

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

#### (INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan dibawah ini, saya

Nama :

Usia :

Alamat:

Setelah mendapatkan penjelasan saya bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung dengan judul **“Penerapan Terapi Musik Pada Ibu Hamil Trimester Tiga Yang Mengalami Kecemasan Di Praktik Bidan Mandiri Renna Triana Kota Bogor”** saya memahami penelitian ini tidak bersifat negatif terhadap saya, oleh karena itu **bersedia** menjadi responden pada penelitian ini. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor,

2022

Responden

( )

## **Lampiran 2**

### **KUESIONER DATA DEMOGRAFI PENELITIAN PENERAPAN TERAPI MUSIK PADA IBU HAMIL TRIMESTER TIGA YANG MENGALAMI KECEMASAN DI PRAKTIK BIDAN MANDIRI RENNA TRIANA KOTA BOGOR**

1. Nama (inisial) :
2. Usia :
3. Alamat :
  
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :
6. Jumlah Melahirkan:
7. Usia kehamilan :

### Lampiran 3

#### KUESIONER HARS

Inisial Responden :  
Umur :  
Pekerjaan :

Pernyataan dibawah ini menggambarkan perasaan yang dialami ibu/ sdri.  
Ceklis salah satu dari 5 pilihan dibawah ini (0-4)

0 = tidak ada gejala

1 = 1 dari gejala yang ada

2 = separuh dari gejala yang ada

3 = lebih dari separuh gejala yang ada

4 = semua gejala yang ada

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan cemas : khawatir, pikiran buruk, takut akan pikiran sendiri, mudah tersinggung					
2	Ketegangan : merasa tegang, lesu, tidak bisa istirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar , gelisah					
3	Ketakutan : pada gelap, orang asing, ditinggal sendiri, pada binatang besar, keramaian lalu lintas, kerumunan orang banyak					
4	Gangguan tidur : sukar untuk tidur, terbangun malam hari, tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi-mimpi, mimpi buruk, mimpi menakutkan					
5	Kecerdasan : sulit konsentrasi, daya ingat buruk					
6	Perasaan depresi : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih, bangun dini hari, perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7	Gejala somatik (otot) : sakit dan nyeri otot, kaku, kedutan, suara tidak stabil, gigi					

	gemelutuk					
8	Gejala somatik (sensori) : telinga berdengung, penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lelah, perasaan ditusuk-tusuk					
9	Gejala pada jantung : nadi cepat , berdebar, - nyeri di dada, denyut nadi kuat, perasaan lesu/lemas seperti mau pingsan, detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10	Gejala Pernafasan : Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada, Perasaan Tercekik, Sering Menarik Napas, Napas Pendek/Sesak					
11	Gejala pada pencernaan : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan,nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, buang air besar lembek, kehilangan berat badan, sukar buang air besar (konstipasi)					
12	Gejala perkemihan dan reproduksi: sering buang air kecil, tidak dapat menahan air seni, amenorrhoe, menorrhagia, menjadi dingin (frigid), ejakulasi praecoeks, ereksi hilang, impotensi					
13	Gejala Otonom : muka merah, mudah berkeringat, pusing, sakit kepala, bulu kuduk berdiri					
14	Tingkah laku pada wawancara : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening mengerut, muka tegang, tonus otot meningkat, napas pendek dan cepat, muka merah.					
	Total :					

**LEMBAR OBSERVASI**

**Tabel tingkat kecemasan responden sebelum dan sesudah melakukan  
terapi musik**

Tabel ini diisi dengan ceklis pada derajat mana responden mengalami cemas saat di observasi sebelum dan sesudah melakukan terapi musik

Nama :

Tanggal :

<b>Tingkat Kecemasan</b>	<b>Sebelum</b>	<b>Sesudah</b>	<b>Keterangan</b>
Kecemasan ringan			
Kecemasan sedang			
Kecemasan berat			
Panik			

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
TERAPI MUSIK**

**A. Pengertian**

Terapi musik merupakan pemanfaatan kemampuan musik dan elemen-elemen musik yang lembut oleh terapis kepada klien.

**B. Tujuan**

Tujuan dilakukannya terapi musik adalah untuk memperbaiki kondisi fisik, emosional, mengurangi rasa nyeri dan menurunkan kecemasan.

**C. Persiapan Alat Dan Bahan**

Adapun alat yang digunakan dalam terapi musik adalah *handphone*, Headset/ headphone/ speaker dan musik yang sesuai.

**D. Prosedur**

1. Pra interaksi
  - a. Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada)
  - b. Siapkan alat-alat
  - c. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi
  - d. Cuci tangan
2. Tahap orientasi
  - a. Beri salam dan panggil klien dengan namanya
  - b. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien
3. Tahap kerja
  - a. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan
  - b. Menanyakan keluhan utama klien
  - c. Jaga privasi klien. Mulai kegiatan dengan cara yang baik
  - d. Menetapkan perubahan pada perilaku atau fisiologi yang diinginkan yaitu rileksasi untuk mengurangi tingkat kecemasan
  - e. Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik
  - f. Identifikasi pilihan musik klien

- g. Berdiskusi dengan klien dengan tujuan berbagi pengalaman dalam musik
  - h. Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien
  - i. Bantu klien untuk memposisikan yang nyaman
  - j. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik
  - k. Nyalakan musik dan lakukan terapi musik
  - l. Pastikan volume musik sesuai dan tidak terlalu keras
  - m. Berikan terapi musik selama 15 menit
  - n. Hindari menghidupkan musik dan meninggalkannya dalam waktu lama
4. Terminasi
- a. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien)
  - b. Simpulkan hasil kegiatan
  - c. Berikan umpan balik positif
  - d. Kontrak pertemuan selanjutnya
  - e. Merapikan alat dan pasien
  - f. Mencuci tangan

**Lampiran 6**

**LEMBAR ACTIVITY DAILY LIVING**

Nama :

Umur :

<b>HARI/ TANGGAL</b>	<b>JAM</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>MELAKUKAN</b>	
			<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>

SURAT IZIN PRAKTIK

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG**  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

Jalan Dr. Sumarto No. 158 Bogor Telp. (0251) 8329603, 8329687  
Fax. (0251) 8329683

---

Nomor : PP.04.03/4.1.1/0295/2022 22 Maret 2022  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Praktik Klinik Keperawatan

Yang terhormat,  
Bidan Renna Triana  
di-  
Tempat

Dalam rangka mencapai target kompetensi mengaplikasikan konsep dan teori asuhan keperawatan pada Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa TK III semester VI TA 2021/2022, kami memohon izin melakukan praktik klinik keperawatan di instansi Ibu/Bapak pada tanggal 4 April 2022 s.d 9 April 2022 (*Nama Mahasiswa dan tempat Penelitian terlampir*).

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Kelompok Studi  
  
Dr. Saiful Hudaib, M.Kep., Sp.Mat  
NIP. 196704111990032001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG**  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR



Jalan Dr. Sumarto No. 116 Bogor

Telp. (0251) 8320063, 8320067  
Fax. (0251) 8320062

Lampiran :

NAMA MAHASISWA	NIM	SASARAN / TARGET KASUS	TEMPAT PENELITIAN
Andini Puspa Limansari	P17320319054	Penerapan Yoga Pasca Salin Untuk Meningkatkan Kenyamanan Ibu Post Partum Normal (3-5 orang)	Praktik Bidan Mandiri Renna Triana
Rima Rahmawanti	P17320319081	Tindakan Pijat Laktasi untuk Meningkatkan Produksi ASI Ibu Menyusui pada Masa Post Partum (3-5 orang)	Praktik Bidan Mandiri Renna Triana
Vira Firyal Fawzia	P17320319096	Penerapan terapi musik pada ibu hamil trimester III yang mengalami kecemasan (3-5 orang)	Praktik Bidan Mandiri Renna Triana

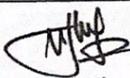
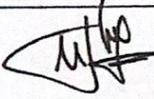
	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b> <b>PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR</b>	
	<b>FORMULIR BIMBINGAN KTI</b>	

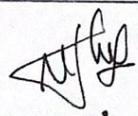
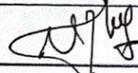
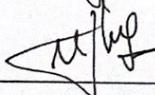
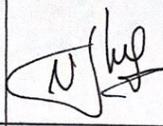
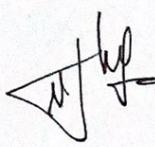
NAMA MAHASISWA : Vira Friyal Fawzia

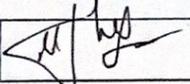
NIM : P17320319096

NAMA PEMBIMBING : Nawati, M.Kes

#### CATATAN PROSES BIMBINGAN

No	HARI / TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI ( PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN )	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Selasa, 28 Desember 2021	Pengajuan Judul	1. Cari jurnal terkait dengan judul 2. Buat BAB 1	
2.	Jum'at, 31 Desember 2021	Penyamaan persepsi mengenai studi kasus	1. Memahami kembali isi buku panduan KTI yang sudah ada 2. Lanjutkan pembuatan BAB 1	
	Kamis, 17 Februari 2022	Revisi responden pada studi kasus	1. Cari jurnal terkait dengan judul 2. Buat BAB 1	
3.	Jum'at, 21 Februari 2022	Pengajuan BAB 1 dan BAB 2	1. Pada cover tidak menggunakan "tahun ajaran" 2. Penulisan sumber dibelakang kalimat 3. Revisi judul 4. Peletakan tujuan umum terlebih dahulu daripada tujuan khusus 5. Pada kriteria di tujuan umum lebih spesifik lagi	

			6. Kata "Ansietas" diubah menjadi "Kecemasan" 7. Kata "penelitian" diubah menjadi "studi kasus" 8. Pada BAB 2 difokuskan saja pada ibu hamil trimester III	
4.	Sabtu, 12 Maret 2022	Revisi BAB 1 dan BAB 2	1. Dalam kata pengantar tidak usah menggunakan bapak atau ibu 2. Tujuan khusus disesuaikan lagi dengan terapi yang akan dilakukan	
5.	Sabtu, 12 Maret 2022	Pengajuan BAB 3	1. Pelajari kembali skala dalam definisi operasional 2. Lihat kembali penulisan dalam BAB 3	
6.	Selasa, 15 Maret 2022	Revisi BAB 3	1. Acc KTI dan lanjutkan pembuatan Power Point	
7.	Senin, 4 April 2022	Revisi BAB 1, BAB 2 dan BAB 3	1. Lanjutkan untuk pembuatan BAB 4	
8.	Kamis, 21 April 2022	Pengajuan BAB 4 dan BAB 5	1. Pada bagian gambaran umum responden jangan banyak menggunakan inisial responden, cukup sekali saja lalu uraikan melalui narasi	
9.	Rabu, 27 April 2022	Revisi BAB 3	1. Pada BAB 3 masih terdapat kata "akan" 2. Acc dan lanjutkan untuk pembuatan Power Point	
10.	Jum'at, 13 Mei 2022	Revisi BAB 2 dan BAB 4	1. Tambahkan adaptasi psikologis hormonal ibu hamil trimester tiga pada bagian keemasannya 2. Pada bagian karakteristik responden sebaiknya diberi tabel 3. Judul pada tabel lebih disesuaikan lagi dengan isi tabelnya	
11.	Senin, 23 Mei 2022	Revisi BAB 4	1. Tabel karakteristik lebih baik dibuat satu tabel agar lebih mudah dipahami 2. Spasi pada daftar isi menggunakan 1 spasi	

12.	Selasa, 24 Mei 2022	Revisi BAB 4	1. Acc KTI dan dapat meminta tanda tangan pada dosen penguji	
-----	---------------------	--------------	--	---

Ketua Program Studi Keperawatan Bogor



Dr. Atik Hodikoh, M.Kep, Sp.Mat  
NIP. 196704111990032001

Lampiran 9

DOKUMENTASI KEGIATAN

