

LAMPIRAN

Lampiran 1 Standar Operasional Terapi Musik

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI MUSIK	
Pengertian	Terapi musik adalah usaha meningkatkan kualitas fisik dan mental dengan rangsangan suara yang terdiri dari melodi, ritme, harmoni, timbre, bentuk dan gaya yang diorganisir sedemikian rupa hingga tercipta music yang bermanfaat untuk kesehatan dan mental.
Tujuan	Memperbaiki kondisi fisik, emosional, kesehatan spiritual pasien, serta menurunkan rasa cemas
Alat	Earphone/headset
Prosedur	<p>A. Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Siapkan alat-alat 2. SOP 3. Cuci tangan <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam terapeutik 2. Mengecek identitas pasien 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien

	<ol style="list-style-type: none">4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien5. Menjaga privasi pasien dengan menutup pintu atau menutup tirai atau menutup jendela6. Menetapkan ketertarikan pasien terhadap terapi musik7. Identifikasi pilihan musik pasien <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan2. Jaga privasi klien. Memulai kegiatan dengan baik3. Menetapkan perubahan pada perilaku dan yang diinginkan yaitu relaksasi dan mengurangi rasa cemas4. Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik5. Saat pasien mendengarkan musik, arahkan untuk fokus dan rileks6. Memberikan KIE terapi Musik akan diberikan selama 15 menit7. Setelah musik berhenti/selesai, pasien dipersilahkan mengungkapkan perasaan yang muncul serta perubahan yang terjadi pada dirinya setelah mendengarkan musik tersebut <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Evaluasi respon pasien2. Mendokumentasikan pelaksanaan tindakan keperawatan tersebut3. Bereskan Alat-alat4. Mencuci tangan
--	---

Lampiran 2 Lembar Pengkajian sebelum Terapi Musik

Formulir pengkajian kecemasan pada anak

Kuesioner Tingkat Kecemasan

Facial Image Scale

Data Responden

Nama : An-K
 Tempat Tanggal Lahir :
 Alamat Pasien :
 Tanggal Pengkajian :

Beri tanda (v) Pada gambar dengan ekspresi wajah pasien dengan penentuan skor:

- a. Gambar 1 : sangat tidak cemas (no distress) ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat keatas kearah mata memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 : titik cemas (mild distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat keatas kearah mata memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 : cemas ringan (moderate distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kesamping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 : cemas sedang (serverse distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kearah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 : sangat cemas atau cemas berat (very distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk kebawah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.



Lampiran 3 Lembar Pengkajian sebelum Terapi Musik

Formulir pengkajian kecemasan pada anak

Kuesioner Tingkat Kecemasan

Facial Image Scale

Data Responden

Nama : An. 1
 Tempat Tanggal Lahir :
 Alamat Pasien :
 Tanggal Pengkajian :

Beri tanda (v) Pada gambar dengan ekspresi wajah pasien dengan penentuan skor:

- a. Gambar 1 : sangat tidak cemas (no distress) ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat keatas kearah mata memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 : titik cemas (mild distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat keatas kearah mata memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 : cemas ringan (moderate distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kes samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 : cemas sedang (serverse distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kearah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 : sangaat cemas atau cemas berat (very distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk kebawah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.



Lampiran 4 Lembar Pengkajian Kecemasan Anak dilakukan Terapi Musik

Formulir pengkajian kecemasan pada anak

Setelah

Kuesioner Tingkat Kecemasan

Facial Image Scale

Data Responden

Nama : An. K
 Tempat Tanggal Lahir :
 Alamat Pasien :
 Tanggal Pengkajian :

Beri tanda (v) Pada gambar dengan ekspresi wajah pasien dengan penentuan skor:

- a. Gambar 1 : sangat tidak cemas (no distress) ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat keatas kearah mata memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 : titik cemas (mild distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat keatas kearah mata memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 : cemas ringan (moderate distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kes samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 : cemas sedang (serverse distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kearah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 : sangaat cemas atau cemas berat (very distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk kebawah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.



Lampiran 5 Lembar Pengkajian Kecemasan Anak setelah Terapi Musik

Formulir pengkajian kecemasan pada anak Setelah

Kuesioner Tingkat Kecemasan
Facial Image Scale

Data Responden

Nama : An-1

Tempat Tanggal Lahir :

Alamat Pasien :

Tanggal Pengkajian :

Beri tanda (v) Pada gambar dengan ekspresi wajah pasien dengan penentuan skor:

- Gambar 1 : sangat tidak cemas (no distress) ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat keatas kearah mata memiliki skor 1.
- Gambar 2 : titik cemas (mild distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat keatas kearah mata memiliki skor 2.
- Gambar 3 : cemas ringan (moderate distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kesamping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- Gambar 4 : cemas sedang (severse distress) ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik kearah dagu dan memiliki skor 4.
- Gambar 5 : sangat cemas atau cemas berat (very distress) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk kebawah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.



No Distress Mild Distress Moderate Distress Severse Distress Very Distress

Lampiran 6 Permohonan Izin Penelitian



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
 Poltekkes Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Yogyakarta, 11 Februari 2025

Nomor : PP 03.01/F.XXVII.10/11/R /2025
 Lamp :
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth
 Pimpinan Yayasan Kasih Anak
 Kanker Yogyakarta
 di-
 YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Sehubungan dengan dilaksanakannya penelitian untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Semester VI Prodi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, bersama ini kami mengajukan permohonan ijin penelitian sebagai berikut :

Nama : Azarine Dighna Ultima
 NIM : P07120122028
 Judul : Penerapan Terapi Musik Untuk menurunkan Kecemasan Pada Anak Kanker di Yayasan Kasih Anak Kanker Yogyakarta
 Pembimbing : I. Eko Suryani, S.Pd, S.Kep, MA
 II. Dr. Atik Badiah, S.Pd, S.Kp, M. Kes

Untuk melaksanakan penelitian pada bulan Februari – April 2025 di Yayasan Kasih Anak Kanker Yogyakarta Demikian permohonan kami,atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan
 Bondan Pelastin, S.M, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197207161994031005

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Lampiran 7 Permohonan Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Yogyakarta, 31 Oktober 2024

Nomor : PP 03.01/F.XXVII.10/ 905 /2024
Lamp : -
Hal : Permohonan data Studi Pendahuluan

Kepada Yth. :

Pimpinan Yayasan Kasih Anak Kanker Indonesia Cab.Yogyakarta
di - Yogyakarta

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta semester V Tahun Akademik 2024/2025, akan melaksanakan kegiatan penyusunan proposal penelitian sebagai bagian dari tahapan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan *Permohonan Data Studi Pendahuluan* sebagai data awal untuk kelengkapan penyusunan proposal penelitian bagi mahasiswa kami, atas nama :

Nama : **AZARINE DIGHNA ULTIMA**
N I M : P07120122030
Judul : Penerapan Terapi Musik Terhadap Kecemasan Pada Anak Kanker di Yayasan Kasih Anak Kanker Yogyakarta

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.


Ketua Jurusan Keperawatan,
Bondan Palestin, SKM, M.Kep,Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

Tembusan disampaikan Kepada Yth. :

1. Yayasan Kasih Anak Kanker Indonesia Cab. Yogyakarta
2. Dosen Pembimbing
3. Yang bersangkutan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tfe.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Lampiran 8 Surat Pernyataan dari Yayasan

**SURAT PERNYATAAN PENYERAHAN COPY KARYA TULIS ILMIAH
PADA YAYASAN KASIH ANAK KANKER INDONESIA (YKAKI)
YOGYAKARTA**

Kepada Yth.

Ketua Yayasan Kasih Anak Kanker Indonesia (YKAKI) Yogyakarta

Di tempat

Dengan Hormat,

Dengan ini saya memberitahukan bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : AZARINE DIGHNA ULTIMA

NIM : P07120122028

No. Telepon : 085641489699

Menyatakan akan menyerahkan hasil Karya Tulis Ilmiah yang berjudul

" PENERAPAN TERAPI MUSIK TERHADAP KECEMASAN ANAK KANKER
DI YAYASAN KASIH ANAK KANKER INDONESIA "

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Atas
Perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya



AZARINE DIGHNA ULTIMA

NIM: P07120122028

Lampiran 9 Lembar Informed Consent Pasien I

LEMBAR INFORMED CONSENT

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM STUDI KASUS
(INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Li

Alamat : P

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Azarine Dighna Ultima, Mahasiswa Program studi Diploma Tiga Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan Judul "Penerapan Terapi Musik untuk Menurunkan Kecemasan pada Anak Kanker di yayasan Kasih Anak Kanker Yogyakarta "

Saya memutuskan bersedia ikut berpartisipasi sebagai subjek pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Apabila selama proses kegiatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

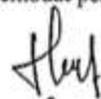
Saksi



(...Andita Ashna...)

Yogyakarta.....

Yang membuat persetujuan



(...Li...)

Penulis



(...Azarine Dighna...)

Lampiran 10 Lembar Informed Consent Pasien 2

LEMBAR INFORMED CONSENT
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM STUDI KASUS
(INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : *CU*

Alamat :

Pekerjaan : *Ibu Rumah Tangga*

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Azarine Dighna Ultima, Mahasiswa Program studi Diploma Tiga Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan Judul "Penerapan Terapi Musik untuk Menurunkan Kecemasan pada Anak Kanker di yayasan Kasih Anak Kanker Yogyakarta "

Saya memutuskan bersedia ikut berpartisipasi sebagai subjek pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Apabila selama proses kegiatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Suf

(...*Andita Aghna*...)

Yogyakarta.....

Yang membuat persetujuan

(...*Slmy*...)

Penulis

Azarine Dighna
(...*Azarine Dighna*...)

Lampiran 11 Lembar konsultasi Pembimbing



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, DI Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : AZARINE DIGHNA ULTIMA Jenis Kelamin : P
NIM : P07120122028
Program Studi : D3 KEPERAWATAN
Alamat : Tondanan Tegal sanggrahan
No. Telp / HP : 085641489699
Judul Tugas Akhir : PENERAPAN TERAPI MUSIK UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN
PADA ANAK KANKER DI YAYASAN KASIH ANAK KANKER
YOGYAKARTA
*Application of music therapy to reduce anxiety in cancer children at
the Yogyakarta Cancer Children's Love Foundation*
Semester Mulai : Genap 2024/2025
Dosen Pembimbing : EKO SURYANI (Pembimbing I)
ATIK BADIAH (Pembimbing II)
Dosen Penguji :
Riwayat Bimbingan : Pembimbing II

KE	TANGGAL BIMBINGAN	DOSEN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
				MHS	PEMB
1	2	3	4	5	6
1	22 Oktober 2024	ATIK BADIAH	Konsultasi judul penelitian, judul di ACC "Penerapan terapi musik untuk menurunkan kecemasan pada anak kanker di yayasan kasih anak kanker yogyakarta", judul harus sesuai dengan yang diminati, gunakan jurnal internasional, sertakan sitasi dan parafrase	A	q
2	10 November 2024	ATIK BADIAH	Konsultasi BAB I, latar belakang harus ditulis umum ke khusus, cari penelitian yang mendukung, perbaiki bagian tujuan dan manfaat penelitian.	A	q
3	02 Desember 2024	ATIK BADIAH	Konsultasi BAB II. Tata letak teori harus sesuai dengan judul penulisannya penerapan musik, teori kecemasan, teori anak kanker, sertakan sumber nya.	A	q
4	13 Desember 2024	ATIK BADIAH	Konsultasi BAB III, III. Kriteria inklusi berbeda dengan kriteria eksklusi, rapikan tata cara penulisan, perhatikan numbering harus sesuai buku panduan.	A	q
5	27 Desember 2024	ATIK BADIAH	ACC Proposal, siapkan PPT	A	q
6	04 Mei 2025	ATIK BADIAH	Penyampaian BAB 4,5 dan Abstrak	A	q
6	04 Mei 2025	ATIK BADIAH	Menyampaikan PPT Semhas	A	q
6	05 Mei 2025	ATIK BADIAH	ACC KTI persetujuan pembimbing	A	q

Mengetahui,

Ketua Program Studi


ABDUL MAJID
NIP: 196705151989031005

Pembimbing II


ATIK BADIAH
NIP: 196512301988032001

Lampiran 12 Lembar Konsultasi Pembimbing



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No 3, Bangsareden, Gamping
Sleman, DI Yogyakarta 55291
(0274) 617601
<https://poltekkesyogja.ac.id>

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : AZARINE DIGHNA ULTIMA Jenis Kelamin : P
 NIM : P07120122028
 Program Studi : D3 KEPERAWATAN
 Alamat : Tondanan Tegal sanggrahan
 No. Telp / HP : 085641489699
 Judul Tugas Akhir : PENERAPAN TERAPI MUSIK UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN
 PADA ANAK KANKER DI YAYASAN KASIH ANAK KANKER
 YOGYAKARTA
*Application of music therapy to reduce anxiety in cancer children at
 the Yogyakarta Cancer Children's Love Foundation*
 Semester Mulai : Genap 2024/2025
 Dosen Pembimbing : EKO SURYANI (Pembimbing I)
 ATIK BADIAH (Pembimbing II)
 Dosen Penguji :
 Riwayat Bimbingan : Pembimbing I

KE	TANGGAL BIMBINGAN	DOSEN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
				MHS	PEMB
1	2	3	4	5	6
1	24 Oktober 2024	EKO SURYANI	Perkenalan awal, pengarahan serta bimbingan terkait judul penelitian, jurnal yang akan digunakan, membuat kerangka teori sesuai hubungan antar variabel. Penulisan harus sesuai dengan buku panduan		
2	14 November 2024	EKO SURYANI	Konsultasi BAB I, buat latar belakang dari umum ke khusus, keaslian penelitian dituliskan secara jelas hasilnya, perhatikan tata cara penulisan, pahami buku panduan		
3	15 Desember 2024	EKO SURYANI	Konsultasi BAB I, II. Tinjauan pustaka berdasarkan dari jurnal ketik yang rapi sesuai dengan panduan, kata asing harus dicetak miring.		
4	20 Desember 2024	EKO SURYANI	Konsultasi BAB I, II, III. Definisi operasional tidak boleh teori secara umum harus dijelaskan cara dan hasilnya, kriteria inklusi dan eksklusi tidak berkebalikan, pada tahap evaluasi adalah dalam penulisan karya tulis ilmiah bukan respon pasien.		
5	27 Desember 2024	EKO SURYANI	ACC Proposal, lanjut ujian proposal dan siapkan PPT		
6	10 Januari 2025	EKO SURYANI	Konsultasi proposal setelah seminar proposal		
7	29 April 2025	EKO SURYANI	Bimbingan BAB 1,2,3,4,5 Revisi bagian BAB 4 dan 5		
7	29 April 2025	EKO SURYANI	Revisi Abstrak disesuaikan dengan panduan dan jumlah kata		
7	05 Mei 2025	EKO SURYANI	ACC Karya Tulis Ilmiah, buat PPT disesuaikan dengan panduan		

Mengetahui,

Ketua Program Studi

ABDUL MAJID
 NIP: 196705151989031005

Pembimbing I

EKO SURYANI
 NIP: 196801011990032003