

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, V. F., & Aswin, I. M. (2021). Optimisme Sebagai Mediator Hubungan Isolasi Sosial Dengan Depresi Pada Masa Pandemi Covid-19. *Journal of Psychological Science and Profession*, 5(1). <https://doi.org/10.24198/jpsp.v5i1.29593>
- Al Aziz, A.A. (2020). Hubungan antara intensitas penggunaan media sosial dan tingkat depresi pada mahasiswa. *Acta Psychologia*, 2(2), 92-107. <https://doi.org/10.21831/ap.v2i2.35100>.
- Alfionita, E. N. (2016). Eksperimentasi Metode Terapi Dengan Menggunakan Musik Untuk Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta. 64.
- Annisa, M. (2024). Gangguan Depresi Pada Penderita Penyakit Kronis. Indramayu Jawa Barat: Penerbit CV. Adanu Abimata.
- Aulia,P.E., Yudiarso,A., (2023) Medium Effect size terapi musik untuk menurunkan kecemasan melalui musik klasik, tradisioal dan relaksasi/instrumen. Surabaya: Jurnal Psikologi Persetual .
- Beck, A. T., Steer, R. A., & Brown, G. K. (1996). *BDI-II, Beck Depression Inventory: Manual (2th. ed.)*. Boston: Harcour, Brace, and Company.
- Dhini, V. A., (2022). Jenis Musik Paling Disukai Masyarakat Indonesia (2022).<https://databoks.katadata.co.id/datapublish/2022/03/10/survei-dangdut-jenis-musik-palingdisukai-masyarakat-indonesia> diakses pada tanggal 20 Januari 2023.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatra Utara (2019) Profil Kesehatan Provinsi Sumatra Utara tahun 2018.
- Djohan. (2020). Psikologi Musik. Daerah Istimewa Yogyakarta: Penerbit PT Kanius.
- Dzil Kamalah, A., & Nafiah, H. (2023). Gejala Mental Emosional dan Upaya dalam Meningkatkan Kesehatan Jiwa Remaja. *Jurnal Keperawatan berbudaya sehat*, 1(2), 298-8548. <http://jurnal.unw.ac.id/index.php/JKBS>.

- Ertekin Pinar, S., & Tel, H. (2019). *The effect of music on auditory hallucination and quality of life in schizophrenic patients: a Randomised Controlled Trial. Issues in mental health nursing*, 40(1), 50-57.
- Fiana,N.D., Cahyani,A., (2019) Dampak Terapi Musik Pada fungsi Kognitif Pasien Dengan Demensia. Lampung: JK Unila,V(3),N(1) .
- Fitrikasari,A., Kartikasari.L., (2022) Buku Ajar Skizofrenia. Semarang: UNDIP Press SEMARANG.
- Ginting, H., Näring, G., van der Veld, W. M., Srisayekti, W., & Becker, E. S. (2013). Validating the *Beck Depression Inventory-II* in Indonesia's general population and coronary heart disease patients. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(3), 235-242.
- Hairani, H., Kurniawan, K., Abd Latif, K., & Innuddin, M. (2021). Metode Dempster-Shafer untuk Diagnosis Dini Jenis Penyakit Gangguan Jiwa Skizofrenia Berbasis Sistem Pakar. *Sistemasi: Jurnal Sistem Informasi*, 10(2), 280-289. <https://doi.org/10.32520/stmsi.v10i2.1195>.
- Julianti,D.R., Siregar,T.N., (2023) Terapi Musik Dalam Mengatai Burnout Perawat, Sukoharjo : Pradina Putaka.
- Kartina,I., Kurniawan,A., Sartikasari,F., Mustikarani,K.I., (2020). Terapi ,Musik Dangdut Terhadap Depresi Pada Orang Dengan Skizofrenia Di Rsj Dr. Arif Zainudin Surakarta . Surakarta: Adi Husada Nursing Journal
- Kementerian Kesehatan RI. (2019). Laporan Nasional Riskesdas 2018. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kumalasari, N.D., DwiYanti,M., & Ediati,A. (2021). Terapi keperawatan dalam mengatasi depresi pada pasien skizofrenia : Literatur review. Semarang Jawa Barat: Jurnal Keperawatan Jiwa.
- Lutfiani,yuninda, E & Anggarawati,T. (2019). Penerapan terapi musik dangdut ritme cepat terhadap perbedaan tingkat depresi pada pasien depresi Di RSJD. Dr. Amino Gonghohutomo Provinsi jawa tengan. Jawa Tengah: Jurnal Sisthana.
- Mutaqin, A., Rahayu, D. A., & Yanto, A. (2023). Efektivitas Terapi Musik Klasik pada Pasien Halusinasi Pendengaran. *Holistic Nursing Care Approach*, 3(1), 1. <https://doi.org/10.26714/hnca.v3i1.10392>.

- Nusantara, G., Nuralita, S. N., Effendy, E., & Yenita. (2023) Perbedaan Tingkat Depresi Pada Orang Dengan Skizofrenia Berdasarkan Jenis Kelamin Terhadap Lama Pengobatan Di Rumah Sakit Madani Medan:Sumatra Utara Medan: Jurnal Implemental Husada.
- Norani.(2022) GAMBARAN RELIGIUSITAS MAHASISWA PENYINTAS DEPRESI (STUDI KASUS PADA SUBJEK X DI UNIVERSITAS ISLAM NEGERI ANTASARI BANJARMASIN). Banjarmasin: Skripsi, Ushuluddin dan Humaniora.
- Pahlawan, A. W. (2020). Metode Penyimpanan Data Pada Joget Workflow (Studi Kasus: Website 74 Electronic Human Resource) .
- Pancani, P.N., (2021) STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR Terapi Musik, Denpasar: <https://repository.poltekkes-denpasar.ac.id>.
- Prabowo, W., Andriana., Parjo. (2019) Pengaruh Terapi Musik Klasik terhadap Tingkat Depresi Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Daerah Sungai Bangkong Kalimantan Barat: Kalimantan Barat: Jurnal.Untan.ac.id.
- Pratiwi, A. (2023). Konsep Keperawatan Jiwa. Surakarta : Penerbit Muhammdiyah Universky Press.
- Pratiwi, K., & Rusinani,D. (2022). Literatur review: Gangguan Mental Depresi Pada Wanita. Jurnal Ilmu Kebidana,10(3),103-110.
- Puspita, K. (2024). Terapi Alamiah Dalam Menghadapi Depresi. Daerah Istimewa Yogyakarta: Penerbit Victory Pustaka Media.
- Putri IA, Maharani BF. Skizofrenia : Suatu Studi Literatur. J Public Heal Med Stud. 2022;1(1):1–12.
- RISKESDAS Riset Kesehatan Dasar., (2013). Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, Departemen Kesehatan, Republik Indonesia.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018.
- Suharno. (2021) Pengaruh Terapi Musik Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Depresi Di Poliklinik Jiwa RSUD Majalengka. Majalengka: STIKes YBIP Majalengka.

- Sutinah, S., & Maulani, M. (2017). Hubungan Pendidikan, Jenis Kelamin Dan Status Perkawinan Dengan Depresi Pada Lansia.
- Tasalim, Rian. (2024). *Depresi: Pemahaman, Penanganan, Dan Pencegahan*. Indramayu: Penerbit Adab.
- Tasya, E. (2022). Kajian Gangguan Psikologis (*Psychological Disorders*). Daerah Istimewa Yogyakarta: Penerbit Zahir Publishing.
- Utami, L. (2019). Efektifitas Terapi Musik Dangdut Terhadap Tingkat Depresi Pada Lanjut Usia Mulia Dharma Povinsi Kalimantan Barat: Kalimantan Barat: Naskah Publikasi Universitas Jurnal.Untan.ac.id.
- Wahyuni, S., Anies, Soejoenoes, A., Putra, S. T., & Syukur, M. A. (2018). Spiritual dhikr reduces stress and depression symptom on primigravidas. *Pakistan Journal of Medical & Health Sciences*, 12(3), 1368–1371.
- Wibowo,F,R., Sholikhah,S.,& Rokhman,A.(2025). Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien dengan Gangguan Jiwa Di Kabupaten Lamongan dengan Terapi Mindfulness. Lamongan: Journal Of Social Science Research.
- Widi,W. (2021) . Depresi Pada Lansia Di Masa Pandemi Covid-19. Malang: Media Nusa Creative.
- World Health Organization. (2022). Schizophrenia. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>.

Lampiran

Lampiran 1: STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI MUSIK

	SOP TERAPI MUSIK	Ya	Tidak
	Nama :		
	Nim :		
Pengertian	Pemanfaatan kemampuan musik dan elemen musik oleh terapis kepada klien.		
Tujuan	Memperbaiki kondisi fisik, emosional, mengurangi rasa Nyeri.		
Referensi	Pancani, P.N., (2021) STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR Terapi Musik, Denpasar: https://repository.poltekkes-denpasar.ac.id		
Alat & Bahan	CD/tape musik/handphone/earphone/headset.		
Prosedur	Pre interaksi 1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada) 2. Observasi vital sign dan skala nyeri pasien 3. Siapkan alat-alat 4. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi 5 5. Cuci tangan Tahap orientasi 6. Beri salam dan panggil klien dengan namanya 7. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada klien/keluarga Tahap kerja 8. Berikan kesempatan klien		

	bertanya sebelum kegiatan dilakukan 9. Jaga privasi klien. Memulai kegiatan dengan cara yang baik 10. Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan yaitu relaksasi dan mengurangi rasa sakit. 11. Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik. 12. Identifikasi pilihan musik klien. 13. Berdiskusi dengan klien dengan tujuan berbagi pengalaman dalam musik. 14. Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien 15. Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman 16. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik. 17. Pastikan tape musik/CD/ handphone dan perlengkapan dalam kondisi baik. 18. Dukung dengan headphone dan earphone/ head set jika diperlukan. 19. Memberi KIE terapi Musik		
--	--	--	--

	akan diberikan selama 15 menit setelah itu musik akan dihentikan 20. Atur volume musik agar nyaman untuk pasien 21. Berikan Terapi musik selama 15 menit Terminasi 22. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien) 23. Merapikan alat dan pasien 24. Mencuci tangan		
--	---	--	--

Lampiran 2 : Lembar wawancara

No.	Aspek	Pertanyaan	Tujuan pertanyaan
1	Riwayat depresi	Kamu mengalami depresi berdasarkan hasil pemeriksaan kesehatan yang kamu tunjukan, coba ceritakan situasinya saat itu? Apakah keluarga kamu ada yang pernah mengalami depresi? bagaimana pengaruhnya terhadap kamu? Apakah kamu pernah menggunakan obat-obatan terlarang atau alkohol? Menurut kamu, kamu seorang yang memiliki kepribadian seperti apa? Apakah kamu pernah mengalami kejadian traumatis? Ceritakan?	Untuk mengetahui riwayat depresi pada pasien
2	Penyebab dan gejala depresi	Apa gejala-gejala yang kamu alami sebelum mengetahui ternyata depresi? Bagaimana gejala-gejala tersebut menyerang dan mempengaruhi kondisi fisik dan psikologismu?	Untuk mengetahui penyebab dan gejala depresi pada pasien
3	Dampak depresi	Apakah kamu merasakan dampak dari gejala depresi yang kamu alami? Adakah pengaruhnya terhadap aktifitas kamu sehari-hari? Apakah yang paling terasa perubahannya? Adakah pengaruhnya terhadap kehidupan sosial kamu? Adakah pengaruhnya terhadap kehidupan spiritual kamu?	Untuk mengetahui dampak depresi pada pasien
4	Gejala depresi	Apakah situasi dan kondisi yang kamu rasakan paling berat pada saat itu? Bagaimana kamu melaluinya? Bagaimana respon orang-orang sekitar kamu? Ceritakan upaya-upaya yang sudah kamu lakukan? Menurut kamu, gejala depresi yang dialami termasuk ringan, sedang atau berat?	Untuk mengetahui gejala depresi yang dirasakan pada pasien

5	Hubungan sosial	Bagaimana hubungan kamu dengan keluarga? teman-teman kamu? lingkungan sekitarmu?	Untuk mengetahui hubungan sosial pasien
6	Hubungan dengan Spiritual	Apakah aktifitas spiritual yang kamu lakukan ketika mengalami depresi? Ketika sedang depresi apakah kamu dapat beribadah sholat 5 waktu? Selain itu apakah ada ibadah yang lain?	Untuk mengetahui Spiritual pasien
7	Cara penanganan depresi	Upaya apa yang kamu lakukan untuk mengurangi depresi?	Untuk mengetahui cara penanganan depresi pada pasien
8	Gejala depresi dan keadaan saat ini	Bagaimana perasaan kamu dalam 30 hari terakhir? Adakah yang memberatkan pikiran atau perasaan tidak nyaman? Ceritakan? Bagaimana gejala depresi itu pada saat ini? Apakah masih ringan, sedang atau berat?	Untuk mengetahui keadaan pasien pada saat ini

Referensi:

Norani.(2022) GAMBARAN RELIGIUSITAS MAHASISWA PENYINTAS DEPRESI (STUDI KASUS PADA SUBJEK X DI UNIVERSITAS ISLAM NEGERI ANTASARI BANJARMASIN). Banjarmasin: Skripsi, Ushuluddin dan Humaniora.

Hasil wawancara

Aspek	Isi wawancara	Klien 1	Klien 2
Riwayat depresi	Apakah bapak pernah mengalami depresi?	Saya tidak tahu	Saya tidak tahu apa itu depresi
Penyebab dan gejala depresi	Apa yang bapak rasakan akhir-akhir ini?	Saya merasa bahwa diri saya tidak berguna di hidup ini sebab keluarga saya tidak menjemput- jemput saya, saya juga merasa. Saya juga merasa akhir-akhir ini tidak bersemangat.	Saya merasa sedih ketika saya mendapat kabar abang saya meninggal sampai sekarang saya belum menerima hal ini sebab dia satu-satunya harapan di hidup saya. Saya juga tidak suka berinteraksi dengan teman-teman saya sebab tidak ada yang enak di ajak berkomunikasi
Dampak depresi	Apakah hal-hal tersebut yang bapak rasakan mempengaruhi keseharian bapak?	Ya, saya merasa tidak semangat menjalani hari-hari saya	Ya, saya merasa kurang nafsu makan dan kurang bersosialisasi dengan orang-orang di sekitar saya
Hubungan sosial	Bagaimana hubungan bapak dengan teman-teman bapak	Akhir-akhir ini saya lebih suka menyendiri	Saya tidak suka berinteraksi dengan teman-teman saya sebab tidak ada yang enak di ajak berkomunikasi
Cara penanganan depresi	Bagaimana bapak menangani perasaan bapak akhir-akhir ini?	Tidak Ada	Tidak ada
Hubungan dengan Spiritual	Apakah bapak masih suka beribadah?	Selama saya berada di RSJ untuk sholat saya tidak pernah tetapi saya masih mau berdoa	Saya tidak pernah beribadah selama sakit

Lampiran 3 : Lembar BDI-II

Lembar BDI-II

Pada lembar ini peneliti menayakan pertanyaan-pertanyaan sesuai dengan isi *Back Depression Inventory* BDI-II, kemudian peneliti yang menilai dan mengobservasi jawaban dan tindakan pasien dengan *menchecklist* (✓) diangka 0/1/2/3 sesuai dengan jawaban yang di berikan pada pasien.

Nama :	Status Marital: (Menikah/belum menikah)
Usia :	Jenis kelamin : (laki-laki/perempuan)
Agama :	Pendidikan :

1. Kesedihan 0. Saya tidak merasa sedih. 1. Saya sering kali merasa sedih. 2. Saya merasa sedih sepanjang waktu. 3. Saya merasa sangat tidak bahagia atau sedih sampai tidak tertahankan.	2. Pesimis 0. Saya tidak meragukan masa depan saya. 1. Saya merasa lebih meragukan masa depan saya dibanding biasanya. 2. Saya merasa segala sesuatu tidak berjalan dengan baik bagi saya. 3. Saya merasa masa depan saya tidak ada harapan dan akan semakin buruk.
3. Kegagalan masa lalu 0. Saya tidak merasa gagal. 1. Saya telah gagal lebih dari yang seharusnya. 2. Saya melakukan banyak kegagalan di masa lalu. 3. Saya merasa gagal sama sekali (betul-betul gagal).	4. Kehilangan gairah 0. Saya mendapatkan kesenangan dari hal-hal yang saya lakukan. 1. Saya tidak menikmati sesuatu seperti biasanya. 2. Saya hanya mendapatkan sangat sedikit kesenangan dari hal-hal yang biasanya bisa saya nikmati. 3. Saya tidak mendapatkan kesenangan sama sekali dari hal-hal yang biasanya bisa saya nikmati.

5. Perasaan bersalah 0. Saya sama sekali tidak merasa bersalah. 1. Saya merasa bersalah atas banyak hal yang telah atau seharusnya saya lakukan. 2. Saya sering merasa bersalah. 3. Saya merasa bersalah setiap saat.	6. Perasaan dihukum 0. Saya tidak merasa bahwa saya sedang dihukum. 1. Saya merasa bahwa mungkin saya akan dihukum. 2. Saya yakin bahwa saya akan dihukum. 3. Saya merasa bahwa saya sedang dihukum.
7. Tidak menyukai diri sendiri 0. Saya tidak merasa kecewa pada diri sendiri. 1. Saya kehilangan kepercayaan pada diri sendiri. 2. Saya merasa kecewa pada diri sendiri. 3. Saya benci pada diri sendiri.	8. Mengkritik diri sendiri 0. Saya tidak mengkritik atau menyalahkan diri sendiri lebih dari biasanya. 1. Saya mengkritik diri sendiri lebih dari biasanya. 2. Saya mengkritik diri sendiri atas semua kesalahan yang saya lakukan. 3. Saya menyalahkan diri sendiri untuk semua hal-hal buruk yang terjadi.
9. Pikiran-pikiran atau keinginan bunuh diri 0. Saya tidak berpikir untuk bunuh diri. 1. Saya berpikir untuk bunuh diri, tetapi hal itu tidak akan saya lakukan. 2. Saya ingin bunuh diri. 3. Saya akan bunuh diri seandainya ada kesempatan.	10. Menangis 0. Saya tidak menangis lagi seperti biasanya. 1. Saya lebih sering menangis dibanding biasanya. 2. Saya menangis bahkan untuk masalah masalah kecil. 3. Rasanya saya ingin sekali menangis tetapi tidak bisa.
11. Gelisah 0. Saya tidak lagi merasa gelisah atau tertekan dibandingkan biasanya. 1. Saya merasa lebih mudah gelisah atau tertekan dibanding biasanya.	12. Kehilangan minat 0. Saya tidak kehilangan minat untuk berelasi dengan orang lain atau melakukan aktivitas. 1. Saya kurang berminat untuk berelasi dengan orang lain atau terhadap sesuatu

2. Saya sangat tertekan dan gelisah sampai sulit untuk berdiam diri. 3. Saya sangat gelisah sehingga harus senantiasa bergerak atau melakukan sesuatu.	dibandingkan biasanya. 2. Saya kehilangan hampir seluruh minat saya untuk berelasi dengan orang lain atau terhadap sesuatu. 3. Saya tidak berminat akan apapun.
13. Sulit mengambil keputusan 0. Saya dapat mengambil keputusan sebagaimana yang biasanya saya lakukan. 1. Saya agak sulit mengambil keputusan dibanding biasanya. 2. Saya lebih banyak mengalami kesulitan dalam mengambil keputusan dibanding biasanya. 3. Saya sangat mengalami kesulitan setiap kali mengambil keputusan.	14. Merasa tidak layak 0. Saya merasa layak. 1. Saya merasa tidak layak dan tidak berguna dibandingkan biasanya. 2. Saya merasa lebih tidak layak dibanding orang lain. 3. Saya merasa sama sekali tidak layak.
15. Kehilangan tenaga (semangat) 0. Saya memiliki tenaga (semangat) seperti biasanya. 1. Saya memiliki tenaga lebih sedikit dibanding yang seharusnya saya miliki. 2. Saya tidak memiliki tenaga yang cukup untuk berbuat banyak. 3. Saya tidak memiliki tenaga yang cukup untuk melakukan apapun.	16. Perubahan pola tidur 0. Saya tidak mengalami perubahan apapun dalam pola tidur saya. 1a. Saya tidur lebih dari biasanya. 1b. Saya tidur kurang dari biasanya. 2a. Saya tidur jauh lebih lama dari biasanya. 2b. Saya tidur sangat kurang dari biasanya. 3a. Saya tidur hampir sepanjang hari. 3b. Saya bangun 1-2 jam lebih awal dan tidak dapat tidur kembali.

17. Mudah marah 0. Saya tidak lebih mudah marah seperti biasanya. 1. Saya lebih mudah marah dibanding biasanya. 2. Saya jauh lebih mudah 3. Saya mudah marah sepanjang waktu.	18. Perubahan selera makan 0. Selera makan saya tidak berubah (tidak lebih buruk) dari biasanya. 1a. Selera makan saya kurang. 1b. Selera makan saya lebih dari biasanya. 2a. Selera makan saya sangat kurang dibanding biasanya. Dari biasanya. 2b. Selera makan saya sangat lebih dibanding biasanya. 3a. Saya tidak punya selera makan sama sekali. 3b. Saya ingin makan setiap waktu.
19. Sulit berkonsentrasi 0. Saya mampu berkonsentrasi seperti biasanya. 1. Saya tidak mampu berkonsentrasi seperti biasanya. 2. Saya sangat sulit untuk tetap memusatkan pikiran terhadap sesuatu dalam jangka waktu yang panjang. 3. Saya merasa saya tidak mampu berkonsentrasi dalam semua hal.	20. Capek atau Kelelahan 0. Saya tidak lebih capek atau lelah dibanding biasanya. 1. Saya lebih mudah capek atau lelah dari biasanya. 2. Saya merasa capek atau lelah untuk melakukan banyak hal yang biasanya saya lakukan. 3. Saya terlalu capek atau lelah untuk melakukan hampir semua hal yang biasanya saya lakukan.
21. Kehilangan gairah seksual 0. Saya tidak melihat adanya perubahan pada gairah seksual saya. 1. Gairah seksual saya berkurang, tidak seperti biasanya 2. Saya menjadi sangat kurang berminat pada aktivitas seksual saat ini. 3. Gairah seksual saya hilang sama sekali.	
Hasil skor :	

Referensi:

- Beck, A. T., Steer, R. A., & Brown, G. K. (1996). *BDI-II, Beck Depression Inventory: Manual (2th. ed.)*. Boston: Harcour, Brace, and Company.
- Ginting, H., Näring, G., van der Veld, W. M., Srisayekti, W., & Becker, E. S. (2013). Validating the Beck Depression Inventory-II in Indonesia's general population and coronary heart disease patients. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(3), 235-242.

Lampiran 4 : Lembar observasi pemberian terapi musik dangdut untuk menurunkan tingkat depresi pada pasien skizofrenia

No	Hari / tanggal	Klien 1		Klien 2	
		Skor depresi Pre Intervensi	Skor depresi Post Intervensi	Skor depresi Pre Intervensi	Skor depresi Post Intervensi
1	Senin 02 Juni 2025	26	26	28	28
2	Selasa 03 Juni 2025	26	25	28	26
3	Rabu 04 Juni 2025	25	23	28	26
4	Kamis 05 Juni 2025	23	22	26	24
5	Jumat 06 Juni 2025	23	21	24	22
6	Sabtu 07 Juni 2025	21	19	22	21
7	Minggu 08 Juni 2025	19	16	21	18

NB:

1. Intervensi dilakuka dengan mendengarkan musik dangdut pada pasien skizofrenia dengan depresi.
2. Pengukuran dilakukan dengan menghitung skala depresi menggunakan BDI-II.

Dengan nilai depresi :

- Mengidikasikan tidak depresi dengan skor 0-13
- Mengidikasikan depresi ringan dengan skor 14-19
- Mengidikasikan depresi sedang dengan skor 20-28
- Mengidikasikan depresi berat dengan skor 29-63

Lampiran 5 : Dokumentasi



Lampiran 6 : Surat Balasan Izin Survey Awal

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA			
UPTD. KHUSUS			
RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR. M. ILDREM			
Jalan Tali Air Nomor 21 – Medan 20141			
Website: rsj.sumutprof.go.id			
Medan, 30 Desember 2024			
Nomor	: 423.4/3923/RSJ/XII/2024		
Lampiran	: 1 (satu) lembar		
Perihal	: Izin Survey Awal		
Yth, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan di Tempat			
Sehubungan dengan surat saudara Nomor : KH.03.01/F.XX.11/2325.c/2024 tanggal 16 Desember 2024 perihal Izin Survey Awal bagi Mahasiswa Tingkat III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara atas nama sebagai berikut :			
No	NAMA	NIM	JUDUL
1	Reyhana Soraya	P07520122115	Pemberian Terapi music dangdut terhadap penurunan tingkat depresi pada pasien Skizofrenia di RS Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem
Maka dengan ini kami pihak Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Survey Awal di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara dengan mengikuti segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.			
Demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.			
Direktur, UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. M. Ildrem Provinsi Sumatera Utara drg. Ismail Lubis, MM Pembina Utama Muda NIP. 19710204 200003 1 002			

Lampran 7: Surat Izin Penelitian

**Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8388633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS
NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/908.6/2025

Yth. : Direktur Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 27 Mei 2025

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Reyhana Soraya	P07520122115	Penerapan Terapi Musik Dangdut Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Skizofrenia Di RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Medan Tahun 2025

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Jurusan Keperawatan
Dr. Anella Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP.197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 2500567 dan <https://whis.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://rtr.kemendik.go.id/verifypdf>





PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD. KHUSUS
RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR. M. ILDREM

Jalan Tali Air Nomor 21 – Medan 20141
Website: rsj.sumutprof.go.id



Medan, 4 Juni 2025

Nomor : 423.4/334/RSJ/VI/2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
di
Tempat

Sehubungan dengan surat saudara Nomor : KH.03.01/F.XXII.11/901.b/2025 tanggal 27 Mei 2025 perihal Izin Penelitian bagi Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 - 2025 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara atas nama sebagai berikut :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Reyhana Soraya	P07520122115	Penerapan Terapi Musik Dangdut Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Skizofrenia di RSJ Prof. Dr. M. Ildrem Medan Tahun 2025

Maka dengan ini kami pihak Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Penelitian di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara dengan mengikuti segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

A.n. Direktur, UPTD Khusus
RSJ Prof. Dr. M. Ildrem
Provinsi Sumatera Utara
Wadir Pengembangan Pendidikan
dan Promosi Bisnis


dr. Tenaku Anni Fadli, M.Kes
Pembina Utama Madya
NIP. 19731110 200212 1 002

Tembusan:
1. Bakordik;
2. Yang bersangkutan;
3. Peringgal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1698/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : REYHANA SORAYA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENERAPAN TERAPI MUSIK DANGDUT TERHADAP PENURUNAN TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN
SKIZOFRENI DI RSJ PROF. DR. MUHAMMAD ILDREM MEDAN"**

*"APPLICATION OF DANGDUT MUSIC THERAPY TO REDUCE THE LEVEL OF DEPRESSION IN SCHIZOPHRENIC
PATIENTS AT RSJ PROF. DR. MUHAMMAD ILDREM MEDAN"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 31 Juli 2025 sampai dengan tanggal 31 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period July 31, 2025 until July 31, 2026.



July 31, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00716/EE/2025/0159231271

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Terapi Musik Dangdut Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Skizofrenia di RSJ. PROF.Dr. Muhammad Ildrem Medan 2025

Nama Mahasiawa : Reyhana Soraya

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122115

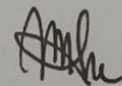
Nama Pembimbing : Dina Yusdiana D S.Kep, Ns., M.Kes

NO	TGL	MATERI YANG DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	Senin 13 Januari 2025	Konsultasi pengajuan judul dan jurnal pendamping	<i>Paula</i>	<i>A</i>
2	Selasa 14 Januari 2025	Revisi judul	<i>Paula</i>	<i>A</i>
3	Rabu 15 Januari 2025	ACC pengajuan judul	<i>Paula</i>	<i>A</i>
4	Selasa 21 Januari 2025	Bimbingan BAB I latar belakang	<i>Paula</i>	<i>A</i>
5	Rabu 22 Januari 2025	Revisi latar belakang	<i>Paula</i>	<i>A</i>
6	Jumat 24 Januari 2025	Revisi latar belakang	<i>Paula</i>	<i>A</i>
7	Kamis 30 Januari 2025	Bimbingan BAB I rumusan masalah	<i>Paula</i>	<i>A</i>
8	Senin 03 Februari 2025	Bimbingan BAB I tujuan penelitian	<i>Paula</i>	<i>A</i>
9	Selasa 04 Februari 2025	Bimbingan BAB II tinjauan pustaka	<i>Paula</i>	<i>A</i>
10	Kamis 06 Februari 2025	Revisi BAB II tinjauan pustaka	<i>Paula</i>	<i>A</i>
11	Jumat 07 Februari 2025	Bimbingan BAB III metode studi kasus	<i>Paula</i>	<i>A</i>
12	Senin 10 Februari 2025	Revisi BAB III metode studi kasus	<i>Paula</i>	<i>A</i>
13	Selasa 11 Februari 2025	Revisi BAB III metode studi kasus	<i>Paula</i>	<i>A</i>
14	Rabu 12 Februari 2025	ACC Proposal KTI	<i>Paula</i>	<i>A</i>
15	Rabu 13 Februari 2025	Revisi setelah ujian seminar proposal	<i>Paula</i>	<i>A</i>

16	Senin 24 Februari 2025	ACC revisi setelah seminar proposal	Pdla	h
17	Selasa 27 Mei 2025	Bimbingan BAB IV hasil dan pembahasan	Pdla	h
18	Rabu 28 Mei 2025	Revisi BAB IV hasil dan pembahasan	Pdla	h
19	Senin 2 Juni 2025	Revisi BAB IV hasil dan pembahasan	Pdla	h
20	Rabu 4 Juni 2025	Revisi BAB IV hasil dan pembahasan	Pdla	h
21	Kamis 5 Juni 2025	Bimbingan BAB V kesimpulan dan saran	Pdla	h
22	Selasa 10 Juni 2025	Revisi BAB V kesimpulan dan saran	Pdla	h
23	Rabu 11 Juni 2025	Revisi BAB V kesimpulan dan saran	Pdla	h
24	Jumat 13 Juni 2025	Bimbingan daftar pustaka dan lampiran	Pdla	h
25	Senin 16 Juni 2025	Bimbingan daftar pustaka dan lampiran	Pdla	h
26	Selasa 17 Juni 2025	ACC Karya Tulis Ilmiah	Pdla	h

Medan, Rabu 18 Juni 2025

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Keperawatan Medan



(Masnila Siregar, S. Kep., Ns., M. Pd)

NIP. 1970113019930332013

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Terapi Musik Dangdut Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Skizofrenia di RSJ. PROF.Dr. Muhammad Ildrem Medan 2025

Nama Mahasiawa : Reyhana Soraya

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122115

Nama Pembimbing : Dra. Indrawati S.Kep,Ns.,M.Psi

NO	TGL	MATERI YANG DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	Kamus 28 Januari 2025	Bimbingan penulisan kata pengantar	<i>Rah</i>	<i>h</i>
2	Bamat 28 Januari 2025	Revisi penulisan kata pengantar	<i>Rah</i>	<i>h</i>
3	Selasa 01 Februari 2025	Bimbingan penulisan BAB I	<i>Rah</i>	<i>h</i>
4	Selasa 11 Februari 2025	Revisi penulisan BAB II & BAB III	<i>Rah</i>	<i>h</i>
5	Rabu 12 Februari 2025	ACC bimbingan penulisan proposal KTI	<i>Rah</i>	<i>h</i>
6	Rabu 04 Juni 2025	Bimbingan revisi penulisan BAB IV	<i>Rah</i>	<i>h</i>
7	Rabu 11 Juni 2025	Bimbingan revisi penulisan BAB IV & BAB V	<i>Rah</i>	<i>h</i>
8	Kamis 12 Juni 2025	Revisi penulisan BAB IV & BAB V	<i>Rah</i>	<i>h</i>
9	Senin 16 Juni 2025	Bimbingan penulisan daftar pustaka	<i>Rah</i>	<i>h</i>
10	Selasa 17 Juni 2025	ACC penulisan Karya Tulis Ilmiah	<i>Rah</i>	<i>h</i>

Medan, *Rabu 18 Juni* 2025

Mengetahui
Ketua Prodi DIII Keperawatan Medan

Masnila Siregar

(Masnila Siregar, S. Kep., Ns., M. Pd)

NIP. 1970113019930332013