

## Lampiran 1 Surat Pengantar Ke Kesbangpol



Jl. Pemimpinan No.112, Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
 Telp. (0261) 2248388 - 2800993  
 @ubk.ac.id @puslitgarut@ubk.ac.id

No : 203/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
 Lampiran : -  
 Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 11 Desember 2024

Kepada Yth.  
 Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
 Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024-2025 mahasiswa/l 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 kesedianya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : GITA RAHMAWATI  
 NIM : 221FK06099

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Normat Kami  
 Ketua Panitia  
  
 Santi Rinjani, S.Kep., Ners, M.Kep  
 NIDN. 0430058904

DIBERI

## Lampiran 2 Surat kesbangpol ke dinas kesehatan



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

Nomor : 072/0329-Bakesbangpol/III/2025  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Maret 2025  
Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0329-Bakesbangpol/III/2025** Tanggal 20 Maret 2025, Atas Nama **GITA RAHMAWATI / 221FK06099** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan 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. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
  3. Arsip.



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

**SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor : 072/0329-Bakesbangpol/III/2025

- 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 204/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2025 Tanggal 19 Maret 2025

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : GITA RAHMAWATI/ 221FK06099  
2. Alamat : Tamelang Barat RT/RW 023/005, Ds. Margasari, Kec. Karawang Timur, Kab. Karawang  
3. Tujuan : Permohonan Data Awal  
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut  
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 20 Maret 2025 s/d 27 Maret 2025  
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Musik Klasik Mozart dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2025  
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 di lokasi 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. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;  
3. Anisp.

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

## Lampiran 3 Surat pengantar dari dinkes untuk Puskesmas Cikajang



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat  
44151 web : <https://dinkes.garutkab.go.id> E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/6999/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Nomor : Permohonan Data Awal

Garut, 21 Maret 2025

Kepada Yth,  
Kepala UPT Puskesmas Cikajang  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana

Nomor 072/0329-Bakesbangpol/III/2025 Perihal Permohonan Data Awal Pada

Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	:	GITA RAHMAWATI
NPM	:	221FK06099
Tujuan	:	Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	:	Puskesmas Cikajang
Tanggal/Observasi	:	20 Maret 2025 s/d 27 Maret 2025
Bidang/Judul	:	Penerapan Terapi Musik Klasik Mozart dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2025

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/Di Puskesmas Cikajang 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  
NIP.19710620 199103 1 002

## Lampiran 4 Surat pengantar dari kampus untuk Puskesmas Cikajang



Jl. Pembangunan No.112 Tengong Kecu Kab.Garut 44161  
 (0261) 2248380 - 2800993  
 @bhakti.id @puskesmascikajang

No : 539/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2025  
 Lampiran :  
 Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 21 April 2025

Kepada Yth.  
 Kepala Puskesmas Cikajang  
 Di Tempat

Assalamualaikum wr.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 : GITI RAHMAWATI  
 NIM : 221FK06099

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
 Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.  
 NIDN. 0430058904

DIBERIKAN

## Lampiran 5 Surat Studi pendahuluan



Jl. Pemantungan No.152 Tamenggung Kidul Kab.Garut 44181  
 Telp. 02621.2348380 - 2800993  
 @bhk.ac.id @psdtk.garut@bhk.ac.id

No : 202/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
 Lampiran :  
 Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

Kepada Yth.  
 Dinas Kesehatan Kab.Garut.  
 Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D. III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut TA 2024.2025 mahasiswa/l 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 kesedianya memberikan data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : GITA RAHMAWATI  
 NIM : 221FK06099

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
 Ketua Panitia  
  
 Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
 NIDN. 0430058904



**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 Musik Klasik Mozart Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Tahun 2025”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas terapi *Musik Klasik Mozart* dalam menurunkan Halusinasi pendengaran sedang menjalai perawatan di puskesmas cikajang. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan jiwa, khusunya dalam meningkatkan kualitas perawatan jiwa yang akan mengalami Halusinasi pendengaran dengan skizofrenia.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh Saudar/i akan diajaga 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

Peneliti

(Gita Rahmawati)

**LEMBAR PESETUJUAN 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 MUSIK KLASIK MOZART DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CIKAJANG TAHUN 2025**"

Nama : .....

Umur : .....

Pekerjaan : .....

Suku : .....

Agama : .....

Hubungan dengan pasien : .....

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, Mei 2025

Responden

(.....)

## FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

### A. Pengkajian

#### 1. Pengumpulan Data

Ruang rawat : \_\_\_\_\_

Tanggal di rawat : \_\_\_\_\_

a. Identitas klien

    Nama : \_\_\_\_\_

    Jenis kelamin : \_\_\_\_\_

    Umur : \_\_\_\_\_

    No. Rm : \_\_\_\_\_

    Informan : \_\_\_\_\_

b. Alasan masuk rumah sakit : \_\_\_\_\_

    Masalah keperawatan : \_\_\_\_\_

c. Faktor predisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa

Ya

Tidak

2. Pengobatan sekarang

Berhasil

Kurang berhasil

Tidak berhasil

3. Pernah mengalami trauma

Usia	Pelaku	Korban	Saksi
------	--------	--------	-------

Aniyaya fisik

Aniyaya seksual

Penolakan

Kekerasan dalam keluarga

Tindakan kriminal

Jelaskan

Masalah Keperawatan

4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa ?

Ada

Tidak ada

Jika ada : \_\_\_\_\_

Hubungan keluarga : \_\_\_\_\_

Gejala : \_\_\_\_\_

Riwayat pengobatan : \_\_\_\_\_

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan :

6. Masalah keperawatan :

d. Pemeriksaan fisik

1. Tanda vital : TD mmHg N : x/min S :

P : x/min

2. Ukur : BB kg TB cm

- |  |            |
|--|------------|
| <p>3. Keluhan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ya</li> <li><input type="radio"/> Tidak</li> </ul> <p>Jelaskan :</p> <p>Masalah keperawatan :</p> <p>e. Psikososial</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Genogram<br/>Jelaskan</li> <li>2. Konsep diri           <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Gambaran diri :</li> <li>b. Identitas ;</li> <li>c. Peran :</li> <li>d. Ideal :</li> <li>e. Harga diri :</li> </ol> </li> <li>3. Hubungan sosial           <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Orang yang berarti :</li> <li>b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :</li> <li>c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :</li> </ol> </li> </ol> <p>a. Spiritual</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Nilai keyakinan :</li> <li>b. Kegiatan ibadah :</li> </ol> <p>Masalah keperawatan :</p> <p>f. Status mental</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penampilan           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Tidak rapi</li> <li><input type="radio"/> Penggunaan pakaian tidak sesuai</li> <li><input type="radio"/> Cara perpakaian tidak seperti biasanya</li> </ul> <p>Jelaskan :</p> <p>Masalah keperawatan :</p> </li> <li>2. Pembicaraan           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Cepat</li> <li><input type="radio"/> Keras</li> <li><input type="radio"/> Gagap</li> <li><input type="radio"/> Inkoherensi</li> <li><input type="radio"/> Apatis</li> <li><input type="radio"/> Lambat</li> <li><input type="radio"/> Membisu</li> <li><input type="radio"/> Tidak mampu memulai pembicaraan</li> </ul> <p>Jelaskan :</p> <p>Masalah keperawatan :</p> </li> <li>3. Aktivitas           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Lesu</li> <li><input type="radio"/> Tegang</li> <li><input type="radio"/> Agitasi</li> <li><input type="radio"/> Tremor</li> <li><input type="radio"/> Gelisah</li> </ul> </li> </ol> | <p>208</p> |
|--|------------|

Jelaskan :

209

4. Alam perasaan

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

5. Afek

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Jelaskan :

6. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan
- Defensif
- Tidak kooperatif
- Curiga
- Kontak mata berkurang
- Mudah tersinggung

Jelaskan :

7. Persepsi

- Pendengaran
- Pembauan
- Penglihatan
- Perabaan
- Pengecapan

Jelaskan :

8. Proses berfikir

- Sirkumtansial
- Flight of idea blooking
- Pengulangan
- Kehilangan asosiasi
- Tangensial
- Pembicaraan/perseverasi

Jelaskan :

9. Isi pikir

- Obsesi
- Phobia
- Hipokondria
- Depersonalisasi
- Pikiran mangis
- Ide yang terkait

Jelaskan :

10. Tingkat kesadaran 210
- Bingung
  - Sedasi
  - Stupor
  - Disorientasi waktu
  - Disorientasi orang
  - Disorientasi tempat
- Jelaskan :
11. Memori
- Gangguan daya ingat jangka panjang
  - Gangguan daya ingat jangka pendek
  - Gangguan daya ingat saat ini
  - Konfabulasi
- Jelaskan :
12. Tingkat konsentrasi dan berhitung
- Mudah beralih
  - Tidak mampu berkonsentrasi
  - Tidak mampu berhitung sederhana
- Jelaskan :
13. Kemampuan penilaian
- Gangguan ringan
  - Gangguan bermakna
- Jelaskan :
14. Daya tilik dari
- Mengingkari penyakit yang diderita
  - Menyalahkan hal-hal diluar dirinya
- Jelaskan :
- g. Kebutuhan
1. Makan
    - Bantuan minimal
    - Bantuan total
  2. BAB/BAK
    - Bantuan minimal
    - Bantuan total
  3. Mandi
    - Bantuan minimal
    - Bantuan total
  4. Berpakaian / berhias
    - Bantuan minimal
    - Bantuan total
- Jelaskan
5. Istirahat dan tidur
- Tidur siang lama : s/d

- Tidur malam lama : s/d
  - Kegiatan sebelum / sesudah tidur
- Jelaskan

211

6. Penggunaan obat

- Bantuan minimal
- Bantuan total

7. Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan

- Ya
- Tidak

Perawatan pendukung

- Ya
- Tidak

8. Kegiatan di dalam rumah

Mempersiapkan makan

- Ya
- Tidak

Menjaga kerapian rumah

- Ya
- Tidak

Mencuci pakaian

- Ya
- Tidak

Pengaturan keuangan

- Ya
- Tidak

9. Kegiatan di luar rumah

Belanja

- Ya
- Tidak

Transportasi

- Ya
- Tidak

Lain-lain

- Ya
- Tidak

Jelaskan :

- h. Mekanisme coping
- i. Masalah psikososial dan lingkungan
  - o Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik
  - o Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik
  - o Masalah dengan pendidikan, spesifik
  - o Masalah dengan pekerjaan, spesifik
  - o Masalah dengan perumahan, spesifik
  - o Masalah ekonomi, spesifik

Masalah keperawatan :

- j. Pengetahuan kurang tentang
  - o Penyakit jiwa sistem pendukung
  - o Faktor presipitasi penyakit fisik
  - o Koping obat- obatan
  - o Lainnya

Masalah keperawatan :

- k. Aspek medik

Diagnosis medik :

Terapi medik :

**2. Analisa data**

Data	Etiologi	Masalah		
Subjektif	<i>Effect</i>			
	↑			
<i>Core problem</i>				
	↑			
Objektif	<i>Causa</i>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Daftar masalah keperawatan</li> <li>b. Daftar diagnosa keperawatan</li> <li>c. Perencanaan</li> </ul>				
No	Diagnosa keperawatan	Tujuan	Intervensi tindakan	Rasional
<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)</li> <li>2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)</li> <li>3. Rasional</li> </ul>				

Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupa tujuan dari satu tindakan  
 Salah: distraksi mengurangi nyeri  
 Benar: distraksi bekerja di korteks serebral dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal/jam	DP	Tindakan	Nama&Ttd
1	09.00	II	Tindakan:  Hasil:	

e. Evaluasi

- a. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
- b. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila:
  1. Kerangka waktu di tujuan tercapai
  2. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
  3. Terjadi perburukan
  4. Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd
		S:  O:  A:  P:  I:  E:  R:	

Lampiran 9 SOP (Standar Oprasional Prosedur) Penerapan Terapi *Musik Klasik Mozart*

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI MUSIK KLASIK MOZART</b>	
Pengertian	Terapi musik adalah terapi yang menggunakan musik berupa suara, ritme, melodi dan harmoni untuk menfasilitasi tujuan terapeutik yang sesuai dengan kebutuhan fisik, emosi, mental dan kognitif seseorang (Hidayat, 2020).
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membantu mengekspresikan perasaan</li> <li>2. Membanu rehabilitas fisik</li> <li>3. Memberikan pengaruh positif terhadap kondisi suasana hati dan emosi</li> <li>4. Meningkatkan memori, serta menyediakan kesempatan unik untuk berinteraksi dan membangun kedekatan emosional</li> <li>5. Membantu mengurangi stress, mencegah penyakit dan meningkatkan konsentrasi</li> </ol>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dengan diagnosa skizofrenia paranoid atau skizofrenia residual</li> <li>2. Pasien yang sadar dan kooperatif</li> <li>3. Pasien yang mengalami gangguan jiwa skizofrenia persepsi sensori pendengaran, klien dengan stress, cemas,sulit tidur dan gelisah.</li> </ol>

	<p>4. Pasien dengan tidak menunjukkan reaktivitas emosional negatif terhadap musik klasik</p> <p>Pasien rawat inap maupun rawat jalan dengan dukungan lingkungan tenang</p>
Kontrak Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dalam fase akut psikotik dengan agitasi atau kekerasan.</li> <li>2. Pasien dengan trauma atau asosiasi negatif terhadap musik klasik atau suara tertentu.</li> <li>3. Pasien dengan gangguan pendengaran berat</li> <li>4. Pasien dengan sensitivitas neurologis atau epilepsy musikogenik.</li> <li>5. Klien yang mengalami tuna rungu atau tuli</li> </ol>
Prosedur	<p>Alat dan Bahan</p> <p>a. Handphone atau Headset</p>
Persiapan Kerja	<p>Persiapan pasien :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kondisi umum klien tenang, tidak dalam masa halusinasi aktif.</li> <li>2. Komunikasi verbal baik.</li> <li>3. Klien mampu berinteraksi dalam waktu yang cukup lama (Fokus)</li> </ol> <p>Persiapan Media :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat</li> </ol>
Langkah-langkah	<p>Fase Pra-interaksi</p> <p>a. Mengumpulkan data pasien</p>

	<p>b. Observasi status psikis dan fisik pasien</p> <p>c. Pastikan pasien bersedia dan kooperatif</p> <p>d. Siapkan lingkungan terapi (tenang, nyaman, pencahayaan cukup)</p> <p>e. Siapkan alat dan bahan terapi</p> <p>f. Cek kondisi awal pasien :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tingkat kecemasan atau agitasi</li> <li>2. Frekuensi berbicara sendiri atau respon terhadap halusinasi</li> <li>3. Ekspresi wajah dan postur tubuh</li> <li>4. Respon verbal terhadap pernyataan sederhana</li> <li>5. Penggunaan skala observasi halusinasi jika tersedia.</li> </ol> <p>g. Identifikasi faktor atau kondisi yang menyebabkan kontra indikasi</p> <p>Fase Orientasi</p> <p>a. Salam terapeutik</p> <p>“Assalamualaikum, selamat pagi ibu?”</p> <p>“Perkenalkan nama saya Gita Rahmawati mahasiswa dari Universitas Bhakti Kencana Garut. Ibu bisa panggil saya Gita. Yang sedang melakukan penelitian kurang lebih 1 minggu”</p> <p>b. Evaluasi validasi pasien</p> <p>Kalo boleh tau nama ibu siapa? Dan senang dipanggil siapa?</p>	216
--	---	-----

	<p>c. Jelaskan tindakan yang akan dilakukan dan tujuan</p> <p>“Baiklah, bagaimana kalau kita bercakap-cakap tentang suara yang selama ini ibu dengar tapi tak dampak wujudnya?”</p> <p>d. Kontrak dengan pasien</p> <p>Dimanakah kita duduk? Di ruang tamu? Berapa lama? Bagaimana kalau 20 menit?</p> <p>Fase Kerja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan</li> <li>b. Menanyakan kesiapan pasien untuk pemberian terapi musik klasik</li> <li>c. Atur posisi pasien senyaman mungkin (Duduk atau Tiduran)</li> <li>d. Menyarankan pasien menutup mata dan konsentrasi terhadap musik yang diberikan</li> <li>e. Berikan terapi musik klasik dengan <i>Handphone</i> atau <i>Headset</i> selama 10-15 menit</li> <li>f. Berikan pasien khusuk secara mandiri dan memasukkan dalam jadwal harian</li> <li>g. Penerapan terapi musik klasik dilakukan 3x pertemuan</li> </ul> <p>Fase Terminasi</p> <p>Cek akhir setelah terapi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi perubahan perilaku pasien</li> </ol>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien tampak lebih tenang atau rileks 218</li> <li>• Penurunan frekuensi bicara sendiri atau reaksi terhadap halusinasi</li> <li>• Pasien dapat mengungkapkan perasaannya setelah terapi</li> <li>• Ekspresi wajah tampak rileks, tidak tegang</li> <li>• Gunakan kembali skala observasi halusinasi jika digunakan di awal</li> </ul> <p>2. Tanyakan perasaan atau pendapat pasien tentang terapi</p> <p>3. Catat reaksi pasien dan efektivitas terapi dalam lembar observasi</p> <p>4. Rencanakan tindak lanjut (jadwal terai selanjutnya).</p> <p>5. Evaluasi subjektif “Bagaimana perasaan ibu setelah mendengarkan musik tadi?”</p> <p>6. Evaluasi objektif “apakah ibu masih ingat musik apa yang saya putar tadi? ( perawat melihat apakah yang dilakukan pasien benar sesuai dengan apa yang musik tadi diputar)”</p> <p>7. Rencana tindak lanjut Bagaimana kalau kita buat jadwal</p> <p>8. Menanyakan perasaan pasien</p>
--	---

	<p>9. Mengucapkan terima kasih atas kerja samanya pada pasien</p> <p>10. Menawarkan dilakukan terapi lagi untuk hari berikutnya</p> <p>11. Kontrak waktu dengan pasien</p> <p>12. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>
Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mencatat semua tindakan dan respon pasien selama tindakan dan sesudah tindakan</li> <li>• Mencatat waktu, frekuensi, dan jenis alat yang dipakai selama tindakan</li> <li>• Tulis nama dan paraf perawat</li> <li>• Frekuensi kemunculan halusinasi</li> </ul>
Referensi	Keliat, BA. Buku Asuhan Keperawatan Jiwa, EGC, 2019. Jakarta

**Pembimbing Utama.**

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

**NIDN.0430058904**

**Pembimbing Serta.**

**Ns. Winasari Dewi, M.Kep**

**NIDN.04010182209**

## **SATUAN ACARA PENYULUHAN HALUSINASI PENDENGARAN DAN PENANGANANNYA**

Pokok Bahasan	:	Penyuluhan Halusinasi Pendengaran dan Cara Penanganan Halusinasi
Sub pokok bahasan	:	Terapi Musik Klasik Mozart
Sasaran	:	Pasien dan Keluarga
Waktu	:	
Hari/Tanggal	:	
Tempat	:	Puskesmas Cikajang

---

**A. Tujuan Instruksional Umum (TIU)**

Setelah diberi penyuluhan, pasien memahami manfaat terapi musik klasik mozart dan cara penggunaannya sebagai pendekatan non-farmakologi dalam mendukung kesehatan mental dan kognitif.

**B. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)**

setelah mendapatkan penyuluhan satu kali diharapkan pasien dapat memahami dengan benar mengenai :

1. Menjelaskan pengertian terapi musik klasik mozart
2. Menyebutkan manfaat terapi musik klasik mozart
3. Menjelaskan cara melakukannya terapi musik klasik mozart
4. Mengidentifikasi kondisi yang dapat dibantu dengan terapi ini.
5. Menerapkan terapi ini secara mandiri atau dalam keluarga

**C. POKOK BAHASAN**

1. Pengertian terapi musik mozart
2. Manfaat terapi musik mozart
3. Jenis musik dan durasi
4. Penanganan/ penerapan

**D. MODEL PEMBELAJARAN**

1. Jenis Model Pembelajaran
- Pertemuan tatap muka

2. Landasan Teori
- Ceramah
  - Diskusi
  - Pemutaran contoh terapi musik mozart
  - Tanya jawab
3. Landasan Pokok-pokok
- Menciptakan suasana pertemuan yang baik
  - Mengajukan masalah
  - Mengidentifikasi pilihan tindakan
  - Memberi komentar
  - Menetapkan tindak lanjut

221

**E. MEDIA**

- Handphone dan headset

**F. PENGORGANISASIAN**

Pelaksana : Gita Rahmawati

**G. PROSES KEGIATAN**

No	Kegiatan materi	Penyuluhan	Respons	Waktu
1	Pembukaan	1. Mengucapkan salam dan perkenalan 2. Menyampaikan pokok bahasan dan tujuan 3. Memberikan pertanyaan : apersepsi	Menjawab salam menyimak	5 menit
2	Penyampaikan materi	1. Menjelaskan pengertian halusinasi pendengaran 2. Menjelaskan faktor penyebab 3. Menjelaskan tanda gejala 4. Menjelaskan penanganan halusinasi secara medis dan keperawatan 5. Menjelaskan pengertian, tujuan, manfaat serta cara melakukan terapi musik mozart.	Menjawab Mendengarkan Memperhatikan	20 menit
3	Penutup	1. Menanyakan tentang materi yang telah disampaikan 2. Mengucapkan salam	Mendengarkan, memperhatikan, menjawab, dan menjawab salam	5 menit

**H. STRATEGI PELAKSANA**

Memberikan pendidikan kesehatan tentang

I. EVALUASI	222
1. Evaluasi Terstruktur	
a. Kehadiran pasien	
b. Alat dan media sesuai rencana	
c. Penyuluhan dilakukan ditempat yang sudah direncanakan	
2. Evaluasi proses	
a. Keterlibatan pasien dalam diskusi	
b. Keaktifan saat tanya jawab	
3. Evaluasi hasil	
Peserta memahami materi yang disampaikan dengan dapat menjawab pertanyaan evaluasi yang dilakukan oleh penyuluhan, seperti:	
a. Mengetahui pengertian halusinasi pendengaran	
b. Mengetahui faktor penyebab halusinasi pendengaran	
c. Mengetahui tanda gejala halusinasi pendengaran	
d. Mengetahui cara penanganan halusinasi pendengaran	
e. Mengetahui cara penanganan halusinasi pendengaran dengan melakukan musik mozart	

## Lampiran 11 Leaflet Halusinasi Pendengaran

**Gejala yang Muncul**

- Menikmati suara meskipun tidak ada orang berbicara
- Suara bisa memerintah, mengomentari, atau menghina
- Sulit membedakan kenyataan dengan halusinasi
- Menarik diri dari lingkungan sosial

**Dampak pada Kehidupan**

- Mengganggu konsentrasi dan aktivitas harian
- Menimbulkan kecemasan atau ketakutan
- Risiko melukai diri sendiri atau orang lain (jika suara bersifat perintah)

**Cara Menghadapi dan Penanganan**

**Untuk Pasien:**

- Segera konsultasi ke tenaga kesehatan
- Hindari isolasi sosial
- Hindari alkolik dan narkoba
- Rutin tidur dan minum obat insulasi apurva

**Untuk Keluarga:**

- Dengarkan dengan empati, jangan menyalahkan
- Dampingi saat ke rumah sakit
- Pastikan minum obat teratur
- Optakan lingkungan yang tenang dan supertif

**APA ITU HALUSINASI PENDENGARAN?**

Halusinasi pendengaran adalah kondisi di mana seseorang mendengar suara yang sebenarnya tidak berasal dari sumber nyata di sekitarnya. Suara tersebut bisa berupa bisikan, percakapan, perintah, atau komentar.

**PENYEBAB UMUM**

- Sikofrenia
- Gangguan bipolar
- Stres berat atau trauma
- Penggunaan zat psikoaktif (narkoba, alkohol)
- Gangguan neurologis (misalnya demensia)

**KAPAN HARUS MENCARI BANTUAN?**

- Jika suara mulai menyuruh melakukan hal berbahaya
- Jika gejala semakin sering atau mengganggu aktivitas
- Jika pasien tampak sangat ketakutan atau stres

**Tips Menghadapi Halusinasi Saat Terjadi**

- Alihkan perhatian: lakukan aktivitas seperti membaca, berjalan, atau berbicara dengan orang lain.
- Bicara dengan suara keras: lawan suara halusinasi dengan berbicara sendiri secara sadar.
- Tuliskan apa yang didengar: membantu membedakan mana halusinasi dan mana kenyataan.

## Lampiran 12 Leaflet Terapi Musik Klasik Mozart






**Manfaat Terapi Musik Mozart:**

- Meningkatkan Konsentrasi & Daya Ingat - Musik Mozart dapat membangun aktivitas otak, membantu fokus dan memori.
- Mengurangi Stress & Kecemasan - lagu yang tenang menurunkan hormon kortisol (hormon stres).
- Meningkatkan Tingkat Lahir Nyanyek - Memperbaiki kualitas tidur dengan memfasilitasi rasa rileks.
- Meningkatkan Perkembangan Anak - Stimulasi di dalam bayi dan anak-anak, terutama dalam perkembangan kognitif.
- Pemulih Pasien Medis - Dapatkan sebagai terapi pendamping untuk mengurangi nyeri dan mempercepat pemulih.

**Apa Itu Terapi Musik Mozart?**

Terapi musik Mozart adalah pendekatan terapi yang menggunakan komposisi musik karya Wolfgang Amadeus Mozart untuk menstimulasi otak, meningkatkan raflesia, serta mendukung kesehatan mental dan fisik. Musik Mozart dikenal memiliki struktur harmonik yang kompleks dan ritme yang teratur, yang dipercaya dapat memberikan efek positif pada pikiran dan tubuh.

TERAPI MUSIK MOZART



GITA RAHMAWATI  
221FK06099

BHAKTI KENCANA UNIVERSITY






**Siapa yang Boleh Menggunakan?**

Semua usia, dari ibu hamil, anak-anak, hingga lansia

**Fakta Menarik:**

Penelitian "Mozart Effect" menunjukkan bahwa musik Mozart dapat meningkatkan kemampuan spasial-temporal (kecerdasan berpikir) sementara.

**Cara Menggunakan Terapi Musik Mozart:**

- Dengarkan selama 10-15 menit sehari.
- Gunakan speaker atau headphone dengan volume sedang.
- Pilih komposisi seperti Sonata for Two Pianos, Symphony No. 40, atau Piano Concerto No. 21.
- Praktikkan sambil meditasi, membaca, atau sebelum tidur.

### Lampiran 13 Lembar catatan bimbingan

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	26 - Desember - 2016	presentasi tema rapat keti	J. M. J.

Berkas

Universitas Bhakti Kencana  
Jl. Cipinang Raya No. 100  
Cipinang Raya, Jakarta Timur 13210  
Telp. (021) 45004111  
E-mail: [pbk@pbk.ac.id](mailto:pbk@pbk.ac.id)

 Universitas  
Bhakti Kencana

12.000 RUPIAH SETIAP KEPERLUAN

**CATATAN PEMERIKSAAN**

Nama Mahasiswa:	Siti Radenawati		
NIM:	SP1410499		
Judul Proposal:			
Nama Pemimpin:	Sandi Rizqanii, S.Kip., M.Pd.		
No	Rek/Tanggal	Catatan Pemeriksaan	Patut Pemberikan
		<p>BAB I</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- persentasi besar</li> <li>- jumlah karya penulis dengan</li> <li>- perkiraan kuantitas dan kualitas</li> </ul>	 <a href="#">Detail</a>

	<b>Universitas Bhakti Kencana</b>	
<b>CATATAN DINIINGAN</b>		
Nama Mahasiswa : <b>Gita Ratnawati</b> NIM : <b>2019010009</b> Judul Proposal : <b>Analisis dan Pengembangan Sistem Pendukung Keputusan Pemilihan Ketua OSIS Berdasarkan Kriteria Penilaian dan Kriteria Keberhasilan</b> Nama Dosen Pendamping : <b>M. Zamzuri, S.E., M.Psi.</b>		
No	Kode Proyek	Catatan Diniingan
10/5/2022	BAB 2 :	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Judul &amp; cover sesuai</li> <li>- Dokumentasi akhirnya sangat lengkap</li> <li>- Judul tidak perlu</li> <li>- Paket karya tugas (penulisan)</li> <li>- Buku penelitian mudah &amp; menarik penjelasan dan hasil</li> <li>- Bahasa ada kesalahan / kalimat penulisan tempat &amp; respon</li> <li>- Penatalaksananya jauh dari penjelasan</li> <li>- Langkah jurnal hasil penelitian terdilaku tetapi tidak benar</li> <li>- Perbaiki penulisan bagian</li> <li>- Bahas ada hasil risetmu</li> <li>- Penulisan bukti tentang tujuan dan pertimbangan tanpa catatan</li> </ul>

No	Hal/Tanggal	Golongan Penimbangan	PMT Penimbangan
	18 Maret 2024	Bab 1 Pendekar, sebaliknya bagi yang tidak ada 3 bab dalam Pendekar; Isi bab yang tidak Bab Implementasi teknologi pembelajaran atau tidak - Isi bab yang tidak ada  Isi bab Bab 3	SB  DR, DR, DR, DR, DR, DR

No	Tanggal	Kata Sumpah Pemudik	Panggilan
	15/5/2025	<p><b>BAB I:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Jelaskan pemilihan tempat penyelesaian</li> <li>* Tujuan khusus penelitian</li> </ul> <p><b>BAB II:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Konsep H. Pendekarwan: konsep penelitian sains</li> <li>* Konsep kripsi: SOP penelitian</li> <li>* Konsep estetik: pokok masalah penelitian, implementasi, &amp; analisis</li> </ul> <p><b>BAB III:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Kriteria, sempur sesuai</li> <li>* SD lengkap</li> <li>* Waktu projeksi</li> <li>* Tahap penelitian projeksi</li> <li>* Penggunaan data + instrumen lengkap</li> <li>* Analisa, Rata, Penilaian, Estep</li> <li>* Etika lengkap</li> </ul> <p>- Buat dasar</p> <p>- Buat langkah, aktifitas tsb dpt</p> <p>- Perbaikan lain qrt &amp; dana</p>	  

 Universitas  
Bhakti Kencana

belajar bersama  
17.03.007YRMA OMSTAR-027-SPMR

**CARITAN EMBIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Sigit Rukmanfi  
 NIM : 2011025039  
 Judul Proposal :  
 Nama Pendamping : Santi Sugiharti, S.Kip., M.Pd.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pendamping	Peral/Pembimbing
1.	15. Februari	Tengkuup - dosen Kemampuan :	
2.	15. Februari 2014	Doc. sidang proposal	

CATATAN BIMBINGAN			
No.	Tanggal	Catatan Pembimbing	Pembimbing
	19/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki tata pengolahan dll</li> <li>- Perbaiki daftar pustaka</li> <li>- Penulisan perbaik</li> <li>- BAB II:           <ul style="list-style-type: none"> <li>* penekalaksanaan projek</li> <li>* pokok masalah lengkap</li> <li>&amp; SOP perbaik</li> <li>→ Analisa data projek, kutha               <ul style="list-style-type: none"> <li>614ap (BAB II)</li> </ul> </li> <li>- Laporan Perbaik</li> </ul> </li> </ul>	<i>M. Bsf</i>
	21/5/2025	<p>ACC w/ Seminar proposal Etn</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat 2 draft w/ pengujian</li> <li>- Buat slide w/ presentasi</li> <li>- Pahami isi draft proposal</li> </ul>	<i>M. Bsf</i>

No	Tanggal	Catatan Peninjauan	Hasil Peninjauan
12/6/2015		Hasil Seminar proposal ketika: - Kunci Seram dari penguj - Latarbelakn revisi ikut Seram - Latarbelakn kunci hasil revisi	 
19/6/2015		Langgukan peninjauan Latarbelakn uji etik	 

**Universitas Bhakti Kencana**

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Esa Rahmati  
NIM : 2012000099  
Jatah Proposal :  
Nama Pendamping :  
  

No	Tanggal	Catatan Pendamping	Peral Pendamping
1.	26 Juli 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Butuh penulis bukti</li> <li>- Pengujian teknis</li> <li>- Desain teknis, teknik dan teknologi</li> <li>- Implementasi ke teknologi</li> <li>- Pendekatan dan metode</li> </ul>	dr

**Universitas Bhakti Kencana**

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Esa Rahmati  
NIM : 2012000099  
Jatah Proposal :  
Nama Pendamping : Ni. Nitrogen Puri, M.Kep.  
  

No	Tanggal	Catatan Pendamping	Peral Pendamping
1.	4/8/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>* BAB II :           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengujian teknologi</li> <li>- analisa data teknologi</li> <li>- Dosis</li> <li>- Intervensi perjatuhan waktu</li> <li>- Implementasi lengkap</li> <li>- Produk lengkap</li> <li>- pembahasan pendekatan lagi</li> </ul> </li> <li>* BAB III :           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kompleksitas produk</li> <li>- Seru seseruan</li> <li>- Buat poster pustaka</li> <li>- Buat lampiran, cover dkk</li> <li>* Buat desain Blang &amp; Blang</li> </ul> </li> </ul>	dr dr

**Universitas Bhakti Kencana**

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Esa Rahmati  
NIM : 2012000099  
Jatah Proposal :  
Nama Pendamping :  
  

No	Tanggal	Catatan Pendamping	Peral Pendamping
1.	6 Agustus 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat Rancangan teknologi dan teknologi</li> </ul>	dr

**Universitas Bhakti Kencana**

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Esa Rahmati  
NIM : 2012000099  
Jatah Proposal :  
Nama Pendamping : Esa Rahmati, M.Pd., M.Si.  
  

No	Tanggal	Catatan Pendamping	Peral Pendamping
1.	6 Agustus 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat Rancangan teknologi dan teknologi</li> <li>- Buat Rancangan teknologi dan teknologi</li> </ul>	dr
2.	7 Agustus 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat Rancangan teknologi dan teknologi</li> <li>- Buat Rancangan teknologi dan teknologi</li> </ul>	dr

	<b>Universitas Bhakti Kencana</b>	
<b>CATATAN SEMINAR</b>		
Nama Mahasiswa : Gilia Rahmatullah NIM : 2019010299 Asal Presentasi : Nama Pendamping : Hj. Sumarni dan M. Fajri		
No.	Penitipan	Catatan Pendamping
	GILIA R.	ACC wpt Statistik FTI: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat 2 slide t- pengujian</li> <li>- Buat slide ppt wpt presentasi</li> <li>- Pekan ini siapkan FTI</li> </ul>
		 

 <b>Universitas Bhakti Kencana</b>	 021-52070000 021-52070001		
<b>CATATAN BERPENGARUH</b>			
Nama Mahasiswa : <b>Eva Febrianti</b> NIM : <b>201100007</b> Jurusan Pendidikan : Nama Pendamping :			
No	Waktu/Tanggal	Catatan/Pengaruh	Perihal
3/3/2011		<p>Konsul hasil paling ETK:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Latihan produksi SIKLUS termasuk dalam pengaruh</li> <li>- Konsultasi hasil review ke dalam pengaruh</li> <li>- Pembahasan hasil cat. B dirasa</li> </ul>	 

No	Tujuan Pertemuan	Kegiatan Pertemuan	Papel Pembimbing
1	9/9/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi banteng RRI:</li> <li>- Implementasi proyek</li> <li>- Sosiarisasi wakil bagi</li> <li>- Akhir &amp; bag. hasil nunggu</li> </ul>	<i>bf</i>
2	10/9/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC wt proyek dalam RRI</li> <li>- Jalin RRI dengan komunitas</li> </ul>	<i>wf</i>

	Universitas Bhakti Kencana	 ITS								
		12/03/06/PMP/2020-091-049								
CATATAN DIBERIKAN										
<p>Nama Mahasiswa : <b>Erit Abidin</b>          NIM : <b>20190406209</b></p> <p>Judul Proyeksi :          Nama Penulis :    <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">No</th> <th style="width: 30%;">Nim/Tanggal</th> <th style="width: 50%;">Catatan Penulis</th> <th style="width: 10%;">Penulisan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Buku dan referensi.</td> <td style="text-align: center;">JL</td> </tr> </tbody> </table> </p>			No	Nim/Tanggal	Catatan Penulis	Penulisan	1		Buku dan referensi.	JL
No	Nim/Tanggal	Catatan Penulis	Penulisan							
1		Buku dan referensi.	JL							
<p>• Buku dan referensi</p> <p>• Makalah dan artikel</p> <p>• Lainnya</p>										

### Lampiran 15 Lembar Perbaikan KTI

**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Gantung  
Jl. Polda Banten No. 113  
(0252) 2248888 - 2600993

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Name Mahasiswa	Eita Rahmawati	
NIM	221192009	
Judul KTI	Penerapan Teori Klinis Nursing Dalam Kegiatan Praktik Untuk Diri Sendiri Seorang Mahasiswa Kesehatan di Santriwati Sekolah Tinggi Kesmas - STKIP PGRI	
Mata Kuliah	-	
No	SARAN PENULIS	TID
1	Berdasarkan judul kertas ini Eita menulis tentang “Klasifikasi pengaruh faktor-faktor dalam kebutuhan” padahal	0
2	Edukatif tidak baik penulisan makalahnya yang dimaksud tentu	0
3	Guru tidak teliti & tidak akurat. Mis. ketul, tanda-tanda disebut sup tidak lengkap dan lengkap di kemudian-kemudian, tetapi sama kadang	0
4	Penulisan sup tidak lengkap dan lengkap di kemudian-kemudian, tetapi sama kadang	0
5	Penulisan makalah → makalah tidak cocok dengan judul makalah	0
6	-	0
7	-	0
8	-	0
9	-	0
10	-	0
11	-	0
12	-	0
13	-	0
14	-	0
15	-	0
16	-	0
17	-	0
18	-	0
19	-	0
20	-	0
21	-	0
22	-	0
23	-	0
24	-	0
25	-	0
26	-	0
27	-	0
28	-	0
29	-	0
30	-	0
31	-	0
32	-	0
33	-	0
34	-	0
35	-	0
36	-	0
37	-	0
38	-	0
39	-	0
40	-	0
41	-	0
42	-	0
43	-	0
44	-	0
45	-	0
46	-	0
47	-	0
48	-	0
49	-	0
50	-	0
51	-	0
52	-	0
53	-	0
54	-	0
55	-	0
56	-	0
57	-	0
58	-	0
59	-	0
60	-	0
61	-	0
62	-	0
63	-	0
64	-	0
65	-	0
66	-	0
67	-	0
68	-	0
69	-	0
70	-	0
71	-	0
72	-	0
73	-	0
74	-	0
75	-	0
76	-	0
77	-	0
78	-	0
79	-	0
80	-	0
81	-	0
82	-	0
83	-	0
84	-	0
85	-	0
86	-	0
87	-	0
88	-	0
89	-	0
90	-	0
91	-	0
92	-	0
93	-	0
94	-	0
95	-	0
96	-	0
97	-	0
98	-	0
99	-	0
100	-	0
101	-	0
102	-	0
103	-	0
104	-	0
105	-	0
106	-	0
107	-	0
108	-	0
109	-	0
110	-	0
111	-	0
112	-	0
113	-	0
114	-	0
115	-	0
116	-	0
117	-	0
118	-	0
119	-	0
120	-	0
121	-	0
122	-	0
123	-	0
124	-	0
125	-	0
126	-	0
127	-	0
128	-	0
129	-	0
130	-	0
131	-	0
132	-	0
133	-	0
134	-	0
135	-	0
136	-	0
137	-	0
138	-	0
139	-	0
140	-	0
141	-	0
142	-	0
143	-	0
144	-	0
145	-	0
146	-	0
147	-	0
148	-	0
149	-	0
150	-	0
151	-	0
152	-	0
153	-	0
154	-	0
155	-	0
156	-	0
157	-	0
158	-	0
159	-	0
160	-	0
161	-	0
162	-	0
163	-	0
164	-	0
165	-	0
166	-	0
167	-	0
168	-	0
169	-	0
170	-	0
171	-	0
172	-	0
173	-	0
174	-	0
175	-	0
176	-	0
177	-	0
178	-	0
179	-	0
180	-	0
181	-	0
182	-	0
183	-	0
184	-	0
185	-	0
186	-	0
187	-	0
188	-	0
189	-	0
190	-	0
191	-	0
192	-	0
193	-	0
194	-	0
195	-	0
196	-	0
197	-	0
198	-	0
199	-	0
200	-	0
201	-	0
202	-	0
203	-	0
204	-	0
205	-	0
206	-	0
207	-	0
208	-	0
209	-	0
210	-	0
211	-	0
212	-	0
213	-	0
214	-	0
215	-	0
216	-	0
217	-	0
218	-	0
219	-	0
220	-	0
221	-	0
222	-	0
223	-	0
224	-	0
225	-	0
226	-	0
227	-	0
228	-	0
229	-	0
230	-	0
231	-	0
232	-	0
233	-	0
234	-	0
235	-	0
236	-	0
237	-	0
238	-	0
239	-	0
240	-	0
241	-	0
242	-	0
243	-	0
244	-	0
245	-	0
246	-	0
247	-	0
248	-	0
249	-	0
250	-	0
251	-	0
252	-	0
253	-	0
254	-	0
255	-	0
256	-	0
257	-	0
258	-	0
259	-	0
260	-	0
261	-	0
262	-	0
263	-	0
264	-	0
265	-	0
266	-	0
267	-	0
268	-	0
269	-	0
270	-	0
271	-	0
272	-	0
273	-	0
274	-	0
275	-	0
276	-	0
277	-	0
278	-	0
279	-	0
280	-	0
281	-	0
282	-	0
283	-	0
284	-	0
285	-	0
286	-	0
287	-	0
288	-	0
289	-	0
290	-	0
291	-	0
292	-	0
293	-	0
294	-	0
295	-	0
296	-	0
297	-	0
298	-	0
299	-	0
300	-	0
301	-	0
302	-	0
303	-	0
304	-	0
305	-	0
306	-	0
307	-	0
308	-	0
309	-	0
310	-	0
311	-	0
312	-	0
313	-	0
314	-	0
315	-	0
316	-	0
317	-	0
318	-	0
319	-	0
320	-	0
321	-	0
322	-	0
323	-	0
324	-	0
325	-	0
326	-	0
327	-	0
328	-	0
329	-	0
330	-	0
331	-	0
332	-	0
333	-	0
334	-	0
335	-	0
336	-	0
337	-	0
338	-	0
339	-	0
340	-	0
341	-	0
342	-	0
343	-	0
344	-	0
345	-	0
346	-	0
347	-	0
348	-	0
349	-	0
350	-	0
351	-	0
352	-	0
353	-	0
354	-	0
355	-	0
356	-	0
357	-	0
358	-	0
359	-	0
360	-	0
361	-	0
362	-	0
363	-	0
364	-	0
365	-	0
366	-	0
367	-	0
368	-	0
369	-	0
370	-	0
371	-	0
372	-	0
373	-	0
374	-	0
375	-	0
376	-	0
377	-	0
378	-	0
379	-	0
380	-	0
381	-	0
382	-	0
383	-	0
384	-	0
385	-	0
386	-	0
387	-	0
388	-	0
389	-	0
390	-	0
391	-	0
392	-	0
393	-	0
394	-	0
395	-	0
396	-	0
397	-	0
398	-	0
399	-	0
400	-	0
401	-	0
402	-	0
403	-	0
404	-	0
405	-	0
406	-	0
407	-	0
408	-	0
409	-	0
410	-	0
411	-	0
412	-	0
413	-	0
414	-	0
415	-	0
416	-	0
417	-	0
418	-	0
419	-	0
420	-	0
421	-	0
422	-	0
423	-	0
424	-	0
425	-	0
426	-	0
427	-	0
428	-	0
429	-	0
430	-	0
431	-	0
432	-	0
433	-	0
434	-	0
435	-	0
436	-	0
437	-	0
438	-	0
439	-	0
440	-	0
441	-	0
442	-	0
443	-	0
444	-	0
445	-	0
446	-	0
447	-	0
448	-	0
449	-	0
450	-	0
451	-	0
452	-	0
453	-	0
454	-	0
455	-	0
456	-	0
457	-	0</td

## Lampiran 16 Infomend Consent Responden I dan II

**Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)**

Saya, Guru Rumahuku, NIM 221FK06099, adalah peselidik dari DIII Kependidikan Universitas Islam Negeri Gontor, dengan ini memberi tahu dan setuju berpartisipasi dengan sukacita dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Musik Kluster Motorik Dalam Asuhan Kependidikan Siswa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gangguan Persepsi Semangat Hidupan di Pendekar Bantul Wilayah Kerja Puskemas Cikajong Kabupaten Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

- Tujuan dari penelitian ini untuk mendapatkan asumsi keperluan pada bahan melalui pengetahuan tentang manfaat klasik mengenai dalam soalnya keperluan Jawa pada pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sementara hidupnya pengobatan, dengan teknologi/pengobatan bahwa tidak rusak klasik mengenai.
- Anda dibantu dalam penelitian karena Sibuk dalam halus ini adalah dua orang ilmu yang di diagnosis memiliki Skizofrenia dengan halusnya peningkatan Keterlibatan anda dalam penelitian sebaiknya dilarang.
- Sebelumnya anda tidak menyertai cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu menghindari diri anda bukan tidak resmi dalam penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenakan sanksi apapun.
- Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 2 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel terbatas sekitar klasik mengenai pengobatan untuk tempi yang dibutuhkan atau waktunya sekitar mungkin bertambah.
- Anda akan diberikan informasi pengertian komponen berupa pengetahuan untuk tempi yang dibutuhkan atau waktunya sekitar mungkin bertambah.
- Selain seluruh penjelasan anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian ini pada pengetahuan dan informasi dan memberitahu.
- Anda akan mendapatkan informasi tentang klasik kebutuhan anda segera menghubungi data/tarif dengan informasi dan memberitahu.
- Anda akan mendapatkan informasi bahwa bantuan dana tunas yang tidak diberikan segera penelitian ini.
- Anda juga akan diberikan bantuan dana tunas yang berbentuk uang dan klasik mengenai dan pengembangan yang berbentuk uang dan klasik mengenai.
- Peselidik pengetahuan sampel adalah dengan deskripsi klasik mengenai penelitian studi kasus, metodek uang dan pengembangan, penentuan diagnosis, interview keperluan, implementasi dan evaluasi, dan (ii) resiko/syarat-syarat. Rasa tidak datu dan tidak nyaman yang konsekuensi ditulis oleh subjek, dan faktor-faktor intervensi perlakuan yang diberikan selama penelitian; dan kemungkinan bahwa bagi subjek lain (seperti anak-anak keluarganya) akibat keberadaan dalam penelitian. Terakhir tuliskan tentang klasik dan klasik mengenai subjek dan keluarganya.

3

- Penelitian ini hanya observational menggunakan instrument klasik mengenai hasil dan informasi pengetahuan klasik mengenai.
- Penelitian ini hanya observational menggunakan instrument klasik mengenai status mudah dan hasil keberadaan penelitian klasik untuk anda.
- Penelitian ini tidak mengandung catatan medis dan hasil keberadaan penelitian klasik untuk anda, sehingga tidak diperlukan pengawas, pengawas, dan pengawas bukan biologis.
- Penelitian ini tidak mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan testing informasi tentang klasik atau dikeluarkan oleh peneliti, termasuk bantuan atau waktunya atau saran.
- Sesuai responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan testing informasi tentang klasik atau dikeluarkan oleh peneliti.
- Sesuai responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan testing informasi tentang klasik atau dikeluarkan oleh peneliti, termasuk bantuan bantuan yang pernah mengalami atau menjadi korban bantuan.
- Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya Setuju/Sudah berdiskusi untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana andaku akan melaksanakan program klasik yang berkaitan dengan penelitian. Sudah/Sudah berdiskusi sejak dan tajam penelitian data video saya melihat untuk mengisi wajah dan tanda tangani dibawah ini.  
Saya setuju untuk ikut dalam penelitian ini.

**Signatures:** Ayah Fadillah

**Tanda tangan:** 66

Tanda tangan atas kesepakatan untuk tidak mengalihkan atau tukar di dalam penelitian ini.

Dengan hormat Salaku	Dengan hormat Peneliti

**Tanda tangan:** 66

Tanda tangan atas kesepakatan untuk tidak mengalihkan atau tukar di dalam penelitian ini.

Dengan hormat Salaku	Dengan hormat Peneliti



Lampiran 7 Persetujuan Majelis Responden (Informal Consent)

**LEMBAR PESETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang berada diatas dibawah ini, beredi untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Koperasiyah Universitas Islam Kismaan Gorontalo dengan judul "PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART DALAM ASURAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SZIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CIKAJANG TAHUN 2025"

Nama : SITI SAHADAH

Umur : 45

Pekerjaan : AKT

Suku : SUMAUA

Agama : ISLAM

Hubungan dengan pasien : Istri LUMARGA

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk keperluan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta mengikuti hal-hal sebagai berikut:

Dengan demikian wewenang akademik dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya beredi berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan kerabat persetujuan ini saya tidak tergantung dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Ganti, Juni 2025

Responden:

  
SAHADAH


Lampiran 7 Persetujuan Majelis Responden (Informal Consent)

**LEMBAR PESETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang berada diatas dibawah ini, beredi untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Koperasiyah Universitas Islam Kismaan Gorontalo dengan judul "PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART DALAM ASURAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SZIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CIKAJANG TAHUN 2025"

Nama : ARI

Umur : 32

Pekerjaan : Lektor/Ketua Diklat

Suku : BORNEO

Agama : ISLAM

Hubungan dengan pasien : ✓

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk keperluan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta mengikuti hal-hal sebagai berikut:

Dengan demikian wewenang akademik dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya beredi berpartisipasi dalam penelitian ini.

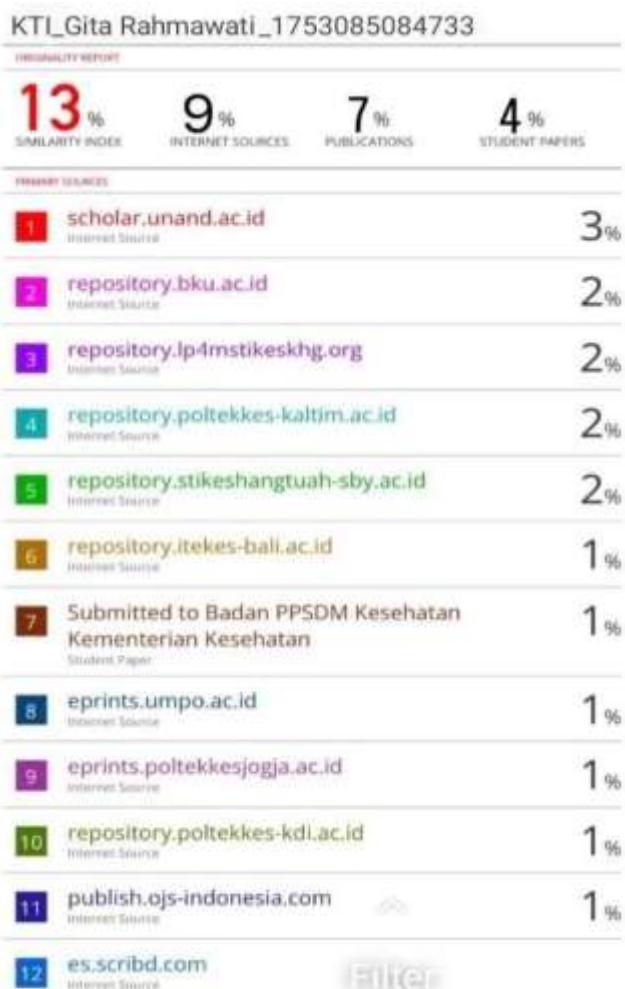
Dengan kerabat persetujuan ini saya tidak tergantung dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Ganti, Juni 2025

Responden:

  
ARI





**Identitas Pribadi**

Nama	:	Gita Rahmawati
Tempat, Tanggal Lahir	:	Karawang, 12 Juni 2004
Alamat	:	Tamelang Barat Rt /Rw 023/005, Margasari, Karawang Timur
Motto Hidup	:	Hidup itu bukan selalu tentang apa yang kita inginkan namun tentang bagaimana cara kita menghargai apa yang kita miliki dan sabar menanti yang akan menghampiri

**Nama Orang Tua**

Ayah	:	Asep Burhanudin
Ibu	:	Tati

**Riwayat Pendidikan**

SD	:	SDN MARGASARI 1 ( 2010-2016)
SMP/MTs	:	SMPN 2 KARAWANG TIMUR (2016-2019)
SMA/MA	:	SMAN 2 KARAWANG (2019-2022)
UNIVERSITAS	:	UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT (2022-2025)



