

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Izin Pengambilan Data Awal



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kendari

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93231

☎ 0852 9999 5657

🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id/>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/1496/2024
Sifat : BIASA
Lampiran :-
Hal : Izin Pengambilan Data

6 Mei 2024

Yth. Pusat Layanan Autis Sulawesi Tenggara
Di

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari :

Nama : Sujianti
NIM : P00320021043
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran penerapan terapi musik dan bernyanyi terhadap interaksi sosial anak autis di Pusat Layanan Autis Sulawesi Tenggara

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2: Surat Izin Penelitian dari Litbang



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 15 Mei 2024

Nomor : 070/ 1654 / V /2024
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Pusat Layanan Autis Sulawesi Tenggara
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/1469/2024 tanggal, 14 Mei 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : SUJIANTI
NIM : P00320021043
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Pusat Layanan Autis Sulawesi Tenggara

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan *Skripsi*, dengan judul, "*Gambaran Penerapan Terapi Musik Dan Beryanyi Terhadap Interaksi Sosial Anak Autis Di Pusat Layanan Autis Sulawesi Tenggara*".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 15 Mei 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
 2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
 3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara
Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
 4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.
- Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah
Provinsi Sulawesi Tenggara

Dra. Hj. ISMA, M. Si
NIP 19660306 198603 2 016

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 3: Surat Keterangan Selesai Meneliti



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UPTD PENANGANAN SISWA BERKEBUTUHAN KHUSUS
Jalan Kijang No. 1 Kel. Rahandouna Kendari - ☎ 0401-3136624

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 13 / PSBK/V/2024

Yang bertanda tangan di bawah Kepala UPTD Penanganan Siswa Berkebutuhan Khusus
Prov. Sultra :

Nama : **Nurhaerani Haeba, S.Psi., M.Si., M.Psi., Psikolog**
NIP : 19720724 199903 2 007
Pangkat / Golongan : Pembina Tk. I, Gol. IV/b
Jabatan : Plt. Kepala UPTD Penanganan Siswa Berkebutuhan Khusus
Unit Kerja : UPTD Penanganan Siswa Berkebutuhan Khusus
Instansi : Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Prov. Sultra

Dengan ini menyatakan bahwa saudara :

Nama : Sujianti
NIM : P00320021043
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Institusi : Poltekkes Kendari

Benar-benar telah melakukan penelitian/pengambilan data di UPTD Penanganan Siswa Berkebutuhan Khusus tentang “ **Gambaran Penerapan Terapi Musik dan Bernyanyi Terhadap Interaksi Sosial Anak Autis Di UPTD Penanganan Siswa Berkebutuhan Khusus** “ mulai Tanggal 15 Mei sampai selesai

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 28 Mei 2024



Plt. Kepala UPTD Penanganan Siswa Berkebutuhan Khusus
Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Prov. Sultra,

Nurhaerani Haeba, S.Psi., M.Si., M. Psi., Psikolog
Pembina Tk. I Gol. IV/b
NIP. 19720724 199903 2 007

Lampiran 4: *Informend consent*

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial): .. My . U

Umur :46 TH

Jenis kelamin :PEREMPUAN

Alamat : ...JL. HAEGA 5 NO. 12 WUA-WUA

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang di lakukan dengan, Gambaran Penerapan Kombinasi Terapi Musik dan Bernyanyi Terhadap Interaksi Sosial Anak Autis Di Pusat Layanan Autis Sulawesi Tenggara, dengan ini menyatakan bersedia untuk berperan serta menjadi subjek penelitian dan bersedia melakukan terapi sesuai data yang di perlukan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kendari, 17 Mei 2024

Yang Membuat Surat Pernyataan,



(.. My . U ..)

Lampiran 5:

SOP Terapi Musik dan Bernyanyi

PEMBERIAN TERAPI MUSIK DAN BERNYANYI PADA ANAK AUTIS	
Pengertian:	Tetapi musik adalah sebuah aktivitas terapeutik yang menggunakan musik sebagai media untuk memperbaiki, memelihara, mengembangkan mental, fisik dan kesehatan emosi serta kemampuan interaksi sosial
Tujuan:	Tujuan dari terapi musik dan bernyanyi adalah untuk meningkatkan kemampuan interaksi sosial dan menambah kosa kata baru bagi anak.
Manfaat:	<ol style="list-style-type: none">1. Meningkatkan kemampuan interaksi sosial (responsif terhadap orang lain)2. Meningkatkan kontak mata3. Meningkatkan keinginan melakukan kontak fisik
Prosedur:	Persiapan tempat: Ruangan khusus
Persiapan alat:	<ol style="list-style-type: none">1. CD (file musik)2. Alat pemutar musik3. Lembar penilaian interaksi sosial4. Alat tulis
Persiapan perawat:	<ol style="list-style-type: none">1. Persiapan tempat2. Siapkan alat alat3. Lakukan double check pada identitas pasien
Persiapan pasien	Memberitahukan tindakan yang akan dilakukan Persiapan sebelum prosedur <ol style="list-style-type: none">1. Berikan salam2. Membaca SOP3. Jelaskan prosedur dan tujuan tindakan kepada pasien4. Informes consent
Pelaksanaan tindakan	<ol style="list-style-type: none">1. Sebelum sesi dimulai, perawat memberikan rincian tentang sesi kepada orang tua atau guru dan menjelaskan langkah demi langkah tentang terapi musik2. Fasilitator menggunakan improvisasi referensi musik, dan lagu-lagu yang sudah

	<p>disiapkan sebelumnya.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Musik terdiri melodi berulang dan lirik sederhana menggunakan kata-kata dan kalimat yang sering digunakan dalam kehidupan sehari-hari. 4. Mendengarkan musik dengan nyanyian dan gerakan untuk mendorong anak untuk mengekspresikan pikiran dan kebutuhannya 5. Gerakan digunakan untuk mengikuti perilaku anak menggunakan gerakan bebas atau spesifik, dan digunakan untuk mengiringi nyanyian.
Evaluasi:	<p>Evaluasi tindakan</p> <p>Menilai kemampuan interaksi sosial anak dengan mengisi lembar penilaian interaksi sosial</p>
Dokumentasi:	<p>Dokumentasi tindakan :</p> <p>Pada hari (Tgl/jam) telah dilakukan pada ny/tn/an, Usia.... Oleh perawat/tetapis (nama terang & tanda tangan)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat semua tindakan yang dilakukan dan respon pasien selama tindakan dan kondisi pasien setelah tindakan 2. Catat dengan jelas, mudah dibaca, ditanda tangani disertai nama jelas.
Referensi :	<p>Charoenphol, Chanyanit, and Ni-on Tayrattanachi.2019."The effects of parent-child interactive music therapy on sentence verbalisation in a child with autism spectrum disorder : A case study."malaysian journal of music 8 (ISSN 2600-9366,Eissn 2600-9331):86-95</p>

Lampiran 6: Lembar Penilaian Interaksi Sosial

LEMBAR PENILAIAN INTERAKSI SOSIAL

Nama responden : A. H

Diagnosis : Autis

Hari/Tanggal	Interaksi	Kemampuan interaksi	
		Sebelum Dilakukan Terapi	Sesudah Dilakukan Terapi
Jum'at 17 Mei 2024	Responsif pada orang lain	Cukup Menurun	Sedang
	Kontak mata	Cukup Menurun	Sedang
	Minat melakukan kontak fisik	Cukup Menurun	Sedang
Sabtu 18 Mei 2024	Responsif pada orang lain	Sedang	Sedang
	Kontak mata	Sedang	Sedang
	Minat melakukan kontak fisik	Sedang	Sedang
Minggu 19 Mei 2024	Responsif pada orang lain	Sedang	Sedang
	Kontak mata	Sedang	Sedang
	Minat melakukan kontak fisik	Sedang	Sedang

Keterangan:

No.	Luaran	Menurun	Sedang	Meningkat
1.	Responsif pada orang lain	Tidak responsif	Menoleh Ketika di panggil	Mengikuti perintah
2.	Kontak mata	Tidak ada kontak mata	Tidak dapat mempertahankan	Dapat mempertahankan

			kontak mata	kontak mata
3.	Minat melakukan kontak fisik	Menolak untuk melakukan kontak fisik dengan orang lain	Kontak fisik hanya sebentar	Mau melakukan kontak fisik dengan orang lain

Lampiran 7: Format Pengkajian Anak Autis

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN KEBUTUHAN KHUSUS

**Tanggal
Pengkajian
: 17 mei
2024**

**Diagnosa
Medis : Autisme**

A. Identitas Klien

1. Nama : An.H
2. TTL/Usia : 07 April 2024/4 Tahun
3. Alamat : Jalan Haeba 5 Wua-wua
4. Jenis Kelamin : laki-laki
5. Pendidikan : Belum sekolah
6. Agama : Islam
7. Kebangsaan : Indonesia
8. Pengasuh : -

B. Identitas Orang Tua/Penanggung Jawab Klien

1. Ayah

- a. Nama : Tn.J
- b. Agama : Islam
- c. Alamat : Jalan Haeba 5 No.12 Wua-wua
- d. Usia : 47 Tahun
- e. Pekerjaan : PNS
- f. Pendidikan : S2

2. Ibu

- a. Nama : Ny.U
- b. Agama : Islam
- c. Alamat : Jalan Haeba 5 No.12 Wua-wua
- d. Umur : 46 Tahun
- e. Pekerjaan : PNS
- f. Pendidikan : SI

C. Keluhan Utama:

Ibu mengatakan sampai saat ini anak mengalami spechdelay dan anaknya mempunyai gejala autisme.

D. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1. Riwayat Kehamilan Ibu

- a. GPA : G5 P4 A1
- b. Masalah saat Hamil : Tidak ada
- c. Obat – obatan saat hamil :-
- d. Pemeriksaan Kehamilan : 3 kali

2. Riwayat Persalinan

- a. Jenis Persalinan : n o r m a l
- b. Lama Persalinan :1 jam
- c. Masalah Saat Persalinan : Tidak Ada
 Ada, yaitu :
- d. Obat – Obatan : tidak

3. Riwayat Kelahiran

- a. Berat badan :-
- b. Panjang Badan :-
- c. APGAR :-
- d. Cephal Hematoma : Tidak Ada
 Ada, Besar :
- e. Cacat/ Trauma Lahir : Tidak Ada
 Ada, Berupa :

4. Riwayat Alergi: Klien Tidak Ada

5. Riwayat Imunisasi:

BCG ✓	HB-3 ✓	DPT-4 ✓	Polio-3 ✓
HB-0 ✓		DPT-1 ✓	Polio-1 ✓ Polio-4 ✓
HB-1 ✓		DPT-2 ✓	Polio-2 ✓ Campak✓
	HB-2 ✓	DPT-3✓	

6. Riwayat Pengobatan dan Operasi Sebelumnya :

Ibu klien mengatakan saat An. H berusia 2 tahun ibu membawanya ke tempat terapis ke klinik dan juga ke rumah sakit untuk melakukan terapi disana ia menjalani terapi untuk stimulusnya

7. Antropometri Saat Ini

- a. Berat Badan : 12 kg
- b. Tinggi Badan : 110 cm
- c. Lingkar Kepala : 49,8 cm
- d. Lingkar Dada : 50 cm
- e. Lingkar Perut : 50,5 cm
- f. Lingkar Lengan atas : -

8. Perkembangan

- a. Motorik Kasar : anak tampak mampu mengikuti instruksi yang diberikan oleh terapisnya seperti saat diinstruksikan untuk duduk An.H mengikuti instruksi yang diberikan, keseimbangan berjalan anak baik.
- b. Motorik Halus : An.H tampak menyukai bermain mobil-mobilan dan balok susun
- c. Perkembangan Bahasa : An.H baru bisa mengatakan beberapa kata yaitu "Mama" dan "Papa" kata ini pun masih jarang ia katakan, hanya di saat-saat tertentu saja
- d. Perkembangan Sosial : Ibu An.H mengatakan saat dirumah hubungan sosial anaknya dengan temannya kurang baik karena di lingkungan sekitar tidak ada anak seusianya dan An.H biasa hanya bermain dengan kakaknya dan pengasuhnya.

9. Kebiasaan

- a. Pola Perilaku : Menggigit Kuku Gerakan Tidak Biasa
 Menghisap Jari Merokok
Lain – Lain : cenderung kurang tenang dan selalu mau jalan

- b. Penggunaan/Penyalahgunaan Zat : Tidak Ada

E. Genogram

F. Riwayat Kesehatan Sekarang

1. Konservasi Energi

a. *Keadaan Umum* : keadaan umum baik

b. *Kesadaran* : *composmentis*

c. *Tanda – Tanda Vital*

- Tekanan Darah : - mmHg
- Suhu : 36,5 °C
- Respirasi Rate : 22 kali/menit
- Nadi : 87 kali/menit
- Heart Rate : - kali/menit

d. *Status Nutrisi/Cairan*

- *Intake*

Pola Makan : Baik 2 kali sehari

Jenis Makanan : nasi putih, sayuran, ikan

Porsi Makan : 1 porsi sekali makan

Makanan Tambahan :

Gangguan Makan : tidak ada gangguan saat makan tetapi ibu klien melarang anaknya untuk mengonsumsi makanan yang mengandung coklat, mengonsumsi mie instan, tepung dan semua jenis susu

- *Output*

BAB

Frekuensi	1-2 kali seminggu
Konsistensi	Tidak padat dan tidak cair
Bau	Ada bau
Warna	Kecoklatan
Keluhan Saat BAB	Tidak ada keluhan

BAK

Frekuensi	6-7 kali dalam sehari
Bau	Ada bau
Warna	Agak kekuningan
Keluhan Saat BAK	Tidak ada keluhan saat BAK

e. **Aktivitas dan Istirahat**

- *Aktivitas*

Bermain : bermain mobil-mobilan dan menyusun balok

Olah Raga : -

- *Istirahat/ Tidur*

Pola Tidur : teratur

Lama Tidur : 8-9 jam

Kebiasaan Sebelum Tidur : tidak ada

Kebiasaan Saat Tidur : tidak ada

Gangguan Tidur : tidak ada

*f. **Hygiene/ Mandi*** : Di mandikan

Frekuensi : 2 kali sehari

2. Konservasi Integritas Struktur

a. **Kulit**

Warna : Normal

Tekstur : Halus

Turgor : Baik

Kelembaban : Lembab

Rambut : kemilau dan tidak mudah patah

Lampiran 8: Asuhan Keperawatan

Klasifikasi Data

Data Subjektif	Data Objektif
<ul style="list-style-type: none"> - Ibu klien mengatakan anaknya mengalami speech delay - Ibu klien mengatakan anaknya jarang berinteraksi dan bermain dengan teman sebaya - Ibu klien mengatakan anaknya tidak bertahan lama jika bermain dengan teman sebaya dan lebih suka bermain sendiri - Ibu klien mengatakan anaknya tidak bisa fokus terlalu lama pada satu kegiatan(kurang fokus) - Terapis An.H mengatakan selama menjalani terapi An.H tidak tertarik untuk bermain dengan teman sebaya 	<ul style="list-style-type: none"> - An.H tampak aktif bermain sendirian - An.H tampak tidak tertarik saat berinteraksi dengan teman sebaya - Saat di ajak berbicara An.H jarang menatap mata lawan bicara - Saat dipanggil An.H cenderung tidak tertarik - Tidak menoleh ketika di panggil - Cenderung tidak mau di sentuh - TTV Suhu 36,5 °C RR :22X/Menit TB : 110cm BB : 12kg

Analisa Data

Nama Pasien : An.H

Diagnosa Medis : Autisme

Data	Etiologi	Masalah
DS: <ul style="list-style-type: none"> - Ibu klien mengatakan anaknya mengalami speech delay - Ibu klien mengatakan anaknya jarang berinteraksi dan bermain dengan teman sebaya - Ibu klien mengatakan anaknya tidak bertahan lama jika bermain dengan teman sebaya dan lebih 	Kurangnya stimulus	Gangguan Interaksi Sosial

<p>suka bermain sendiri</p> <ul style="list-style-type: none">- Ibu klien mengatakan anaknya tidak bisa fokus terlalu lama pada satu kegiatan(kurang fokus)- Terapis An.H mengatakan selama menjalani terapi An.H tidak tertarik untuk bermain dengan teman sebaya <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none">- An.H tampak aktif bermain sendirian- An.H tampak tidak tertarik saat berinteraksi dengan teman sebaya- Saat di ajak berbicara An.H jarang menatap mata lawan bicara- Saat dipanggil An.H cenderung tidak tertarik- Tidak menoleh ketika di panggil- Cenderung tidak mau di sentuh- TTV Suhu 36,5 °C RR :22X/Menit TB :110cm BB :12kg		
---	--	--

Diagnosa Keperawatan

Gangguan interaksi sosial berhubungan dengan gangguan perkembangan yang ditandai dengan

DS:

- Ibu klien mengatakan anaknya mengalami speech delay
- Ibu klien mengatakan anaknya jarang berinteraksi dan bermain dengan teman sebaya
- Ibu klien mengatakan anaknya tidak bertahan lama jika bermain dengan teman sebaya dan lebih suka bermain sendiri
- Ibu klien mengatakan anaknya tidak bisa fokus terlalu lama pada satu kegiatan(kurang fokus)
- Terapis An.H mengatakan selama menjalani terapi An.H tidak tertarik untuk bermain dengan teman sebaya

DO:

- An.H tampak aktif bermain sendirian
- An.H tampak tidak tertarik saat berinteraksi dengan teman sebaya
- Saat di ajak berbicara An.H jarang menatap mata lawan bicara
- Saat dipanggil An.H cenderung tidak tertarik
- Tidak menoleh ketika di panggil
- Cenderung tidak mau di sentuh
- TTV
Suhu 36,5 °C
RR :22X/Menit
TB : 110 cm
BB : 12 kg

Intervensi Keperawatan

Nama pasien : An.H

Diagnosa Medis : Autisme

Diagnosa Keperawatan	Luaran Keperawatan	Intervensi keperawatan
Gangguan interaksi sosial berhubungan dengan gangguan perkembangan	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari maka interaksi sosial meningkat dengan kriteria hasil : 1. Responsif pada orang lain dari menurun menjadi cukup meningkat 2. Kontak mata dari	Promosi sosialisasi Observasi 3. Identifikasi kemampuan melakukan interaksi dengan orang lain 4. Identifikasi hambatan melakukan interaksi dengan orang lain Edukasi

	<p>menurun menjadi cukup meningkat</p> <p>3. Minat melakukan kontak fisik dari menurun menjadi cukup meningkat</p>	<p>9. Anjurkan berinteraksi dengan orang lain secara bertahap</p> <p>10. Anjurkan meningkatkan kejujuran diri dan menghormati hak orang lain</p> <p>11. Latih bermain peran untuk meningkatkan keterampilan komunikasi</p> <p>12. Latih mengekspresikan marah dengan tepat</p>
--	--	--

Implementasi dan Evaluasi Keperawatan

Nama pasien : An.H

Diagnosa Medis : Autisme

Diagnosa Keperawatan	Tgl/Jam	Implementasi Keperawatan	Evaluasi Keperawatan
Gangguan interaksi sosial berhubungan dengan gangguan perkembangan	17 Mei 2024/09 .30	Terapi Musik dan Bernyanyi <ul style="list-style-type: none">- Mengidentifikasi kemampuan melakukan interaksi dengan orang lain- mengidentifikasi hambatan melakukan interaksi dengan orang lain- Menganjurkan berinteraksi dengan orang lain secara bertahap- Menganjurkan meningkatkan kejujuran diri dan menghormati hak orang lain- Melatih bermain peran untuk meningkatkan keterampilan komunikasi- Melatih mengekspresikan marah dengan tepat	S : Ibu klien mengatakan respon anaknya saat bertemu orang yang baru ditemuinya masih kurang karena anaknya malu saat bertemu dengan orang baru O: Tampak respon An.H terhadap orang lain kurang Tampak kontak mata anak saat berbicara masih kurang Suhu: 36,4 °C RR: 21x/m

			<p>A: Ganggguan interaksi sosial belum teratasi</p> <p>P: Intervensi dilanjutkan</p>
<p>Gangguan interaksi sosial berhubungan dengan gangguan perkembangan</p>	<p>18 Mei 2024/15.30</p>	<p>Terapi Musik dan Bernyanyi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengidentifikasi kemampuan melakukan interaksi dengan orang lain - mengidentifikasi hambatan melakukan interaksi dengan orang lain - Mengajukan berinteraksi dengan orang lain secara bertahap - Mengajukan meningkatkan kejujuran diri dan menghormati hak orang lain - Melatih bermain peran untuk meningkatkan keterampilan komunikasi - Melatih mengekspresikan marah dengan tepat 	<p>S :</p> <p>Ibu klien mengatakan respon anaknya saat bertemu orang yang baru ditemuinya mulai adanya sedikit peningkatan</p> <p>O:</p> <p>Tampak respon An.H terhadap orang lain sedikit mengalami peningkatan</p> <p>Tampak kontak mata anak saat berbicara mulai ada meskipun masih sering mengalihkan pandanganya</p>

			<p>Suhu: 36,6 °C</p> <p>RR: 22x/m</p> <p>A: Gangguan interaksi sosial belum teratasi</p> <p>P: Intervensi dilanjutkan</p>
<p>Gangguan interaksi sosial berhubungan dengan gangguan perkembangan</p>	<p>19 Mei 2024/17.00</p>	<p>Terapi Musik dan Bernyanyi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengidentifikasi kemampuan melakukan interaksi dengan orang lain - mengidentifikasi hambatan melakukan interaksi dengan orang lain - Menganjurkan berinteraksi dengan orang lain secara bertahap - Menganjurkan meningkatkan kejujuran diri dan menghormati hak orang lain - Melatih bermain peran untuk meningkatkan keterampilan komunikasi - Melatih mengekspresikan marah dengan tepat 	<p>S :</p> <p>Ibu klien mengatakan respon anaknya saat bertemu orang yang baru ditemuinya mulai adanya sedikit peningkatan</p> <p>O:</p> <p>Tampak respon An.H terhadap orang lain sedikit mengalami peningkatan</p> <p>Tampak kontak mata anak saat berbicara mulai ada meskipun masih sering</p>

			<p>mengalihkan pandanganya</p> <p>Suhu: 36,4 °C</p> <p>RR: 22x/m</p> <p>A: Gangguan interaksi sosial belum teratasi</p> <p>P: Intervensi dilanjutkan</p>
--	--	--	--

Lampiran 9: Dokumentasi

Tanggal 17 Mei 2024, melakukan pengkajian dan implementasi dan evaluasi keperawatan pertama



Penandatanganan informed consent



Pengkajian pada ibu klien



Implementasi dan evaluasi hari pertama

Tanggal 18 Mei 2024 melakukan implementasi hari kedua



Implementasi dan evaluasi hari kedua

Tanggal 19 Mei 2024, melakukan implementasi dan evaluasi hari ketiga



Implementasi dan evaluasi hari ketiga

Lampiran 10: Surat Keterangan Bebas Pustaka



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231

☎️ (0401) 3190492

🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA **NO: KM.06.02/1/ 050 /2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Sujianti
NIM : P00320021043
Tempat Tgl. Lahir : Muna, 19 Februari 2004
Jurusan : D-III Keperawatan
Alamat : Desa Lawada Jaya, Kec. Sawerigadi

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 30 Mei 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Politeknik Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001