

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA
PROVINSI BALI TAHUN 2024**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh:

**NI KADEK SINTA SURYA DEVI
NIM.P07120121022**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA
PROVINSI BALI TAHUN 2024**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan Pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:

NI KADEK SINTA SURYA DEVI
NIM.P07120121022

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA
PROVINSI BALI TAHUN 2024**



Diajukan Oleh :

NI KADEK SINTA SURYA DEVI

NIM. P07120121022

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

MENGETAHUI

Pembimbing Utama :

I Nengah Sumirta, SST, S.Kep, Ns M.Kes
NIP. 196502251986031002

Pembimbing Pendamping :

I Gusti Ayu Harini, SKM, M.Kes
NIP. 196412311985032011

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA
PROVINSI BALI TAHUN 2024**



Diajukan Oleh :
NI KADEK SINTA SURYA DEVI
NIM. P07120121022

**TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI
PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 28 MEI 2024**

TIM PENGUJI :

1. I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep. Ns.,M.Si (Ketua)
NIP. 196510081986031001
2. Ns. Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep M.Kep (Anggota I)
NIP. 198310182006042001
3. Ni Nyoman Hartati, S.Kep, Ns, M.Biomed (Anggota II)
NIP. 1962110811982122001

(.....)
(.....)
(.....)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020



SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Sinta Surya Devi

NIM : P07120121022

Program Studi : D-III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2023/2024

Alamat : Jl. P. Roti Gg II No.61 Br. Dukuh Pesirahan Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Implementasi Terapi Musik Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 6 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Sinta Surya Devi

NIM. P07120121022

**IMPLEMENTATION OF MUSIC THERAPY WITH THE
RISK OF VIOLENT BEHAVIOR IN SCHIZOPHRENIA
PATIENTS AT THE BALI PROVINCIAL MENTAL
HOSPITAL IN 2024**

ABSTRACT

Schizophrenia is a chronic, a brain disorder characterized by chaotic thoughts, delusions, risk of violent behavior, and bizarre behavior. One of the symptoms of schizophrenia is the risk of violent behavior. The prevalence of households with ART of psychiatric disorders was highest in Bali Province at 11.1%. In 2022, there were 2,326 patients at risk of violent behavior, and in 2023 there were 1,225 patients. Signs and symptoms of violent behavior show changes in behavior such as threatening, loud voice intonation, tense expression, aggression. Management that can be given to patients with violent behavior is one of them with music therapy. The purpose of this study was to determine the implementation of music therapy with the risk of violent behavior in schizophrenic patients at the Bali Provincial Mental Hospital in 2024. The data collection methods in this study were interviews and observations. The results of the evaluation of the implementation of music therapy in patients with the risk of violent behavior are resolved, the patient appears to have stopped saying harsh and threatening words to others, the patient no longer swears at others, so it can be concluded that this therapy can be one solution in controlling the risk of violent behavior in schizophrenic patients.

Keywords: Risk of Violent Behavior, Music Therapy, Schizophrenia

IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI TAHUN 2024

ABSTRAK

Skizofrenia merupakan penyakit kronis, gangguan otak yang ditandai dengan pikiran kacau, waham, delusi, RPK, dan perilaku aneh. Salah satu gejala dari skizofrenia adalah risiko perilaku kekerasan. Prevalensi rumah tangga dengan ART gangguan kejiwaan tertinggi terdapat di Provinsi Bali 11,1%. Tahun 2022 yang mengalami risiko perilaku kekerasan 2.326 pasien, dan pada tahun 2023 sekitar 1.225 pasien. Tanda dan gejala perilaku kekerasan menunjukkan perubahan perilaku seperti mengancam, intonasi suara keras, ekspresi tegang, agresif. Penatalaksanaan yang dapat diberikan pada pasien perilaku kekerasan yaitu salah satunya dengan terapi musik. Tujuan dalam penelitian ini untuk mengetahui Implementasi Terapi Musik Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024. Metode pengumpulan data pada penelitian ini adalah wawancara dan observasi. Hasil evaluasi implementasi pemberian terapi musik pada pasien dengan risiko perilaku kekerasan teratasi, pasien tampak sudah tidak lagi berkata-kata kasar dan mengancam kepada orang lain, pasien tidak lagi mengeluarkan kata-kata umpatan kepada orang lain, sehingga dapat disimpulkan terapi ini dapat menjadi salah satu solusi dalam mengendalikan risiko perilaku kekerasan pada pasien skizofrenia.

Kata kunci : RPK, Terapi Musik, Skizofrenia

RINGKASAN PENELITIAN

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DENGAN
RISIKO PERILAKU KEKERASAN PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA
PROVINSI BALI TAHUN 2024**

Oleh : Ni Kadek Sinta Surya Devi (NIM : P07120121022)

Skizofrenia merupakan penyakit kronis, parah, dan melumpuhkan, gangguan otak yang ditandai dengan pikiran kacau, waham, delusi, RPK, dan perilaku aneh atau katatonik. Salah satu gejala dari skizofrenia adalah risiko perilaku kekerasan. Seiring berjalannya waktu, prevalensi rumah tangga dengan ART gangguan skizofrenia/psikosis di Indonesia sebanyak 6,7%. Berdasarkan prevalensi rumah tangga dengan ART gangguan kejiwaan tertinggi terdapat di Provinsi Bali 11,1%. Data di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali pada tahun 2021 tercatat pasien yang mengalami risiko perilaku kekerasan 2100 pasien, pada tahun 2022 tercatat pasien yang mengalami risiko perilaku kekerasan 2326 pasien. Penanganan perilaku kekerasan dapat dilakukan dengan berbagai macam pengobatan salah satunya yaitu terapi musik. Terapi musik merupakan bentuk teknik relaksasi yang bertujuan mengurangi agresif, memberikan rasa tenang, sebagai pendidikan moral, pengendalian emosi, pengembangan spiritual dan menyembuhkan gangguan psikologis.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Implementasi Terapi Musik Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah teknik wawancara dan observasi. Subjek penelitian yang digunakan dalam kasus ini berjumlah 1 orang dengan diagnosis skizofrenia dengan masalah risiko perilaku kekerasan yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Implementasi yang dilakukan selama 3 kali pada bulan April 2023 di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bangli, kegiatan terapi musik (mendengarkan musik dan menirukan lagu yang didengarkan melalui tape recorder) menunjukkan perubahan yang signifikan.

Hasil penelitian menunjukkan hasil pengkajian subjek dirumuskan diagnosis risiko perilaku kekerasan, intervensi yang diberikan yakni pemberian terapi musik dengan risiko perilaku kekerasan. Implementasi yang diberikan sesuai dengan intervensi. Hasil evaluasi diperoleh data *subjektif* : subjek mengatakan senang diberikan terapi musik dan merasa tenang setelah diberikan terapi. Data *objektif* didapatkan bahwa subjek tampak sudah tidak lagi berkata-kata kasar dan mengancam kepada orang lain, subjek penelitian tidak lagi mengeluarkan kata-kata umpatan kepada orang lain, subjek penelitian tidak lagi melakukan tindakan menyerang (melempar batu) kepada orang lain, subjek penelitian tidak lagi berteriak-teriak dan tidak berkata keras. *Assessment* yang diperoleh yaitu masalah risiko perilaku kekerasan pada pasien subjek telah teratasi. *Planning* yang diberikan yaitu pertahankan intervensi dengan tetap menerapkan terapi musik.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : “Implementasi Terapi Musik Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024” tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya bukan hanya usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, melalui kesempatan peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep. Ns. M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak dr. I Dewa Gede Basudewa, Sp. KJ selaku direktur dan beserta staf Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali yang telah memberikan kesempatan peneliti untuk melaksanakan penelitian dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Bapak I Nengah Sumirta, SST, S.Kep, Ns. M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberi bimbingan Karya Tulis Ilmiah dalam menyelesaikan penelitian ini.
6. Ibu I Gusti Ayu Harini, SKM, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan, serta konsep-konsep dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh dosen serta seluruh staf yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat sehingga peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
8. Keluarga dan teman-teman seperjuangan yang sudah memberikan doa dan dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu. Semoga Tuhan Yang Maha Kuasa selalu memberikan yang terbaik bagi kita semua.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, banyak terdapat kesalahan baik sengaja maupun tidak sengaja, peneliti merasa masih banyak terdapat kekurangan, oleh karena itu saran dan kritik dari semua pihak yang sifatnya membangun sangat peneliti harapkan demi penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 28 Mei 2024

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
1. Tujuan Umum Studi Kasus.....	4
2. Tujuan Khusus Studi Kasus.....	4
D. Manfaat Studi Kasus	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Terapi Musik.....	6
1. Definisi	6
2. Jenis Terapi Musik.....	6
3. Manfaat Terapi Musik	7
4. Tujuan Terapi Musik	7

5. Prosedur Terapi Musik	8
B. Resiko Perilaku Kekerasan	9
1. Definisi	9
2. Rentang Respon Marah	9
3. Tanda dan Gejala	10
4. Faktor Resiko.....	11
5. Etiologi	11
6. Mekanisme Koping.....	13
7. Penatalaksanaan.....	14
C. Asuhan Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan	15
1. Pengkajian	15
2. Diagnosis Keperawatan	20
3. Perencanaan Keperawatan.....	21
4. Implementasi Keperawatan	21
5. Evaluasi Keperawatan	22
D. Skizofrenia	22
1. Definisi	22
2. Etiologi	23
3. Tanda dan gejala.....	26
BAB III METODE STUDI_KASUS	
A. Jenis Studi Kasus	28
B. Subjek Studi Kasus	28
C. Fokus Studi Kasus.....	29
D. Definisi Operasional.....	29
E. Instrumen Studi Kasus	30
F. Metode Pengumpulan Data	30
G. Langkah-langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	30
H. Lokasi Dan Waktu Penelitian Studi Kasus	32
I. Analisis data dan Penyajian data.....	32
J. Etika studi kasus.....	33

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Studi Kasus	35
1. Pengkajian keperawatan	35
2. Diagnosis Keperawatan	37
3. Intervensi Keperawatan	38
4. Implementasi Keperawatan	39
5. Evaluasi Keperawatan	44
B. Pembahasan.....	45
1. Pengkajian Keperawatan	45
2. Diagnosis Keperawatan	46
3. Intervensi Keperawatan	48
4. Implementasi Keperawatan	49
5. Evaluasi Keperawatan	50
C. Keterbatasan.....	50

BAB V PENUTUP

A. Simpulan	51
B. Saran.....	52

DAFTAR PUSTAKA	54
----------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 SOP Terapi Musik.....	8
Tabel 2 Rentang Respon Marah Pada Klien	10
Tabel 3 Definisi Operasional	29
Tabel 4 Pengkajian Keperawatan.....	35
Tabel 5 Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 6 Implementasi Keperawatan.....	40
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	57
Lampiran 2 Realisasi Biaya Penelitian	58
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	59
Lampiran 4 Lembar Persetujuan	60
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	61
Lampiran 6 Intervensi Keperawatan	64
Lampiran 7 SOP Terapi Musik	66
Lampiran 8 Study Pendahuluan	67
Lampiran 9 Surat Balasan Study Pendahuluan	68
Lampiran 10 Lembar Observasi.....	69
Lampiran 11 Ijin Penelitian.....	70
Lampiran 12 Rekomendasi Penelitian	72
Lampiran 13 Surat Ijin Penelitian	73
Lampiran 14 Surat Kelayakan Etik	75
Lampiran 15 Asuhan Keperawatan Jiwa.....	77
Lampiran 16 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	97
Lampiran 17 Lembar Validasi	98
Lampiran 18 Dokumentasi.....	99
Lampiran 19 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	100
Lampiran 20 Hasil Turnitin.....	101