LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan Bakesbangpol



Universitas Bhakti Kencana

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

No : 862/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Maret 2026

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

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

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

Nama : ANISHA SUKMA RAMADHANI
NIM : 231FK06057

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 2. Surat Studi Pendahuluan UPT Puskesmas Cikajang

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 862/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Maret 2026

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Cikajang
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

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

Nama : ANISHA SUKMA RAMADHANI
NIM : 231FK06057

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 3. Surat Permohonan Data Awal Bakesbangpol

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

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0636-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)

2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 693/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Tanggal 03 Maret 2026

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

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : ANISHA SUKMA RAMADHANI/ 231FK06057
2. Alamat : Kp. Cipeundeuy RT/RW 003/003, Ds. Karangmulya, Kec. Kadungora, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 12 Maret 2026 s/d 12 April 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Mendengarkan Asmaul Husna Melalui Media Speaker dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di UPT Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2026
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. 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 4. Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/4989/Dinkes 13 Maret 2026
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas cikajang

Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/I Universitas Bhakti Kencana Garut

No 072/0636-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: ANISHA SUKMA RAMADHAN
NPM	: 231FK06057
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: Puskesmas cikajang kab.Garut
Tanggal/Observasi	: 12 Marert 2026 s/d 12 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Terapi Mendengarkan Asmaul Husna Melalui Media Speaker dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di UPT Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2026

Untuk Melaksanakan Permohonan data Awal di Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut.
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

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

Lampiran 5. Surat Permohonan Data Awal UPT Puskesmas Cikajang

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 862/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 10 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Cikajang
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

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

Nama : ANISHA SUKMA RAMADHANI
NIM : 231FK06057

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 Bakesbangpol

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

Nomor : 072/0636-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Penelitian

Garut, 12 Maret 2026

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut
di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/0636-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 12 Maret 2026, Atas Nama ***ANISHA SUKMA RAMADHANI / 231FK06057*** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di Puskesmas Cikajang 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

embusan, disampaikan kepada:
Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
Arsip.

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0636-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)

2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 693/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Tanggal 03 Maret 2026

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

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN	:	ANISHA SUKMA RAMADHANI/ 231FK06057
2. Alamat	:	Kp. Cipeundeuy RT/RW 003/003, Ds. Karangmulya, Kec. Kadungora, Kab. Garut
3. Tujuan	:	Penelitian
4. Lokasi/ Tempat	:	Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian	:	21 Mei 2026 s/d 22 Juni 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian	:	Penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Gangguan Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2026
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

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

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

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Dinkes

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

omor : 800.1.11.8/9250/Dinkes
fat : Biasa
mpiran : -
al : Penelitian

Garut, 21 Mei 2026

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Cikajang Kab.Garut
di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/I Universitas Bhakti Kencana Garut Nomor 072/0636-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: ANISHA SUKMA RAMADHANI
NPM/NIM/NIDN	: 231FK06057
Tujuan	: Penelitian
Lokasi/Tempat	: UPT Puskesmas Cikajang
Tanggal/Observasi	: 21 Mei 2026 s/d 22 Juni 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Terapi Spritual Asamul husna dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasein Skizofrenia dengan Gangguan Halusinasi Pendengaran di wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kab.Garut 2026

Untuk Melaksanakan Penelitian/ Di UPT Puskesmas Cikajang Demikian Agar Menjadi Maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

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

Lampiran 8. Surat Uji Etik

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 039/KEPK_UBK_GRT/05/2026 Garut, 23 April 2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Kepada Yth.
Pimpinan PUSKESMAS CIKAJANG GARUT
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2025/2026 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	:	ANISHA SUKMA RAMADHANI
NIM	:	231FK06057
Judul KTI	:	"PENERAPAN TERAPI SPIRITUAL ASMAUL HUSNA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIKAJANG KABUPATEN GARUT TAHUN 2026"
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., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 9. Surat Permohonan Responden

SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Responden

di

Tempat

Dengan hormat,

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

Nama : Anisha Sukma Ramadhani

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Mendengarkan Asmaul Husna Melalui Media Speaker dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di UPT Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2026."

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan memberikan informasi yang jujur sesuai dengan kondisi yang dialami. Proses pengumpulan data akan dilakukan melalui wawancara dan/atau observasi.

Saya menjamin bahwa seluruh data dan informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Penelitian ini tidak bertujuan untuk menilai atau merugikan Bapak/Ibu dalam bentuk apa pun.

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

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya
Anisha Sukma Ramadhani

Lampiran 10. Lembar Persetujuan (informed consent)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya ANISHA SUKMA RAMADHANI NIM 231FK06057 adalah peneliti dari **D3 Keperawatan UBK Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN TERAPI SPIRITUAL ASMAUL HUSNA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIKAJANG KABUPATEN GARUT TAHUN 2026"dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN dengan metode/prosedur terapi MENDENGARKAN ASMAUL HUSNA MELALUI MEDIA SPEAKER
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN 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 dengan sampel Observasi asuhan keperawatan
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang terapi mendengarkan asmaul husna atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis/presentasi secara umum/laporan per individu online ataupun offline.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kejadian / kondisi 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 data sampel adalah dengan TERAPI SPIRITUAL ASMAUL HUSNA, 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 (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah teredukasi tentang penerapan TERAPI SPIRITUAL ASMAUL HUSNA.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN

13. Anda tidak memerlukan perawatan khusus setelah penelitian yang disebabka intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
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 (tim peneliti) dalam bentuk file dokumen selama 1 tahun.
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. Selama penelitian, Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.
22. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komite Etik 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 instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, 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 kuesioner dan atau Observas, 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 kuesioner dan atau Observas, 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 kuesioner dan atau Observasi, 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 : Agus misbah

Tanda tangan : _____

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

Dengan hormat
Peneliti

Anisha Sukma Ramadhani
NIM 231FK06057

Saksi

Elisnaya+1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya ANISHA SUKMA RAMADHANI NIM 231FK06057 adalah peneliti dari **D3 Keperawatan UBK Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN TERAPI SPIRITUAL ASMAUL HUSNA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIKAJANG KABUPATEN GARUT TAHUN 2026"dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN dengan metode/prosedur terapi MENDENGARKAN ASMAUL HUSNA MELALUI MEDIA SPEAKER
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN 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 dengan sampel Observasi asuhan keperawatan
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang terapi mendengarkan asmaul husna atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis/presentasi secara umum/laporan per individu online ataupun offline.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kejadian / kondisi 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 data sampel adalah dengan TERAPI SPIRITUAL ASMAUL HUSNA, 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 (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah teredukasi tentang penerapan TERAPI SPIRITUAL ASMAUL HUSNA.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN

13. Anda tidak memerlukan perawatan khusus setelah penelitian yang disebabka intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
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 (tim peneliti) dalam bentuk file dokumen selama 1 tahun.
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. Selama penelitian, Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.
22. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komite Etik UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.

7. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
3. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observas, emua 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 kuesioner dan atau Observas, 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 kuesioner dan atau Observasi, 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 : momoh

Tanda tangan : Momoh

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

Saksi

nutlinal

Dengan hormat
Peneliti

Anisha Sukma Ramadhani
NIM 231FK06057

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agus misbah
Umur : 52 tahun
Alamat : kp babakan anyar Rt/Rw 005/005 Des. mekarsari kec. cikajang kab. Garut

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di wilayah kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2026."

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

Garut, 05 Juni 2026

Responden,

(Agus Misbah)

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : mamoh
Umur : 76 tahun
Alamat : kp. mekarsari Rt 1 Rw Des. mekarsari

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di wilayah kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2026."

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

Garut, 05 Juni 2026

Responden,

Mamoh
(.....)

Lampiran 11. Format Askep Keperawatan Jiwa

ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

A. PENGKAJIAN

Ruangan Rawat: _____ Tanggal Dirawat: _____

IX. IDENTITAS PASIEN

Nama:	L/P	Pekerjaan:
Umur:		Suku:
Alamat		Tanggal Masuk RS:
Status Perkawinan:		Tanggal Pengkajian
Pendidikan:		No. RM:

X. KELUHAN UTAMA

_____
_____
_____
_____

XI. ALASAN MASUK RUMAH SAKIT DAN FAKTOR PRESIPITASI

_____
_____
_____
_____

XII. FAKTOR PREDISPOSISI

5. Apakah pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu?

   [ ] Ya [ ] Tidak

6. Pengobatan sebelumnya?

   [ ] Berhasil [ ] Kurang Berhasil [ ] Tidak Berhasil

   (Jenis/nama obat dan dosis obat): _____

7. Pengalaman Trauma:

- Aniaya fisik:
- Aniaya seksual:
- Penolakan:
- Kekerasan dalam keluarga:
- Tindakan Kriminal:

Jelaskan No. 1, 2 dan 3

_____

_____

Masalah Keperawatan

_____

8. Anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa?

   Ada [ ] Tidak [ ]

   Jika ada, Hubungan dengan keluarga:

   _____

   Gejala Yang dialami:_____
   Riwayat Pengobatan:_____
   Masalah Keperawatan:

   _____

XIII. PEMERIKSAAN FISIK

5. Tanda-tanda vital
   e Tekanan darah mm/Hg
   f Nafas x/menit
   g Nadi x/menit
   h Suhu ^{o}C
6. Berat Badan
   c. Berat Badan Kg
   d. Tinggi Badan Cm
   e. Body Mass Index (BMI)

   Kurang: Normal: Berlebih

7. Keluhan Fisik secara

   .....

   .....

   Masalah Keperawatan:

8. Pemeriksaan fisik secara *Head to Toe:*

   .....
   .....
   Masalah Keperawatan

XIV. KELUARGA

5. Genogram (minimal 3 Generasi):

   Gambar dan jelaskan:

   .....

6. Pola Pengambilan Keputusan dalam Keluarga: Bapak dan ibu.

   .....

7. Komunikasi dalam Keluarga:

   .....

8. Pola Asuh Keluarga:

   .....

XV. PSIKOSOSIAL

8. Konsep Diri

   f. Citra tubuh:

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

   g. Identitas diri:

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

   h. Peran:

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

i. Ideal diri:

.....

.....

j. Harga diri:

.....

.....

Masalah Keperawatan:.....

9. Hubungan Sosial

d. Orang yang berarti:

.....
.....

e. Peran serta dalam kehidupan bermasyarakat/berkelompok:

.....
.....

f. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:

.....

.....

Masalah Keperawatan:
.....
.....

10. Pendidikan:

.....

.....

11. Pekerjaan dan Penghasilan:

.....

.....

12. Gaya Hidup

	Sebelum Sakit	Sebelum Sakit
Makan		

Minum

Pola Tidur

Olahraga

13. Budaya

.....

14. Spiritual

c. Nilai dan Keyakinan:

.....

.....

d. Kegiatan Ibadah:

.....

.....

.....

Masalah Keperawatan:

.....

XVI. STATUS MENTAL

13. Penampilan

[ ] Tidak rapi [ ] Penggunaan pakaian tidak sesuai

[ ] Cara berpakaian tidak sesuai

Jelaskan:

.....

.....

Masalah Keperawatan:

.....

14. Pembicaraan

Cepat ☐ Keras ☐ Inkoheren ☐ Gagap ☐ Lambat ☐

Apatis ☐ Membisu ☐ Tidak mampu memulai pembicaraan ☐

Jelaskan

.....

.....

Masalah Keperawatan:

.....

.....

15. Aktivitas Motorik

Lesu ☐ Tik ☐ Gelisah ☐ Tremor ☐

Tegang ☐ Agitasi ☐ Kompulsif ☐ Grimasem ☐

Jelaskan

.....

.....

16. Alam Perasaan

Sedih ☐ Kuatir ☐ Ketakutan ☐ Putus asa ☐ Gembira Berkelanjutan ☐

Jelaskan:

.....

.....

17. Afek

Labil ☐ Datar ☐ Tumpul ☐ Tidak sesuai ☐

Jelaskan

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

Masalah Keperawatan:

.....

18. Interaksi selama Wawancara

Bermusuhan	☐	Tidak Kooperatif	☐	Mudah Tersinggung	☐		
Kontak mata kurang	☐	Defensif	☐	Curiga	☐		

Jelaskan

.....
.....

Masalah Keperawatan:

.....

19. Persepsi: Halusinasi

Pengecapan ☐ Pendengaran ☐ Perabaan ☐ Penciuman ☐

Jelaskan

.....

.....

Masalah Keperawatan

.....

20. Tingkat Kesadaran: Compos mentis[]

Bingung ☐ Stupor ☐ Disorientasi waktu ☐

Disorientasi Orang ☐ Disoerientasi Tempat ☐

Jelaskan

.....

.....

Masalah Keperawatan

.....

Gangguan Daya Ingat Jangka Panjang ☐
Gangguan Daya Ingat Jangka Pendek ☐
Gangguan Daya Ingat Saat Ini ☐
Konfabulasi ☐

21. Memori

Jelaskan

.....

Masalah Keperawatan

.....

Mudah Beralih ☐
Tidak Mampu beronsentrasi ☐

Tidak mampu berhenti ☐

22. Tingkat Konsentrasi dan Berhitung

Jelaskan

.....

.....

Masalah Keperawatan

.....

23. Kemampuan Penilaian

Gangguan Ringan ☐
Gangguan Bermakna ☐

Jelaskan

.....

Masalah Keperawatan

.....

24. Tilik Diri

Menghindari Penyakit yang derita ☐
Menyalahkan hal-hal di luar dirinya ☐

Jelaskan

.....

Masalah Keperawatan

.....

XVII. 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 [ ]

5. Istirahat dan TIdur

   Lama tidur siang .....s/d .....

   Lama tidur Malam .....s/d.....

   Kegiatan sebelum dan sesudah tidur .....

6. Penggunaan Obat

   Bantuan Minmal [ ] Bantuan Total [ ]

7. Pemeliharan kesehatan

   Perawatan Lanjutan YA [ ] Tidak [ ]

   Perawatan Pendukung YA [ ] Tidak [ ]

8. Kegiatan di Dalam Rumah

   Mempersiapkan Makanan 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

   .....

Adaptif:	☐	Maladatif	☐
Bicara dengan orang lain	☐	Minum Alkohol	☐
Mampu menyelesaikan masalah	☐	[ ] Reaksi lambat/berlebih	☐
Teknik relaksasi	☐	[ ] Bekerja berlebihan	☐
Aktivitas Konstruktif	☐	[ ] Menghindar	☐

Olah Raga ☐ [ ] Mencederai diri ☐
Lainnya ☐ [ ] Lainnya: _____ ☐

XVIII. MEKANISME KOPING

Jelaskan

.....

Masalah Keperawatan

.....

XIX. MASALAH PSIKOSOIAL 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 dengan ekonomi, spesifik .....
☐ Masalah dengan pelayanan kesehetan, spesifik .....
☐ Masalah dengan lainnya, spesifik .....

Masalah Keperawatan

.....

XX. PENGETAHUAN KURANG TENTANG

Penyakit Jiwa	☐	System	☐	Penyakit Fisik	☐
Presipitasi	☐	Koping	☐	Obat-obatan	☐
Lainnya	☐		☐		☐

Masalah Keperawatan

.....

XXI. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik : .....
Terapi Medik :.....

XXII. ANALISA DATA

Nama Klien :.....Ruangan :.....No. Rm :
.....

Tanggal/Jam	Data Fokus	Masalah Keperawatan

XXIII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

.....

.....

XXIV. DIAGNOSA KEPERAWATAN

.....

.....

XXV. RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Klien :..... No. RM :.....

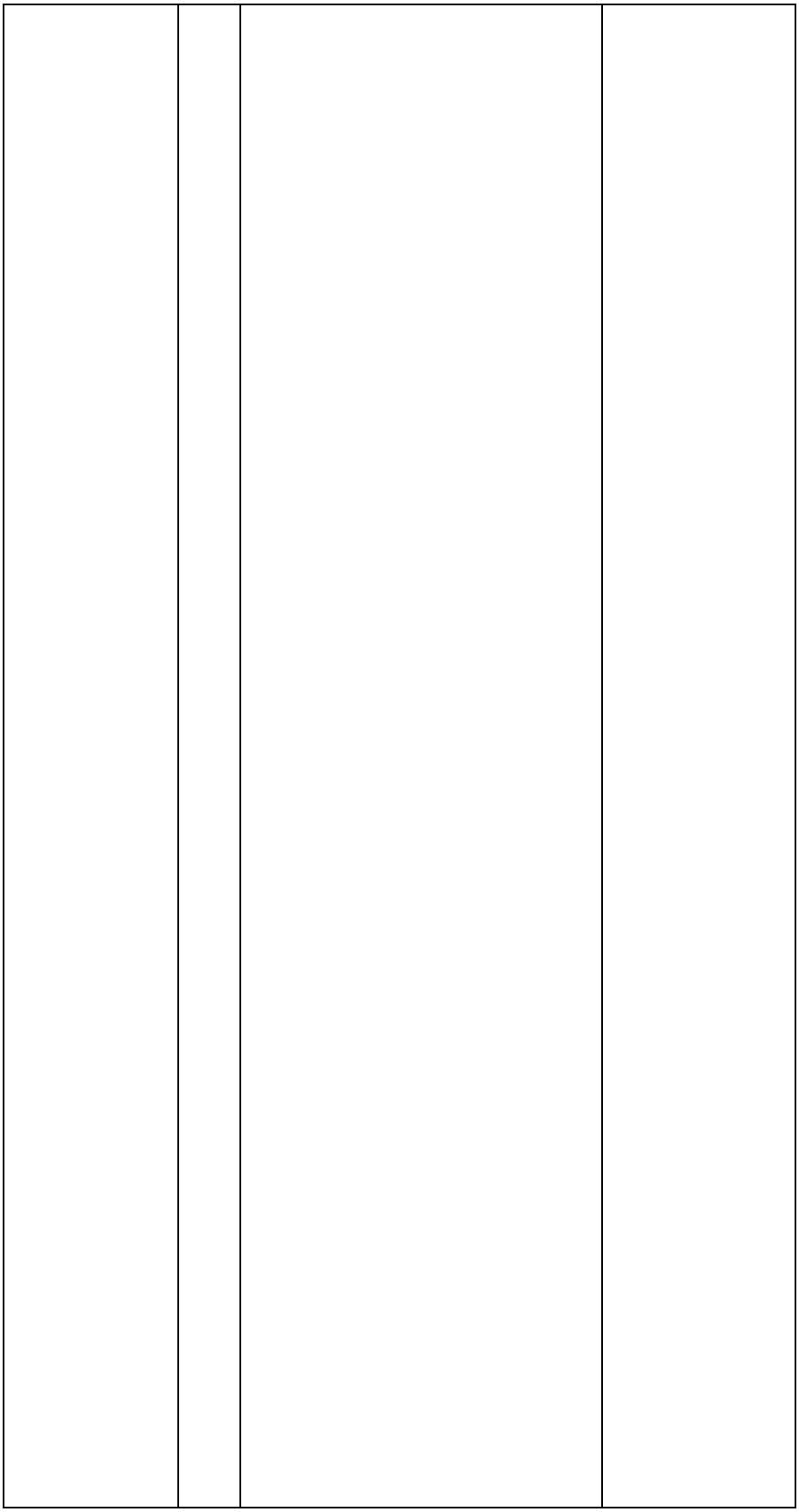
Hari/Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Perencanaan	
		Tujuan	Tindakan Keperawatan

XXVI. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

No	Tanggal/Hari	DP	Tindakan	Nama & Ttd

XXVII. EVALUASI

Tanggal/Hari	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd



Lampiran 12. Standar Operasional Prosedur Terapi Mendengarkan Asmaul Husna Pada Pasien Halusinasi Pendengaran

Standar Operasional Prosedur Terapi Mendengarkan Asmaul Husna Pada Pasien Halusinasi Pendengaran

No	Komponen	Uraian
1	Pengertian	Terapi mendengarkan Asmaul Husna adalah intervensi non-farmakologis berbasis spiritual dengan memperdengarkan lantunan Asmaul Husna untuk membantu menurunkan kecemasan dan gejala halusinasi pendengaran.
2	Tujuan	5) Menurunkan intenitas halusinasi pendengaran 6) Meningkatkan relaksasi 7) Mengalihkan perhatian pasien 8) Meningkatkan kesejahteraan psikologis
3	Indikasi	Pasien dengan gangguan jiwa, terutama yang mengalami halusinasi pendengaran
4	Kontraindikasi	4) Gangguan pendengaran 5) Agitasi Berat 6) Menolak Terapi
5	Alat dan bahan	3) Speaker Audio Asmaul Husna

		4) Tempat yang nyaman
6	Tahap Pra-interaksi	4) Menyiapkan alat alat 5) Mencuci tangan 6) Mengkaji kondisi pasien (kenyamanan, kesiapan, kesadaran)
7	Tahap Orientasi	5) Mengucapkan salam 6) Memperkenalkan diri *"Assalamualaikum, perkenalkan nama saya Anisha, saya perawat yang akan mendampingi terapi hari ini."* 7) Menjelaskan tujuan terapi *"Bagaimana perasaan bapak/ibu hari ini?"* *"Hari ini saya akan melakukan terapi mendengarkan Asmaul Husna untuk membantu bapak/ibu merasa lebih tenang dan mengurangi suara yang menggangu"* 8) Meminta persetujuan pasien *"Apakah bapak/ibu bersedia mengikuti terapi ini selama kurang lebih 10-20 menit?"* *"jika ada yang membuat tidak nyaman selama terapi, bapak/ibi boleh menyampaikan kepada saya".*

8	Tahap Kerja	7) Memeriksa kondisi awal pasien meliputi tingkat kenyamanan, tanda gejala halusinasi, serta kesiapan pasien mengikuti terapi *"Bagaimana perasaan bapak/ibu sebelum terapi dimulai?"* *"Apakah saat ini bapak/ibu masih mendengar suara-suara yang mengganggu?"* *"Seberapa sering suara tersebut muncul hari ini?"* *"Apakah bapak/ibu merasa cemas, takut, atau gelisah saat ini?"* *"Apakah bapak/ibu merasa nyaman untuk mengikuti terapi sekarang?"* *"Apakah pendengaran bapak/ibu terasa jelas saat mendengarkan suara?"* *"Baik, saya akan mendampingi selama terapi berlangsung agar bapak/ibu merasa lebih nyaman."* 8) Memposisikan pasien nyaman (duduk, berbaring)

		"silahkan bapak/ibu duduk atau berbaring dengan nyaman" 9) Memutar Speaker Audio Asmaul Husna 10) Menganjurkan pasien focus mendengarkan atau mengikuti bacaan *"coba fokus mendengarkan lantunan asmaul husna dan tarik nafas perlahan"* *"jika suara halusinasi muncul, coba alihkan perhatian dengan mendengarkan atau mengikuti bacaan"* 11) Terapi dilakukan 10-20 menit 12) Mengobservasi respon pasien *"Apakah bapak/ibi merasa lebih nyaman setelah mendengarkan bacaan ini?"*
9	Tahap Terminasi	5) Menghentikan speaker audio 6) Memeriksa kondisi akhir pasien setelah terapi meliputi tingkat ketenangan, respon emosional, dan perubahan gejala halusinasi *"Bagaimana perasaan bapak/ibu setelah mengikuti terapi?"*

“Apakah bapak/ibu merasa lebih tenang atau rileks setelah mendengarkan Asmaul Husna?”

“Apakah suara-suara yang mengganggu masih terdengar atau sudah berkurang?”

“Apakah bapak/ibu merasa lebih nyaman dibanding sebelum terapi dimulai?”

“Apakah ada keluhan atau ketidaknyamanan selama terapi berlangsung?”

“Bagus sekali bapak/ibu sudah mengikuti terapi dengan baik hari ini.”

7) Mengevaluasi perasaan pasien

" terapi sudah selesai bagaimana perasaan bapak/ibu?"

"apakah suara mengganggu terasa berkurang?"

"terimakasih karena bapak/ibu sudah mengikuti terapi dengan baik"

"terapi ini dapat dilakukan kembali secara rutin untuk membantu menenangkan pikiran"

		8) Mengakhiri dengan salam *" Assalamualaikum, semoga bapak/ibu merasa lebih nyaman setelah terapi hari ini"*
10	Frekuensi & Durasi	1-2 kali sehari, selama 10-20 menit per sesi
11	Evaluasi	5) Penurunan halusinasi 6) Pasien lebih tenang 7) Mampu mengalihkan perhatian 8) Respon subjektif positif
12	Dokumentasi	6) Mencatat waktu 7) Durasi 8) Respon pasien 9) Perubahan gejala 10) Tanda tangan pelaksana

Pembimbing Utama	**Pembimbing Serta**
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep	**Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes**
NIDN:0430058904	**NIDN:0408079201**

Lampiran 13. Laporan Kemajuan Karya Tulis Ilmiah

Nama	**Anisha Sukma Ramadhani**
NPM	**231FK06057**
Program Studi/ Semester	**D3 Keperawatan/ Semester 6**
Rubi	**Keperawatan Jiwa**
Tema/ Judul TA	Penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna dalam Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien Skizofrenia dengan Gangguan Persepsi : Sensori Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2026.
Jalur	**KTI/ Artikel Ilmiah***
Pembimbing	**1. Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep.** **2. Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes.**

PENDAHULUAN

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa kronis yang ditandai dengan gangguan pada proses pikir, emosi, perilaku, dan persepsi. Salah satu gejala yang paling sering muncul adalah halusinasi pendengaran, yaitu kondisi ketika pasien mendengar suara tanpa adanya rangsangan nyata. Halusinasi pendengaran yang tidak ditangani dengan baik dapat mengganggu fungsi sosial, menurunkan kualitas hidup, serta meningkatkan risiko perilaku yang membahayakan diri sendiri maupun orang lain. Data di wilayah kerja Puskesmas Cikajang menunjukkan bahwa halusinasi pendengaran merupakan masalah kesehatan jiwa yang paling banyak ditemukan pada pasien skizofrenia. Oleh karena itu, diperlukan intervensi nonfarmakologis yang efektif sebagai terapi pendamping, salah satunya melalui Terapi Spiritual Asmaul Husna. Terapi ini diharapkan mampu memberikan efek relaksasi, meningkatkan ketenangan batin, mengalihkan perhatian pasien dari stimulus halusinasi, serta membantu meningkatkan kemampuan pasien dalam mengontrol halusinasi. Berdasarkan kondisi tersebut, penelitian ini dilakukan untuk mengetahui penerapan terapi spiritual Asmaul Husna dalam asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran di wilayah kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut tahun 2026.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian terdiri atas dua pasien skizofrenia yang mengalami gangguan persepsi sensori berupa halusinasi pendengaran di wilayah kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Tingkat keparahan halusinasi diukur menggunakan instrumen Auditory Hallucination Rating Scale (AHRS). Intervensi yang diberikan berupa Terapi Mendengarkan Spiritual Asmaul Husna selama tiga hari dengan enam kali pertemuan. Data dianalisis secara deskriptif dengan membandingkan kondisi pasien sebelum dan sesudah pemberian intervensi berdasarkan hasil pengkajian, implementasi, evaluasi keperawatan, serta perubahan skor AHRS.

PROSEDUR PENELITIAN

Prosedur penelitian diawali dengan pengurusan izin penelitian dan persetujuan etik, kemudian peneliti melakukar koordinasi dengan pihak Puskesmas Cikajang untuk menentukan subjek penelitian sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan. Setelah responden bersedia mengikuti penelitian dan menandatangani informed consent, peneliti melakukan pengkajian awal melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta pengukuran tingkat keparahar halusinasi menggunakan Auditory Hallucination Rating Scale (AHRS).

Selanjutnya, peneliti memberikan asuhan keperawatan jiwa dengan menerapkan Terapi Spiritual Asmaul Husna selama 3 hari dengan 6 kali pertemuan. Pada setiap pertemuan dilakukan linplementasi tindakan keperawatan yang meliputi membangun hubungan saling percaya, mengidentifikasi karakteristik halusinasi, melatih teknik mengontrol halusinasi, memberikan terapi mendengarkan Asmaul Husna, serta melakukan evaluasi terhadap respons pasien.

Setelah seluruh intervensi selesai, dilakukan pengkajian akhir menggunakan AHRS untuk mengetahui perubahar tingkat keparahan halusinasi. Seluruh data yang diperoleh kemudian dianalisis secara deskriptif dengar membandingkan kondisi pasien sebelum dan sesudah pemberian terapi, kemudian disajikan dalam bentuk naras untuk menarik kesimpulan mengenai penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna pada pasien skizofrenia dengar gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran.

HASIL PENELITIAN

Hasil penelitian menunjukkan bahwa penerapan terapi mendengarkan Asmaul Husna melalui media speaker selama 3 hari dengan 6 kali pertemuan dapat membantu menurunkan intensitas halusinasi pendengaran pada kedua pasien. Pada Tn. A, skor

AHRS mengalami penurunan dari 19 menjadi 12, sedangkan pada Ny. M dari 23 menjadi 15. Penurunan skor tersebut disertai dengan berkurangnya frekuensi halusinasi, perilaku berbicara sendiri dan melamun, serta meningkatnya kemampuan pasien dalam mengontrol halusinasi, berinteraksi dengan orang lain, meningkatkan kepercayaan diri, dan memperbaiki kualitas tidur. Berdasarkan hasil evaluasi, masalah keperawatan pada kedua pasien dinyatakan teratasi sebagian.

KESIMPULAN PENELITIAN

Berdasarkan hasil penelitian, dapat disimpulkan bahwa penerapan terapi mendengarkan Asmaul Husna melalui media speaker selama 3 hari dengan 6 kali pertemuan dapat membantu menurunkan intensitas halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia. Hal ini ditunjukkan dengan penurunan skor AHRS pada Tn. A dari 19 menjadi 12 dan pada Ny. M dari 23 menjadi 15. Terapi juga membantu mengurangi frekuensi halusinasi, perilaku berbicara sendiri dan melamun, serta meningkatkan kemampuan mengontrol halusinasi, interaksi sosial, kepercayaan diri, dan kualitas tidur. Dengan demikian, terapi mendengarkan Asmaul Husna dapat digunakan sebagai terapi komplementer dalam asuhan keperawatan jiwa, meskipun hasil evaluasi pada kedua pasien menunjukkan masalah teratasi sebagian.

DAFTAR PUSTAKA

Abdel-Khalek, A. M. (2023). Spirituality, religiosity, and mental health: A review of recent findings. Mental Health, Religion & Culture, 101–115.

Al-Jerrahi, T. (2007). *Asmaul Husna: Makna dan khasiat*. Serambi Ilmu Semesta.

Amelia, R. (2025). *Dampak skizofrenia terhadap fungsi sosial dan aktivitas sehari-hari pasien*. Jurnal Kesehatan Mental Indonesia, 55–62.

Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (2019). Principles of biomedical ethics (8th ed.). Oxford University Press.

Charlson, F. J., Ferrari, A. J., & Santomauro, D. F. (2018). *Global epidemiology and burden of schizophrenia: Findings from the Global Burden of Disease*

Study 2016. Schizophrenia Bulletin, 44(6), 1195–1203. https://doi.org/10.1093/schbul/sby058/ (diakses pada 26 maret 2026).

Damaiyanti, M., & Iskandar, H. (2014). Asuhan keperawatan jiwa. Bandung.

Destriyono, A. T., Sudiarto, & Priyatin, W. (2024). Asuhan keperawatan pada pasien halusinasi pendengaran dengan fokus tindakan bercakap-cakap. Indonesian Journal of Health and Psychology.

Dewi, I. P., Utomo, S. F. P., Aisyah, P. S., Haroen, H., Agustina, H. R., Pahria, T., & Susanti, I. (2024). *Mindfulness-based Asmaul Husna and changes in general adaptive function response among schizophrenia: A quasi-experimental study.* Jurnal Keperawatan Padjadjaran, 12(2), 172–181. https://doi.org/10.24198/jkp.v12i2.2506/ (diakses pada 26 maret 2026).

Fitriani, D., Kurniawan, A., & Salsabila, N. (2022). *Therapeutic environment and its effect on spiritual-based interventions in psychiatric patients*. Jurnal Keperawatan Indonesia, 45–52.

Handayani, D. (2023). Analisis asuhan keperawatan dengan masalah gangguan persepsi sensori: Halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia [Karya Tulis Ilmiah, Universitas Bhakti Kencana].

Hidayat, A., & Putri, L. (2022). *Terapi spiritual Islam dalam menurunkan kecemasan melalui dzikir Asmaul Husna*. Jurnal Kesehatan Jiwa, 14(2), 101–108.

Hidayati, N., & Sari, M. (2020). *Terapi mendengarkan Asmaul Husna bekerja melalui interaksi antara fungsi otak, kondisi psikologis, dan aspek spiritual individu.* Indonesian Journal of Mental Health Nursing, 101– 108.

Irwan. (2021). Asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah halusinasi.

Madepan, A. (2021). Asuhan keperawatan pada pasien dengan halusinasi pendengaran.

Maudhunah. (2021). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: Halusinasi.

Notoatmodjo, S. (2018). Metodologi penelitian kesehatan. Rineka Cipta.

Nugraha, E., Maulana, I., & Hernawaty, T. (2024). Penerapan terapi kombinasi pada pasien dengan halusinasi pendengaran dan penglihatan: Studi kasus. SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah, 3(2), 988–997. https://doi.org/10.55681/sentri.v3i2.2318/ (diakses pada 27 maret 2026).

Nurhalimah. (2021). Keperawatan jiwa. Salemba Medika.

O'Brien, A., Kennedy, H. G., & Ballard, C. (2020). Non-pharmacological interventions for managing hallucinations in schizophrenia. Schizophrenia Research, 1–8.

Pertiwi, M. R. (2022). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: Halusinasi.

Pratama, Y., & Ningsih, N. F. (2024). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan halusinasi pendengaran di Ruangan Indragiri Rumah Sakit Jiwa Tampan Pekanbaru Provinsi Riau tahun 2023. SEHAT: Jurnal Kesehatan Terpadu, 3(1), 228–244. https://doi.org/10.31004/sjkt.v3i1.25460/ (diakses pada 27 maret 2026).

Priyatama, M. A. (2023). Gangguan skizofrenia ditinjau melalui pendekatan neuropsikologi. Jurnal Flourishing, 441–449.

Purba. (2021). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: Halusinasi.

Putra. (2020). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: Halusinasi.

Putri, D. A., Sari, N. P., & Lestari, R. (2020). Pengaruh terapi musik dan thought stopping terhadap penurunan halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia. Jurnal Keperawatan Jiwa, 123–130.

Putri, N., Kasumayanti, E., & Nelma, U. (2024). Asuhan keperawatan jiwa pada Tn. R dengan risiko perilaku kekerasan melalui terapi mendengarkan Asmaul Husna. Excellent Health Journal, 263–271.

Rahmawati, D., & Fitriani, A. (2022). Pengaruh terapi mendengarkan Asmaul Husna terhadap penurunan kecemasan. Jurnal Keperawatan, 45–52.

Rahmawati, D., & Putri, S. (2021). Terapi aktivitas kelompok dalam mengontrol halusinasi pendengaran. Jurnal Keperawatan Mental, 45–52.

Rahmawati, D., & Sari, M. (2023). Asmaul Husna sebagai terapi relaksasi spiritual pada pasien dengan gangguan psikologis. Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa, 11(1), 55–62.

Rahmawati, D., Fitriani, Y., & Lestari, R. (2022). The effectiveness of Asmaul Husna listening therapy combined relaxation techniques. Indonesian Journal of Nursing Practice, 23–30.

Rahmawati, I. (2023). Gejala dan dampak halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia. Jurnal Keperawatan Jiwa, 45–52.

Rahmayani, R. (2024). Memahami makna Al-Asma'u Al-Husna. Jurnal Kualitas Pendidikan, 2(2), 142–149.

Ramayela, D., Sari, A. H., Eni, R., & Sinthania, D. (2024). Asuhan keperawatan jiwa dengan halusinasi pendengaran. Jurnal Keperawatan Medika, 114–120.

Risna, A., & Fauzia, N. (2021). Gambaran gejala skizofrenia pada pasien dengan gangguan persepsi sensori. Jurnal Keperawatan Jiwa, 210–218.

Saputra, A., Andini, R., & Pratama, D. (2023). Gangguan persepsi sensori pada pasien dengan halusinasi pendengaran. Jurnal Keperawatan Jiwa, 123–130.

Sari, D. P., Fitriani, A., & Rahmawati, I. (2022). Gambaran halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia. Jurnal Keperawatan Jiwa, 123–130.

Sari, M., Kurniawan, B., & Lestari, A. (2022). Pengaruh terapi spiritual terhadap penurunan halusinasi. Jurnal Kesehatan Jiwa Indonesia, 78–85.

Sari, N. P., & Wahyuni, S. (2021). Gambaran tanda dan gejala pasien skizofrenia. Jurnal Keperawatan Jiwa, 123–130.

Sianturi. (2021). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: Halusinasi.

Sugiyono. (2023). Metode penelitian kualitatif, kuantitatif, dan R&D. Alfabeta.

Stuart, G. W. (2021). Principles and practice of psychiatric nursing.

Sutejo. (2018). Keperawatan jiwa: Konsep dan praktik. Pustaka Baru Press.

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar diagnosis keperawatan Indonesia: Definisi dan indikator diagnostik (Edisi 1). DPP PPNI.

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar intervensi keperawatan Indonesia: Definisi dan tindakan keperawatan (Edisi 1). DPP PPNI.

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar luaran keperawatan Indonesia: Definisi dan kriteria hasil keperawatan (Edisi 1). DPP PPNI.

Townsend, M., & Morgan, K. I. (2018). Psychiatric mental health nursing: Concepts of care in evidence-based practice (9th ed.). F.A. Davis.

Utami, R., Handayani, S., & Prasetyo, B. (2020). Audio spiritual therapy and its effect on auditory hallucinations. Jurnal Kesehatan Mental, 88–95.

Videbeck, S. L. (2020). Psychiatric mental health nursing. Wolters Kluwer.

World Health Organization. (2022, January 10). Schizophrenia. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia./(diakses pada 5 maret 2026).

Wulandari, D., & Rahman, F. (2021). Active participation in spiritual therapy to reduce hallucination symptoms. Jurnal Ners dan Kebidanan, 210–217.

Zain, M. (2025). Pengaruh terapi murottal Al-Qur'an terhadap penurunan halusinasi. Jurnal Keperawatan Jiwa, 25–32.

Pernyataan

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

Mahasiswa,

(Anisha Sukma Ramadhani)

Garut,16 juli 2026

Mengetahui

Pembimbing 1	**Pembimbing 2**
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep	**Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes.**
NIDN:0430058904	**NIDN:0408079201**

Lampiran 14. Media Edukasi (Poster)



Lampiran 16. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Bahasan : Halusinasi Pendengaran

Subpokok Bahasan : Terapi Mendengarkan Asmaul Husna

Sasaran : Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran

Waktu : 30 Menit

Tempat : Rumah Pasien

Pelaksana : Anisha Sukma Ramadhani

a Tujuan Umum

Setelah diberikan terapi, pasien mampu mengontrol halusinasi pendengaran melalui metode mendengarkan Asmaul Husna.

b Tujuan Khusus

Pasien mampu:

1. Menjelaskan pengertian halusinasi pendengaran
2. Menyebutkan manfaat terapi Asmaul Husna
3. Mengikuti terapi mendengarkan Asmaul Husna
4. Mengungkapkan perasaan setelah terapi
5. Menggunakan terapi secara mandiri

c Materi

1. Pengertian Halusinasi Pendengaran

Halusinasi pendengaran adalah gangguan persepsi sensori di mana seseorang mendengar suara, bisikan, atau perintah tanpa adanya rangsangan nyata dari lingkungan sekitar. Suara yang didengar dapat berupa suara orang dikenal atau tidak dikenal, suara yang memerintah, mengancam, atau mengomentari perilaku pasien. Halusinasi ini sering terjadi pada pasien dengan gangguan jiwa seperti skizofrenia dan dapat memengaruhi perilaku serta keselamatan pasien.

2. Tanda dan Gejala

   Pasien dengan halusinasi pendengaran biasanya menunjukkan beberapa tanda dan gejala, antara lain:

   a. Mendengar suara tanpa sumber yang jelas
   b. Berbicara atau tertawa sendiri tanpa sebab
   c. Tampak seperti sedang mendengarkan sesuatu
   d. Menutup telinga atau terlihat gelisah
   e. Sulit berkonsentrasi
   f. Mengikuti perintah dari suara halusinasi

3. Penyebab Halusinasi Pendengaran

   a. Faktor biologis: adanya gangguan pada zat kimia otak (neurotransmitter)
   b. Faktor psikologis: stres berat, trauma, atau tekanan emosional
   c. Faktor sosial: isolasi sosial, kurangnya dukungan keluarga
   d. Faktor penyakit: gangguan jiwa seperti skizofrenia

4. Pengertian Terapi Mendengarkan Asmaul Husna

   Terapi mendengarkan Asmaul Husna adalah salah satu terapi nonfarmakologis yang dilakukan dengan cara memperdengarkan lantunan nama-nama Allah melalui media audio seperti speaker. Terapi ini bertujuan memberikan ketenangan batin, meningkatkan relaksasi, serta membantu pasien mengalihkan perhatian dari halusinasi yang dialami.

5. Manfaat Terapi

   a. Memberikan efek relaksasi dan ketenangan jiwa
   b. Menurunkan kecemasan dan stres
   c. Mengalihkan fokus pasien dari halusinasi
   d. Membantu meningkatkan konsentrasi
   e. Memberikan rasa nyaman dan aman

6. Alat dan Bahan

   a. Speaker Audio Asmaul Husna
   b. Alat Tulis
   c. Tempat yang nyaman

7. Langkah Langkah

a. Memposisikan pasien nyaman (duduk, berbaring)
b. Memutar Speaker Audio Asmaul Husna
c. Menganjurkan pasien focus mendengarkan atau mengikuti bacaan
d. Terapi dilakukan 10-20 menit
e. Mengobservasi respon pasien

d. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	Pembukaan	5 Menit	Salam, perkenalan, kontrak waktu	Menjawab slam
2.	Penyampaian Materi	10 Menit	Menjelaskan materi (poster)	Mendengarkan
3.	Pelaksanaan Terapi	10 Menit	Memutar Asmaul Husna (speaker)	Mendengarkan dan rilek
4.	Evaluasi & Diskusi	3 Menit	Tanya jawab	Menjawab
5.	Penutup	2 Menit	Menyimpulkan	Mendengarkan

e. Metode : Ceramah
f. Media : Poster, speaker
g. Evaluasi :
   a. Mengungkapkan perasaan lebih tenang
   b. Mengikuti terapi dengan baik
   c. Mengurangi respon terhadap halusinasI
h. Referensi

1. Kementerian Kesehatan RI. (2017). Pedoman Asuhan Keperawatan Jiwa.
2. Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia.
3. Stuart, G. W. (2016). Principles and Practice of Psychiatric Nursing.
4. Yosep, I. (2016). Keperawatan Jiwa.
5. Hawari, D. (2013). Pendekatan Holistik pada Gangguan Jiwa.

Lampiran 17. Dokumentasi









Lampiran 18. Lembar Bimbingan



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

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-1 / Revisi dari penguji

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0408079201 (tel:0408079201) - RANY YULIANI

Mahasiswa
Senin, 25 Mei 2026, 19:04:16 Assalamualaikum ibi, ini revisi prosal nisa, terimakasih ibu
Pembimbing
Selasa, 30 Juni 2026, 16:44:29 Waalaikumsalam.. Mangga ACC utk penelitian



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

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-2 / Bab 4 dan Bab 5

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0408079201 (tel:0408079201) - RANY YULIANI

Mahasiswa
Selasa, 30 Juni 2026, 11:44:34 Assalamualaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya, ini bab 4 dan bab 5 punya nisa, tolong di revisi ibu, terimakasih banyak ibu
Pembimbing
Selasa, 30 Juni 2026, 17:10:51 Silakan perbaiki : Untuk BAB 4 : - Lengkapi data subjektifnya - Lembar AHRS bila belum ada di BAB 2 silakan disertakan dan juga sertakan di lampiran - bagian label dibuat per hari saja bukan per DX supaya lebih mudah menganalisa - Hasil implementasi sertakan perkembangan nilai AHRS di PX per hari nya BAB 5; - Bagian kesimpulan utk point 1 itu hanya diisi alasan/dat penunjang penegakkan diagnosa - Point 2,disebutkan DX apa saja dan DX utamanya apa
Selasa, 30 Juni 2026, 17:11:30 *Waalaikumsalam
Mahasiswa
Selasa, 30 Juni 2026, 19:24:30 baik ibu terimakasih banyak🙏🙏



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

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-3 / Revisi Bab 4 & 5

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0408079201 (tel:0408079201) - RANY YULIANI

Mahasiswa
Sabtu, 11 Juli 2026, 11:58:34 Assalamualaikum ibu mohon maaf mengganggu waktu ibu, ibu ini revisi bab 4 & 5 nisa, mohon di koreksi ibu, terima kasih banyak ibu, mohon maaf sudah mengganggu waktu ibu.
Pembimbing
Senin, 13 Juli 2026, 18:31:03 Waalaikumsalam Silahkan perbaiki untuk : BAB 4 : - Lengkapi data identitas penanggungjawab - Pada bagian pembahasan mohon ditengkapi untuk hasil AHRS di tiap perkembangan pertemuan/pemberian asuhan (untuk bagian implementasi) - Lalu utk implementasi/intervensi dikaitkan lagi utk teori terapi non farmakologinya dgn jurnal dan sumber terpercaya BAB 5 : - Point k 2 mohon dibuat versi narasi utk DX nya jgn berupa point2 - Point k 4,mohon sertakan hasil dr AHRS - Saran diperbaiki lg Next bimbingan, mohon disertakan Abstrak



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

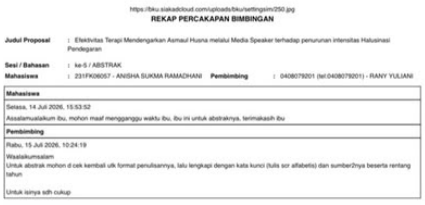
REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-4 / Revisi bab 4 & 5

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0408079201 (tel:0408079201) - RANY YULIANI

Mahasiswa
Selasa, 14 Juli 2026, 13:58:23 Assalamualaikum ibu, mohon maaf mengganggu waktu ibu, ibu ini revisi bab 4&5 terbaru terimakasih ibu
Pembimbing
Rabu, 15 Juli 2026, 10:19:46 Waalaikumsalam ACC BAB 4&5



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

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-5 / ABSTRAK

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0408079201 (tel:0408079201) - RANY YULIANI

Mahasiswa
Selasa, 14 Juli 2026, 15:53:52 Assalamualaikum ibu, mohon maaf mengganggu waktu ibu, ibu ini untuk abstraknya, terimakasih ibu
Pembimbing
Rabu, 15 Juli 2026, 10:24:19 Waalaikumsalam Untuk abstrak mohon di cek kembali utk format penulisannya, lalu lengkapi dengan kata kunci (tulis scr alfabetis) dan sumber2nya beserta rentang tahun Untuk isinya sdh cukup



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

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-6 / Revisi Abstrak

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0408079201 (tel:0408079201) - RANY YULIANI

Mahasiswa
Rabu, 15 Juli 2026, 17:07:12 Assalamualaikum ibu, ini untuk revisi abstrak nya, terimakasih ibu
Pembimbing
Rabu, 15 Juli 2026, 18:03:49 Acc Silahkan siapkan draftnya terutama utk penguji. Pahami materinya dan lancar uyk semhas 💪😉

https://biku.siakadcloud.com/uploads/biku/settingsim/cvsv.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-1 / Revisi dari penguji

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0430058904 (tel:0430058904) - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Mahasiswa
Senin, 25 Mei 2026, 19:02:38 Assalamualaikum ibu, ini revisi proposal nisa, terimakasih ibu
Pembimbing
Kamis, 11 Juni 2026, 12:12:55 wa'alaikumsalam acc perbaikan proposal siapkan etik dan lanjutkan penelitian

https://biku.siakadcloud.com/uploads/biku/settingsim/cvsv.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-2 / bab 4 dan bab 5

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0430058904 (tel:0430058904) - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Mahasiswa
Selasa, 30 Juni 2026, 11:42:55 Assalamualaikum ibu, ini bab 4 dan 5 nisa terimakasih ibu
Pembimbing
Rabu, 1 Juli 2026, 13:42:15 wa'alaikumsalam bab 4 perbaiki penulisan pohon masalah, analisis data, rencana intevensi masukan terapi asmaul husna di manajemen halusinasi perbaiki diagnosa keperawatan, implementasi dan evaluasi pembahasan perbaiki analisis kembali dengan hasil jurnal sebelumnya dari simpulan kedua responden bab 5 perbaiki lagi lihat di tujuan penelitian

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

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Efektivitas Terapi Mendengarkan Asmaul Husna melalui Media Speaker terhadap penurunan intensitas Halusinasi Pendegaran

Sesi / Bahasan : ke-3 / Revisi Bab 4 & 5

Mahasiswa : 231FK06057 - ANISHA SUKMA RAMADHANI **Pembimbing** : 0430058904 (tel:0430058904) - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Mahasiswa
Sabtu, 11 Juli 2026, 11:54:48 Assalamualaikum ibu, mohon maaf menggangu waktu ibu, ini revisi bab 4 & 5, terimakasih ibu, mohon maaf sudah menggangu waktu ibu.
Pembimbing
Senin, 13 Juli 2026, 15:10:28 perbaiki penulisan daftar masalah dan diagnosa keperawatan, perbaiki impelmentasi lengkapi dengan waktunya pembahasan perbaiki evaluasi tambahkan masalahnya apakah teratasi, teratasi sebagian atau tidak teratasi bab 5 perbaiki diagnosa keperawatan dibuat narasi saja dan evaluasi simpulkan masalah teratasi sebagian buat abstrak bahasa indonesia dan bahasa inggrisnya

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Anisha Sukma R.
NIM : 231FK06057
Judul Proposal : penerapan terapi spiritual asmaul husna dlm askep. pada pasien skizo dgn g. persepsi halusinasi dengar hrd. perdengaran di wilayah kerja Pkm. cikapinang kab. garut.
Nama Pembimbing : Santi rinjani., S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Senin 13/07-26	- Perbaiki penulisan daftar masalah, dengan kep.nan. - Perbaiki implementasi lengkapi jamnya - Bab 5 evaluasi perbaiki kalimatnya buatlah teratasi sebagian. - Perbaikan perbaiki. buat abstrak b.Inda & b.Inggrisnya	
	14/7/2026	Perbaiki abstrak, cek ulang penulisan, lengkapi dengan kata	
	14/7/2026	Acc Sidang aktuk	

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Anisha Sukma R.
NIM : 231FK06057
Judul Proposal : penerapan terapi spiritual asmaul husna dlm askep. pada pasien skizo dgn g. persepsi halusinasi dengar hrd. perdengaran di wilayah kerja Pkm. cikapinang kab. garut.
Nama Pembimbing : Santi rinjani., S.Kep., Ners., M.Kep.

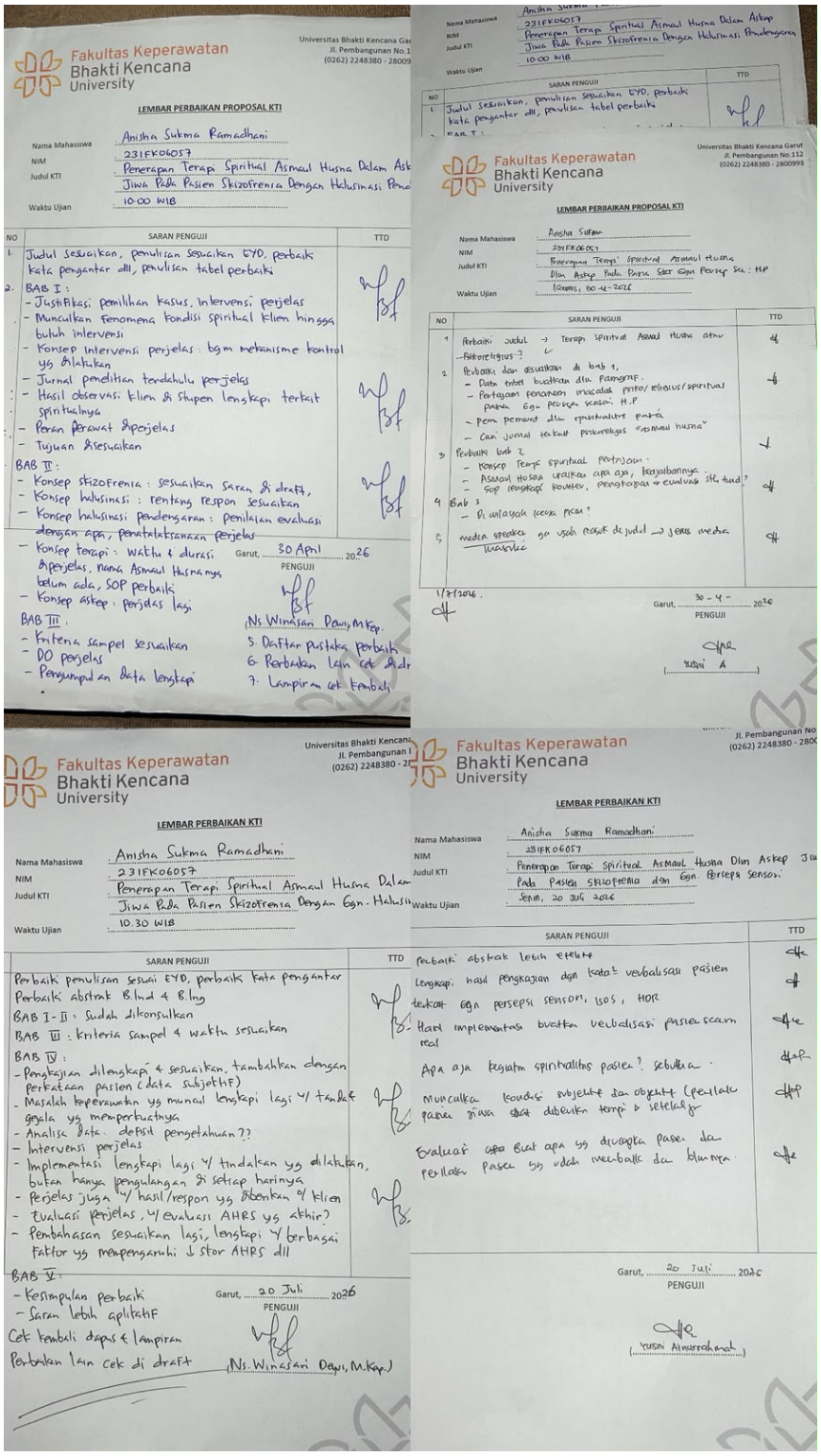
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Senin 13/07-26	- Perbaiki penulisan daftar masalah, dengan kep.nan. - Perbaiki implementasi lengkapi jamnya - Bab 5 evaluasi perbaiki kalimatnya buatlah teratasi sebagian. - Perbaikan perbaiki. buat abstrak b.Inda & b.Inggrisnya	
	14/7/2026	Perbaiki abstrak, cek ulang penulisan, lengkapi dengan kata	
	14/7/2026	Acc Sidang aktuk	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Anisha Sukma Ramadhani
NIM : 231FK06057
Judul Proposal : Penerapan terapi spiritual asmaul husna dalam asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran di wilayah kerja puskesmas cikapinang kab. garut
Nama Pembimbing : 2026
- Santi Rinjani., S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu/29/01-2026	Bab 4 - Perbaiki penulisan pohon masalah, analisis data, rencana intervensi masukan terapi asmaul husna di manajemen halusinasi - Perbaiki diagnosa keperawatan, implementasi perbaiki evaluasi - evaluasi perbaiki Pembahasan analisis kembali dihubungkan jurnal-jurnal atau teori yg mendukung hasil penelitian (simpulan dari kedua responden) - Bab 5 perbaiki lagi - lihat di tujuan penelitian.	

Lampiran 19. Lembar Perbaikan Sidang



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Anisha Sukma Ramadhani
NIM : 231FK06057
Judul KTI : Penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran
Waktu Ujian : 10.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Judul sesuaikan, penulisan sesuaikan EYD, perbaiki kata pengantar dll, penulisan tabel perbaiki	
2.	BAB I : - Justifikasi pemilihan kasus, intervensi perjelas - Munculkan fenomena kondisi spiritual klien hingga butuh intervensi - Konsep intervensi perjelas bgm mekanisme kontrol yg dilakukan - Jurnal penelitian terdahulu perjelas - Hasil observasi klien di stupen lengkapi terkait spiritualnya - Peran perawat dipojelas - Tujuan disesuaikan BAB II : - Konsep skizofrenia : sesuaikan saran di draft, - Konsep halusinasi : rentang respon sesuaikan - Konsep halusinasi pendengaran : penilaian evaluasi dengan apa, penatalaksanaan perjelas - Konsep terapi : waktu & durasi, nama Asmaul Husnanya dipojelas, nama Asmaul Husnanya belum ada, SOP perbaiki - Konsep askep : perjelas lagi BAB III : - Kriteria sampel sesuaikan - DO perjelas - Pengumpulan data lengkapi 5. Daftar pustaka perbaiki 6. Perbaikan lain cek di draft 7. Lampiran cek kembali	

Garut, 30 April 2026
PENGUJI
(Ns. Winasari Dayi, M.Kep.)

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki judul → Terapi Spiritual Asmaul Husna atau Psikoreligius?	
2	Perbaiki dan sesuaikan di bab 1, - Data tabel buatkan dlm paragraf. - Pertegas fenomena ini adalah psiko/religius/spiritual pasien dgn persepsi sensori: H.P - Perm pernah dlm spiritualitas pasien - Cari jurnal terkait psikoreligius "asmaul husna"	
3	Perbaiki bab 2 - Konsep terapi spiritual pertanyaan. - Asmaul Husna uraikan apa aja, berjalannya. - SOP (terapis, komtek, pengetahuan → evaluasi sbg tindak?	
4	Bab 3 - Di wilayah kerja mana?	
5	media speaker yg udah rusak di judul → jenis media	

1/7/2026.

Garut, 30 - 4 - 2026
PENGUJI
(Yusni A)

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.1
(0262) 2248380 - 28

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Anisha Sukma Ramadhani
NIM : 231FK06057
Judul KTI : Penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Hal...
Waktu Ujian : 10.30 WIB

SARAN PENGUJI	TTD
Perbaiki penulisan sesuai EYD, perbaiki kata pengantar Perbaiki abstrak B.Ind & B.Ing BAB I-II : Sudah dikonsulkan BAB III : kriteria sampel & waktu sesuaikan BAB IV : - Pengkajian dilengkapi & sesuaikan, tambahkan dengan pernyataan pasien (data subjektif) - Masalah keperawatan yg muncul lengkapi lagi Y/ tanda gejala yg memperkuatnya - Analisa data : defisit pengetahuan?? - Intervensi perjelas - Implementasi lengkapi lagi Y/ tindakan yg dilakukan, bukan hanya pengulangan di setiap harinya - Perjelas juga Y/ hasil/respon yg diberikan Y/ klien - Evaluasi perjelas, Y/ evaluasi AHRS yg akhir? - Pembahasan sesuaikan lagi, lengkapi Y/ berbagai faktor yg mempengaruhi ↓ stor AHRS dll BAB V : - Kesimpulan perbaiki - Saran lebih aplikatif Cek kembali daftar & lampiran Perbaikan lain cek di draft	

Garut, 20 Juli 2026
PENGUJI
(Ns. Winasari Dayi, M.Kep.)

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Pembangunan No.
(0262) 2248380 - 280

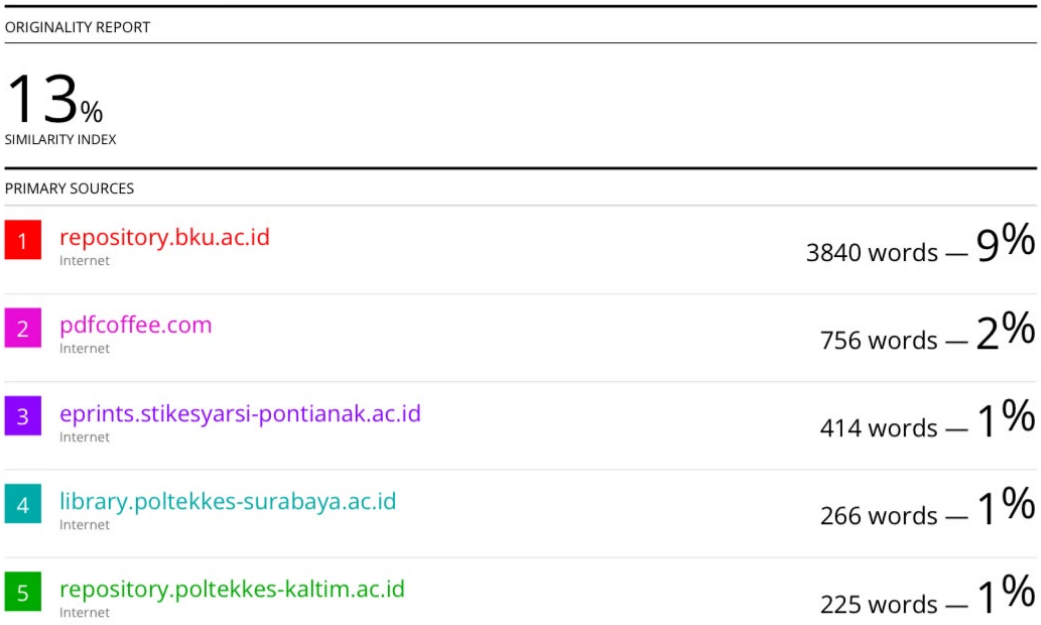
LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Anisha Sukma Ramadhani
NIM : 231FK06057
Judul KTI : Penerapan Terapi Spiritual Asmaul Husna Dlm Askep Jiwa Pada Pasien Skizofrenia dgn Ggn. Persepsi Sensori
Waktu Ujian : Senin, 20 Juli 2026

SARAN PENGUJI	TTD
Perbaiki abstrak lebih efektif	
Lengkapi hasil pengkajian dgn kata2 verbalisasi pasien terkait dgn persepsi sensori, isos, HDR	
Hasil implementasi buatkan verbalisasi pasien secara real	
Apa aja kegiatan spiritualitas pasien? sebutkan.	
Munculkan keluhan subjektif dan objektif (penilaian pasien sbg obat diberikan terapi & setelahnya	
Evaluasi apa hasil apa yg dirasakan pasien dan penilaian pasien yg udah membaik dan blmnya	

Garut, 20 Juli 2026
PENGUJI
(Yusni Amurrahmah)

Lampiran 20 Hasil Plagiarisme (Turnitin)



ORIGINALITY REPORT

13%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	3840 words — 9%
2	pdfcoffee.com Internet	756 words — 2%
3	eprints.stikesyarsi-pontianak.ac.id Internet	414 words — 1%
4	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet	266 words — 1%
5	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet	225 words — 1%

Lampiran 20 Riwayat Hidup



Identitas Pribadi :

Nama : Anisha Sukma Ramadhani

Tempat, tanggal lahir : Garut, 09 Oktober 2005

Alamat : Kp. Cipendeuy, RT/RW 003/003, Desa Karangmulya, Kec. Kadungora, Kab. Garut.

Nama Orang Tua

Ayah : Endang Sukmana

Ibu : Sumiyati

Riwayat Pendidikan

TK : Raudlatul Athfal (RA) Al Munawar

SD : SDN 2 Karang Tengah

MDT : DTA Al Munawar

SMP/MTS : SMP Muhammadiyah 1 Kadungora

SMA : SMAN 2 Garut

UNIVERSITAS : Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut

Moto Hidup : *"fastabiqul khairat"*