

LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks Jadwal Waktu Penelitian

MATRIKS JADWAL WAKTU PENELITIAN

Lampiran 2 Informed Consent Tn. A**INFORMED CONSENT (LEMBAR PERSETUJUAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TN A
Umur : 35 thn.
Alamat Rumah : Duren Sawit

Setelah mendapat penjelasan yang sejelas-jelasnya dan mengerti sepenuhnya mengenai Tujuan, Prosedur, Manfaat, Risiko, dan Kerahasiaan, dengan ini kami menyatakan bersedia untuk dilakukan Intervensi Teknik Terapi Musik, terhadap:

Hal tersebut dimaksudkan untuk memberikan selama proses asuhan keperawatan yang sesuai dan sebaik-baiknya untuk kepentingan pasien. Demikian surat persetujuan (Informed Consent) ini dibuat tanpa unsur paksaan oleh siapapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 15 Juli 2025 Jam 09.00 WIB

Saksi

Ns. Nana Kurnati, S.Kep

Pelaksana

Lampiran 3 Informed Consent Tn. D**INFORMED CONSENT (LEMBAR PERSETUJUAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TN D
Umur : 28 thn.
Alamat Rumah : Klender

Setelah mendapat penjelasan yang sejelas-jelasnya dan mengerti sepenuhnya mengenai Tujuan, Prosedur, Manfaat, Risiko, dan Kerahasiaan, dengan ini kami menyatakan bersedia untuk dilakukan Intervensi Teknik Terapi Musik, terhadap:

Hal tersebut dimaksudkan untuk memberikan selama proses asuhan keperawatan yang sesuai dan sebaik-baiknya untuk kepentingan pasien. Demikian surat persetujuan (Informed Consent) ini dibuat tanpa unsur paksaan oleh siapapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 15 Juli 2025 Jam 09.00 WIB

Saksi

Ns. Nana Kurnati, S.Kep

Pelaksana

Aldi Wibawa

Lampiran 4 Pengkajian Keperawatan Jiwa Tn. A

LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Pengkajian Keperawatan Jiwa

RUANG RAWAT:	TANGGAL DIRAWAT <u>13 Juli 2025</u>
---------------------	--

A. IDENTITAS KLIEN

Inisial : <u>TW</u> A	Tanggal Pengkajian : <u>18 Juli 2025</u>
Umur : <u>35 th</u>	RM. No. :
Informan : <u>Istri</u>	

B. ALASAN MASUK

Klien dibawa kerumah sakit karena sering marah-marah tanpa sebab, sulit tidur, sulit diajari berbicara, sering berada diruang yang mendengar suara-suara penyelubungan naktir di pun...

C. FAKTOR PREDISPONSI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu? ya tidak
2. Pengobatan sebelumnya : berhasil Kurang berhasil tidak berhasil
- 3.

Aniaya fisik	Pelaku/Usia	Korban/Usia	Saksi/Usia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aniaya seksual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penolakan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kekerasan dalam keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tindakan kriminal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan No. 1, 2, 3
Klien pernah dirawat di rumah sakit dengan gejala yang sama, pernah dilarikan pulang dan berobat ke rumah sakit

Masalah Keperawatan :

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa
Hubungan keluarga gejala tidak
Riwayat penyakit

Masalah keperawatan:

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan
Klien metasos sangat ketika dirinya setelah di ptk dari perkerjaan

Masalah Keperawatan:
Koping freud adaptif

D. FISIK

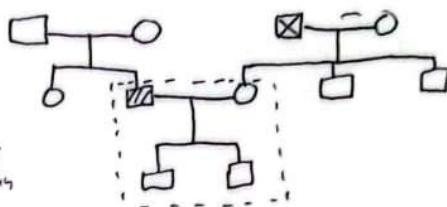
6. Tanda Vital : TD: 10/40 N: 80 S: 36/5 P: 20
 7. Ukur : TB: 165 BB: 50
 8. Keluhan fisik : Ya Tidak

Jelaskan:

Masalah Keperawatan:

E. PSIKOSOSIAL

9. Genogram



Ket:
 = Laki-laki
 = Perempuan
 = Klien
 = meninggal
 - - - = Tinggal seorang

Masalah keperawatan:

10. Konsep diri:

- Gambaran diri
- Identitas
- Peran
- Ideal diri
- Harga diri

Klien menyatakan bahwa dirinya tidak berada dalam keluarga dan tidak memiliki hubungan dengan keluarga lainnya.
 Klien merasa tidak memiliki identitas sebagai seorang anak dan wanita.
 Klien merasa tidak berguna sebagai seorang wanita berkarir.
 Klien merasa ingin segera mendapat perbaikan.
 Klien terpaksa matang, sering bertemu dengan manusia di luar lingkungan.

f. Masalah keperawatan: Keluarga diri rendah

11. Hubungan sosial:

a. Orang berarti : Keluarganya

c. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat:

Klien sering tetap diri dan sendiri

d. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:

Klien merasa malu dan tidak percaya diri saat bertemu dengan orang lain

Masalah Keperawatan : Kontak sosial menurun diri

12. Spiritual:

a. Nilai dan keyakinan:

Miris, perasaan dadutuh tapi morosah juga karena mereka tidak ada

b. Kegiatan ibadah:

Klien jarang ibadah soalnya di pihak

Masalah Keperawatan :

stress spiritual

F. STATUS METAL

13. Penampilan

tidak rapi penggunaan pakaian tidak sesuai Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan: Rambut gondong, pakaian lebur

Masalah keperawatan : pakaian diri

14. Pembicaraan

Cepat Keras Gagap Inkoheren

Apatik Lambat Membisik Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan : Klien berbicara sangat lambat, tidak suka diam

Masalah Keperawatan : Kontak sosial menurun diri

15. Aktivitas Motorik

Lesu Tegang Gelisah Agitasi

Tik Grimassen Tremor Komulsif

Jelaskan: Klien sering berada dibatasor

Masalah Keperawatan:

Kurang aktifitas

16. Alam Perasaan

Sedih Ketakutan Putus asa Kawatir Gembira berlebihan

Jelaskan:
Klien merasa sedih dan lesu

Masalah Keperawatan:
Klien depresif

17. Afek
 Datar Tumpul Labil Tidak sesuai
 Jelaskan:
Klien menunjukkan ekspresi wajah yang jarang suka berbicara
 Masalah Keperawatan:
Klien depresif

18. Interaksi selama wawancara
 Bermusuhan Tidak kooperatif Mudah tersinggung
 Kontak mata kurang Defensif Curiga
 Jelaskan:
Klien sering menghindari kontak mata
 Masalah Keperawatan:
Konseling sosial memariki diri

19. Persepsi
 Pendengaran Penglihatan Perabaan
 Pengecapan Penghidu
 Jelaskan:
 Masalah Keperawatan:

20. Proses Pikir
 Sirkumstansial Tangensial Kehilangan asosiasi
 Flight of ideas Blocking Pengulangan pembicaraan/perseverasi
 Jelaskan:
Proses pikir normal
 Masalah Keperawatan:

21. Isi Pikir
 Obsesi Fobia Hipokondria
 Depersonalisasi Idr yang terkait Pikiran magis
 Jelaskan:
Klien memiliki pikiran negatif tentang nasa depan
 Masalah Keperawatan:
Harga diri rendah

22. Waham

- Agama Somatik Kebesaran Curiga
 Nihilistik Sisip pikir Siar pikir Kontrol pikir

Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

23. Tingkat kesadaran

- Bingung Sedasi Stupor
 Disorientasi Waktu Orang

Jelaskan:

Konsciensi masing-masing

Masalah Keperawatan :

24. Memori

- Gangguan daya ingat jangka panjang Gangguan daya ingat jangka pendek
 Gangguan daya ingat saat ini Konfabulasi

Jelaskan:

Daya ingat buruk

Masalah Keperawatan :

BB

25. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih Tidak mampu berkonsentrasi Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan:

Konsentrasi buruk

Masalah Keperawatan :

BB

26. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan Gangguan bermakna

Jelaskan:

Nilai mampu membuat kiperasian

Masalah Keperawatan :

BB

27. Daya tiliq diri

- Mengingkari penyakit yang diderita Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan:

Klien mengatakan dirinya tidak sakit dan hanya butuh waktu istirahat

Masalah Keperawatan :

Kefidak pertobahan

G. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG28. Makan Bantuan minimal Bantuan total29. BAB/BAK Bantuan minimal Bantuan totalJelaskan:
...karena makan pun boeing agak gendis, tapi justru makannyaMasalah Keperawatan:
KELEBIHAN SISTEM KOGNITIF30. Mandi Bantuan minimal Bantuan total31. Berpakaian/berhias Bantuan minimal Bantuan total32. Istirahat dan tidur
 Tidur siang : Jamas (sebabnya sakit)
 Tidur malam : C. Jam (hari)
 Kegiatan sebelum dan sesudah tidur: memang dan mengaji33. Penggunaan obat Bantuan minimal Bantuan total34. Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan	Ya	Tidak
Sistem pendukung	□	□

35. Kegiatan didalam rumah

Mempersiapkan makanan	Ya	Tidak
Menjaga kerapian rumah	□	□
Mencuci pakaian	□	□
Pengaturan keuangan	□	□

36. Kegiatan diluar rumah

Belanja	Ya	Tidak
Transportasi	□	□
Lain-lain	□	□

Jelaskan:
...pilih jarak berjalan sejauh

Masalah Keperawatan:

isolasi sosial : menantik diri

II. MEKANISME KOPING

Adaptif

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Teknik relaksasi
- Aktivitas konstruktif
- Olahraga
- Lainnya

Maladaptif

- Minum alkohol
- Reaksi lambat berlebih
- Bekerja berlebihan
- Menghindar
- Mengurung diri
- Lainnya

Masalah Keperawatan

isolasi sosial : menantik diri

I. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN



Masalah dengan dukungan kelompok spesifik



Masalah berhubungan dengan lingkungan spesifik



Masalah dengan pendidikan spesifik



Masalah dengan perumahan spesifik



Masalah ekonomi spesifik



Masalah dengan pelayanan kesehatan spesifik



Masalah famili spesifik

Masalah Keperawatan

Kurangnya dukungan sosial

J. PENGETAHUAN KURANG TENTANG:

Penyakit jiwai

Faktor predisposisi

Kopling

Lainnya

Sistem pendukung

Penyakit fisik

Obat-obatan

Masalah Keperawatan

Defisit pengetahuan

K. ASPEK MEDIK

Diagnosa medik *Depresi berat*

Lampiran 5 Pengkajian Keperawatan Jiwa Tn. D

LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Pengkajian Keperawatan Jiwa

RUANG RAWAT:	TANGGAL DIRAWAT <u>11 JULI 2019</u>															
A. IDENTITAS KLIEN																
Initial : <u>TND</u>	Tanggal Pengkajian : <u>15 Juli 2019</u>															
Umur : <u>58 Th</u>	RM. No. :															
Informan : <u>Ibu KM</u>																
B. ALASAN MASUK																
<u>Klien mengalami krisis kerana seseorang saudara berasam sendiri, sering mengeluh, tidak tidur dan mengalami perasaan lengah berbicara</u>																
C. FAKTOR PREDISPONSI																
1. Pernah mengalami gangguan jiwa masa lalu?	<input checked="" type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak															
2. Pengobatan sebelumnya :	<input type="checkbox"/> berhasil <input checked="" type="checkbox"/> Kurang berhasil <input type="checkbox"/> tidak berhasil															
3.	<table border="0"> <tr> <td>Pelaku/Usia</td> <td>Korban/Usia</td> <td>Saksi/Usia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Pelaku/Usia	Korban/Usia	Saksi/Usia	<input type="checkbox"/>											
Pelaku/Usia	Korban/Usia	Saksi/Usia														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Anyaya fisik																
Anyaya seksual																
Penolakan																
Kekerasan dalam keluarga																
Tindakan kriminal																
Jelaskan No. 1, 2, 3 :																
Masalah Keperawatan :																
4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa	<input checked="" type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak															
Hubungan keluarga	<u>Yukun bersaudara tiga... sering bincang dan mengeluh</u>															
Riwayat penyakit	<u>Hulu-sungai</u>															
Masalah keperawatan:	<u>Keping keluarga tidak dapat</u>															
5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan	<u>Klien pernah mengalami tetanik tinggang kerana kurang zolos dan sifatnya mudah marah</u>															

Masalah Keperawatan :
Harga diri terlalu tinggi

D. FISIK

6. Tanda Vital : TD: 120/80..... N: 28..... S: 22..... P: 40.....
 7. Ukur : TB: 102..... BB: 33.....
 8. Keluhan fisik : Ya Tidak
 Jelaskan:

Masalah Keperawatan:

E. PSIKOSOSIAL

9. Genogram

Legend:
 L : ♂ - left-left
 P : ♀ - right-right
 K : ♂ - kiri
 R : ♀ - meninggal
 S : - singgal seorang

Masalah keperawatan:

10. Konsep diri:

- a. Gambaran diri : Klien tampak tidak peduli dengan penampilannya
- b. Identitas : Klien terlihat bersama dengan dirinya
- c. Peran : Klien tidak mengintegrasikan peran sebagai seorang anak
- d. Ideal diri : Klien menganggap bahwa dia itu paling sempurna
- e. Harga diri : Klien sering merendah diri dan berpikir dia belum cukup

F. Masalah keperawatan: Habang dan sakit

11. Hubungan sosial:
a. Orang berarti : Ibu

c. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat:
Kuliah, belajar, mengajar, mengaji

d. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:
Ketakutan, cemas, takut, benci

Masalah Keperawatan : Kehilangan sosial, takut, benci

12. Spiritual:

a. Nilai dan keyakinan:
Nilai-nilai besar, rasa dianugerah, rasa dimaklum

b. Kegiatan ibadah:
Jumat, sholat

Masalah Keperawatan : Diabetes, spiritual

F. STATUS METAL

13. Penampilan
 tidak rapi penggunaan pakaian Cara berpakaian tidak
tidak sesuai seperti biasanya

Jelaskan: Pakaian yang terlalu banyak, rumit, yang lendir

Masalah keperawatan : Desain perawatan diri

14. Pembicaraan

Cepat Keras Gagap Inkoheren

Apatis Lambat Membisu Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan: Ketika bertemu dengan kelas studi dan guru, tidak suka nanya

Masalah Keperawatan : Kelelahan, mudah lelah, los, lesu, lemah

15. Aktivitas Motorik

Lesu Tegang Gelisah Agitasi

Tik Grimassen Tremor Kompulsif

Jelaskan: Tidur banyak, tidur tidak nyenyak

Masalah Keperawatan: Kurang aktivitas

16. Alam Perasaan

Sedih Ketakutan Putus asa Kawatir Gembira berlebihan

Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

17. Afek

Datar Tumpul Labil Tidak sesuai

Jelaskan: *Berpengaruh dengan adanya gejala*

Masalah Keperawatan : *Tidak sesuai*

18. Interaksi selama wawancara

Bermusuhan Tidak kooperatif Mudah tersinggung
 Kontak mata kurang Defensif Curiga

Jelaskan: *Tidak jauh dari kata-kata*

Masalah Keperawatan : *Tidak jauh dari kata-kata*

19. Persepsi

Pendengaran Penglihatan Perabaan
 Pengecapan Penghidu

Jelaskan: *Memindahpegangan saat dan mengeluh tentang hidup*

Masalah Keperawatan : *Memindahpegangan saat*

20. Proses Pikir

Sirkumstansial Tangensial Kehilangan asosiasi
 Flight of ideas Blocking Pengulangan pembicaraan/ perseverasi

Jelaskan: *Memikirkan berbagai - pula*

Masalah Keperawatan : *berpikiran proses, pula!*

21. Isi Pikir

Obsesi Fobia Hipokondria
 Depersonalisasi Ide yang terkait Pikiran magis

Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

22. Waham
 Agama Somatik Kebesaran Curiga
 Nihilistik Sisip pikir Siar pikir Kontrol pikir
- Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

23. Tingkat kesadaran
 Bingung Sedasi Stupor
 Disorientasi
 Waktu Tempat Orang

Jelaskan:
Kesulitan berpikir

Masalah Keperawatan :

24. Memori
 Gangguan daya ingat jangka panjang Gangguan daya ingat jangka pendek
 Gangguan daya ingat saat ini Konfabulasi
- Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

25. Tingkat konsentrasi dan berhitung
 Mudah beralih Tidak mampu berkonsentrasi Tidak mampu berhitung sederhana
- Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

26. Kemampuan penilaian
 Gangguan ringan Gangguan bermakna
- Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

27. Daya tilik diri
 Mengingkari penyakit yang diderita Menyalahkan hal-hal diluar dirinya
- Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

G. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG28. Makan Bantuan minimal Bantuan total29. BAB/BAK Bantuan minimal Bantuan total

Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

30. Mandi Bantuan minimal Bantuan total31. Berpakaian/berhias Bantuan minimal Bantuan total32. Istirahat dan tidur
 Tidur siang : *10 jam*
 Tidur malam : *8 jam*
 Kegiatan sebelum dan sesudah tidur: *33. Penggunaan obat Bantuan minimal Bantuan total

34. Pemeliharaan kesihatian

Perawatan larijung	<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak
Sistem pendukung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

35. Kegiatan didalam rumah

Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mencuci pakaian	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pengaturan keuangan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

36. Kegiatan diluar rumah

Belanja	<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jelaskan:

Masalah Keperawatan :

H. MEKANISME KOPING

Adaptif

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Teknik relaksasi
- Aktivitas konstruktif
- Olahraga
- Lainnya

Maladaptif

- Minum alkohol
- Reaksi lambat/berlebih
- Bekerja berlebihan
- Menghindar
- Mencederai diri
- Lainnya :

Masalah Keperawatan:

[*Stress & Anxiety*]**I. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN** Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik:*[*Family support*]* Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik: Masalah dengan pendidikan, spesifik: Masalah dengan perumahan, spesifik: Masalah ekonomi, spesifik: Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifik: Masalah lainnya, spesifik:

Masalah Keperawatan:

[*Isolate self care*]**J. PENGETAHUAN KURANG TENTANG:** Penyakit jiwa Sistem pendukung Faktor predisposisi Penyakit fisik Koping Obat-obatan Lainnya

Masalah Keperawatan:

[*Depressed mood*]**K. ASPEK MEDIK**Diagnosa medik : *Depression*

Lampiran 6 Instrumen Keterlibatan Sosial Tn. A

Poin	Hari Tanggal	Selasa 15 Juli 2025		Rabu 16 Juli 2025		Kamis 17 Juli 2025		Jumat 18 Juli 2025		Sabtu 19 Juli 2025		Minggu 20 Juli 2025	
		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
Minat berinteraksi		1	2	2	1	2	4	3	4	4	3	5	3
Minat beraktivitas		1	1	2	2	3	1	3	4	4	3	3	3
Verbalisasi Isolasi		5	5	5	4	4	3	3	2	2	1	1	1
Verbalisasi ketidakterseruan		3	2	3	3	3	2	4	3	4	3	5	5
Perilaku menarik diri		2	2	1	3	3	4	4	3	4	5	5	3
Afek Murnung		5	5	4	4	4	4	5	3	2	1	1	1
Kontak mata		1	1	2	2	2	2	3	3	4	4	5	3

Lampiran 7 Instrumen Keterlibatan Sosial Tn. D

Poin	Hari/ Tanggal	Selasa 15 Juli 2025		Rabu 16 Juli 2025		Kamis 17 Juli 2025		Jumat 18 Juli 2025		Sabtu 19 Juli 2025		Minggu 20 Juli 2025	
		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
Minat berinteraksi		1	1	1	2	2	3	3	4	4	4	4	5
Minat beraktivitas		1	3	1	2	2	3	3	4	4	4	4	5
Verbalisasi isolasi		5	5	5	5	5	4	4	5	3	3	2	1
Verbalisasi ketidakamanan		2	2	2	3	2	3	4	4	4	4	4	5
Perilaku menarik diri		2	2	2	3	4	3	4	5	4	4	4	5
Afek Murung		5	4	5	4	4	3	3	3	3	2	2	1
Kontak mata		1	1	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3

Lampiran 8 SOP Terapi Musik

NO	Langkah Kegiatan	Waktu	Ket
	Pra Interaksi	3 Menit	
1	Persiapkan alat		
2	Kontrak waktu dan tempat dengan pasien		
	Orientasi	5 Menit	
1	Berikan salam terapeutik dan panggil pasien dengan nama untuk membangun hubungan awal.		
2	Evaluasi/Validasi dengan menanyakan keadaan dan perasaan klien hari ini		
3	Kontrak pasien dengan menjelaskan tujuan kegiatan dan aturan dalam pelaksanaan. Meminta pasien untuk mengikuti kegiatan selama beberapa menit hingga berakhir.		
	Fase Kerja	15-20 Menit	
1	Bantu pasien mendapatkan posisi nyaman		
2	Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara lain, pengunjung dan panggilan telepon selama terapi.		
3	Pastikan perangkat music dalam kondisi baik dan dekat dengan pasien.		
4	Gunakan headset/headphone jika diperlukan untuk kenyamanan.		
5	Pilih musik yang sesuai dengan preferensi pasien dan yang dapat menstimulasi interaksi sosial, misalnya musik dengan tempo sedang (60-80 bpm) seperti dangdut yang terbukti efektif meningkatkan interaksi sosial.		

6	Nyalakan musik dengan volume yang nyaman, tidak terlalu keras atau kecil.		
7	Arahkan pasien untuk fokus dan rileks selama mendengarkan musik		
8	Setelah sesi selesai (biasanya 10-15 menit per sesi), dorong pasien untuk mengungkapkan perasaan dan perubahan yang dirasakan, serta lakukan aktivitas bersama untuk meningkatkan interaksi sosial.		
Terminasi		5 Menit	
1	Evaluasi respon pasien terhadap terapi		
2	Dokumentasikan hasil terapi dan observasi		
3	Rapikan alat-alat		
4	Anjurkan pasien untuk melanjutkan latihan interaksi sosial yang telah dipraktikkan selama terapi dalam kehidupan sehari-hari.		
5	Kontrak pertemuan yang akan datang		

Lampiran 9 Lembar *Music Therapy Assessment Tool Tn A*

Poin	Hari/ Tanggal	Selasa 15 Juli 2025		Rabu 16 Juli 2025		Kamis 17 Juli 2025		Jumat 18 Juli 2025		Sabtu 19 Juli 2025		Minggu 20 Juli 2025	
		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
A Komunikasi													
Klien melakukan kontak mata						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien menyatakan pilihan aktivitas/alunan/lagu								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien dapat mengungkapkan kebutuhan sendiri								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien dapat mendengarkan orang lain						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien menunjukkan gestur sesuai						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
klien dapat mengisi bagian lirik yang kosong								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien memahami intruksi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien dapat memahami intruksi													
Klien terlibat dalam aktivitas <i>call and response</i>				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
B Kognitif													
Mengidentifikasi konsep								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengidentifikasi perubahan tempo dan dinamika								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengulangi ritme sederhana/kompleks						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengingat melodi dan tema								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meraih ketukan stabil bersama terapis									✓	✓	✓	✓	✓

Lampiran 10 Lembar Music Therapy Assessment Tool Tn D

Poin	Hari/ Tanggal	Selasa 15 Juli 2025		Rabu 16 Juli 2025		Kamis 17 Juli 2025		Jumat 18 Juli 2025		Sabtu 19 Juli 2025		Minggu 20 Juli 2025	
		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
A Komunikasi													
Klien melakukan kontak mata						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien menyatakan pilihan aktivitas/alunan/lagu						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien dapat mengungkapkan kebutuhan sendiri								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien dapat mendengarkan orang lain		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien memunjukkan gestur sesuai		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien dapat mengisi bagian lirik yang kosong								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien memahami intruksi		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Klien dapat memahami intruksi													
Klien terlibat dalam aktivitas <i>call and response</i>								✓	✓	✓	✓	✓	✓
B Kognitif													
Mengidentifikasi konsep								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengidentifikasi perubahan tempo dan dinamika								✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengulangi ritme sederhana/kompleks						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengingat melodi dan tema							✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Memainkan ketukan stabil bersama terapis								✓	✓	✓	✓	✓	✓

Mensimak kerapulan mengikuti tempos				✓	✗	✗	✓	✗
Mengingat lirik lagu				✗	✗	✓	✓	✗
Mengulangi melodi sederhana				✓	✓	✓	✗	✓
C Sosial								
Berpartisipasi dalam aktivitas musik	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓
Membuat dan mempertahankan kontak mata				✓	✓	✓	✓	✓
Menyapa dan menggunakan gestur kepada orang lain				✓	✓	✓	✓	✓
Berbicara kepada orang lain				✓	✓	✓	✓	✗
Merespon aktivitas dengan tepat				✓	✓	✓	✓	✓
Mengidentifikasi sumber dukungan					✓	✓	✓	✓
Mengoper dan berbagi instrumen				-	✓	✓	✓	✓
Terlibat dalam improvisasi					✓	✓	✓	✓
Merespons saat dipanggil namanya	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓
Mengikuti keberadaan orang lain				✓	✓	✓	✓	✓
D Motorik								
Berpartisipasi dalam aktivitas bernyanyi dengan gerakan					✓	✓	✓	✓
Bertepuk tangan mengikuti lagu					✓	✓	✓	✓
Menunjuk bagian tubuh					✓	✓	✓	✓
Menirukan gerakan dasar menggunakan ekstremitas atas/bawah					✓	✓	✓	✓

Lampiran 11 Rekap Percakapan Bimbingan

11/25/25, 2:53 AM

Rekap Percakapan Bimbingan



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan, Kota Bandung, Jawa Barat 40614
Website : www.bku.ac.id/ e-Mail : sekretariat@bku.ac.id / Telepon : 022 7830 760

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Musik Untuk Menurunkan Isolasi Sosial Di RSJ Islam Klender
Sesi / Bahasan : ke-1 / Pengajuan Judul KTI Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Musik Untuk Menurunkan Isolasi Sosial di RSJ Islam Jakarta
Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Pembimbing	
Selasa, 8 April 2025, 14:54:40	1. Perhatikan penulisan jangan sampai tipe, 2. Perhatikan teori dan penelitian sbelumlahnya yang mendukung judul yang kamu ambil 3. Siapkan referensi sesuai dengan standar yang ada
Selasa, 8 April 2025, 14:55:29	jika sudah merasa cukup judul tersebut bisa diambil untuk dibuatkan proposal
Rabu, 9 April 2025, 13:34:35	Terutama dengan penggunaan musik dangdut sebagai bagian terapi apakah teori dan penelitiannya ada yang mendukung
Mahasiswa	
Rabu, 23 April 2025, 13:26:40	baik pak dipahami
Pembimbing	
Jumat, 25 April 2025, 08:53:29	kirimkan dulu file referensi baik itu jurnal maupun buku yang mendukung judul
Mahasiswa	
Jumat, 2 Mei 2025, 10:19:14	Pak judul sudah saya revisi
Pembimbing	
Minggu, 4 Mei 2025, 18:53:08	ok, lanjutkan untuk pembahasan bab 1 ya

Sesi / Bahasan : ke-1 / Mengajukan bimbingan Karya Tulis Ilmiah kepada pembimbing 2
Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, S.K.M., M.Kes

Minggu, 1 Juni 2025, 18:11:29
https://docs.google.com/document/d/14JdJ088Nxa6bdMxxm6CrI2Wuw_lyE8pNoj524OMf5g/edit?usp=sharing

SEGERA DI REVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI YANG ADA DALAM FILE INI DARI DEPAN SAMPAI DENGAM LAMPIRAN

Dicetak oleh ALDI WIBAWA CAHYADI pada 25 November 2025 02:53:30 WIB | https://bku.siakadcloud.com/siakad/list_bimbinganajukonsultasi/printall/562

11/25/25, 2:53 AM

Rekap Percakapan Bimbingan

Minggu, 1 Juni 2025, 18:11:51 KONSUL BERIKUTNYA SILAHKAN HASIL REVISI DI UPLOAD DI DALAM SIVEMA
Sesi / Bahasan : ke-2 / Mengajukan Bimbingan Bab 1 KTI Aldi Wibawa Cahyadi Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM
Rabu, 30 April 2025, 16:13:25 perbaiki judul dulu baru masuk bab 1
Mahasiswa
Rabu, 30 April 2025, 16:24:50 dipahami pak
Jumat, 2 Mei 2025, 12:45:59 Assalamualaiku pak untuk bab 1 sudah saya revisi
Pembimbing
Minggu, 4 Mei 2025, 19:20:22 sudah sy baca, tolong buka drive saya sebagai editor gara bisa upload hasil koreksi, catatannya ; 1. Bab 1 lengkap dengan cover, lembar persetujuan, dll 2. latar belakang tambahkan dan perbaiki sesuai koreksi (menunggu drive dibuka) 3. Urutan subab cek kembali dengan pedoman terutama di RUANG LINGKUP 4. >manfaat diarahkan pada teoritis, praktis dan kebijakan 3
Mahasiswa
Selasa, 6 Mei 2025, 09:26:05 baik pak
Pembimbing
Rabu, 14 Mei 2025, 08:31:20 buka akses edit agar sy bisa komen di filenya
Rabu, 14 Mei 2025, 08:33:57 perhatikan di manfaat penelitian ya
Sabtu, 31 Mei 2025, 09:07:25 Tambahkan hasil penelitian sebelumnya minimal 3 penelitian untuk memperkuat latar belakang

Sesi / Bahasan : ke-2 / Bimbingan kedua kepada Dosen Pembimbing 2 (revisi bimbingan pertama) Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI Pembimbing : 72009020004 - Yuli Astuti, S.K.M., M.Kes
Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-3 / Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM
Rabu, 30 April 2025, 16:11:51 Judul harus di ganti/ dirubah karena tidak ada yang mendukung terutama dari aspek musik dangdut, silahkan temui saya langsung

11/25/25, 2:53 AM

Rekap Percakapan Bimbingan

Rabu, 30 April 2025, 16:12:56 Jika proses seperti ini maka akan terlambat karena terlalu lambat merespon dan melengkapi data refrensi
Mahasiswa
Rabu, 30 April 2025, 16:25:45 siap pak, kira-kira kapan pertemuannya pak

Sesi / Bahasan : ke-4 / Mengajukan bimbingan BAB 2 KTI Aldi
Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Pembimbing
Rabu, 30 April 2025, 16:14:02 bagaimana mungkin masuk BAB 2 klo judul saja masih bermasalah, segera temui saya ya
Mahasiswa
Rabu, 30 April 2025, 16:56:40 siap pak
Pembimbing
Rabu, 14 Mei 2025, 08:29:35 BAB 3 lengkapi dahulu dan kemudian pastikan struktur isi mengikuti pedoman dan sistematikan masih ada yang tidak sesuai, segera temui saya untuk bimbingan langsung/ offline
Rabu, 21 Mei 2025, 13:27:43 perhatikan dalam membuat BAB 2 1. setiap bagian harus ada referensinya terutama dari buku cetak dan dikuatkan dengan hasil penelitian 2. jika kamu mengambil kutipan maka setiap kutipan harus ada tertuang dari mana kamu ambil, contoh RENTANG RESPON sebutkan sumbernya, kemudian teori musik sebutkan sumbernya terutama pada pengertian, manfaat, dll, dan ini berlaku pada semua bagian bab 2 3. pastikan file sy diberi akses edit, klo tidak bagaimana sy bisa memberikan tanda atau komentar, ini sudah sdh sy ingatkan berkali kali 4. kamu harus pikirkan ibu kamu yg sudah berjuang untuk memberi pendidikan buat kamu jadi kamu harus bisa lebih dewasa dan bertanggung jawab karena kamu merupakan anak laki-laki
Rabu, 21 Mei 2025, 13:28:00 lengkapi dan perbaiki segera
Sabtu, 31 Mei 2025, 09:05:35 lengkapi dengan teori yang ada TERAPI MUSIK AKTIF dan PASIF

Sesi / Bahasan : ke-5 / Pengajuan BAB 3 Aldi
Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI **Pembimbing** : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM

Rabu, 21 Mei 2025, 13:15:53 Silahkan perbaiki pada bab 3 meliputi :
1. Pada penulisan tidak boleh menggunakan simbol spt * - dll pada bagian yang menjelaskan jumlah atau komponen tetapi gunakan huruf atau angka sesuai pedoman
2. pada jenis dan metode penelitian di jelaskan jenis, pendekatan yang dipakai , serta penuangan hasil dari studi kasus ini
3. Kriteria inklusi dan eksklusi dipisahkan dan dibuat perbagian agar lebih
4. dalam bab 3 tidak lagi banyak konsep tapi langsung pada apa yang digunakan contoh sampel tidak perlu dituliskan pengertiannya tapi langsung saja berapa sampel yang dipakai, dan populasi berapa orang

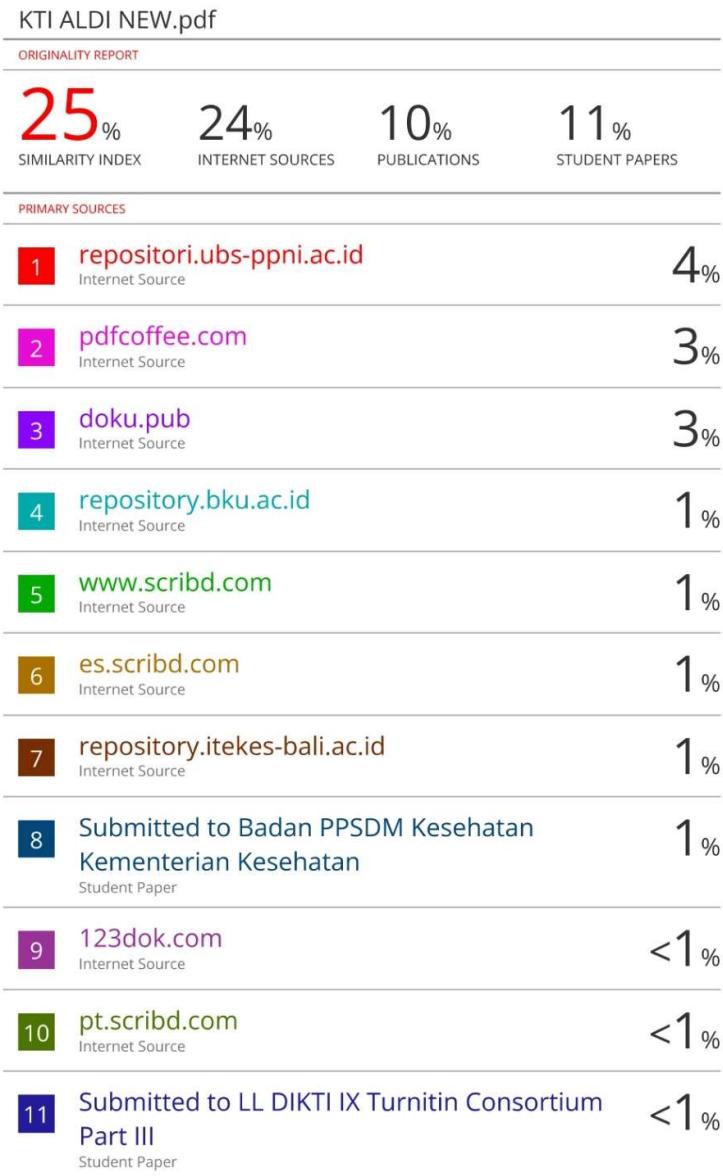
Dicetak oleh ALDI WIBAWA CAHYADI, pada 25 November 2025 02:53:30 WIB | https://bku.siaakadcloud.com/siaakad/list_bimbinganajukonsultasi/printall/562

11/25/25, 2:53 AM

Rekap Percakapan Bimbingan

Rabu, 21 Mei 2025, 13:21:10	untuk prinsip dalam penelitian buatkan dalam bentuk operasional nyata apa yang akan dilakukan pada subyek yg kamu ambil contoh : kebermanfaatn, jelaskan kebermanfaatn apa yang ada dengan studi kasus yg kamu ambil terhdap subyek maupun		
Sesi / Bahasan : ke-6 / Mengajukan bimbingan kti bab 1sampai bab 3 Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI	Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM		
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan : ke-7 / Bimbingan Final Proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa : 211FK08009 - ALDI WIBAWA CAHYADI	Pembimbing : 72018020007 - Uum Safari, S.Kep. MKM		
<p>Minggu, 1 Juni 2025, 08:57:38 Silahkan ke pembimbing 2 setelah perbaikanpada :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. teknik nomor halaman pada halaman depan perhatikan pedoman, cover tidak ada halaman, setelah cover menggunakan i, ii, iii dst 2. dalam menguraikan latar belakang tentang penelitian yang menunjang bisa dibuat lebih mengalir tidak terputus dalam paragraf yang terpisah. 3. dalam konsep terapi musik masukan kemarin teknik AKTIF dan pasif dalam terapi musik 4. perbaliki penulisan daftar pustaka (lihat kembali pedoman) dengan teknik yang benar dan jumlahnya di sesuaikan dengan minimal referensi <p>Minggu, 1 Juni 2025, 08:59:24 trus kalau bimbingan tolong di berikan kalimat pengantar, tidak seperti orang bisu, dan jika ada komentar dari pembimbing dijawab berikan jawaan, minimal baik pa bu atau terima kasih dll</p> <p>Mahasiswa</p> <p>Minggu, 1 Juni 2025, 11:25:29 siap pak terimakasih</p>			

Lampiran 12 Laporan Hasil Turnitin



Lampiran 13 Dokumentasi Tn. A**Lampiran 14 Dokumentasi Tn. D**