

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: MASHITAH  
NIM : P032014101059  
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan jiwa	"Penerapan terapi musik klasik pada pasien Depresi di Rumah sakit jiwa Tampan Riau"
2	Keperawatan jiwa	"Penerapan terapi tertawa pada pasien Bipolar Disorder di fase Depresi di Rumah sakit jiwa Tampan Riau"
3	Keperawatan jiwa	"Asuhan Keperawatan pada pasien gangguan Bipolar dengan Halusinasi pendengaran di Rumah sakit jiwa Tampan Riau"

Usulan nama pembimbing:

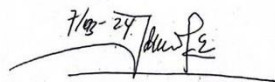
- Husnan, S.KP, MKM
- Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep - M.B

Hari/Tanggal Pengumpulan Senin, 19 Februari 2024

Pukul : 12.00

Judul KTI yang disetujui: Penerapan Terapi Musik Klasik pada Pasien Depresi di Rumah sakit jiwa Tampan Riau

Mengetahui  
Kaprodil DIII Keperawatan



(Idayanti, S.Pd, M.Kes)  
NIP. 1969 1022 1994 032002

Pekanbaru, 19 Februari 2024

Koordinator MK KTI  
Program Studi DIII Keperawatan



(Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes)  
NIP. 19740102 20021220 02

Lampiran 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- 1. Nama : Husnari, SKP, MKM
- 2. NIP : 196505101985031008
- 3. Pangkat/golongan : -
- 4. Jabatan : Direktur / Dosen
- 5. Asal institusi : Poltekkes Riau
- 6. Pendidikan terakhir : S2
- 7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Delma
  - b) Telp/Hp : 0852-7193-8711
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103, Hargomari, Kec. Sukaradi
  - d) Telp kantor : -

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

Nama : MASHITAH  
NIM : P032019401059  
Dengan Judul : Penerapan Terapi musik klasik Rada Panen  
Depresi di Rumah sakit jiwa Tampan Riau

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19 Februari 2024

  
(Husnari, SKP, MKM)

Lampiran 3

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : Ms. Yoza Misra Fatmi, M. Kep. Skep. M. B  
2. NIP : 198509292010122006  
3. Pangkat/golongan : Penata Tk. I / IIIa  
4. Jabatan : Dosen  
5. Asal institusi : Poltaker Komarow Raw  
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan (SP)  
7. Kontak person  
a) Alamat rumah : Jl. Balan Kuaring Villa Yamin Blok D.10  
b) Telp/Hp : 0813 7960 2985  
c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103  
d) Telp kantor : (0.761) 3 6581

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

- Nama : MASHTAH  
NIM : P032019901059  
Dengan Judul : Penerapan Terapi Musik klasik Pada Pasien  
Depresi di Rumah Saket Jawa Tampung Riau.

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, February 2029

Yf  
(Ms. Yoza Misra Fatmi, M. Kep. Skep. M. B)  
NIP. 198509292010122006

# Lampiran 4

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MASHITAH  
 NIM : P032014901059  
 Nama Pembimbing : Husnan, S.Pd, M.Pd

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07-02-2024	- Bimbingan judul KTI - ACC Judul	judul sudah sesuai kemungkinan	df
2.	19-02-2024	- Bimbingan Judul Berkas KTI - ACC Judul - Konal Bab 1	- Cari buku referensi jurnal yg sesuai	df
3.	21-02-2024	- Revisi bab 1 - Revisi bab 2 - Perbaikan bab 1 & 2.	Perbaikan	df
4.	1-03-2024	- Revisi bab 3 - Perbaikan bab 3	Perbaikan	df
5.	4-03-2024	- Revisi bab 1 - Revisi bab 2 - Revisi bab 3 - bimbingan judul kti	Perbaikan	df
6.	5-03-2024	- Revisi bab 1, 2, 3	acc	df

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MASHITAH  
 NIM : P032014901059  
 Nama Pembimbing : Husnan, S.Pd, M.Pd

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	6 Maret 2024	- Revisi penulisan bab 1	- Perbaikan penulisan cover - Perbaikan struktur pada bab 1	df
2.	8 Maret 2024	- Revisi penulisan bab 2	- Perbaikan struktur pada bab 2 - Perbaikan kata-kata	df
3.	13 Maret 2024	- Revisi penulisan bab 3	- Perbaikan pada bab 3 - Perbaikan struktur bab 3 & 4	df
4.	19 Maret 2024	- ACC		df

Lampiran 5

**KUESIONER**

**DEPRESSION ANXIETY STRESS SCALES (DASS 42)**

**Nama Klien :**

**KETERANGAN :**

0 : Tidak ada atau tidak pernah

1 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang

2 : Sering

3 : Sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat

<b>No.</b>	<b>Aspek Penilaian</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele				
2.	Mulut terasa kering				
3.	Tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian				
4.	Merasakan gangguan dalam bernafas (nafas cepat, sulit bernafas)				
5.	Merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan				
6.	Cenderung bereaksi berlebihan pada situasi				
7.	Kesulitan untuk relaksasi/bersantai				
8.	Kelemahan pada anggota tubuh				

9.	Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir				
10.	Mudah merasa kesal				
11.	Merasa banyak menghabiskan energi karna cemas				
12.	Pesimis				
13.	Merasa sedih dan depresi				
14.	Tidak sabaran				
15.	Kelelahan				
16.	Kehilangan minat pada banyak hal (misal: makan, ambulasi, sosialisasi)				
17.	Merasa diri tidak layak				
18.	Mudah tersinggung				
19.	Berkeringat (misal : tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik				
20.	Ketakutan tanpa alasan yang jelas				
21.	Merasa hidup tidak berharga				
22.	Sulit untuk beristirahat				
23.	Kesulitan dalam menelan				
24.	Tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan				
25.	Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik				
26.	Merasa hilang harapan dan putus asa				

27.	Mudah marah				
28.	Mudah panik				
29.	Kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu				
30.	Takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan				
31.	Sulit untuk antusias pada banyak hal				
32.	Sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan				
33.	Berada pada keadaan tegang				
34.	Merasa tidak berharga				
35.	Tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan				
36.	Ketakutan				
37.	Tidak ada harapan untuk masa depan				
38.	Merasa hidup tidak berarti				
39.	Mudah gelisah				
40.	Khawatir dengan situasi saat diri ada mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri				
41.	Gemetar				
42.	Sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu				

- Skala depresi : 3,5,10,13,16,17,21,24,26,31,37,38,42.
- Skala kecemasan : 2,4,7,9,15,19,20,23,25,28,30,36,40,41
- Skala stress : 1,6,8,11,12,14,18,22,27,29,32,33,35,39.

**Indikator Penilaian**

Tingkat	Depresi	Kecemasan	Stress
Normal	0 – 9	0 – 7	0 – 14
Ringan	10 – 13	8 – 9	15 – 18
Sedang	14 – 20	10 – 14	19 – 25
Parah	21 – 27	15 – 19	26 – 33
Sangat Parah	>28	>20	>34



## Lampiran 6 Surat Keterangan Izin Penelitian

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



Pekanbaru, 29 April 2024

Nomor : 800.1.1/RSJT/1.1/IV/2024/2127  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Yth, Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau  
di -  
Pekanbaru.

Dengan Hormat,  
Memenuhi maksud surat saudara Nomor : PP.03.03/F.LII.1/209/2024 Tanggal 26 Maret  
2024, Hal Izin Penelitian atas nama:

Nama : MASHITAH  
NIM : P032114401059  
Program Studi : D3 Keperawatan  
Judul Skripsi : Penerapan Terapi Musik Klasik pada Pasien Depresi di  
Rumah Sakit Jiwa Tampar Provinsi Riau.

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa tersebut benar sudah selesai  
melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Tampar Provinsi Riau.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebaik-baiknya, atas  
perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala Bidang Penunjang Medik dan Diklit  
Rumah Sakit Jiwa Tampar Provinsi Riau

  
Arief Rakhman, SE, MM, Ak  
Pehata T. J.  
NIP. 19780421 200903 1 002

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :  
1. Mahasiswa Yang bersangkutan  
2. Arsip

## Lampiran 7 Informed Consent Subyek 1

### Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau :

Nama : Mashitah

NIM : P032014401059

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Musik Klasik Pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneiti

  
Mashitah

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Doni Saputra

Alamat : Bangkinang kota

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 29-9-2024



Responden

## Lampiran 8 *Informed Consent Subyek 2*

### Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau :

Nama : Mashitah

NIM : P032014401059

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Musik Klasik Pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneiti

  
Mashitah

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : M ZAINUDDIN

Alamat : JL SERTA DAYA, Tembilahan

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 29-9-2024



Responden

Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 2. Contoh Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Mashtah  
NIM : P032019901059  
Nama Pembimbing : Human, S.Kep., M.KM



NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13 Mei 2024	Bimbingan bab 4 & 5	Perbaiki pembahasan bab 4	HA
2.	14 Mei 2024	Bimbingan bab 4 & 5	Perbaiki pemaparan fokus studi	HA
3.	19 Mei 2024	Bimbingan bab 4 & 5	Perbaiki kesimpulan dan saran.	HA
4.	20 Mei 2024	Bimbingan bab 4 & 5	Perbaiki kesimpulan dan saran.	HA
5.	21 Mei 2024	Perbaiki bab 4 & 5	see .	HA

Lampiran 10 Lembar Konsultasi Pembimbing 2


Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Masduki  
NIM : 2020144010210  
Nama Pembimbing : H. Yana Misra Fatmali, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep., M.B.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20/05/2024	Bimbingan bab 4 & 5	Revisi Penulisan Bab 4 dan 5	
2.	21/05/2024	Bimbingan perbaikan Tulisan bab 4 dan 5	Perbaikan penulisan . Acc	

## Lampiran 11 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik

	<b>Kementerian Kesehatan</b> Poltekkes Riau Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau 28122 (0761) 36581 <a href="https://pkr.ac.id">https://pkr.ac.id</a>
<b>Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan</b>	
<u>KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK</u> <i>ETHICAL APPROVAL</i>	
No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/121/2024	
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa <i>The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed. States that</i>	
Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Penerapan Terapi Musik Klasik pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau
pPeneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Mashitah
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Husnan, S.Kp, MKM 2. Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. MB
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 05 April 2024 <i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i>
Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut. <i>Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.</i>	
Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut. <i>The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.</i>	
Pekanbaru, April 05 <sup>th</sup> 2024 Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau <i>Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau</i>	
	
Alkausyan Aziz, SKM, M.Kes NIP. 197107252000031001	

Lampiran 12 Dokumentasi



