

Lampiran 2

PENJELASAN TENTANG PENELITIAN:

Saya yang bertanggung jawab di bawah ini:

Nama : Elia Sertius

Status : Mahasiswa Program Ilmu Keperawatan (S1) Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul.

NIM :2011-33-022

Bermaksud mengadakan penelitian tentang “Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Terhadap Kemampuan Pasien Mengontrol Halusinasi Di Rumah Sakit Jiwa Dr.Soeharto Heerdjan Jakarta” tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui sejauh mana pengaruh pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi terhadap kemampuan pasien mengontrol halusinasi di rumah sakit jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Jakarta. Manfaat penelitian ini secara garis besar akan meningkatkan kualitas pelayanan perawatan jiwa khususnya pada klien dengan halusinasi, hasil penelitian ini akan di rekomendasikan sebagai masukan untuk program pelayanan keperawatan kesehatan jiwa. Penelitian menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negatif atau pengaruh yang merugikan bagi siapapun. Penelitian ini berjanji akan menjunjung tinggi hak responden dengan cara :

1. Menjaga kerahasiaan data yang di peroleh, baik dalam proses pengumpulan data,pengolahan data,maupun penyajian hasil penelitian nantinya.
2. Menghargai keinginan responden untuk tidak berpartisipasi dalam penelitian ini :

Demikian penjelasan singkat ini, peneliti mengharapkan Bapak/ Ibu/ Saudara untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Terimakasih atas kesediaan dan berpartisipasinya.

Jakarta , Februari 2015

Lampiran 4

INSTRUMEN PENELITIAN

Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Terhadap Kemampuan Pasien Mengontrol Halusinasi Di Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Jakarta.

Kode responden :
Nama inisial responden :
Ruang :
Waktu : pre test post test
Instrument :

A. Observasi A (data karakteristik responden)

B. Observasi B (kemampuan pasien mengontrol halusinasi)

OBSERVASI A
LEMBAR OBSERVASI PENGARUH TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK
STIMULASI PERSEPSI TERHADAP KEMAMPUAN PASIEN
MENGONTROL HALUSINASI DI RUMAH SAKIT JIWA DR.
SOEHARTO HEERDJAN JAKARTA

Petunjuk pengisian:

Pilih salah satu dari pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda (x) dalam kotak tersedia.

Tanggal di rawat : _____ Tanggal pre test: _____
Tanggal pengkajian : _____ Tanggal post test: _____

A. Data Demografi :

1. inisial : Laki-Laki Perempuan
2. Usia : Tahun (ulang tahun terakhir)
3. Pendidikan terakhir klien
SD SMP SMA Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan terakhir :
Pelajar/ Mahasiswa : Wiraswasta
Pegawai Negeri : Tidak Berkerja
TNI/polisi : Lain-Lain
Sebutkan : _____
5. Status perkawinan :
Kawin Tidak kawin
6. Riwayat keluarga gangguan jiwa
Ada Tidak ada
7. Frekuensi dirawat di rumah sakit
1 kali Lebih 1 kali

Lampiran 6

INTRUMEN B
EVALUASI TANDA DAN GEJALA KEMAMPUAN PASIEN
MENGONTROL HALUSINASI PRE TEST DI LAKUKAN TERAPI
AKTIVITAS KELOMPOK

Inisial responden : (diisi oleh peneliti) Ruangan :

No	Aspek Penilaian	Skor penilaian	
		Ya = 1	Tidak= 0
I	Tanda Gejala		
	Kognitif		
1	Mendengar suara		
2	Melihat bayangan		
3	Tidak mampu mengenal orang		
4	Tidak mampu mengenal tempat		
5	Senang		
6	Sedih		
7	Marah- marah		
8	Ketakutan		
	Perilaku		
9	Bicara sendiri		
10	Tertawa sendiri		
11	Mengerakan bibir/komat kamit		
12	Kurang mampu merawat diri		
13	Penampilan tidak sesuai		
14	Berjalan mondar-mandir		
	Total Jumlah Tanda dan Gejala		

Lampiran 7

INSTRUMEN C
INTERVENSI PENGARUH TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK
STIMULASI PERSEPSI TERHADAP KEMAMPUAN PASIEN
MENGONTROL HALUSINASI DI RUMAH SAKIT JIWA DR.
SOEHARTO HEERDJAN JAKARTA

Inisial responden : (diisi oleh peneliti) Ruang : :

No	Aspek penilaian	Nilai	Skor
	Kemampuan Pasien Dalam Terapi Aktivitas Kelompok	Ya = 1	Tidak = 0
1	Pasien dapat mengenal halusinasi		
2	Pasien dapat memperagakan cara menghardik halusinasi		
3	Pasien dapat melakukan aktivitas terjadwal		
4	Pasien dapat bercakap- cakap dengan orang lain		
5	Pasien memahami patuh minum obat		
	Total Jumlah kemmpuan pasien		

Lampiran 8

INSTRUMEN D
EVALUASI TANDA DAN GEJALA KEMAMPUAN PASIEN
MENGONTROL HALUSINASI *POST TEST* DI LAKUKAN TERAPI
AKTIVITAS KELOMPOK

Inisial responden : (diisi oleh peneliti) Ruangan :

No	Aspek Penilaian	Skor penilaian	
		Ya = 1	Tidak = 0
I	Tanda Gejala		
	Kognitif		
1	Mendengar suara		
2	Melihat bayangan		
3	Tidak mampu mengenal orang		
4	Tidak mampu mengenal tempat		
5	Senang		
6	Sedih		
7	Marah- marah		
8	Ketakutan		
	Perilaku		
9	Bicara sendiri		
10	Tertawa sendiri		
11	Mengerakan bibir/komat kamit		
12	Kurang mampu merawat diri		
13	Penampilan tidak sesuai		
14	Berjalan mondar-mandir		
	Total Jumlah Tanda dan Gejala		