KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RSJ PROF. Dr. M. ILDREM

DIMAS NATANAEL PINEM

P07520123046

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI D-III KEPERAWATAN MEDAN

TAHUN 2026

HALAMAN JUDUL

PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RSJ PROF. Dr. M.ILDREM

Karya Tulis Ilmiah /Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

DIMAS NATANAEL PINEM
P07520123046

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RSJ PROF. Dr. M. ILDREM

Diusulkan oleh :

DIMAS NATANAEL PINEM

P07520123046

Telah disetujui di Politeknik Kesehatan Negeri Medan

pada tanggal, 3 Februari 2026

Pembimbing Utama	Pembingbing Pendamping
Afniwati, S.Kep, Ns, M.Kes	Astuti Hutahuruk, S.Kep, Ns, M.Psi
NIP. 196610101989032002	NIP. 196306151994031003

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan

Masnila [illegible], S.Kep, Ns, M.Pd

NIP [illegible]013

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENGARUH TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RSJ PROF. Dr. M. ILDREM

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

DIMAS NATANAEL PINEM

P07520123046

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal 1 Juli 2026

			Tanda Tangan
1	Ketua Penguji	: Afniwati, S.Kep, Ns, M.Kes	
2	Penguji 1	: Amira Permata Sari Tarigan. S.Kep, Ns. M.kes	
3.	Penguji 2	. Johani Dewita Nasution, SKM, M Kes	

Medan 1 Juli 2026

Mengetahui

Ketua Prodi Diploma III Kesehatan Gigi

Masnila Siregar, S.Kep, Ns. M.Kes

NIP. 197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	:	Dimas Natanael Pinem
NIM	:	P07520123046
Program Studi	:	Diploma III
Jurusan	:	Keperawatan
Perguruan Tinggi	:	Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RSJ PROF. Dr. M. ILDREM

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 1 Juli
2026 Penulis,



10D9AJX626145688

DIMAS NATANAEL PINEM

NIM:P07520123046



BIODATA PENULIS

Nama	DIMAS NATANAEL PINEM
Tempat/Tgl lahir	Pasir Tengah/25 Desember 2004
Jenis Kelamin	Laki-Laki
Agama	Kristen Protestan
Alamat Rumah	Pasir Mbelang Kec.Tanah Pinem Kab.Dairi
Nomor HP	085767206571

RIWAYAT PENDIDIKAN

1	SD	SDN 038096 Pasir Mbelang
2	SMP	SMP N 1 Tanah Pinem
3	SMA	SMA N 1 Tanah Pinem

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS HALUSINASI PAENDENGRAN PADA PASIEN SKIZOFRANIA DI RSJ PROF. DR. M. ILDREM MEDAN

Dimas Natanael Pinem, Afniwati, S.Kep, Ns, M.kes
Arbani Batubara, S.Kep, Ns, M. Psi
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Jl. Bunga Ncole Raya No.95 Kemenangan Tani. Kec. Medan Tuntungan 20136, Sumatera Utara, Indonesia.
Email: dimaspinem89@gmail.com

Halusinasi pendengaran merupakan gangguan jiwa berat dan serius yang termasuk salah satu penyakit yang sulit disembuhkan, dengan prevalensi kekambuhan yang cukup tinggi dan dapat menyebabkan kecacatan. Masalah skizofrenia perlu mendapatkan perhatian lebih karena jumlah penderita terus meningkat.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan terapi musik klasik terhadap penurunan intensutas halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di RSJ Prof. Dr. M. Ildrem Medan, jenis penelitian deskriptif dengan desain studi kasus, dimana kasus ada 2 kasus.

Populasi dan Sampel dalam penelitian ini adalah pasien skizofrenia yang mengalami halusinasi dengan jumlah sampel 2 klien. Instrumen yang digunakan untuk mengukur halusiniasi yaitu ***Auditory Hallucinations Rating Scale* (AHRS)**. Intervensi yang diberikan adalah terapi musik klasik mozart yang di perdengarkan kepada ke 2 pasien dengan durasi 5 – 15 menit.

Hasil penelitian menunjukkan adanya penurunan skor AHRS pada kedua pasien. Tn. D mengalami penurunan skor dari 20 halusinasi (ringan) menjadi 10 halusinasi (ringan), sedangkan Tn. A mengalami penurunan skor dari 22 halusinasi (ringan) menjadi 13 halusinasi (ringan). Selain itu, kedua pasien menunjukkan peningkatan konsentrasi, berkurangnya perilaku melamun, serta mampu mengikuti proses terapi musik.

Sehingga dapat disimpulkan bahwa terapi musik klasik efektif membantu menurunkan tingkat halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia. Perlu disarankan agar terapi musik klasik dijadikan salah satu terapi pendukung dalam pelayanan keperawatan jiwa untuk membantu pasien mengontrol halusinasi pendengaran.

Kata Kunci : Terapi musik klasik, halusinasi pendengaran.

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF CLASSICAL MUSIC THERAPY TO REDUCE THE INTENSITY OF AUDITORY HALLUCINATIONS IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA AT PROF. DR. M. ILDREM PSYCHIATRIC HOSPITAL, MEDAN

Dimas Natanael Pinem[1], Afniwati[2], Arbani Batubara[3]
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Email: dimaspinem89@gmail.com

Background: Auditory hallucinations represent one of the most prevalent and debilitating symptoms of schizophrenia, frequently contributing to disease relapse, functional impairment, and diminished quality of life. Consequently, effective management of schizophrenia remains a critical priority in psychiatric care. Inhaled or auditory-based interventions, such as classical music therapy, serve as established non-pharmacological adjunctive therapies that induce relaxation, enhance cognitive focus, and assist patients in controlling hallucinatory experiences.
Objective: This study aimed to evaluate the implementation of classical music therapy in reducing the intensity of auditory hallucinations among patients with schizophrenia at Prof. Dr. M. Ildrem Psychiatric Hospital, Medan.
Methods: A descriptive case study design was employed involving two patients with schizophrenia presenting with auditory hallucinations. Hallucination severity was measured pre- and post-intervention using the Auditory Hallucinations Rating Scale (AHRS). Mozart classical music therapy was administered to both participants for 5–15 minutes per session over the intervention period.
Results: Following the intervention, both participants exhibited a marked reduction in AHRS scores. Specifically, the AHRS score for Participant D decreased from 20 to 10, whereas Participant A demonstrated a decline from 22 to 13. Furthermore, both participants displayed improved concentration, a reduction in preoccupied/daydreaming behaviors, and enhanced active engagement during therapeutic sessions.
Conclusion: Classical music therapy effectively reduced the intensity of auditory hallucinations in patients with schizophrenia. This non-pharmacological technique represents a viable complementary intervention in psychiatric nursing practice to support hallucinatory management and patient stabilization.

Keywords: Classical music therapy; auditory hallucinations; schizophrenia; psychiatric nursing; AHRS score.

PROOF READING OF TRANSLATION
Kemenkes Poltekkes Medan
TRANSLATION VERIFIED

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan Rahmat dan karunia-Nya sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul **"**Penerapan terapi musik klasik terhadap penurunan intensitas halusinasi pada pasien skizofrenia di RSJ Prof Dr M. Ildrem Medan" dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terimakasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Afniwati, S.Kep, Ns, M.Kes selaku pembimbing utama dan Arbani Batubara, S.Kep, Ns, M.Psi selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatian dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik

Dengan terselesaikannya proposal karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr.Amira Permatasari Tarigan, S.Kep., Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan, sekaligus sebagai penguji I
3. Kepada Direktur RSJ Prof. Dr. Ildrem Medan saya ucapkan terima kasih telah memberikan saya lahan penelitian ini.
4. Ibu Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Medan.
5. Ibu Johani Dewita Nasution, SKM, M.Kes selaku penguji II atas yang telah memberi masukan dan menguji Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Teristimewa kepada Orang tua saya tercinta Bapak Rakut Pinem dan Ibu Justina Sembiring yang telah membesarkan peneliti dengan penuh kasih sayang, sabar mengajari dan memberikan nasehat serta doa agar penulis dapat menyelesaikan perkuliahan dengan baik. Terimakasih atas semua doa kalian yang telah mengiringi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan keperawatan Medan serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Seluruh teman seangkatan prodi DIII keperawatan terutama teman satu bimbingan saya yang bernama M Dwiga Raya Hidayat dan Patricia Vannesa Lumbantoruan yang selalu ikut menemani saya dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi penelliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, juli 2026

Penulis

DIMAS NATANAEL PINEM

P07520123046

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH i

KARYA TULIS ILMIAH

..... **Error! Bookmark not defined.**

HALAMAN JUDUL ii

LEMBAR PERSETUJUAN

..... **Error! Bookmark not defined.**

LEMBAR PENGESAHAN

..... **Error! Bookmark not defined.**

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

..... **Error! Bookmark not defined.**

BIODATA PENULIS iv

ABSTRAK v

KATA PENGANTAR vii

DAFTAR ISI ix

DAFTAR TABEL xii

DAFTAR LAMPIRAN xiii

BAB I 1

PENDAHULUAN 1

A. Latar Belakang 1

B. Rumusan Masalah 4

C. Tujuan Penelitian 4

D. Manfaat Penelitian 5
BAB II..... 6
TINJAUAN PUSTAKA 6
A. Konsep Terapi Musik Klasik 6
1. Defenisi 6
2. Tujuan Terapi Musik Klasik 7
3. Prinsip Dasar Musik..... 7
4. Teori Utama Musik 8
5. Teknik Terapi Musik 9
6. Teknik Aplikasi Terapi Musik 9
7. Manfaat Terapi Musik Klasik 10
8. Macam Macam Musik Klasik 11
9. SOP Terapi Musik Klasik 12
B.Halusinasi Pendengaran 14
1. Defenisi Halusinasi Pendengaran 14
2. Etiologi Halusinasi..... 15
3. Tanda dan Gejala Halusinasi 16
4. Jenis- Jenis Halusinasi 17
5. Fase-Fase Halusinasi..... 18
6. Alat Ukur Halusinasi 19
B. Konsep Skizofrenia 20
1. Defenisi Skizofrenia 20
2. Etiologi Skizofrenia 20
3. Tanda dan Gejala Skizofrenia 22
5. Jenis-Jenis Skizofrenia..... 23

6. Terapi Penyakit Skizofrenia 24
BAB III 35
METODE STUDI KASUS 35
A. Rancangan Studi Kasus 35
B.Subjek Studi Kasus 35
C. Fokus Studi 36
D. Defenisi Operasional 36
E. Instrumen Studi Kasus 38
F.Metode Pengumpulan Data 39
G. Lokasi dan Waktu 39
H.Penyajian Data 40
I.Etika Studi Kasus 40
BAB IV 41
HASIL DAN PEMBAHASAN 41
A.Hasil Studi Kasus 41
B. Pembahasan 48
A. Karakteristik Pasien Halusinasi Pendengaran 48
B. Skala Halusinasi Sebelum Intervensi 49
C. Skala Halusinasi Setelah Intervensi 49
D. Perbandingan Hasil Penerapan Terapi Musik antara Tn. D dan Tn.A 50
BAB V 53
KESIMPULAN DAN SARAN 53
A. Kesimpulan 53
B. Saran 53
DAFTAR PUSTAKA 55

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 SOP Terapi Musik Klasik 12
Tabel 3. 1 Defenisi Operasional 36
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien.....42
Tabel 4. 2 Keluhan Utama Pasien..... 43
Tabel 4. 3 Halusinasi Pasien Tn. D Sebelum Intervensi..... 44
Tabel 4. 4 Halusinasi Pasien Tn. A Sebelum Intervensi..... 45
Tabel 4. 5 Halusinasi Pasien Tn. D Setelah Intervensi..... 46
Tabel 4. 6 Halusinasi Pasien Tn. A Setelah Intervensi..... 47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Survei Awal 60
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian 61
Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian 62
Lampiran 4 Surat Pernyataan Peneliti 63
Lampiran 5 CV Peneliti 64
Lampiran 6 Surat Permohonan 65
Lampiran 7 Keterangan Layak Etik 66