

**PELAKSANAAN TERAPI MUSIK PADA KLIEN TN. S DAN
TN. D DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

NAJWA SAL SABILLAH

NIM. P2.06.20.2.19.024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**PELAKSANAAN TERAPI MUSIK PADA KLIEN TN. S DAN
TN. D DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI PANTI GRAMESIA CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon



Oleh :

NAJWA SAL SABILLAH
NIM. P2.06.20.2.19.024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “PELAKSANAAN TERAPI MUSIK PADA KLIEN TN. S DAN TN. D DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN DI PANTI GRAMESIA CIREBON”. Shalawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, kepada keluarganya, sahabatnya dan insya Allah sampai kepada kita selaku umatnya hingga akhir zaman.

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan dari Program Studi DII Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya. Penyusunan karya tulis ilmiah ini tentu tidak akan terlaksana tanpa bantuan dari berbagai pihak sehingga pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.
4. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp, M.Kep, Sp.Kep.J selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya untuk mengarahkan dan membimbing penulis dalam menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Dwi Putri P, S.Pd, Ns, M.Kep, Sp.Jiwa selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bantuan dan motivasi kepada penulis.
6. Kedua orang tua dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan secara moril maupun material untuk penulis selama penyusunan proposal karya tulis ilmiah.

7. Segenap kawan seperjuangan angkatan 2019 program studi DIII Keperawatan Cirebon yang telah memberikan pendapat dan saran selama penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam karya tulis ilmiah ini masih memiliki kekurangan sehingga penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi diri penulis sendiri dan bagi pembaca. Aamiin.

Cirebon, Juni 2022

Penulis

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON
Karya Tulis Ilmiah, 16 Juni 2022

Pelaksanaan Terapi Musik pada Klien Tn.S dan Tn.D dengan Risiko Perilaku
Kekerasan di Panti Gramesia Cirebon

Najwa Sal Sabillah¹⁾, Eyet Hidayat²⁾, Dwi Putri P³⁾

ABSTRAK

Risiko perilaku kekerasan merupakan perilaku yang menunjukkan bahwa ia rentan untuk melakukan perilaku kekerasan. Risiko perilaku kekerasan dapat membahayakan diri sendiri, orang lain, dan lingkungan. Terapi musik merupakan bentuk terapi yang bertujuan memberikan rasa tenang dan mengurangi perilaku agresif. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi respon sebelum dan setelah pelaksanaan terapi musik serta mengidentifikasi perbedaan respon antara masing-masing klien. Desain penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Pelaksanaan terapi musik dilakukan selama 3 hari dengan menggunakan musik klasik yang memiliki nada teratur dan lembut dengan ketukan tidak lebih dari 80 bpm. Subjek penelitian yang digunakan adalah klien Tn. S dan Tn. D dengan masalah risiko perilaku kekerasan yang dirawat di Panti Gramesia Cirebon. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Tanda & gejala risiko perilaku kekerasan diidentifikasi melalui lembar observasi yang terdiri dari 25 item tanda & gejala risiko perilaku kekerasan, baik subjektif maupun objektif. Hasil penelitian ini yaitu respon sebelum pelaksanaan terapi musik pada Tn. S terdapat sebanyak 11 tanda & gejala risiko perilaku kekerasan sedangkan pada Tn. D terdapat sebanyak 7 tanda & gejala risiko perilaku kekerasan. Respon setelah pelaksanaan terapi musik pada Tn. S yaitu terdapat sebanyak 4 tanda & gejala risiko perilaku kekerasan sedangkan pada Tn. D terdapat 3 tanda & gejala risiko perilaku kekerasan. Kesimpulannya adalah terjadi respon penurunan tanda & gejala pada kedua klien. Penurunan tanda & gejala yang terjadi pada Tn. S yaitu sebanyak 7 dan Tn. D sebanyak 4. Terapi musik diharapkan dapat dilaksanakan sebagai salah satu tindakan dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan jiwa terutama dalam membantu mengatasi masalah klien dengan risiko perilaku kekerasan.

Kata Kunci: Pelaksanaan, Terapi Musik, RPK.

¹⁾ Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
^{2,3)} Dosen Prodi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY HEALTH
DIII NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**

Scientific Paper, 16th of June 2022

The Implementation of Music Therapy on Clients Mr. S and Mr. D with The Risk of Violent Behavior at The Cirebon Gramesia Nursing Home

Najwa Sal Sabillah¹⁾, Eyet Hidayat²⁾, Dwi Putri P³⁾

ABSTRACT

The risk of violent behavior is behavior that indicate that they are susceptible to do violent behavior. The risk of violent behavior can endanger their self, others, and the environment. Music therapy is a form of therapy that aims to provide a sense of calm and reduce aggressive behavior. This study aims to identify responses before and after the implementation of music therapy and to identify the responses difference between each client. The design of this research is a qualitative research with a case study approach. The implementation of music therapy was carried out for 3 days using classical music that had regular and soft tones with beats of no more than 80 bpm. The research subjects used were Mr. S and Mr. D with risk of violent behavior who were treated at the Cirebon Gramesia Nursing Home. Data was collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation studies. Signs and symptoms of risk of violent behavior were identified through an observation sheet consisting of 25 items of signs and symptoms of risk of violent behavior, both subjective and objective. The results of this study are the response before the implementation of music therapy on Mr. S there are 11 signs and symptoms of risk of violent behavior while on Mr. D there are 7 signs and symptoms of risk of violent behavior. The response after the implementation of music therapy on Mr. S is that there are 4 signs and symptoms of risk of violent behavior while on Mr. D there are 3 signs and symptoms of risk of violent behavior. The conclusion is that there is a decreased response to signs and symptoms in both clients. The decrease of signs and symptoms that occurred to Mr S as mush as 7 and Mr. D is as much as 4. Music therapy is expected to be implemented as one of the actions to improve the quality of mental nursing care, especially in helping to overcome client problems with the risk of violent behavior.

Keywords: The Risk of Violent Behavior, Music Therapy, Signs & Simptoms, Cirebon Gramesia Nursing Home.

¹⁾ Student of DIII Nursing Program Cirebon of Tasikmalaya Health Polytechnic

^{2,3)} Lecturer of DIII Nursing Program Cirebon of Tasikmalaya Health Polytechnic

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Skizofrenia	8
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Manifestasi Klinis	10
2.2 Konsep Risiko Perilaku Kekerasan	11
2.2.1 Pengertian.....	11
2.2.2 Rentang Respon Marah	12
2.2.3 Faktor-Faktor Risiko Perilaku Kekerasan	14
2.2.4 Mekanisme Koping	18
2.2.5 Penatalaksanaan Medis	19
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	21
2.3.1 Pengkajian	21
2.3.2 Pohon Masalah.....	31
2.3.3 Diagnosa Keperawatan	32
2.3.4 Intervensi.....	35
2.3.5 Implementasi	42
2.3.6 Evaluasi	43
2.4 Konsep Terapi Musik	44
2.4.1 Pengertian.....	44
2.4.2 Jenis-jenis.....	46
2.4.3 Manfaat	46
2.4.4 Pelaksanaan	49

2.5 Kerangka Teori.....	52
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	53
3.1 Desain Penelitian.....	53
3.2 Subjek KTI.....	53
3.3 Definisi Operasional.....	54
3.4 Lokasi dan Waktu	55
3.4.1 Lokasi.....	55
3.4.2 Waktu	55
3.5 Prosedur Penyusunan KTI	55
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	56
3.6.1 Wawancara.....	56
3.6.2 Observasi & Pemeriksaan Fisik	57
3.6.3 Studi Dokumentasi.....	57
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	57
3.8 Keabsahan Data.....	58
3.8.1 Uji Kredibilitas.....	58
3.8.2 Uji Dependabilitas.....	59
3.8.3 Uji Konformitas	59
3.8.4 Uji Transferabilitas.....	60
3.9 Analisis Data	60
3.9.1 Reduksi Data	60
3.9.2 Penyajian Data	61
3.9.3 Penyimpulan.....	61
3.10 Etika Penelitian	61
3.10.1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI & Informed Consent	62
3.10.2 Anonimitas	62
3.10.3 Confidentiality (Kerahasiaan)	62
3.10.4 Sukarela.....	62
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	63
4.1 Hasil Penelitian	63
4.1.1 Gambaran Umum Panti Gramesia	63
4.1.2 Gambaran Sebelum Pelaksanaan Terapi Musik.....	64
4.1.3 Proses Pelaksanaan Terapi Musik.....	69
4.1.4 Gambaran Setelah Pelaksanaan Terapi Musik	70
4.2 Pembahasan.....	73
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	80
BAB V PENUTUP.....	82
5.1 Kesimpulan	82
5.2 Saran.....	83
5.2.1 Bagi Pihak Panti.....	83
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	84

DAFTAR PUSTAKA	85
LAMPIRAN.....	94

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1 Data Klien Panti Gramesia Kabupaten Cirebon	4
2.1 Intervensi pada Klien dengan Risiko Perilaku Kekerasan	35
3.1 Rencana Kegiatan	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Rentang Respon Marah.....	12
2.2 Kerangka Teori	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI.....	90
2. Informed Consent	92
3. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan	94
4. Format Rencana Tindakan Keperawatan	101
5. Format Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	102
6. Standar Operasional Prosedur Terapi Musik.....	103
7. Daftar Tilik	105
8. Pengkajian Asuhan Keperawatan pada Tn.S	107
9. Rencana Tindakan Keperawatan pada Tn.S	115
10. Lembar Observasi Tn.S.....	123
11. Pengkajian Asuhan Keperawatan pada Tn.D.....	125
12. Rencana Tindakan Keperawatan pada Tn.D.....	132
13. Lembar Observasi Tn.D	140
14. Rekomendasi Perbaikan Ujian Hasil KTI.....	142
15. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI	143