

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

Lampiran 1

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURING**  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hj. Sri Windarti, STr.Keb  
Alamat : Desa Pardasuka, Kec. Katibung Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Farah Hanifah  
NIM : 1815401108  
Tingkat/ Semester : III/ VI

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Sri Windarti, STr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan Program Studi DIII Kebidanan Tanjungpurung Politeknik Kesehatan Tanjungpurung.

Lampung Selatan, 20 April 2021  
Pembimbing Lahan Praktik,



Sri Windarti, STr.Keb

Lampiran 2

**KEMENTERIAN KESEHATAN RUPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Riyati  
Umur : 30 Tahun  
Alamat : UmbulKidul, KeckatibungKab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), yang dimulai dari asuhan persalinan kala I

Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Farah Hanifah  
NIM : 1815401108  
Tingkat/ Semester : III/ VI

Lampung Selatan, 20 April 2021

Mahasiswa



Farah Hanifah

Klien



Ny. Riyati

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Sri Windarti, STr.Keb

Lampiran 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN RUPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Poniran  
Umur : 40 Tahun  
Alamat : UmbulKidul, KecKatibungKab. Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapatkan penjelasan, memahami dan ibu menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan. Meliputi:

1. Asuhan Persalinan Normal
2. Pemeriksaan Dalam
3. Amniotomi
4. Episiotomi
5. Penjahitan Perineum
6. Dan lain-lain.....

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN) :

Nama : Ny. Riyati  
Umur : 30 Tahun  
Alamat : UmbulKidul, KecKatibungKab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, 20 April 2021

Mahasiswa,



Farah Hanifah

Klien, Suami/Keluarga



Poniran

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan,



Sri Windarti, STr.Keb

Lampiran 4

**KEMENTERIAN KESEHATAN RUPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Riyati  
Umur : 30 Tahun  
Alamat : UmbulKidul, KecKatibungKab. Lampung Selatan

Menyatakan bersedia menjadi partisipan pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilakukan oleh :

Nama : Farah Hanifah  
NIM : 1815401108  
Judul : penerapan terapimusik dalam mengurangi nyeri persalinan partu kala I di  
PMB Sri Windarti, STr.Keb

Saya akan memberikan jawaban yang sejujur-jujurnya demi kepentingan penelitian ini dengan jawaban yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, 20 April 2021

Hormat Saya,



Ny. Riyati

## **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

### **“Teknik Distraksi ( Musik Klasik )”**

Pengertian : Pemanfaatan kemampuan musik dan elemen musik oleh terapis kepada klien

Tujuan : Memperbaiki kondisi fisik, emosional, dan kesehatan spiritual pasien.

Persiapan alat & bahan :

1. Tape musik/ Radio, Hand phone
2. Compact Disc (CD)
3. Headset
4. Alat-alat musik yang sesuai

### **PROSEDUR**

#### a. Pre interaksi

1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien ( jika ada)
2. Siapkan alat-alat
3. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi
4. Cuci tangan

#### b. Tahap orientasi

1. Beri salam dan panggil nama klien
2. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya indakan pada klien/keluarga

#### c. Tahap kerja

1. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan
2. Menanyakan keluhan utama klien
3. Jaga privasi klien

4. Memulai kegiatan dengan baik
5. Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan seperti relaksasi, stimulasi, konsentrasi, dan mengurangi rasa sakit
6. Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik
7. Identifikasi pilihan musik klien
8. Berdiskusi dengan klien tujuan berbagi pengalaman dalam musik
9. Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien
10. Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman
11. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik
12. Dekatkan tape musik/CD dan perlengkapan dengan klien
13. Pastikan tape musik/CD dan perlengkapan dalam kondisi baik
14. Dukung dengan headphone jika diperlukan
15. Nyalakan musik dan lakukan terapi musik
16. Pastikan volume musik sesuai dan tidak terlalu keras
17. Hindari menghidupkan musik dan meninggalkannya dalam waktu yang lama
18. Fasilitasi jika klien ingin berpartisipasi aktif seperti memainkan alat musik atau bernyanyi jika diinginkan dan memungkinkan saat itu
19. Hindari stimulasi musik setelah nyeri

d. Terminasi

1. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien)
2. Simpulkan hasil kegiatan
3. Berikan umpan balik positif
4. Kontrak pertemuan selanjutnya
5. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik
6. Bereskan alat-alat
7. Cuci tangan

e. Dokumentasi

1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan
  - a) Nama pasien, umur, jens kelamin, dan lain-lain
  - b) Keluhan utama
  - c) Tindakan yang dilakukan (terapi musik)
  - d) Lama tindakan
  - e) Jenis terapi musik yang diberikan
  - f) Reaksi selama, setelah terapi pemberian terapi musik
  - g) Respon pasien
  - h) Tanggal pemeriksaan

Hawari (2013)

**KUESIONER INTESITAS NYERI**  
**NUMERIC RATING SCALE ( NRS )**

Nomor Responden :  
Nama Responden :  
Tanggal Pemeriksaan :  
Jenis Kelamin :  
Usia :  
Pekerjaan :  
Agama :  
Pendidikan :

Petunjuk pengisian : Tandai salah satu titik pada grafik di bawah ini pada angka yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat ini



WOLLOSIN(2010) ; BALL AND BLINDER (2013)



**Bu Riyati Lta**



13 Maret



**Keluar**  
10.41

0.38  
161 kB

