Lampiran 1

INFORMED CONSENT

(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Setelah mendapatkan penjelasan serta menyadari manfaat dari penelitian dengan judul "Pengaruh Terapi Okupasi Dalam Menurunkan Tingkat Halusinasi Pada Pasien Di Rumah Sakit Jiwa Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang". saya menyatakan:

(BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA*)

Ikut serta sebagai partisipan, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan dijamin kerahasiaanya.

*) coret yang tidak perlu

Peneliti

, ……..
Partisipan

Rista Febrianti

NIM. P17230201012

_____

Lampiran 2

KUESIONER MENGUKUR TINGKAT HALUSINASI

Cara mengejarkan cheklist (✓) salah satu pada angka jika terjadi pada anda
Nama:
Umur:
Skor :

0: Tidak Pernah
1: Sangat Tidak Setuju
2: Tidak Setuju
3: Setuju
4: Sangat Setuju

No	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
1.	Bagaimana frekuensi munculnya halusinasi, dalam 1 minggu, apakah sering mendengar suara halusinasinya?					
2.	Dalam durasi munculnya halusinasi, dilihat lama kemunculan halusinansi, apakah hanya detik, menit, atau hanya sekilas?					
3.	Berasal darimana lokasi suara terdengar, Apakah terdengar disekitar pikiran atau diluar pikiran?					
4.	Bagaimana kekuatan munculnya suara, Apakah terdengar lebih keras seperti suara bentakan atau suara bisikan?					
5.	Darimana keyakinan asal suara halusinasinya, Apakah yakin mendengar suara itu atau hanya semata-mata di dalam diri atau di luar diri?					
6.	Bagaimana suara isi negatif halusinasinya, Apakah sedikit suara tidak menyenangkan atau banyak suara tidak menyenangkannya?					
7.	Bagaimana intesitas isi suara negatif halusinasi yang di dengar, Apakah seperti suara hinaan atau suara ancaman untuk menyakiti diri dan orang lain?					
8.	Dalam 1 minggu ini berapa jumlah suara yang terdengar menyusahkan, Apakah sesekali terdengar suara menyusahkan atau sering mendengar suara menyusahkan?					

9.	Selama 1 minggu ini bagaimana intesitas suara yang menekan, Apakah sedikit menekan atau sangat menekankan pada diri?					
10.	Apakah akibat dari gangguan terhadap mendengar suara halusinasinya, Apakah mengakibatkan terjadi sedikit gangguan hidup atau mengakibatkan gangguan hidup yang parah?					
11.	Bagaimana kemampuan mengontrol terhadap suara halusinasinya, Apakah dapat mengontrol atau tidak dapat mengontrol?					

Keterangan:
Kriteria Skor :
1-10 = Ringan
11-20 = Sedang
21-30 = Berat
31- 44 = Panik

Sumber : Gillian Haddock, University of Manchester, 1994.

Lampiran 3

RUNDOWN KEGIATAN PEMBERIAN TERAPI

HARI	KEGIATAN
1-4	Melakukan observasi perkenalan dan pendekatan serta melakukan pre test
5-7	Melakukan pemberian terapi berkebun seperti menanam bunga dan membuat bross dari kain flanel
8-10	Mengulangi kembali tindakan pemberian terapi menanam bunga dan membuat bross dari kain flanel
11-14	Melakukan observasi pemberian post test pada pasien yang dilakukan oleh peneliti

Lampiran 4

SURAT IJIN PENELITIAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : KH.03.01/3.5/ 346 /2023
Lampiran : 1 (Satu) Eksemplar
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Blitar, 24 Januari 2023

Yth :
Direktur RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang
di-
Tempat

Guna memperoleh data – data pendukung penyusunan Karya Tulis Ilmiah, kami mohon dengan hormat dapatnya diberikan ijin untuk melakukan penelitian di RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang sebagai berikut :

Judul KTI : Pengaruh Terapi Okupasi Dalam Menurunkan Tingkat Halusinasi Pada Pasien di Rumah Sakit Jiwa dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang
Peneliti : RISTA FEBRIANTI
NIM : P17230201012
Waktu : 26 Januari s.d 31 Maret 2023
Tempat : RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang
Adapun Proposal Penelitian terlampir

Demikian atas perhatian dan kerjasama Direktur RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang kami sampaikan terima kasih.

a.n. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar.

Wiwin Martiningsih, M.Kep.PhD.NS
NIP. 19710922 199603 2 001

Tembusan :
1. Kepala Diklat Keperawatan RSJ dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang

Catatan :
Selama pengambilan data WAJIB menerapkan Protokol COVID-19 (Memakai Masker, Mencuci Tangan, Menjaga Jarak/3M)

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792

SURAT ETICHAL CLEARANCE

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RS JIWA Dr. RADJIMAN WEDIODININGRAT LAWANG
Jalan AhmadYani Lawang, Kabupaten Malang, JawaTimur65208
Telepon(0341) 426015, 429067 Faksimile (0341) 423785
Lamanwww.rsjlawang.com SuratElektronik rsjlawang@yahoo.com

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION

"ETHICAL EXPEDITED"

No. LB.02.03 / XXVII.5.7/ 1376 / 2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by : Rista Febrianti
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Judul : Pengaruh Terapi Okupasi Dalam Menurunkan Tingkat Halusinasi Pada Pasien Di Rumah Sakit Jiwa Dr. Radjiman Wediodingrat Lawang
Tittle

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 5) Bujukan / Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan *Privacy*, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standard, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3)Equitable Assessment and Benefit, 4) Risks, 5) Persuasion / Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent; referring to the 2016 CIOMS Guidelines, this is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Februari 2023 sampai dengan tanggal 14 Februari 2024.

This declaration fo ethics applies during the period of February 14, 2023 until February 14, 2024

14 Februari 2023
Ketua KEPK RS Lawang / *Chairperson*

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

dr. Rahmi Rusanti, Sp.PK
NIP. 197309192005012003

Lampiran 6

HASIL PENGELOLAHAN DATA UMUM RESPONDEN

No Responden	Jenis kelamin		Umur Responden					Pendidikan				Pekerjaan					
	Perempuan	Laki-laki	17-25 thn	26-35 thn	36-45 thn	46-55 thn	56-65 thn	SD	SMP	SMA/SMK	S1	IRT	Mahasiswa	Wiraswasta	Wirausaha	Petani	Tidak Bekerja
1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
5	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
6	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
7	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
9	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
10	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
11	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
12	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
13	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
14	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
15	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
16	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
17	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
18	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
19	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
20	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Jumlah	20	0	6	3	8	2	1	1	3	12	4	5	2	5	1	2	5
Presentase	100%	0%	30%	15%	40%	10%	5%	5%	15%	60%	20%	25%	10%	25%	5%	10%	25%

HASIL PENGELOLAHAN DATA KHUSUS RESPONDEN

a) Hasil Pengelolahan Pre test

No Responden	Soal Kuisnoer											Jumlah Skor	Kriteria Skor
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	3	2	3	2	2	1	0	1	2	3	3	18	S
2	3	2	2	1	2	2	0	2	2	1	3	20	S
3	3	2	2	2	1	2	0	2	1	2	2	19	S
4	3	2	2	1	2	2	0	2	1	2	3	20	S
5	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	20	S
6	3	2	2	1	2	2	0	2	1	1	3	19	S
7	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	20	S
8	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	3	19	S
9	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	19	S
10	2	1	2	2	1	2	0	2	1	2	3	18	S
11	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	20	S
12	3	2	2	2	1	2	2	3	1	1	3	19	S
13	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	20	S
14	3	2	2	1	1	2	0	2	1	2	3	19	S
15	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	2	18	S
16	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	20	S
17	3	2	2	1	2	2	0	2	1	2	3	20	S
18	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	16	S
19	3	2	2	2	2	2	0	2	1	2	2	18	S
20	3	2	2	2	2	2	0	2	1	2	2	20	S
Jumlah												**382**	
Rata-Rata												**19, 1**	**S**

b) Hasil Pengelolahan Post Test

No Responden	Soal Kuisoner											Jumlah Skor	Kriteria Skor
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10	R
2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	R
3	1	1	1	1	1	2	0	0	1	1	1	10	R
4	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	9	R
5	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	R
6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	9	R
7	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	R
8	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	10	R
9	1	1	1	1	2	1	0	0	0	1	1	9	R
10	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	10	R
11	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	8	R
12	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	R
13	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	9	R
14	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	10	R
15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	8	R
16	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	9	R
17	1	1	1	1	1	2	0	0	0	1	1	9	R
18	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	R
19	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	R
20	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9	R
Jumlah												**188**	
Rata-rata												**9,4**	R

HASIL ANALISA DATA BIVARIAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebelum Terapi Okupasi * Sesudah Terapi Okupasi	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

Sebelum Terapi Okupasi * Sesudah Terapi Okupasi Crosstabulation

		Sesudah Terapi Okupasi			
		8	9	10	Total
Sebelum Terapi Okupasi	16	0	0	1	1
	18	1	0	3	4
	19	0	3	3	6
	20	1	5	3	9
Total		2	8	10	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.806[a]	6	.445
Likelihood Ratio	8.053	6	.234
Linear-by-Linear Association	1.430	1	.232
N of Valid Cases	20		

a. 12 cells (100,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,10.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.806[a]	6	.445
Likelihood Ratio	8.053	6	.234
Linear-by-Linear Association	1.430	1	.232

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.539	.445
	Cramer's V	.381	.445
	Contingency Coefficient	.474	.445
N of Valid Cases		20	

Lampiran 9

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RSJ Dr. RADJIMAN WEDIODININGRAT LAWANG
Jalan Ahmad Yani Lawang, Kabupaten Malang, Jawa Timur 65208
Telepon (0341) 426015, 429067 Faksimile (0341) 423785
Laman www.rsjrw.id Surat Elektronik info@rsjrw.id

Nomor : DP.04.02/XXVII/1697/2023 01 Maret 2023
Sifat : BIASA
Hal : Surat Keterangan
Selesai Melaksanakan Penelitian

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Plt. Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar
Jl. Dr. Soetomo No. 46
Blitar

Menindaklanjuti surat dari Direktur Utama Nomor : DP.04.02/XXVII/982/2023 Tanggal 31 Januari 2023 perihal ijin Penelitian,bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa:

Nama : Rista Febrianti
NIM : P 17230201012

Telah selesai Melaksanakan penelitian di RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang dengan judul :

"Pengaruh Terapi Okupasi Dalam Menurunkan Tingkat Halusinasi Pada Pasien di Rumah Sakit Jiwa DR. Radjiman Wediodiningrat Lawang."

Kami mohon agar dapat memberikan salinan hasil penelitian tersebut setelah publikasi, agar dapat menjadi bahan kajian strategis dalam pengembangan pelayanan di RSJ. Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Direktur Utama Rumah Sakit Jiwa dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang,

dr. Yuniar, Sp.KJ

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

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
Kampus III: Jl. Dr. Soetomo No. 56 Blitar 66133 Telp.(0342) 801043
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Rista Febrianti

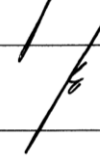
NIM : P17230201012

Pembimbing : Dr. Imam Sunarno, SST., M.Kes

Penguji : Dr. Sri Mugianti, M.Kep

Judul : Pengaruh Terapi Okupasi Dalam Menurunkan Tingkat Halusinasi Pada Pasien Di Rumah Sakit Jiwa Dr. Radjiman Wediodingrat Lawang

NO	TANGGAL	MATERI	SARAN	TANDA TANGAN
1.	12 -10- 2022	Judul	- ACC Judul - Melanjutkan Bab I	
2.	21-10- 2022	Bab 1	- Melengkapi Latar Belakang - Melanjutkan Bab II dan III	
3.	31-10- 2022	Bab 2 dan Bab 3	- Merevisi Konsep Dasar - Merevisi Desain Penelitian	
4.	08-11-2022	Bab 2 dan Bab 3	- Melengkapi jenis-jenis terapi okupasi - Merevisi Definisi Operasional	
5.	25-11-2022	Bab 2 dan Bab 3	- Merevisi Proses Terapi Okupasi	

			-Merevisi Kerangka Konseptual	
6.	13-12-2022	Bab 2 dan 3	- Merevisi tingkat halusinasi - Merevisi pengambilan data dan analisis data penelitian	
7.	20-12-2022	Bab 1, Bab 2 dan Bab 3	- ACC uji proposal	
8.	09-01-2023	Revisi Uji Proposal	- Menambahi rundown acara kegiatan pemberian terapi okupasi - Merevisi variabel menggunakan angka	
9.	16-03-2023	Bab 4	-Merevisi data tabel pengelohan data	
10.	21-03-2023	Bab 4	- Melengkapi data tabel pengelolahan data - Merevisi data grafik - Lanjut Bab 5	
11.	23-03-2023	Bab 5	- Merevisi kesimpulan dan melengkapi saran	
12.	28-03-2023	Bab 4 dan 5	ACC Seminar Hasil	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Curriculum Vitae

A. DATA PRIBADI



1. Nama : Rista Febrianti
2. Tempat & Tanggal Lahir : Sidoarjo, 26 Februari 2002
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Alamat : Dusun Klanggri, RT 03 RW 06 Desa Sidokerto, Kec. Buduran, Kab. Sidoarjo
6. No. Telepon : 08113402602
7. Email : Ristafebri26@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

1. SD : SDN SIDOKERTO (2008 - 2014)
2. SMP : SMP UNGGULAN AL-FALAH (2014 - 2017)
3. SMA : SMK SEPULUH NOPEMBER (2017 - 2020)