

Lampiran kuisisioner

Instrumen

Identitas Responden

### Hasil Data Wawancara

No.	Kemampuan	Tanggal					
		5	6	8	15	22	29
<b>A.</b>	<b>Pasien</b>						
1.	Mengenal jenis halusinasi	✓					
2.	Mengenal isi halusinasi	✓					
3.	Mengenal waktu halusinasi	✓					
4.	Mengenal frekuensi halusinasi	✓					
5.	Mengenal situasi yang menimbulkan halusinasi						
6.	Menjelaskan respons terhadap halusinasi	✓					
7.	Mampu menghardik halusinasi	✓	✓				✓
8.	Mampu bercakap-cakap jika terjadi halusinasi	✓	✓	✓			✓
9.	Mambuat jadwal kegiatan harian			✓			
10.	Melakukan kegiatan harian sesuai jadwal			✓	✓	✓	✓
11.	Minum obat secara teratur				✓	✓	✓

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada,  
Yth. Ibu/Bapak/Saudara/i  
DiTempat

Sebagai persyaratan akhir mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto  
maka saya;

Nama : Dian Andriani  
NIM : 201907006

Akan melakukan penelitian “STUDY KASUS HALUSINASI DENGAR PADA PASIEN DEPRESI DI RUANG POLI Jiwa RSUD BANGIL KABUPATEN PASURUAN”. Untuk kepentingan tersebut, saya mohon Ibu/Bapak agar bersedia dijadikan sampel penelitian. Identitas dan informasi yang berkaitan dengan Ibu/ Bapak akan dirahasiakan oleh peneliti. Demikian permohonan ini saya buat, atas bantuan dan kerja sama serta partisipasinya disampaikan terima kasih.

Bangil, 2022  
Peneliti

Dian andriani  
201907006

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul : STUDY KASUS HALUSINASI DENGAR PADA PASIEN DEPRESI DI  
RUANG POLI JIWA RSUD BANGIL KABUPATEN PASURUAN

Peneliti : Dian Andriani

Bahwa saya diminta berperan serta dalam penelitian ini, sebelumnya saya telah dijelaskan tentang tujuan penelitian ini saya mengerti bahwa peneliti akan mengrahasiakan data dan informasi yang saya berikan. Bila tindakan ini menimbulkan ketidak nyamanan bagi saya, penelitian akan menghentikan dan saya berhak mengundurkan diri.

Demikian saya sadar dan sukarela serta tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya berperan serta dalam penelitian ini.

Bangil, 2022

Responden

(.....)





**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR PENGAJUAN JUDUL KIAN**



Judul proposal Skripsi ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

**Judul Proposal**      **Study Kasus Halusinasi Dengar Pada Pasien Depresi Di Ruang Poli Jiwa  
RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan**

**Nama Mahasiswa** : Dian Andriani

**NIM**                    : 201907006

**Disetujui oleh:**

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	<b>Dr. Imam Zainuri. S. Kep. Ns., M.Kes NIK. 162 601 022</b>	<b>27 April 2022</b>	

