

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Dari Kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 295/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 12 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : WAWAN GUNAWAN
NIM : 221FK06132

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rirjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2 Surat Pengantar Dari Kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 296/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : WAWAN GUNAWAN
NIM : 221FK06132

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dari BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1102-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Desember 2024
Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas
Tarogong Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1102-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 20 Desember 2024, Atas Nama **WAWAN GUNAWAN / 221FK06132** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Puskesmas Tarogong Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 4 Surat Rekomendasi Data Awal Dari BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1102-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 350/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 20 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : W A W A N G U N A W A N / 221FK06132
2. Alamat : Kp.cigarukgak RT/RW 03/08, Ds. Padamukti , Kec. Pasirwangi, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan terapi qur'anic healing pada pemberian asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan halusinasi pendengaran
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Dari Dinkes

		PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426
Nomor : 800.1.11.8/23074/Dinkes Sifat : Biasa		Garut, 24 Desember 2024
Lampiran : -		
Hal : Permohonan Data		
Awal		
 Kepada Yth, Kepala UPT Puskesmas Limbangan Di Tempat		
 Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1102-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :		
Nama	: Wawan Gunawan	
NPM	: 221FK06132	
Tujuan	: Permohonan Data Awal	
Lokasi/Tempat	: UPT Puskesmas	
Limbangan		
Tanggal/Observasi	: 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025	
Bidang/Judul	: Penerapan Terapi Qur'anic Healing Pada Pemberian Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Gangguan Halusinasi Pendengaran di wilayah kerja Puskesmas Limbangan Garut 2025	
 Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di UPT Puskesmas Tarogong Demikian agar menjadi maklum		
 An. Kepala Dinas Kesehatan Seketaris u.b. Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian		
		
 Engkus Kusman,S.IP MSI Penata Tingkat 1		

Lampiran 6 Catatan Pembimbing dan Penguji


Universitas
Bhakti Kencana

Logo of Universitas Bhakti Kencana


12.03.03/PBM-03/CAB.08T-SPM

CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : Wawan Gunawan
 NIM : 021FR06184
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Santi Rungui S.Kep., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Jumab 2/6/20	1. Perbaiki Judul - Perbaiki Lada - Perbaiki Smili pendahuluan 2. lanjut bab 2	 Santi Rungui S.Kep., M.Kep.

© 2019 Universitas Bhakti Kencana
 021-27413301 - 20000000
 Email: info@ubk.ac.id • website: www.ubk.ac.id



**Universitas
Bhakti Kencana**




CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Wahid G. Gunawan



NIM : 221516132

Judul Proposal : _____

Nama Pembimbing : Yeni Annisa Fauziah Bastian S.Pd., M.Pd.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Selasa, 22/04/23	1. Format penulisan sesuai dengan panduan 2. Jelaskan hal-hal penting pendengaran → skripsi kecermatan. 3. Langkah data? 4. Temanya? Rurane? 5. Rencana interview wawancara 6. Daftar pustaka lengkap	

Disahkan dan ditandatangani oleh Pembimbing dan Mahasiswa

Disetujui oleh Pembimbing dan Mahasiswa
 (Pembimbing dan Mahasiswa)

[illegible]

Universitas
Bhakti Kencana

12.03.2023M-04JICA-GIT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Wulan Gunawan

NIM : 221906152

Judul Proposal :

Pengaruh Stress dan Emosi Terhadap Proses Belajar Mahasiswa Jurusan Pendidikan Ilmu Pengetahuan Sosial (IPS) di Sekolah Menengah Atas (SMA) di Kota Malang

Nama Pembimbing :

Santi Purnama, S.Pd., M.Pd., M.Pi., M.Hum.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	1 Mei 2023	Ace sedang Persiapan	LP

© 2023 by Institut Teknologi Sepuluh Nopember (ITS)

© 2023 by Institut Teknologi Sepuluh Nopember (ITS)

Scanned with CamScanner



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Wawan Gunawan
NIM : 221FK06132
Judul KTI : Penerapan Terapi Cur'anic Healing Dalam Askep Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran
Waktu Ujian : 13.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Penulisan perbaikan, kata pengantar dll disesuaikan	[Signature]
2.	Perbaiki abstrak Blind & Blang	
3.	BAB I : cek kembali perbaikan sesuai saran	
4.	BAB II : cek kembali perbaikan sesuai saran	[Signature]
5.	BAB III : waktu disesuaikan	
6.	BAB IV : <ul style="list-style-type: none">- pengisian perbaikan & disesuaikan, lengkapi- analisa data disesuaikan- implementasi lengkapi lagi tindakan & hasil/ response- evaluasi cek kembali- pembahasan lengkapi & perdalam lagi, buktikan hasil dgn teori, lengkapi sesuai hasil	
7.	BAB V : <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan perbaikan- Saran disesuaikan	[Signature]
8.	Daftar pustaka perbaikan	
9.	Cek kembali lampiran	
10.	Perbaikan lain cek di draft	

Garut, 5 Agustus 2025

PENGUJI

[Signature]
Ns. Winingsari Dwi, M.Kep.



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Wawan Gunawan
NIM : 221FK06132
Judul KTI : Penerapan Terapi Cur'anic Healing dan Anshar Keparawatan jiwa tsj pada Skizofrenia dan GDS Halusinasi pendengaran di UCI Giga PRN lumbago
Waktu Ujian : 13.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaikan, isi dan kata sesuai dgn perbaikan KTI	[Signature]
2.	Perbaikan dan terdapat Terapi Cur'anic ini dengan " Metode Kyapas dari "	
3.	Dasarkan pengisian pasien tsj di bagian Gerbang dan Gerbang	[Signature]
4.	Discharge Planning Tolak Discharge setelah di lakukan Penelitian KTI ini	

Garut, 20 Agustus 2025

PENGUJI

[Signature]
Ns. May S. RPH

Lampiran 7 persetujuan sidang

PERSETUJUAN

**PENERAPAN TERAPI *QUR'ANIC HEALING* DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN
GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS LIMBANGAN KABUPATEN
GARUT TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**WAWAN GUNAWAN
221FK06132**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis Ilmiah pada
program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Garut, Agustus 2025

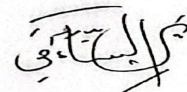
Pembimbing Utama



Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep.

NIDN. 0429098903

Pembimbing Serta



Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIDN. 0401088903

Lampiran 8 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pokok Bahasan :

Sub Pokok Bahasan :

Sasaran :

Hari/tanggal :

Waktu :

Tempat :

A. Tujuan

1. Tujuan umum

Setelah dilakukan penyuluhan Terapi *Qur'anic Healing* diharapkan Pasien di wilayah kerja Puskesmas Limbangan dapat memahami mengenai Terapi Qur'anic Healing

2. Tujuan khusus

Setelah dilakukan penyuluhan Terapi *Qur'anic Healing* diharapkan :

- a. Memberikan perasaan nyaman.
- b. Mengurangi stress, khususnya stress ringan/sedang.
- c. Memberikan ketenangan.
- d. Mengurangi kecemasan.

B. Pelaksanaan

Hari/tanggal :

Waktu :

Sasaran :

Tempat:

Penyuluhan :

Metode :

Media :

Materi :

C. Rencana Kegiatan

Kegiatan	Waktu	Reaspon Petugas
Pembukaan a) Memberikan salam b) Memperkenalkan diri c) Menjelaskan tujuan d) Memberikan kesempatan untuk bertanya	5 menit	a)Menjawab salam b) Mendengarkan. c) Mendengarkan d) Bertanya

<p>Kegiatan Inti</p> <p>a. Melakukan apersepsi</p> <p>b. Menjelaskan tentang materi Terapi <i>Qur'anic Healing</i> dan memulai Praktik terapi <i>Qur'anic Healing</i></p> <p>c. Memberikan kesempatan petugas untuk bertanya</p>	<p>15 menit</p>	<p>a) Menjawab.</p> <p>b) Mendengarkan bersama praktik</p> <p>c) Bertanya</p>
<p>Penutup</p> <p>a) Melakukan evaluasi</p> <p>b) Memberikan reinforcement</p> <p>c) Menyimpulkan kegiatan</p> <p>d) Salam penutup</p>	<p>5 menit</p>	<p>a) Menjawab</p> <p>b) Mendengarkan</p> <p>c) Menyimpulkan bersama</p> <p>d) Menjawab salam</p>

Lampiran 9 Skala Halusinasi Auditory Hallucination Rating Scale (AHRs)

No.	Kriteria Penilaian	Skore Halusinasi Sebelum Terapi	Skore Halusinasi Setelah Terapi
		Tanggal.....	Tanggal.....
1.	Jumlah SkoreKali PermingguKali Perminggu
	Frekuensi		
	Durasi		
	Lokasi		
	Kekuatan Suara		
	Keyakinan Asal suara		
	Jumlah isi Suara Negatif		
	Intensitas Suara Negatif		
	Jumlah Suara Menekan		
	Intensitas		
	Gangguan Akibat Suara		
	Kontrol Terhadap Suara		
2.	Jumlah Skore		
3.	Tingkat Halusinasi		
4.	Presentase		
5.	Presentasi Penurunan		

Halusinasi pendengaran: KRITERIA SKOR

1. FREKUENSI

a. Seberapa sering Anda mengalami suara?

misalnya setiap hari, sepanjang hari dll

0= Jika suara tidak hadir atau hadir kurang dari sekali seminggu (tentukan frekuensi jika ada).

1= jika suara terdengar setidaknya sekali seminggu

2= Jika suara terdengar setidaknya sekali sehari.

3= Jika suara terdengar setidaknya sekali satu jam.

4= Jika suara terdengar terus menerus atau hampir setiap saat dan berhenti hanya untuk beberapa detik atau menit.

2. DURASI

a. Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama suara muncul, misal dalam beberapa detik, menit, Jam, sepanjang hari?

0 = Suara tidak hadir.

1= Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.

2= Suara berlangsung selama beberapa menit.

3= Suara berlangsung selama setidaknya satu jam.

4= Suara berlangsung selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

a. Ketika Anda mendengar suara Anda dari mana suara itu berasal?

b. Di dalam kepala Anda dan/atau di luar kepala Anda?

0= Suara tidak hadir

1= Jika suara berasal dalam kepala saja.

2= Jika suara berasal dari luar kepala, tapi dekat dengan telinga atau kepala.

3= Jika suara berasal dari dalam atau dekat dengan telinga dan di luar kepala jauh dari telinga.

4= Jika suara berasal dari ruang angkasa luar, Jauh sekali dari kepala.

4. KEKUATAN SUARA

- a. Seberapa keras suara-suara itu terdengar?
- b. Apakah suara itu lebih keras dari suara Anda sendiri, atau sama kerasnya, atau seperti sebuah bisikan?

0= Suara tidak hadir..

1= lebih tenang dari suara sendiri seperti bisikan.

2= sama kuatnya dengan suara sendiri.

3= lebih keras dari suara sendiri.

4= Sangat keras seperti berteriak.

5. KEYAKINAN ASAL SUARA

- a. Apa yang Anda pikirkan ketika mendengar suara itu?
- b. Apakah suara yang disebabkan oleh faktor-faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor orang lain?

Jika pasien mengungkapkan faktor eksternal:

Berapa banyak yang Anda percaya bahwa suara itu disebabkan oleh.....

(sesuai pengakuan pasien) dimana, pada skala 0-100: 100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, 50: ragu-ragu dan 0 adalah bahwa Anda tidak yakin

0= Suara tidak hadir.

1= Percaya suara itu semata-mata dihasilkan secara internal (dari dalam diri) dan berhubungan dengan diri.

2= kurang dari 50% yakin bahwa suara itu berasal dari penyebab eksternal (luar).

3= Lebih dari 50% (tapi kurang dari 100%) yakin bahwa suara itu berasal dari penyebab eksternal.

4= Percaya suaraitu semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan).

6. JUMLAH ISI SUARA NEGATIF

- a. Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?
- b. Dapatkah Anda memberi saya beberapa contoh dari apa suara katakan?
(memerintah untuk membunuh, melukai orang lain atau mengatakan keburukan diri anda)
- c. Berapa banyak suara negatif itu terdengar?

0 - Tidak ada isi suara yang menyenangkan.

1= suara itu terdengar menyenangkan Sese kali.

2 Minoritas isi suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)

3= Mayoritas isi suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)

4= Semua isi suara tidak menyenangkan atau negatif.

7. INTENSITAS ISI SUARA NEGATIF

- a. Menggunakan kriteria skala, meminta pasien untuk detail lebih jika diperlukan

0= Tidak menyenangkan atau negatif.

1= seberapa sering isi suara negatif terdengar, tapi suara itu yang berka tidak berkaitan dengan diri sendiri atau keluarga misalnya bersumpah dengan kata-kata kasar atau hinaan tidak diarahkan untuk diri sendiri, misalnya "Orang itu jahat".

2= pelecehan verbal yang ditujukan kepada Anda, mengomentari perilaku Anda misal: "Seharusnya melakukan itu, atau mengatakan bahwa..."..

3= Pelecehan verbal yang ditujukan kepada Anda tapi berkaitan dengan konsep diri misal "Anda. malas, jelek, gila, sesat, tidak berguna dll.."

4= Ancaman yang ditujukan kepada Anda misal mengancam diri Anda untuk menyakiti diri atau keluarga, perintah untuk menyakiti diri sendiri atau orang lain dan pelecehan verbal pribadi no (3).. J

8. JUMLAH SUARA YANG MENEKAN/MENYUSAHKAN

a. Apakah suara itu terdengar menekan anda?

b. Berapa banyak?

0= Suara itu tidak menyusahkan sama sekali.

1= suara Itu sesekali menyusahkan, mayoritas tidak menyusahkan..

2= Sama jumlah suara menyusahkann dan tudak menyusahkan.

3= Mayoritas suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan.

4= Jika suara Itu selalu menyusahkan.

9. INTENSITAS SUARA YANG MENEKAN/MENYUSAHKAN

a. kapan suara itu menekan anda, seberapa menyusahkan suara itu?

b. Apakah suara itu menyebabkan Anda sedikit tertekan atau tertekan sedang dan berat?

c. Apakah suara itu yang paling menyusahkan anda?

0= Suara tidak menyusahkan

1= Jika suara sedikit menyusahkan/menekan

2= Jika suara terasa menekan untuk tingkat sedang

3= Jika suara itu menekan anda, meskipun subjek bisa merasa lebih buruk.

4= Jika suara sangat menekan Anda, Anda merasa buruk mendengar suara itu.

10. GANGGUAN AKIBAT SUARA

- a. Berapa banyak gangguan yang disebabkan suara-suara Itu dalam hidup Anda?
- b. Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas lainnya?
- c. Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman-teman dan/atau keluarga?

Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi mengganti pakaian dil

0= Tidak ada gangguan terhadap kehidupan, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam keterampilan hidup sehari-hari. Mampu mempertahankan hubungan sosial dan keluarga (jika ada).

1= Jika suara menyebabkan sedikit mengganggu kehidupan Anda 18ocial mengganggu konsentrasi meski tetap mampu mempertahankan aktivitas siang hari dan hubungan sosial dan keluarga dan dapat mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan.

2= Jika suara cukup mengganggu kehidupan anda misalnya menyebabkan gangguan beberapa aktivitas siang hari dan/atau keluarga atau kegiatan sosial. pasien tidak di rumah sakit meskipun mungkin aktivitasnya dibantu orang terdekat atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.

3= Jika suara menyebabkan gangguan parah pada kehidupan sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien mampu mempertahankan beberapa

kegiatan sehari-hari, perawatan diri dan hubungan sementara dengan beberapa orang di rumah sakit. Pasien juga mungkin mengalami gangguan berat dalam hal kegiatan keterampilan hidup sehari-hari dan/atau hubungan.

4= Jika suara menyebabkan gangguan hidup yang lengkap sehingga mengharuskan untuk dirawat Inap. Pasien masih mampu mempertahankan kegiatan sehari-hari dan hubungan sosial tetapi Perawatan diri sangat terganggu.

11. KONTROL TERHADAP SUARA

1. Apakah Anda pikir Anda bisa mengontrol diri ketika suara itu muncul?

2. Dapatkah Anda mengabaikan suara itu?

0= Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara itu sehingga bisa menghentikannya.

1= Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara-suara di sebagian besar kesempatan.

2= Pasien percaya dapat memiliki beberapa kontrol atas suara itu di beberapa kesempatan.

3= Pasien percaya dapat memiliki beberapa kontrol atas suara itu tapi hanya sesekali. Sebagian besar, suara itu tak terkendali.

4= Pasien tidak memiliki kontrol atas suara itu ketika suara itu muncul dan tidak dapat mengabaikan atau menghentikan suara itu sama sekali.

JUMLAH SUARA

Berapa banyak suara yang berbeda yang telah Anda dengar selama seminggu terakhir?

Jumlah suara =

Kriteria Skore dari 11 penilaian :

Skore 0 : tidak ada halusiansi

Skore 1-11 : Halusinasi ringan

Skore 12-22 : Halusinasi sedang

Skore 23-33. : Halusinasi Berat

Score 33-44. : Halusinasi Sangat Berat

Diadaptasi dari Gillian Haddock, University of Manchester, 1994.

FORMAT PENGKAJIAN JIWA

IDENTITAS

1. Nama pasien :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Status perkawinan :
5. Orang yang berarti : suami/istri/anak/ibu
6. Pekerjaan : TNI/Polisi/PNS/Swasta
7. Pendidikan :
8. Tanggal masuk :
9. Tanggal pengkajian :
10. Diagnosis medik :

Keluhan Utama Klien dan Keluarga:

Faktor predisposisi:

- a. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?

☐ Ya ☐ Tidak

- b. Pengobatan sebelumnya

☐ Berhasil ☐ Kurang berhasil ☐ Tidak berhasil

- c. Riwayat Penganiayaan

Pelaku/Usia Korban/Usia Saksi/Usia

1. Aniaya fisik ☐ /..... ☐ /..... ☐ /.....
2. Aniaya seksual ☐ /..... ☐ /..... ☐ /.....
3. Penolakan ☐ /..... ☐ /..... ☐ /.....
4. Kekerasan dalam keluarga ☐ /..... ☐ /..... . ☐ /.....
5. Tindakan kriminal ☐ /..... ☐ /..... ☐ /.....

Jelaskan No. 1, 2, 3 : :.....
.....

Masalah Keperawatan:
.....

d. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ?

☐ Ya ☐ Tidak

Hubungan keluarga :

Gejala :

Riwayat pengobatan :.....

Masalah keperawatan :.....

e. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan,

Jelaskan :

.....
.....

Masalah keperawatan :

.....

Fisik.

a. Tanda vital :

TD:..... Nadi:..... Suhu:..... Pernafasan:.....

b. Ukur : TB.....

c. Keluhan fisik :

☐ Ya ☐ Tidak

Jelaskan :
.....
.....

Masalah keperawatan :

.....

Genogram (Tiga generasi)



Jelaskan :

.....

.....

Masalah keperawatan :

.....

.....

Konsep diri

a. Gambaran diri :

b. Identitas :

c. Peran :

d. Ideal diri :

e. Harga diri :

Jelaskan :

.....

Masalah keperawatan :

.....

Hubungan sosial.

a. Orang yang berarti :

- b. Peran serta dalam kelompok :.....
- c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:.....

Masalah keperawatan :.....

Spiritual.

- a. Nilai dan keyakinan :.....
- b. Kegiatan Ibadah :.....

Status mental.

- a. Penampilan.

☐ Rapih ☐ Tidak rapih

☐ Penggunaan pakaian tidak sesuai

☐ Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan (dengan terperinci)

.....

Masalah keperawatan :

- b. Pembicaraan

☐ Cepat ☐ Keras ☐ Gagap ☐ Inkoheren

☐ patis ☐ Lambat ☐ Membisu

Tidak mampu memulai pembicaraan Jelaskan : (dengan terperinci)

Masalah keperawatan :

- c. Aktivitas Motorik

☐ Lesu ☐ Tegang ☐ Agitasi

☐ Tremor ☐ Gelisah

Jelaskan : (dengan terperinci)

Masalah keperawatan :

d. Interaksi selama wawancara

- ☐ Bermusuhan ☐ Tidak kooperatif ☐ Defensif
- ☐ mudah tersinggung ☐ Kontak mata kurang ☐ Curiga

Jelaskan (dengan terperinci)

Masalah keperawatan :

e. Alam Perasaan

- ☐ Sedih ☐ Ketakutan ☐ Putus asa
- ☐ Khawatir ☐ Gembira berlebihan

Jelaskan : (dengan terperinci)

Masalah keperawatan :

f. Daya tilik diri

- ☐ Mengingkari penyakit yang di derita
- ☐ Menyalahkan hal-hal di luar dirinya

Jelaskan :

Masalah keperawatan :

Analisis Data

No	Data	Masalah
1.	Data Subjektif Data Objektif	
2.	Data Subjektif Data Objektif	

Pohon Masalah

Rencana Keperawatan

Tgl/Hari	No. DX	Diagnosa Keperawatan	Rencana	Tindakan	Keperawatan
			Tujuan	Kriteria	Intervensi

Implementasi Keperawatan

Hari/ Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Implementasi Keperawatan	Evaluasi
			S: O: A: P:

Lampiran 11 Leaflet Halusinasi

TERAPI QUR'ANIC HEALING UNTUK MENURUNKAN HALUSINASI PENDENGARAN



Disusun Oleh:
Wawan Gunawan
221FK06132

Apa itu Halusinasi?

Halusinasi merupakan salah satu tanda gangguan jiwa yang ditandai dengan pengalaman sensorik yang tidak sesuai dengan kenyataan. Orang yang mengalami halusinasi seolah-olah melihat, mendengar, mencium, merasakan, atau mengecap sesuatu yang sebenarnya tidak ada

Apa itu Terapi Qur'anic Healing

Terapi Quranic healing, atau terapi Al-Qur'an, adalah serangkaian tindakan teratur dan terencana yang dilakukan secara berulang. Tindakan ini bertujuan untuk memperbaiki kondisi seseorang, baik secara fisik maupun mental, sehingga mencapai kesehatan yang optimal dan kehidupan yang lebih bermakna (Galih Rizki Prabowo, 2020).

Tujuan Terapi Qur'anic Healing

1. Membantu individu dalam mengobati berbagai penyakit, baik fisik maupun psikologis
2. Memberikan efek relaksasi dan ketenangan pikiran
3. Meningkatkan kualitas hidup dengan mencapai keseimbangan pada aspek emosional, spiritual, dan fisik.
4. Meningkatkan keimanan dan mendekatkan diri kepada Tuhan.
5. Membantu mengurangi gejala yang muncul pada gangguan persepsi sensori, khususnya halusinasi pendengaran.

Jenis-jenis Halusinasi

1. Halusinasi dengar/ suara
 - a. mendengar suara-suara gaduh.
 - b. mendengar suara yang mengajak bercakap-cakap.
 - c. mendengar suara menyuruh melakukan sesuatu yang berbahaya.
2. Halusinasi penglihatan.
Melihat bayangan, sinar, bentuk geometris, bentuk kartoon, melihat hantu atau monster.
3. Halusinasi penciuman
Membau- bauan seperti bau darah, urin, feses, kadang-kadang bau itu menyenangkan.
4. Halusinasi pengecapan.
Merasakan rasa seperti darah, urin atau feses.
5. Halusinasi perabaan.
Mengatakan ada serangan di permukaan kulit merasa seperti tersengat listrik.

Manfaat

1. Pengurangan Frekuensi dan Intensitas Halusinasi
2. Penciptaan Ketenangan dan Relaksasi
3. Pengalihan Perhatian dari Halusinasi
4. Peningkatan Rasa Percaya Diri dan Harapan
5. Pemberian Dukungan Spiritual

Prosedur Terapi

- A. Tahap pra Interaksi
 1. Siapkan Alat-alat yang akan di gunakan (Hanphone/mp3, rekaman murotal, Lembar skore Halusinasi (AHRS)
 2. Siapkan lingkungan yang nyaman, bersih dan jauh dari kebisingan
- B. Tahap Orientasi
 3. Salam Terapeutik
 4. Evaluasi dan validasi
 5. kontrak
- C. Tahap Kerja
 1. Melakukan Pengkajian terhadap pasien sebelum dilakukan Terapi Qur'anic Healing dengan menggunakan lembar AHRS
 2. Terapi dilakukan di pagi hari setelah responden melakukan kegiatan makan, mandi dan minum obat

Tanda Dan Gejala

1. Berbicara sendiri
2. Pembicaraan kacau, Kadang tidak masuk akal
3. Tertawa sendiri tanpa sebab
4. Ketakutan
5. Ekspresi wajah tegang
6. Sikap curiga dan bermusuhan
7. Menarik diri dan menghindari orang lain

Penanganan Halusinasi

1. Ajarkan pasien mengontrol halusinasi : Menghardik.
2. Ajarkan pasien mengontrol halusinasi : Bercakap - cakap.
3. Ajarkan pasien mengontrol halusinasi dengan melakukan kegiatan terjadwal.
4. Ajarkan pasien mengontrol halusinasi dengan minum obat teratur.



3. Terapi dilakukan diruangan perawatan yang terpisah dengan pasien lainnya
4. Ciptakan suasana tenang dan kondusif
5. Terapi Qura'nic Healing dilakukan selama 15 menit

D. Tahap Terminasi

1. Evaluasi
Menanyakan perasaan responden setelah tindakan dan Memberikan responden pujian
2. Tindak lanjut
Menganjurkan responden untuk belajar melawan dan mengontrol halusinasi serta emosinya dengan melakukan hal-hal positif seperti sholat, berdoa dan berdzikir.
3. Kontrak waktu jadwal terapi selanjutnya
4. Evaluasi Hasil Skoring AHRS

E. Dokumentasi

1. Catat hasil tindakan berupa nama, umur, jenis kelamin dan lainnya
 2. Keluhan utama
 3. Tindakan yang di lakukan
 4. Lama tindakan
 5. Reaksi selama di berikan terapi
- Tanggal tindakan



Lampiran 12 SOP Terapi *Qur'anic Healing*

STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR TERAPI QURANIC HEALING	
Pengertian	Terapi Quranic healing adalah metode penyembuhan yang menggunakan ayat-ayat suci Al-Qur'an sebagai sarana untuk mengatasi berbagai masalah kesehatan, mengurangi frekuensi, intensitas halusinasi, menciptakan ketenangan dan relaksasi.
Tujuan	Terbukti bahwa terapi <i>Quranic healing</i> efektif dalam mengurangi gejala halusinasi sering muncul pada pasien skizofrenia. Aktivitas membaca dan mendengarkan lantunan ayat suci Al-Qur'an membantu menstabilkan aktivitas sel-sel saraf otak dan menurunkan kadar hormon stres (kortisol), sehingga menciptakan rasa tenang
Manfaat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi frekuensi dan intensitas halusinasi. 2. Menciptakan ketenangan dan relaksasi bagi pasien. 3. Membantu pasien mengalihkan perhatian dari suara-suara halusinasi yang mengganggu. 4. Memberikan dukungan spiritual dan meningkatkan rasa percaya diri pasien. 5. Mendukung pengobatan medis konvensional.
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gangguan Psikologis seperti Gangguan Halusinasi 2. Kondisi spiritual dan Emosional yang kurang baik 3. stres
Kontra indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kondisi pasien yang agresif dan tidak kooperatif 2. Kurangnya Keyakinan 3. Selain Agama islam
Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handphone (MP3) 2. Rekaman Murotal 3. Lembar AHRS
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> A. Tahap pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> 4. Siapkan Alat-alat yang akan di gunakan 5. Siapkan lingkungan yang nyaman, bersih dan jauh dari kebisingan B. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Salam Terapeutik <ol style="list-style-type: none"> a. Menyapa dan mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri kepada responden dan menanyakan panggilan responden. 2. Evaluasi dan validasi <ol style="list-style-type: none"> a. Menanyakan perasaan klien saat ini b. Menanyakan masalah yang dirasakan 3. Kontrak <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan prosedur terapi yang akan dilakukan b. Perawat melakukan kontrak waktu dan tempat kepada responden C. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan Pengkajian terhadap pasien sebelum dilakukan Terapi <i>Qur'anic Healing</i> dengan menggunakan lembar AHRS

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Terapi dilakukan di pagi hari setelah responden melakukan kegiatan makan, mandi dan minum obat 3. Terapi dilakukan di rumah Pasien 4. Ciptakan suasana tenang dan kondusif 5. Terapi <i>Qura'nic Healing</i> dilakukan selama kurang lebih 15 menit <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi Menanyakan perasaan responden setelah tindakan dan Memberikan responden pujian 2. Tindak lanjut Menganjurkan responden untuk belajar melawan dan mengontrol halusinasi serta emosinya dengan melakukan hal-hal positif seperti sholat, berdoa dan berdzikir. 3. Kontrak waktu jadwal terapi selanjutnya 4. Evaluasi Hasil Skoring AHRS <p>E. Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Catat hasil tindakan berupa nama, umur, jenis kelamin dan lainnya 2. Keluhan utama 3. Tindakan yang di lakukan 4. Lama tindakan 5. Reaksi selama di berikan terapi 6. Tanggal tindakan
--	--

(Nanik Puji R, 2018)

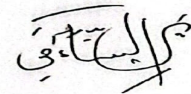
Pembimbing Utama



Santi Rinjani, S.Kep., Ners M.Kep

NIDN. 0429098903

Pembimbing Serta



Yani Annisa Bastian, S.Kep., Ners M.Kep

NIDN. 0401088903

Lampiran 13 lembar permohonan responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada Yth

Saudara/i (Responden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/I untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul "PENERAPAN TERAPI *QUR'ANIC HEALING* DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LIMBANGAN KABUPATEN GARUT TAHUN 2025".

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas terapi *Qur'anic Healing* dalam menurunkan Halusinasi pada klien yang sedang menjalani perawatan di Puskesmas. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan jiwa, khususnya dalam meningkatkan kualitas perawatan jiwa dengan gangguan Halusinasi pendengaran. Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh Saudara/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/i memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir

Atas perhatian dan Kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terimakasih

Garut, Mei 2025



(Wawan Gunawan)
peneliti

Lampiran 14 Surat Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Lampiran 13 Surat Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

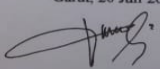
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "PENERAPAN TERAPI QUR'ANIC HEALING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LIMBANGAN KABUPATEN GARUT TAHUN 2025".

Nama: Ny. R Suku: Sunda
Umur: 33 Agama: Islam
Pekerjaan: RT Hubungan dengan klien: Klien

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 20 Juli 2025



Responden

Lampiran 13 Surat Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

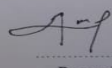
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "PENERAPAN TERAPI QUR'ANIC HEALING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LIMBANGAN KABUPATEN GARUT TAHUN 2025".

Nama: Ny. A Suku: Sunda
Umur: 54 tahun Agama: Islam
Pekerjaan: RT Hubungan dengan klien: Responden / Klien

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 20 Juli 2025



Responden

Lampiran 15 Surat Keputusan Uji Etika



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

No : 82/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 28 Juni 2025

Kepada Yth.
KEPALA PUSKESMAS LIMBANGAN
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama	WAWAN GUNAWAN
NIM	221FK06132
Judul KTI	PENERAPAN TERAPI QUR'ANIC HEALING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LIMBANGAN GARUT 2025
Kesimpulan	<u>LOLOS Uji Etik</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.Si.
NIDN : 0424088404



Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Saya Wawan Gunawan adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN TERAPI QUR'ANIC HEALING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LIMBANGAN GARUT 2025", Dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan terapi non farmakologis, pasien Halusinasi pendengaran dengan penerapan *Qur'anic Healing* Di wilayah kerja puskesmas limbangan Garut dengan metode/ prosedur studi kasus.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien skizofrenia dengan ganggun Halusinasi pendengaran. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari dengan sampel 2 pasien Skizofrenia dengan gangguan Halusinasi Pendengaran.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti kompensasi berupa edukasi penerapan terapi *Qur'anic Healing* pada pasien Skizofrenia dengan gangguan halusinasi pendengaran.
6. Setelah selesai penelitian anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung atau dalam bentuk laporan penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel yakni berupa informasi tentang kondisi Anda/pasien selama penelitian berlangsung dan juga edukasi penerapan terapi *Qur'anic Healing* pada pasien Skizofrenia dengan gangguan Halusinasi Pendengaran.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak di harapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung,data tersebut digunakan untuk penelitian dan dijamin kerahasiaanya
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan menerapkan teknik terapi *Qur'anic Healing* dengan cara mendengarkan ayat-ayat suci al-qur'an

selama kurang lebih 15 menit dan di lakukan setiap pasien mengalami halusinasi nya kembali pada pasien Skizofrenia dengan gangguan Halusinasi pendengaran dari tindakan, intervensi/perlakuan yang diterima selama penelitian, dan tidak bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian.

11. Keuntungan yang anda peroleh pemberian edukasi *Qur'anic Healing* secara komprehensif, mendapatkan informasi terkait penyakit yang di derita yakni penyakit Skizofrenia dengan gangguan Halusinasi pendengaran dengan penerapan terapi *Qur'anic Healing* untuk dapat menghilangkan/mengalihkan perhatian halusinasi pasien agar pasien lebih tenang dan rilek.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pasien umumnya bagi institusi pendidikan, Puskesmas, keluarga dan masyarakat luas tuliskan sesuai sasaran: kelompok masyarakat tertentu atau masyarakat luas mengenai penerapan terapi *Qur'anic Healing* pada pasien Skizofrenia dengan gangguan Halusinasi pendengaran.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak ada efek samping dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan terapi non farmakologis berupa terapi *Qur'anic Healing* dengan cara mendengarkan ayat-ayat suci al-qur'an selama kurang lebih 15 menit dan di lakukan setiap pasien mengalami halusinasi nya kembali.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dan hard file selama masa penelitian berlangsung dan sampai penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu /subyek karena penelitian ini hanya memberikan intervensi berupa

penerapan penerapan terapi *Qur'anic Healing* pada pasien Skizofrenia dengan gangguan Halusinasi Pendengaran.

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan telah Informed Consent dari Etik UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini: dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan mengingatkan dan mengarahkan sehingga keamanan dan kesejahteraan subjek tetap terjaga sampai penelitian ini selesai
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini dilakukan dengan menerapkan terapi *Qur'anic Healing* pada pasien Skizofrenia dengan gangguan Halusinasi pendengaran dan akan di observasi pada lembar observasi.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument pengumpulan data, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument pengumpulan data, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini. Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Rani

Tanda : [Signature]

Tangan : [Signature]

Terimakasih atas kesibukan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi/Perawat pkm	Dengan hormat Peneliti
<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u> Wawan Gunawan

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Amyah

Tanda : [Signature]

Tangan : [Signature]

Terimakasih atas kesibukan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi/Perawat pkm	Dengan hormat Peneliti
<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u> Wawan Gunawan

Lampiran 17 Dokumentasi Responden I dan II

Responden I



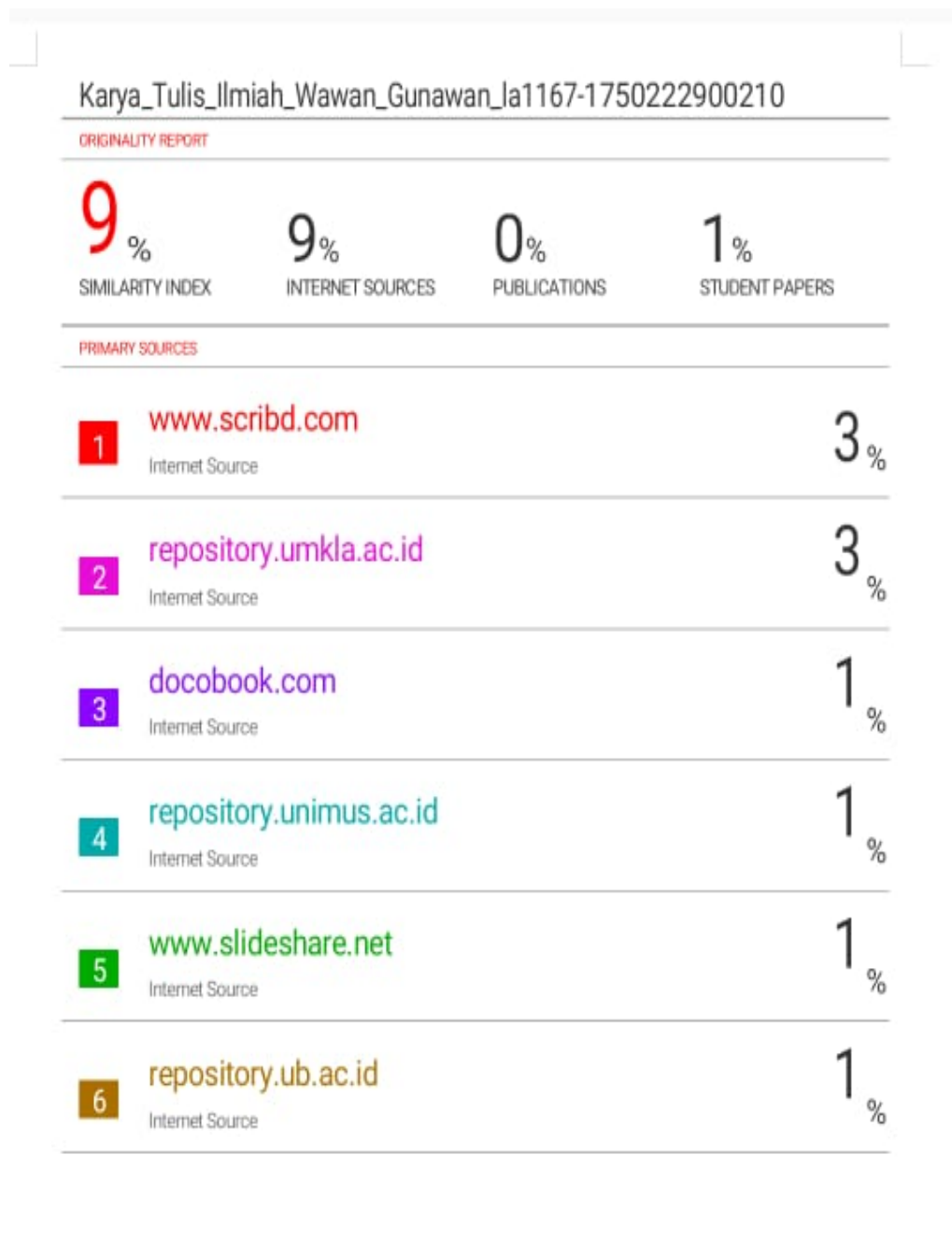
Responden II



lampiran 18 dokumentasi bersama perawat pemegang program keperawatan jiwa



Lampiran 19 Hasil Plagiarisme



Daftar Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama : WAWAN GUNAWAN
Tempat, Tanggal Lahir : Garut, 11 April 2004
Alamat : Kp. Cigarukgak Rt 03/ Rw 08 Ds. Padamukti
Kec. Pasirwangi, Kab.Garut
Motto Hidup : “Sebaik-baiknya manusia adalah yang memberikan manfaat bagi orang lain”.

Nama Orang Tua

Ayah : Maman
Ibu : Alm. Rohayati

Riwayat Pendidikan

TK : AT-TAQWA (2009-2010)
SD/MI : SDN BANJARSARI 2 (2010-2016)
SMP/MTS : SMP IT SYIS BADRUZZAMAN (2016-2019)
SMK/MA : SMK SYIS BADRUZZAMAN (2019-2022)
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA (2022-2025)