

LAMPIRAN

Lampiran 1



Nomor : 2273/03.FKP/UBK/XI/2022
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth
Ketua Yayasan Roudlotul Ulum 2 Subang
di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami :

Nama : Aldy Rifaldy Pratama
Nim : 191FK03020
Judul Skripsi : Keefektivitasan Pengobatan Hydro Therapy Terhadap Orang dengan Gangguan Jiwa Skizofrenia di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.
Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 17 November 2022

Hormat Kami,
Fakultas Keperawatan
Dekan,



R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK. 02007020132

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth
Seluruh Calon Responden
Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Subang

Assalamualaikum Wr. Wb
Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Fakultas Keperawatan Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung.

Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada klien Gangguan Jiwa di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang”**. Penelitian ini bertujuan untuk Gambaran Tingkat Halusinasi Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Subang.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi siapapun. Kerahasiaan seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Tidak ada paksaan dalam keikutsertaan menjadi responden dalam penelitian ini, jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden saya mohon Bapak/Ibu menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan pada lembar identitas responden yang telah disediakan. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Peneliti

Aldy Rifaldy Pratama

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock

University of Manchester, 1994

GENERAL INSTRUCTIONS

The following structured interview is designed to elicit specific details regarding different dimensions of auditory hallucinations. When asking questions, the interview is designed to rate the patient's experiences over the last week for the majority of items. There are two exceptions to this e.g. when asking about beliefs regarding cause of voices, rate the patient's response based on what they believe at the time of interview. Also loudness of voices should be rated according to the loudness of voices at the time of interview or the last time the patient experienced them.

1. FREQUENCY

How often do you experience voice? e.g. every day, all day long etc.

- 0. Voice not present or present less than once a week (specify frequency if present)
- 1. Voices occur for at least once week
- 2. Voices occur at least once a day
- 3. Voices occur at least once an hour

4. Voices occur continuously or almost continually i.e. stop only for a few seconds or minutes

2. DURATION

When you hear your voice, how long do they last e.g. a few seconds, minutes hour, all day long?

0. Voices not present.
1. Voices last for a few seconds, fleeting voices.
2. Voices last for several minutes.
3. Voices last for at least one hour.
4. Voices last for hours at a time.

3. LOCATION

When you hear your voice where do they sound like they're coming from?

0. No voices present
1. Voices originate inside head only,
2. Voices outside the head, but close to ear or head, voices inside head may also be present
3. Voices originate inside or close to ears and outside head away from ears
4. Voices originate from outside space, away, from head only.

4. LOUDNESS

How loud are your voice?

Are they louder than your voice, about the same loudness, quieter or just a whisper?

0. Voices not present
1. Quieter than own, voice, whisper.
2. About the same loudness as own voice
3. Louder than own voice
4. Extremely loud, shouting.

5. BELIEFS RE-ORIGIN OF VOICE

What do you think has your voice?

- Are the voices caused by factors related to yourself or solely due to other people or factors?

If patient expresses an external origin:

- How much do you believe that your voice are caused by _____
(add patient's attribution) on a scale from 0-100 being that you are totally convinced, have no doubts and 0 being that it is completely untrue?

0. Voices not present
1. Believes voices to be solely internally generated and related to self
2. Holds a less than 50% conviction that voices originate from external cause
3. Holds 50% or more conviction (but less than 100%) that voices originate from external cause
4. Believes voices are solely due to external cause (100% conviction)

6. AMOUNT OF NEGATIVE CONTENT OF VOICES

Do your voices say unpleasant or negative things?

- Can you give me some examples of what the voices say? (record these e.g.s)
- How much of the time do the voices say these type of unpleasant or negative items?

0. unpleasant content

1. occasional unpleasant content

2. Minority of voice content is unpleasant or negative (less than 50%)

3. Minority of voice content is unpleasant or negative (more than 50%)

4. of voice content is unpleasant or negative

7. DEGREE OF NEGATIVE CONTENT

[Rate using certain on scale, asking patient for more detail if necessary]

0. Not unpleasant or negative

1. Some degree of negative content, but not personal comments relating to self or family e.g. swear words or comments not directed to self, e.g. "the milk man is ugly"

2. Personal verbal abuse, comments on behaviour e.g. "shouldn't do that or say that"

3. Personal verbal abuse relating to self-concept e.g. "you're lazy, ugly, mad, perverted."

4. Personal threats to self e.g threats to harm to self of family, extreme instructions or commands to harm self or other nad personal verbal abuse as in (3).

8. AMOUNT OF DISTRESS

- Are your voices of the time?
0. Voices not distressing at all
 1. Voices occasionally distress, majaority not distressing
 2. Equal amounts of distressing and non- distressing voices
 3. Majaority of voices distressing, minority ntot distressing
 4. Voices always distressing.

9. INTENSITY OF DISTRESS

When voices are distressing, how distressing are they?

- Do they cause you minimal, moderate, sevenre distress?
 - Are they the most distressing they have ever been?
0. Voices not distressing at al.
 1. Voices slightly distressing.
 2. Voices are distressing to a moderate degree.
 3. Voices are extremely distressing, feel the worst he/she could possibly. feel.

10. DISRUPTION TO LIFE CAUSED BY VOICES

How much disruption do the voices cause to your life?

- Do the voices stop you from working or other daytime activity?
- Do they interfere with your relationships with freinds and/or family?

- Do they prevent you from looking after yourself, eg bathing changing clothes etc.
0. No disruption to life, able to maintain independent living with no problems in daily living skills. Able to maintain social and family relationship (if present)
 1. Voices cause moderate amount of disruption to life e.g. interferes with concentration although able to maintain independent living without support
 2. Voices cause moderate amount of disruption to life causing some disturbance to daytime activity and/or family or social activities. The patient is not hospitalised although may live in supported accommodation or receive additional help with daily living skills.
 3. Voice causes severe disruption to life so that hospitalisation is usually necessary. The patient is able to maintain some daily activities, self care and relationship whilst in hospital, the patient may also be in supported accommodation but experiencing severe disruption of life in terms of activities daily living skills and/or relationships
 4. Voices cause complete disruption of daily life requiring hospitalisation. The patient is unable to maintain any daily activities and social relationships. Self-care is also severely disrupted.

11. CONTROLLABILITY OF VOICES

- Do you think you have any control over when your voices happen
- Can you dismiss or ring on your voices

0. Subject believes they can have control their voices and can always vring on or dismiss them at will.
1. Subject believes they can have some control over the voices in the majority of occcsions.
2. Subject believes they can have some control over the voices on the majprity of occasions.
3. Subject believes the can they can have some control over their voice but only occasionally. The majority of time the subject experiences voices but which are uncontrollable
4. Subject has no control over when occur and cannot dismiss or bring them on at all.

1. FREQUENCY	
2. DURATION	
3. LOCATION	
4. LOUDNESS	
5. BELIEFS RE-ORGOMO OF VOICE	
6. AMOUT OF NEGATIF CONTENT OF VOICES	
7. DEGREE OF NEGATIF CONTENT	
8. AMOUNT OF DISTRESS	
9. INTENSITY OF DISTRESS	
10. DISRUPTION TO LIFE CAUSED BY VOICES	
11. CONTROLLABILITY OF VOICES	

PERSETUJUAN TOPIK/ JUDUL PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ALDY RIFALDY PRATAMA

NIM : 191FK03020

Program Studi : S1 Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka topik / judul penelitian yang disetujui adalah:

GAMBARAN TINGKAT HALUSINASI PADA PASIEN GANGGUAN
JIWA DI YAYASAN ROUDLOTUL ULUM 2 KABUPATEN SUBANG

Demikian untuk diketahui.

Bandung, 20 Januari 2023



ALDY RIFALDY PRATAMA

Mengetahui

Pembimbing Utama



Cucu Rokayah, M.Kep., Ns. Sp. Kep. J

Pembimbing Pendamping



Efri Widiarti, M.Kep., Ns. Sp.Kep. J



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022-7630160-022-7630168
08130140100 contact@bku.ac.id

Lampiran 13

Lampiran 5

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa

Aidy Rifaidy Pratama

NIM

1915K010220

Judul Skripsi

Gambaran Tingkat Halusinasi pada pasien gangguan jiwa di Yayasan Roudhotul Ulum 2 Kabupaten Subang

Pembimbing Utama

Cucu Rokayah, M. Kep., Sp. Kep. Jiwa

Pembimbing Pendamping

Efn Widiyanti, M. Kep., Ns. Sp. Kep. J

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	15-11-22	- merubah susunan latar belakang - mencari petinisi jiwa / skrgo.	AB
2	08-11-22	- cari referensi / permasalahan	AB
3	09-11-22	- bagaimana penelitian yang mendukung - perhatikan kalimat dan paragraf - perhatikan penempatan kata	AB
4	6-12-22	- menyusun teori - mencari jurnal	AB
5	2-01-23	- memperbaiki bab I dan II - membaca buku panduan - menambahkan materi Halusinasi	AB
6	9-01-23	- menambah ruang lingkup dan sumber - menyusun manfaat dan tujuan Hydrotherapy - penulisan	AB
7	12-01-23	- Merubah judul	AB
8	16-01-23	- Memperbaiki cara penulisan - Memperbaiki bab I dan II - mencari kerangka teori	AB
9	18-01-23	- Acc Sidang HP	AB



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

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

Lampiran 13

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Aidy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020
Judul Skripsi : Gambaran Tingkat Halusinasi Pada Pasien Ganguan Jiwa
di Yayasan Roudhotul Ulum 2 Kabupaten Subang
Pembimbing Utama : Cucu Rokayah M.Kep., Sp.Kep. Jurn
Pembimbing Pendamping : Effri Widiyanti M.Kep., Sp.Kep. Jurn

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	2-Nov-2022	- Revisi judul - Revisi tempat penelitian - menentukan judul	
2	22-Des-22	- stupen - cari penomena - lanjut bab I - II - harus memakai merdoley manager	
3	30-Des-22	- revisi latar belakang - menambahkan topik - lanjut bab III - IV	
4	5-jan-23	- Revisi kerangka teori - menentukan populasi dan sampel - Revisi merdoley	
5	09-jan-23	- Revisi judul - Siapkan draft skripsi - Siapkan instrumen dan lampiran	
6	20-juni-23	Acc Seminar UP	

Lampiran 6

LAMPIRAN ANALISIS SPSS

Statistics

		Hasil Halusinasi	Usia	Pendidikan
N	Valid	48	48	48
	Missing	0	0	0
Mean		2.5417	1.5000	2.5833
Std. Error of Mean		.07268	.07293	.14838
Median		3.0000	1.5000	3.0000
Mode		3.00	1.00 ^a	3.00
Std. Deviation		.50353	.50529	1.02798
Variance		.254	.255	1.057
Range		1.00	1.00	3.00
Minimum		2.00	1.00	1.00
Maximum		3.00	2.00	4.00
Sum		122.00	72.00	124.00
Percentiles	25	2.0000	1.0000	2.0000
	50	3.0000	1.5000	3.0000
	75	3.0000	2.0000	3.0000

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Hasil Halusinasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	22	45.8	45.8	45.8
	Berat	26	54.2	54.2	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja	24	50.0	50.0	50.0
	Dewasa	24	50.0	50.0	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	9	18.8	18.8	18.8
	SMP	12	25.0	25.0	43.8
	SMA	17	35.4	35.4	79.2
	Perguruan Tinggi	10	20.8	20.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Lampiran 7

Data Diri							
Inisial	Usia	Kategori	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Kode
U	17	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMP	2
S	37	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMP	2
E	24	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMA	3
K	16	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMA	3
A	17	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMA	3
G	36	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMA	3
S	17	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMA	3
O	15	Remaja	1	Laki-Laki	2	SD	1
I	36	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMP	2
P	15	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMP	2
B	35	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMA	3
A	24	Dewasa	2	Laki-Laki	2	Perguruan Tinggi	2
N	17	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMP	4
A	17	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMA	4
A	19	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMA	3
C	20	Dewasa	2	Laki-Laki	1	Perguruan Tinggi	3
N	18	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMP	2
I	17	Remaja	1	Laki-Laki	1	SD	1
A	21	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMA	3
S	19	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMP	2
D	28	Dewasa	2	Laki-Laki	1	SMP	2
A	27	Dewasa	2	Laki-Laki	1	Perguruan Tinggi	4
K	24	Dewasa	2	Laki-Laki	1	SD	1
Y	29	Dewasa	2	Laki-Laki	2	Perguruan Tinggi	4
J	35	Dewasa	2	Laki-Laki	2	Perguruan Tinggi	4
D	37	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMP	2
A	35	Dewasa	2	Laki-Laki	1	SD	1
A	19	Remaja	1	Laki-Laki	2	Perguruan Tinggi	4

K	32	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMA	3
N	26	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SD	1
A	19	Remaja	1	Laki-Laki	2	Perguruan Tinggi	4
A	18	Remaja	1	Laki-Laki	1	SD	1
A	28	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMP	2
A	17	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMA	4
L	19	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMA	3
U	33	Dewasa	2	Laki-Laki	1	Perguruan Tinggi	4
U	35	Dewasa	2	Laki-Laki	2	Perguruan Tinggi	3
C	36	Dewasa	2	Laki-Laki	1	SD	1
K	32	Dewasa	2	Laki-Laki	1	SMA	3
A	18	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMA	3
F	33	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMA	3
E	28	Remaja	1	Laki-Laki	1	SD	1
S	29	Remaja	1	Laki-Laki	1	Perguruan Tinggi	4
S	19	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMP	2
T	30	Dewasa	2	Laki-Laki	2	SMP	2
R	23	Dewasa	2	Laki-Laki	1	SD	1
E	18	Remaja	1	Laki-Laki	1	SMA	3
R	27	Remaja	1	Laki-Laki	2	SMA	3

No	Kuesioner											Total	Kategori	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
1	0	0	4	1	0	1	3	1	0	0	3	13	Sedang	2
2	4	1	2	4	1	3	3	0	0	1	0	19	Sedang	2
3	4	2	4	1	0	2	3	0	3	4	4	27	Berat	3
4	3	0	1	4	3	0	1	0	2	0	0	14	Sedang	2
5	4	2	0	4	4	0	4	3	0	2	3	26	Berat	3
6	4	1	4	3	2	4	1	2	2	4	1	28	Berat	3
7	2	1	4	3	4	3	1	2	1	1	1	23	Berat	3
8	1	2	1	3	1	3	0	0	1	2	0	14	Sedang	2
9	4	4	3	1	3	1	1	1	2	4	0	24	Berat	3
10	2	4	3	1	4	1	0	2	2	2	2	23	Berat	3
11	4	2	1	0	4	2	1	1	1	0	2	18	Sedang	2
12	0	1	3	3	1	1	1	1	2	4	3	20	Sedang	2
13	3	1	1	4	2	2	1	2	2	2	4	24	Berat	3
14	1	4	4	1	0	2	0	4	2	0	0	18	Sedang	2
15	4	4	2	4	4	3	3	0	0	1	0	25	Berat	3
16	3	1	0	2	2	4	3	4	4	2	0	25	Berat	3
17	4	1	0	2	3	1	3	2	1	2	1	20	Sedang	2
18	1	0	4	3	4	4	4	2	3	3	2	30	Berat	3
19	2	1	0	1	4	0	4	0	3	1	1	17	Sedang	2
20	0	0	2	2	1	0	4	4	0	3	2	18	Sedang	2
21	0	3	1	3	1	2	3	4	2	4	1	24	Berat	3
22	0	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	14	Sedang	2
23	4	2	1	0	4	0	1	0	2	4	1	19	Sedang	2
24	2	4	4	0	4	3	4	2	4	0	1	28	Berat	3
25	3	1	0	4	4	2	3	3	4	1	3	28	Berat	3
26	2	0	1	1	1	0	0	3	2	1	4	15	Sedang	2
27	2	4	3	1	0	1	4	3	3	2	1	24	Berat	3
28	3	1	0	4	2	4	1	0	4	2	4	25	Berat	3
29	1	2	3	2	2	3	2	3	1	0	1	20	Sedang	2
30	1	2	2	2	4	3	1	4	2	4	3	28	Berat	3

31	0	3	1	0	3	3	0	3	3	1	3	20	Sedang	2
32	1	3	0	0	2	2	4	2	2	3	4	23	Berat	3
33	2	4	2	4	4	0	3	0	1	1	1	22	Sedang	2
34	3	1	2	0	3	1	0	4	1	3	4	22	Sedang	2
35	4	0	0	1	4	3	3	4	2	2	1	24	Berat	3
36	2	0	3	2	1	0	2	1	1	2	0	14	Sedang	2
37	3	2	1	3	3	3	2	4	0	4	3	28	Berat	3
38	2	3	2	1	3	3	4	3	0	3	2	26	Berat	3
39	2	2	2	3	0	4	2	4	0	3	2	24	Berat	3
40	2	1	1	0	4	3	1	3	2	4	1	22	Sedang	2
41	1	1	4	1	4	1	4	1	2	1	4	24	Berat	3
42	1	1	0	4	3	3	4	3	3	3	0	25	Berat	3
43	3	3	0	0	0	0	0	3	2	0	3	14	Sedang	2
44	1	0	2	3	4	2	4	2	1	4	2	25	Berat	3
45	1	1	1	0	3	4	4	4	4	1	0	23	Berat	3
46	1	2	4	1	3	4	3	0	0	2	0	20	Sedang	2
47	3	1	1	1	0	1	1	3	4	0	2	17	Sedang	2
48	2	3	2	3	3	4	4	2	0	4	0	27	Berat	3

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama
Usia
Pendidikan

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

...b..../Juni./2023
Peneliti



Aldy Rifaldy P

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. juga kenyaringan suara harus dinilai menurut kenyaringan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)
1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu
2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari
3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam
4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.
1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.
2. Suara berlangsung selama beberapa menit.
3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.
4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir
1. Suara hanya berasal dari dalam kepala,
2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir
3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyaringan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada
1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.
2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri
3. Lebih keras dari suaranya sendiri
4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?
Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:
- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada

1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)

6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA

Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?

- Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
- Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?

0. konten yang tidak menyenangkan
1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif

7. TINGKAT KONTEN NEGATIF

[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]

0. Tidak menyenangkan atau negatif
1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria mluk itu jelek"
2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu malas, jelek, gila, sesat"
4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).

8. JUMLAH DISTRESS

- Apakah suara Anda tepat waktu?
- 0. Suara tidak mengganggu sama sekali
- 1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
- 2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
- 3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
- 4. Suara selalu menyusahkan.

9. INTENSITAS GANGGUAN

Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?

- Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
- Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?
- 0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.
- 1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
- 2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
- 3. Suara sangat menyusahkan, rasakan yang terburuk yang dia bisa. merasa.

10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA

Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?

- Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
- Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

- | | |
|---|---|
| 1. FREKUENSI | 4 |
| 2. DURASI | 1 |
| 3. LOKASI | 2 |
| 4. KEKERASAN | 4 |
| 5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA | 1 |
| 6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA | 3 |
| 7. TINGKAT KONTEN NEGATIF | 3 |
| 8. JUMLAH DISTRESS | 0 |
| 9. INTENSITAS GANGGUAN | 0 |
| 10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA | 1 |
| 11. PENGENDALIAN SUARA | 0 |

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aldy

Usia : 19

Pendidikan : Smk

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

...6.../7.../2023
Peneliti

Aldy Rifaldy P

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
- 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam skis hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
- 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
- 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
- 3. Suara menyebabkan gangguan sesver hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kelidupan sehari-hari dan/atau hubungan
- 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.

11. PENGENDALIAN SUARA

- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
- Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceh pada suara Anda
- 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
- 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
- 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
- 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
- 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada

1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)

6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA

Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?

- Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
- Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?

0. konten yang tidak menyenangkan

1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif

7. TINGKAT KONTEN NEGATIF

[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]

0. Tidak menyenangkan atau negatif

1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria mluk itu jelek"
2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu malas, jelek, gila, sesat."
4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).

8. JUMLAH DISTRESS

- Apakah suara Anda tepat waktu?

0. Suara tidak mengganggu sama sekali

1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
4. Suara selalu menyusahkan.

9. INTENSITAS GANGGUAN

Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?

- Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
- Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?

0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.

1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
3. Suara sangat menyusahkan, rasakan yang terburuk yang dia bisa. merasa.

10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA

Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?

- Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
- Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
- 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam skis hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
- 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
- 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
- 3. Suara menyebabkan gangguan seser hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kehidupan sehari-hari dan/atau hubungan
- 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.

11. **PENGENDALIAN SUARA**

- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
- Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceh pada suara Anda
- 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
- 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
- 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
- 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
- 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

1. FREKUENSI	0
2. DURASI	0
3. LOKASI	9
4. KEKERASAN	1
5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA	0
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA	1
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF	3
8. JUMLAH DISTRESS	1
9. INTENSITAS GANGGUAN	0
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA	0
11. PENGENDALIAN SUARA	1

1. FREKUENSI	0
2. DURASI	0
3. LOKASI	9
4. KEKERASAN	1
5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA	0
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA	1
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF	3
8. JUMLAH DISTRESS	1
9. INTENSITAS GANGGUAN	0
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA	0
11. PENGENDALIAN SUARA	1

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. Juga kenyaringan suara harus dinilai menurut kenyaringan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)

1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu

2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari

3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam

4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.

1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.

2. Suara berlangsung selama beberapa menit.

3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.

4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir

1. Suara hanya berasal dari dalam kepala,

2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir

3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga

4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyaringan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada

1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.

2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri

3. Lebih keras dari suaranya sendiri

4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?

Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:

- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. juga kenyaringan suara harus dinilai menurut kenyaringan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)
1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu
2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari
3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam
4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.
1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.
2. Suara berlangsung selama beberapa menit.
3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.
4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir
1. Suara hanya berasal dari dalam kepala,
2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir
3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyaringan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada
1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.
2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri
3. Lebih keras dari suaranya sendiri
4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGANO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?
Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:
- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
 - 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam siklus hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
 - 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
 - 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
 - 3. Suara menyebabkan gangguan seser hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kehidupan sehari-hari dan/atau hubungan
 - 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.
11. **PENGENDALIAN SUARA**
- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
 - Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceh pada suara Anda
 - 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
 - 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
 - 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
 - 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
 - 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ed
Usia : 24
Pendidikan : SMA

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

...6.../Juni/2023
Peneliti



Aldy Rifaldy P

1. FREKUENSI
2. DURASI
3. LOKASI
4. KEKERASAN
5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF
8. JUMLAH DISTRESS
9. INTENSITAS GANGGUAN
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA
11. PENGENDALIAN SUARA

9
2
9
1
0
2
3
0
3
9
2

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada
 1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
 2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
 3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
 4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA

Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?

 - Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
 - Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?
 0. konten yang tidak menyenangkan
 1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
 2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
 3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
 4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF

[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]

 0. Tidak menyenangkan atau negatif
 1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria mluk itu jelek"
 2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
 3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu malas, jelek, gila, sesat."
 4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).
8. JUMLAH DISTRESS
 - Apakah suara Anda tepat waktu?
 0. Suara tidak mengganggu sama sekali
 1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
 2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
 3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
 4. Suara selalu menyusahkan.
9. INTENSITAS GANGGUAN

Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?

 - Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
 - Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?
 0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.
 1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
 2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
 3. Suara sangat menyusahkan, rasakan yang terburuk yang dia bisa. merasa.
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA

Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?

 - Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
 - Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Karnayen

Usia : 16...

Pendidikan : SMA..

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

..b...../Juni/2023
Peneliti

Aldy Rifaldy P

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. juga kenyaringan suara harus dinilai menurut kenyaringan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)
1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu
2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari
3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam
4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.
1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.
2. Suara berlangsung selama beberapa menit.
3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.
4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir
1. Suara hanya berasal dari dalam kepala.
2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir
3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyaringan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada
1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.
2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri
3. Lebih keras dari suaranya sendiri
4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?

Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:

- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
 - 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam skis hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
 - 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
 - 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
 - 3. Suara menyebabkan gangguan seser hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kehidupan sehari-hari dan/atau hubungan
 - 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.
11. **PENGENDALIAN SUARA**
- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
 - Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceli pada suara Anda
 - 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
 - 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
 - 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
 - 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
 - 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

1. FREKUENSI	2
2. DURASI	0
3. LOKASI	1
4. KEKERASAN	4
5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA	3
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA	0
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF	1
8. JUMLAH DISTRESS	0
9. INTENSITAS GANGGUAN	2
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA	0
11. PENGENDALIAN SUARA	0

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada
1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA
Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?
 - Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
 - Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?
 0. konten yang tidak menyenangkan
 1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
 2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
 3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
 4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF
[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]
 0. Tidak menyenangkan atau negatif
 1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria mlik itu jelek"
 2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
 3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu inaias, jelek, gila, sesat.
 4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).
8. JUMLAH DISTRESS
 - Apakah suara Anda tepat waktu?
 0. Suara tidak mengganggu sama sekali
 1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
 2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
 3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
 4. Suara selalu menyusahkan.
9. INTENSITAS GANGGUAN
Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?
 - Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
 - Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?
 0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.
 1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
 2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
 3. Suara sangat menyusahkan, rasakan yang terburuk yang dia bisa. merasa.
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA
Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?
 - Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
 - Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada

1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)

6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA

Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?

- Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
- Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?

0. konten yang tidak menyenangkan

1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif

7. TINGKAT KONTEN NEGATIF

[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]

0. Tidak menyenangkan atau negatif

1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria milik itu jelek"
2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu malas, jelek, gila, sesat."
4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).

8. JUMLAH DISTRESS

- Apakah suara Anda tepat waktu?

0. Suara tidak mengganggu sama sekali

1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
4. Suara selalu menyusahkan.

9. INTENSITAS GANGGUAN

Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?

- Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
- Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?

0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.

1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
3. Suara sangat menyusahkan, rasanya yang terburuk yang dia bisa. merasa.

10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA

Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?

- Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
- Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung

Nama : Aldy Rifaldy Pratama

NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Aldy Rifaldy*

Usia : *17*

Pendidikan : *Smk*

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

6 Juni 2023

Peneliti

Aldy Rifaldy P

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
- 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam siklus hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
- 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
- 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
- 3. Suara menyebabkan gangguan seser hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kehidupan sehari-hari dan/atau hubungan
- 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.

11. **PENGENDALIAN SUARA**

- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
- Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceh pada suara Anda
- 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
- 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
- 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
- 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
- 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

1. FREKUENSI	1
2. DURASI	2
3. LOKASI	0
4. KEKERASAN	1
5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA	1
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA	0
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF	1
8. JUMLAH DISTRESS	3
9. INTENSITAS GANGGUAN	0
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA	2
11. PENGENDALIAN SUARA	3

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. juga kenyaringan suara harus dinilai menurut kenyaringan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)
1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu
2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari
3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam
4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit, jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.
1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.
2. Suara berlangsung selama beberapa menit.
3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.
4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir
1. Suara hanya berasal dari dalam kepala,
2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir
3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyaringan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada
1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.
2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri
3. Lebih keras dari suaranya sendiri
4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?
Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:
- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. juga kenyaringan suara harus dinilai menurut kenyaringan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)
1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu
2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari
3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam
4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.
1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.
2. Suara berlangsung selama beberapa menit.
3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.
4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir
1. Suara hanya berasal dari dalam kepala,
2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir
3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyaringan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada
1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.
2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri
3. Lebih keras dari suaranya sendiri
4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?
Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:
- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada

1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)

6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA

Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?

- Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
- Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?

0. konten yang tidak menyenangkan
1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif

7. TINGKAT KONTEN NEGATIF

[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]

0. Tidak menyenangkan atau negatif
1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria mluk itu jelek"
2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu malas, jelek, gila, sesat"
4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).

8. JUMLAH DISTRESS

- Apakah suara Anda tepat waktu?
- 0. Suara tidak mengganggu sama sekali
- 1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
- 2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
- 3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
- 4. Suara selalu menyusahkan.

9. INTENSITAS GANGGUAN

Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?

- Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
- Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?
- 0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.
- 1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
- 2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
- 3. Suara sangat menyusahkan, rasakan yang terburuk yang dia bisa. merasa.

10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA

Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?

- Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
- Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Syahrudin
Usia : 32
Pendidikan : MP

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

..b..../Juni./2023
Peneliti

Aldy Rifaldy P

- | | |
|---|---|
| 1. FREKUENSI | 4 |
| 2. DURASI | 1 |
| 3. LOKASI | 2 |
| 4. KEKERASAN | 4 |
| 5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA | 1 |
| 6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA | 3 |
| 7. TINGKAT KONTEN NEGATIF | 3 |
| 8. JUMLAH DISTRESS | 0 |
| 9. INTENSITAS GANGGUAN | 0 |
| 10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA | 1 |
| 11. PENGENDALIAN SUARA | 0 |

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
- 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam skis hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
- 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
- 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
- 3. Suara menyebabkan gangguan sesver hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kelidupan sehari-hari dan/atau hubungan
- 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.

11. PENGENDALIAN SUARA

- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
- Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceh pada suara Anda
- 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
- 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
- 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
- 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
- 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
- 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam skis hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
- 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
- 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
- 3. Suara menyebabkan gangguan seser hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kehidupan sehari-hari dan/atau hubungan
- 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.

11. **PENGENDALIAN SUARA**

- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
- Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceh pada suara Anda
- 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
- 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
- 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
- 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
- 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. juga kenyingan suara harus dinilai menurut kenyingan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)

1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu

2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari

3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam

4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.

1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.

2. Suara berlangsung selama beberapa menit.

3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.

4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir

1. Suara hanya berasal dari dalam kepala,

2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir

3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga

4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyingan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada

1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.

2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri

3. Lebih keras dari suaranya sendiri

4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?

Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:

- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aldy

Usia : 19

Pendidikan : Smk

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

...6.../7.../2023
Peneliti

Aldy Rifaldy P

1. FREKUENSI	0
2. DURASI	0
3. LOKASI	9
4. KEKERASAN	1
5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA	0
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA	1
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF	3
8. JUMLAH DISTRESS	1
9. INTENSITAS GANGGUAN	0
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA	0
11. PENGENDALIAN SUARA	1

INFORMED CONSENT

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NIM : 191FK03020

Bermaksud melakukan penelitian mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang". Sehubungan dengan ini, saya memohon kesediaan bapak/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data bapak/ saudara akan sangat kami jaga dan informasi yang kami dapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ed
Usia : 24
Pendidikan : SMA

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak adanya risiko dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung yang bernama Aldy Rifaldy Pratama mengenai "Gambaran Tingkat Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Yayasan Roudlotul Ulum 2 Kabupaten Subang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai kebutuhan penelitian.

...6.../Juni/2023
Peneliti



Aldy Rifaldy P

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada

1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)

6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA

Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?

- Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
- Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?

0. konten yang tidak menyenangkan

1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif

7. TINGKAT KONTEN NEGATIF

[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]

0. Tidak menyenangkan atau negatif

1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria mluk itu jelek"
2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu malas, jelek, gila, sesat."
4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).

8. JUMLAH DISTRESS

- Apakah suara Anda tepat waktu?

0. Suara tidak mengganggu sama sekali

1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
4. Suara selalu menyusahkan.

9. INTENSITAS GANGGUAN

Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?

- Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
- Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?

0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.

1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
3. Suara sangat menyusahkan, rasakan yang terburuk yang dia bisa. merasa.

10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA

Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?

- Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
- Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

(tambahkan atribut pasien) pada skala dari 0-100 adalah bahwa Anda benar-benar yakin, tidak ragu dan 0 adalah bahwa itu sama sekali tidak benar?

0. Suara tidak ada
 1. Percaya suara hanya dihasilkan secara internal dan terkait dengan diri sendiri
 2. Memegang keyakinan kurang dari 50% bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
 3. Memegang 50% atau lebih keyakinan (tetapi kurang dari 100%) bahwa suara berasal dari penyebab eksternal
 4. Percaya suara semata-mata karena penyebab eksternal (100% keyakinan)
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA

Apakah suara Anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?

 - Bisakah Anda memberi saya beberapa contoh tentang apa yang dikatakan suara-suara itu? (rekam ini misalnya)
 - Seberapa sering suara-suara itu mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif seperti ini?
 0. konten yang tidak menyenangkan
 1. konten yang tidak menyenangkan sesekali
 2. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
 3. Sebagian kecil konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
 4. konten suara tidak menyenangkan atau negatif
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF

[Beri nilai menggunakan skala tertentu, tanyakan detail lebih lanjut kepada pasien jika perlu]

 0. Tidak menyenangkan atau negatif
 1. Beberapa konten negatif, tetapi bukan komentar pribadi yang berhubungan dengan kata-kata umpatan keluarga atau komentar yang tidak ditujukan kepada diri sendiri, misalnya "pria mluk itu jelek"
 2. Pelecehan verbal pribadi, komentar tentang perilaku misalnya "tidak boleh melakukan itu atau mengatakan itu"
 3. Personal verbal abuse yang berkaitan dengan konsep diri misalnya "kamu malas, jelek, gila, sesat."
 4. Ancaman pribadi terhadap diri sendiri misalnya ancaman untuk menyakiti diri sendiri keluarga, instruksi ekstrim atau perintah untuk menyakiti diri sendiri atau lainnya nad pelecehan verbal pribadi seperti pada (3).
8. JUMLAH DISTRESS
 - Apakah suara Anda tepat waktu?
 0. Suara tidak mengganggu sama sekali
 1. Suara kadang-kadang menyusahkan, sebagian besar tidak menyusahkan
 2. Jumlah suara yang menyusahkan dan tidak menyusahkan dalam jumlah yang sama
 3. Sebagian besar suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
 4. Suara selalu menyusahkan.
9. INTENSITAS GANGGUAN

Ketika suara-suara menyusahkan, seberapa menyusahkan mereka?

 - Apakah mereka menyebabkan Anda tertekan minimal, sedang, tujuh kali?
 - Apakah mereka yang paling menyusahkan yang pernah mereka alami?
 0. Suara tidak menyusahkan sama sekali.
 1. Suara-suara sedikit menyusahkan.
 2. Suara-suara menyusahkan sampai tingkat sedang.
 3. Suara sangat menyusahkan, rasakan yang terburuk yang dia bisa. merasa.
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA

Berapa banyak gangguan yang ditimbulkan oleh suara-suara itu dalam hidup Anda?

 - Apakah suara menghentikan Anda dari bekerja atau aktivitas siang hari lainnya?
 - Apakah mereka mengganggu hubungan Anda dengan teman dan/atau keluarga?

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE

Gillian Haddock
Universitas Manchester, 1994

INSTRUKSI UMUM

Wawancara terstruktur berikut ini dirancang untuk memperoleh rincian spesifik mengenai berbagai dimensi halusinasi pendengaran. Saat mengajukan pertanyaan, wawancara dirancang untuk menilai pengalaman pasien selama seminggu terakhir untuk sebagian besar item. Ada dua pengecualian untuk ini misalnya ketika bertanya tentang keyakinan tentang penyebab suara, nilai tanggapan pasien berdasarkan apa yang mereka yakini pada saat wawancara. juga kenyaringan suara harus dinilai menurut kenyaringan suara pada saat wawancara atau terakhir kali pasien mengalaminya.

1. FREKUENSI

Seberapa sering Anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll.

0. Suara tidak ada atau muncul kurang dari sekali seminggu (sebutkan frekuensi jika ada)
1. Suara terjadi setidaknya sekali seminggu
2. Suara terjadi setidaknya sekali sehari
3. Suara muncul setidaknya sekali dalam satu jam
4. Suara terjadi terus menerus atau hampir terus menerus yaitu berhenti hanya beberapa detik atau menit

2. DURASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, berapa lama mereka bertahan misalnya beberapa detik, menit jam, sepanjang hari?

0. Suara tidak ada.
1. Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.
2. Suara berlangsung selama beberapa menit.
3. Suara bertahan setidaknya selama satu jam.
4. Suara bertahan selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. LOKASI

Ketika Anda mendengar suara Anda, dari mana suara itu berasal?

0. Tidak ada suara yang hadir
1. Suara hanya berasal dari dalam kepala,
2. Suara di luar kepala, tetapi dekat dengan telinga atau kepala, suara di dalam kepala juga dapat hadir
3. Suara atau berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
4. Suara berasal dari luar angkasa, jauh, hanya dari kepala.

4. KEKERASAN

Seberapa keras suaramu?

Apakah mereka lebih keras dari suara Anda, dengan kenyaringan yang sama, lebih pelan atau hanya bisikan?

0. Suara tidak ada
1. Cukup kemudian memiliki, suara, bisikan.
2. Tentang kebodohan yang sama dengan suaranya sendiri
3. Lebih keras dari suaranya sendiri
4. Sangat keras, berteriak.

5. KEPERCAYAAN RE-ORGANO SUARA

Menurut Anda apa yang memiliki suara Anda?

- Apakah suara tersebut disebabkan oleh faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor atau orang lain?
Jika pasien mengungkapkan asal eksternal:
- Seberapa besar Anda percaya bahwa suara Anda disebabkan oleh _____

1. FREKUENSI
2. DURASI
3. LOKASI
4. KEKERASAN
5. KEPERCAYAAN RE-ORGOMO SUARA
6. JUMLAH KONTEN NEGATIF SUARA
7. TINGKAT KONTEN NEGATIF
8. JUMLAH DISTRESS
9. INTENSITAS GANGGUAN
10. GANGGUAN KEHIDUPAN YANG DISEBABKAN OLEH SUARA-SUARA
11. PENGENDALIAN SUARA

9
2
9
1
0
2
3
0
3
9
2

- Apakah mereka mencegah Anda merawat diri sendiri, misalnya mandi, mengganti pakaian, dll.
 - 0. Tidak ada gangguan hidup, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam siklus hidup sehari-hari. Mampu menjaga hubungan sosial dan keluarga (jika ada)
 - 1. Suara-suara menyebabkan gangguan hidup dalam jumlah sedang misalnya mengganggu konsentrasi meskipun mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan
 - 2. Suara menyebabkan gangguan dalam jumlah sedang pada kehidupan menyebabkan beberapa gangguan pada aktivitas siang hari dan/atau aktivitas keluarga atau sosial. Pasien bukan hospitas meskipun dapat tinggal di rumah sakit atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.
 - 3. Suara menyebabkan gangguan seser hidup sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien dapat melakukan beberapa aktivitas sehari-hari, perawatan diri dan hubungan selama di rumah sakit, pasien mungkin juga berada dalam akomodasi yang didukung tetapi mengalami gangguan hidup yang parah dalam hal aktivitas kehidupan sehari-hari dan/atau hubungan
 - 4. Suara menyebabkan gangguan total pada kehidupan sehari-hari yang membutuhkan rawat inap. Pasien tidak dapat mempertahankan aktivitas sehari-hari dan hubungan sosial. Perawatan diri juga sangat terganggu.
11. **PENGENDALIAN SUARA**
- Apakah Anda pikir Anda memiliki kendali atas kapan suara Anda terjadi
 - Dapatkah Anda memberhentikan atau mengoceh pada suara Anda
 - 0. Subjek percaya bahwa mereka dapat mengontrol suara mereka dan selalu dapat mengaktifkan atau mengabaikannya sesuka hati.
 - 1. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara di sebagian besar kesempatan.
 - 2. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara pada saat-saat penting.
 - 3. Subjek percaya bahwa mereka dapat memiliki kendali atas suara mereka tetapi hanya sesekali. Sebagian besar waktu subjek mengalami suara-suara tetapi tidak dapat dikendalikan
 - 4. Subjek tidak memiliki kendali atas kapan terjadinya dan tidak dapat mengabaikan atau menghidupkannya sama sekali.

GAMBARAN TINGKAT HALUSINASI PENDENGARAN PADA KLIEN GANGGUAN JIWA DI YAYASAN ROUDLOTUL ULUM 2 KABUPATEN SUBANG

ORIGINALITY REPORT

21 %	19 %	10 %	6 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	1 %
2	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	1 %
3	www.scribd.com Internet Source	1 %
4	Monalisa Simatupang. "Penerapan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn.E Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran", Open Science Framework, 2021 Publication	1 %
5	dokumen.tips Internet Source	1 %
6	files.osf.io Internet Source	1 %
7	eprints.iain-surakarta.ac.id Internet Source	1 %

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Aldy Rifaldy Pratama
NPM : 231FK04057
Tempat Tanggal Lahir : Subang, 10 September 1999
Alamat : Kp. Pangkalan pamuruyan RT/RW 26/11
Desa Cipancar Kec. Serangpanjang

Pendidikan

SDN Taman Harapan : 2005-2011
SMP N 1 Sagalaherang : 2011-2014
SMA N 1 Serangpanjang : 2014-2017
Universitas Bhakti Kencana : 2019 – sekarang