

LAMPIRAN

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPOLIS

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918

Website :www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



LEMBAR PENJELASAN

Judul Penelitian: Pengaruh Terapi Musik Terhadap *Bonding Attachment* Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Restu Bunda Bandar Lampung.

Dalam penelitian ini tidak ada resiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan subjek penelitian (responden). Terapi musik sangat berguna bagi responden post *sectio caesarea* guna membantu merelaksasi responden dari rasa nyeri dan cemas. Terapi musik juga membantu responden menjadi rileks saat merawat, menggendong, dan menyusui bayinya. Serta berguna untuk pengembangan pelayanan kesehatan maupun keperawatan. Penelitian ini dilakukan dengan memberikan terapi musik kepada responden yang diharapkan dapat membantu responden membangun *bounding attachment* dengan bayinya dalam keadaan rileks pada ibu post *sectio caesarea* pada kelompok eksperimen dan memberikan tindakan keperawatan sesuai prosedur rumah sakit tanpa pemberian terapi musik pada kelompok kontrol. Peneliti akan mengobservasi *bounding attachment* responden setelah 3 hari pemberian terapi musik pada kelompok eksperimen dan hari kedua pada kelompok kontrol. Selanjutnya data yang diperoleh tersebut digunakan untuk mengolah data serta setelah selesai penelitian data akan dimusnahkan. Penelitian terhadap responden akan dilaksanakan setelah mendapatkan persetujuan dari responden dengan cara responden menandatangani lembar persetujuan dan semua data yang diteliti dijamin kerahasiannya. Bila selama penelitian ini responden merasa tidak nyaman, maka responden berhak untuk tidak melanjutkan partisipasinya dalam penelitian ini. Demikian penjelasan mengenai penelitian ini, peneliti sangat mengharapkan kerjasama dan keikutsertaan ibu dalam penelitian ini.

Lampiran 2



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA
MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918

Website :www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



LEMBAR PERSETUJUAN/*INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor responden :

Nama responden :

Umur :

Ruangan :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian :

Nama Peneliti : Adhaini Widiyawati

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Pengaruh Terapi Musik Terhadap *Bonding Attachment* Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Restu Bunda Bandar Lampung” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,..... 2020

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Adhaini Widiyawati)

(.....)

Lampiran 3

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI MUSIK TERHADAP *BOUNDING ATTCHMENT* PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA*

DEFINISI	Terapi musik merupakan salah satu pengobatan terapi non farmakologis dengan cara mendengarkan rekaman musik yang bertema kasih sayang antara orang tua dan anak untuk menimbulkan efek relaksasi.
TUJUAN	Untuk mengurangi rasa nyeri dan cemas pada ibu post <i>sectio caesarea</i> guna meningkatkan <i>bounding attachment</i>
MANFAAT	<ol style="list-style-type: none">1. Relaksasi2. Mengurangi rasa nyeri3. menurunkan stres dan mengurangi ketegangan otot4. menciptakan suasana rileks, aman, dan menyenangkan.5. Musik menutupi perasaan yang tidak menyenangkan.6. Meningkatkan <i>bounding attachment</i> pada ibu post <i>sectio caesarea</i>
PERSIAPAN ALAT BAHAN	<ol style="list-style-type: none">1. Headset2. Pemutar musik yang berisi musik responden (<i>Handphone</i>)3. Lembar kuesioner dan observasi4. Arloji5. Lembar <i>informed consent</i>

PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fase Pra Interaksi <ul style="list-style-type: none"> • Mempersiapkan <i>informed consent</i> • Memastikan identitas responden 2. Fase Orientasi <ul style="list-style-type: none"> • Memberi salam • Memperkenalkan diri • Menjelaskan tujuan tindakan kepada responden • Menjelaskan prosedur tindakan kepada responden • Menanyakan persetujuan/ kesiapan responden 3. Fase Kerja <ul style="list-style-type: none"> • Menjaga privasi responden • Mengatur posisi pasien senyaman mungkin • Responden mengisi kuesioner pre test <i>bounding attachment</i> sebelum terapi pada hari pertama intervensi diberikan • Mendengarkan musik dari pemutar musik • Volume diatur jangan terlalu keras • Musik didengarkan selama 30 menit • Setelah mendengarkan selama 30 menit, musik dimatikan dan lepaskan alat yang digunakan saat terapi music
EVALUASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi perasaan responden setelah pemberian terapi 2. Responen mengisi kuisisioner post test <i>bounding attachment</i> setelah 3 hari diberikan intervensi terapi musik 3. Dokumentasikan pada lembar observasi

Lampiran 4

LEMBAR KUIOSIONER

TERAPI MUSIK TERHADAP *BOUNDING ATTCHMENT* PADA IBU POST

OPERASI *SECTIO CAESAREA*

Klp.intrvns	Klp.Kntrl
Pre	Post

A. Identitas Responden

Nomor Responden : _____

Nama Responden (Inisial) : _____

Kelahiran ke : _____

Pekerjaan : _____

Pendidikan : _____

B. Petunjuk: Berikan tanda ceklis (✓) pada kolom yang tersedia sesuai kondisi Anda.

NO	Indikator	Selalu	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Saya selalu tersenyum saat melihat bayi saya			
2	Saya melihat dan menyamakan kemiripan bayi dengan diri saya			
3	Saya memandangi saat bayi tidur			
4	Saya merasa senang dengan kondisi bayi saya			
5	Saya melakukan kontak mata dengan bayi saat menyusui			
6	Saya menceritakan tentang bayi saya kepada orang lain			

7	Saya memanggil bayi saya dengan sebutan yang saya buat			
NO	Indikator	Selalu	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
8	Saya mememuji bayi saya			
9	Saya merasa bersyukur memiliki bayi			
10	Saya mengajak bayi saya berbicara dan ada respon dari bayi			
11	Saya mampu menyusui dengan baik			
12	Saya memeriksa bayi saya untuk memastikan kondisinya			
13	Saya mencium bayi saya			
14	Saya mengusap bayi dengan lembut ketika menggendong bayi saya			
15	Saya mengarahkan bayi ke arah putting susu saat akan menyusui			
16	Suami dan keluarga saya menemani saya merawat bayi			
17	Suami dan keluarga saya menyiapkan keperluan saya dan bayi			
18	Suami dan keluarga saya menimang bayi saya			
19	Suami dan keluarga membantu saya untuk merilekskan badan saat sakit			
20	Suami dan keluarga mencari informasi tentang keadaan saya dan bayi			

Keterangan:

1. Selalu : skor 3
2. Kadang-kadang : skor 2
3. Tidak Pernah : skor 1

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

TERAPI MUSIK TERHADAP *BOUNDING ATTCHMENT* PADA IBU POST OPERASI *SECTIO CAESAREA*

Klp.intrvns	Klp.Kntrl
Pre	Post

A. Identitas Responden

Nomor Responden/ No.MR : _____

Nama Responden (Inisial) : _____

Kelahiran ke : _____

Pekerjaan : _____

Pendidikan : _____

B. Petunjuk: Berikan tanda ceklis (✓) pada kolom yang tersedia sesuai kondisi Anda.

NO	Indikator	Mampu	Kurang Mampu	Tidak Mampu
A	Tindakan Memandang			
1	Ibu terlihat tersenyum sambil memandang bayinya			
2	Ibu terlihat bahagia dan gembira			
3	Ibu terlihat memandangi saat bayi tidur			
4	Ibu terlihat antusias dengan kehadiran bayinya			
5	Ibu terlihat memandang bayi saat menyusui			
B	Tindakan Berkata			
1	Ibu menceritakan tentang bayinya dengan senang			
2	Ibu membuat sebutan bagi bayinya			

NO	Indikator	Mampu	Kurang Mampu	Tidak Mampu
3	Ibu terdengar memuji bayinya			
4	Ibu berkata bersyukur memiliki bayi			
5	Ibu terlihat mengajak bayi berbicara dan ada respon dari bayi			
C	Tindakan Melakukan Sesuatu			
1	Ibu mampu menyusui bayinya			
2	Ibu memeriksa bayinya untuk memeriksa fisiknya			
3	Ibu mencium bayinya			
4	Ibu mengusap bayi dengan lembut ketika menggendong bayi			
5	Ibu mengarahkan bayinya ke arah putting susu saat akan menyusui			
D	Tindakan Dukungan Keluarga			
1	Suami dan keluarga menemani ibu saat merawat bayi			
2	Suami dan keluarga menyiapkan keperluan ibu dan bayi			
3	Suami dan keluarga menimang bayi			
4	Suami dan keluarga membantu merilekskan ibu saat merasakan sakit			
5	Suami dan keluarga mencari informasi tentang keadaan ibu dan bayi			

Keterangan:

1. Mampu : skor 3
2. Kurang Mampu : skor 2
3. Tidak mampu : skor 1

Lampiran 6

PANDUAN PENGUMPULAN DATA

A. Fase Persiapan

1. Mempersiapkan rencana penelitian serta alat dan bahan yang digunakan dalam penelitian dengan mengajukan proposal penelitian.
2. Mengkonsultasikan perbaikan proposal, prosedur pemberian terapi musik, dan kerangka kuisioner.
3. Menentukan waktu dan tempat penelitian yaitu pada 16 Maret-15 April 2020 di ruang perawatan pasca melahirkan Rumah Sakit Ibu dan Anak Restu Bunda Bandar Lampung.
4. Mengurus administrasi guna keperluan izin penelitian dari pihak bersangkutan.
5. Peneliti memilih dan melatih enumerator untuk membantu proses penelitian.
6. Peneliti melakukan identifikasi pasien sesuai dengan kriteria inklusi yang telah ditentukan.

B. Fase Pretest

1. Peneliti menjelaskan tujuan penelitian dan prosedur penelitian yang akan dilakukan. Apabila responden setuju maka responden menandatangani *informed consent*.
2. Peneliti membagi responden menjadi dua kelompok, yaitu 30 responden pertama merupakan kelompok intervensi dan 30 responden kedua merupakan kelompok kontrol.
3. Peneliti memberikan kuesioner pre test penilaian *bounding attachment* dan menjelaskan cara pengisian kuesioner pada masing-masing kelompok responden sebelum diberikan intervensi terapi musik.
4. Responden mengisi kuesioner dan peneliti mengisi lembar observasi sesuai dengan kelompok dan keadaan responden.

C. Fase Intervensi

- Kelompok intervensi

Peneliti membuat kesepakatan dengan responden kelompok intervensi untuk memberikan terapi musik selama 30 menit pasca 8 jam melahirkan *sectio caesarea* di ruang perawatan. Intervensi diberikan 3 kali/hari selama 3 hari saat responden menggendong atau menyusui bayinya dengan posisi yang nyaman (semi fowler) dan mengatur volume sesuai keinginan responden. Pemberian terapi musik pada hari kedua dan ketiga dilakukan oleh enumerator.

- Kelompok kontrol

Responden kelompok kontrol diberikan terapi sesuai dengan program rumah sakit yaitu IMD (inisiasi menyusu dini) dan kontak dini antara ibu dan bayi.

D. Fase Posttest

- Kelompok intervensi

Setelah memberikan terapi musik peneliti menjelaskan cara pengisian kuesioner post test. Pengisian kuesioner post test(*bounding attachment*) diisi oleh responden dengan bantuan dari peneliti dan peneliti mengisi lembar observasi sesuai kondisi responden. Data tersebut merupakan data posttest (data setelah diberikan intervensi). Pengisian lembar kuesioner dan observasi post test dilakukan pada hari ketiga setelah diberikan intervensi.

- Kelompok kontrol

Setelah responden menerima terapi sesuai dengan program rumah sakit peneliti menjelaskan cara pengisian kuesioner. Pengisian kuesioner (*bounding attachment*) diisi oleh responden dengan bantuan dari peneliti dan peneliti mengisi lembar observasi sesuai kondisi responden. Data tersebut merupakan data posttest kelompok kontrol. Pengisian lembar kuesioner dan observasi post test dilakukan pada hari ketiga perawatan di rumah sakit.

Lampiran 7

Jadwal Penelitian Tahun 2020

Lampiran 8

Hasil Uji Validitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.899	.901	19

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	47.2500	26.618	.447	.	.897
VAR00002	47.2500	26.513	.468	.	.896
VAR00003	47.3500	26.134	.532	.	.894
VAR00004	47.3500	25.924	.574	.	.893
VAR00005	47.0000	27.158	.496	.	.895
VAR00006	47.1500	26.766	.452	.	.896
VAR00007	47.4000	25.832	.596	.	.892
VAR00008	47.4500	25.734	.628	.	.891
VAR00009	47.2500	25.882	.597	.	.892
VAR00010	47.3500	26.134	.532	.	.894
VAR00011	47.0500	26.997	.474	.	.896
VAR00012	47.1500	26.239	.566	.	.893
VAR00013	47.1000	26.726	.493	.	.895
VAR00014	46.9500	27.208	.587	.	.894
VAR00016	47.1000	26.200	.613	.	.892
VAR00017	47.3000	26.011	.560	.	.893
VAR00018	47.3000	26.011	.560	.	.893

VAR00019	47.2500	26.513	.468	.	.896
VAR00020	47.3000	25.905	.581	.	.893

Hasil Uji Normalitas

Case Processing Summary

kelompok		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
hasil bounding	pre test intervensi	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
	post test intervensi	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
	pre test kontrol	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
	post test kontrol	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Descriptives

	Kelompok	Statistic	Std. Error
hasil bounding	pre test intervensi	Mean	98.57
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound
			97.59
		Mean	Upper Bound
			99.54
		5% Trimmed Mean	98.57
		Median	98.00
		Variance	6.806
		Std. Deviation	2.609
		Minimum	93
		Maximum	104
		Range	11
		Interquartile Range	5
		Skewness	-.012
		Kurtosis	.833
post test intervensi		Mean	113.97
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound
			112.53
		Mean	Upper Bound
			115.40
		5% Trimmed Mean	114.06
		Median	114.00
		Variance	14.723
		Std. Deviation	3.837

	Minimum	106	
	Maximum	120	
	Range	14	
	Interquartile Range	6	
	Skewness	-.185	.427
	Kurtosis	-.688	.833
pre test kontrol	Mean	98.33	.647
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	97.01
	Mean	Upper Bound	99.66
	5% Trimmed Mean	98.24	
	Median	98.00	
	Variance	12.575	
	Std. Deviation	3.546	
	Minimum	92	
	Maximum	106	
	Range	14	
post test kontrol	Interquartile Range	6	
	Skewness	.317	.427
	Kurtosis	-.559	.833
	Mean	98.70	.612
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	97.45
	Mean	Upper Bound	99.95
	5% Trimmed Mean	98.57	
	Median	98.50	
	Variance	11.252	
	Std. Deviation	3.354	
	Minimum	94	
	Maximum	106	
	Range	12	
	Interquartile Range	6	
	Skewness	.279	.427
	Kurtosis	-.630	.833

Tests of Normality

kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a	Shapiro-Wilk
----------	---------------------------------	--------------

		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
hasil bounding	pre test intervensi	.142	30	.126	.969	30	.501
	post test intervensi	.130	30	.200*	.943	30	.108
	pre test kontrol	.137	30	.154	.959	30	.288
	post test kontrol	.123	30	.200*	.946	30	.135

Hasil Uji Homogenitas

Case Processing Summary

kelompok		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
hasil bounding	post test intervensi	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
	post test kontrol	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Descriptives

	Kelompok	Statistic	Std. Error
hasil bounding	post test intervensi	Mean	.701
		95% Confidence Interval for Lower Bound	112.53
		Mean Upper Bound	115.40
		5% Trimmed Mean	114.06
		Median	114.00
		Variance	14.723
		Std. Deviation	3.837
		Minimum	106
		Maximum	120
		Range	14
		Interquartile Range	6
		Skewness	-.185
		Kurtosis	.427
	post test kontrol	Mean	.833
		95% Confidence Interval for Lower Bound	97.45
		Mean Upper Bound	99.95
		5% Trimmed Mean	98.57

Median	98.50	
Variance	11.252	
Std. Deviation	3.354	
Minimum	94	
Maximum	106	
Range	12	
Interquartile Range	6	
Skewness	.279	.427
Kurtosis	-.630	.833

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
hasil bounding	Based on Mean	.141	1	58	.709
	Based on Median	.133	1	58	.716
	Based on Median and with adjusted df	.133	1	54.599	.716
	Based on trimmed mean	.156	1	58	.694

Hasil Distribusi Frekuensi *Bounding Attachment*

pretestintervensi1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bounding attachment tidak baik	17	56.7	56.7	56.7
	bounding attachment baik	13	43.3	43.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

pretestkontrol1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bounding attachment tidak baik	19	63.3	63.3	63.3
	bounding attachment baik	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

posttestintervensi1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid bounding attachment baik	30	100.0	100.0	100.0

posttestkontrol1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bounding attachment tidak baik	17	56.7	56.7	56.7
	bounding attachment baik	13	43.3	43.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Hasil Paired Sample T Test

Paired Samples Statistics

Paired Samples Statistics					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PreTestIntervensi	98.57	30	2.609	.476
	PostTestIntervensi	113.97	30	3.837	.701
Pair 2	PreTestKontrol	98.33	30	3.546	.647
	PostTestKontrol	98.70	30	3.354	.612

Paired Samples Correlations

Paired Sample Correlations				
		N	Correlation	Sig.
Pair 1	PreTestIntervensi & PostTestIntervensi	30	-.070	.712
Pair 2	PreTestKontrol & PostTestKontrol	30	.977	.000

Paired Samples Test

Pair 1	PreTestIntervensi - PostTestIntervensi	-15.400	4.789	.874	-17.188	-13.612	-17.612	29	.000
Pair 2	PreTestKontrol - PostTestKontrol	-.367	.765	.140	-.652	-.081	-2.626	29	.014

Statistics

	PreTestInterven si	PostTestInterve nsi	PreTestKontrol	PostTestKontrol
N	Valid	30	30	30
	Missing	0	0	0
Mean		98.57	113.97	98.33
Median		98.00	114.00	98.00
Std. Deviation		2.609	3.837	3.546
Minimum		93	106	92
Maximum		104	120	106

Hasil Uji T Test Independen

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
hasil bounding	post test intervensi	30	113.97	3.837	.701
	post test kontrol	30	98.70	3.354	.612

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						95% Confidence Interval of the Difference	
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference			
								Lower	Upper	

Lampiran 9

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BANDAR PENGEMBANGAN DAN PEMERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGMARANG
Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



07 Februari 2020

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 0607.2./2020

Lampiran : 1 Eks

Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Direktur RSUD Dr.A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung
2. Direktur RS Imanuel Bandar Lampung
3. Direktur RS.Ibu dan Anak Restu Bunda

Di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang T.A 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan penelitian tersebut.

No	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Masrurotul Ulyana Isna	1614301040	Hubungan penerapan surgical safety checklist dengan insiden keselamatan pasien	RSUD Dr.A.Dadi Tjokrodipo
2	Iis Komang Reni	1614301046	Pengaruh terapi musik klasik Mozart terhadap penurunan tekanan darah dan frekuensi denyut jantung pasien pre operasi	Ruang Bedah RS Imanuel
3	Risqo Aditya Utama	1614301045	Pengaruh hubungan frekuensi menyusui dengan involusi uterus pada ibu dengan <i>Sectio Caesarea</i>	RSIA. Restu Bunda
4	Adhaini Widyawati	1614301027	Pengaruh terapi musik terhadap bonding attachment pada ibu post partum <i>Sectio Caesarea</i>	RSIA. Restu Bunda

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :

- 1.Ketua Jurusan Keperawatan
- 2.Kepala Diklat
- 3.Kepala Ruangan.....



RSIA RESTU BUNDA

Jl. KH. Hasyim Ashari No.73, Teluk Betung, Bandar Lampung
Telp. (0721) 484159, 484185 Fax. (0721) 482432
E-mail: restubunda.rsia@yahoo.co.id

Bandar Lampung, 25 Februari 2020

No : 042/RSIA.RB/DL/02/2020
Perihal : **Persetujuan Izin Penelitian**

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Di
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,
Berdasarkan Surat Izin penelitian No : PP.03.01/I.1/0607.2/2020 Perihal izin penelitian
dari dari mahasiswa :

- | | | |
|---------------|---|--|
| 1. Nama | : | Rizqo Aditya Utama |
| NPM | : | 1614301045 |
| JURUSAN | : | DIV Keperawatan |
| JUDUL SKRIPSI | : | Pengaruh hubungan frekuensi menyusui dengan involusi uterus
pada ibu dengan <i>section caesarea</i> |
| 2. Nama | : | Adhaini Widyawati |
| NPM | : | 16143010 |
| JURUSAN | : | DIV Keperawatan |
| JUDUL SKRIPSI | : | Pengaruh terapi musik terhadap <i>Bonding attachment</i> pada ibu
<i>post partum section caesarea</i> |

Bersama ini saya sampaikan bahwa penelitian tersebut dapat dilakukan di RSIA Restu Bunda.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,
Direktur RSIA Restu
Bunda



dr.Reza Yulisfa Susanto

Lampiran 10

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGMARANG
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : ADHAINI WIDIWAWATI
NIM : 1614301027
JUDUL SKRIPSI : PENGARUH TERAPI MUSIK TERHADAP *BONDING ATTACHMENT* PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK RESTU BUNDA LAMPUNG PADA TAHUN 2020
PEMBIMBING I : IDAWATI MANURUNG, S.Kp.,M.Kes

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
19 Maret 2020	Konsultasi Bab III (Uji Validitas dan reabilitas)	
16 April 2020	Konsultasi pengolahan data dengan uji statistika	
20 April 2020	Konsultasi Bab IV Hasil	
21 April 2020	Konsultasi Bab IV Pembahasan	
22 April 2020	Konsultasi Bab V	
23 April 2020	Acc sidang hasil	
5 Juni 2020	Perbaikan bab I-V dan manuskrip	
6 Juni 2020	Acc dijilid	

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan
Keperawatan Tanjung Karang



Dr. Anita, M.Kep.,Sp.Mat
NIP. 196902101992122001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGKARANG
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : ADHAINI WIDIYAWATI

NIM : 1614301027

JUDUL SKRIPSI : PENGARUH TERAPI MUSIK TERHADAP *BONDING ATTACHMENT* PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK RESTU BUNDA LAMPUNG PADA TAHUN 2020

PEMBIMBING II : AL MURHAN, S.KM.,M.Kes

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
18 April 2020	Konsultasi penulisan daftar isi dan bab I	✓.
20 April 2020	Konsultasi bab III	✓.
22 April 2020	Konsultasi bab IV hasil dan pembahasan	✓.
24 April 2020	Konsultasi bab V	✓.
25 April 2020	Konsultasi daftar pustaka	✓.
27 April 2020	Acc sidang hasil	✓.
6 Juni 2020	Perbaikan bab 1-V dan manuskrip	✓.
8 Juni 2020	Acc dijilid	✓.

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan
Keperawatan Tanjung Karang

Dr. Anita, M.Kep.,Sp.Mat
NIP. 196902101992122001