/drive/folders/1xnVudj3BQEewPeCNcft-f_pMdMc7yV4g?usp=drive_link
Sabtu, 26 April 2025, 14:24:39
https://drive.google.com/drive/folders/1xnVudj3BQEewPeCNcft-f_pMdMc7yV4g?usp=drive_link
Pembimbing
Selasa, 29 April 2025, 08:20:26
Silahkan revisi catatan yang ada dalam komen pada makalah ya, terutama :
1. beberapa bagian latar belakang agar tulisan bisa lebih mengalir yaitu ada alur saling berhubungan antara alinea atau paragraf tidak bercerita putus putus seperti terpisah , sehingga klo diibaratkan makan saat ada seluruh lauk dan sayur dll tetapi dimakan terpisah sehingga tidak menyatu
2. pada manfaat diarahkan pada teoritis maupun praktis serta kebijakan jika mungkin
Mahasiswa
Kamis, 8 Mei 2025, 19:47:06
baik pak terimakasih

Sesi / Bahasan : ke-2 / Assalamualaikum bu ini revisian reki
Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Pembimbing
Kamis, 22 Mei 2025, 14:57:18
UNTUK BAB 1 BAGIAN LATAR BELAKANG TAMBAHKAN TERKAIT DENGAN URGENITAS DARI HALUSINASI YAITU DAMPAK YANG BISA DI AKIBATKAN DARI HALUSINASI
Kamis, 22 Mei 2025, 14:57:55
BAB 2 MASIH ADA YANG PER;U DITAMBAHKAN UNTUK SUMBER REFERENSINYA SAMA SISTIMATIKA PENOMORAN.
Kamis, 22 Mei 2025, 14:58:33
BAB 3, UNTUK POINT INSTRUMENT PENELITIANNYA PERLU DI TAMBAHKAN DENGAN LEMBAR ASUHAN KEPERAWATAN JIWA NYA.
Kamis, 22 Mei 2025, 14:58:56
CHEK KEMBALI CARA PENULISAN DAFTAR PUSTAKA.
Kamis, 22 Mei 2025, 14:59:40
MOHON SEGERA DI REVISI YA, DAN SEGERA UPLOAD KEMBALI KE SIVEMA.

Sesi / Bahasan : ke-3 / Bimbingan revisi ke 3 Bab 1,2, dan 3
Ditulis oleh: R EKI ADRIAND, pada 19 September 2025 20:17:40 WIB | via: siakadcloud.com | data: 19/09/2025 20:17:40 WIB | via: siakadcloud.com

9/19/25, 8:57 PM

Rekap Percakapan Bimbingan

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Mahasiswa
Kamis, 22 Mei 2025, 16:28:33 Assalamualaikum bu, ini hasil bimbingan revisian reki yang ke 3

Sesi / Bahasan : ke-4 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Senin, 12 Mei 2025, 15:11:36 Asalamualaikum pak ini bimbingan reki yang ke 4 Bab 1,2,dan 3
Pembimbing
Selasa, 13 Mei 2025, 15:38:39 Untuk BAB I & II tinggal revisi sesuai masukan ya, perhtalkan tipo, penggunaan huruf besar dan untuk isi revisi terutama pada bab 3 : 1. Kriteria inklusi dan eklusi 2. Teknik Pengumpulan data 3. Daftar pustaka dan lampire segera di lengkapi

Sesi / Bahasan : ke-5 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Mahasiswa
Senin, 12 Mei 2025, 15:41:34 Assalamualaikum pak ini bimbingan ke 5 reki

Ditulis oleh: REKIADRIAND, pada 19 September 2025 20:17:40 WIB | bku.siakadcloud.com/siakadlist_bimbinganajukonsultasi/printall/564

Lampiran 9 Rekap Percakapan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

9/19/25, 8:57 PM

Rekap Percakapan Bimbingan



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan, Kota Bandung, Jawa Barat 40614
Website : www.bku.ac.id/ e-Mail : sekretariat@bku.ac.id / Telepon : 022 7830 760

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Asuhan keperawatan terapi okupasi (menggambar) di kombinasikan dengan musik untuk menurunkan gejala halusinasi pendengaran di RSJ Islam klender Jakarta

Sesi / Bahasan : ke-1 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Mahasiswa
Selasa, 2 September 2025, 18:33:04
Assalamualaikum pak ini bimbingan BAB 4 reki

Sesi / Bahasan : ke-2 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Selasa, 2 September 2025, 18:34:38
Assalamualaikum pak ini bimbingan bab 4 dan 5 reki

Sesi / Bahasan : ke-3 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Selasa, 2 September 2025, 18:36:17
Assalamualaikum pak ini bimbingan BAB 5 dan 6 reki

Sesi / Bahasan : ke-4 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Selasa, 2 September 2025, 18:37:24
Assalamualaikum pak ini bimbingan BAB 4,5, dan 6 reki

Sesi / Bahasan : ke-5 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Selasa, 2 September 2025, 18:39:05
Assalamualaikum bu ini bimbingan BAB 4 reki

Sesi / Bahasan : ke-6 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Selasa, 2 September 2025, 18:40:12
Assalamualaikum bu ini bimbingan BAB 4 dan 5 reki

Sesi / Bahasan : ke-7 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Dikirim oleh: REKIADRIAND, pada 19 September 2025, 20:56:03 WIB | bku.siakadcloud.com/siakadlist_bimbingankonsultasi/printall/8388

9/19/25, 8:57 PM

Rekap Percakapan Bimbingan

Selasa, 2 September 2025, 18:41:26
Assalamualaikum bu ini bimbingan BAB 5 dan 6 reki

Sesi / Bahasan : ke-8 /

Mahasiswa : 221FK08007 - REKI ADRIAND

Pembimbing : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Selasa, 2 September 2025, 18:42:48
Assalamualaikum bu ini bimbingan BAB 4,5, dan 6 reki

Dibuat oleh: REKIADRIAND, pada 19 September 2025, 20:56:03 WIB | bku.siakadcloud.com/siakadlist_bimbingankonsultasi/printall/8388

https://bku.siakadcloud.com/siakadlist_bimbingankonsultasi/printall/8388

2/2

Lampiran 10 Hasil Uji Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI OKUPASI
(MENGGAMBAR) DI KOMBINASIKAN DENGAN MUSIK UNTUK
MENURUNKAN GEJALA HALUSINASI PENDENGARAN DI RSJ
ISLAM KLENDER JAKARTA

ORIGINALITY REPORT

16%	15%	8%	5%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	2%
2	positori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%
3	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
4	doku.pub Internet Source	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
7	pdfcoffee.com Internet Source	<1%
8	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1%
9	positori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1%
10	Submitted to Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Student Paper	<1%

Lampiran 11 Hasil Dokumentasi Keperawatan



