

## Lampiran 1 Surat Pengantar Ke Kesbangpol



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
 ☎ 0262) 22483311 - 2800993  
 @bhk.ac.id | pdku.garut@bhk.ac.id

No : 203/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
 Lampiran : -  
 Perihal : Studi Pendahuluan

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 izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : GITA RAHMAWATI  
 NIM : 221FK06099

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
 Ketua Panitia  
  
 Santi Rinijani, 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 : 072/0329-Bakesbangpol/III/2025  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Maret 2025  
Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0329-Bakesbangpol/III/2025** Tanggal 20 Maret 2025, Atas Nama **GITA RAHMAWATI / 221FK06099** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan 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. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. 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 : 072/0329-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 204/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2025 Tanggal 19 Maret 2025

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

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : GITA RAHMAWATI/ 221FK06099
2. Alamat : Tamelang Barat RT/RW 023/005, Ds. Margasari, Kec. Karawang Timur, Kab. Karawang
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 20 Maret 2025 s/d 27 Maret 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Musik Klasik Mozart dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

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

## Lampiran 3 Surat pengantar dari dinkes untuk Puskesmas Cikajang



**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](mailto:dinkesgarut1@gmail.com)

---

Nomor : 800.1.11.8/6999/Dinkes  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Nomor : Permohonan Data Awal

Garut, 21 Maret 2025

Kepada Yth,  
 Kepala UPT Puskesmas Cikajang  
 Di  
 Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana  
 Nomor 072/0329-Bakesbangpol/III/2025 Perihal Permohonan Data Awal Pada  
 Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: GITA RAHMAWATI
NPM	: 221FK06099
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: Puskesmas Cikajang
Tanggal/Observasi	: 20 Maret 2025 s/d 27 Maret 2025
Bidang/Judul	: Penerapan Terapi Musik Klasik Mozart dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Halusinasi Pendengaran di wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2025

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

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



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

## Lampiran 4 Surat pengantar dari kampus untuk Puskesmas Cikajang



Universitas  
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No 112 Tarogong Kidul Kab Garut 44151  
☎ 0261 2248380 - 2800993  
@bhk.ac.id @pidhu.garut@bhk.ac.id

No : 539/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 21 April 2025

Kepada Yth.  
Kepala Puskesmas Cikajang  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.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 : GITA RAHMAWATI  
NIM : 221FK06099

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 5 Surat Studi pendahuluan



Jl. Pembangunan No.152 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
 Telp (252) 2346380 - 2800993  
 www.ubk.ac.id | info@ubk.ac.id

No : 202/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

KepadaYth.  
 Dinas Kesehatan Kab.Garut  
 Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : GITA RAHMAWATI  
 NIM : 221FK06099

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



### LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada Yth.

Saudara/i (Responden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/I untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul “Penerapan Terapi Musik Klasik Mozart Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Tahun 2025”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas terapi *Musik Klasik Mozart* dalam menurunkan Halusinasi pendengaran sedang menjalani perawatan di puskesmas cikajang. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan jiwa, khususnya dalam meningkatkan kualitas perawatan jiwa yang akan mengalami Halusinasi pendengaran dengan skizofrenia.

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

Atas perhatian dan Kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terimakasih

Garut, Mei 2025

Peneliti

(Gita Rahmawati)

**LEMBAR PESETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **“PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART DALAM ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CIKAJANG TAHUN 2025”**

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Suku :

Agama :

Hubungan dengan pasien :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepetingan 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.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Mei 2025

Responden

( ..... )



## FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

**A. Pengkajian****1. Pengumpulan Data**

Ruang rawat :

Tanggal di rawat :

**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**

○ Ya

○ Tidak

**2. Pengobatan sekarang**

○ Berhasil

○ Kurang berhasil

○ Tidak berhasil

**3. Pernah mengalami trauma**

○ Aniyaya fisik

○ Aniyaya seksual

○ Penolakan

○ Kekerasan dalam keluarga

○ Tindakan kriminal

Jelaskan

Masalah Keperawatan

**4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa ?**

○ Ada

○ Tidak ada

Jika ada :

Hubungan keluarga :

Gejala :

Riwayat pengobatan :

**5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan :****6. Masalah keperawatan :****d. Pemeriksaan fisik**

1. Tanda vital : TD mmHg N : x/min S :

P : x/min

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 :
    - e. Harga diri :
  3. Hubungan sosial
    - a. Orang yang berarti :
    - b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat :
    - c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :
  - a. Spiritual
    - a. Nilai keyakinan :
    - b. Kegiatan ibadah :
 Masalah keperawatan :
- f. Status mental
  1. Penampilan
    - Tidak rapi
    - Penggunaan pakaian tidak sesuai
    - Cara berpakaian tidak seperti biasanya
 Jelaskan :  
 Masalah keperawatan :
  2. Pembicaraan
    - Cepat
    - Keras
    - Gagap
    - Inkoherensi
    - Apatis
    - Lambat
    - Membisu
    - Tidak mampu memulai pembicaraan
 Jelaskan :  
 Masalah keperawatan :
  3. Aktivitas
    - Lesu
    - Tegang
    - Agitasi
    - Tremor
    - Gelisah

Jelaskan :

4. Alam perasaan
  - Sedih
  - Khawatir
  - Ketakutan
  - Gembira berlebihan
  - Putus asa
5. Afek
  - Datar
  - Tumpul
  - Labil
  - Tidak sesuai

Jelaskan :
6. Interaksi selama wawancara
  - Bermusuhan
  - Defensif
  - Tidak kooperatif
  - Curiga
  - Kontak mata berkurang
  - Mudah tersinggung

Jelaskan :
7. Persepsi
  - Pendengaran
  - Pembauan
  - Penglihatan
  - Perabaan
  - Pengecapan

Jelaskan :
8. Proses berfikir
  - Sirkumtansial
  - Flight of idea blooking
  - Pengulangan
  - Kehilangan asosiasi
  - Tangensial
  - Pembicaraan/perseverasi

Jelaskan :
9. Isi pikir
  - Obsesi
  - Phobia
  - Hipokondria
  - Depersonalisasi
  - Pikiran mangis
  - Ide yang terkait

Jelaskan :

## 10. Tingkat kesadaran

- Bingung
  - Sedasi
  - Stupor
  - Disorientasi waktu
  - Disorientasi orang
  - Disorientasi tempat
- Jelaskan :

## 11. Memori

- Gangguan daya ingat jangka panjang
  - Gangguan daya ingat jangka pendek
  - Gangguan daya ingat saat ini
  - Konfabulasi
- Jelaskan :

## 12. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih
  - Tidak mampu berkonsentrasi
  - Tidak mampu berhitung sederhana
- Jelaskan :

## 13. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
  - Gangguan bermakna
- Jelaskan :

## 14. Daya tilik dari

- Mengingkari penyakit yang diderita
  - Menyalahkan hal-hal diluar dirinya
- Jelaskan :

## g. Kebutuhan

## 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

Pengaturan keuangan

- Ya
- Tidak

9. Kegiatan di luar rumah

Belanja

- Ya
- Tidak

Transportasi

- Ya
- Tidak

Lain-lain

- Ya
- Tidak

Jelaskan :

- h. Mekanisme koping
  - i. Masalah psikososial dan lingkungan
    - o Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik
    - o Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik
    - o Masalah dengan pendidikan, spesifik
    - o Masalah dengan pekerjaan, spesifik
    - o Masalah dengan perumahan, spesifik
    - o Masalah ekonomi, spesifik
- Masalah keperawatan :

- j. Pengetahuan kurang tentang
    - o Penyakit jiwa sistem pendukung
    - o Faktor presipitasi penyakit fisik
    - o Koping obat- obatan
    - o Lainnya
- Masalah keperawatan :

- k. Aspek medik
  - Diagnosis medik :
  - Terapi medik :

## 2. Analisa data

Data	Etiologi	Masalah
Subjektif	<i>Effect</i>	
	↑	
	<i>Core problem</i>	
	↑	
Objektif	<i>Causa</i>	

- a. Daftar masalah keperawatan
- b. Daftar diagnosa keperawatan
- c. Perencanaan

No	Diagnosa keperawatan	Tujuan	Intervensi tindakan	Rasional
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 serebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal/jam	DP	Tindakan	Nama&Ttd
1	09.00	II	Tindakan: Hasil:	

e. Evaluasi

- a. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
- b. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila:
  1. Kerangka waktu di tujuan tercapai
  2. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
  3. Terjadi perburukan
  4. Muncul masalah baru

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

Lampiran 9 SOP (Standar Oprasional Prosedur) Penerapan Terapi *Musik Klasik Mozart*

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI MUSIK KLASIK MOZART	
Pengertian	Terapi musik adalah terapi yang menggunakan musik berupa suara, ritme, melodi dan harmoni untuk memfasilitasi tujuan terapeutik yang sesuai dengan kebutuhan fisik, emosi, mental dan kognitif seseorang (Hidayat, 2020).
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membantu mengekspresikan perasaan</li> <li>2. Membanu rehabilitas fisik</li> <li>3. Memberikan pengaruh positif terhadap kondisi suasana hati dan emosi</li> <li>4. Meningkatkan memori, serta menyediakan kesempatan unik untuk berinteraksi dan membangun kedekatan emosional</li> <li>5. Membantu mengurangi stress, mencegah penyakit dan meningkatkan konsentrasi</li> </ol>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dengan diagnosa skizofrenia paranoid atau skizofrenia residual</li> <li>2. Pasien yang sadar dan kooperatif</li> <li>3. Pasien yang mengalami gangguan jiwa skizofrenia persepsi sensori pendengaran, klien dengan stress, cemas,sulit tidur dan gelisah.</li> </ol>



	<p>4. Pasien dengan tidak menunjukkan reaktivitas emosional negatif terhadap musik klasik</p> <p>Pasien rawat inap maupun rawat jalan dengan dukungan lingkungan tenang</p>
Kontrak Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dalam fase akut psikotik dengan agitasi atau kekerasan.</li> <li>2. Pasien dengan trauma atau asosiasi negatif terhadap musik klasik atau suara tertentu.</li> <li>3. Pasien dengan gangguan pendengaran berat</li> <li>4. Pasien dengan sensitivitas neurologis atau epilepsy musikogenik.</li> <li>5. Klien yang mengalami tuna rungu atau tuli</li> </ol>
Prosedur	<p>Alat dan Bahan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Handphone atau Headset</li> </ol>
Persiapan Kerja	<p>Persiapan pasien :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kondisi umum klien tenang, tidak dalam masa halusinasi aktif.</li> <li>2. Komunikasi verbal baik.</li> <li>3. Klien mampu berinteraksi dalam waktu yang cukup lama (Fokus)</li> </ol> <p>Persiapan Media :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat</li> </ol>
Langkah-langkah	<p>Fase Pra-interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengumpulkan data pasien</li> </ol>

	<p>b. Observasi status psikis dan fisik pasien 216</p> <p>c. Pastikan pasien bersedia dan kooperatif</p> <p>d. Siapkan lingkungan terapi (tenang, nyaman, pencahayaan cukup)</p> <p>e. Siapkan alat dan bahan terapi</p> <p>f. Cek kondisi awal pasien :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tingkat kecemasan atau agitasi</li> <li>2. Frekuensi berbicara sendiri atau respon terhadap halusinasi</li> <li>3. Ekspresi wajah dan postur tubuh</li> <li>4. Respon verbal terhadap pernyataan sederhana</li> <li>5. Penggunaan skala observasi halusinasi jika tersedia.</li> </ol> <p>g. Identifikasi faktor atau kondisi yang menyebabkan kontra indikasi</p> <p>Fase Orientasi</p> <p>a. Salam terapeutik</p> <p>“Assalamualaikum, selamat pagi ibu?”</p> <p>“Perkenalkan nama saya Gita Rahmawati mahasiswa dari Universitas Bhakti Kencana Garut. Ibu bisa panggil saya Gita. Yang sedang melakukan penelitain kurang lebih 1 minggu”</p> <p>b. Evaluasi validasi pasien</p> <p>Kalo boleh tau nama ibu siapa? Dan senang dipanggil siapa?</p>
--	---

	<p>c. Jelaskan tindakan yang akan dilakukan dan tujuannya</p> <p>“Baiklah, bagaimana kalau kita bercakap-cakap tentang suara yang selama ini ibu dengar tapi tak dampak wujudnya?”</p> <p>d. Kontrak dengan pasien</p> <p>Dimanakah kita duduk? Di ruang tamu? Berapa lama? Bagaimana kalau 20 menit?</p> <p>Fase Kerja</p> <p>a. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan</p> <p>b. Menanyakan kesiapan pasien untuk pemberian terapi musik klasik</p> <p>c. Atur posisi pasien senyaman mungkin (Duduk atau Tiduran)</p> <p>d. Menyarankan pasien menutup mata dan konsentrasi terhadap musik yang diberikan</p> <p>e. Berikan terapi musik klasik dengan <i>Handphone</i> atau <i>Headset</i> selama 10-15 menit</p> <p>f. Berikan pasien khusuk secara mandiri dan memasukkan dalam jadwal harian</p> <p>g. Penerapan terapi musik klasik dilakukan 3x pertemuan</p> <p>Fase Terminasi</p> <p>Cek akhir setelah terapi :</p> <p>1. Evaluasi perubahan perilaku pasien</p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien tampak lebih tenang atau rileks 218</li> <li>• Penurunan frekuensi bicara sendiri atau reaksi terhadap halusinasi</li> <li>• Pasien dapat mengungkapkan perasaannya setelah terapi</li> <li>• Ekspresi wajah tampak rileks, tidak tegang</li> <li>• Gunakan kembali skala observasi halusinasi jika digunakan di awal</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Tanyakan perasaan atau pendapat pasien tentang terapi</li> <li>3. Catat reaksi pasien dan efektivitas terapi dalam lembar observasi</li> <li>4. Rencanakan tindak lanjut (jadwal terai selanjutnya).</li> <li>5. Evaluasi subjektif  “Bagaimana perasaan ibu setelah mendengarkan musik tadi?”</li> <li>6. Evaluasi objektif  “apakah ibu masih ingat musik apa yang saya putar tadi? ( perawat melihat apakah yang dilakukan pasien benar sesuai dengan apa yang musik tadi diputar)”</li> <li>7. Rencana tindak lanjut Bagaimana kalau kita buat jadwal</li> <li>8. Menanyakan perasaan pasien</li> </ol>
--	--

	<p>9. Mengucapkan terima kasih atas kerja samanya <del>2</del> 1 a 91 a pasien</p> <p>10. Menawarkan dilakukan terapi lagi untuk hari berikutnya</p> <p>11. Kontrak waktu dengan pasien</p> <p>12. Berpamitan dan mengucapkan salam</p>
Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mencatat semua tindakan dan respon pasien selama tindakan dan sesudah tindakan</li> <li>• Mencatat waktu, frekuensi, dan jenis alat yang dipakai selama tindakan</li> <li>• Tulis nama dan paraf perawat</li> <li>• Frekuensi kemunculan halusinasi</li> </ul>
Referensi	<p>Keliat, BA. Buku Asuhan Keperawatan Jiwa, EGC, 2019. Jakarta</p>

**Pembimbing Utama.**



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

**NIDN.0430058904**

**Pembimbing Serta.**



**Ns. Winasari Dewi, M.Kep**

**NIDN.04010182209**

Lampiran 10 SAP *Terapi Musik Klasik Mozart*

## SATUAN ACARA PENYULUHAN HALUSINASI PENDENGARAN DAN PENANGANANNYA

Pokok Bahasan	: Penyuluhan Halusinasi Pendengaran dan Cara Penanganan Halusinasi
Sub pokok bahasan	: Terapi Musik Klasik Mozart
Sasaran	: Pasien dan Keluarga
Waktu	:
Hari/Tanggal	:
Tempat	: Puskesmas Cikajang

---

### A. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah diberi penyuluhan, pasien memahami manfaat terapi musik klasik mozart dan cara penggunaannya sebagai pendekatan non-farmakologi dalam mendukung kesehatan mental dan kognitif.

### B. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

setelah mendapatkan penyuluhan satu kali diharapkan pasien dapat memahami dengan benar mengenai :

1. Menjelaskan pengertian terapi musik klasik mozart
2. Menyebutkan manfaat terapi musik klasik mozart
3. Menjelaskan cara melakukannya terapi musik klasik mozart
4. Mengidentifikasi kondisi yang dapat dibantu dengan terapi ini.
5. Menerapkan terapi ini secara mandiri atau dalam keluarga

### C. POKOK BAHASAN

1. Pengertian terapi musik mozart
2. Manfaat terapi musik mozart
3. Jenis musik dan durasi
4. Penanganan/ penerapan

### D. MODEL PEMBELAJARAN

1. Jenis Model Pembelajaran  
Pertemuan tatap muka

2. Landasan Teori
  - a. Ceramah
  - b. Diskusi
  - c. Pemutaran contoh terapi musik mozart
  - d. Tanya jawab
3. Landasan Pokok-pokok
  - a. Menciptakan suasana pertemuan yang baik
  - b. Mengajukan masalah
  - c. Mengidentifikasi pilihan tindakan
  - d. Memberi komentar
  - e. Menetapkan tindak lanjut

#### E. MEDIA

1. Handphone dan headset

#### F. PENGORGANISASIAN

Pelaksana : Gita Rahmawati

#### G. PROSES KEGIATAN

No	Kegiatan materi	Penyuluhan	Respons	Waktu
1	Pembukaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam dan perkenalan</li> <li>2. Menyampaikan pokok bahasan dan tujuan</li> <li>3. Memberikan pertanyaan : apersepsi</li> </ol>	Menjawab salam menyimak	5 menit
2	Penyampaian materi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan pengertian halusinasi pendengaran</li> <li>2. Menjelaskan faktor penyebab</li> <li>3. Menjelaskan tanda gejala</li> <li>4. Menjelaskan penanganan halusinasi secara medis dan keperawatan</li> <li>5. Menjelaskan pengertian, tujuan, manfaat serta cara melakukan terapi musik mozart.</li> </ol>	Menjawab Mendengarkan Memperhatikan	20 menit
3	Penutup	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan tentang materi yang telah disampaikan</li> <li>2. Mengucapkan salam</li> </ol>	Mendengarkan, memperhatikan, menjawab, dan menjawab salam	5 menit

#### H. STRATEGI PELAKSANA

Memberikan pendidikan kesehatan tentang

## I. EVALUASI

222

1. Evaluasi Terstruktur
  - a. Kehadiran pasien
  - b. Alat dan media sesuai rencana
  - c. Penyuluhan dilakukan ditempat yang sudah direncanakan
2. Evaluasi proses
  - a. Keterlibatan pasien dalam diskusi
  - b. Keaktifan saat tanya jawab
3. Evaluasi hasil

Peserta memahami materi yang disampaikan dengan dapat menjawab pertanyaan evaluasi yang dilakukan oleh penyuluh, seperti:

- a. Mengetahui pengertian halusinasi pendengaran
- b. Mengetahui faktor penyebab halusinasi pendengaran
- c. Mengetahui tanda gejala halusinasi pendengaran
- d. Mengetahui cara penanganan halusinasi pendengaran
- e. Mengetahui cara penanganan halusinasi pendengaran dengan melakukan musik mozart



Lampiran 11 Leaflet Halusinasi Pendengaran



## Lampiran 12 Leaflet Terapi Musik Klasik Mozart



## Manfaat Terapi Musik Mozart:

- Meningkatkan Konsentrasi & Daya Ingat - Musik Mozart dapat merangsang aktivitas otak, membantu fokus dan memori.
- Mengurangi Stres & Kecemasan - Instrumen yang tenang menurunkan hormon kortisol (hormone stres).
- Membantu Tidur Lebih Nyenyak - Memperbaiki kualitas tidur dengan melaksasi sistem saraf.
- Meningkatkan Perkembangan Anak - Stimulasi dini untuk bayi dan anak-anak, terutama dalam perkembangan kognitif.
- Pemulihan Pasien Medis - Digunakan sebagai terapi pendamping untuk mengurangi nyeri dan mempercepat pemulihan.

## Apa Itu Terapi Musik Mozart?

Terapi musik Mozart adalah pendekatan terapi yang menggunakan komposisi musik karya Wolfgang Amadeus Mozart untuk menstimulasi otak, meningkatkan relaksasi, serta mendukung kesehatan mental dan fisik. Musik Mozart dikenal memiliki struktur harmonik yang kompleks dan ritme yang teratur, yang dipercaya dapat memberikan efek positif pada pikiran dan tubuh.

## Cara Menggunakan Terapi Musik Mozart:

- Dengarkan selama 10-15 menit sehari.
- Gunakan speaker atau headphone dengan volume sedang.
- Pilih komposisi seperti Sonata for Two Pianos, Symphony No. 40, atau Piano Concerto No. 21.
- Praktikkan sambil meditasi, membaca, atau sebelum tidur.

**TERAPI MUSIK MOZART**

BHAKTI KENCANA UNIVERSITY  
PEDUKU GARUT

GITA RAHMAWATI  
221FK06099

BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

**Siapa yang Boleh Menggunakan?**  
Semua usia, dari ibu hamil, anak-anak, hingga lansia

**Fakta Menarik:**  
Penelitian "Mozart Effect" menunjukkan bahwa musik Mozart dapat meningkatkan kemampuan spasial-temporal (kecerdasan berpikir) sementara.

## Lampiran 13 Lembar catatan bimbingan



**Universitas  
Bhakti Kencana**



12.03.03/PM-G3/CAB.GRT-QPM

**CATATAN BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Siti Rahmawati  
 NIM : 2217006099  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : Ibu Sani Ronsani, S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	16 Desember 2021	pembahasan tema topik KTI	

© Universitas Bhakti Kencana 2021. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage and retrieval system, without prior written permission from Universitas Bhakti Kencana.





**Universitas Bhakti Kencana**

KASAZAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Eida Rahmawati  
 NIM : 2017020099  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : M. Nuraniwati, S.Pd., M.Pd.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Pasal Pembimbing
	15/5/2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB I :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Justifikasi pemilihan tempat Pijegelas</li> <li>▪ Tujuan khusus probashi</li> </ul> </li> <li>- BAB II :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Konsep H. Bendorogoren : langkah penatalektSiman</li> <li>▪ Konsep terapi : SOP probash</li> <li>▪ Konsep askep pahan masalah patologi intravenasi, implantasi, + maloksi pijegelas</li> </ul> </li> <li>- BAB III :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kristensi sampel sesuaikan</li> <li>▪ DO langkah</li> <li>▪ Waktu pijegelas</li> <li>▪ Tahap penelitian pijegelas</li> <li>▪ Pengumpulan data + instrumen langkah</li> <li>▪ Analisis Data Kristensi askep</li> <li>▪ Teknik langkah</li> </ul> </li> <li>- Buat daqas</li> <li>- Buat lampiran, definisi isi dlm</li> <li>- Parabolen lain cet di draza</li> </ul>	         

Jl. Jendral Sudirman No. 100, Jakarta Selatan  
 Telp. (021) 57111111 - 57111112  
 Email: info@bhaktikencana.ac.id



**Universitas  
Bhakti Kencana**




**DAFTAR Bimbingan**

Nama Mahasiswa : Fitri Rully Marlina  
 NIM : 2211601091  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : Dr. Rully Marlina, S.Kep., Ners., M.Biomed.


No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15 Mei 2022	Penyaji ulang keanggotaan	
	16 Mei 2022	Pencatatan ulang	

Disetujui dan ditandatangani oleh Pembimbing

Disetujui dan ditandatangani oleh Mahasiswa



**Universitas  
Bhakti Kencana**



KEMAHAMAHAN



**CATATAN BEMERANG**

Marks Mahasiswa : *Etiy Rahmatiana*

NIM : *0111805099*

Judul Proposal :

Marks Pembimbing : *Ms. Waniwati Dewi, M.Pg.*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/5/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki kata pengantar dll</li> <li>- Perbaiki daftar pustaka</li> <li>- Penulisan paragraf</li> <li>- BAB 3:               <ul style="list-style-type: none"> <li>* penelahterapanan perjeta</li> <li>* pokok masalah longkopi</li> <li>* SOP paragraf</li> </ul> </li> <li>- Analisis data perjeta, kuita</li> <li>- Gskop (BAB 10)</li> <li>- Laporan Paragraf</li> </ul>	
	2-15/1015	<p>ACC 4/ Seminar proposal KTI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat 2 draft 4 penguji</li> <li>- Buat slide 4/ presentasi</li> <li>- Perhatikan isi draft proposal</li> </ul>	

© Universitas Bhakti Kencana

© KEMAHAMAHAN

© KEMAHAMAHAN



**Universitas  
Bhakti Kencana**



12.01.2019 UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

**CATATAN BINGKINGAN**

Nama Mahasiswa : Etha Rahmawati

NIM : 2021010133

Judul Proposal : \_\_\_\_\_

Nama Pembimbing : Ms. Liliawati Dewi M. Ag

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Tanda Pembimbing
	12/6/2018	<p>Hasil Seminar proposal KTI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ukur Seran dan penguji</li> <li>- Lakukan revisi sesuai Seran</li> <li>- Lakukan kues hasil revisi</li> </ul>	
	19/6/2018	<p>Lanjutan penelitian</p> <p>Lakukan uji etik</p>	

 Universitas Bhakti Kencana

 Institut Teknologi Sepuluh Nopember

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Eisa Rohanawati  
 NIM : 201901099  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : NI. Witasari Dewi, M.Kep.

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	31 Juli 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Review Pendahuluan</li> <li>- Pengantar</li> <li>- Rujukan</li> <li>- Implementasi</li> <li>- Kesimpulan</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Eisa Rohanawati  
 NIM : 201901099  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : NI. Witasari Dewi, M.Kep.

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/8/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB II</li> <li>- Pengantar</li> <li>- Analisis data</li> <li>- Intervensi</li> <li>- Implementasi</li> <li>- Evaluasi</li> <li>- Pembahasan</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Eisa Rohanawati  
 NIM : 201901099  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : NI. Witasari Dewi, M.Kep.

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	14 Agustus 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bab 1</li> <li>- Bab 2</li> <li>- Bab 3</li> <li>- Bab 4</li> <li>- Bab 5</li> <li>- Bab 6</li> <li>- Bab 7</li> <li>- Bab 8</li> <li>- Bab 9</li> <li>- Bab 10</li> <li>- Bab 11</li> <li>- Bab 12</li> <li>- Bab 13</li> <li>- Bab 14</li> <li>- Bab 15</li> <li>- Bab 16</li> <li>- Bab 17</li> <li>- Bab 18</li> <li>- Bab 19</li> <li>- Bab 20</li> <li>- Bab 21</li> <li>- Bab 22</li> <li>- Bab 23</li> <li>- Bab 24</li> <li>- Bab 25</li> <li>- Bab 26</li> <li>- Bab 27</li> <li>- Bab 28</li> <li>- Bab 29</li> <li>- Bab 30</li> <li>- Bab 31</li> <li>- Bab 32</li> <li>- Bab 33</li> <li>- Bab 34</li> <li>- Bab 35</li> <li>- Bab 36</li> <li>- Bab 37</li> <li>- Bab 38</li> <li>- Bab 39</li> <li>- Bab 40</li> <li>- Bab 41</li> <li>- Bab 42</li> <li>- Bab 43</li> <li>- Bab 44</li> <li>- Bab 45</li> <li>- Bab 46</li> <li>- Bab 47</li> <li>- Bab 48</li> <li>- Bab 49</li> <li>- Bab 50</li> <li>- Bab 51</li> <li>- Bab 52</li> <li>- Bab 53</li> <li>- Bab 54</li> <li>- Bab 55</li> <li>- Bab 56</li> <li>- Bab 57</li> <li>- Bab 58</li> <li>- Bab 59</li> <li>- Bab 60</li> <li>- Bab 61</li> <li>- Bab 62</li> <li>- Bab 63</li> <li>- Bab 64</li> <li>- Bab 65</li> <li>- Bab 66</li> <li>- Bab 67</li> <li>- Bab 68</li> <li>- Bab 69</li> <li>- Bab 70</li> <li>- Bab 71</li> <li>- Bab 72</li> <li>- Bab 73</li> <li>- Bab 74</li> <li>- Bab 75</li> <li>- Bab 76</li> <li>- Bab 77</li> <li>- Bab 78</li> <li>- Bab 79</li> <li>- Bab 80</li> <li>- Bab 81</li> <li>- Bab 82</li> <li>- Bab 83</li> <li>- Bab 84</li> <li>- Bab 85</li> <li>- Bab 86</li> <li>- Bab 87</li> <li>- Bab 88</li> <li>- Bab 89</li> <li>- Bab 90</li> <li>- Bab 91</li> <li>- Bab 92</li> <li>- Bab 93</li> <li>- Bab 94</li> <li>- Bab 95</li> <li>- Bab 96</li> <li>- Bab 97</li> <li>- Bab 98</li> <li>- Bab 99</li> <li>- Bab 100</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Eisa Rohanawati  
 NIM : 201901099  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : NI. Witasari Dewi, M.Kep.

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6 Agustus 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bab 1</li> <li>- Bab 2</li> <li>- Bab 3</li> <li>- Bab 4</li> <li>- Bab 5</li> <li>- Bab 6</li> <li>- Bab 7</li> <li>- Bab 8</li> <li>- Bab 9</li> <li>- Bab 10</li> <li>- Bab 11</li> <li>- Bab 12</li> <li>- Bab 13</li> <li>- Bab 14</li> <li>- Bab 15</li> <li>- Bab 16</li> <li>- Bab 17</li> <li>- Bab 18</li> <li>- Bab 19</li> <li>- Bab 20</li> <li>- Bab 21</li> <li>- Bab 22</li> <li>- Bab 23</li> <li>- Bab 24</li> <li>- Bab 25</li> <li>- Bab 26</li> <li>- Bab 27</li> <li>- Bab 28</li> <li>- Bab 29</li> <li>- Bab 30</li> <li>- Bab 31</li> <li>- Bab 32</li> <li>- Bab 33</li> <li>- Bab 34</li> <li>- Bab 35</li> <li>- Bab 36</li> <li>- Bab 37</li> <li>- Bab 38</li> <li>- Bab 39</li> <li>- Bab 40</li> <li>- Bab 41</li> <li>- Bab 42</li> <li>- Bab 43</li> <li>- Bab 44</li> <li>- Bab 45</li> <li>- Bab 46</li> <li>- Bab 47</li> <li>- Bab 48</li> <li>- Bab 49</li> <li>- Bab 50</li> <li>- Bab 51</li> <li>- Bab 52</li> <li>- Bab 53</li> <li>- Bab 54</li> <li>- Bab 55</li> <li>- Bab 56</li> <li>- Bab 57</li> <li>- Bab 58</li> <li>- Bab 59</li> <li>- Bab 60</li> <li>- Bab 61</li> <li>- Bab 62</li> <li>- Bab 63</li> <li>- Bab 64</li> <li>- Bab 65</li> <li>- Bab 66</li> <li>- Bab 67</li> <li>- Bab 68</li> <li>- Bab 69</li> <li>- Bab 70</li> <li>- Bab 71</li> <li>- Bab 72</li> <li>- Bab 73</li> <li>- Bab 74</li> <li>- Bab 75</li> <li>- Bab 76</li> <li>- Bab 77</li> <li>- Bab 78</li> <li>- Bab 79</li> <li>- Bab 80</li> <li>- Bab 81</li> <li>- Bab 82</li> <li>- Bab 83</li> <li>- Bab 84</li> <li>- Bab 85</li> <li>- Bab 86</li> <li>- Bab 87</li> <li>- Bab 88</li> <li>- Bab 89</li> <li>- Bab 90</li> <li>- Bab 91</li> <li>- Bab 92</li> <li>- Bab 93</li> <li>- Bab 94</li> <li>- Bab 95</li> <li>- Bab 96</li> <li>- Bab 97</li> <li>- Bab 98</li> <li>- Bab 99</li> <li>- Bab 100</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BERSINGAN

Nama Mahasiswa: Gita Rahmawati  
NIM: 221020099  
Judul Proposal: ...  
Nama Pembimbing: H. Sumartono B. M. S. P.

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/11/2021	ACC 4/12/2021 KTI: - Buat 2 draft 4 pengisi - Buat slide ppt 4 presentasi - Pahami isi draft KTI	<i>[Signature]</i>

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BERSINGAN

Nama Mahasiswa: Gita Rahmawati  
NIM: 221020099  
Judul Proposal: ...  
Nama Pembimbing: H. Sumartono B. M. S. P.

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/11/2021	Konsul hasil peng KTI: - Lakukan perbaikan sesuai saran dari dosen pengisi - Konsul hasil revisi ke dosen pengisi - Lakukan konsultasi ke dosen pengisi	<i>[Signature]</i>

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BERSINGAN

Nama Mahasiswa: Gita Rahmawati  
NIM: 221020099  
Judul Proposal: ...  
Nama Pembimbing: H. Sumartono B. M. S. P.

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	9/11/2021	Konsul hasil peng KTI: - Implementasi pengisi - Saran perbaikan lagi - Alur & logis setiap minggu	<i>[Signature]</i>
	11/11/2021	ACC 4/12/2021 KTI: - Jilid KTI prima keluarkan	<i>[Signature]</i>

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BERSINGAN

Nama Mahasiswa: Gita Rahmawati  
NIM: 221020099  
Judul Proposal: ...  
Nama Pembimbing: H. Sumartono B. M. S. P.

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		Revisi 4/12/2021	<i>[Signature]</i>

## Lampiran 15 Lembar Perbaikan KTI

**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pendidikan No.112  
(0262) 2248388 - 2800983

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa: Ita Rahmawati  
NIM: 201904005  
Judul KTI: Peran Perawat Dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2  
Materi Ujian: Kardiologi

NO	SARAN PENGASI	YTD
1	Berikan judul revisi: <u>Peran Perawat Dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Perbaiki latar belakang: <u>Diabetes Mellitus Tipe 2 adalah penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang disebabkan oleh defisiensi insulin atau resistensi insulin.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Perbaiki rumusan masalah: <u>Bagaimana peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2?</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Perbaiki tujuan penelitian: <u>Untuk mengetahui peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Perbaiki manfaat penelitian: <u>Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Perbaiki definisi operasional: <u>Diabetes Mellitus Tipe 2 adalah penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang disebabkan oleh defisiensi insulin atau resistensi insulin.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Perbaiki kesimpulan: <u>Peran perawat sangat penting dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Revisi dan lampiran ke  
penulis...

Garut, 22 April 2020

*[Signature]*  
Dik. Rahmawati

**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pendidikan No.112  
(0262) 2248388 - 2800983

**LEMBAR PERBAIKAN KTI**

Nama Mahasiswa: Ita Rahmawati  
NIM: 201904005  
Judul KTI: Peran Perawat Dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2  
Materi Ujian: Kardiologi

NO	SARAN PENGASI	YTD
1	Perbaiki judul penelitian: <u>Peran Perawat Dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Perbaiki latar belakang: <u>Diabetes Mellitus Tipe 2 adalah penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang disebabkan oleh defisiensi insulin atau resistensi insulin.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Perbaiki rumusan masalah: <u>Bagaimana peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2?</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Perbaiki tujuan penelitian: <u>Untuk mengetahui peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Perbaiki manfaat penelitian: <u>Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Perbaiki definisi operasional: <u>Diabetes Mellitus Tipe 2 adalah penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang disebabkan oleh defisiensi insulin atau resistensi insulin.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Revisi dan lampiran ke  
penulis...

Garut, 22 April 2020

*[Signature]*  
Dik. Rahmawati

**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pendidikan No.112  
(0262) 2248388 - 2800983

**LEMBAR PERBAIKAN KTI**

Nama Mahasiswa: Ita Rahmawati  
NIM: 201904005  
Judul KTI: Peran Perawat Dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2  
Materi Ujian: Kardiologi

NO	SARAN PENGASI	YTD
1	Perbaiki rumusan masalah: <u>Bagaimana peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2?</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Perbaiki tujuan penelitian: <u>Untuk mengetahui peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Perbaiki manfaat penelitian: <u>Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Perbaiki definisi operasional: <u>Diabetes Mellitus Tipe 2 adalah penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang disebabkan oleh defisiensi insulin atau resistensi insulin.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Perbaiki kesimpulan: <u>Peran perawat sangat penting dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Revisi dan lampiran ke  
penulis...

Garut, 22 April 2020

*[Signature]*  
Dik. Rahmawati

**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pendidikan No.112  
(0262) 2248388 - 2800983

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa: Ita Rahmawati  
NIM: 201904005  
Judul KTI: Peran Perawat Dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2  
Materi Ujian: Kardiologi

NO	SARAN PENGASI	YTD
1	Perbaiki rumusan masalah: <u>Bagaimana peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2?</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Perbaiki tujuan penelitian: <u>Untuk mengetahui peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Perbaiki manfaat penelitian: <u>Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan peran perawat dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Perbaiki definisi operasional: <u>Diabetes Mellitus Tipe 2 adalah penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang disebabkan oleh defisiensi insulin atau resistensi insulin.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Perbaiki kesimpulan: <u>Peran perawat sangat penting dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Revisi dan lampiran ke  
penulis...

Garut, 22 April 2020

*[Signature]*  
Dik. Rahmawati



# Lampiran 16 Infomend Consent Responden I dan II

## Pengetahuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Saya Gita Rahmawati NIM 22180099 adalah peneliti dari DIII Kepetawanan Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Musik Klinik Musart Dalam Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Skizofrenia Dengan Gangguan Persepsi Semesta Halusinasi Pendengaran Di Wilayah Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan pada klien melalui penerapan terapi musik klinik musart dalam asuhan keperawatan jiwa pada pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi semesta halusinasi pendengaran, dengan metode/pemoder (musik) terapi musik klinik musart.
2. Anda dibebaskan dalam penelitian karena selangkah dalam hukum ini adalah jika orang lain yang di diagnosis musart skizofrenia dengan halusinasi pendengaran. Keseluruhan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak mengerti cara ini maka anda dapat meminta cara lain yaitu menggunakan cara lain anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan diminta untuk apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 3 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel orang-orang yang halusinasi pendengaran.
5. Anda akan diberikan lembar pengisian/ kuesioner berupa pengetahuan terkait terapi yang diberikan atau waktu anda tidak bersedia mengisi.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengabdian data/ sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila diperlukan tindakan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan diberikan saat pengabdian sampel data berlangsung.
10. Prosedur pengabdian sampel adalah dengan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengabdian, penemuan diagnosis, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, dan ini mungkin menyebarkan data saat ini dan anda tidak yakin yang kemungkinan diberikan oleh subjek, dan tindakan/ intervensi/ tindakan yang diberikan selama penelitian dan kemungkinan bahwa hasil subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akan berkomunikasi dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

20. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
21. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diberikan pengabdian, pengabdian, dan pengabdian bahan biologis.
22. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan diberikan oleh peneliti.
23. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan diberikan oleh peneliti.
24. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan diberikan oleh peneliti, termasuk di dalamnya bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
25. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berjanji Soudan bermitra untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana anda akan melakukan pengabdian kuisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Soudan membaca makalah dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Nama : Ahmad Tahir

Tanda tangan : [Signature]

Tertanda-tangan atau kuisioner anda akan di kirim ke dalam penelitian ini.

Saksi : [Signature] Dengan hormat Peneliti

[Signature]

11. Kuisioner yang anda peroleh dengan kuisioner ini akan dapat menggunakan atau menggunakan personalisasi personal pada klien sebelum pendengaran yang di alami dengan terapan yang akan diberikan.
12. Penelitian dilakukan dengan terapan dapat memberikan manfaat bagi responden, peneliti, orang-orang, dan peneliti.
13. Anda tidak memberikan informasi sebelum penelitian karena hasil tidak dapat digunakan dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan informasi dengan risiko tertentu yang memberikan pengabdian atau tindakan kesehatan sebelum penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuisioner.
15. Anda tidak memberikan informasi atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila diperlukan informasi hasil dari penelitian ini dengan cara lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan digunakan oleh peneliti dalam bentuk file dan tidak akan digunakan oleh peneliti untuk di lakukan penelitian dan monitoring.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan di buat publik sebagai kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang memiliki penelitian ini.
20. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang memiliki penelitian ini.
21. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang memiliki penelitian ini.
22. Tidak ada pengabdian atau tindakan dan penanganan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak menggunakan atau tindakan yang melibatkan tindakan.
23. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang memiliki penelitian ini.
24. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang memiliki penelitian ini.
25. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang memiliki penelitian ini.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan penelitian ini, dan jika terjadi pelanggaran, maka akan peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang keinginan penelitian dan penelitian yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diinformasikan secara penelitian berlangsung dan anda boleh untuk meminta dan informasi selama penelitian berlangsung.

29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diberikan pengabdian, pengabdian, dan pengabdian bahan biologis.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan diberikan oleh peneliti, termasuk di dalamnya bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
33. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berjanji Soudan bermitra untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana anda akan melakukan pengabdian kuisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Soudan membaca makalah dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Nama : APRIAD TIRAH

Tanda tangan : [Signature]

Tertanda-tangan atau kuisioner anda akan di kirim ke dalam penelitian ini.

Saksi : [Signature] Dengan hormat Peneliti

[Signature]

[Signature]

Lampiran 7 Persetujuan Majalah Responden (Informed Consent)

## LEMBAR PESETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bernama tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kusuma Garut dengan judul "PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART DALAM ASURAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CIKAJANG TAHUN 2025"

Nama : SITI SAHDAH  
 Umur : 45  
 Pekerjaan : AGT  
 Suku : SUMBA  
 Agama : ISLAM  
 Hubungan dengan pasien : KELUARGA

Saya memahami penelitian ini dilaksanakan 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 direalisasikan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tidak takut dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Juni 2025

Responden

  
 (.....)  
 NIMD

Lampiran 7 Persetujuan Majalah Responden (Informed Consent)

## LEMBAR PESETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bernama tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kusuma Garut dengan judul "PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART DALAM ASURAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CIKAJANG TAHUN 2025"

Nama : Ani  
 Umur : 30  
 Pekerjaan : GURU  
 Suku : Batak  
 Agama : ISLAM  
 Hubungan dengan pasien : K

Saya memahami penelitian ini dilaksanakan 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 direalisasikan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tidak takut dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Juni 2025

Responden

  
 (.....)  
 NIMD



KTI\_Gita Rahmawati\_1753085084733

ORIGINALITY REPORT			
<b>13</b> %	<b>9</b> %	<b>7</b> %	<b>4</b> %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
SIMILARITY SOURCES			
1	scholar.unand.ac.id Internet Source		3 %
2	repository.bku.ac.id Internet Source		2 %
3	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source		2 %
4	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source		2 %
5	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source		2 %
6	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source		1 %
7	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1 %
8	eprints.umpo.ac.id Internet Source		1 %
9	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source		1 %
10	repository.poltekkes-kdl.ac.id Internet Source		1 %
11	publish.ojs-indonesia.com Internet Source		1 %
12	es.scribd.com Internet Source		1 %

Filter



### **Identitas Pribadi**

Nama	: Gita Rahmawati
Tempat, Tanggal Lahir	: Karawang, 12 Juni 2004
Alamat	: Tamelang Barat Rt /Rw 023/005, Margasari, Karawang Timur
Motto Hidup	: Hidup itu bukan selalu tentang apa yang kita inginkan namun tentang bagaimana cara kita menghargai apa yang kita miliki dan sabar menanti yang akan menghampiri

### **Nama Orang Tua**

Ayah	: Asep Burhanudin
Ibu	: Tati

### **Riwayat Pendidikan**

SD	: SDN MARGASARI 1 ( 2010-2016)
SMP/MTs	: SMPN 2 KARAWANG TIMUR (2016-2019)
SMA/MA	: SMAN 2 KARAWANG (2019-2022)
UNIVERSITAS	: UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT (2022-2025)



