



LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Dari Kampus

	Universitas Bhakti Kencana	<small>Alamat: Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151 Telp: (0262) 2248380 - 2699993 Email: ubk@ubk.ac.id, info@ubk.ac.id</small>
No	: 105/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024	Garut, 11 Desember 2024
Lampiran	: -	
Perihal	: Permohonan Data Awal	
 KepadaYth. Dinas Kesehatan Kab.Garut Di Tempat		
 Assalamualaikumwr.wb.		
Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.		
Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :		
Nama	: RIO ARIZONA	
NIM	: 221FK06032	
 Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.		
Wassalamualaikum wr.wb.		
 <div style="text-align: right;"> Hormat Kami Ketua Panitia Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep NIDN. 0430058904</div>		

Lampiran 2 Surat Izin Permohonan Data Awal Dari Kesbangpol Garut



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1040-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 103/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : RIO ARIZONA/ 221FK06032
2. Alamat : Kp. Pasir Banteng RT/RW 001/010, Ds. Kadungora, Kec. Kadungora, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 13 Desember 2024 s/d 13 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Menggambar dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

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



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

Lampiran 3 Surat Izin Permohonan Data Awal Dari Dinkes Kabupaten Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DI NASKA KESEHATAN

Jalan Proklamasi No. 7 Garut 44151 Tlp/Fax. (0262) 232670-2246426

Nomor: 800.1.11.8/22677/Dinkes

Garut, 19 Desember 2024

Sifat : Biasa

Lampiran :-

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Cibatu
Di Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1076-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Rio Arizona
NPM : 221FK06032
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : UPT Puskesmas Cibatu
Tanggal/Observasi : 12 Januari 2025 s.d 12 Februari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Art Drawing Therapy Dalam Asuhan
Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizoprenia Dengan Halusinasi

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di UPT Puskesmas Cibatu Demikian
agar menjadi maklum

An. Kepala Dinas Kesehatan

Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum dan

Kepegawaian



Engkus Kusman, S.IPMSI

Penata Tingkat 1

NIP.197106201991031002

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dari Kampus



Universitas
Bhakti Kencana

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

No : 575/03.FKP.LPPM-K.GRT/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 20 Mei 2025

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

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : RIO ARIZONA
NIM : 221FK06032

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

Wassalamualaikum wr.wb.
Hormat Kami Ketua Panitia


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

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Dari Kesbangpol Kabupaten Garut



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

Nomor : 072/0574-Bakesbangpol/VI/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 21 Mei 2025
Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Cibatu
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/0574-Bakesbangpol/VI/2025** Tanggal 21 Mei 2025, Atas Nama **RIO ARIZONA / 221FK06032** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut. Demi kelancaran Penelitian 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.



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

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0574-Bakesbangpol/VI/2025

a. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 575/03.FKP.LPPM-K.GRTN/2025 Tanggal 20 Mei 2025

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

- | | |
|--|--|
| 1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : | RIO ARIZONA/ 221FK06032 |
| 2. Alamat : | Kp. Pasir Banteng RT/RW 001/010, Ds. Kadungora, Kec. Kadungora, Kab. Garut |
| 3. Tujuan : | Penelitian |
| 4. Lokasi/ Tempat : | Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut |
| 5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : | 26 Mei 2025 s/d 26 Agustus 2025 |
| 6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : | Penerapan Terapi Menanam Tanaman dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Gangguan Halusinasi Pendengaran di Puskesmas Cibatu 2025 |
| 7. Penanggung Jawab : | Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep |
| 8. Anggota : | - |

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

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



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

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Dari Dinkes Kabupaten Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DI NASKA KESEHATAN

Jalan Proklamasi No. 7 Garut 44151 Tlp/Fax. (0262) 232670-2246426

Nomor: 800.1.11.8/22677/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran :-
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 19 Desember 2024

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Cibatu
Di Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1076-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Rio Arizona
NPM : 221FK06032
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : UPT Puskesmas Cibatu
Tanggal/Observasi : 12 Januari 2025 s.d 12 Februari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Art Drawing Therapy Dalam Asuhan
Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizoprenia Dengan Halusinasi

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di UPT Puskesmas Cibatu Demikian
agar menjadi maklum

An. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian




Engkus Kusman, S.IPMSI
Penata Tingkat 1
NIP.197106201991031002

Lampiran 7 Catatan Bimbingan

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rio Arizona
NIM : 2211606032
Judul Proposal : Penerapan terapi okupasi waktu luang menanam tanaman pada
pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran
Nama Pembimbing : Santi Rungani, S.Kep., Ners., M.Kep.
(pembimbing 1)

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Jumat 3 Januari 2025	- Judul Sesuaikan - Cover Sesuaikan panduan - BAB I, * penyusunan diperbaiki (piramida terbalik) * Hasil studi pendahuluan di lengkapi * Justifikasi pemilihan tempat ditambahkan	




Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rio Arizona
NIM : 221406032
Judul Proposal : Penerapan terapi okupasi menanam tanaman dalam asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran
Nama Pembimbing : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2	Jum'at 31/1/2025	<ul style="list-style-type: none">- Cover Sesuaikan panduan terbaru- peran perawat ditambahkan- hasil penelitian /jurnal tentang art Drawing therapy- Lanjut bab 2	 Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.



CATATAN BIMBINGAN






Nama Mahasiswa : Rio Arizona
NIM : 2214106032
Judul Proposal : Penerapan terapi ekspresi waktu luang menenangkan diri dalam
keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	Kamis/ 20-02-2025	<ul style="list-style-type: none">• Cover Sesuaikan panduan• Lengkapi :<ul style="list-style-type: none">- lembar persetujuan- kata pengantar- Daftar isi (sertakan halaman)- Daftar lampiran• Penulisan<ul style="list-style-type: none">- Tabel tidak pakai garis vertikal- Garis baru (4 spasi/4 ketukan)• Hasil wawancara diubah	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep. 503/19583/SIPP.10/Dinkes/2022
4.	8-4-2025	<ul style="list-style-type: none">- tambahkan tabel di bab 2 Implementasi dan evaluasi- lengkapi lampiran- Bukti cek plagiarisme- Format astep- lengkapi awal penelitian sampai selesai	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep. 503/19583/SIPP.10/Dinkes/2022




CATATAN BIMBINGAN

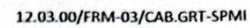
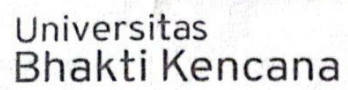
Nama Mahasiswa : Rio Arizona
NIM : 2214F06032
Judul Proposal : Penerapan terapi okupasi waktu luang (menggambar dan menanam tanaman) dalam asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan gangguan halusinasi: pendengaran
Nama Pembimbing : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
(Pembimbing 1)

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	Rabu / 12 - Maret 2025	Perbaiki Bab 2 h Bab 3 lengkap lampiran.	 Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
6.	Jum'at / 21-03-2025	- Perbaiki Bab 3 tambahkan definisi operasional - lengkapi draft	 Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
7	10 April 2025	- Perbaiki definisi operasional - Penulisan rapihkan - lampiran lengkapi	
8.	14 April 2025	Perbaiki daftar pustaka. Lampiran a) kep jwa perbaiki Acc sidang proposal	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rio Arizona
 NIM : 221506032
 Judul Proposal : Penerapan Terapi defikasi waktu luang menanam
 Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/9/2021	Silahkan berpsn layu Ace Grlas propom	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep 503/19583/SIPP.10/Dinkes/2022



Nama Mahasiswa : Rio Arizona
NIM : 221FF06032
Judul Proposal : Penerapan Terapi Menanam Tanaman pada pasien skizofrenia dengan halusinasi pendengaran
Nama Pembimbing : Santi Rintani, S.Kep., Ners., M.Kep.
(pembimbing 1)

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15 Mei 2015	Acc penelitian sistem uji etik.	Sh



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Rio Arizona
NIM : 221FK06032
Judul KTI : Penerapan Terapi Okupasi Menanam Tanaman Dalam Askep Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gg. Halusinasi
Waktu Ujian : 09.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki penulisan, Judul sesuaikan, daftar isi dll perbaiki	
2.	BAB I: <ul style="list-style-type: none">- Sinkronisasi antarpagraf perbaiki- Data perbarui, lengkapi, cantumkan yg sesuai saja- Justifikasi pemilihan tempat, tema, responden, terapi?- Konsep/teori dikurangi- Penatalaksanaan / terapi perjelas (yg dipilih)- Kaitan dengan aktivitas waktu luang?- Jurnal penelitian terdahulu & perjelas- Hasil Stupen & peran perawat perjelas- Tujuan & manfaat sesuaikan	
3.	BAB II: <ul style="list-style-type: none">- Konsep skizo : lengkapi penatalaksanaan- Belum ada konsep halusinasi pendengaran- Konsep terapi: definisi, manfaat, indikasi & kontra, kelebihan & kekurangan, waktu & durasi, jenis tanaman, SOP perbaiki, mekanisme kerja perjelas	

- Konsep askep: Implementasi & evaluasi lengkapi, intervensi sesuaikan

Garut, 25 April 2025
PENGUJI

(Ns. Winasari Dewj, M.Kep.)

4. BAB III:
- Desain penelitian lengkap
 - Kriteria sampel sesuaikan
 - Instrumen & pengumpulan data lengkap
 - Waktu sesuaikan
 - Belum ada tahap pendirian
 - DO lengkapi
 - Etika lengkapi

5. Dapus perbaiki
6. Lengkapi & perbaiki lampiran
7. Perbaikan lain cek di draft



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Rio MRIZONA
NIM : 221 Fk 06032
Judul KTI : Menanam Tanaman ⇒ Skizo
Halusinasi Dengar
Waktu Ujian : Junat

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Justifikasi penelitian (Lebih Jelas)	
2.	Pemahaman terhadap konteks penelitian	
3.	Prosedur penelitian (Masukan semua langkah)	
4.	Mekanisme penulisan	
5.	Validasi & sop, Sample, Instrumen	
6.	Kelengkapan uji ehka	
7.	Metoda penelitian lengkapi	

Garut, 25 - 04 - 20..
PENGUJI

(RIZWAN 12)

LEMBAR PERSETUJUAN
PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL KTI

JUDUL : Penerapan Terapi Menanam Tanaman Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada
Pasien *Skizofrenia* Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas
Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025.

NAMA : Rio Arizona

NIM : 221FK06032

Menyatakan bahwa nama di atas telah melaksanakan perbaikan Seminar Proposal KTI
Garut, ... Juli 2025

Mengetahui,

Pembimbing Utama,



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

Pembimbing Serta,



Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Penguji 1



Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Penguji 2



Ridwan Riadul Jinan., SKM., M.SI



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI



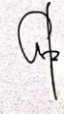
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rio Arizona
NIM : 221406032
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15 Juli 2025	Pembetulan penulisan hasil dan pembahasan	Shr
	23 Juli 2025	Pembetulan abstrak	Shr
	24 Juli 2025	Acc sidang abstrak	Shr

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rto Arizona
 NIM : 221406032
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Ms. Iman Kurniawan, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	15 Juli 2025	Tabel perbaiki - Pembahasan menggunakan teori yang relevan - pembahasan urutan kalimat / paragraf	
2.	23 Juli 2025	- perbaiki abstrak - perbaiki dan lengkapi pembahasan	
3.	24 Juli	- Justifikasi perbaiki - Acc sidang akhir	

Lampiran 8 Leaflet Halusinasi Pendengaran

HALUSINASI PENDENGARAN

APA ITU HALUSINASI PENDENGARAN?

Halusinasi pendengaran adalah kondisi ketika seseorang mendengar suara atau bunyi yang sebenarnya tidak ada sumbernya di lingkungan sekitar. Suara tersebut bisa berupa bisikan, percakapan, perintah, atau bahkan musik..



Ciri-ciri Halusinasi pendengaran

1. Mendengar suara tanpa ada sumber nyata
2. Suara seringkali berbicara langsung kepada penderita
3. Bisa berupa suara memerintah, mengancam, atau mengomentari
4. Terjadi saat sadar, bukan dalam kondisi tidur



Penyebab Umum

1. Gangguan kejiwaan (seperti skizofrenia)
2. Stres berat atau trauma
3. Efek samping obat-obatan tertentu
4. Penyalahgunaan zat (narkoba, alkohol)
5. Gangguan neurologis (misalnya epilepsi, tumor otak)



Dampak yang mungkin terjadi

1. Kesulitan berkonsentrasi
2. Gangguan tidur
3. Ketakutan atau kecemasan berlebih
4. Tindakan berbahaya terhadap diri sendiri atau orang lain


Penanganan

1. Konsultasi ke Profesional
Temui psikolog atau psikiater untuk evaluasi dan diagnosis.
2. Terapi & Obat
Pengobatan dapat meliputi terapi perilaku kognitif (CBT) dan pemberian obat antipsikotik.
3. Dukungan Keluarga
Lingkungan yang suportif sangat membantu proses pemulihan. tepat.


TIPS UNTUK KELUARGA/PEN DAMPING

1. Dengarkan tanpa menghakimi
2. Dampingi ke profesional kesehatan
Jangan menguatkan halusinasinya
3. Jaga keselamatan penderita dan orang di sekitarnya

Halusinasi pendengaran adalah gejala, bukan kelemahan pribadi. Penanganan yang tepat dapat membantu penderita menjalani hidup yang lebih stabil dan sehat.



Lampiran 9 Leaflet Terapi Menanam Tanaman



Prodi D-III Keperawatan
Fakultas Keperawatan
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
GARUT

Tujuan Terapi Menanam?

Apa Itu Terapi Menanam?

Terapi menanam adalah bentuk terapi aktivitas yang menggunakan kegiatan berkebun atau menanam tanaman sebagai media untuk membantu pasien dalam mengelola gejala kejiwaan, termasuk halusinasi pendengaran.

- Mengalihkan perhatian dari halusinasi
- Meningkatkan konsentrasi dan kesadaran realitas
- Menumbuhkan rasa tanggung jawab dan makna hidup
- Meningkatkan interaksi sosial dan kepercayaan diri
- Memberikan rasa relaksasi dan ketenangan

Manfaat Terapi Menanam?

- Membantu pasien fokus pada aktivitas nyata
- Mengurangi intensitas dan frekuensi halusinasi
- Mendorong pasien untuk hidup lebih aktif dan terstruktur
- Meningkatkan kemampuan merawat diri
- Menumbuhkan rasa puas dan berhasil

Contoh Aktivitas Menanam

- Menyemai biji tanaman
- Merawat tanaman hias atau sayuran
- Menyiram dan memupuk tanaman
- Menata pot tanaman secara estetis
- Membuat kebun mini di pekarangan atau pot

Peran Tenaga Kesehatan dan Keluarga

- Membimbing dan memotivasi pasien selama terapi
- Menyediakan alat dan bahan menanam sederhana
- Menjadwalkan terapi secara teratur
- Memberikan pujian atas keberhasilan kecil

Tips Saat Melakukan Terapi Menanam

- Pilih tanaman yang mudah dirawat (misalnya lidah mertua, sirih gading)
- Lakukan kegiatan di tempat yang aman dan nyaman
- Dampingi pasien selama kegiatan
- Jadikan terapi sebagai rutinitas harian atau mingguan

Lampiran 10 SOP Terapi Menanam Tanaman

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	
PENERAPAN TERAPI MENANAM TANAMAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN	
Pengertian	Menanam tanaman adalah metode terapi yang menggunakan aktivitas berkebun, seperti menyiram atau merawat tanaman, untuk membantu pasien lebih fokus pada rangsangan nyata dan mengalihkan perhatian dari suara halusinatif.
Tujuan	Mengalihkan dan menurunkan halusinasi pasien agar fokus terhadap kegiatan
Indikasi	Pasien <i>skizofrenia</i> yang mengalami halusinasi pendengaran
Kontra Indikasi	Pasien yang tidak mengalami halusinasi pendengaran
Fase Pre Interaksi	<p>A. Persiapan Alat</p> <ul style="list-style-type: none">- Pot kecil/polibag- Tanah- Sekop Kecil- Air- Sarung tangan- Bibit tanaman mudah tumbuh (Daun mint, Lidah Buaya, dll)- Alat siram. <p>B. Aturan kegiatan pasien</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien dalam keadaan tenang- Pasien mau untuk melakukan kegiatan <p>C. Waktu</p> <ul style="list-style-type: none">- 30-60 menit
Fase Orientasi	<ul style="list-style-type: none">- Perkenalkan diri- Tanyakan keluhan dan kaji keadaan spesifik klien- Jelaskan pada klien/keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan, tujuan dan juga prosedurnya- Beri kesempatan pasien untuk bertanya- Minta persetujuan klien/keluarga untuk prosedur yang akan dilakukan- Persiapan lingkungan: dilakukan di lingkungan aman dan nyaman.

Fase Kerja	<ul style="list-style-type: none"> - Mencuci tangan - Gunakan lembar pengkaji tingkat halusinasi pasien dengan AHRS - Ajak pasien ke area terapi atau ruang terbuka yang aman - Anjurkan pasien untuk menyentuh tanah - Arahkan pasien untuk mengisi pot dengan tanah - Menanam bibit, benih, dan tanaman secara mandiri atau didampingi - Menyiram tanaman bersama - Lakukan percakapan ringan untuk menggali persepsi pasien (<i>reality orientation</i>). - Beri umpan balik positif (“Kamu bisa merawat dengan baik, tanamannya segar sekali.”) - Inform consent kepada klien/keluarga tindakan yang dilakukan sudah selesai. - Membereskan alat, buang sampah pada tempat sampah - Mencuci tangan.
Fase Terminasi	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi kegiatan yang telah dilakukan (Catatan perubahan perilaku selama dan setelah kegiatan) - Lakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya - Akhiri kegiatan dengan baik dan salam Terapeutik.
Evaluasi	<ul style="list-style-type: none"> - Kaji kembali perubahan perilaku pasien - Gunakan lembar pengkaji tingkat halusinasi pasien dengan AHRS
Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none"> - Mencatat semua tindakan dan respon klien selama prosedur tindakan dan sesudah tindakan. - Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama tindakan. - Nama jelas dan paraf perawat

Pembimbing I

Pembimbing II

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

Ns. Iman Jurjaman, M.Kep

Lampiran 11 SAP Terapi Menanam Tanaman

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

TERAPI MENANAM TANAMAN



NAMA : RIO ARIZONA

NIM : 221FK06032

PRODI : D-III KEPERAWATAN

FAKULTAS KEPERAWATAN

PRODI D-III KEPERAWATAN

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

TERAPI MENANAM TANAMAN

Cabang Ilmu	: D III Keperawatan
Topik	: Terapi Menanam Tanaman
Hari/Tanggal	: 15 Mei 2025
Waktu	: 30 menit
Tempat	: Puskesmas Cibatu
Sasaran	: Pasien dan Keluarga
Metode	: Pemaparan, tanya jawab, Diskusi.
Media	: Leaflet
Materi	: Terlampir

I. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan kesehatan ini diharapkan pasien dan keluarga dapat mengetahui tentang terapi menanam tanaman dan dapat melakukannya.

II. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan ini diharapkan masyarakat dapat :

1. Mengetahui Pengertian Terapi Menanam Tanaman
2. Mengetahui Tujuan Terapi Menanam Tanaman
3. Mengetahui Manfaat Terapi Menanam Tanaman
4. Mengetahui Contoh Kegiatan Menanam Tanaman
5. Mengetahui Peran Tenaga Kesehatan dan Keluarga Dalam Penerapan Terapi Menanam Tanaman.

III. Metode

- a. Pemaparan
- b. Tanya Jawab
- c. Diskusi

IV. Media

- a. Leaflet

V. Kegiatan Penyuluhan

No.	Tahap	Kegiatan	waktu
1.	Pendahuluan	<ul style="list-style-type: none">- Memberi salam terapeutik- Menjelaskan tujuan- Kontrak waktu	5 menit
2.	Penyajian	<ul style="list-style-type: none">- Menyebutkan Pengertian Terapi Menanam Tanaman- Menyebutkan Tujuan Terapi Menanam Tanaman- Menyebutkan Manfaat Terapi Menanam Tanaman- Menyebutkan Contoh Aktivitas Terapi Menanam Tanaman- Menyebutkan Peran Tenaga Kesehatan dan Keluarga dalam Terapi Menanam Tanaman- Memberikan kesempatan kepada sasaran untuk bertanya- Menjelaskan kembali hal yang belum dimengerti oleh sasaran.- Menanyakan kembali materi yang telah diberikan	5 menit
3.	Penutup	<ul style="list-style-type: none">- Salam terapeutik.	5 menit

VII. Evaluasi.

1. Menyebutkan pengertian Terapi Menanam Tanaman

Baik : Dapat menyebutkan pengertian terapi menanam tanaman secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan sebagian dari pengertian terapi menanam tanaman

Kurang: Tidak dapat menyebutkan pengertian terapi menanam tanaman

2. Tujuan Terapi Menanam Tanaman

Baik : Dapat menyebutkan tujuan terapi menanam tanaman

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa tujuan terapi menanam tanaman

Kurang: Tidak dapat menyebutkan tujuan terapi menanam tanaman

3. Manfaat Terapi Menanam Tanaman

Baik : Dapat menyebutkan manfaat terapi menanam tanaman

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa manfaat terapi menanam tanaman

Kurang: Hanya menyebutkan 1 ciri terapi menanam tanaman

4. Contoh Aktivitas Menanam Tanaman

Baik : Dapat menyebutkan contoh aktivitas menanam tanaman dengan lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa contoh aktivitas menanam tanaman

Kurang: Hanya menyebutkan 1 contoh aktivitas menanam tanaman

5. Peran Tenaga Kesehatan dan Keluarga

Baik : Dapat menyebutkan peran keluarga dalam terapi menanam tanaman secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa peran keluarga dalam terapi menanam tanaman

Kurang: Hanya menyebutkan satu peran keluarga dalam terapi menanam tanaman

1. Konsep Terapi Menanam Tanaman

Terapi menanam adalah bentuk terapi aktivitas yang menggunakan kegiatan berkebun atau menanam tanaman sebagai media untuk membantu pasien dalam

mengelola gejala kejiwaan, termasuk halusinasi pendengaran.

2. Tujuan Terapi Menanam Tanaman

- Mengalihkan perhatian dari halusinasi
- Meningkatkan konsentrasi dan kesadaran realitas
- Menumbuhkan rasa tanggung jawab dan makna hidup
- Meningkatkan interaksi sosial dan kepercayaan diri
- Memberikan rasa relaksasi dan ketenangan

3. Manfaat Terapi Menanam Tanaman

- Membantu pasien fokus pada aktivitas nyata
- Mengurangi intensitas dan frekuensi halusinasi
- Mendorong pasien untuk hidup lebih aktif dan terstruktur
- Meningkatkan kemampuan merawat diri
- Menumbuhkan rasa puas dan berhasil

4. Contoh Kegiatan Terapi Menanam Tanaman

- Menyemai biji tanaman
- Merawat tanaman hias atau sayuran
- Menyiram dan memupuk tanaman
- Menata pot tanaman secara estetis
- Membuat kebun mini di pekarangan atau pot.

5. Peran Tenaga Kesehatan Dan Keluarga Dalam Terapi Menanam Tanaman

- Membimbing dan memotivasi pasien selama terapi
- Menyediakan alat dan bahan menanam sederhana
- Menjadwalkan terapi secara teratur
- Memberikan pujian atas keberhasilan kecil.

Lampiran 12 SAP Halusinasi Pendengaran

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

HALUSINASI PENDENGARAN



NAMA : RIO ARIZONA

NIM : 221FK06032

PRODI : D-III KEPERAWATAN

FAKULTAS KEPERAWATAN

PRODI D-III KEPERAWATAN

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

HALUSINASI PENDENGARAN

Cabang Ilmu	: D III Keperawatan
Topik	: Halusinasi Pendengaran
Hari/Tanggal	: 15 Mei 2025
Waktu	: 30 menit
Tempat	: Puskesmas Cibatu
Sasaran	: Pasien dan Keluarga
Metode	: Pemaparan, tanya jawab, Diskusi.
Media	: Leaflet
Materi	: Terlampir

II. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan kesehatan ini diharapkan pasien dan keluarga dapat mengetahui tentang halusinasi pendengaran dan dapat mengatasinya.

II. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan ini diharapkan masyarakat dapat :

1. Mengetahui Pengertian Halusinasi Pendengaran
2. Mengetahui Penyebab Halusinasi Pendengaran
3. Mengetahui komplikasi Halusinasi Pendengaran
4. Mengetahui Manifestasi klinis Halusinasi Pendengaran
5. Mengetahui Penanganan Halusinasi Pendengaran

III. Metode

- a. Pemaparan
- b. Tanya Jawab
- c. Diskusi

IV. Media

- a. Leaflet

V. Kegiatan Penyuluhan

No.	Tahap	Kegiatan	waktu
1.	Pendahuluan	<ul style="list-style-type: none">- Memberi salam terapeutik- Menjelaskan tujuan- Kontrak waktu	5 menit
2.	Penyajian	<ul style="list-style-type: none">- Menyebutkan pengertian Halusinasi Pendengaran- Menyebutkan penyebab Halusinasi Pendegaran- Menyebutkan Ciri-Ciri Halusinasi Pendengaran- Menyebutkan Dampak Halusinasi Pendengaran- Menyebutkan Penanganan Halusinasi Pendengaran- Memberikan kesempatan kepada sasaran untuk bertanya- Menjelaskan kembali hal yang belum dimengerti oleh sasaran.- Menanyakan kembali materi yang telah diberikan	5 menit
3.	Penutup	<ul style="list-style-type: none">- Salam terapeutik.	5 menit

VII. Evaluasi.

1. Menyebutkan pengertian Halusinasi Pendengaran

Baik : Dapat menyebutkan pengertian Halusinasi secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan sebagian dari pengertian Halusinasi Pendengaran

Kurang: Tidak dapat menyebutkan pengertian Halusinasi Pendengaran

2. Penyebab DBD

Baik : Dapat menyebutkan penyebab Halusinasi

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa penyebab Halusinasi

Kurang: Tidak dapat menyebutkan penyebab Halusinasi

3. Ciri-ciri Halusinasi Pendengaran

Baik : Dapat menyebutkan ciri-ciri halusinasi pendengaran

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa ciri-ciri halusinasi pendengaran

Kurang: Hanya menyebutkan 1 ciri halusinasi pendengaran

4. Dampak Halusinasi Pendengaran

Baik : Dapat menyebutkan Dampak Halusinasi Pendengaran dengan lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa Dampak Halusinasi Pendengaran

Kurang: Hanya menyebutkan 1 Dampak Halusinasi Pendengaran

5. Pencegahan Halusinasi Pendengaran

Baik : Dapat menyebutkan penanganan halusinasi pendengaran secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa penanganan halusinasi pendengaran

Kurang: Hanya menyebutkan satu penanganan halusinasi pendengaran

1. Konsep Halusinasi Pendengaran

Halusinasi pendengaran adalah kondisi ketika seseorang mendengar suara atau bunyi yang sebenarnya tidak ada sumbernya di lingkungan sekitar. Suara tersebut bisa berupa bisikan, percakapan, perintah, atau bahkan musik.

2. Penyebab Halusinasi Pendengaran

- Gangguan kejiwaan (seperti skizofrenia)
- Stres berat atau trauma
- Efek samping obat-obatan tertentu
- Penyalahgunaan zat (narkoba, alkohol)
- Gangguan neurologis (misalnya epilepsi, tumor otak)

3. Ciri-Ciri Halusinasi Pendengaran

- Mendengar suara tanpa ada sumber nyata
- Suara seringkali berbicara langsung kepada penderita
- Bisa berupa suara memerintah, mengancam, atau mengomentari
- Terjadi saat sadar, bukan dalam kondisi tidur

4. Dampak Halusinasi Pendengaran

- Kesulitan berkonsentrasi
- Gangguan tidur
- Ketakutan atau kecemasan berlebih
- Tindakan berbahaya terhadap diri sendiri atau orang lain

5. Penanganan Halusinasi Pendengaran

- Konsultasi ke profesional temui psikolog atau psikiater untuk evaluasi dan diagnosis.
- Terapi & obat pengobatan dapat meliputi terapi perilaku kognitif (CBT) dan pemberian obat antipsikotik.
- Dukungan keluarga lingkungan yang suportif sangat membantu proses pemulihan yang tepat.

Lampiran 13 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Pasien :

Usia :

Nama Orang tua/Wali :

Dengan ini menyatakan bahwa saya memahami semua penjelasan yang telah diberikan mengenai penelitian ini, sehingga saya dengan sukarela mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul :

”Penerapan Terapi Menanam Tanaman Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025.”

Saya juga memahami bahwa partisipasi ini bersifat sukarela dan saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja tanpa ada konsekuensi apapun.

Garut, Juni 2025

Responden

Peneliti

(Nama Jelas)

(Rio Arizona)

Lampiran 14 Surat Permohonan Jadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Saudara/i(Calon Rresponden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, Bermaksud mengajukan permohona Saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul :**”Penerapan Terapi Menanam Tanaman Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien *Skizofrenia* Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025.”**

Penelitian Ini Bertujuan Untuuk Mengetahui Efektivitas Terapi Menanam Tanaman untuk menurunkan dan mengalihkan fokus pasien yang mengalami skizofrenia dengan halusinasi. Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkandapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan jiwa, khususnya dalam menurunkan halusinasi pendengaran pada pasien.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh saudara/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/i memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir.

Atas Perhatian dan kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

(Rio Arizona)

Lampiran 15 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Jiwa

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

Ruang rawat :

Tanggal dirawat :

a) Identitas Klien

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

No RM :

Informan :

b) Alasan Masuk Rumah Sakit

.....
.....

Masalah Keperawatan :

c) Faktor Predisposisi

1) Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu?

Ya ☐ Tidak ☐

2) Pengobatan sebelumnya?

Berhasil ☐ Kurang berhasil ☐ Tidak berhasil ☐

3) Pernah mengalami trauma?

Trauma	Saksi/Usia	Pelaku/Usia	Korban/Usia
--------	------------	-------------	-------------

Aniaya fisik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Aniaya Seksual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Penolakan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kekerasan dalam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keluarga			
Tindakan kriminal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan no 1,2,3

.....

4) Anggota keluarga yang gangguan jiwa?

Ada ☐ Tidak ☐

Jika Ada :

Hubungan Keluarga :

Gejala :

Riwayat Pengobatan :

5) Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan?

.....

Masalah Keperawatan :

d) Pemeriksaan Fisik

1) Tanda vital :mmHg N:.....x/min S:.....P :.....x/min

2) Ukur : BB.....kg TB.....cm

3) Keluhan fisik

Jelaskan :

Masalah Keperawatan :

e) Psikososial

1) Genogram

Jelaskan :

2) Konsep diri

- (a) Gambaran diri
- (b) Identitas
- (c) Peran
- (d) Ideal diri
- (e) Harga diri

3) Hubungan sosial

- (a) Orang yang berarti :.....
- (b) Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :.....
- (c) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain
:.....

4) Spiritual

- (a) Nilai dan keyakinan :.....
- (b) Kegiatan beribadah :.....
- Masalah Keperawatan.....

f) Status Mental

1) Penampilan

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tidak rapi | <input type="checkbox"/> Penggunaan | <input type="checkbox"/> Cara berpakaian |
| | pakaian tidak | seperti biasanya |
| | sesuai | |

Jelaskan :

2) Pembicaraan

- | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cepat | <input type="checkbox"/> Keras | <input type="checkbox"/> Gagap |
| <input type="checkbox"/> Inkoheren | <input type="checkbox"/> Apatis | <input type="checkbox"/> Lambat |
| <input type="checkbox"/> Membisu | <input type="checkbox"/> Tidak mampu memulai pembicaraan | |

Jelaskan :.....

3) Aktivitas motorik

- | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lesu | <input type="checkbox"/> Tegang | <input type="checkbox"/> Gelisah | <input type="checkbox"/> Agitasi |
| <input type="checkbox"/> TIK | <input type="checkbox"/> Grimasen | <input type="checkbox"/> Tremor | <input type="checkbox"/> Kompulsif |

Jelaskan :.....

4) Alam perasaan

- | | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sedih | <input type="checkbox"/> Ketakutan | <input type="checkbox"/> Putus asa |
| <input type="checkbox"/> Khawatir | <input type="checkbox"/> Gembira berlebihan | |

Jelaskan :.....

5) Afek

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Datar | <input type="checkbox"/> Tumpul | <input type="checkbox"/> Labil | <input type="checkbox"/> Tidak sesuai |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|

Jelaskan :.....

6) Interaksi selama wawancara

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bermusuhan | <input type="checkbox"/> Kooperatif | <input type="checkbox"/> Mudah tersinggung |
| <input type="checkbox"/> Defensif | <input type="checkbox"/> Curiga | <input type="checkbox"/> Kontak mata |

Jelaskan :.....

7) Persepsi

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pendengaran | <input type="checkbox"/> Penglihatan | <input type="checkbox"/> Perabaan |
| <input type="checkbox"/> Pembauan | <input type="checkbox"/> Pengecapan | |

Jelaskan :.....

8) Proses berfikir

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sirkumtansial | <input type="checkbox"/> Tangensial |
|--|-------------------------------------|

☐ *Flight of ideal* ☐ *Blocking*

☐ Kehilangan asosiasi ☐ Pengulangan pembicaraan/perseverasi

Jelaskan :.....

9) Isi pikir

☐ Obsesi ☐ Fobia ☐ Hipokondria

☐ Depersonalisasi ☐ Ide yang terkait ☐ Pikiran magis

Waham

☐ Agama ☐ Somatik ☐ Kebesaran

☐ Curiga ☐ Nihilistik ☐ Sisip pikir

☐ Siar pikir ☐ Kontrol pikir

Jelaskan :.....

10) Tingkat kesadaran

☐ Bingun ☐ Sedasi ☐ Stupor

☐ Disorientasi ☐ Disorientasi ☐ Disorientasi

Waktu

Tempat

Orang

Jelaskan :.....

11) Memori

☐ Gangguan daya ingat ☐ Gangguan daya ingat
jangka pendek jangka panjang

☐ Gangguan daya ingat ☐ Konfabulasi
saat ini

Jelaskan :.....

12) Tingkat konsentrasi dan berhitung

☐ Mudah

beralih

☐ Tidak mampu

berkonsentrasi

☐ Tidak mampu

berhitung

sederhana

Jelaskan :.....

13) Kemampuan penilaian

☐ Gangguan ringan

☐ Gangguan tidak bermakna

Jelaskan :.....

14) Daya tarik diri

☐ Menyalahkan penyakit

yang diderita

☐ Menyalahkan hal-hal di

luar dirinya

Jelaskan :.....

g) Kebutuhan Pasien Pulang

1) Makan

☐ Bantuan minimal

☐ Bantuan total

2) Minum

☐ Bantuan minimal

☐ Bantuan total

3) Mandi

☐ Bantuan minimal

☐ Bantuan total

4) Berpakaian/Berhias

☐ Bantuan minimal

☐ Bantuan total

Jelaskan

:.....

5) Istirahat dan tidur

☐ Tidur siang lama :.....s/d.....

☐ Tidur malam lama :.....s/d.....

☐ Kegiatan sebelum/sesudah tidur

Jelaskan :.....

6) Penggunaan obat

☐ Bantuan minimal ☐ Bantuan total

7) Pemeriksaan kesehatan

Perawatan lanjutan ☐ Ya ☐ Tidak

Perawatan pendukung ☐ Ya ☐ Tidak

8) Kegiatan di dalam rumah

Mempersiapkan makan ☐ Ya ☐ Tidak

Menjaga kerapihan rumah ☐ Ya ☐ Tidak

Mencuci pakaian ☐ Ya ☐ Tidak

Pengaturan keuangan ☐ Ya ☐ Tidak

9) Kegiatan di luar rumah

Belanja ☐ Ya ☐ Tidak

Transportasi ☐ Ya ☐ Tidak

Lain-lain ☐ Ya ☐ Tidak

Jelaskan :.....

Masalah keperawatan :.....

h) Mekanisme Koping

Adaptif

Maladaptif

☐

Berbicara dengan orang lain

☐

Minuman alkohol

☐

Menyelesaikan masalah

☐

Reaksi lambat/berlebih

☐

Teknik relaksasi

☐

Bekerja berlebihan

☐

Aktivitas konstruktif

☐

Menghindar

☐

Olahraga

☐

Mencederai diri

☐

Lainnya.....

☐

Lainnya.....

Jelaskan :

Masalah keperawatan :

i) Masalah Psikosisal dan Lingkungan

☐

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 :.....

j) Pengetahuan Kurang Tentang

☐ Penyakit jiwa ☐ Sistem pendukung

☐ Faktor presipitasi ☐ Penyakit fisik

☐ Koping ☐ Obat-obatan

☐ Lainnya ☐ Lainnya.....

Masalah keperawatan :.....

k) Aspek Medik

Diagnosis medik :

.....

Terapi medik :

.....

2. Analisa Data

Data	Etiologi	Masalah
Subjektif	Effect	
	↑	
	Core problem	
	↑	
	Causa	

Objektif

b. Diagnosa

a)

b)

c. Perencanaan

No	Diagnosa keperawatan	Intervensi		
		Tujuan	Tindakan	Rasional
1				

d. Implementasi

No	Tanggal	DP	Tindakan	Nama & TTD
	jam	II		
1	09.00			

e. Evaluasi

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

R :

Lampiran 16 Surat Izin Etika Penelitian



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

No : 057/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 08 Juni 2025

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Cibat
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

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

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

Nama : RIO ARIZONA
NIM : 221FK06032
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI MENANAM TANAMAN DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI
PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIBATU KABUPATEN
GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : **LOLOS Uji ETIK** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



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



Lampiran 17 Surat Persetujuan Responden 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Rio Arizona NIM 221FK06032 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Menanam Tanaman Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Asuhan Keperawatan dengan metode/prosedur Penerapan Terapi Menanam Tanaman Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena Pasien dengan halusinasi pendengaran belum bisa melakukannya secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari pada bulan Mei 2025 dengan sampel dengan melakukan Asuhan Keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan monitoring/observasi.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan Penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi halusinasi pendengaran dengan cara penerapan terapi menanam tanaman.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan di simpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

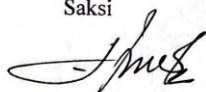
Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk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

Nama : padil muksin

Tanda tangan : 

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

Saksi


ENH Amrah

Dengan hormat
Peneliti


Rio Arizona

Lampiran 18 Surat Persetujuan Responden 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Rio Arizona NIM 221FK06032 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Menanam Tanaman Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :


1. Tujuan dari penelitian ini untuk Asuhan Keperawatan dengan metode/prosedur Penerapan Terapi Menanam Tanaman Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena Pasien dengan halusinasi pendengaran belum bisa melakukannya secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari pada bulan Mei 2025 dengan sampel dengan melakukan Asuhan Keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan monitoring/observasi.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan Penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi halusinasi pendengaran dengan cara penerapan terapi menanam tanaman.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan di simpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.


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

Nama : RIDWAN MUTTAQIN

Tanda tangan : 

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

Saksi


.....
ENIH AMINAH

Dengan hormat

Peneliti


.....
Rio Arizona

Lampiran 19 Dokumentasi Pasien 1 dan 2



Lampiran 20 Pengukur skala halusinasi AHRS

No	Item Penilaian	Aspek yang Dinilai	Skor
1	Frekuensi	Seberapa sering halusinasi terjadi	
2	Durasi	Berapa lama halusinasi berlangsung setiap kali terjadi	
3	Lokasi	Dari mana suara berasal (dalam/luar kepala)	
4	Tingkat Kenyaringan	Seberapa keras suara yang di dengar	
5	Jumlah Suara	Apakah satu suara atau lebih	
6	Identitas Suara	Apakah suara dikenal atau asing	
7	Isi Halusinasi	Apakah isi suara bersifat netral,menyuruh,atau menyerang	
8	Pengaruh Terhadap Perilaku	Seberapa besar suara mempengaruhi tindakan pasien	
9	Distres Emosional	Seberapa mengganggu suara tersebut secara emosional	
10	Tingkat kontrol	Apakah pasien bisa mengabaikan atau mengendalikan suara	
11	Keyakinan realitas	Seberapa yakin pasien bahwa suara itu nyata	

Keterangan skor : 0 = Tidak ada

1 = Ringan

2 = Sedang

3 = Berat

4 = Sangat Berat

Total skor maksimum : 44

Ringan : Skor rendah (0-14)

Sedang : Skor sedang (15-29)

Berat : Skor tinggi (30-44)

Hasil : Skor .

Lampiran 21 Bukti Cek Plagiasi

**PENERAPAN TERAPI MENANAM TANAMAN DALAM
ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN**

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

www.scribd.com

Internet Source

2%

2

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

1%

3

doku.pub

Internet Source

1%

4

**Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan**

Student Paper

1%

5

repository.poltekkes-kaltim.ac.id

Internet Source

1%

6

jurnal.stikseskesosi.ac.id

Internet Source

1%

7

repositori.widyagamahusada.ac.id

Internet Source

1%

8	files.osf.io Internet Source	1 %
9	scientium.co.id Internet Source	1 %
10	www.scribd.com Internet Source	1 %
11	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	1 %
12	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1 %
13	Submitted to Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Student Paper	1 %
14	docplayer.info Internet Source	1 %
15	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	< 1 %
16	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	< 1 %
17	vdocuments.site Internet Source	< 1 %
18	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	< 1 %
19	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet Source	< 1 %
20	pdfcoffee.com Internet Source	< 1 %

Lampiran 22 Riwayat Hidup
Identitas Pribadi



Nama : Rio Arizona
Tempat,tanggal lahir : Garut, 03 Juni 2004
Alamat : Kp. Pasir Banteng RT 01/RW 10, Desa Kadungora,
Kecamatan Kadungora, Kabupaten Garut, Jawabarat
Agama : Islam
Status Pernikahan : Belum menikah
Motto Hidup : Jadilah orang yang bermanfaat bagi orang lain.

Nama Orang Tua :
Ayah : Amin Dahyar
Ibu : Alm. Ai Julaecha

Riwayat Pendidikan :
TK : RA Al-Ikhlas Panenjoan Tahun lulus 2010
SD : SDN Kadungora 3 Tahun lulus 2016
SMP : SMPN 1 Kadungora Tahun lulus 2019
SMA : SMAN 2 Garut Tahun Lulus 2022