

Lampiran 1

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anri Hermawan

NIM : 125070209111013

Jurusan : Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

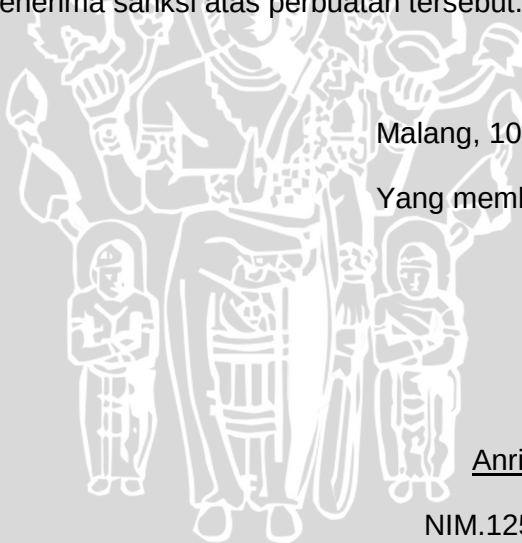
Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 10 Juni 2014

Yang membuat pernyataan

Anri Hermawan

NIM.125070209111013



Lampiran 2. Lembar Permohonan Persetujuan Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN PERSETUJUAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Jurusan Keperawatan Universitas Brawijaya;

Nama : Anri Hermawan
NIM : 125070209111013
Alamat : Jl. Joyo Utomo V no. 504 B Merjosari Malang
HP : 081333062505

Dengan ini akan mengadakan penelitian dengan judul : Pengaruh Terapi Musik Klasik Dengan Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Post Stroke Non Hemoragik

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya pengaruh pemberian terapi musik klasik terhadap penurunan tekanan darah pada pasien yang mengalami stroke non hemoragik

Manfaat dari penelitian ini adalah untuk membantu pasien mengatasi kecemasan dalam menghadapi operasi.

Prosedur penelitian ini adalah dengan meminta responden/subjek penelitian untuk mendengarkan terapi musik klasik selama 20 menit sebanyak tiga kali dalam seminggu, kemudian dilakukan pengukuran tekanan darah pada menit-menit tertentu selagi responden mendengarkan musik klasik.

Penelitian ini tidak memiliki akibat yang membahayakan bagi responden yang bersangkutan, Informasi yang diberikan akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan serta tidak dipergunakan untuk maksud lain.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/Sdri bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang disertakan bersama surat ini, namun bila tidak berkenan maka peneliti menghormati keputusan tersebut dan tidak ada sangsi apapun.

Atas partisipasi dan kerjasama Bapak/Ibu/Sdr/Sdri saya ucapkan terimakasih.

Malang, Mei 2014

Peneliti

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden

No. Responden :

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya telah membaca lembar permohonan persetujuan penelitian dan mendapatkan penjelasan mengenai tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul: Pengaruh Terapi Musik Klasik Dengan Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Post Stroke Non Hemoragik

Saya mengerti bahwa saya akan diminta untuk mengisi data diri dan menjawab pertanyaan tentang perasaan dan kondisi kesehatan saya, selanjutnya akan diberikan terapi musik klasik selama 20 menit sebanyak tiga kali dalam seminggu, kemudian dilakukan pengukuran tekanan darah pada menit-menit tertentu selagi saya mendengarkan musik klasik. Keseluruhan prosedur penelitian memerlukan waktu antara 1-2 jam. Saya mengerti bahwa resiko yang akan terjadi dalam penelitian ini tidak ada. Apabila saat diberikan terapi musik klasik dan dilakukan observasi terjadi respons yang tidak nyaman bagi saya, maka penelitian ini akan dihentikan dan peneliti akan memberi dukungan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai data penelitian ini akan dirahasiakan. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada instrumen penelitian dan akan disimpan secara terpisah serta terjamin kerahasiaannya.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian ini, atau mengenai peran serta saya dalam penelitian ini, dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar menyatakan **bersedia** berperan serta dalam penelitian ini dengan menandatangani Surat Persetujuan Menjadi Responden/Subyek Penelitian.

Malang, 2014

Peneliti,

Responden,

(_____)

Saksi – 1,

(_____)

Saksi – 2,

(_____)

(_____)

Lampiran 4

TEKNIK PENGUKURAN TEKANAN DARAH

Persiapan alat:

1. Stetoscope
2. Sphygmomanometer
3. Manset dewasa
4. Alat tulis dan lembar catatan tekanan darah
5. Kaps alkohol (bila perlu)

Cara kerja:

1. Siapkan peralatan dekat klien.
2. Bersihkan ear pieces dan diafragma stetoskop dengan kapas alkohol dan cuci tangan.
3. Posisi klien: berbaring posisi supine dan tangan sejajar disamping badan klien/tangan sejajar setinggi jantung.
4. Perawat menempatkan diri sedemikian rupa sehingga dapat membaca meniscus air raksa dengan tepat (meniscus sejajar dengan mata).
5. Buka lengan atas baju klien dan pasang manset (yang masih kempis) $\pm$ 2,5 – 5 cm dari lipatan siku, lalu fiksasikan manset dengan baik. Tutup air flow valve pada balon pemompa.
6. Raba denyutan arteri brachialis dengan ujung jari.
7. Pompa udara sehingga manset mengembang dan menghambat aliran darah dalam arteri brachialis (denyutan arteri tidak teraba).
8. Kemudian letakkan stetoskop bell/diafragma tepat diatas arteri brachialis.
9. Tambahkan $\pm$ 20 – 30 mmHg diatas skala saat denyutan hilang.
10. Putar air flow valve secara perlahan sampai udara keluar dengan kecepatan 2 – 3 mmHg per denyutan. Perhatikan manometer, dengarkan suara denyutan korotkoff I (suara lemah. Catat yang terdengar) yang terdengar sebagai tekanan sistolik.
11. Kemudian keluarkan udara 5 – 6 mmHg per denyut, sampai mendekati tekanan diastolik yang diperkirakan.
12. Perhatikan skala yang dicapai pada saat mendengar bunyi yang keras yang merupakan bunyi terakhir (korotkoff V). Catat sebagai tekanan diastolik.
13. Keluarkan sisa udara dengan cepat, lepaskan manset dan pasien dirapikan kembali.
14. Catat hasil pengukuran dalam lembar observasi mengenai tekanan darah sistole dan diastole.
15. Rapihkan peralatan pada tempatnya.
16. Cuci tangan.

Lampiran 5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

“Terapi Musik”

Kompetensi : Pemberian Terapi Musik
 Pengertian : Pemanfaatan kemampuan musik dan elemen musik oleh terapis kepada klien
 Tujuan : Memperbaiki kondisi fisik, emosional, dan kesehatan spiritual pasien.
 Persiapan : 1. MP3 player 2. CD Musik 3. Headset/Headphone
 alat dan bahan
 Prosedur :

NO	PROSEDUR
Pre interaksi	
1	Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada)
2	Siapkan alat-alat
3	Identifikasi faktor atau kondisi yang apat menyebabkan kontraindikasi
4	Cuci tangan
Tahap orientasi	
5	Beri salam dan panggil klien dengan namanya
6	Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien dan keluarga
Tahap kerja	
7	Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan
8	Menanyakan keluhan utama klien
9	Jaga privasi klien
10	Mulai kegiatan dengan cara yang baik
11	Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan seperti relaksasi, stimulasi, konsentrasi, dan mengurangi rasa sakit
12	Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik
13	Identifikasi pilihan musik klien
14	Berdiskusi dengan klien dengan tujuan berbagi pengalaman dalam musik
15	Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien
16	Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman
17	Batasi stimulasi eksternal seperti : cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon, selama mendengarkan musik
18	Dekatkan MP3/CD dan perlengkapan dengan klien
19	Pastikan MP3/CD dan perlengkapan dalam kondisi baik
20	Dukung dengan headphone jika diperlukan
21	Nyalakan musik dan lakukan terapi musik
22	Pastikan volume musik sesuai dan tidak terlalu keras
23	Hindari menghidupkan musik dan meninggalkannya dalam waktu yang lama
24	Fasilitasi jika pasien ingin berpartisipasi aktif seperti memainkan alat musik atau bernyanyi jika diinginkan dan memungkinkan saat itu
25	Hindari stimulasi musik setelah nyeri/luka kepala akut
26	Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan seperti relaksasi, konsentrasi, dan mengurangi rasa sakit
Terminasi	
27	Evaluasi hasil kegiatan
28	Menanyakan perasaan klien setelah diberikan terapi musik klasik

Lampiran 6

LEMBAR PENGKAJIAN RESPONDEN

DATA DEMOGRAFI

Nama	:	
Usia	:	Tahun
Jenis Kelamin	:	L / P
Alamat	:	
Tensi saat ini	:	mmHg
Diagnosa	:	

ANAMNESA (Tanggal.....Jam.....)

Keluhan Utama :
Keluhan Lain :

PEMERIKSAAN FISIK

Vital Sign :

a. Tekanan Darah	mmHg
b. Denyut Nadi	kali/menit
c. Pernafasan	kali/menit
d. Suhu	° C

PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Rontgent Thorax :
2. EKG :
3. Laboratorium :
4. Terapi :

Lampiran 7

LEMBAR OBSERVASI
TEKANAN DARAH SISTOLIK DAN DIASTOLIK
PRE DAN POST TERAPI MUSIK KLASIK

HARI KE I: (satu)

TANGGAL:.....JAM:.....

Tekanan Darah	Pre terapi musik klasik	Pasca terapi musik klasik pada menit ke		
		5	10	20
Sistole				
Diastole				

HARI KE III: (tiga)

TANGGAL:.....JAM:.....

Tekanan Darah	Pre terapi musik klasik	Pasca terapi musik klasik pada menit ke		
		5	10	20
Sistole				
Diastole				

HARI KE V: (lima)

TANGGAL:.....JAM:.....

Tekanan Darah	Pre terapi musik klasik	Pasca terapi musik klasik pada menit ke		
		5	10	20
Sistole				
Diastole				

HARI KE VII: (tujuh)

TANGGAL:.....JAM:.....

Tekanan Darah	Pre terapi musik klasik	Pasca terapi musik klasik pada menit ke		
		5	10	20
Sistole				
Diastole				

Lampiran 8

TABULASI DATA

HARI PERTAMA

SISTOLE

Res pon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	165	165	165	155
2	170	170	165	160
3	165	165	160	150
4	160	160	150	155
5	165	165	165	155
6	165	165	160	160
7	165	165	160	150
8	165	165	160	160
9	160	160	150	145
10	165	165	160	150
11	160	155	155	150
12	165	165	160	155
13	160	155	155	150
14	165	165	160	145
15	160	155	150	145
16	160	160	165	150
17	170	165	165	160
18	165	165	155	150
19	160	160	155	150
20	170	170	165	165
21	170	165	160	160
22	170	170	165	160
23	160	155	155	155
24	165	165	165	160
25	165	160	155	155

DIASTOLE

Res pon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	110	110	105	90
2	120	120	115	100
3	110	110	105	90
4	105	100	105	90
5	110	100	100	95
6	110	110	100	105
7	120	120	110	110
8	105	100	100	100
9	110	100	100	90
10	105	110	105	95
11	110	100	105	90
12	115	110	100	100
13	110	100	100	90
14	110	105	100	100
15	110	110	100	100
16	110	105	100	100
17	120	110	110	110
18	105	105	105	90
19	100	105	105	90
20	120	100	100	90
21	110	100	100	90
22	110	100	100	100
23	110	100	100	100
24	110	100	100	90
25	115	110	105	90

HARI KE-TIGA

SISTOLE

Res pon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	170	170	165	160
2	170	165	165	160
3	160	165	160	155
4	165	160	160	150
5	165	165	160	155
6	160	165	160	155
7	160	165	160	150
8	165	165	160	160
9	160	160	150	150
10	170	170	160	160
11	160	155	160	150
12	160	165	160	155
13	160	155	155	150
14	160	165	160	150
15	165	160	150	150
16	160	165	165	155
17	165	165	160	160
18	165	160	155	150
19	165	160	150	155
20	170	170	165	165
21	160	165	160	155
22	165	170	165	160
23	160	155	155	150
24	170	170	165	160
25	160	160	155	155

DIASTOLE

Res pon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	120	115	110	105
2	120	120	110	110
3	100	110	105	100
4	105	100	105	95
5	105	105	100	95
6	110	115	110	105
7	100	110	110	100
8	105	100	95	95
9	100	100	100	95
10	110	110	105	100
11	110	100	105	100
12	115	110	105	100
13	100	95	100	90
14	95	100	100	90
15	105	110	100	100
16	100	100	90	90
17	120	110	110	105
18	105	105	105	90
19	110	105	105	100
20	120	120	105	105
21	105	100	100	90
22	105	105	100	95
23	105	105	100	100
24	115	110	100	100
25	105	110	105	100

HARI KE-LIMA

SISTOLE

Res pon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	165	165	160	150
2	165	160	160	155
3	160	155	160	150
4	165	160	155	150
5	160	160	160	150
6	160	160	150	150
7	160	160	160	150
8	160	160	160	155
9	160	160	150	150
10	155	155	150	150
11	155	155	160	155
12	160	160	155	155
13	160	155	155	150
14	160	160	160	155
15	165	155	155	145
16	155	160	155	150
17	160	160	155	155
18	160	160	155	150
19	160	160	155	155
20	160	165	160	150
21	165	165	160	155
22	165	170	165	160
23	165	160	160	155
24	155	160	155	150
25	155	155	155	150

DIASTOLE

Res pon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	105	105	105	100
2	110	105	105	100
3	110	110	105	90
4	105	100	105	95
5	105	100	100	95
6	110	110	100	105
7	100	100	95	90
8	105	100	100	95
9	110	100	100	95
10	105	110	105	95
11	110	100	105	95
12	110	110	100	90
13	110	100	100	95
14	115	105	100	100
15	110	110	105	100
16	110	105	100	100
17	110	110	105	100
18	105	105	100	90
19	100	100	95	90
20	110	100	100	95
21	110	110	100	90
22	115	110	100	100
23	110	110	100	100
24	105	100	100	90
25	115	110	105	90

HARI KE-TUJUH

SISTOLE

Respon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	160	160	160	160
2	160	160	160	160
3	150	150	150	150
4	150	150	150	150
5	160	160	160	160
6	160	160	160	160
7	160	160	150	150
8	170	170	160	160
9	160	155	160	150
10	160	165	160	155
11	160	160	155	150
12	160	160	155	155
13	160	165	160	150
14	165	165	160	155
15	165	170	165	160
16	160	165	160	150
17	165	160	150	150
18	160	165	165	155
19	165	165	160	160
20	165	160	155	150
21	165	165	160	150
22	165	160	160	155
23	160	155	160	150
24	165	160	155	150
25	160	160	160	150

DIASTOLE

Respon den	Pre	5 Menit	10 Menit	20 Menit (Post)
1	105	105	100	95
2	100	100	90	90
3	110	110	105	105
4	105	105	100	90
5	105	105	100	95
6	110	115	110	105
7	100	110	110	100
8	105	100	95	95
9	100	100	100	95
10	105	105	105	100
11	110	105	100	100
12	110	110	105	95
13	105	100	100	95
14	110	100	105	90
15	115	110	100	100
16	110	105	100	90
17	110	105	100	100
18	115	110	100	100
19	110	100	105	90
20	110	110	100	100
21	110	105	100	95
22	115	105	100	100
23	110	110	105	100
24	115	110	100	100
25	110	110	105	100

Lampiran 9

Hasil Paired t-test Sistole H1

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Sistole H1 (Pre)	1.6440E2	25	3.62859	.72572
	Sistole H1 (5 menit)	1.6300E2	25	4.56435	.91287
Pair 2	Sistole H1 (Pre)	1.6440E2	25	3.62859	.72572
	Sistole H1 (10 menit)	1.5920E2	25	5.13971	1.02794
Pair 3	Sistole H1 (Pre)	1.6440E2	25	3.62859	.72572
	Sistole H1 (20 menit)	1.5400E2	25	5.59017	1.11803

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Sistole H1 (Pre) - Sistole H1 (5 menit)	1.40000	2.29129	.45826	.45420	2.34580	3.055	24	.005
Pair 2 Sistole H1 (Pre) - Sistole H1 (10 menit)	5.20000	3.67423	.73485	3.68335	6.71665	7.076	24	.000
Pair 3 Sistole H1 (Pre) - Sistole H1 (20 menit)	1.04000E1	4.06202	.81240	8.72328	12.07672	12.802	24	.000

Hasil Paired t-test Diastole H1

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Diastole H1 (Pre)	1.1080E2	25	5.13971	1.02794
Diastole H1 (5 menit)	1.0560E2	25	6.17792	1.23558
Pair 2 Diastole H1 (Pre)	1.1080E2	25	5.13971	1.02794
Diastole H1 (10 menit)	1.0300E2	25	4.08248	.81650
Pair 3 Diastole H1 (Pre)	1.1080E2	25	5.13971	1.02794
Diastole H1 (20 menit)	95.8000	25	6.56379	1.31276

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair Diastole H1 (Pre) 1 - Diastole H1 (5 menit)	5.20000	5.85947	1.17189	2.78133	7.61867	4.437	24	.000
Pair Diastole H1 (Pre) 2 - Diastole H1 (10 menit)	7.80000	5.22015	1.04403	5.64523	9.95477	7.471	24	.000
Pair Diastole H1 (Pre) 3 - Diastole H1 (20 menit)	1.50000E1	6.29153	1.25831	12.40298	17.59702	11.921	24	.000

Hasil Paired t-test Sistol H3

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Sistol H3 (Pre)	1.6360E2	25	3.95811	.79162
Sistol H3 (5 menit)	1.6360E2	25	4.68152	.93630
Pair 2 Sistol H3 (Pre)	1.6360E2	25	3.95811	.79162
Sistol H3 (10 menit)	1.5920E2	25	4.71699	.94340
Pair 3 Sistol H3 (Pre)	1.6360E2	25	3.95811	.79162
Sistol H3 (20 menit)	1.5500E2	25	4.56435	.91287

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Sistole H3 (Pre) - Sistole H3 (5 menit)	.00000	4.08248	.81650	-1.68517	1.68517	.000	24	1.000
Pair 2 Sistole H3 (Pre) - Sistole H3 (10 menit)	4.40000	4.85627	.97125	2.39543	6.40457	4.530	24	.000
Pair 3 Sistole H3 (Pre) - Sistole H3 (20 menit)	8.60000	3.39116	.67823	7.20020	9.99980	12.680	24	.000

Hasil Paired t-test Diastole H3

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Diastole H3 (Pre)	1.0760E2	25	7.23418	1.44684
Diastole H3 (5 menit)	1.0680E2	25	6.59545	1.31909
Pair 2 Diastole H3 (Pre)	1.0760E2	25	7.23418	1.44684
Diastole H3 (10 menit)	1.0320E2	25	4.97494	.99499
Pair 3 Diastole H3 (Pre)	1.0760E2	25	7.23418	1.44684
Diastole H3 (20 menit)	98.2000	25	5.56776	1.11355

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair Diastole H3 (Pre) 1 - Diastole H3 (5 menit)	.80000	5.33854	1.06771	-1.40364	3.00364	.749	24	.461
Pair Diastole H3 (Pre) 2 - Diastole H3 (10 menit)	4.40000	6.17792	1.23558	1.84988	6.95012	3.561	24	.002
Pair Diastole H3 (Pre) 3 - Diastole H3 (20 menit)	9.40000	4.63681	.92736	7.48602	11.31398	10.136	24	.000

Hasil Paired t-test Sistol H5

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Sistol H5 (Pre)	1.6040E2	25	3.51188	.70238
Sistol H5 (5 menit)	1.5980E2	25	3.67423	.73485
Pair 2 Sistol H5 (Pre)	1.6040E2	25	3.51188	.70238
Sistol H5 (10 menit)	1.5700E2	25	3.81881	.76376
Pair 3 Sistol H5 (Pre)	1.6040E2	25	3.51188	.70238
Sistol H5 (20 menit)	1.5200E2	25	3.22749	.64550

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Sistole H5 (Pre) - Sistole H5 (5 menit)	.60000	3.62859	.72572	-.89781	2.09781	.827	24	.417
Pair 2 Sistole H5 (Pre) - Sistole H5 (10 menit)	3.40000	4.01040	.80208	1.74459	5.05541	4.239	24	.000
Pair 3 Sistole H5 (Pre) - Sistole H5 (20 menit)	8.40000	4.26224	.85245	6.64063	10.15937	9.854	24	.000

Hasil Paired t-test Diastole H5

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Diastole H5 (Pre)	1.0840E2	25	4.01040	.80208
Diastole H5 (5 menit)	1.0500E2	25	4.56435	.91287
Pair 2 Diastole H5 (Pre)	1.0840E2	25	4.01040	.80208
Diastole H5 (10 menit)	1.0140E2	25	3.06866	.61373
Pair 3 Diastole H5 (Pre)	1.0840E2	25	4.01040	.80208
Diastole H5 (20 menit)	95.4000	25	4.54606	.90921

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair Diastole H5 (Pre) 1 - Diastole H5 (5 menit)	3.40000	4.26224	.85245	1.64063	5.15937	3.989	24	.001
Pair Diastole H5 (Pre) 2 - Diastole H5 (10 menit)	7.00000	4.08248	.81650	5.31483	8.68517	8.573	24	.000
Pair Diastole H5 (Pre) 3 - Diastole H5 (20 menit)	1.30000E1	4.78714	.95743	11.02397	14.97603	13.578	24	.000

Hasil Paired t-test Sistol H7

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Sistol H7 (Pre)	1.6120E2	25	4.39697	.87939
Sistol H7 (5 menit)	1.6100E2	25	5.00000	1.00000
Pair 2 Sistol H7 (Pre)	1.6120E2	25	4.39697	.87939
Sistol H7 (10 menit)	1.5800E2	25	4.33013	.86603
Pair 3 Sistol H7 (Pre)	1.6120E2	25	4.39697	.87939
Sistol H7 (20 menit)	1.5380E2	25	4.39697	.87939

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Sistole H7 (Pre) - Sistole H7 (5 menit)	.20000	3.37886	.67577	-1.19472	1.59472	.296	24	.770
Pair 2 Sistole H7 (Pre) - Sistole H7 (10 menit)	3.20000	4.76095	.95219	1.23478	5.16522	3.361	24	.003
Pair 3 Sistole H7 (Pre) - Sistole H7 (20 menit)	7.40000	5.22813	1.04563	5.24193	9.55807	7.077	24	.000

Hasil Paired t-test Diastole H7

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Diastole H7 (Pre)	1.0840E2	25	4.50000	.90000
Diastole H7 (5 menit)	1.0600E2	25	4.33013	.86603
Pair 2 Diastole H7 (Pre)	1.0840E2	25	4.50000	.90000
Diastole H7 (10 menit)	1.0160E2	25	4.26224	.85245
Pair 3 Diastole H7 (Pre)	1.0840E2	25	4.50000	.90000
Diastole H7 (20 menit)	97.0000	25	4.56435	.91287

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair Diastole H7 (Pre) 1 - Diastole H7 (5 menit)	2.40000	4.59166	.91833	.50466	4.29534	2.613	24	.015
Pair Diastole H7 (Pre) 2 - Diastole H7 (10 menit)	6.80000	5.75181	1.15036	4.42577	9.17423	5.911	24	.000
Pair Diastole H7 (Pre) 3 - Diastole H7 (20 menit)	1.14000E1	5.10718	1.02144	9.29186	13.50814	11.161	24	.000

Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov

Hari pertama Sistol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sistol H1 (Pre)	Sistol H1 (5 menit)	Sistol H1 (10 menit)	Sistol H1 (20 menit)
N		25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	164.4000	163.2000	159.2000	154.0000
	Std. Deviation	3.62859	5.93015	5.13971	5.59017
Most Extreme Differences	Absolute	.246	.259	.202	.203
	Positive	.234	.197	.153	.203
	Negative	-.246	-.259	-.202	-.178
Kolmogorov-Smirnov Z		1.228	1.296	1.009	1.014
Asymp. Sig. (2-tailed)		.098	.069	.260	.255
a. Test distribution is Normal.					

Hari pertama Diastole

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Diastole H1 (Pre)	Diastole H1 (5 menit)	Diastole H1 (10 menit)	Diastole H1 (20 menit)
N		25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	110.0000	105.6000	102.8000	96.0000
	Std. Deviation	6.45497	6.17792	5.60506	7.77282
Most Extreme Differences	Absolute	.260	.258	.251	.260
	Positive	.260	.258	.251	.260
	Negative	-.220	-.182	-.189	-.180
Kolmogorov-Smirnov Z		1.300	1.288	1.257	1.300

Asymp. Sig. (2-tailed)	.068	.072	.085	.068
a. Test distribution is Normal.				

Hari ke tiga Sistole

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Sistole H3 (Pre)	Sistole H3 (5 menit)	Sistole H3 (10 menit)	Sistole H3 (20 menit)
N	25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	163.6000	163.6000	159.4000
	Std. Deviation	4.68152	4.68152	5.06623
Most Extreme Differences	Absolute	.259	.258	.267
	Positive	.259	.182	.213
	Negative	-.181	-.258	-.267
Kolmogorov-Smirnov Z	1.295	1.288	1.336	1.117
Asymp. Sig. (2-tailed)	.070	.073	.056	.165
a. Test distribution is Normal.				

Hari ke tiga Diastole

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Diastole H3 (Pre)	Diastole H3 (5 menit)	Diastole H3 (10 menit)	Diastole H3 (20 menit)
N	25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	107.6000	106.8000	103.2000
	Std. Deviation	7.23418	6.59545	4.97494
Most Extreme Differences	Absolute	.240	.169	.201
	Positive	.240	.169	.180

Negative	-.120	-.166	-.201	-.227
Kolmogorov-Smirnov Z	1.202	.844	1.006	1.134
Asymp. Sig. (2-tailed)	.111	.475	.263	.153
a. Test distribution is Normal.				

Hari ke lima Sistol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Sistol H5 (Pre)	Sistol H5 (5 menit)	Sistol H5 (10 menit)	Sistol H5 (20 menit)
N	25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	160.4000	158.4000	157.0000
	Std. Deviation	3.51188	5.14782	3.81881
Most Extreme Differences	Absolute	.265	.262	.264
	Positive	.265	.218	.220
	Negative	-.255	-.262	-.264
Kolmogorov-Smirnov Z	1.327	1.310	1.320	1.325
Asymp. Sig. (2-tailed)	.059	.065	.061	.060
a. Test distribution is Normal.				

Hari ke lima Diastol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Diastol H5 (Pre)	Diastol H5 (5 menit)	Diastol H5 (10 menit)	Diastol H5 (20 menit)
N	25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	108.6000	105.0000	101.8000
	Std. Deviation	4.45346	4.56435	4.30116
Most Extreme Differences	Absolute	.263	.263	.262

Differences	Positive	.257	.263	.262	.203
	Negative	-.263	-.263	-.258	-.204
Kolmogorov-Smirnov Z		1.317	1.317	1.311	1.021
Asymp. Sig. (2-tailed)		.062	.062	.064	.248
a. Test distribution is Normal.					

Hari ke tujuh Sistole

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sistole H7 (Pre)	Sistole H7 (5 menit)	Sistole H7 (10 menit)	Sistole H7 (20 menit)
N		25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	162.2000	161.0000	158.4000	153.4000
	Std. Deviation	5.41603	5.00000	5.72276	5.14782
Most Extreme Differences	Absolute	.262	.261	.250	.266
	Positive	.218	.219	.230	.266
	Negative	-.262	-.261	-.250	-.214
Kolmogorov-Smirnov Z		1.311	1.304	1.251	1.328
Asymp. Sig. (2-tailed)		.064	.067	.088	.059
a. Test distribution is Normal.					

Hari ke tujuh Diastole

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Diastole H7 (Pre)	Diastole H7 (5 menit)	Diastole H7 (10 menit)	Diastole H7 (20 menit)
N		25	25	25	25
Normal Parameters ^a	Mean	108.8000	106.0000	102.6000	97.0000
	Std. Deviation	5.05800	4.33013	5.02494	4.56435

Most Extreme Differences	Absolute	.234	.222	.258	.264
	Positive	.206	.191	.258	.176
	Negative	-.234	-.222	-.222	-.264
Kolmogorov-Smirnov Z		1.169	1.111	1.288	1.322
Asymp. Sig. (2-tailed)		.130	.169	.073	.061
a. Test distribution is Normal.					





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
Jalan Veteran Malang – 65145
Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 331 / EC / KEPK – S1 – PSIK / 05 / 2014

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : *Pengaruh Terapi Musik Klasik Dengan Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Post Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Dinoyo Malang*

PENELITI UTAMA : Anri Hermawan

UNIT / LEMBAGA : S1 Keperawatan - Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang

TEMPAT PENELITIAN : RW 04 Wilayah Kerja Puskesmas Dinoyo Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.



Prof. Dr. dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
NIP. 49520410 198002 1 001

Catatan :

Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 4831 /UN10.7/AK-TA.PSIK/2014
Lampiran : --
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal
untuk Pembuatan Proposal

30 APR 2014

Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo
Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk melaksanakan pengambilan data awal guna pembuatan proposal Tugas Akhir, bagi mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama : ANRI HERMAWAN
Nim : 125070209111013
Semester : IV
Program studi : Ilmu Keperawatan
Judul : PENGARUH TERAPI MUSIK KLASIK DENGAN PENURUNAN
TEKANAN DARAH PADA PASIEN STROKE

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Dekan,

Pembantu Dekan Bidang Akademik,

Dr. dr. Sri Andarini, M.Kes
NIP. 19580414 198701 2 001



PEMERINTAH KOTA MALANG DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878 Fax.(0341) 406879 Malang

Malang, 2 Mei 2014

Nomor : 800.2/ 434 /35.73.306/2014

Kepada

Sifat : Biasa

Yth. Kepala UPT Puskesmas Dinoyo

Lampiran : -

di

Hal : Studi pendahuluan

Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Dosen tersebut di bawah ini:

Nama : Anri Hermawan
NIDN : 125070209111013
Program Studi : Keperawatan-
P T : Univbraw Malang

akan melaksanakan Penelitian di Puskesmas yang Saudara pimpin dengan Judul :
Pengaruh Terapi Musik Klasik Dengan Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Post
Stroke.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara membantu memberi data atau
informasi yang diperlukan. Dosen dimaksud wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala
Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,



EKO DYAH FILLYANTARIE, SH.MM

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 6112 /UN10.7/AK-TA.PSIK/2014
Lampiran : --
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

03 JUN 2014

Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk penelitian serta pengambilan data bagi mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : Anri Hermawan
Nim : 125070209111013
Semester : IV
Program studi : Ilmu Keperawatan
Judul : **PENGARUH TERAPI MUSIK KLASIK DENGAN PENURUNAN
TEKANAN DARAH PADA PASIEN POST STROKE DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS DINOYO MALANG**

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terma kasih

An. Dekan,
Pembantu Dekan Bidang Akademik,



Dr. Sri Andarini, M.Kes
NIP. 19580414 198701 2 001



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878 Fax.(0341) 406879 Malang

Malang 12 Mei 2014

Nomor : 800.2/ 436 /35.73.306/2014

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Hal : Penelitian

Kepada

Yth. Kepala UPT Puskesmas Dinoyo

di

Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Dosen tersebut di bawah ini:

Nama : Anri Hermawan

NIDN : 125070209111013

Program Studi : Keperawatan-

P T : Univbraw Malang

akan melaksanakan Penelitian di Puskesmas yang Saudara pimpin dengan Judul :
Pengaruh Terapi Musik Klasik Dengan Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Post
Stroke.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara membantu memberi data atau
informasi yang diperlukan. Dosen dimaksud wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala
Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN

KOTA MALANG

SEKRETARIS DINAS,



EKO-DYAH FILLYANTARIE, SH.MM

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Psa. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : ANRI HERMAWAN
NIM : 12507020911013
Program Studi : PD / Keperawatan / Gigi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan terapi musik dengan stabilitas tekanan darah pada pasien post stroke non hemoragik
Pembimbing I : Anran, Skp, M. Kes
Pembimbing II : Ms. Retna Lestari, M. Nuo

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
9/-13 9	I	Bab I. Latar belakang Tujuan penelitian	Revisi latar belakang & tujuan	
11/-13 11	I	Bab I Tujuan penelitian Manfaat Penelitian	Revisi tujuan & manfaat penelitian	
19/-14 2	I	Bab II & III, IV	Revisi bab II & III, IV	
20/-14 3	I	Perbaikan penulisan	Revisi penulisan	
27/-14 3	I	Instrumen & Kisi-kisi Instrumen	Revisi instrumen & kisi-kisi	





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran, Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : ANRI HERMAWAN
NIM : 125070209111013
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD. Gigi / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : PENGARUH TERAPI MUKI KLASIK DENGAN PENURUNAN
TERKANAN DARAH PADA PASIEN POST STROKE DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS DINOYO, MALANG
Pembimbing I : Dr. Ahsan S. Kp. M. Kes
Pembimbing II : Ns. Retno Lestari M. Nurr.

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
23 / 5 '14	I	Konsul etik	Revisi tabel 10	
26 / 5 '14	I	Konsul bab IV & V	Revisi tabel 10	
28 / 5 '14	I	Konsul bab VI & VII	Revisi tabel 10 & 11	
2 / 5 '14	I	Konsul bab VI & VII & abstrak	Revisi tabel 10 & 11 dan abstrak, tabel 11	





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran, Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : ANRI HERMAWAN
NIM : 125090209111013
Program Studi : ~~PD / Keperawatan / GIZ / PD-GIZ / Kebidanan / Farmasi~~
Judul Tugas Akhir : Hubungan terapi musik dengan stabilitas tekanan darah pada pasien post stroke non hemoragik
Pembimbing I : Ansan, Ssp, M. Kas
Pembimbing II : Ns. Retno Lestari, M. Nurr

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
9/-13 9	II	judul penelitian	Lanjutkan Bab I	
17/-13 9	II	Bab I latar belakang tujuan penelitian Manfaat penelitian	Perbaiki tujuan & manfaat penelitian dan lanjutkan bab II & III	
21/-13 11	II	bab II & kerangka konsep bab III	Perbaiki kerangka konsep & lanjutkan bab IV	
20/14 2	II	bab IV,	Perbaiki Definisi Operasional, lanjutkan instrumen penelitian	
25/-14 2	II	Instrumen penelitian	Tambahkan SOP Hipertensi + Terapi Musik	
28/-14 3	II	SOP Hipertensi SOP Terapi musik	Ala Ugi	





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213,214, 569117, 567192 - Fax. (0341) 564755
e-mail : sekkr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

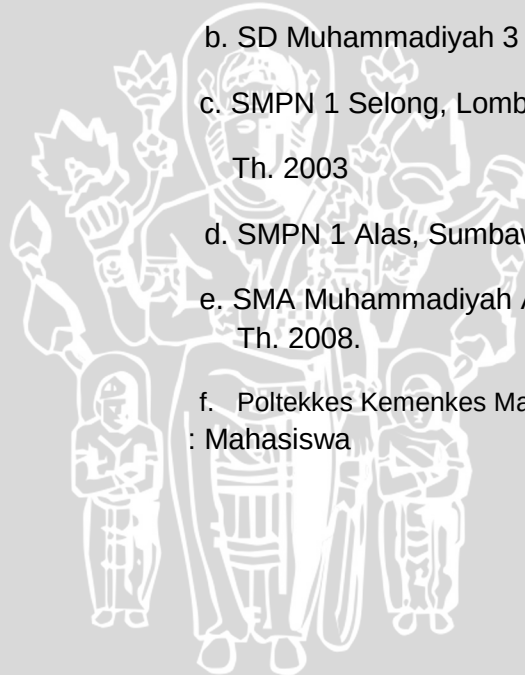
Nama : ANRI HERMAWAN
NIM : 125070209111013
Program Studi : PD / Keperawatan / Gizi / PD-Gigi / Kebidanan / Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan terapi mulut dengan stabilitas tekanan darah pada pasien post stroke non hemoragik
Pembimbing I : Anran, Skp, M. Kes
Pembimbing II : Ns. Retno Lestari, M. Nug

Tgl	Pembimbing I / II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
23/5 ⁻¹⁴	II	Konsul Etik	revisi prosedur penelitian	
26/5 ⁻¹⁴	II	Konsul bab IV & V	revisi tabel pada bab V	
28/5 ⁻¹⁴	II	Konsul bab V & VI	Fokus pada tujuan khusus	
2/6 ⁻¹⁴	II	Konsul bab VI & VII	perbaiki bab VII	
3/6 ⁻¹⁴	II	Konsul abstrak	Daftar	



CURRICULUM VITAE

1. Nama. : Anri Hermawan
2. Tempat /Tanggal Lahir : Dili, 30 Agustus 1990
3. Alamat Kost/ Sewa, No. Tlp. : Jl.Joyo utomo V no.504 B. Merjosari
085755921321
4. Univ./Akademi/Institut : Universitas Brawijaya
5. Jurusan/ Program Studi : Jurusan Keperawatan
6. Semester : IV (Empat)
7. NIM : 125070209111013
8. Pendidikan : a. SDN 07 Alas, Sumbawa Th. 1994.
b. SD Muhammadiyah 3 Bali Th. 2000
c. SMPN 1 Selong, Lombok Timur
Th. 2003
d. SMPN 1 Alas, Sumbawa Th. 2005.
e. SMA Muhammadiyah Alas, Sumbawa
Th. 2008.
f. Poltekkes Kemenkes Malang Th. 2011
9. Pekerjaan : Mahasiswa



Dokumentasi Penelitian

