LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Data Awal (Bakesbangpol)

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 817/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 06 Maret 2026

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

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 : MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA
NIM : 231FK06019

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 2. Surat Studi Pendahuluan (Bakesbangpol)

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 818/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 06 Maret 2026

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

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 : MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA
NIM : 231FK06019

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 Rekomendasi Data (Bakesbangpol)

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

Nomor : 072/0573-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 09 Maret 2026

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0573-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 09 Maret 2026, Atas Nama ***MOCH SYAMSURIZAL SAPUTRA / 231FK06019*** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Puskesmas Limbangan 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 Permohonan Data Awal (Bakesbangpol)

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 : 072/0573-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian 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 Kementrian 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 817/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Tanggal 06 Maret 2026

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

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN	:	MOCH SYAMSURIZAL SAPUTRA/ 231FK06019
2. Alamat	:	Kp. Ciroyom RT/RW 002/002, Ds. Mekarwangi, Kec. Tarogong Kaler, Kab. Garut
3. Tujuan	:	Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat	:	Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal	:	09 Maret 2026 s/d 09 April 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal	:	Penerapan Terapi Murotal Al-Quran pada Pasien Skizofrenia dengan 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

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 5. Surat Permohonan Data Awal (Dinas Kesehatan)

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 : 800.1.11.8/4646/Dinkes 10 Maret 2026
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut

Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Nomor 072/0573-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: MOCH SYAMSURIZAL SAPUTRA
NPM	: 231FK06019
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
Tanggal/Observasi	: 09 Maret 2026 s/d 09 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Terapi Murotal Al-Quran pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

Untuk Melaksanakan Studi Pendahuluan di Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
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 6. Surat Permohonan Jadi Responden

Surat Permohonan Jadi Responden **Kepada :**

Yth. Saudara/i (Responden)

Di

Tempat

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut :

Nama : Moch Syamsurizal Saputra

Akan Melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Murotal Al-Qur'an Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Puskesmas BL Limbangan Kabupaten Garut tahun 2026"

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur-jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang dilakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

Saya sangat menghargai kesediaan .Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk mendatangani lembar persetujuan (*informed consent*) yang telah disediakan.

Kesediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Moch Syamsurizal Saputra

Lampiran 7. Lembar Persetujuan (*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 dengan judul "PENERAPAN TERAPI MUROTAL ALQUR'AN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN
DI PUSKESMAS BL LIMBANGAN "

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Suku :

Agama :

Hubungan dengan klien :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian 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.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut.....2026

Responden

(.....)

Lampiran 8. SPO Terapi Murotal Al-Qur'an

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL TERAPI PSIKORELIGIUS MUROTTAL AL-QUR'AN	
Topik	Penerapan terapi psikoreligius murottal Al-Qur'an surah Ar- Rahman pada pasien halusinasi pendengaran
Pengertian	Murottal Al-Qur'an adalah lantunan ayat-ayat suci AlQur'an yang dilagukan oleh seorang qori, direkam lalu kemudian diperdengarkan secara seksama dengan tempo yang cenderung lambat dan harmonis
Tujuan	1. Dapat menghilangkan rasa resah dan gelisah 2. Memelihara diri dari was-was setan, ancaman manusia 3. Membentengi diri dari perbuatan maksiat dan dosa, derta dapat memberikan sinaran kepada hati 4. Menghilangkan kekeruhan jiwa
Indikasi	1. Pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran 2. Mengalami kecemasan 3. Pasien kooperatif 4. Latar belakang muslim
Waktu	Selama 12 menit
Alat	Mp3, Speaker yang berisikan murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman

Penatalaksanaan Terapi Murotal Al-Qur'an	Rumah Klien
Prosedur	Tahap Pre interaksi : 1.Mengeksplorasi perasaan dan kecemasan diri sendiri 2.Mengumpulkan data tentang pasien 3.Merencanakan pertemuan pertama dengan klien

	Tahap Persiapan : 1. Berikan salam, tanyakan nama pasien dan perkenalkan diri 2. Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada klien atau keluarga klien 3. Memberi kesempatan klien untuk bertanya 4. Menjaga privasi klien, 5. Cek kondisi pasien sebelum dilakukan tindakan :Periksa tanda-tanda vital 6. Cek tingkat halusinasi menggunakan skala AHRS sebelum melakukan penerapan murotal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman

	Tahap Pelaksanaan : Cara melakukan murottal adalah : 1.Menanyakan kesiapan pasien untuk pemberian terapi 2.Menghubungkan MP3/ Spiker berisikan murotal Al-Qur'an surah ArRahman 3.Putar murottal Al-Qur'an surah Ar-Rahman yang dilantunkan oleh Syaikh Abdurrahman Al-Ausy 1. Duduklah dengan Santai atau berbaring 2. Tutup mata untuk memfokuskan perhatian 3. Kendurkan otot-otot tubuh dengan relaks 4. Bernafaslah secara alami dan mulai mendengarkan 5. Jika ada pikiran mengganggu, kembalilah dan fokuskan kembali perhatian 6. Lakukan selama 12 menit 7. Setelah selesai, buka mata dan kembalikan perhatian
	8.Lakukan sehari selama 2 kali untuk mendengarkan murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman

Terminasi	Tahap Terminasi : 1. Evaluasi respon klien terhadap tindakan yang telah dilakukan 2. Cek kondisi halusinasi mengunakan skala ahrs sesudah dilakukan tindakan terapi 3. Simpulkan hasil kegiatan 4. Kontrak pertemuan selanjutnya 5. Akhiri dengan cara yang baik 6. Bereskan alat-alat
Dokumentasi	Catat hasil kegiatan yang telah dilakukan 1. Mencatat apakah masih ada suara yan didengar atau tidak 2. Mencatat reaksi pasien terhadap suara-suara tersebut 3. Mencatat riwayat penyakit pengobatan dan faktor lain yang mungkin terkait dengan halusinasi

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners., M.Kep	Ns. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN : 0430058904	NIDN : 0429098903

Lampiran 9. Surat Kemajuan Karya Tulis Ilmiah

Universitas Bhakti Kencana

LAPORAN KEMAJUAN 1/2/3*)

PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR / KARYA TULIS ILMIAH

Nama	Moch. Syamsurizal Saputra
NPM	231FK06019
Program Studi / Semester	DIII Keperawatan /
Tema/Judul TA	PENERAPAN TERAPI MUROTAL AL-QUR'AN SURAT AR-RAHMAN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI: HALUSINASI PENDENGARAN DI PUSKESMAS BL LIMBANGAN KABUPATEN GARUT TAHUN 2026
Jalur	KTI
Pembimbing	1. Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Ns. Winasari Dewi, M.Kep
Capaian/Progres Sampai Saat Ini :	
PENDAHULUAN Telah menyelesaikan BAB I yang mencakup latar belakang, rumusan masalah, tujuan penelitian, dan manfaat penelitian. Fokus karya tulis ilmiah adalah penerapan terapi murotal Al-Qur'an sebagai intervensi pendamping pada pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran di wilayah kerja Puskesmas BL Limbangan Kabupaten Garut. Tujuan penelitian diarahkan pada pengendalian halusinasi melalui berkurangnya frekuensi, durasi,	

dan intensitas halusinasi, menurunnya respons terhadap stimulus halusinasi, serta meningkatnya kemampuan pasien mengenali, mengontrol, dan mengalihkan perhatian dari halusinasi.

METODE PENELITIAN

Telah menyelesaikan BAB II yang memuat konsep skizofrenia, konsep halusinasi pendengaran, konsep terapi murotal Al-Qur'an, pilihan Surah Ar-Rahman, mekanisme terapi, standar operasional prosedur terapi murotal, serta konsep asuhan keperawatan pada pasien dengan halusinasi pendengaran. BAB III telah disusun menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan dua responden. Pengumpulan data menggunakan lembar pengkajian keperawatan jiwa, analisis data, Auditory Hallucination Rating Scale (AHRS), dan evaluasi respons klien.

PROSEDUR PENELITIAN

Tahap pelaksanaan telah dilakukan pada dua klien, yaitu Klien 1 (Tn. Z) dan Klien 2 (Ny. R), selama enam hari pada 24–30 Juni 2026. Implementasi meliputi pengkajian, penetapan diagnosis, penyusunan intervensi, pemantauan tanda dan gejala halusinasi, pemantauan isi halusinasi, diskusi respons terhadap halusinasi, pengukuran AHRS, terapi murotal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman, latihan distraksi, dukungan keluarga, serta evaluasi perkembangan. Terapi murotal dilakukan sesuai prosedur yang tercantum dalam KTI, dengan durasi 12 menit dan evaluasi AHRS sebelum dan sesudah tindakan sesuai pelaksanaan.

TAHAP PENYUSUNAN HASIL

BAB IV hasil dan pembahasan telah disusun. Hasil pengkajian menunjukkan kedua klien mengalami gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran dengan karakteristik yang berbeda. Klien 1 mengalami suara yang menyuruhnya keluar rumah dan menunjukkan perilaku berbicara sendiri, melamun, serta mudah marah. Klien 2 mendengar suara yang menyuruhnya berhati-hati dan terkadang mengancam, disertai kecemasan, menoleh ke arah tertentu, dan

konsentrasi yang mudah teralih. Implementasi selama enam hari menunjukkan penurunan frekuensi dan intensitas halusinasi serta peningkatan kemampuan mengontrol halusinasi. Pada hasil akhir, skor AHRS Klien 1 menjadi 10 dan Klien 2 menjadi 11, keduanya berada pada kategori ringan. Hasil akhir juga menunjukkan kedua klien lebih tenang, lebih fokus berinteraksi, dan tidak lagi menunjukkan respons yang menonjol terhadap stimulus yang tidak nyata

HASIL PENELITIAN

Kesimpulan berfokus pada hasil pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi penerapan terapi murotal Al-Qur'an pada kedua klien. Saran diarahkan kepada pasien dan keluarga, fasilitas pelayanan kesehatan, institusi pendidikan, serta peneliti selanjutnya agar terapi murotal dapat dipertimbangkan sebagai intervensi pendamping dalam asuhan keperawatan jiwa sesuai kondisi dan kebutuhan pasien.

DAFTAR PUSTAKA

Anggarawati, T., Primanto R.,& Azhari, N.k (2022). Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an untuk menurunkan Halusinasi pada Pasien Skizofenia Di Wilayah Binaan Puskesmas Ambarawa. Jurnal Keperawatan Sisthana. 7 (2), 64 71 https://doi.org/10.55606/sisthana.v.7i2.12

Amriya. (2023). Pengalamaan dari penggunaan terapi Al-Qur'an sebagai syifa (penyembuh) dalam membantu pemulihan penderita gangguan jiwa di Yayasan Jalma Sehat Bulung Kulon Jekulo Kudus [Skripsi, IAIN Kudus].

Repositori IAIN Kudus.

Aisyah Mimi, (2019). Efektivitas terapi murotal Al-Qur'an terhadap halusinasi pendengaran.

Abdurkhman, R. N., & Maulana, M. A. (2022). Psikoreligius terhadap perubahan persepsi sensorik pada pasien halusinasi pendengaran di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon. Jurnal Education and Development, 10(1), 211–213.

Cherly Melinda. (2024). pemberian terapi Qur'an untuk menurunkan tanda dan gejala halusinasi pada klien dengan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran. Universitas Sriwijaya.

Cahyani, G., Hernawaty, T., & Hendrawati, H. (2024). Pengaruh terapi psikoreligius pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: Halusinasi pendengaran dan penglihatan: Case report. Jurnal Keperawatan Jiwa, 12(4), 779-790.

Devina, Yeni. 2020. "*Terapi Al- Quran Dalam Mengontrol Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia*." jurnal kesehatan 11(111–114).

Fatani, B. Z., Aldawod, R. A., & Alhawaj, F. A. (2021). Schizophrenia: Etiology, pathophysiology, and management: A review. The Egyptian Journal of Hospital Medicine, 69(6), 2640–2646.

Fitriani, Rizki. (2020). Pengaruh terapi murotal Al-Qur'an terhadap halusinasi pada pasien dengan halusinasi pendengaran. Journal of Nursing and Health Vol.5 No.1 Hal 19-27.

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan indikator diagnostik* (Edisi 1). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan tindakan keperawatan* (Edisi 1). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan kriteria hasil keperawatan* (Edisi 1). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Hayati, G. (2021). *Pengaruh murottal Al-Qur'an sebagai terapi kesehatan untuk pasien skizofrenia di Yayasan Aulia Rahma Kemiling Bandar Lampung* [Undergraduate thesis, UIN Raden Intan Lampung].

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1.

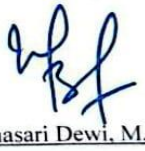
Mahasiswa



Moch. Syamsurizal Saputra

Garut, Juli 2026

Mengetahui

Pembimbing 1	Pembimbing 2
	
Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep	Ns. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN : 0430058904	NIDN : 0429098903

Lampiran 10. SAP Penerapan Terapi Murotal Al-Qur’an

Pokok Bahasan : Terapi Murottal Al-Qur'an Pada Pasien Skizofrenia

Sub Pokok Bahasan :- Definisi Skizofrenia dan halusinasi pendengaran

- Manfaat terapi mendengarkan Murottal Al-Qur'an bagi kesehatan jiwa
- Teknik pelaksanaan terapi Murottal Al-Qur'an

Sasaran : Pasien skizofrenia ringan hingga sedang dan keluarga pendamping

Tempat : Puskesmas Limangan

Waktu : 1x Pertemuan (45–60 Menit)

Hari dan Tanggal : [Disesuaikan]

A. Tujuan

1. Tujuan Umum

   Peserta memahami dan mampu menerapkan terapi mendengarkan Murottal AlQur'an sebagai intervensi religius untuk membantu mengontrol halusinasi pendengaran dan memberikan ketenangan batin pada pasien skizofrenia.

2. Tujuan Khusus

   Setelah mengikuti penyuluhan, peserta diharapkan mampu:

   - Menjelaskan pengertian skizofrenia dan halusinasi pendengaran secara sederhana.
   - Menyebutkan manfaat terapi Murottal Al-Qur'an (efek relaksasi dan spiritual).

- Mempraktikkan langkah-langkah terapi mendengarkan Murottal dengan benar.
- Menerapkan terapi ini secara mandiri sebagai jadwal harian di rumah.

B. Metode Pelaksanaan

1. Ceramah dan Penjelasan Teori:

Menyampaikan materi dengan bahasa yang mudah dimengerti.

2. Demonstrasi/Simulasi:

Mempraktikkan cara penggunaan alat dan posisi yang nyaman.

3. Diskusi dan Tanya Jawab:

Memberikan ruang bagi keluarga untuk berbagi kendala.

C. Media Penyuluhan

1. Leaflet (Berisi panduan praktis untuk keluarga dan pasien).

Speaker Active / Music Box.

2. Headset / Earphone (Untuk fokus pendengaran pasien).

Smartphone / MP3 Player berisi rekaman Murottal (disarankan surah yang memiliki irama tenang seperti Ar-Rahman, Al-Mulk, atau Juz Amma).

D. Materi (Terlampir)

- Definisi halusinasi sebagai gangguan persepsi sensori (mendengar bisikan tanpa wujud).
- Murottal sebagai terapi suara yang mampu menurunkan hormon stres dan memberikan stimulus positif pada otak.
- Langkah praktis: Mengatur posisi nyaman, penggunaan headset agar suara lain teralihkan, dan durasi terapi (15-20 menit).

No	Kegiatan	Respon Peserta	Waktu
1	Pembukaan: -Salam & perkenalan -Kontrak waktu - Menyampaikan tujuan penyuluhan	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan dengan antusias	10 menit
2	Kegiatan inti: 1.Menjelaskan materi skizofrenia & halusinasi 2.Menjelaskan manfaat spiritual & klinis murottal 3.Demontrasi cara mendengarkan yang efektif (posisi rileks)	1. Aktif mendengarkan & bertanya 2. Mencoba mendengarkan murottal melalui headset 3.Mempraktikan teknik napas dalam saat mendengar	40 menit
3	Penutup: -Tanya jawab & evaluasi -Simpulan dan refleks - Ucapan terima kasih & salam	1.Merangkum poin penting 2.Memberikan Kesan dan pesan 3.Menjawab salam	10 menit

F. Kriteria Evaluasi

a. Evaluasi Kognitif

Peserta mampu menjelaskan kembali minimal 2 manfaat mendengarkan Murottal bagi pasien halusinasi.

b. Evaluasi Psikomotor

Peserta (pasien) mampu mendemonstrasikan sikap tenang saat didengarkan Murottal dan mampu mengoperasikan alat putar sederhana secara mandiri atau dibantu keluarga.

c. Evaluasi Afektif

Peserta menunjukkan ekspresi wajah yang lebih tenang atau melaporkan perasaan yang lebih nyaman setelah sesi praktik.

Lampiran 11. Format Asuhan Keperawatan

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

• Identitas Pasien	Pasien 1	Pasien 2

a.

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

No. Medrek :

Informan :

Alasan Masuk Rumah Sakit

Alasan Masuk Rumah Sakit	Pasien 1	Pasien 2

Pengkajian 1. Pengumpulan Data

Ruang rawat : .....

Tanggal dirawat :

.....

a) Identitas Klien

b)

Masalah Keperawatan :

a)

Identitas Pasien	Pasien 1	Pasien 2
Nama :		
Umur :		
Jenis Kelamin :		
b) No. Medrek :		
Informan :		

Alasan Masuk Rumah Sakit

Alasan Masuk Rumah Sakit	Pasien 1	Pasien 2
Masalah Keperawatan :		

c) Faktor Prediposisi

Faktor Prediposisi	Pasien 1	Pasien 2
Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu? Pengobatan		
Sebelumnya pernah mwngalami trauma?		
Anggota keluarga yang gangguan jiwa?		
Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan? Masalah keperawaatan		

d) Pemeriksaan Fisik

Faktor Predisposisi	Pasien 1	Pasien 2
Tanda vital: Tekanan darah Nadi Suhu Respirasi		
BB		
TB		
Keluhan Fisik masalah keperawatan		

e) Psikososial

1) Genogram

Pasien 1

Pasien 2

2)

3) Konsep Diri

Konsep Diri	Pasien 1	Pasien 2
Gambaran Diri		
Identitas Peran		
Ideal Diri		
Harga Diri		

4)

f) Status Mental

	Pasien 1	Pasien 2
Penampilan		
Pembicaraan Aktivitas		
Motorik Alam Perasaan		
Afek		
Interaksi Selama Wawancara		

Persepsi

ProseBerpikir

Isi Pikir

Tingkat Kesadaran

Memori

Tingkat Konsentrasi

g) Menghitung

Kemampuan Penilaiana

Daya Tilik Diri

Masalah Keperawatan

Kebutuhan Persiapan Pulang

Kebutuhan Persiapan Pulang	Pasien 1	Pasien 2
Makan		
BAB/BAK		
Mandi		
Berpakaian/ berhias		
Istirahat dan tidur		
h) Penggunaan Obat		
Pemeliharaan Kesehatan		
Kegiatan di dalam rumah		
Kegiatan di luar rumah		
Masalah Keperawatan		

Mekanisme Koping

Mekanisme Koping	Pasien 1	Pasien 2
Maalah Keperawatan		

i)

Masalah Psikososial dan Lingkungan	Pasien 1	Pasien 2
Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik		
Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik		
Masalah dengan pendidikan, spesifik		
Masalah dengan pekerjaan, spesifik		
Masalah dengan perumahan, spesifik		
Masalah ekonomi, spesifik		
Masalah Keperawatan		

Pengetahuan Kurang

Pengetahuan Kurang Tentang	Pasien 1	Pasien 2
Masalah Keperawatan		

Aspek Medik

Aspek Medik	Pasien 1	Pasien 2
Diagnosa Medik		

j) Terapi Medik

2. Analisa Data

Data	Etiologi	Masalah
Pasien 1		
Subyektif	Effect	
	↑	
	Care Problem	
	↑	
	Causa	
Objektif		
Pasien 2		
Subyektif	Effect	
	↑	
	Care Problem	
	↑	
	Causa	
Obhektif		

No	Pasien 1	Pasien 2

b. Daftar Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan
Pasien 1				
Pasien 2				

c. Perencanaan

No	Diagnosa keperawatan	Intervensi	
		Tujuan	Tindakan

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)

2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)

3. Rasional

Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupa tujuan dri satu tindakan

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Benar : distraksi bekerja di corteks serebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang di lihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal/Jam	DP	Tindakan	Nama&TTD

e. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi.

2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatam dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang
dibuat bila :

a) Kerangka waktu di tujuan tercapai

b) Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan

c) Terjadi perburukan kondisi

d) Muncul masalah baru

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

Lampiran 12. Skala penilaian Halusinasi Auditory Halucination Rating Scale (AHRS)

Skala Penilaian Halusinasi Auditory Hallucination Rating Scale (AHRS)

Nama :_____

Tanggal : _____

Petunjuk: _____

Skala ini dirancang untuk membantu menilai tingkat keparahan halusinasi auditori. Halusinasi auditori terjadi ketika seseorang mendengar suara, bunyi, atau musik yang tidak dapat didengar oleh orang lain. Silakan nilai setiap aspek berdasarkan pengamatan Anda dan diskusi dengan individu yang bersangkutan. Untuk setiap item, lingkari angka yang paling menggambarkan pengalaman individu tersebut:

a. Frekuensi: Seberapa sering halusinasi auditori terjadi?

Tidak ada (0) : Suara tidak muncul

Jarang (1) : Sesekali hampir tidak pernah

Kadang-kadang (2) : Beberapa kali dalam semingggu

Sering (3) : Beberapa kali dalam sehari

Sangat Sering (4) : Terjadi terus-menerus sepanjang hari

b. Kekuatan (Kerasnya Suara): Seberapa keras halusinasi auditori

Tidak ada (0) : Suara tidak pernah muncul

Jarang (1) : Hampir tidak terdengar

Kadang-kadang (2) : Terdengar jelas tapi tidak menganggu

Sering (3) : Seperti percakapan normal

Sangat Sering (4) : Sangat keras dan sulit di abaikan

c. Ketika anda mendengar suara tersebut dari mana suara itu terdengar?

Tidak ada (0) : Tidak ada suara yang muncul

Ringan : Suara berasal dari kepala saja

Sedang : Suara di luar kepala tetapi dekat dengan kepala dan telinga

Berat : Suara berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar

kepala jauh dari telinga

Sangat Berat : suara berasal dari ruang angkasa luar dan jau dari kepala

d. Persebaran Waktu (Pervasiveness): Seberapa lama halusinasi auditori hadir dalam satu hari?

Tidak ada (0) : Tidak pernah muncul

Singkat (1) :Muncul seseklai dan berlangsung sebentar

Secara Berkala (2) : Terulang sepanjang hari

Sebagian Besar Waktu (3): Hadir di sebagian besar waktu sadar

Terus-menerus (4) : Hampir tidak ada jeda

e. Isi Suara: Bagaimana sifat isi dari halusinasi auditori?

Tidak ada (0) : Tidak pernah muncul

TidakMengancam (1) : Suara ramah atau netral

Netral (2) Isi tidak spesifik atau samar

Mengganggu (3) Isi negatif atau membuat gelisah

Menakutkan (4) Isi menakutkan atau mengancam

f. Kontrol: Seberapa besar kendali individu terhadap halusinasi auditori?

Tidak ada (0) : Tidak pernah muncul

Penuh (1) : Dapat menghentikan atau memulai suara sesuai keinginan

Sebagian (2) : Kadang dapat memengaruhi suara

Terbatas (3) : Sulit mengendalikan, tapi sesekali bisa memengaruhi

Tidak Ada (4) : Sama sekali tidak dapat dikendalikan

g. Distres (Kecemasan/Perasaan Tidak Nyaman): Seberapa besar penderitaan yang dirasakan individu akibat halusinasi?

Tidak ada (0) : Tidak pernah muncul

Minimal (1) : Hampir tidak merasa terganggu

Ringan (2) : Sedikit rasa tidak nyaman

Sedang (3) :Perasaan terganggu yang jelas, memengaruhi suasana hati

Berat (4) : Sangat terganggu, berdampak besar pada kesejahteraan

h. Dampak terhadap Kehidupan Sehari-hari: Seberapa besar halusinasi memengaruhi kehidupan individu?

Tidak sama sekali(0) : Tidak pernah muncul

Tidak Berdampak (1) : Tidak mengganggu aktivitas

Gangguan Ringan (2) : Gangguan ringan, masih bisa diatasi

Dampak Signifikan (3) : Gangguan jelas, memengaruhi fungsi

Gangguan Berat (4) : Gangguan berat, tidak mampu menjalankan aktivitas

i. Perubahan Seiring Waktu: Apakah halusinasi berubah dari waktu ke waktu?

Tidak ada (0) : Tidak pernah muncul

Membaik (1) : Semakin jarang atau berkurang intensitasnya

Stabil (2) : Tidak ada perubahan

Bervariasi (3) : Frekuensi atau intensitas berubah-ubah

Memburuk (4) : Semakin sering atau makin parah

j. Gejala yang Menyertai: Apakah halusinasi disertai gejala lain?

Tidak Pernah(0) : Tidak pernah muncul

Tidak Ada (1) : Tidak ada gejala lain

Ringan (2) : Gejala ringan yang menyertai

Sedang (3) : Dampak sedang terhadap keseluruhan gejala

Berat (4) :Sangat terkait dengan gejala lain yang menggangu

k. Respons terhadap Pengobatan: Bagaimana respons individu terhadap pengobatan yang diberikan?

Sembuh Total (0) : Halusinasi hilang sepenuhnya

Sembuh Sebagian(1) : Halusinasi hilang sebagian

Perbaikan (2) : Frekuensi atau intensitas berkurang

Perbaikan Terbatas (3) : Penurunan gejala minimal

Tidak Ada Perbaikan (4): Tidak ada respons positif terhadap pengobatan

Total Skor:_____

Interpretasi Skor: Jumlahkan skor dari setiap item untuk memperoleh skor total keparahan. Semakin tinggi skor, semakin berat tingkat halusinasi auditori yang dialami.

0 : (Tidak Ada)

1 - 11 : (Ringan)

12 - 22	: (Sedang)
23 - 33	: (Berat)
34 - 44	: (Sangat Berat)

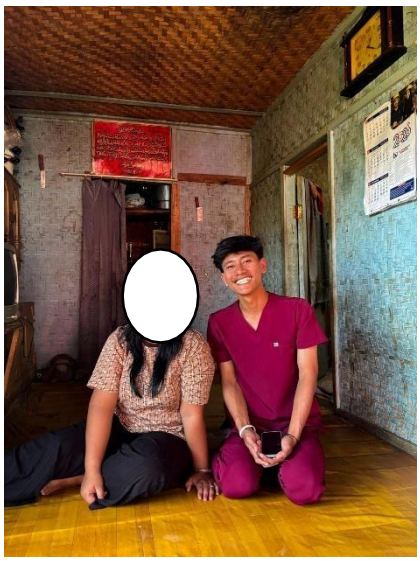
Lampiran 13. Dokumentasi Kegiatan

Pasien 1



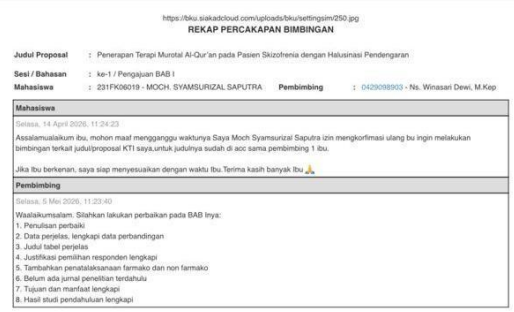


Pasien 2





Lampiran 14. Lembar Bimbingan



https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Penerapan Terapi Murotal Al-Qur'an pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

Sesi / Bahasan : ke-1 / Pengajuan BAB I

Mahasiswa : 231FK06019 - MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA **Pembimbing** : 0429098903 - Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Mahasiswa

Selasa, 14 April 2026, 11:24:23

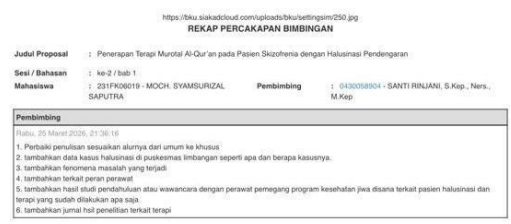
Assalamualaikum ibu, mohon maaf mengganggu waktunya Saya Moch Syamsurizal Saputra izin mengkorfirmasi ulang bu ingin melakukan bimbingan terkait judul/proposal KTI saya,untuk judulnya sudah di acc sama pembimbing 1 ibu.

Jika Ibu berkenan, saya siap menyesuaikan dengan waktu Ibu.Terima kasih banyak Ibu 🙏

Pembimbing

Selasa, 5 Mei 2026, 11:23:40

Waalaikumsalam. Silahkan lakukan perbaikan pada BAB Inya:
1. Penulisan perbaiki
2. Data perjelas, lengkapi data perbandingan
3. Judul tabel perjelas
4. Justifikasi pemilihan responden lengkapi
5. Tambahkan penatalaksanaan farmako dan non farmako
6. Belum ada jurnal penelitian terdahulu
7. Tujuan dan manfaat lengkapi
8. Hasil studi pendahuluan lengkapi



https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Penerapan Terapi Murotal Al-Qur'an pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

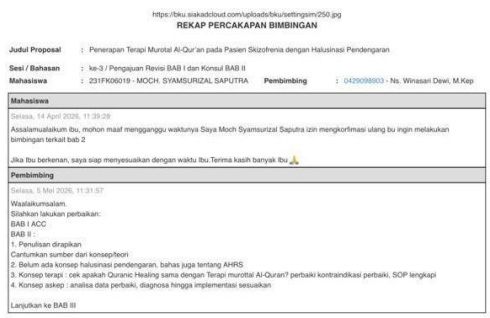
Sesi / Bahasan : ke-2 / bab 1

Mahasiswa : 231FK06019 - MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing

Rabu, 25 Maret 2026, 21:36:16

1. Perbaiki penulisan sesuaikan alurnya dari umum ke khusus
2. tambahkan data kasus halusinasi di puskesmas limbangan seperti apa dan berapa kasusnya.
3. tambahkan fenomena masalah yang terjadi
4. tambahkan terkait peran perawat
5. tambahkan hasil studi pendahuluan atau wawancara dengan perawat pemegang program kesehatan jiwa disana terkait pasien halusinasi dan terapi yang sudah dilakukan apa saja.
6. tambahkan jurnal hsil penelitian terkait terapi



https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Penerapan Terapi Murotal Al-Qur'an pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

Sesi / Bahasan : ke-3 / Pengajuan Revisi BAB I dan Konsul BAB II

Mahasiswa : 231FK06019 - MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA **Pembimbing** : 0429098903 - Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Mahasiswa

Selasa, 14 April 2026, 11:39:28

Assalamualaikum ibu, mohon maaf mengganggu waktunya Saya Moch Syamsurizal Saputra izin mengkorfirmasi ulang bu ingin melakukan bimbingan terkait bab 2

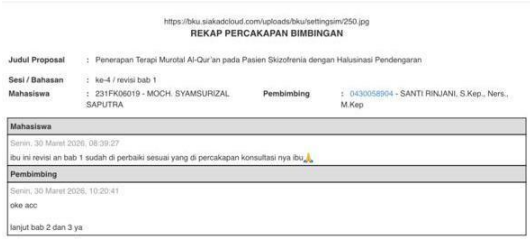
Jika Ibu berkenan, saya siap menyesuaikan dengan waktu Ibu.Terima kasih banyak Ibu 🙏

Pembimbing

Selasa, 5 Mei 2026, 11:31:57

Waalaikumsalam.
Silahkan lakukan perbaikan:
BAB I ACC
BAB II :
1. Penulisan dirapikan
Cantumkan sumber dari konsep/teori
2. Belum ada konsep halusinasi pendengaran, bahas juga tentang AHRS
3. Konsep terapi : cek apakah Quranic Healing sama dengan Terapi murottal Al-Quran? perbaiki kontraindikasi perbaiki, SOP lengkapi
4. Konsep askep : analisa data perbaiki, diagnosa hingga implementasi sesuaikan

Lanjutkan ke BAB III



https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Penerapan Terapi Murotal Al-Qur'an pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

Sesi / Bahasan : ke-4 / revisi bab 1

Mahasiswa : 231FK06019 - MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Mahasiswa

Senin, 30 Maret 2026, 08:39:27

ibu ini revisi an bab 1 sudah di perbaiki sesuai yang di percakapan konsultasi nya ibu🙏

Pembimbing

Senin, 30 Maret 2026, 10:20:41

oke acc

lanjut bab 2 dan 3 ya

https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Penerapan Terapi Murotal Al-Qur'an pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

Sesi / Bahasan : ke-6 / bimbingan bab 3

Mahasiswa : 231FK06019 - MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA

Pembimbing : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Mahasiswa

Senin, 13 April 2026, 10:00:50

Assalamualaikum ibu, mohon maaf mengganggu waktunya Saya Moch Syamsurizal Saputra izin mengkorfimasi ulang bu ingin melakukan bimbingan terkait bab 3

Jika Ibu berkenan, saya siap menyesuaikan dengan waktu Ibu.Terima kasih banyak Ibu 🙏

Pembimbing

Senin, 13 April 2026, 10:20:40

1. perbaiki kriteria inklusi fokus sesuai subjek penelitian yang dibutuhkan
2. perbaiki pengumpulan data terutama pada wawancara (secara keseluruhan saja misal wawancara dalam proses pengkajian pasien dengan halusinasi, pengkajian pada saat proses implementasi dan evaluasi keperawatan)

Mahasiswa

Selasa, 14 April 2026, 10:13:03

baik ibu terimakasih🙏

https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Penerapan Terapi Murotal Al-Qur'an pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

Sesi / Bahasan : ke-7 /

Mahasiswa : 231FK06019 - MOCH. SYAMSURIZAL SAPUTRA

Pembimbing : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Mahasiswa

Selasa, 14 April 2026, 11:47:27

Assalamualaikum Ibu, mohon maaf mengganggu waktunya Saya Moch Syamsurizal Saputra izin mengkorfimasi ulang bu ingin melakukan bimbingan terkait revisi bab3

Jika Ibu berkenan, saya siap menyesuaikan dengan waktu Ibu.Terima kasih banyak Ibu 🙏

Pembimbing

Rabu, 15 April 2026, 10:53:46

wa'alaikumsalam
1. perbaiki penulisan subjek penelitian, kriteria inklusi
2. pengumpulan data lengkapi

lengkapi draft kti dengan lampiran

acc seminar proposal

Lampiran 15. Hasil Plagiarisme (Turnitin)

kti-moch-syamsurizal-saputra_1785207343990.pdf

19%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repositorynew.poltekkes-mks.ac.id Internet	1171 words — 5%
2	repository.um-surabaya.ac.id Internet	832 words — 3%
3	repository.itekes-bali.ac.id Internet	504 words — 2%
4	repository.bku.ac.id Internet	479 words — 2%
5	eresources.thamrin.ac.id Internet	412 words — 2%
6	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet	311 words — 1%
7	pdfcoffee.com Internet	291 words — 1%
8	eprints.unipdu.ac.id Internet	228 words — 1%
9	perpus-utama.poltekkes-malang.ac.id Internet	194 words — 1%
10	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	148 words — 1%
11	repository.lp4mstikeskhg.org Internet	144 words — 1%
12	repository.unissula.ac.id Internet	126 words — 1%

Lampiran 16. Biodata



A. Data Pribadi

1.	Nama Lengkap	:	Moch. Syamsurizal Saputra
2.	Tempat Tanggal lahir	:	Garut, 28 Maret 2005
3.	Jenis Kelamin	:	Laki-laki
4.	Agama	:	Islam
5.	Alamat	:	Kp. Ciroyom, Tarogong kaler
6.	Email	:	likumahwa208@gmail.com

B. Identitas Orang Tua

1.	Nama Ayah/Ibu	:	Hendi Hidayat/Nurlaela Sari
2.	Pekerjaan	:	Guru/Ibu Rumah Tangga
3.	Alamat	:	Kp. Ciroyom, Tarogong kaler

C. Riwayat Pendidikan

1	Tahun 2011-2017	:	SDN 3 Mekarwangi
2.	Tahun 2017-2020	:	Ponpes Al-Jauhari Garut
3.	Tahun 2020-2023	:	Ponpes Al-Jauhari Garut
4.	Tahun 2023-2026	:	Universitas Bhakti Kencana
	Motto Hidup	:	*Grow through what you go through*