

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan dan Permohonan Data Awal ke Kesabangpol



Jl. Pembangunan No.10 Tarogong Kidul Kab.Garut 44191
☎02621 2248380 - 2800993
✉bku.ac.id 📧psbku.garut@bku.ac.id

No : 081/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

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

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : SISKA NUR AZKIYA
NIM : 221 FK060B4

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

No : 082/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

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

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : SISKA NUR AZKIYA
NIM : 221FK06084

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 2 Surat Kesbangpol ke Dinas Kesehatan



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

Nomor : 072/0317-Bakesbangpol/III/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 18 Maret 2025
Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas
Limbangan Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0317-Bakesbangpol/III/2025** Tanggal 18 Maret 2025, Atas Nama **SISKA NUR AZKIYA / 221FK06084** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



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

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0317-Bakesbangpol/III/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 484/03.FKPLPPM-K.GRT/II/2025 Tanggal 16 Januari 2025

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

1. Nama / NPM / NIM/ NIDN : SISKANUR AZKIYA/ 221FK06084
2. Alamat : Kp. Cigombong RT/RW 004/006, Ds. Sukamurni, Kec. Cilawu, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 18 Maret 2025 s/d 31 Maret 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Quran dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

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

Lampiran 3 Surat dari Dinas Kesehatan ke Puskesmas Limbangan



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

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

Nomor : 800.1.11.8/22765/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 24 Desember 2024

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Limbangan
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1086-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Siska Nur Azkiya
NPM : 221FK06084
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : UPT PuskesmasLimbangan
Tanggal/Observasi : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
Bidang/Judul : Penelitian Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an Dalam
Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia
Dengan Masalah Keperawatan Halusinasi Pendengaran

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

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman, S.IP, MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 4 Surat Permohonan Data Awal dan Studi Pendahuluan ke Puskesmas



Di Pembangunan No.12 Tarong Kidul Kab.Garut 44151
☎ 02621 2248380 - 2800993
✉ ubku.ac.id ✉ psdhu.garut@ubku.ac.id

No : 479/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Januari 2025

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Limbangan
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 : SISKANUR AZKIYA
NIM : 221FK06084

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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



No : 478/03.FKP.LPPM-K.GRT/1/2025
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Januari 2025

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Limbangan
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : SISKHA NUR AZKIYA
NIM : 221FK06084

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian dari Kampus Ke Kesbangpol Dan Dinkes



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarong Kidul Kab.Garut 44151
☎ 102621 2248380 - 2800993
✉ bhu.ac.id 📧 psdhu.garut@bhu.ac.id

No : 569/03.FKP.LPPM-K.GRT/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 19 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 : SISKA NUR AZKIYA
NIM : 221FK06084

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Dari Kesbangpol



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

Nomor : 072/0317-Bakesbangpol/III/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 18 Maret 2025
Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas
Limbangan Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : 072/0317-Bakesbangpol/III/2025 Tanggal 18 Maret 2025. Atas Nama **SISKA NUR AZKIYA / 221FK06084** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di Puskesmas Limbangan 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 : 072/0317-Bakesbangpol/III/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 484/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025 Tanggal 16 Januari 2025
- KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:
1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : SISKANUR AZKIYA/ 221FK06084
 2. Alamat : Kp. Cigombong RT/RW 004/006, Ds. Sukamurni, Kec. Cilawu, Kab. Garut
 3. Tujuan : Penelitian
 4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
 5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 21 Mei 2025 s/d 21 Agustus 2025
 6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Quran dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut
 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 Bakesbangpol Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



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

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan ke Puskesmas Limbangan



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

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

Nomor : 800.1.11.8/7861/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Garut, 20 Mei 2025

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Limbangan
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/0317-Bakesbanpol/V/2025 Tanggal 18 Maret 2025 Perihal Penelitian Pada
Prinsipnya kami Tidak

Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : SISK A NUR AZKIYA
NPM : 221FK06084
Tujuan : Penelitian
Lokasi/Tempat : UPT Puskesmas Limbangan
Tanggal/Observasi : 21 Mei 2025 s/d 21 Agustus 2025
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Quran dalam Asuhan
Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi
Pendengaran.

Untuk Melaksanakan Penelitian/ UPT Puskesmas Limbangan Demikian agar
menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 8 Surat Lolos Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 765
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 020/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etik

Garut, 18 Mei 2025

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Limbangan
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

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

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

Nama : SISKANUR AZKIYA
NIM : 221FK06084
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI PSIKORELIGIUS MUROTAL AL-QUR'AN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LIMBANGAN KABUPATEN GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : **LOLOS UJI ETIK** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Ridwan, S.KM., N.Si.
NIDN : 0424088404



***Lampiran 9 SOP (Standar Operasional Prosedur)
Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an***

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI PSIKORELIGIUS MUROTAL AL-QUR'AN	
Pengertian	Murotal Al-Qur'an adalah lantunan ayat-ayat Al-Qur'an yang dilagukan oleh seorang yang berakhlak baik, direkam lalu kemudian diperdengarkan kepada klien dengan seksama dengan tempo yang cenderung lambat, tenang dan harmonis
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dapat menghilangkan rasa resah, gelisah 2. Memelihara diri dari was-was, ketakutan, ancaman manusia 3. Membentengi diri dari perbuatan maksiat, dosa, serta dapat memberikan ketenangan kepada hati 4. Menghilangkan kekeruhan jiwa
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klien yang mengalami halusinasi 2. Klien dengan gangguan hearing, pendengaran 3. Klien yang mengalami gangguan jiwa
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klien dengan gangguan kesadaran 2. Klien dengan ketergantungan obat
Peralatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mp3 dan Speaker yang berisikan murotal Al-Qur'an

	<p>Al-Qur'an</p> <p>2.</p>
Prosedur Pre Terapi	<p>1. Tahap pra interaksi</p> <p>a. Mencuci tangan</p> <p>b. Menyiapkan alat</p> <p>2. Tahap orientasi</p> <p>a. Memberikan salam kepada klien dan memperkenalkan diri</p> <p>b. Menjelaskan tujuan dan pelaksanaan</p> <p>c. Menanyakan kesiapan/persetujuan klien</p> <p>3. Tahap Kerja</p> <p>a. Menjaga privasi klien</p> <p>b. Mengatur posisi klien dengan duduk atau berbaring</p> <p>c. Tutup mata untuk memfokuskan perhatian</p> <p>d. Nyalakan Mp3 dan spiker</p> <p>e. Putar murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman</p> <p>f. Kendurkan otot-otot tubuh dengan rileks</p> <p>g. Jika ada pikiran yang mengganggu, kembalikan dan fokuskan perhatian</p> <p>h. Lakukan selama 12 menit</p> <p>i. Setelah selesai, buka mata dan kembalilah ke posisi semula</p>
Prosedur Post Terapi	<p>4. Tahap terminasi</p> <p>a. Evaluasi respon klien</p> <p>b. Berpamitan kepada klien</p>

	c. Membereskan alat d. Mencuci tangan e. Mencatat lembar kegiatan
Dokumentasi	Dokumentasi respon klien : catat dalam catatan

Pembimbing 1

Pembimbing 2



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

Rany Yuliani,

NIDN : 0430058904

NIDN : 0408079201

Lampiran Komunikasi Terapeutik

Strategi Komunikasi Dalam Pelaksanaan Tindakan Keperawatan

1. Fase Orientasi

a. Salam Terapeutik

“Assalamu’alaikum

b. Perkenalan/validasi identitas perawat

Saya perawat yang akan merawat Bapak/Ibu,
nama saya Siska Nur Azkiya biasa di panggil

siska. Nama Bapak/Ibu siapa? Senang dipanggil apa?

c. Pembicaraan dengan topik netral

“Bagaimana perasaan bapak/ibu hari ini? Apa keluhannya saat ini?

d. Evaluasi/validasi

“Baiklah, sesuai dengan kesepakatan kita kemarin, hari ini bagaimana kalau kita bercakap-cakap tentang suara yang selama ini dengar tetapi tak tampak wujudnya? Kita duduk di kursi itu ya bapak/ibu sambil ngobrol, kurang lebih 15 menit.

Kontrak

- 1) Topik : “kita bercakap-cakap tentang suara yang selama ini bapak/ibu dengar tetapi tak tampak wujudnya”
- 2) Waktu : “Kita ngobrol kurang lebih 15 menit ya”
- 3) Tempat : “di kursi

2. Fase Kerja (langkah-langkah tindakan

keperawatan)

- “Apakah bapak/ibu mendengar suara tanpa ada wujudnya? Apa yang dikatakan suara itu?”
- “Apakah terus menerus terdengar? Atau sewaktu-waktu? Kapan yang paling sering bapak/ibu dengar suara? Berapa kali sehari yang dialami? Pada keadaan apa suara itu terdengar? Apakah pada waktu sendiri?”
- “Apa yang bapak/ibu rasakan pada saat mendengar suara itu?”
- “Apa yang bapak/ibu lakukan saat mendengar suara itu? Apakah dengan cara itu suara-suara tersebut hilang? Bagaimana kalau kita belajar cara-cara untuk mencegah suara-suara itu muncul?”
- “Baik, bapak/ibu ada empat cara untuk mencegah suara-suara itu muncul
- “Bagaimana kalau kita belajar satu cara dulu, yaitu dengan menghardik?”
- “Caranya sebagai berikut, saat suara-suara itu muncul, langsung bapak/ibu bilang

pergi saya tidak mau dengar,...saya tidak mau dengar. Kamu suara palsu. Begitu diulang-ulang sampai suara itu tak terdengar lagi. Coba bapak/ibu peragakan! Nah begitu,...bagus ! coba lagi ! iya bagus, bapak/ibu sudah bisa.”

3. Fase Terminasi

- a. Evaluasi Respon klien terhadap tindakan keperawatan

Evaluasi klien (subjektif)

“Bagaimana perasaan bapak/ibu setelah peragaan latihan tadi

Evaluasi perawat (Objektif setelah reinforcement)

Kalau suara-suara itu muncul lagi, silahkan coba acara tersebut! Coba bapak/ibu Praktekkan apa yang saya ajarkan tadi

Nah begitu pak/ibu, itu cara menghardik

- b. Rencana tindak lanjut

Bagaimana kalau kita buat jadwal latihannya. Mau jam berapa saja

latihannya,”

c. Kontrak akan datang

“Bagaimana kalau kita bertemu lagi untuk belajar dan latihan mengendalikan suara-suara dengan cara yang kedua. Jam berapa? Bagaimana kalau 15-20 menit lagi? Berapa lama kalau kita akan berlatih? Dimana tempatnya.”

“Baiklah, sampai jumpa lagi.
Assalamu’alaikum.”

- 1) Topik : SP 2
- 2) Waktu : 15-20 menit
- 3) Tempat : Ruang Gelatik

Lampiran 10 SAP Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) TERAPI
PSIKORELIGIUS MUROTAL AL-QUR'AN**



Oleh

SISKA NUR AZKIYA

221FK06084

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA PSDKU
GARUT**

FAKULTAS KEPERAWATAN

PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN

GARUT 2025

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) TERAPI PSIKORELIGIUS MUROTAL AL-QUR'AN

Bidang Studi : Keperawatan

Pokok Bahasan : Halusinasi Pendengaran

Sub Pokok Bahasan : TERAPI PSIKORELIGIUS
MUROTAL AL-QUR'AN

Sasaran : Keluarga Responden

Tempat : Rumah Klien

Hari / Tanggal :

Waktu :

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan tentang Halusinasi pendengaran selama 20 menit diharapkan pasien dan keluarga mampu memahami tentang Terapi psikoreligius murotal al-qur'an

2. Tujuan Khusus

- a) Menyebutkan pengertian Terapi

Psikoreligius Murotal Al-Qur'an

- b) Menyebutkan tujuan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an
- c) Menyebutkan manfaat Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an
- d) Menyebutkan indikasi dan kontraindikasi Terapi Murotal Al-Qur'an
- e) Menyebutkan kembali prosedur tindakan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an

B. MATERI

Terlampir

C. MEDIA

- a. Leaflet

D. METODE

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab

E. KRITERIA EVALUASI

- 1) Evaluasi Struktur
 - a. Keluarga pasien hadir dalam kegiatan
 - b. Penyelenggaraan penyuluhan dilaksanakan

oleh mahasiswa

- 2) Evaluasi proses
 - a. Keluarga pasien antusias terhadap materi yang diberikan
 - b. Keluarga pasien tidak meninggalkan tempat penyuluhan
 - c. Keluarga pasien mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan
- 3) Evaluasi hasil
 - a. Keluarga pasien mampu menyebutkan pengertian Terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an
 - b. Keluarga pasien mampu menyebutkan tujuan Terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an
 - c. Keluarga pasien mampu menyebutkan manfaat Terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an
 - d. Keluarga pasien mampu menyebutkan indikasi dan kontraindikasi Terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an
 - e. Keluarga pasien mampu menyebutkan kembali prosedur tindakan Terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an

F. PROSES PELAKSANAAN

No	KEGIATAN PENYULUH	KEGIATAN PESERTA	WAKT U	MEDIA	ME
1.	Pembukaan : Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam Memperkenalkan diri Menjelaskan tujuan dari pertemuan Menyebutkan materi yang akan diberi	Menjawab salam Mendengarkan Memperhatikan	5 menit		Cer
2	Pelaksanaan : Persepsi mengenai pengertian terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an Mengklarifikasi	Menjawab pertanyaan Memperhatikan Mendengarkan	15 menit	Leaflet	Tan jaw cera

	<p>dengan menjelaskan tentang tujuan terapi murotal Al-Qur'an</p> <p>Mengklarifikasi dengan menjelaskan indikasi dan kontraindikasi terapi murorotal Al-Qur'an</p> <p>Mengklarifikasi dengan menjelaskan dan mendemostrasikan prosedur tindakan terapi murotal Al-Qur'an</p>	<p>Menjawab pertanyaan</p> <p>Mendengarkan</p>			
3	<p>Evaluasi :</p> <p>Menanyakan kepada keluarga tentang materi penyuluhan yang telah diberikan, mengevaluasi</p>	<p>Menjawab pertanyaan</p>	5 menit		

	tentang materi yang telah disampaikan dan reinforcement kepada keluarga yang dapat menjawab pertanyaan				
4	Terminasi Mengucapkan terima kasih atas peran keluarga Mengucapkan salam penutup	Mendengarkan Menjawab salam	5 menit		

G. PERTANYAAN EVALUASI

1. Apa yang dimaksud dengan terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an?
2. Apa tujuan dari terapi psikoreligius murotal Al-Qur'an?
3. Apa manfaat terapi murotal Al-Qur'an?
4. Apa indikasi dan kontraindikasi terapi murotal Al-Qur'an?

5. Bagaimana prosedur tindakan terapi murotal Al-Qur'an?

Lampiran materi

TERAPI PSIKORELIGIUS MUROTAL AL-QUR'AN

A. Pengertian

Murotal Al-Qur'an adalah lantunan ayat-ayat suci Al-Qur'an yang dilagukan oleh seorang qori, direkam lalu kemudian diperdengarkan secara seksama dengan tempo yang cenderung lambat dan harmonis

B. Tujuan

1. Dapat menghilangkan rasa resah dan gelisah
2. Memelihara diri dari was-was setan, dan ancaman manusia
3. Membentengi diri dari perbuatan maksiat dan dosa, serta dapat memberikan sinaran kepada hati
4. Menghilangkan kekeruhan jiwa

C. Manfaat

1. Mengurangi kecemasan
2. Menstabilkan Tanda-tanda Vital
3. Menurunkan tingkat nyeri
4. Meningkatkan memori otak

D. Indikasi dan Kontraindikasi

Indikasi

1. Pasien yang mengalami halusinasi pendengaran
2. Pasien yang mengalami gangguan jiwa
3. Pasien yang mengalami stres

Kontraindikasi

1. Pasien dengan gangguan halusinasi pendengaran
2. Pasien dengan skizofrenia
3. Pasien dengan depresi

E. Prosedur Tindakan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an

1. Tahap pra interaksi

- a) Mencuci tangan
- b) Menyiapkan alat

2. Tahap orientasi

- a) Memberikan salam kepada pasien dan memperkenalkan diri
- b) Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan
- c) Menanyakan kesiapan/persetujuan klien

3. Tahap kerja

- a) Menjaga privasi klien
- b) Mengatur klien dalam posisi

4. Tahap Terminasi

- a) Evaluasi respon klien

- b) Berpamitan kepada klien
- c) Membereskan alat
- d) Mencuci tangan
- e) Mencatat lembar kegiatan

Lampiran 11 Leaflet Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman

TERAPI MUROTAL ALQURAN SURAT ARRAHMAN



Nama : Siska Nur Azkiya
NIM 221F060084

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

Apa itu terapi murotal?

Terapi merupakan metode penyembuhan pada suatu penyakit baik penyakit jiwa, fisik, ataupun spiritual. Terapi dapat juga dipahami sebagai perawatan dan penyembuhan gangguan jiwa dengan langkah psikologis (Ilias, 2017). Di dalam bahasa Arab, terapi berasal dari kata "syafaa" (syifaan) memiliki makna mengobati, pengobatan, dan penyembuhan.

Tujuannya

Terapi murotal pada kejiwaan memiliki peran penting untuk membentuk pribadi yang sehat, utuh, dan pikiran yang tenang. Sehingga dengan itu dapat menjauhkan manusia dari perasaan depresi, stres, cemas, dan gelisah (Ilias, 2017).

Manfaat Terapi Murotal Al-Qur'an

Mendapatkan ketenangan jiwa

Mengurangi kecemasan

Mentaklakan Tanda-tanda Vital

Pengaruh Terapi Murotal

Terapi Murotal Al-Qur'an adalah terapi yang merangsang pendengaran melalui suara murotal, sehingga dapat memberikan efek positif pada tubuh dan jiwa.

Efek positif pada Tubuh

- Merangsang pembentukan hormon endorfin yang menyebabkan relaksasi otot
- Menurunkan hormon kortisol,epinefrin, norepinefrin, dan Dopamin,sehingga tubuh merasa nyaman
- 3.Mengurangi ketegangan syaraf
- 4.Meningkatkan ketenangan hati

Efek positif pada Jiwa

- 1.Merangsang fungsi otak yang mengatur emosi melalui sistem saraf bagus dan sistem saraf limbik
- 2.Memberikan rasa tenang
- 3.Menurunkan hormon stres
- 4.Menciptakan suasana rileks
- 5.Membawa ketentraman serta ketenangan diri

Penatalaksanaan

- Menauai Tangan
- Atur posisi klien agar terasa nyaman dan santai
- Memasang earphone ke Handphone yang berisikan lantunan ayat suci Alquran
- Pasang earphone ke telinga
- Dengarkan selama kurang lebih 15 menit

Dapatkan Terapi Murotal Al-Qur'an mengurangi Halusinasi?

Terapi murotal Al-Qur'an dapat membantu menurunkan halusinasi pendengaran. Terapi ini merupakan salah satu bentuk terapi modalitas keperawatan jiwa. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Sari, A., Jumaini, Utami, 2016) yang menunjukkan hasil bahwa terapi murotal al-quran efektif dalam menurunkan skor halusinasi pada pasien halusinasi pendengaran.

Cara Mengatasi Halusinasi

Cara mengatasi halusinasi

Selanjut terapi murotal Al-Qur'an, Anda juga dapat melakukan cara-cara berikut untuk mengatasi halusinasi:

- Kurangi stres
- Relaksasi
- Perluasan pergaulan
- Melakukan olahraga dan aktivitas fisik
- Mengalihkan perhatian
- Memfokuskan pikiran

Pastikan diagnosis serta penyebab halusinasi pada dokter kejiwaan

Mengonsumsi obat antipsikotik

Doa Agar Hati Tenang

اٰخُذْ بِقَلْبِكَ اَللّٰهُ الشَّاتِ
وَمِنْ قَلْبِهِ وَمَقَامٌ وَفِيَّهَا دُورٌ
وَمِنْ مَّزَاتِ الْقَالِبِ اِنْ
يَخْتَرُونَ

Artinya, "Aku berindung dengan kalimat Allah yang sempurna dari muka-Nya, sika-Nya, keburukan hamba-Nya, gangguan setan, dan setan yang hadir."

Doa Agar Pikiran Menjadi Tenang

اَللّٰهُمَّ اِغْلِظْ لِيْ لَوْلَا اَنْ اَقْبِلَ فَيُخْرِجَنِيْ
وَلَوْلَا اَنْ اَسْتَعِيْذَ بِكَ بِسْمِكَ وَلَوْلَا اَنْ اَقْبِلَ
فَيُخْرِجَنِيْ وَلَوْلَا اَنْ اَسْتَعِيْذَ بِكَ بِسْمِكَ وَلَوْلَا اَنْ اَقْبِلَ
فَيُخْرِجَنِيْ وَلَوْلَا اَنْ اَسْتَعِيْذَ بِكَ بِسْمِكَ وَلَوْلَا اَنْ اَقْبِلَ
فَيُخْرِجَنِيْ وَلَوْلَا اَنْ اَسْتَعِيْذَ بِكَ بِسْمِكَ وَلَوْلَا اَنْ اَقْبِلَ
فَيُخْرِجَنِيْ وَلَوْلَا اَنْ اَسْتَعِيْذَ بِكَ بِسْمِكَ وَلَوْلَا اَنْ اَقْبِلَ
فَيُخْرِجَنِيْ

Artinya, "Ya Allah jadikanlah cahaya pada hatiku, kuburku, pendengaranku, penglihatanku, rambutku, kulitku, dagingku, darsiku, tulang-tulangku, di hadapanmu, belatangkmu, sili kananku, sili kiriku, sili atasku, dan pada sili bawahku. Ya Allah tambahkanlah cahaya bagiku. Berikanlah cahaya kepadaku, jadikanlah cahaya bagiku. Jadikanlah diriku bercahaya."

***Lampiran 12 Surat Persetujuan Menjadi Responden
(Informed Consent)***

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI
RESPONDEN**

(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul “Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur’an Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut Tahun 2025”.

Nama : Tn. A

Umur : 29 Thn

Alamat :

Agama :

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

penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangan
dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Mei 2025

Responden

Peneliti

Siska Nur Azkiya

Lampiran 13 Lembar

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informend Consent*)

Saya Siska Nur Azkiya adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur’an Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan perawatan non farmakologis pada pasien skizofrenia halusinasi pendengaran, dengan penerapan terapi psikoreligius murotal Al-Qur’an surah Ar-Rahman di wilayah kerja Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut dengan metode/prosedur Studi Kasus.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien skizofrenia. 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 4 hari dengan 2 pasien yang mempunyai salah satu Anggota keluarga yang menalami penyakit skizofrenia. Dengan teknik pengambilan data secara wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa cendramata atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan Data/sampel yakni berupa informasi tentang kondisi pasien selama penelitian, serta informasi berupa pengetahuan tentang Skizofrenia serta tentang tatacara penerapan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan tanda gejala lain selain Skizofrenia selama penelitian ini.
9. Anda juga akan di informasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung. Data disimpan untuk kepentingan penelitian

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan melakukan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, studi dokumentasi, dan hasil evaluasi dari penerapan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan tidak bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan adalah anda akan memperoleh, penerapan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman secara komprehensif yang bisa dilakukan dirumah, mendapatkan perkembangan setiap kali menerapkan terapi selama penelitian berlangsung. Mendapatkn informasi terkait gangguan yang diderita skizofrenia serta cara penanganan skizofrenia yang bisa dilakukan keluarga secara langsung dirumah tanpa membutuhkan biaya yang sangat besar.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi dunia kesehatan dan Dunia pendidikan dalam upaya menanggulangi masalah skizofrenia ditatanan keluarga dengan penatalaksanaan penerapan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman, serta penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan keluarga

yang memiliki anggota keluarga dengan skizofrenia untuk merawat klien dengan metode penerapan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman yang bisa langsung diaplikasikan dengan mudah ditatanan keluarga.

13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/pelayanan kesehatan lanjutan dirumah secara konsisten tanpa menggunakan biaya.
14. Anda tidak akan mendapatkan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan penerapan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman
15. Anda tidak akan memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini hanya menggunakan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman
17. Selama data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dan hard file selama masa penelitian ini sampai penelitian ini selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehinga

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 hanya melakukan tindakan dan anjuran pelaksanaan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman.
22. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek dan karena peneliti ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
23. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
24. Penelitian ini telah mendapat persetujuan baiketik dari Komite Etik Universitas Bhakti Kencana Garut (KEPK UBK Garut).
25. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini ; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan mengingatkan dan mengarahkan sehingga keamanan dan kesejahteraan subjek tetap terjaga sampai proses penelitian ini selesai.
26. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

27. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
28. Penelitian ini melakukan penerapan terapi murotal Al-Qur'an surah Ar-Rahman pada pasien skizofrenia dan di observasi dilembar observasi.
29. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, 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 instrumen 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 hanya observasional menggunakan instrumen kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang

membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan 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 kuisioner 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 :

Tanda tangan :

Terima kasih atas kesediaan anda untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Dengan Hormat,

Saksi

.....

Peneliti

.....

Siska Nur Azkiya

Lampiran 14 Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa dari Universitas Bhakti Kencana Garut :

Nama : Siska Nur Azkiya

NIM : 221FK06084

Alamat : Kp.Cigombong RT 04/RW06 Desa Sukamurni,
Kecamatan Cilawu,

Kabupaten Garut

Dengan ini saya akan mengadakan penelitian yang berjudul **“Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur’an Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut Tahun 2025”**

Dengan demikian untuk keperluan tersebut saya memohon ketersediaan dari bapak/ibu, saudara/i, untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan mengharapkan bapak/ibu, saudara/i, dijamin kerahasiaanya. Penelitian ini akan bermanfaat semaksimal mungkin untuk mendapatkan *treatment* tanpa ada kerugian. Jika bapak/ibu, saudara/i, tidak bersedia

maka tidak ada sanksi bagi bapak/ibu, saudara/i.

Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan
terimakasih.

Garut, Mei 2025

Peneliti

Siska Nur Azkiya

INFORMEND CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **“Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur’an Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Limbangan Kabupaten Garut Tahun 2025”**.

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Agama :

Alamat :

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

Demikian Lembar persetujuan ini saya tanda tangani
dan apabila digunakan sebagai mestinya.

Garut, Mei 2025

Responden

(.....)

Lampiran 15 Lembar Observasi

Kasus :

Nama Pasien :

Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf perawat

--	--	--	--	--	--

Lampiran 16 Format 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
Aniaya fisik
Aniaya seksual
Penolakan
Kekerasan dalam
Keluarga tindakan
Kriminal
Jelaskan no 1,2,3
- 4) Anggota keluarga yang gangguan jiwa?
Ada Tidak ada
Jika ada :
- 5) Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan :
Masalah Keperawatan :

d) Pemeriksaan fisik

- 1) Tanda vital : TD.....mmHg N :.....x/menit S :.....
P :.....x/menit
- 2) Ukur BB :kg TB.....cm

3) Keluhan fisik

Ya Tidak

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) Spritual

a) Nilai dan keyakinan :

b) Kegiatan ibadah :

Masalah keperawatan :

f) Status Mental

1) Penampilan

Tidak rapi

Penggunaan pakaian

Cara

berpakaian

Tidak sesuai

seperti biasanya

Jelaskan

2) Pembicaraan



Cepat

Keras

Gagap

Inkoheren

Apatis

Lambat

Membisu

Tidak mampu memulai

pembicaraan

Jelaskan

3) Aktivitas motorik

Lesu

Tegang

Gelisah

Agitasi

TIK

Grimasen

Tremor

Kompulsif

Jelaskan

4) Alam perasaan

Sedih

Ketakutan

Putus asa

Khawatir

Gembira berlebihan

Jelaskan

5) Afek

Datar

Tumpul

Labil

Tidak sesuai

Jelaskan

6) Interaksi selama wawancara

Bermusuhan

Kooperatif

Mudah

tersinggung

	Defensif (-) Jelaskan	Curiga	Kontak mata
7)	Persepsi Pendengaran	Penglihatan	Perabaan
	Pengecapan Jelaskan	Pembauan	
8)	Proses berpikir Sirkumtansial Flight of idea Kehilangan asosiasi pembicaraan/ perseverasi Jelaskan	Tangensial Blocking	Pengulangan
9)	Isi pikir Obsesi	Eobia	Hipokondria
	Depersonalisasi magis	Ide yang terkait	Pikiran
	Waham Agama	Somatik	Kebesaran
	Curiga	Nihilistik	Sisi Pikir
	Siar pikir Jelaskan	Kontrol pikir	
10)	Tingkat kesadaran		

Bingung

Sedasi

Stupor

Disorientasi

Disorientasi

Disorientasi

Waktu

tempat

orang

Jelaskan

11) Memori

Gangguan daya ingat jangka

Gangguan

daya ingat jangka

Pendek

Panjang

Gangguan daya ingat saat ini

Konfabulasi

Jelaskan

12) Tingkat konsentrasi dan berhitung

Mudah

Tidak mampu

Tidak mampu

Beralih

berkonsentrasi

berhitung

sederhana

Jelaskan

13) Kemampuan penilaian

Gangguan ringan

Gangguan tidak

bermakna

Jelaskan

14) Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang

Menyalahkan

hal-hal diluar

Diderita

dirinya

Jelaskan

Masalah keperawatan

g) Kebutuhan Persiapan pulang

1) Makan

Bantuan minimal

Bantuan total

2) BAB/BAK

Bantuan minimal

Bantuan total

3) Mandi

Bantuan minimal

Bantuan total

4) Berpakaian / berhias

Bantuan minimal

Bantuan total

Jelaskan

5) Istirahat dan tidur

Tidur siang lama :s/d.....

Tidur malam lama :s/d.....

Kegiatan sebelum/sesudah tidur

Jelaskan

6) Penggunaan obat

Bantuan minimal

Bantuan total

7) Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan

Ya

Tidak

Perawatan pendukung

Ya

Tidak

8) Kegiatan di dalam rumah

Mempersiapkan makan

Ya

Tidak

Menjaga kerapian rumah

Ya

Tidak

Mencuci pakaian

Ya

Tidak

Pengatur 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 mampu	Minum alkohol
Menyelesaikan masalah	Reaksi lambat/berlebih
Teknik relaksasi	Bekerja berlebihan
Aktifitas konstruktif	Menghindar
Olahraga	Mencederai diri

Lainya.....

Lainya.....

Jelaskan

Masalah keperawatan

i) Masalah Psikososial dan Lingkungan

Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik

.....

.....

Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sistem pendukung

Penyakit fisik

Obat-obatan

Lainnya.....

Lainya.....

Masalah
keperawatan.....
.....

k) Aspek Medik

Diagnosis medik :
.....
.....

Terapi medik :
.....
.....

2. Analisa Data

Data		Etiologi	Masalah
Subjektif	Effect		
Core problem			
Objektif	Causa		

Daftar Masalah Keperawatan

.....

.....

.....

.....

b. Daftar Diagnosa Keperawatan

a).....

.....

b).....

.....

c. Perencanaan

No	Diagnosa		Intervensi	
	Keperawatan	Tujuan	Tindakan	Rasional
1.				

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

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

3. Rasional berisi mekanisme pencapaian hasil melalui

tindakan yang dilakukan berupa tujuan dari satu tindakan

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Benar : distraksi bekerja di korteks selebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal	DP	Tindakan	Nama & Ttd
	Jam			
1		II	Tindakan :	
			Hasil :	

e. Evaluasi

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

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

a) Kerangka waktu di tujuan tercapai

- b) Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
- c) Terjadi perburukan kondisi
- d) Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif
Nama&Ttd		

S :

O :

A :

P :

I :

E :

R :

Format Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan (SPTK)

Nama

Pasien :

.....

Masalah

Keperawatan :

.....

Pertemuan

Ke :

.....

a. Proses Keperawatan

1.

Kondisi :

.....

2.

Diagnosis :.....
.....

3.TUK :.....
.....

4.Tindakan
Keperawatan :.....
.....

b. Strategi Komunikasi dan Pelaksanaan

1. Fase Orientasi

a. Salam Terapeutik
.....
.....

b. Evaluasi / validasi
.....
.....

c. Kontrak

-
Topik :.....
.....

-
Tempat :.....
.....

-
Waktu :.....

.....

2. Fase Kerja

.....
.....
.....
.....

3. Fase Terminasi

a. Evaluasi Subjektif

.....
.....

b. Evaluasi Objektif

.....
.....

c. Rencana Tindak Lanjut

.....
.....

d. Kontrak yang Akan Datang

-

Topik :.....
.....

-

Tempat :.....
.....

-

Waktu :.....
.....

Lampiran Format Asuhan Keperawatan Jiwa
Kasus

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

Ruang
rawat :

Tanggal
dirawat :

a) Identitas Klien

Tabel 4.1 Identitas Pasien

Identitas Pasien	Pasien 1
Nama :	
Umur :	
Jenis kelamin :	
No.Medrec :	
Informan :	

b) Alasan Masuk Rumah Sakit

Tabel 4.2 Alasan Masuk Rumah Sakit

Alasan Masuk Rumah Sakit

Pasien 1

Masalah keperawatan :

c) Faktor Predisposisi

Tabel 4.3 Faktor Predisposisi

Faktor Predisposisi	Pasien 1
Pernah mengalami gangguan jiwa Masa lalu?pengobatan sebelumnya?	
Trauma?angota keluarga yang Ganuan jiwa?	
Pengalaman masa lalu yang tidak Menyenangkan	
Masalah keperawatan	

d) Pemeriksaan fisik

Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik

Faktor Predisposisi
Tanda vital : Tekanan darah
Nadi, suhu respirasi
BB
TB
Keluhan fisik
Masalah keperawatan

e) Psikososial

1) Genogram

Tabel 4.5 Genogram
Genogram

Pasien 1

2) Konsep diri

Tabel 4.6 Konsep Diri

Konsep Diri	Pasien 1
Gambaran diri	
Identitas Peran	
Ideal diri	
Harga diri	
Masalah keperawatan	

3) Hubungan Sosial

Tabel 4.7 Hubungan Sosial

Hubungan Sosial
Orang yang berarti
Peran serta dalam kegiatan
Kelompok/masyarakat
Hambatan dalam berhubungan

dengan orang lain

Masalah keperawatan

4) Spritual

Tabel 4.8 Spritual

Spiritual
Nilai dan keyakinan
Kegiatan ibadah
Masalah keperawatan

f) Status Mental

Tabel 4.9 Status Mental

Spiritual	Pasien 1
Penampilan	
Pembicara aktivitas	
Motorik alam perasaan	
Afek	
Interaksi selama wawancara	
Persepsi	
Proses berpikir	
Tingkat kesadaran	
Memori	
Tingkat konsentrasi berhitung	

Kemampuan penilaian

Daya tilik diri

Masalah keperawatan

g) Kebutuhan persiapan pulang

Tabel 4.10 Kebutuhan Persiapan Pulang

Kebutuhan persiapan	Pasien
1	
Pulang	
Makan	
BAB/ BAK	
Mandi	
Berpakaian	
Berhias istirahat dan	
Tidur	
Penggunaan obat	
Pemelihara kesehatan	
Kegiatan di dalam rumah	
Kegiatan diluar rumah	
Masalah keperawatan	

h) Mekanisme Koping

Tabel 4.11 Masalah Koping

Mekanisme Koping	Pasien
1	

Masalah Keperawatan

- i) Masalah Psikososial dan Lingkungan
Tabel 4.12 Masalah Psikososial dan Lingkungan

Masalah Psikososial dan Pasien 1 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
Tabel 4.13 Pengetahuan Kurang Tentang Pengetahuan kurang

Masalah Keperawatan

k) Aspek Medik

Tabel 4.14 Aspek Medik

Aspek Medik

Diagnosa medik

2. Analisa Data

Tabel 4.15 Analisa Data

Data	Etiologi	Masalah
Pasien 1		
Subjektif	<i>Effect</i>	
<hr/>		
Objektif	<i>Core problem</i>	
<hr/>		
<i>Cause</i>		
<hr/>		
Pasien 2		
Subjektif	<i>Effect</i>	
<hr/>		

Objektif

Core problem

Causa

Tabel 4.16 Daftar Masalah Keperawatan

No	Pasien 1

b. Daftar Diagnosa Keperawatan

Tabel 4.17 Daftar Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa	Tanggal	Nama	Tanda
	Keperawatan	Ditemukan		Perawat
	Tangan			
	Pasien 1			

c. Perencanaan

No	Diagnosa	Intervensi	
	Keperawatan	Tujuan	Tindakan

1.

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

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

3. Rasional Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupa tujuan dari satu tindakan

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Benar : distraksi bekerja di korteks selebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal	DP	Tindakan	Nama & Ttd
	Jam			
1			Tindakan :	
			Hasil :	

e. Evaluasi

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

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

a) Kerangka waktu ditujuan tercapai

- b) Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
- c) Terjadi perburukan kondisi
- d) Muncul masalah baru

Tanggal &Ttd	DP	Evaluasi Sumatif	Nama
-----------------------------	-----------	-------------------------	-------------

S :

O :

A :

P :

I :

E :

R :

Lampiran 13 Santuan Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Halusinasi Pendengaran

SP 1 : Gangguan Sensori Persepsi : Halusinasi bertujuan untuk membantu pasien mengenal halusinasi, menjelaskan cara mengontrol halusinasi, mengajarkan pasien mengontrol halusinasi dengan menghardik

1. Fase Orientasi

a. Salam Terapeutik

“Assalamu’alaikum, Selamat Pagi Bapak/Ibu”

b. Perkenalan/validasi identitas perawat

Perkenalkan nama saya Siska Nur Azkiya, biasa dipanggil Siska, saya perawat yang akan merawat bapak/ibu. Nama bapak/ibu siapa? Senangnya dipanggil apa?

c. Evaluasi/validasi

“Bagaimana perasaan Bapak/ibu? Apa keluhan saat ini”

a. Kontrak

- 1) Topik : Baiklah pak/ibu bagaimana kalau kita berbincang-bincang tentang suara yang mengganggu bapak/ibu, dan cara mengontrol suara-suara tersebut apakah bapak/ibu bersedia?
- 2) Waktu : Berapa lama, mau berbincang-bincang bagaimana kalau 15 menit?
- 3) Tempat : Bapak/ibu mau berbincang-bincang dimana?

Baiklah kalau gitu

2. Fase Kerja

- “Apakah bapak/ibu mendengar suara tanpa ada wujudnya? Apa yang dikatakan suara itu?”
- “Apakah terus menerus terdengar? Atau sewaktu-waktu? Kapan yang paling sering bapak/ibu dengar suara? Berapa kali sehari yang dialami? Pada keadaan apa suara itu terdengar? Apakah pada waktu sendiri?”
- “Apa yang bapak/ibu rasakan pada saat

mendengar suara itu?”

- “Apa yang bapak/ibu lakukan saat mendengar suara itu?Apakah dengan cara itu suara-suara tersebut hilang?Bagaimana kalua kita belajar cara-cara untuk mencegah suara-suara itu muncul?”
- “Baik, bapak/ibu ada empat cara untuk mencegah suara-suara itu muncul
- “Bagaimana kalua kita belajar satu cara dulu, yaitu dengan menghardik?”
- “Caranya sebagai berikut, saat suara-suara itu muncul, langsung bapak/ibu bilang pergi saya tidak mau dengar,...saya tidak mau dengar. Kamu suara palsu. Begitu diulang-ulang sampai suara itu tak terdengar lagi. Coba bapak/ibu peragakan! Nah begitu,...bagus ! coba lagi ! iya bagus, bapak/ibu sudah bisa.”

3. Fase Terminasi

- a. Evaluasi Respon klien terhadap tindakan keperawatan

Evaluasi klien (subjektif)

“Bagaimana perasaan bapak/ibu setelah peragaan latihan tadi

Evaluasi perawat (Objektif setelah reinforcement)

Kalau suara-suara itu muncul lagi, silahkan coba acara tersebut! Coba bapak/ibu Praktekkan apa yang saya ajarkan tadi

Nah begitu pak/ibu, cara menghardik

b. Rencana tindak lanjut

Bagaimana kalau kita buat jadwal latihannya, mau jam berapa

c. Kontrak

“Bagaimana kalau kita bertemu lagi untuk belajar dan latihan mengendalikan suara-suara dengan cara yang kedua. Jam berapa? Baaimana kalau 15-20 menit lagi? Berapa lama kalau kita akan berlatih? Dimana tempatnya.”

“Baiklah, sampai jumpa lagi.

Assalamu’alaikum.”

- 1) Topik : SP 2
- 2) Waktu : 15-20 menit
- 3) Tempat :

STRATEGI PELAKSANAAN TINDAKAN KEPERAWATAN (SP) 2 : BERCAKAP-CAKAP

SP 2 : Gangguan Sensori Persepsi : Halusinasi bertujuan untuk melatih pasien mengontrol halusinasi dengan bercakap-cakap dengan orang lain. Kegiatan bercakap-cakap ditunjukkan untuk mengalihkan halusinasi. Jika halusinasi tersebut tiba-tiba muncul, pasien dapat mengalihkan dengan bercakap-cakap.

1. Fase Orientasi

a. Salam Terapeutik

“Assalamu’alaikum Pak, selamat pagi pak. Apakah masih ingat dengan saya?”

b. Evaluasi/validasi

“Bagaimana keadaan bapak hari ini? Pak apakah suara-suara masih muncul? Apakah bapak telah melakukan cara yang kemarin saya sudah ajarkan ke bapak untuk menghilangkan suara-suara yang mengganggu? Coba saya lihat jadwal

kegiatan harian bapak? Ya bagus, bapak sudah latihan mengahrdik.

c. Kontrak :

- 1) Topik : Baiklah pak, sesuai janji kita kemaren hari ini kita akan belajar cara kedua yaitu bercakap-cakap dengan orang lain, Apakah bapak bersedia?
- 2) Waktu : Berapa lama mau berbincang-bincang? Bagaimana kalau 20 menit?
- 1) Tempat : Bapak mau berbincang-bincang dimana? Bagaimana kalau di ruang tamu? Baiklah pak

1. Fase Kerja

“Caranya adalah jika bapak mulai mendengar suara-suara, langsung aja bapak cari teman untuk diajak berbicara. Minta keluarga bapak untuk berbicara dengan bapak. Contohnya begini pak, tolong berbicara dengan saya, saya mulai mendengar suara-suara. Ayo kita ngobrol dengan saya! Coba bapak praktekan ! Bagus sekali pak

2. Fase Terminasi

a. Evaluasi subjektif dan Objektif :

Bagaimana perasaan bapak, setelah kita berlatih tentang cara mengontrol suara-suara dengan bercakap-cakap? Jadi sudah berapa cara yang kita latih untuk mengontrol suara-suara? Coba sebutkan pak? Bagus sekali pak,

b. Rencana Tindak Lanjut

“Berapa kali bapak akan bercakap-cakap?”

“baiklah pak dua kali saja. Jam berapa saja pak?”.

“Baiklah pak jam 08.00 dan 17.00, jangan lupa bapak lakukan cara yang kedua agar suara-suara yang bapak dengarkan tidak mengganggu bapak lagi”

c. Kontrak

- 1) Topik : “Baiklah pak, Bagaimana kalau besok kita berbincang-bincang tentang manfaat bercakap-cakap dan berlatih cara ketiga untuk mengontrol suara-suara

yang bapak dengar dengan cara melakukan kegiatan aktivitas harian bapak bersedia?”

- 2) Waktu : “Besok saya kesini lagi, kira-kira bapak bisa jam berapa?
- 3) Tempat : “Baiklah pak, saya akan datang besok jam 10.00 diruangan ini ya pak. Kalau gitu saya permisi dulu”.

STRATEGI PELAKSANAAN (SP) 3 : MELAKUKAN AKTIVITAS SEHARI-HARI

1. Fase Orientasi

a. Salam Terapeutik

“Assalamu’alaikum”

“Selamat siang bapak, pak apakah masih ingat dengan saya?”

b. Evaluasi/ validasi

“Bapak tampak segar hari ini. Bagaimana perasaanya hari ini? Sudah siap kita

berbincang-bincang? Masih ingat dengan kesepakatan kita kemarin? Apakah bapak masih mendengar suara-suara yang kita bicarakan kemarin?”

c. Kontrak :

Topik : “Seperti janji kita kemarin, bagaimana kalau sekarang kita berbincang-bincang tentang suara-suara yang sering bapak dengar agar bisa dikendalikan dengan cara melakukan aktifitas/ kegiatan harian”.

Waktu : “Dimana tempat yang menurut bapak cocok untuk kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau di ruang tamu? Bapak setuju?”

Tempat : “Kita nanti akan berbincang-bincang kurang lebih 20 menit, bagaimana bapak setuju?”

2. Fase Kerja

“Cara mengontrol halusinasi ada beberapa cara, kita sudah berdiskusi tentang cara pertama dan kedua, cara lain dalam mengontrol halusinasi

yaitu cara ketiga adalah bapak menyibukkan diri dengan berbagai kegiatan yang bermanfaat. Jangan biarkan waktu luang untuk melamun saja pak”.

“Jika bapak mulai mendengar suara-suara, segera menyibukkan diri dengan kegiatan seperti menyapu, mengepel, atau menyibukkan dengan kegiatan lainnya”

3. Fase Terminasi

- a. Evaluasi Subjektif : “tidak teras akita sudah berbincang-bincang lama, saya senang sekali bapak mau berbincang-bincang dengan saya. Bagaimana perasaan bapak setelah berbincang-bincang?”
- b. Evaluasi Objektif : “coba bapak jelaskan lagi cara mengontrol halusinasi yang ketiga?
“Ya, bagus sekali pak. Bapak sudah mengerti cara mengontrol halusinasi”
- c. Rencana Tindak Lanjut : “tolong nanti bapak praktekan kembali cara mengontrol halusinasi seperti yang sudah diajarkan

tadi?”

d. Kontrak :

Topik : “bagaimana pak kalau kita berbincang-bincang lagi tentang cara mengontrol halusinasi dengan cara yang keempat yaitu dengan patuh minum obat”.

Waktu : “untuk besok jam berapa bapak bisa? Bagaimana kalau jam 09.00 lagi bapak setuju?

Tempat : “Besok kita berbincang-bincang disini atau tempat lain? Baik pak sudah mau berbincang-bincang dengan saya. Samapai ketemu besok pak

STRATEGI PELAKSANAAN (SP) 4 : MINUM OBAT SECARA TERATUR

SP 4 Gangguan Sensori Persepsi : Halusinasi pendengaran, bertujuan untuk melatih pasien mengontrol halusinasi dengan minum obat secara teratur.

Strategi Komunikasi

1) Fase Orientasi

a. Salam Terapeutik

“Assalamu’alaikum Pak

“Selamat siang pak, bagaimana pak masih ingatkan dengan saya?”

b. Evaluasi/validasi

“bapak tampak segar hari ini. Bagaimana perasaanya hari ini? Sudah siap kita berbincang-bincang?masih ingat dengan kesepakatan kita kemarin? Apakah bapak masih mendengar suara-suara yang kita bicarakan kemarin?”.

c. Kontrak

Topik : “Seperti janji kita kemarin, bagaimana kalau kita sekarang berbincang-bincang tentang obat-obatan yang bapak minum.”

Tempat : “dimana tempat yang menurut bapak cocok untuk kita berbincang-bincang? Bagaimana kalau di ruang TV? Bapak setuju?

Waktu : “Kita nanti akan berbincang kurun

lebih 20 menit, bagaimana bapak setuju?”

2) **Fase Kerja**

“Bapak perlu minum obat ini secara teratur agar pikiran jadi tenang, dan tidurnya juga jadi nyenyak. Obatnya ada tiga macam, yang warnanya orange Namanya Clorpromazine minum 3 kali sehari gunanya supaya tenang dan berkurang rasa marah dan mondar mandirnya, yang warna putih Namanya Triheksifenidil minum 3kali sehari supaya rileks dan tidak kaku, yang warnanya merah jambu ini Namanya Haloperidol gunanya untuk menghilangkan suara-suara yang bapak dengar. Semuanya ini harus bapak minum 3 kali sehari yaitu jam 07.00 pagi, jam 12.00 siang dan jam 19.00 malam. Bila bapak merasa mata berkunang-kunang, bapak sebaiknya istirahat dan jangan beraktivitas dulu. Jangan pernah menghentikan minum obat sebelum berkonsultasi dengan dokter ya pak.”

Sampai disini, apakah bapak mengerti?
Nah bagus, bapak sudah mengerti.

3) **Fase Terminasi**

- a. Evaluasi Subjektif : “tidak teras akita sudah berbincang-bincang lama, saya senang sekali pak mau berbincang-bincang dengan saya. Bagaimana perasaan bapak setelah berbincang-bincang?”
- b. Evaluasi Objektif :”coba bapak jelaskan lagi oba apa yang diminum tadi?Kemudian berapa dosisnya?
- c. Rencana Tindak Lanjut :”tolong nanti bapak minta ke istri/keluarga kalau saatnya minum obat.”

DOKUMENTASI

Klien 1









Lampiran 14 : Lembar Catatan Bimbingan



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sistra Nur Azkiyah
NIM : 221F106089
Judul Proposal : Penerapan Terapi Psikoedukasi Mural di Al-Ghuraf Dalam Asuhan
Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran
Nama Pembimbing : Santi Rajani, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Jumat 3 Januari 2025	- Bab 1 studi - Hasil Pendahuluan - Peran perawat + Astrep - Hasil penelitian sebelumnya Jurnal min-3	 Santi Rajani, S.Kep., Ners., M.Kep.
2	Rabu, 8 Januari 2025	- ACC judul - Lengkapi kalimat - Tambahan data kasus penyakit skizofrenia	 Santi Rajani, S.Kep., Ners., M.Kep.
3	12 Maret 2025	- Bab 2 paragraf uraian Pembahasan. - Bab 3 lengkapi Definisi umum rel. - Kasus Analisa data lengkap.	 Santi Rajani, S.Kep., Ners., M.Kep.
4	14 Maret 2025	- Lengkapi lampiran Bab 2 interview parakeh	 Santi Rajani, S.Kep., Ners., M.Kep.

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siska Nur Azkya
NIM : 221F106089
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Saati Riniati S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	Selasa, 18 Maret 2024	lengkap: lampiran tambahan deskripsi operasional	Shy. Saati Riniati, S.Kep., Ners., M.Kep
6	16 April 2024	lengkap: data	Shy.
7	17 April 2024	Acc sides proposal	Shy.

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siska Nur Azkrya

NIM : 221Fk06089

Judul Proposal : Penerapan Terapi Psikoreligius Murotal Al-Qur'an Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa, Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran.

Nama Pembimbing : Rany Yuliani, S.ST., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat / 21 Feb 2025	<p>Bab 1</p> <p>Tambahan kata penghubung antar paragraf</p> <p>Jelaskan strukturnya dengan haluanasi</p> <p>Lengkapi dalam penulisan jurnal, judul dan skor</p> <p>SOP muratol</p> <p>Lengkapi kalimat dan penulisan</p>	<i>Paraf</i>
2.	Selasa / 8 April 2025	<p>7 BAB I</p> <ul style="list-style-type: none"> - Justifikasi pemilihan masalah di pertuk (knp halu pendergaran ?) - (a) Manfaat / nub. muratol dgn pe ↓ halu pendergaran - (a) Instrumen ts akan digunakan - Perbaiki & lengkapi Tuj. & manfaat <p>Penel</p> <ul style="list-style-type: none"> - (a) skrupen. <p>2. Bab 2</p>	<i>Paraf</i>

CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : Siska Nur Azriya

NIM : 2216K06089

Judul Proposal : Penerapan Terapi Psitoteregias Murotal Al-Quran Dalam Asuhan

Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran

Nama Pembimbing : Rany Yuliani, S.ST., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	Rabu / 9 April 2025	<p>→ BAB 2</p> <p>(*) K. Halusinasi pendengaran</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitor ubiaksi lengkap - SDP / SP cek ls! - Lengkap Intervenasi, Implementasi awal. lrep. 	
4.	Kamis / 10 April 2025	<p>→ BAB 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - lengkap K. Berkekuatan - Perilaku P.O. & Intervenasi penel 	
5.	Selasa / 22 April 2025	<p>→ ACC BAB 1-3</p> <ul style="list-style-type: none"> - Siapkan PPT untuk sidang - Pahami dan Kuasai Materi 	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas

Nama : Siska Nur Azkiya
Tanggal Lahir : Garut, 12 Februari 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Kp. Cigombong Rt 04/Rw 06 Desa Meka
Kecamatan Cilawu Kabupaten Garut Provinsi Jawa Barat
Moto : ada

B. Riwayat Pendidikan

1. TK : TK Al-Khoeriyyah
2. SD : SDN 4 Sukamurni
3. MTs : MTs Al-Khoeriyyah
4. SMK : SMK Sentosa Cilawu
5. Perguruan Tinggi : Universitas Bhakti Kencana Garut (2022-2025)

