

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah peneliti melakukan studi kasus gambaran penerapan terapi aktivitas pada Tn.H dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran di Ruang Melati Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara selama 3 hari dapat disimpulkan bahwa Terapi aktivitas dapat diterapkan pada Tn.H dengan masalah keperawatan yaitu gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran untuk membuat kondisi persepsi sensori membaik. Verbalisasi mendengar suara/bisikan dan perilaku halusinasi Tn.H pada halusinasinya sebelum diberikan terapi aktivitas masuk dalam kategori cukup meningkat yang ditandai dengan frekuensi dan durasi cukup meningkat di hari pertama yaitu 3x mendengarkan halusinasi dan durasi sekitar 1 jam 20 menit dan setelah dilakukan terapi aktivitas masuk kategori cukup menurun. Respon perilaku klien pada halusinasinya masih nampak tetapi pada frekuensi dan durasinya menurun menjadi mendengar bisikan 2x dan durasinya sekitar 25 menit di hari ketiga. Respon sesuai stimulus dan konsentrasi Tn.H sebelum dilakukan terapi aktivitas diwaktu luang masuk kategori cukup memburuk. Klien lebih fokus pada halusinasinya dan merespon suara/bisikan tersebut yang membuat konsentrasi Tn.H pada terapi aktivitas terganggu. Setelah dilakukan terapi aktivitas masuk katregori membaik, respon klien terhadap suara/bisikan klien hanya mendengar saja tanpa mengikuti perintah suara yang didengarkan serta mampu mengabaikan dan fokus pada aktivitas yang dilakukan.

B. Saran

1. Bagi mahasiswa

Hasil penelitian ini diharapkan mahasiswa memperoleh pengetahuan dan wawasan yang luas tentang ilmu keperawatan khususnya dalam memenuhi terapi aktivitas pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran.

2. Bagi Tenaga Kesehatan

Diharapkan bagi tenaga perawat untuk menjadikan terapi aktivitas waktu luang sebagai tindakan keperawatan untuk setiap pasien dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran karena terbukti bahwa terapi aktivitas waktu luang merupakan tindakan keperawatan yang efektif dalam perubahan persepsi sensori menjadi membaik.

3. Bagi Peneliti

Hasil penelitian, yang menunjukkan bahwa terapi aktivitas mengisi waktu luang memiliki dampak positif pada individu dengan masalah persepsi sensorik yang mengalami halusinasi pendengaran, diperkirakan akan memberi peneliti lebih banyak data untuk digunakan sebagai titik awal untuk penelitian selanjutnya. Penelitian selanjutnya dapat dipandu oleh temuan penelitian ini dengan memperpanjang atau memperpendek durasi penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

Ineke Patrisia. et al. (2020). *Asuhan Keperawatan pada Kebutuhan Dasar Manusia* (Abdul Karim, Ed.; 1st ed., Vol. 1). Yayasan Kita Menulis.

Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Hasil Utama RISKESDAS 2018*.

Parendrawati, D. P., Susanto, H., Keliat, B. A., & Sesaria, T. G. (2023). *KEMAMPUAN KELUARGA MERAWAT PASIEN SKIZOFRENIA TERHADAP KEMAMPUAN MENCEGAH KEKAMBUHAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA*.

Safitri, E., & Puji Astuti, A. (2023). Gambaran Pengelolaan Gangguan Persepsi Sensori: Halusinasi Pendengaran dan Penglihatan pada Klien Skizofrenia Paranoid. In *Journal of Holistics and Health Sciences* (Vol. 5, Issue 1).

Syamsi, N., Politeknik, N. L., Karsa, S., & Politeknik, W. Y. (2022). PENERAPAN TERAPI GENERALIS PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HALUSINASI PENDENGARAN. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kedokteran (JURRIKE)*, 1(1).

Wulandari, I. (2022). *TRIAGE PADA GANGGUAN JIWA - Ika Subekti Wulandari., S.Kep., Ns., M.Kep* (Syofrianisda, Ed.; 1st ed., Vol. 1). Azka Pustaka.

Wulandari, Y., & Pardede, J. A. (2020). *Aplikasi Terapi Generalis Pada Penderita Skizofrenia Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran*.

Yudistira Afconneri. (2022). PENERAPAN MANAJEMEN HALUSINASI: TEKNIK DISTRAKSI. *Jurnal Kesehatan Lentera 'Aisyiyah*, 5(1), 1-7.

LAMPIRAN

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

Ruangan Rawat : Melati

Tanggal Dirawat : 12-06-2023

I. Identitas Klien

Inisial : Tn. H

Tanggal pengkajian : 3-07-2023
Umur :19 tahun
No.RM :060494
Informan :

II. Alasan Masuk

pasien terlihat gelisah, verbal kacau, labil, ketawa sendiri, sulit tidur dan tidak kooperatif

III. Faktor Predisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu?

Ya Tidak

2. Pengobatan sebelumnya?

Berhasil Kurang Berhasil Tidak Berhasil

3. Peristiwa yang penuh tekanan: Pelaku/Usia Korban/Usia Saksi/Usia

• Aniaya fisik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Aniaya seksual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Penolakan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• KDRT	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Tindakan Kriminial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kesimpulan No.1, 2, dan 3 klien pernah mengalami kekerasan fisik yang dilakukan ibunya, klien tidak memiliki Riwayat aniaya seksual, penolakan, KDRT, serta tindakan kriminal baik sebagai pelaku, korban maupun saksi

4. Adakah keluarga yang mengalami gangguan jiwa?

Ya Tidak

Hubungan Klg Gejala Riwayat Pengobatan/Perawatan

IV. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda Tanda Vital

TD :120/80mmHg Nadi : :80x/menit
Suhu :36°C Pernapasan :20 x/menit

2. Antropometri

TB : 170 cm

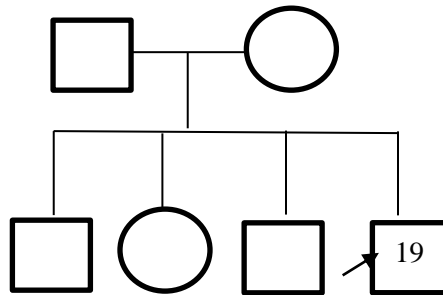
BB : 68 Kg

3. Keluhan Fisik:

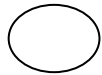
Penjelasan : Klien mengatakan tidak ada keluhan fisik yang dirasakan

V. Psikososial

1. Genogram



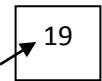
Ket:



= Perempuan



= Laki-laki



= Klien

2. Konsep Diri

- Gambaran diri/citra tubuh : klien menyukai seluruh anggota tubuhnya
- Identitas diri : klien adalah seorang anak laki laki
- Peran : klien berperan sebagai anak
- Ideal Diri : klien ingin cepat sembuh dan pulang ke rumah
- Harga Diri : klien malu dengan keadaannya

3. Hubungan Sosial

- Orang yang berarti : keluarga
- Peran serta dalam kegiatan masyarakat/kelompok : klien biasa senam bersama dan ikut membersihkan lingkungan
- Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : klien merasa malu untuk memulai komunikasi dengan orang lain

4. Spiritual

a. Nilai dan keyakinan : klien menganut agama islam dan yakin dengan kepercayaannya

b. Kegiatan ibadah : klien tetap melaksanakan sholat walaupun putus putus dengan alasan lupa

Diagnosa Keperawatan : gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran

VI. Status Mental

1. Penampilan

Tidak Rapi Kotor Cara berpakaian tidak sesuai

2. Pembicaraan

Cepat Lambat Keras Pelan
 Kurang Membisu Tertekan Tidak Jelas
 Gagap Aksan Aneh

3. Aktivitas Motorik

Lesu Tegang Gelisah Agitasi
 Tik Grimasen Tremor Kompulsif

4. Alam Perasaan

Sedih Takut Putus Asa Euforia Cemas

5. Afek

Datar Labil Tidak Sesuai

6. Interaksi Selama Wawancara

Bermusuhan Tidak Kooperatif Mudah Tersinggung
 Curiga Berhati Hati Kooperatif
 Defensive Menggoda

7. Persepsi

- Halusinasi Pendengaran
 Halusinasi Perabaan
- Halusinasi Penglihatan
 Halusinasi Pengecapan Halusinasi Penghidu
8. Proses Pikir
 Sirkumstansial Flight Of Ideas Kehilangan Asosiasi
 Neologism Perseverasi Transgensial
9. Isi Pikir
 Siar Pikir Sisip Pikir
 Hipokondriasis Ide Referensi Pikiran Magis
 Nihilistic Obsesi phobia
- Waham:
 Agama Somatic Kebesaran Paranoid
10. Tingkat Kesadaran
 Bingung Sedasi Stupor compos mentis

Disorientasi:
 Waktu Tempat Orang

11. Memori
 Gangguan daya ingat jangka panjang
 Gangguan daya ingat jangka pendek
 Gangguan daya ingat saat ini
 Konfabulasi
12. Tingkat Konsentrasi & Berhitung
 Tidak mampu berhitung cepat
 Tidak mampu berhitung sederhana
 Tidak mampu berhitung mundur
13. Informasi Dan Intelegensi
 Tinggi Rendah Tidak mampu menjelaskan
14. Membuat Keputusan
 Konstruktif Destruktif
 Tidak mampu memahami fakta Tidak mampu menyimpulkan
15. Daya Tilik Diri
 Menerima penyakit yang diderita

- Menyalahkan hal hal diluar dirinya
- Mengingkari penyakit yang diderita

VII. Kebutuhan Persiapan Pulang

1. Makan
 - Mandiri
 - Bantuan Minimal
 - Bantuan Total
2. Toileting (BAB/BAK)
 - Mandiri
 - Bantuan Minimal
 - Bantuan Total
3. Personal Hygiene (Mandi/cuci rambut/sikat gigi/gunting kuku)
 - Mandiri
 - Bantuan Minimal
 - Bantuan Total
4. Berpakaian
 - Mandiri
 - Bantuan Minimal
 - Bantuan Total
5. Penggunaan obat
 - Mandiri
 - Bantuan Minimal
 - Bantuan Total

VIII. Mekanisme Koping

- Adaptif:
- Maladaptif:

IX. Masalah Psikososial Dan Lingkungan

- Masalah Klien Saat Ini: klien sulit untuk memulai komunikasi dengan orang lain
- Interaksi Dalam Keluarga:
 - Sering
 - Jarang
 - Harmonis
 - Kurang Harmonis
- System Pendukung Yang Dimiliki:
- Faktor Etnik Dan Budaya Yang Dianut:
- Keterampilan Komunikasi: klien memiliki wawasan yang cukup bagus dalam ilmu agama
- Stressor Ekonomi:
- Ketersediaan Pangan Dan Tempat Berlindung:
- Kekuatan Dan Kompetensi:

X. Aspek Medik

- Diagnosa Medis: Skizofrenia
- Terapi Medis:

Standar operasional prosedur tindakan terapi aktivitas pada Tn.H

Standar prosedur terapi aktivitas: terapi aktivitas mengisi waktu luang	
1. Pengertian	Terapi aktivitas adalah suatu bentuk psikoterapi suportif berupa aktivitas yang menghasilkan kemandirian secara manual, kreatif dan edukatif untuk menyesuaikan diri dengan lingkungan dan meningkatkan derajat kesehatan fisik dan mental serta makna tujuan hidup pasien.
2. Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk membantu klien dalam melakukan aktivitas diwaktu luang2. Untuk mengetahui kondisi persepsi sensori klien
3. Sasarsn	Klien dengan masalah keperawatan gangguan persepsi sensori Halusinasi Pendengaran
4. Alat bantu	Lembar observasi/pengkajian
5. Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Pra interaksi<ol style="list-style-type: none">a. Melihat data klien

	<p>b. Mengkaji Riwayat klien</p> <p>2. interaksi</p> <p>a. Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">1) Menyapa klien atau keluarga sesuai kultur/sosial budaya setempat2) Memperkenalkan diri3) Melakukan kontrak topik, waktu dan tempat pertemuan4) Menjelaskan maksud dan tujuan pertemuan5) <p>b. Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1) Membantu klien menilai kemampuan yang masih dapat digunakan2) Membantu klien memilih kemampuan yang akan dilatih3) Memberikan arahan keterampilan kerja yang akan dibuat4) Menyiapkan alat dan bahan5) Mendampingi mulainya keterampilan kerja dan ajak bicara klien dengan memberikan arahan6) Menilai hasil yang sudah dibuat apakah sudah benar atau belum <p>c. Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1) Memberikan kesempatan pada klien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang dilakukan2) Melakukan kontrak: topik, waktu, dan tempat kegiatan
--	--

	<p style="text-align: center;">selanjutnya</p> <p>d. Post Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Merapihkan alat dan bahan yang telah dipakai 2) Mendokumentasikan tindakan secara tepat pada lembar catatan keperawatan klien
--	---

Lembar jadwal harian terapi aktivitas

Nama : Tn. H
No. RM : 060494
Ruangan : Melati

NO	Waktu (WITA)	Kegiatan	Hari/Tanggal		
			Senin/ 05-07- 2023	Selasa/ 06-07- 2023	Rabu/ 07-07- 2023
1	06:30	Membersihkan tempat tidur	✓	✓	✓
2	08:00	Mandi pagi	✓	✓	✓
3	08:30	Makan pagi	✓	✓	✓
4	09:00	Minum obat	✓	✓	✓
5	09:30	Olahraga pagi	✓	✓	✓
6	10:30	Membersihkan ruangan	✓	✓	✓
7	11:00	Berinteraksi dengan teman ruangan	×	✓	✓
8	11:30	Makan siang	✓	✓	✓
9	12:00	Minum obat	✓	✓	✓

10	12:10	Sholat Dzuhur	×	×	✓
11	14:00	Tidur siang	✓	✓	✓
12	15:20	Sholat Ashar	×	×	×
13	16:00	Olahraga sore	×	×	✓
14	16:30	Membersihkan ruangan	✓	✓	✓
15	17:00	Mandi	✓	✓	✓
16	18:10	Sholat Magrib	✓	✓	✓
17	18:40	Berinteraksi dengan teman ruangan	✓	✓	✓
18	19:20	Sholat Isya	×	×	×
19	19:40	Makan malam	✓	✓	✓
20	20:00	Minum obat	✓	✓	✓
21	21:00	Tidur malam	✓	✓	✓
22	04:40	Sholat Subuh	×	×	×

Lembar persetujuan menjadi responden

Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yth Saudara(i) Responden

Di Tempat

Sehubung dengan penyelesaian tugas akhir di Program studi: D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari, maka saya:

Nama: Muh syahrul ramadhan

Nim P00320020023

Sebagai mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari Program Studi D-III Keperawatan, akan melakukan penelitian dengan judul "GAMBARAN PENERAPAN TEKNIK TERAPI AKTIVITAS TERHADAP PERSEPSI SENSORI PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN SKIZOFRENIA DI RSJ PROVINSI SULAWESI TENGGARA" Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga Bapak/Ibu bebas menjadi responden penelitian atas menolak tanpa ada saksi apapun. Identitas Bapak/Ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, maka silahkan Bapak/Ibu menandatangani formulir persetujuan ini. Atas kesediaan Bapak/Ibu,

saya ucapkan terimakasih.

Kendari, 2023

Tanda tangan

Responden

Surat izin pengambilan data awal



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
RUMAH SAKIT JiWA

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115

☎ (0401) 3122470 Fax.(0401) 3122591E-Mail : rsjsultra@yahoo.com

Kendari, 05 April 2023

Nomor : 890 / 033 / IV / 2023

Kepada

Lampiran : -

Yth. Kepala Bidang Perawatan

Perihal : Izin Pengambilan Data Awal

di-

Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari Jurusan Keperawatan No.PP.08.02/1/1118/2023 tanggal 24 Maret 2023 tentang Izin Pengambilan Data Awal Penelitian mahasiswa atas nama dibawah ini :

Nama : Muh. Syahrul Ramadhan
NIM : P00320019024
Jurusan : Keperawatan
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data awal di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara dengan judul penelitian "*Gambaran Penerapan Pemenuhan Kebutuhan Keamanan pada Pasien dengan Gangguan Skizofrenia di RSJ Provinsi Sulawesi Tenggara.*"

Sehubungan dengan hal tersebut kiranya Kepala Bidang Perawatan memfasilitasi untuk dilakukannya kegiatan pengambilan data dimaksud.

Demikian surat ini kami buat atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

*Disetujui di Catatan
Kasidatun di dosen
ut perentun replas
responder - 10/4/2023*



dr. Putu Agustina Kusumawati, M. Kes
Pembina Utama Muda/ IV.c
NIP. 19740816 200212 2 005

Tembusan:

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

Surat izin penelitian dari Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA RUMAH SAKIT JIWA

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115
☎ (0401) 3122470 Fax (0401) 3122591E-Mail : rjsultra@yahoo.com

Kendari, 03 Juli 2023

Nomor : 890 / 001 / VII / 2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Bidang Keperawatan
di-
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Badan Riset & Inovasi Daerah Prov. Sulawesi Tenggara Nomor : 070/5848/VI/2023 tanggal 20 Juni 2023 perihal tersebut diatas, maka mahasiswa dibawah ini :

Nama : Muh. Syahrul Ramadhan
NIM : P00320019024
Jurusan : D-III Keperawatan
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Telah diizinkan untuk melakukan Penelitian di Ruang Rawat inap Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi dengan judul: "**Gambaran Penerapan Teknik Aktivitas Terhadap Sensori Pada Pasien Dengan Gangguan Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara**".

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kiranya Kepala bidang keperawatan memfasilitasi untuk dilakukannya kegiatan penelitian dimaksud mulai tanggal 03 Juli 2023 sampai dengan selesai.

Adapun syarat dan ketentuan yang harus dipenuhi saat melakukan penelitian/penggalan data adalah sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Menggunakan pakaian yang rapi dan sesuai dengan ketentuan.
3. Dalam setiap kegiatan yang dilakukan senantiasa melakukan koordinasi dengan bidang/sub bidang/ruangan atau instalasi terkait di lingkup RS. Jiwa Prov. Sultra.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian ke Sub Bidang Pendidikan, Pelatihan, Penelitian dan Pengembangan Profesi RS. Jiwa Prov. Sultra.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Acc 3/7-2023

WA ODE PASKINIL S.Kep. Ns
1800607 20004 2 032



Direktur
Dr. Putu Agustin Kusumawati, M. Kes
Pembina Utama Muda/ IV.c
NIP. 19740816 200212 2 005

Tembusan disampaikan kepada :

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

Surat izin penelitian dari Badan Riset Dan Inovasi Daerah



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 20 Juni 2023

K e p a d a

Nomor : 070/ 5848 / VI /2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Yth. Direktur RS Jiwa Prov. Sultra
Di -
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/2238/2023 tanggal, 19 Juni 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : MUH. SYAHRUL RAMADHANI
NIM : P00320019024
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RS Jiwa Prov. Sultra

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"GAMBARAN PENERAPAN TEKNIK TERAPI AKTIVITAS TERHADAP SENSORI PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN SKIZOFRENIA DI RS JIWA PROVINSI SULAWESI TENGGARA".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 20 Juni 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
Pih. KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH

PROV. SULAWESI TENGGARA
SEKRETARIS

GUNAWAN LALIASA, STP., MM.

Pembina Tk. I, Gol. IV/b

NIP. 19660809 200312 1 002

T e m b u s a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Dinas Kesehatan Prov. Sultra di Kendari;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.

Surat keterangan telah melakukan penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
RUMAH SAKIT JiWA

Jl. Dr. Sutomo No. 29 Kendari Kode Pos 93115
☎ (0401) 3122470 Fax.(0401) 3122591E-Mail : rsjsultra@yahoo.com

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor: 890 / 002 / VII / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Muh. Syahrul Ramadhan
NIM : P00320019024
Program Studi : D-III Keperawatan
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Benar - benar telah melakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara pada tanggal 03 – 05 Juli 2023, dengan judul : ***“Gambaran Penerapan Teknik Aktivitas Terhadap Sensori Pada Pasien Dengan Gangguan Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara”***.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 07 Juli 2023

Direktur,



dr. Putu Agustin Kusumawati, M. Kes
Pembina Utama Muda/ IV c
NIP. 19740816 200212 2 005

Dokumentasi

Hari pertama

Mengkaji dan berinteraksi dengan pasien



Menjelaskan mengenai terapi aktivitas



Hari kedua



Contoh tindakan terapi aktivitas mengisi waktu luang yang diberikan seperti membersihkan lingkungan dan berolahraga

Hari ketiga

Menilai kembali aktivitas yang sudah dilakukan klien



Melatih pasien berinteraksi dengan teman ruangan

