

Lampiran 1



Jalan Pendidikan No 112, Tarogong, Kuning, Sub. Garut 44151
Telp. 0261-2248190 - 28031993
Email: info@ubk.ac.id, info@ubk.ac.id

No : 052/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

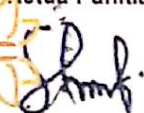
Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RHIESNA ADINDA
SHASABILLA
NIM : 221FK06030

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 2



Universitas
Bhakti Kencana

Universitas Bhakti Kencana
Garut, 16 Desember 2024

No : 337/04.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RHIESNA ADINDA
SHASABILLA
NIM : 221FK06030

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Kepada Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 3



Universitas
Bhakti Kencana

B. Pembangunan No. 112, Tameng Sari, Kota Garut, 43151
Telp. 0262-2248380-2830993
Email: info@ubk.ac.id, ubk@ubk.ac.id

Garut, 16 Desember 2024

No : 337/04.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth,
Dinas Kesehatan Kab. Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RHIESNA ADINDA
SHASABILLA
NIM : 221FK06030

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 073/1097-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024
Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **073/1097 Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 16 Desember 2024, Atas Nama **RHIESNA ADINDA SHASABILLA/ 221FK06030** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 073/1097-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 337/04.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 16 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : RHIESNA ADINDA SHASABILLA/ 221FK06030
2. Alamat : Kp. BULEUD RT/RW 001/003, Ds. Jati, Kec Tarogong Kaler, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Menulis Ekspresif dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran di Puskesmas Cibatut Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut,
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut,
3. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 700.1.11.8/22617/Dinkes

Garut, 23 Januari 2024

Sifat : Blasa

Lampiran :-

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Cibatu
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
073/1045-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : RHIESNA ADINDA SHASABILLA
NPM : 221FK06030
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : UPT Puskesmas Cibatu
Tanggal/Observasi : 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan
Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi
Pendengaran

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di UPT Puskesmas Cibatu
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 6



Universitas
Bhakti Kencana

IPB Pembangunan No.112 Terepang Kidul Kab Garut 44151
0826212246380 - 2800993
@bkd.ac.id @pskugad@bkd.ac.id

No : 052/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Desember 2024

KepadaYth.
Puskesmas Cibatud Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RHIESNA ADINDA
SIHASABILLA
NIM : 221FK06030

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinijani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

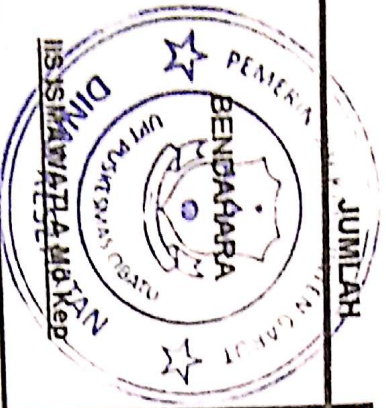
NO. TB 2
Tanggal 17/03/2025

NAMA PENERIMA
JUMLAH
UNTUK PEMBAYARAN

UNIVERSITAS BAKTI KENCANA GARUT (RHIESNA)
LIMA PULUH RIBU RUPIAH
PENELITIAN

JUMLAH

Rp 50.000,00



KASIR
JIN H

PASIEEN/KLG PASIEN
17/03/2025
UNIVERSITAS BAKTI KENCANA GARUT (RHIESNA)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth, Bapak/Ibu

Responden

Di Puskesmas Cibatugur

Sebagai Persyaratan Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana , saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul “Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatugur “ Tujuan Penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatugur , Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya. Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Garut, Mei 2025

Rhiesna Adinda S

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **"Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatuh Garut Tahun 2025"**

Nama : lia amalia pujianti
Umur : 43 tahun
Pekerjaan : tidak bekerja
Suku : Sunda
Agama : Islam
Hubungan dengan klien :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 27 juni 2025



Responden



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1000-Bakesbangpol/VI/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 23 Juni 2025
Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Cibatu
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/1000-Bakesbangpol/VI/2025** Tanggal 23 Juni 2025, Atas Nama **RHIESNA ADINDA SHASABILLA / 221FK06030** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/1000-Bakesbangpol/VI/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 616/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025 Tanggal 20 Juni 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : RHIESNAADINDA SHASABILLA/ 221FK06030
2. Alamat : Kp. Buleud Rt/Rw 003/003 Kel/Ds. Jati Kec. Tarogong Kaler Kab. Garut
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Cibatut Kabupaten Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 23 Juni 2025 s/d 23 Juli 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Terapi Menulis Ekspresif dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Puskesmas Cibatut Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S. Kep., Ners., M. Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut,
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut,
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut,
4. Arslp.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

jl. proklamasi no 7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat
44151 web : <https://dinkes.garutkab.go.id> E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/9830/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Garut, 25 Juni 2025

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Cibatukabupaten Garut
Di Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana
Garut Nomor 072/1000—Bakesbangpol/VI/2025 Perihal Permohonan
Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin
kepada

Nama : RHIESNA ADINDA SHASABILLA
NPM : 221FK06030
Tujuan : Penelitian
Lokasi/Tempat : Puskesmas Cibatukabupaten Garut
Tanggal/Observasi : 23 Juni 2025 s/d 23 Juli 2025
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Menulis Ekspresif dalam
Asuhan Keperawatan Pada Pasien
Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran
di Puskesmas Cibatukabupaten Garut Tahun 2025

Untuk Melaksanakan Penelitian / Di Puskesmas Cibatukab. Garut Demikian agar menjadi
maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaian



Engkus Kusman, S.I.P MSI

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

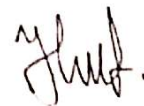
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **"Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatuh Garut Tahun 2025"**

Nama : Ibu Habibah
Umur : 52 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Suku : Sunda
Agama : Islam
Hubungan dengan klien :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 27 Juni 2025



Responden

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Rhiesna Adinda Shasabilla dengan NIM 221FK06030 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatuh Garut Tahun 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan teknik terapi nonfarmakologis dengan Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatuh Garut Tahun 2025.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena subyek dalam kasus ini adalah dua orang klien yang di diagnosa skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 4 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel mengukur skala halusinasi pendengaran.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang penerapan terapi menulis ekspresif pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran atas kehilangan waktu/ketidakhnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung atau dalam bentuk laporan penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnose, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui cara mengatasi permasalahan gangguan halusinasi pendengaran yang di alami dengan terapi yang telah diberikan.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga Kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini .
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan studi kasus yang bersumber dari rekam medik.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama di lakukan penelitian dan setelahnya..
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

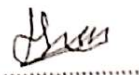
Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ibu Cucu

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi



Dengan hormat
Peneliti



Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Rhiesna Adinda Shasabilla dengan NIM 221FK06030 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatu Garut Tahun 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan teknik terapi nonfarmakologis dengan Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas Cibatu Garut Tahun 2025.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena subyek dalam kasus ini adalah dua orang klien yang di diagnosa skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 4 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel mengukur skala halusinasi pendengaran.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang penerapan terapi menulis ekspresif pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung atau dalam bentuk laporan penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditentukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnose, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui cara mengatasi permasalahan gangguan halusinasi pendengaran yang di alami dengan terapi yang telah diberikan.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga Kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini .
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan studi kasus yang bersumber dari rekam medik.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama di lakukan penelitian dan setelahnya..
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama

: Ibu Habibah

Tanda tangan :



Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi



Dengan hormat
Peneliti



Format Asuhan Keperawatan Jiwa (2 Kasus)

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

Ruang rawat :

Tanggal dirawat :

a) Identitas Klien

Tabel 4.1 Identitas Pasien

Identitas Pasien	Pasien 1	Pasien 2
Nama		
Umur		
Jenis kelamin		
No. Medrec		
Informan		

b) Alasan Masuk Rumah Sakit

Tabel 4.2 Alasan Masuk Rumah Sakit

Alasan Masuk Rumah Sakit	Pasien 1	Pasien 2
Masalah Keperawatan		

c) Faktor Predisposisi

Tabel 4.3 Faktor Predisposisi

Faktor Predisposisi	Pasien 1	Pasien 2
Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu? Pengobatan sebelumnya? Pernah mengalami trauma/tinggala keluarga yang gangguan jiwa?		
Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan		
Masalah keperawatan		

d) Pemeriksaan Fisik

Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik

Faktor Predisposisi	Pasien 1	Pasien 2
Tanda vital: Tekanan darah		
Nadi		
Suhu		
Respirasi		
BB		

Format Asuhan Keperawatan Jiwa (2 Kasus)

TB
Keluhan fisik Masalah
Keperawatan

e) Psikososial

1) Genogram

Tabel 4.5 Genogram

Table 4.2: Genogram	
Pasien 1	Genogram
Pasien 2	

2) Konsep diri

Tabel 4.6 Konsep Diri

Komponen Diri	Pasien 1	Pasien 2
Gambaran diri		
Identitas Peran		
Ideal diri		
Kelebihan diri		
Masalah keperawatan		

3) Hubungan sosial

Tabel 4.7 Hubungan Sosial

Hubungan Sosial	Pasien 1	Pasien 2
Orang yang bertemu		
Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat		
Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain		
Masalah keperawatan		

Format Asuhan Keperawatan Jiwa (2 Kasus)

4) Spiritual

Tabel 4.8 Spiritual

Spiritual	Pasien 1	Pasien 2
Nilai dan keyakinan		
Kegiatan ibadah Masalah		
Keperawatan		

f) Status Mental

Tabel 4.9 Status Mental

Spiritual	Pasien 1	Pasien 2
Penampilan		
Pembicaraan Aktivitas		
Isi dan Aliran perasaan		
Afek		
Interaksi selama wawancara		
Persepsi		
Proses berfikir Isi		
giker		
Tingkat kesadaran		
Memori		
Tingkat konsentrasi berhitung		
Kemampuan penilaian		
Daya titik diri Masalah		
Keperawatan		

g) Kebutuhan persiapan pulang

Tabel 4.10 Kebutuhan Persiapan Pulang

Kebutuhan Persiapan Pulang	Pasien 1	Pasien 2
Makan BAB/		
BAK		
Mandi		
Berpakaian/ berhias Istirahat dan		
tidur Penggunaan obat		
Pemeliharaan kesehatan Kegiatan		
di dalam rumah Kegiatan di luar		
rumah Masalah keperawatan		

Format Asuhan Keperawatan Jiwa (2 Kasus)

h) Mekanisme Koping

Tabel 4.11 Mekanisme Koping

Mekanisme Koping	Pasien 1	Pasien 2
Masalah Keperawatan		

i) Masalah Psikososial dan Lingkungan

Tabel 4.12 Masalah Psikososial dan Lingkungan

Masalah Psikososial dan Lingkungan	Pasien 1	Pasien 2
Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik		
Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik		
Masalah dengan pendidikan, spesifik		
Masalah dengan pekerjaan, spesifik		
Masalah dengan perumahan, spesifik		
Masalah ekonomi, spesifik		
Masalah Keperawatan		

j) Pengetahuan Kurang Tentang

Tabel 4.13 Pengetahuan Kurang Tentang

Pengetahuan Kurang Tentang	Pasien 1	Pasien 2
Masalah Keperawatan		

k) Aspek Medik

Tabel 4.14 Aspek Medik

Aspek Medik	Pasien 1	Pasien 2
Diagnosa medik		
Terapi medik		

2. Analisa Data

Tabel 4.15 Analisa Data

Data	Etiologi	Masalah
Pasien 1		
Subjektif	Effect	
	↓	
Objektif	Core problem	

Format Asuhan Keperawatan Jiwa (2 Kasus)

	↑ Causa
Pasien 2	
Subjektif	Effect
	↑
Objektif	Core problem
	↓
	Causa

Tabel 4.16 Daftar Masalah Keperawatan

No	Pasien 1	Pasien 2

b. Daftar Diagnosa Keperawatan

Tabel 4.17 Daftar Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan
Pasien 1				
Pasien 2				

c. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi Tindakan
----	----------------------	--------	---------------------

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional

Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupa tujuan dari satu tindakan

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Format Asuhan Keperawatan Jiwa (2 Kasus)

Benar : distraksi bekerja di korteks serebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal Jam	DP	Tindakan	Nama & Ttd
1	09.00	11	Tindakan: Hasil:	

e. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :
 - a) Kerangka waktu di tujuan tercapai
 - b) Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
 - c) Terjadi perburukan kondisi
 - d) Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd
	S:		
	O:		
	A:		
	P:		
	I:		
	E:		
	R:		



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhiesno adinda shaxabilla
NIM : 2217606030
Judul Proposal : Penerapan terapi menulis depresif dalam asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan halusinasi
Nama Pembimbing : dr. Nurhikmah, dr. Nurhikmah, dr. Nurhikmah
Santi rinyani, sk kep, inters, M kep

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	8 Mei 2018	Caru. Pustaka dapat ini Buku Pustaka tentang haluan karakteristik penulisan di buku ini penulisan keg. Pustaka masalah Penerapan Asuhan Keperawatan tentang SK, SK, SK Implementasi & Evaluasi Pustaka	Sh Sh
	13 Mei 2018	- Pustaka Keperawatan - Penerapan Intervensi Pustaka - Pustaka masalah Pustaka - Penerapan Asuhan Keperawatan tentang SK, SK, SK Buku 3 Penerapan Asuhan Keperawatan tentang Pustaka	Sh Sh

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhiesna adinda shosabilla
 NIM : 2217k06030
 Judul Proposal : Penerapan terapi menulis ekspresif dalam asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan halusinasi
 Nama Pembimbing : Pendengaran di Puskesmas cibatu garut. tahun 2025
 Santi ringani, s.kep., Ners., M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21 Mei 2025	Rapikan tulisan Deteksi uparond tambahan. Implementasi h. evaluasi paribuli Penatalaksanaan paribuli	Sh
	21 Mei 2025	Paribuli dengan isi, dengan Juke berisikan paribuli yg. Lampiran tambahan	Sh
	2 Juni 2025	Acu sidas proposal	Sh

CATATAN BIMBINGAN

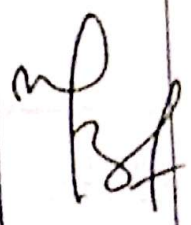
Nama Mahasiswa : Rhiesna adinda shosobilla
 NIM : 221FK06030
 Judul Proposal : Penerapan terapi menulis ekspresif dalam asuhan keperawatan
 pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran
 Nama Pembimbing : dipuskesmas cibatu carut
 Santi renjani, S.kep., Ners., M.kep

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	10 Feb 2025	Can type penelitian. can daa'nya buat latar belakangnya.	Shy
2.	15 Feb 2025	Pertah. latar belakang tambahkan itu & yg mendalam. tambahkan jurnal & fokus	Shy
3.	20 Maret 2025	lengkap Jurnal terkait topik minimal 3 Jurnal. bisa penelitian sebelumnya pertah. data can penelitian " Pertah. penulisan rumusan masalah Mengkap. Tambahkan fokus penelitian	Shy

No	Harf/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/4/25	M BAB I: - Sintronisasi antarparagraf paragraf - Update data - Lengkapi data kegiatan sesuai kaidah piramida terbalik. - Justifikasi pemilihan tempat, tema, terapi, & responden pengelas - Terapi yg dipilih pengelas - Jelaskan dulu penatalaksanaan secara umum - Hasil stupen lengkapi - Peran perawat pengelas - Rumusan tujuan, & manfaat sesuaikan & Perbaiki lain cek & draft	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhesna adinda shosabilla
 NIM : 221406030
 Judul Proposal : Penerapan terapi menulis ekspresif dalam asuhan
 keperawatan pada pasien skizofrenia dengan
 Nama Pembimbing : halusinasi pendengaran dipuskesmas abalu Garut
 Ns. winasari dewi, M.kep. Tahun 2025

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/2025	• BAB I : - Justifikasi pemilihan tempat - Data klasifikasi halusinasi - Stupen dilengkapi - Peran perawat diperjelas - Manfaat dilengkapi • Perbaiki lain cek di draft • Lanjut ke BAB II	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhesna adinda shasabilla
NIM : 221Fk06030
Judul Proposal : Penerapan terapi menulis ekspresif dalam asuhan keperawatan
pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran
Nama Pembimbing : dr. puskesmas cibatu Garut Tahun 2025
Ns. Winartiwi, M.kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/5/2025	* BAB I: - Justifikasi pemilihan tema & argumen - Manfaat penelitian * BAB II: - Sumber konsep dicantumkan - ⊕ Konsep halusinasi pendengaran, jelaskan penatalaksanaan termasuk terapi yg akan dilakukan - Terapi: indikasi & kontra, kelebihan & kekurangan, mekanisme kerja, SOP perbaikan - Konsep askep: pohon masalah perbaikan, intervensi, implementasi, & evaluasi perbaikan & lengkap * Perbaikan lain cek & draft * Lanjut ke BAB III	Wf Bf Wf Bf

 Dipindai dengan CamScanner



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhiesna adinda shasabilla
NIM : 221806030
Judul Proposal : Penerapan terapi menulis ekspresif dalam asuhan keperawatan
Nama Pembimbing : Dado pasien skizofrenia dengan halusinasi;
Pendengaran di puskesmas Cibatu Garut tahun 2025
Ns. winda lewi, M. kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/5/2025	- BAB II : * Konsep terapi : mekanisme kerja, SOP lengkap, indikasi & kontraindikasi pergelas * Evaluasi aspek lengkap - BAB III : * Desain penelitian lengkap * Kriteria sampel lengkap * Belum ada definisi operasional * Waktu pergelas * Pengumpulan data & instrumen lengkap * Analisa data kaitkan aspek. * Etika lengkap	

- Buat dapus
- Buat lampiran & daftar isi dll
- Rabbikan lain cek & draft



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhiesno adinda shosabilla
NIM : 221fk06030
Judul Proposal : Penerapan terapi menulis ekspresif dalam asuhan
Nama Pembimbing : keperawatan pada pasien skizofrenia dengan
halusinasi pendengaran di puskesmas abatu Garut
Nis.wibisono dkk M. kep tahun 2025

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/5/2025	*Buat daftar pustaka *Buat lampiran *Buat daftar isi dll	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dhiesna adinda shosabilla
NIM : 2219k02030
Judul Proposal : Penerapan terapi menulis ekspresif dalam asuhan
keperawatan pada pasien skizofrenia dengan Fall Drossi
Nama Pembimbing : pendengaran angustasmas cibatu

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/6/2025	ACC 4/ Seminar proposal KTI * Buat 2 draft 4/ pengisi * Buat slide ppt 4/ presentasi * Pahami isi proposal KTI	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/8/2015	* BAB IV : - pengkajian cek ulang - caper sesuaikan - pembahasan lengkapi * Daftar pustaka perbaiki * Abstrak B.Ind & B.Us perbaiki * Kata pengantar di sesuaikan * Lengkapi lampiran	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhiesna adinda shasabilla

NIM : 221fk06030

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/7/2025	x BAB IV - pengkajian lengkapi & sesuaikan - pohon masalah perbaiki - analisa data lengkapi - Implementasi perjelas lagi y hasil & respon dari tindakan yg - lakukan tindakan terapi yg dipilih sesuai SOP - Lengkapi catatan perkembangan - Pembahasan pendalam kembali, jangan hanya menulis hasil tp bandingkan hasil dengan teori x BAB V - Kesimpulan perbaiki - Saran sesuaikan	 

4. Buat daftar pustaka

- 26. Buat abstrak B. Indat B. Ing

4. Lengkapi lampiran, cover dll



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : RHIESNA ADINDA SHALSOBI CA
NIM :
Judul KTI :
Waktu Ujian : Selasa, 3 Juni 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
	kele pengantar kearah Daftar isi diarah Bab 1 - kearah hal 4 tgg data laporan tahun dius kearah ke. Gunt - Bayak sumber literatur yg tidak sesuai di daftar pustaka Bab 2 - litera pengaruh perbaikan pada draft proposal - perbaikan kata-kata penulisan - perbaikan lay out design - Bayak sumber literatur yang tidak sesuai di daftar pustaka. - litera pengaruh perbaikan pada draft Bab 3 - kearah uraian penelitian Daftar pustaka -> kearah cara penulisan daftar pustaka - lengkapi!!	Gr Gr Gr

Garut, 3 Juni 2025
PENGUJI

(u/ Rahmat.)



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa: Rhesna Adinda Shalabila
NIM: 221 F106030
Judul KTI: Penyusunan Terapi menulis & proposal
ds. Haurisasi prakarya
Waktu Ujian: 11.00 Selasa 05 Juni 2023

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	perbaiki tata cara penulisan bti sesuai pedoman. tabel... terbuca.	
2.	Revisi pustaka sedikit ds. Bab I, II, III	
3.	Revisi citasi cukup nama penulis jurnal/Artikel Latar belakang  dasar banyak teori.	
4.	feromona belum mural. berdasarkan studi pendahuluan wawancara, observasi pasien langsung	
1	Spo lestrakan ds. Alat TTV, atau persaparat alat AHPs kuesioner ? di isi, di observasi atau di tangkapan.	
5	pekerjaan masakah jangan Ganda (cukup 1 saja) halaman 27 dan 32	

Garut, 8 Juni 2023

PENGUJI


Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

(.....)



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rhiesna adinda shasobilla
NIM : 221FK06030
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28 Juli 2015	- Perbaiki penulisan implementasi, fokus masalah pada klien 1 - Perbaiki pendisa evaluasi - Perbaiki pembahasan teori ds hasil di lapangan h Jurnal selanjutnya. - Perbaiki kesimpulan - Sisa tambahkan y peneliti selanjutnya. - lanjutkan buat abstraknya. b.inda h b.inggris	Shr Shr Shr Shr

LEMBAR PERSETUJUAN
PERBAIKAN SEMINAR SIDANG PROPOSAL KTI

JUDUL : Penerapan Terapi Menulis Ekspresif Dalam Asuhan Keperawatan
Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di
Puskesmas Cibatugur Tahun 2025

NAMA : Rhiesna Adinda Shasabilla

NIM : 221FK06030

Menyatakan bahwa nama diatas telah melaksanakan perbaikan Sidang Proposal.

Garut, 30 Juni 2025

Mengetahui,

Pembimbing Utama,



**Santi Rinjani, S.Kep,
Ners, M.Kep**

Pembimbing serta,



Ns. Winasari Dewi, M.Kep.

Penguji 1



20/6/2025

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Penguji 2

Utang Rohmat S.Kep., Ners

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Kuesioner/Skala AHRS (Auditory Hallucinations Rating Scale)

No Responden : Pretes/Posttest (Coret salah satu)

Umur Responden : 43 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lama dirawat :

Berikan tanda (✓) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan kondisi pasien yang Anda temukan.

1. Seberapa sering Anda mendengar suara-suara?

- ☐ Suara tidak muncul, atau suara muncul kurang dari satu kali seminggu
- ☐ Suara muncul sekali seminggu
- ☒ Suara muncul sekali sehari
- ☐ Suara muncul sekali dalam satu jam
- ☐ Suara muncul setiap saat atau terus menerus

2. Ketika Anda mendengar suara-suara tersebut, seberapa lama suara-suara tersebut bertahan atau ada?

- ☐ Suara tidak muncul
- ☐ Suara berlangsung selama beberapa detik atau hanya sekilas
- ☒ Suara berlangsung selama beberapa menit
- ☐ Suara berlangsung setidaknya satu jam
- ☐ Suara berlangsung selama berjam-jam pada satu waktu

3. Ketika Anda mendengar suara tersebut dari mana suara itu terdengar, dari dalam kepala atau dari luar kepala Anda

- ☐ Tidak ada suara yang muncul

- ☒ Suara berasal dari kepala saja
- ☐ Suara di luar kepala tetapi dekat dengan telinga atau kepala
- ☐ Suara berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
- ☐ Suara berasal dari ruang angkasa luar dan jauh dari kepala

4. Seberapa keras suara yang Anda dengar tersebut. Apakah suara tersebut lebih jelas dari suara Anda, sama dengan suara Anda atau lebih tenang/lemah atau hanya bisikan saja?

- ☐ Suara tidak muncul
- ☒ Suara lebih lembut atau lemah dari suara sendiri berupa bisikan
- ☐ Suara terdengar nyaring/kenyaringan sama dengan suara dirinya
- ☐ Sumber suara lebih keras dari suara sendiri
- ☐ Sangat keras seperti berteriak

5. Menurut Anda apa yang menyebabkan suara tersebut muncul, apakah Anda berpikir muncul karena diri sendiri (internal) atau karena orang lain dan lingkungan (eksternal). Jika karena faktor eksternal seberapa yakin Anda berpikir suara tersebut berasal dari orang lain/lingkungan?

- ☐ Suara tidak muncul
- ☐ Pasien kurang yakin suara muncul atau terjadi semata-mata dari dirinya (internal) dan berhubungan dengan dirinya
- ☒ Pasien 50% yakin bahwa suara berasal dari penyebab eksternal (orang lain dan lingkungan)
- ☐ Pasien dari 50% yakin tetapi kurang dari 100% suara-suara berasal dari penyebab eksternal (orang lain dan lingkungan)
- ☐ Pasien yakin 100% suara-suara yang muncul berasal dari eksternal (orang lain dan lingkungan)

LAMPIRAN

Lampiran I Lembar Kuesioner/Skala AHRS (Auditory Hallucinations Rating Scale)

No Responden : Pretes/Posttest (Coret salah satu)

Umur Responden : 52 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lama dirawat :

Berikan tanda (✓) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan kondisi pasien yang Anda temukan.

1. Seberapa sering Anda mendengar suara-suara?

- ☐ Suara tidak muncul, atau suara muncul kurang dari satu kali seminggu
- ☐ Suara muncul sekali seminggu
- ☒ Suara muncul sekali sehari
- ☒ Suara muncul sekali dalam satu jam
- ☐ Suara muncul setiap saat atau terus menerus

2. Ketika Anda mendengar suara-suara tersebut, seberapa lama suara-suara tersebut bertahan atau ada?

- ☐ Suara tidak muncul
- ☐ Suara berlangsung selama beberapa detik atau hanya sekilas
- ☒ Suara berlangsung selama beberapa menit
- ☒ Suara berlangsung setidaknya satu jam
- ☐ Suara berlangsung selama berjam-jam pada satu waktu

3. Ketika Anda mendengar suara tersebut dari mana suara itu terdengar, dari dalam kepala atau dari luar kepala Anda

- ☒ Tidak ada suara yang muncul

- 2 ☐ Suara berasal dari kepala saja
 3 ☐ Suara di luar kepala tetapi dekat dengan telinga atau kepala
 4 ☐ Suara berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
 5 ☐ Suara berasal dari ruang angkasa luar dan jauh dari kepala

4. Seberapa keras suara yang Anda dengar tersebut. Apakah suara tersebut lebih jelas dari suara Anda, sama dengan suara Anda atau lebih tenang/lemah atau hanya bisikan saja?

- 1 ☐ Suara tidak muncul
 2 ☒ Suara lebih lembut atau lemah dari suara sendiri berupa bisikan
 3 ☐ Suara terdengar nyaring kenyaringan sama dengan suara dirinya
 4 ☐ Sumber suara lebih keras dari suara sendiri
 5 ☐ Sangat keras seperti berteriak

5. Menurut Anda apa yang menyebabkan suara tersebut muncul, apakah Anda berpikir muncul karena diri sendiri (internal) atau karena orang lain dan lingkungan (eksternal). Jika karena faktor eksternal seberapa yakin Anda berpikir suara tersebut berasal dari orang lain/lingkungan?

- 1 ☐ Suara tidak muncul
 2 ☒ Pasien kurang yakin suara muncul atau terjadi semata-mata dari dirinya (internal) dan berhubungan dengan dirinya
 3 ☒ Pasien 50% yakin bahwa suara berasal dari penyebab eksternal (orang lain dan lingkungan)
 4 ☐ Pasien dari 50% yakin tetapi kurang dari 100% suara-suara berasal dari penyebab eksternal (orang lain dan lingkungan)
 5 ☐ Pasien yakin 100% suara-suara yang muncul berasal dari eksternal (orang lain dan lingkungan)



No : 80/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 28 Juni 2025

Kepada Yth.
KEPALA PUSKESMAS CIBATU
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama	RHIESNA ADINDA SHASABILLA
NIM	221FK06030
Judul KTI	PENERAPAN TERAPI MENULIS EKSPRESIF DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI PUSKESMAS CIBATU GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan	<u>LOLOS UJI ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.Si.

NIDN : 0424088404



No : 80/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 28 Juni 2025

Kepada Yth.
KEPALA PUSKESMAS CIBATU
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama	RHIESNA ADINDA SHASABILLA
NIM	221FK06030
Judul KTI	PENERAPAN TERAPI MENULIS EKSPRESIF DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI PUSKESMAS CIBATU GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan	<u>LOLOS Uji Etik</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.Si.
NIDN : 0424088404



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/8/2025	* Abstrak perbaiki * ACC 4/ Sidang KTI: - Siapkan 2 draft 4/ penguji - Siapkan slide ppt 4/ presentasi - Pahami isi draft KTI	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Agustus 2015	Perbaiki penulisan implementasi	Shi
2	Agustus 2015	Perbaiki pembahasan : evaluasi kep.	
3	Agustus 2015	buat Abstrak b. lueh & b. lueh lengkapi draft	Shi
4	Agustus 2015	Ace sidang akhir KTI Siapkan PPT nya.	Shi