






## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal dari Poltekkes Kemenkes Kupang

|   |  |   |
|---|--|---|
|    | <b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b><br><b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b><br>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG<br>Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256<br>Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com |    |
| Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/1024/2024   |  | 5 Februari 2024   |
| Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal   |  |   |
| Yth. Direktur Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang<br>di<br>Tempat   |  |   |
| Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data Awal kepada: |  |   |
| Nama  | :  | Monika Arlin Dangga   |
| NIM   | :  | PO5303201211269   |
| Jurusan/Prodi   | :  | Keperawatan/D-III   |
| Judul Penelitian  | :  | "Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizorfrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang" |
| Waktu Penelitian  | :  | Februari 2024.  |
| Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.  |  |   |
| Direktur Politeknik Kesehatan<br>Kementerian Kesehatan Kupang   |  |   |
|    |  |   |
| Irfan, SKM., M.Kes  |  |   |
|    |  |   |
| Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN  |  |   |

## Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Kupang

 **Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/1433/2024 17 Februari 2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian


Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perijinan Terpadu  
Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada :

Nama : Monika Arlin Dangga  
NIM : POS303201211269  
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III Keperawatan  
Tempat Penelitian : RS Jiwa Naimata  
Judul Penelitian : **"Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang"**  
Waktu Penelitian : Februari - Maret 2024


Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes


Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

CS

### Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan  
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)  
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466  
Website : www.dpmtsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com  
KUPANG 85117

---

**SURAT IZIN PENELITIAN**  
NOMOR :070/703/DPMTSP.4.3/03/2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si  
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Monika Arlin Dangga  
NIM : P05303201211269  
Jurusan/Prodi : D III Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENERAPAN INTERVENSI KEPERAWATAN MENGHARDIK HALUSINASI DAN MELAKUKAN AKTIVITAS TERJADWAL UNTUK MENGATASI HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZORFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA KUPANG

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang

Waktu Pelaksanaan

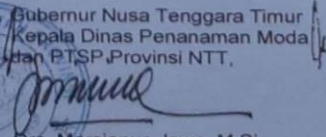
a. Mulai : 09 Maret 2024  
b. Berakhir : 18 Maret 2024


Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/ Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/ DPMTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/ wilayah/ lokasi penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/ judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 05 Maret 2024

  
a.n. (Pj.) Gubernur Nusa Tenggara Timur  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi NTT,  
Drs. Marsianus Jawa, M.Si  
Rembina Utama Madya  
NIP.196508081995031003




**Tembusan :**

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/ Lembaga yang bersangkutan.



## Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian Di Ruang Nihiwatu

 PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR  
DINAS KESEHATAN, KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL  
**UPTD RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA KUPANG**  
Jln. Taebenu RT 007/RW 03 Kelurahan Naimata, Kecamatan Maulafa Kota Kupang Kode  
Pos 85147 Email: rsjnaimatakupang@yahoo.com

---

**NOTA DINAS**  
Nomor : 13/Diklat/III/2024

Kepada : Karu Nihiwatu  
Dari : Penanggung Jawab Unit Diklat  
Tanggal : 14 Maret 2024  
Perihal : Ijin Penelitian

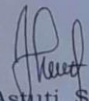
.....**ISI NOTA DINAS**.....

Bersama ini kami hadapkan 1 (satu) orang mahasiswa untuk melaksanakan penelitian di ruangan Saudara terhitung mulai tanggal 14 Maret 2024 – 21 Maret 2024.

Adapun identitas Mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Monika Arlin Dangga  
NIM : P05303201211269  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Judul : Penerapan Intervensi Keperawatan Mengahardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang

Atas perhatian dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Penanggung Jawab Diklat  
UPTD RS. Jiwa Naimata,  
  
Anastasia Tri Astuti, SKM., M.Kes

## Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Naimata



**PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**  
**DINAS KESEHATAN, KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL**  
**UPTD RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA KUPANG**  
Jln. Taebenu RT 007/RW 03.Kel. Naimata, Kec. Maulafa – Kota Kupang  
Kode Pos 85147 Pos-el: rsjnaimatakupang@yahoo.com

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor: UPDINKES.445.2/RSJNK/1540/V/2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Aletha D. Pian, MPH  
NIP : 19671214 200604 2 008  
Pangkat/ Golongan : Pembina Tk. I/ IV b  
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Khusus Jiwa Naimata Kupang

Dengan ini menerangkan bahwa yang beridentitas :

Nama : Monika Arlin Dangga  
NIM : PO5303201211269  
Jurusan/ Prodi : D III Keperawatan  
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Telah selesai melakukan penelitian di Rumah Sakit Khusus Jiwa Naimata Kupang selama 7 (tujuh) hari dari tanggal 14 Maret 2024 – 21 Maret 2024, untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan KTI yang berjudul **"Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang"**.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 Mei 2024

Direktur  
Rumah Sakit Khusus Jiwa Naimata  
Kupang,

  
**dr. Aletha D. Pian, MPH**  
Pembina Tk. I/ IV b  
NIP. 19671214 200604 2 008



CS

## Lampiran 6. Penjelasan Sebelum Penelitian

### LAMPIRAN

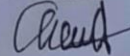
#### Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Penelitian

Saya Monika Arlin Dangga adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Penerapan Intervensi Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Terhadap Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang”.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan intervensi keperawatan menghardik halusinasi dan melakukan aktivitas terjadwal untuk mengontrol halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di Rumah sakit Jiwa Naimata yang dapat memberi manfaat bagi pasien untuk meningkatkan pengetahuan dan pasien dalam mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara menghardik dan melakukan aktivitas terjadwal. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 minggu dan dimulai sejak hari pertama melakukan kontrak dengan pasien sampai dengan hari perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 20-30 menit, kemudian dengan cara observasi dan studi dokumentasi. Keuntungan yang dapat diperoleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 081353896107

Kupang, 12 Januari 2024

Peneliti



Monika Arlin Dangga

PO5303201211269



## Lampiran 7. Persetujuan Menjadi Responden

### Lampiran 2.

#### Informed Consent

#### (Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

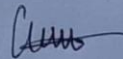
Nama : *To. Theofilus Boba*  
Umur : *48 tahun*  
Pekerjaan : *Petani*  
Jenis Kelamin : *Laki-Laki*  
Pendidikan : *SD*  
Lokasi Penelitian : *Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang*  
No. Hp : *081353096107*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Monika Arlin Dangga, dengan judul " Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizorfrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang ".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan. mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, *14* *maret* 2024

Yang membuat pernyataan



## Lampiran 8. Lembar Obsevasi

### Lampiran 3.

#### Lembar Pedoman Observasi

Nama : Tn. Theophilus Bobo Ruangan : Nihiwatu  
 Umur : 48 tahun Tanggal : 14 Maret 2024  
 Jenis Kelamin : laki - laki Jam : 10:00  
 Pekerjaan : Petani

| No | Tahapan Halusinasi | Tanda dan gejala                             | Skor Penilaian |       |
|----|--------------------|--|----------------|-------|
|    |                    |  | Ya             | Tidak |
| 1  | Tahap 1 Comforting | Tersenyum atau tidak sesuai                  | ✓              |       |
|    |                    | Menggerakkan bibir tanpa suara               | ✓              |       |
|    |                    | Pergerakan mata cepat                        | ✓              |       |
|    |                    | Respon verbal lambat                         | ✓              |       |
|    |                    | Suka menyendiri                              | ✓              |       |
| 2  | Tahap Condemning   | Peningkatan denyut jantung                   |                | ✓     |
|    |                    | Peningkatan tekanan darah                    |                | ✓     |
|    |                    | Tidak bisa membedakan halusinasi dan realita | ✓              |       |
| 3  | Tahap Controlling  | Perhatian hanya beberapa menit atau detik    | ✓              |       |
|    |                    | Berkeringat                                  | ✓              |       |
|    |                    | Tremor                                       |                | ✓     |
|    |                    | Tidak mampu mematuhi atau perintah           | ✓              |       |
| 4  | Tahap Conquering   | Perilaku teror atau tidak baik               | ✓              |       |
|    |                    | Potensi bunuh diri                           |                | ✓     |
|    |                    | Perilaku kekerasan                           |                | ✓     |
|    |                    | Agitasi/perasaan jengkel                     |                | ✓     |
|    |                    | Menarik diri                                 | ✓              |       |
|    |                    | Tidak mampu merespon perintah yang kompleks  | ✓              |       |
|    |                    | Tidak mampu merespon lebih dari satu orang   | ✓              |       |



## Lampiran 9. Lembar wawancara

**Lampiran 4.**

**Lembar Pedoman Wawancara**

Wawancara : Tn. Theofilus Boba

Pewawancara : Monika Arlin Dangga

**A. Identitas Patisipan**

1. Nama : Tn. Theofilus Boba
2. Umur : 48 tahun
3. Pekerjaan : Petani
4. Jenis Kelamin : Laki - laki
5. Pendidikan : SD

**B. Kondisi Kesehatan Jiwa Klien**

1. Gangguan jiwa sejak : 2016
2. Riwayat perawatan di RS : 2 kali masuk RSJ
3. Kondisi kesehatan saat ini : pasien dalam keadaan bingung, melamun, lakul, tersenyum sendiri dan bicara sendiri

**C. Wawancara**

1. Mengapa Bapak/Ibu sering senyum/ berbicara sendiri?  
Tn. T.B mengatakan mendengar suara atau bisikan
2. Bapak/Ibu berbicara dengan siapa?  
Tn. T.B mengatakan ia hanya mendengar suara dan bisikan yang tidak ada wujudnya
3. Apa isi dari suara tersebut?  
Tn. T.B mengatakan mendengar suara atau bisikan yang mengancam untuk memarahi atau mengancam orang sekitar
4. Apakah suara-suara itu didengar terus-menerus atau sewaktu-waktu  
Tn. T.B mengatakan suara yang didengar sewaktu-waktu

5. Kapan Bapak/ibu mendengar suara itu?

Tn. T. B mengatakan saat duduk sendiri, dan biasanya  
bisikan tersebut muncul saat pagi dan malam

6. Apa yang Bapak/ibu lakukan saat mendengar suara itu?

Tn. T. B mengatakan saat mendengar ia langsung berdoa

7. Pada situasi seperti apa Bapak/Ibu mendengar suara tersebut?

Tn. T. B mengatakan saat duduk sendiri dan saat sedang  
beraktivitas

8. Bagaimana perasaan Bapak/Ibu tentang suara tersebut?

Tn. T. B mengatakan takut

## Lampiran 10. SOP Menghardik Halusinasi

### Standar Operasional Prosedur

#### Cara Menghardik Halusinasi

|            |  |
|------------|--|
| Pengertian | Cara menghardik adalah Cara menghardik adalah salah satu cara untuk mengontrol halusinasi sehingga pada akhirnya klien dengan halusinasi tidak menunjukkan tanda dan gejala halusinasi kembali   |
| Tujuan     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membina hubungan saling percaya</li> <li>2. Membantu klien mengenal halusinasi</li> <li>3. Melatih klien mengontrol halusinasi dengan cara menghardik</li> </ol>   |
| Kompetensi | Mengusai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri  |
| Prosedur   | <p>A. Kriteria Persiapan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien:<br/>Kontrak dengan klien sehubungan dengan interaksi yang akan dilakukan</li> <li>2. lingkungan:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Strategi pelaksanaan tindakan keperawatan dibuat sesuai dengan kaidah</li> <li>b. Menyiapkan tempat interaksi</li> <li>c. Peralatan disiapkan sesuai dengan tindakan yang akan dilakukan</li> </ol> </li> </ol> <p>B. Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahap Orientasi             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengucapkan salam terapeutik dengan ramah</li> <li>b. Melakukan evaluasi validasi terhadap kondisi klien (here and now) dan mengevaluasi rencana tindak lanjut latihan sebelumnya</li> <li>c. Mengingat kontrak (topik, waktu dan tempat) bersama klien</li> </ol> </li> <li>2. Tahap Kerja:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengidentifikasi jenis halusinasi</li> <li>b. Mengidentifikasi isi halusinasi</li> <li>c. Mengidentifikasi waktu halusinasi muncul</li> <li>d. Mengidentifikasi frekuensi halusinasi</li> <li>e. Mengidentifikasi situasi yang menimbulkan halusinasi</li> <li>f. Mengidentifikasi respon klien terhadap halusinasi</li> <li>g. Menjelaskan cara mengontrol halusinasi dengan menghardik</li> <li>h. Mempraktekkan cara mengontrol halusinasi dengan menghardik</li> <li>i. Melatih klien cara mengontrol halusinasi dengan menghardik</li> <li>j. Membimbing klien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian</li> </ol> </li> <li>3. Tahap Terminasi             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengidentifikasi jenis halusinasi</li> <li>b. Mengidentifikasi isi halusinasi</li> <li>c. Mengevaluasi perasaan klien setelah interaksi</li> <li>d. Mengevaluasi kemampuan klien dalam menyimpulkan hasil interaksi</li> <li>e. Mengajukan klien mengingat dan melatih cara mengontrol halusinasi dengan menghardik jika halusinasinya muncul</li> <li>f. Merumuskan kontrak (topik, waktu dan tempat) untuk pertemuan yang akan datang</li> </ol> </li> </ol> |



## Lampiran 11. SOP Melakukan Aktivitas Terjadwal

### Standar Operasional Prosedur

#### Melakukan Aktivitas Terjadwal

|            |  |
|------------|--|
| Pengertian | Melakukan aktivitas terjadwal untuk mengendalikan halusinasi dengan cara melakukan aktivitas terjadwal.  |
| Tujuan     | Untuk mengurangi resiko munculnya halusinasi maka pasien dianjurkan untuk menyibukkan diri dengan aktivitas yang teratur,  |
| Kompetensi | Mengusai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri  |
|            | <p>A. Kriteria pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Pasien:<br/>Kontrak dengan klien sehubungan dengan interaksi yang akan dilakukan</li> <li>4. lingkungan:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Strategi pelaksanaan tindakan keperawatan dibuat sesuai dengan kaidah</li> <li>b. Menyiapkan tempat interaksi</li> <li>c. Peralatan disiapkan sesuai dengan tindakan yang akan dilakukan                 <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Format jadwal</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> <p>B. Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahap Orientasi             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengucapkan salam terapeutik dengan ramah</li> <li>b. Melakukan evaluasi validasi terhadap kondisi klien (here and now) dan mengevaluasi rencana tindak lanjut latihan sebelumnya</li> <li>c. Mengingat kontrak (topik, waktu dan tempat) bersama klien</li> </ol> </li> <li>2. Tahap Kerja             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan pentingnya aktivitas yang teratur untuk mengatasi halusinasinya</li> <li>b. Mendiskusikan aktivitas atau kegiatan yang sering dilakukann oleh pasien</li> <li>c. Menyusun jadwal aktivitas sehari-hari, upayakan pasien mempunyai aktivitas mulai dari bangun pagi sampai i tidur malam</li> <li>d. Melatih pasien melakukan aktivitas</li> <li>e. Memantau pelaksanaan aktivitas terjadwal atau jadwal</li> </ol> </li> <li>3. Tahap Terminasi             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengevaluasi perasaan klien setelah interaksi</li> <li>b. Mengevaluasi kemampuan klien dalam menyimpulkan hasil interaksi</li> <li>c. Menganjurkan klien mengingat dan memasukan kedalam jadwal harian terjadwal</li> <li>d. Merumuskan kontrak (topik, waktu dan tempat) untuk pertemuan yang akan datang</li> </ol> </li> </ol> |

## Lampiran 12. Dokumentasi Bersama Partisipan




### Lampiran 13. Dokumentasi Konsultasi Dengan Dosen Pembimbing






## Lampiran 14. Lembar Konsultasi








KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
 BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA  
 KESEHATAN  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
 Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880  
 Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com














---

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI**

Nama : Monika Arlin Dangga  
 NIM : PO5303201211269  
 Judul : "Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengontrol Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizorfenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang"

| No. | Materi Bimbingan   | Tanggal          | Paraf Pembimbing   |
|-----|--|------------------|--|
| 1   | Pengertian diri dengan dosen pembimbing dan pembahasan judul   | Jumad 17/11/2023 |  |
| 2   | Konsultasi judul dan ACC judul lanjutkan mengerjakan Bab 1   | Senin 20/11/2023 |  |
| 3   | Konsultasi Bab 1<br>-mengerjakan bab 1 dengan menggunakan pendekatan nskS (masalah, skala, kronologis dan solusi lanjut mengerjakan sampai bab 3   | Senin 4/12/2023  |  |
| 4   | Konsultasi revisi bab 1 dan konsultasi bab 2 dan bab 3 Perbaiki judul  | Jumad 22/12/2023 |  |
| 5   | Konsultasi revisi bab 1-3<br>-revisi latar belakang fokus pada intervensi, perbaiki tujuan penelitian<br>-revisi bab 2 fokus pada intervensi<br>-revisi bab 3 perbaiki metode penelitian | Kamis 04/01/2024 |  |

|    |   |                  |   |
|----|---|------------------|---|
| 6  | Konsultasi revisi bab 1-3<br>-revisi latar belakang tambahkan angka kejadian ekiziprenia dalam di Indonesia<br>-revisi bab 3 tambahkan pedoman wawancara, observasi, perbaikan daftar pustaka | Jumad 05/01/2024 |    |
| 7  | Revisi bab 3 dan tambahkan lampiran yaitu SOP menghardik dan melakukan aktivitas terjadwal  | Senin 8/01/2023  |    |
| 8  | Merapikan penulisan dan memperbaiki bab 3 metode penelitian (Subyek penelitian, prosedur Penelitian dan analisis data   | Senin 9/01/2023  |    |
| 9  | Revisi bab 3 tambah etika Penulisan dan ACC   | Rabu 18/01/2023  |    |
| 10 | Konsultasi bab 4 dan 5  | Senin 27/09/2024 |    |
| 11 | Konsultasi revisi bab 4 dan bab 5.  | Rabu 05/05/2024  |  |
| 12 | Konsultasi revisi bab 4 hasil dan pembahasan serta bab 5 kesimpulan dan saran   | Kamis 06/05/2024 |  |
| 13 | Konsultasi revisi bab 4 hasil dan pembahasan dan bab 5 kesimpulan saran   | Senin 10/06/2024 |  |
| 14 | Konsultasi Abstrak, merapikan penulisan, perbaikan bab 4 hasil dan pembahasan serta bab 5 kesimpulan saran  | Rabu 12/06/2024  |  |
| 15 | Konsultasi revisi bab 4 hasil dan pembahasan dan konsultasi Bab 5   | Jumad 14/06/2024 |  |
| 16 | Konsultasi bab 4 dan bab 5 perbaikan dan ACC.   | Rabu 19/06/2024  |  |