



Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*

 **PEMERINTAH PROVINSI RIAU**
RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN
Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (076) 63239 

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN / PENOLAKAN SEBAGAI OBJEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : A1- AZHAR RAMBE
Umur : 21 tahun
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Kampung Juor Jarang rorah Saikda
No. KTP : 1312 0227 0901 001
Pekerjaan : mahasiswa

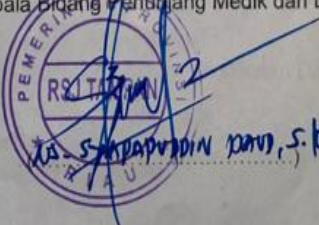
Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, maka saya BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA
REKAM MEDIS Saya / Keluarga Saya, Pasien Atas Nama RAHMADI
No. Rekam Medis dijadikan OBJEK PENELITIAN/RISET dengan Judul
Penelitian/Riset Skripsi/Tesis :

JUDUL PENELITIAN : Penerapan Terapi musik klasik untuk menurunkan
gejala halusinasi pendengaran dengan gangguan
persepsi sensoris (halusinasi pendengaran) di RSJ
Tampar Pekanbaru

Demikianlah Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak
manapun, dan semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, .../01/2023
Yang Menyatakan
Pasien / Keluarga Pasien

Peneliti

(A1- AZHAR RAMBE)

Mengetahui,
Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diklit

(Dr. S. HADAPUDIN RAMBI, S. Kep. NIM)



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN

Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239



SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN / PENOLAKAN SEBAGAI OBJEK PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : AL-AZHAR RAMBE
Umur : 21 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Kampung Jur. Jorong Rahah Suido
No. KTP : 1312022709010002
Pekerjaan : mahasiswa

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, maka saya BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA

REKAM MEDIS Saya / Keluarga Saya, Pasien Atas Nama PENDI

No. Rekam Medis 00056886 dijadikan OBJEK PENELITIAN/RISET dengan Judul

Penelitian/Riset Skripsi/Tesis :


JUDUL PENELITIAN : percobaan Terapi musik klasik. Untuk menurunkan gejala halusinasi pada pasien dengan gangguan persepsi sensoris (Halusinasi pendengaran) di Rumah sakit jiwa tampam pekanbaru.

Demikianlah Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 10-04 2023

Yang Menyatakan
Pasien / Keluarga Pasien

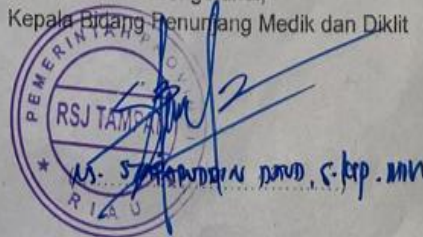
Peneliti


(AL-AZHAR RAMBE)





(.....)

Mengetahui,

Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diklit



Lampiran 2 surat keterangan penelitian

	PEMERINTAH PROVINSI RIAU RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN Jl. H.R. Subrantas Km 12,5 Pekanbaru Telp. (0761) 63240 Fax. (0761) 63239	 RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU
Pekanbaru, 20 April 2023		
Nomor	: 800/RSJT-DL/IV/2023/ <i>92.320</i>	Kepada :
Sifat	: biasa	Yth. Wakil Direktur I Poltekes
Lampiran	: -	Kemenkes Riau
Hal	: Surat Keterangan Penelitian	di - <u>Pekanbaru.</u>
<p>Dengan Hormat,</p> <p>Memenuhi maksud surat saudara Nomor : KH.03.01/1.1/133/2023 Tanggal 02 April 2023, Hal Izin Penelitian atas nama:</p> <p>Nama : AL AZHAR RAMBE NIM : P032014401043 Program Studi : KEPERAWATAN Jenjang : D-III (Diploma Tiga) Judul Penelitian : <i>Penerapan Terapi Music Klasik Untuk Menurunkan Gejala Halusinasi Pada Pasien Dengan Gangguan Persepsi Sensori (Halusinasi Pendengaran).</i></p> <p>Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut sudah selesai Melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau.</p> <p>Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.</p>		
 DIREKTUR RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU. drg. SRI SADONO MULYANTO, M. Han NIP. 19770812 200501 1 004		
<p>Tembusan Disampaikan Kepada Yth :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mahasiswa Yang Bersangkutan2. Arsip		

Lampiran 3 lembar skala halusinasi

SKALA TINGKAT HALUSINASI PENDENGARAN
AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE (AHRS)

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Lembar Skor :

A. Dengan Angka:

1. Frekuensi
2. Durasi
3. Lokasi
4. Kekuatan Suara

B. Dengan Ceklis atau silang (x)

1. Berbicara sendiri
2. Gelisah
3. Menutup telinga
4. Marah-marah tanpa sebab

Kriteria Skor :

1. Frekuensi

Seberapa sering anda mengalami suara? Misalnya setiap hari, sepanjang hari, dll.

0 = jika suara tidak hadir atau kurang dari seminggu

1 = jika suara terdengar sekali seminggu

2 = jika suara terdengar sekali sehari

3 = jika suara terdengar sekali satu jam

4 = jika suara terdengar terus menerus atau hanya berhenti beberapa menit.

2. Durasi

Ketika anda mendengar suara tersebut, berapa lama suara muncul, misal dalam beberapa detik, menit, jam atau sepanjang hari?

0 = suara tidak hadir

1 = suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas

2 = suara berlangsung beberapa menit

3 = suara berlangsung selama 1 jam

4 = suara berlangsung selama berjam-jam pada suatu waktu

3. Lokasi

Darimana suara itu berasal? Di dalam kepala anda atau diluar?

0 = suara tidak hadir

1 = jika suara berasal dalam kepala saja

2 = jika suara berasal dari luar kepala, tapi dekat dengan telinga atau kepala

3 = jika suara berasal dari dalam atau dekat dengan telinga dan diluar kepala jauh dari telinga

4 = jika suara berasal jauh sekali dari kepala

4. Kekuatan Suara

Seberapa keras suara-suara itu terdengar? Apakah suara itu lebih keras dari suara anda sendiri, atau sama kerasnya atau seperti bisikan?

0 = suara tidak hadir

1 = lebih tenang dari suara sendiri seperti bisikan

2 = sama kuatnya dengan suara sendiri

3 = lebih keras dari suara sendiri

4 = sangat keras seperti berteriak

1. Berbicara sendiri, Jika tampak pasien berbicara sendiri ceklis dan jika tidak silang.
2. Gelisah, Jika pasien kelihatan gelisah maka ceklis dan jika tidak silang.
3. Menutup telinga, Apakah pasien ada menutup telinga? Jika ada isi ceklis dan jika tidak silang.
4. Marah-marah tanpa sebab, Apakah pasien marah tanpa sebab? Jika iya ceklis dan jika tidak silang

Karakteristik Skala :

Skala 0	Tidak ada ceklis	(tidak ada skala)
Skala 1-4	Ada 1 ceklis	(Ringan)
Skala 5-8	2 ceklis	(Sedang)
Skala 9-12	3 ceklis	(Berat)
Skala 13-16	4 ceklis	(Sangat Berat)

Lampiran 4 format pengkajian jiwa

Lampiran 5. Standar Prosedur Operasional

SOP TERAPI MUSIK PADA PASIEN JIWA HALUSINASI

Pengertian	Menggunakan musik untuk mencapai perubahan spesifik pada prilaku, perasaan atau psikologi
Tujuan	Membantu mencapai perubahan spesifik pada prilaku, prasaan dan psikologi
Kebijakan	Pada klien dengan ansietas, ineffective coping, ketakutan, depresi, dan perilaku kekerasan
Ruang Lingkup	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelayanan keperawatan jiwa, pediatrik, gerontologi, home care, dan komunitas. 2. Pelayanan medis
Prosedur	<p>Persiapan alat dan pasien :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat yang menunjang privasi klien 2. Meminimalkan distraksi <p>Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Musik yang sesuai dengan kondisi pasien dan minat pasien. 2. Tape record dan speaker 3. Tempat yang nyaman dan tenang <p>Prosedur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Temukan perubahan spesifik pada prilaku dan atau psikologi yang tampak 2. Identifikasi ketertarikan pasien pada salah satu musik 3. Sampaikan pada pasien tentang tujuan dan terapi musik 4. Pilih musik khusus yang mewakili ketertarikan pasien 5. Bantu pasien dalam memilih posisi yang nyaman 6. Batasi stimulasi dari luar selama mendengar musik 7. Siapkan musik dan peralatan yang tersedia untuk pasien 8. Pastikan bahwa speaker dan peralatan yang tersedia dapat bekerja dengan baik 9. Sediakan handphone bila diperlukan 10. Pastikan volume sesuai dan tidak terlalu keras 11. Cegah menyalakan speaker dalam waktu yang lama 12. Partisipasi keaktifan pasien (misalnya memainkan alat musik atau bernyanyi) jika hal tersebut terlihat dan mungkin dilakukan oleh pasien
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumentasi waktu intervensi 2. Dokumentasi musik yang dipilih pasien 3. Dokumentasi respon klien terhadap musik yang

didengar.

Lampiran 6. Formulir Pengajuan Judul

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

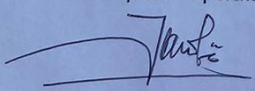
Nama Mahasiswa: AL AZHAR RAMBE
NIM : P032014401032
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

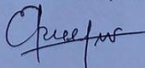
No	Bidang/departemen	Judul
1	Kep Jiwa	Penerapan Terapi musik religius Pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori (Halusinasi Pendengaran) <i>2.</i>
2	Kep Jiwa	Penerapan strategi pelaksanaan teknik relaksasi nafas dalam pada pasien gangguan jiwa dengan RPK
3	Kep Jiwa	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran

Usulan nama pembimbing:
1.H.Husnan, S.Kp., MKM
2.Ns.Usraleli, M. Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan *Senin 106 Februari 2023*
Pukul : *11.00 WIB*

Judul KTI yang disetujui: *Penerapan Terapi musik Religius Pada Pasien Dengan gangguan persepsi sensor (Halusinasi Pendengaran)*

Mengetahui
Kaprosdi Keperawatan

(Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes)
NIP.196910221994032002

Pekanbaru , 06 Februari 2023
Koordinator MK KTI
Program Studi Keperawatan

(Ns. Erni Forwaty, M.Kep)
NIP.198210172006042025

Lampiran 7. Formulir Kesediaan Pembimbing 1 dan 2

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : H.Husnan, S.Kp., MKM
2. NIP : 196505101985031008
3. Pangkat/golongan : 3-0
4. Jabatan : Direktur
5. Asal institusi : Polteknes Kemenukes Prov
6. Pendidikan terakhir : Sa
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Demma VII No 14 Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 085271948711
 - c) Alamat kantor : Jl. Meur No 103 Pekanbaru
 - d) Telp kantor : 0761-36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Al azhar rambe
NIM : P032014401044

Dengan Judul : Penerapan Terapi musik religius Pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori
(Halusinasi Pendengaran)

Pekanbaru,



(.....)

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Usraleli, M.Kep
2. NIP : 197407252002122003
3. Pangkat/golongan : Penata ID
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes kemkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a. Alamat rumah : Jl. Stikandi Perum Wadya Groha II Blok 1-10
 - b. Telp/Hp : 085278027818
 - c. Alamat kantor : Jl. melur No 103 Pekanbaru
 - d. Telp kantor : 0761 - 36581

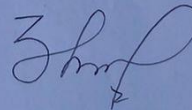
Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Al Azhar Rambe

NIM : P032014401043

Dengan Judul : Penerapan Terapi musik religius Pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori
(Halusinasi Pendengaran)

Pekanbaru,



(.....)

Lampiran 8. *Log Book* Bimbingan seminar hasil

Lampiran 10 dokumentasi

DOKUMENTASI





