

Lampiran 1

PLAN OF ACTION
(Oktober 2017-Juli 2018)

Nama : Nabilah Alwafi Tali Sukma
NIM : 1501100066

No	Kegiatan Penelitian	Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli								
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
I	Tahap Persiapan																																													
	a. Penentuan Judul	■	■	■																																										
	b. Mencari Literatur	■	■	■	■	■	■	■	■																																					
	c. Penyusunan Proposal																																													
	d. Konsultasi Proposal																																													
	e. Perbaikan Proposal																																													
	f. Ujian sidang dan Revisi																																													
	g. Pengurusan Ijin																																													
II	Tahap Pelaksanaan																																													
	a. Pengambilan Data																																													
	b. Pengolahan Data																																													
	c. Analisa dan Pengolahan Data																																													
	d. Konsultasi hasil																																													
III	Tahap Evaluasi																																													
	a. Perbaikan hasil																																													
	b. Pencatatan dan Pelaporan Hasil																																													
	c. Ujian Sidang KTI																																													
	d. Perbaikan Hasil																																													

Mengetahui,
Pembimbing

Malang, 12 Januari 2018
Yang Membuat,

Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd
NIP. 196312011987032002

Nabilah Alwafi Tali Sukma
NIM. 1501100066

Lampiran 2



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 566746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 488613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Bilbar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kadir. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 3949 /2017

Lampiran : 1 (Satu) Exp.

Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang
Jl. A. Yani No. 98 Malang 65125

di -

Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Bareng Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : **Nabilah Abwafi Tali Sukma**

NIM/Semester : 1501100066/V

Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang

Judul Karya Tulis Ilmiah : Kualitas Hidup dan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberikan Terapi Musik di Puskesmas Bareng Kota Malang (Studi Kasus)

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 27 November 2017

Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Iman Subekti, S.Kg., M.Kep., Sp.Kom.
NIP.196312051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
3. Kepala Puskesmas Bareng Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254
MALANG

Kode Pos 65125

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN
NOMOR : 072/456.11.P/35.73.406/2017

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang LB.02.03/4.0/3949/2017 tgl 27 November 2017 Perihal Ijin Studi Pendahuluan, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : NABILAH ALWAFI TALI S. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1501100066/V.
- c. Judul Penelitian : Kualitas Hidup dan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberikan Terapi Musik di Puskesmas Bareng Kota Malang (Studi Kasus).

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas KTI yang berlokasi di:
- Dinkes Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d Januari 2018*.

Malang, 29 Nopember 2017
KEPALA BAKESBANGPOL
PEMERINTAH KOTA MALANG
Sekretaris,

HERU MULYONO, SIP., MT.
Pembina
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr. - Kajur Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang;
→ Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Teip. (0341) 406878, Fax (0341) 406879

Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos: 65124

Malang, 8 Desember 2017

Nomor : 072/ 954 /35.73.302/2017
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Bareng
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Nabilah Alwafi Talis
N IM : 1501100066/ V

akan melaksanakan Studi Pendahuluan di Wilayah Kerja Puskesmas yang saudara pimpin s/d bulan Januari 2018 dengan judul : Kualitas Hidup dan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberikan Terapi Musik di Puskesmas Bareng Kota Malang.

Subungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Studi Pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG

Wakil Kepala Dinas,

EKO DYAH FILIAWANTARIE, SH. MM
NIP. 19630714 198803 2 011



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112, Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikojo No. 158 Jember, Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang, Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 1396 /2018
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang
Jl. A. Yani No. 98 Malang 65125
di -
Malang

Bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Bareng Kota Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 05 April-02 Juni 2018.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:

Nama : **Nabilah Alwafi Tali Sukma**
NIM/Semester : 1501100066/VI
Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah : Tekanan Darah dan Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberikan Terapi Musik di Wilayah Kerja Puskesmas Bareng Kota Malang (Studi Kasus)

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 04 April 2018

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan



Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
3. Kepala Puskesmas Bareng Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254
MALANG

Kode Pos 65125

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN
NOMOR : 072/193.04.P/35.73.406/2018

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang No. LB.02.03/4.0/1396/2018 tgl. 4 April 2018 perihal : Permohonan Rekomnedasi Ijin Pengambilan Data, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : NABILAH ALWAFI TALI SUKMA. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1501100066.
- c. Judul Penelitian : Tekanan Darah dan Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberiakan Terapi Musik di Wilayah Kerja Puskesmas Barend Kota Malang (Studi Kasus).

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian KTI yang berlokasi di:
- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d Mei 2018*.

Malang, 10 April 2018
An. Nefza BAKESBANGPOL
KOTA MALANG
Sekretaris,

HERY MULYONO, SIP., MT.

Pembina
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr. - Kajur Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang;
✓ Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879

Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos: 65124

Malang, 30 April 2018

Nomor : 072/ ~~430~~ /35.73.302/2018

Sifat : Biasa

Lampiran :

Hal : Pengambilan Data

Kepada

Yth. Kepala Puskesmas Bareng

di

Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Nabilah Alwafi Tali Sukma

NIM : 1501100066

akan melaksanakan Pengambilan Data di Wilayah Kerja Puskesmas yang Saudara pimpin s/d bulan Mei 2018 dengan Judul : Tekanan Darah dan Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi sebelum dan sesudah diberikan Terapi Musik di Wilayah Kerja Puskesmas Bareng Kota Malang (Studi Kasus)

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membimbing serta membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Pengambilan Data wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN

KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,



EKO DYAH ELLYANTARIE, SH. MM

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 01



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BARENG
JL. BARENG TENES IVA / 639 Tlp. 0341-322280 MALANG

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/24/35.73.302.08/2018.

Yang bertanda tangan dibawah ini,dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Nabilah Alwafi Tali Sukma
NIM : 1501100066
Institusi : Poltekes Kemenkes Kota Malang
Judul : Tekanan Darah dan Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi
Sebelum dan Sesudah diberikan Terapi Musik di wilayah Kerja
Puskesmas Bareng

Telah selesai melakukan Penelitian yang dilaksanakan di Puskesmas Bareng Kota
Malang bulan Mei 2018

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Malang, 31 Mei 2018

Kepala Puskesmas Bareng


Drg. MUHAMMAD ZAMRONI

Pembina

NIP. 19690521 200212 1 005

Lampiran 3

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH











Nama Mahasiswa : Nabilah Alwafi Tali Sukma

NIM : 1501100066

Nama Pembimbing : Dr. Susi Milwati, SKp, M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	Senin, 9 Oktober 2017	Kontrol dan judul → ganti judul yg blm pernah di teliti.	
2	Kamis, 26 Oktober 2017	Ace judul, pelajari bkr lra unt penilaiannya manif: instrumen	
3	Senin, 29 Oktober 2017	Kontrol Bab I. pnbaiti kedua mat nya. Rumusan masalah di pubaiti, juga manfaat	
4	Jumat, 15 Desember 2017	Bab I tata belahap max 5 hal sdh dg Mupen Bab II. dalam penelitian x kriteria di pnbaiti	

5.	Selasa, 9 Januari 2018	<p>Bab I skripsi ditetapkan di belalang</p> <p>Tujuan diprobaili keahliant nya.</p> <p>Bab II cari TD yg berhub dg usia.</p> <p>Bab III probaili DO & pengap mulai data</p>	
6.	11-1-2018	<p>Spasi untuk daftar pustaka & instrumen di tulis 1 spasi.</p> <p>Pemampatan nama di KP</p>	
7.	12-1-2018	<p>Ace ujian proposal</p>	
8.	16-1-2018	<p>Revisi sth ujian proposal pelele & revisi lagi untuk keahliant dg skripsi & buat rencana penelitian</p>	
9.	09-06-2018	<p>Konsultasi bab 4 Revisi buat interpretasi setiap tabel.</p> <p>Tabel dibuat hasil wawancara</p>	

10.	06-06-2018	Bab IV sempurnakan ke lincahnya Pembahasan teori & data opini & jurnal terbaru	
11.	02-07-18	Bab IV unit data dpt & jabatan s. Unit > jelas Buat pembahasan pr poin kerangka dg opini Buat ppt unit pembahasan	
12.	09-07-2018	Acc ujian hasil	

Lampiran 4

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NY. S

Umur : 41 Th

Alamat : Jl. Balungung

Menyatakan bahwa :

1. Telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian "Tekanan Darah Dan Kualitas Hidup Pada Pasien Hipertensi Sebelum Dan Sesudah Diberikan Terapi Musik Di Wilayah Kerja Puskesmas Bareng Kota Malang"
2. Telah memahami tentang prosedur penelitian yang akan dilakukan, tujuan, manfaat serta dampak yang terjadi dari penelitian ini.
3. Telah diberi waktu untuk bertanya dan berdiskusi oleh peneliti.

Dengan pertimbangan diatas, tanpa ada paksaan dari siapa dan pihak manapun, saya memutuskan **bersedia / tidak bersedia** * berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama peneliti : Nabilah Alwafi Tali Sukma

Alamat : Desa Pulosari, Kecamatan Ngunut, Kabupaten Tulungagung

Pekerjaan : Mahasiswa D-III Keperawatan Malang Poltekkes Kemenkes
Malang

Demikian pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

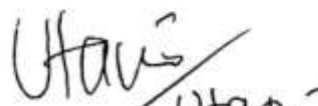
Malang,

Saksi

Yang membuat pernyataan


BNUFT
BIL015

.....


Utami

.....

***Coret salah satu**

Lampiran 5

LEMBAR WAWANCARA TEKANAN DARAH DAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN HIPERTENSI SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN TERAPI MUSIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BARENG KOTA MALANG

Hari/tanggal wawancara :

I. IDENTITAS KLIEN

Inisial :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

II. RIWAYAT HIPERTENSI

1. Mulai kapan klien merasa memiliki gejala tekanan darah tinggi?

Jawaban:

.....

.....

2. Apakah klien mengkonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi?

Jawaban:

.....

.....

III. FAKTOR PRESIPITASI DAN PREDISPOSISI

1. Berapa berat badan dan tinggi badan anda selama 3 bulan terakhir?

Jawaban:

.....

.....

2. Apakah anda memiliki kebiasaan makan makanan yang berlemak seperti daging, makanan bersantan, gorengan, dll?

Jawaban:

.....

.....

3. Apakah anda suka makan makanan yang asin?

Jawaban:

.....

.....

4. Apakah anda memiliki kebiasaan merokok, minum kopi, alkohol?

Jawaban:

.....


.....

-
-
5. Apakah anda pernah merasa stress?
Jawaban:
-
-
6. Jika pernah merasa stress apa yang anda lakukan untuk mengatasinya?
Jawaban:
-
7. Jika saat mengalami stress apa yang anda rasakan (pusing, mudah marah, dll)?
Jawaban:
-
8. Apakah keluarga anda ada yang mengalami sakit hipertensi?
Jawaban:
-
9. Apakah ada kegiatan yang biasa anda lakukan untuk mengurangi tekanan darah?
Jawaban:
-
10. Apakah anda menyukai musik? Jika iya apakah anda pernah melakukan terapi musik?
Jawaban:
-

IV. KEADAAN FISIK

1. Keadaan umum :
-
2. Tanda-tanda vital:
- Tekanan darah :
 - Nadi :
 - Suhu :
 - Pernapasan :
3. Apakah ada keluhan yang dirasakan saat ini?
Jawaban:
-
-

Lampiran 6

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen : SOP.KDM.009
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi : 00
	MENGUKUR TEKANAN DARAH	Tanggal Terbit :
Unit : Laboratorium Keperawatan		Halaman :
Unit : Laboratorium Keperawatan		Petugas / pelaksana: Perawat, dosen, CI, Mhs.
Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk mengetahui tekanan darah.	
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Semua pasien baru 2. Pasien yang memiliki penyakit hipertensi, jantung dan penyakit kronis lainnya. 	
Tujuan	Mengetahui tekanan darah	
Persiapan tempat dan alat	Baki berisi : <ol style="list-style-type: none"> 1. Sphignomanometer air raksa / jarum yang siap pakai 2. Stetoskop 3. Buku catatan 4. Alat tulis 	
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien diberi penjelasan tentang tindakan yang akan dilakukan. 2. Atur posisi pasien dalam keadaan rileks berbaring atau duduk 	
Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengatur pencahayaan 2. Tutup pintu dan jendela 3. Mengatur suasana yang nyaman (tenang / tidak berisik) 	
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Memberi tahu pasien bahwa tindakan segera dilaksanakan 3. Letakkan tensi meter disamping atas lengan yang akan dipasang manset pada titik <u>paralax</u> 4. Meminta / membantu pasien untuk membuka / menggulung lengan baju 	

Sikap	Sikap Selama Pelaksanaan : <ol style="list-style-type: none"> 1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah 2. Menjamin Privacy pasien 3. Bekerja dengan teliti 4. Memperhatikan body mekanism
Evaluasi	Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan.

Lampiran 7

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH

Hari, Tanggal	Pre Hari Ke:	Post Hari Ke:	Hari, Tanggal	Pre Hari Ke:	Post Hari Ke:	Hari, Tanggal	Pre Hari Ke:	Post Hari Ke:	Hari, Tanggal	Pre Hari Ke:	Post Hari Ke:
	TD:	TD:		TD:	TD:		TD:	TD:		TD:	TD:

NAMA RESPONDEN :

UMUR :

Lampiran 8

KUISIONER KUALITAS HIDUP PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BARENG KOTA MALANG

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Suku :
5. Agama :
6. Pendidikan terakhir :
 SD SMP SMA Diploma Sarjana
7. Pekerjaan :
 PNS Ibu Rumah Tangga
 Pegawai Swasta Buruh Pabrik
 Wiraswasta Lain-lain....
8. Penghasilan keluarga perbulan:
 < Rp 700.000 Rp 1.500.000 – Rp 2.500.000
 Rp 700.000 - Rp 1.500.000 > Rp 2.500.000

B. Kuisisioner Kualitas Hidup

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan mencontreng (√) pada salah satu kotak jawaban yang tersedia. Jawablah pertanyaan berikut dengan jujur dan yang menurut anda paling benar sesuai dengan kondisi yang anda rasakan.

No.	Pertanyaan	Skor
1	Bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini? <input type="checkbox"/> Sangat buruk <input type="checkbox"/> Buruk <input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Sangat baik	1 2 3 4 5
2	Bagaimana kesehatan anda saat ini dibandingkan 4 minggu yang lalu? <input type="checkbox"/> Sangat buruk <input type="checkbox"/> Buruk <input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Sangat baik	1 2 3 4 5
3	Apakah keadaan kesehatan anda sangat membatasi anda dalam	

	beraktifitas (seperti: menyapu, jogging, membawa barang ringan maupun berat, menaiki beberapa anak tangga, menekuk leher/tangan/kaki, bersujud/membungkuk)? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangat membatasi <input type="checkbox"/> Sering membatasi <input type="checkbox"/> Cukup membatasi <input type="checkbox"/> Sedikit membatasi <input type="checkbox"/> Tidak membatasi 	1 2 3 4 5
4	Seberapa sering anda membutuhkan obat-obatan agar dapat tetap beraktifitas sehari-hari? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dalam jumlah berlebihan <input type="checkbox"/> Sangat sering <input type="checkbox"/> Dalam jumlah sedang <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali 	1 2 3 4 5
5	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Dalam jumlah sedang <input type="checkbox"/> Sangat sering <input type="checkbox"/> Dalam jumlah berlebihan 	1 2 3 4 5
6	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Dalam jumlah sedang <input type="checkbox"/> Sangat sering <input type="checkbox"/> Dalam jumlah berlebihan 	1 2 3 4 5
7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi, berpikir, dan mengingat? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Dalam jumlah sedang <input type="checkbox"/> Sangat sering 	1 2 3 4

	<input type="checkbox"/> Dalam jumlah berlebihan	5
8	<p>Apakah anda merasa aman dalam kehidupan sehari-hari?</p> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Dalam jumlah sedang <input type="checkbox"/> Sangat sering <input type="checkbox"/> Dalam jumlah berlebihan	1 2 3 4 5
9	<p>Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal? (berkaitan dengan sarana dan prasarana)</p> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Dalam jumlah sedang <input type="checkbox"/> Sangat sering <input type="checkbox"/> Dalam jumlah berlebihan	1 2 3 4 5
10	<p>Apakah anda pernah merasa lelah dan tidak bertenaga?</p> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Seringkali <input type="checkbox"/> Sepenuhnya dialami	1 2 3 4 5
11	<p>Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?</p> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Seringkali <input type="checkbox"/> Sepenuhnya dialami	1 2 3 4 5
12	<p>Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?</p> <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Sedikit <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Seringkali <input type="checkbox"/> Sepenuhnya dialami	1 2 3 4 5

13	<p>Apakah anda mudah dalam mendapatkan informasi?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak sama sekali</p> <p><input type="checkbox"/> Sedikit</p> <p><input type="checkbox"/> Sedang</p> <p><input type="checkbox"/> Seringkali</p> <p><input type="checkbox"/> Sepenuhnya dialami</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
14	<p>Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak sama sekali</p> <p><input type="checkbox"/> Sedikit</p> <p><input type="checkbox"/> Sedang</p> <p><input type="checkbox"/> Seringkali</p> <p><input type="checkbox"/> Sepenuhnya dialami</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
15	<p>Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat buruk</p> <p><input type="checkbox"/> Buruk</p> <p><input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja</p> <p><input type="checkbox"/> Baik</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat baik</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
16	<p>Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja</p> <p><input type="checkbox"/> Memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat memuaskan</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
17	<p>Seberapa besar rasa sakit/nyeri mengganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk pekerjaan diluar rumah dan pekerjaan didalam rumah)?</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat mengganggu</p> <p><input type="checkbox"/> Cukup mengganggu</p> <p><input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja</p> <p><input type="checkbox"/> Sedikit mengganggu</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>

	<input type="checkbox"/> Tidak mengganggu sedikitpun	
18	<p>Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?</p> <input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja <input type="checkbox"/> Memuaskan <input type="checkbox"/> Sangat memuaskan	1 2 3 4 5
19	<p>Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?</p> <input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja <input type="checkbox"/> Memuaskan <input type="checkbox"/> Sangat memuaskan	1 2 3 4 5
20	<p>Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?</p> <input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja <input type="checkbox"/> Memuaskan <input type="checkbox"/> Sangat memuaskan	1 2 3 4 5
21	<p>Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?</p> <input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja <input type="checkbox"/> Memuaskan <input type="checkbox"/> Sangat memuaskan	1 2 3 4 5
22	<p>Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari keluarga, teman, tetangga anda?</p> <input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Tidak memuaskan <input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja <input type="checkbox"/> Memuaskan <input type="checkbox"/> Sangat memuaskan	1 2 3 4 5

23	<p>Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja</p> <p><input type="checkbox"/> Memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat memuaskan</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
24	<p>Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja</p> <p><input type="checkbox"/> Memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat memuaskan</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
25	<p>Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang anda harus anda jalani?</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Biasa-biasa saja</p> <p><input type="checkbox"/> Memuaskan</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat memuaskan</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
26	<p>Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti '<i>feeling blue</i>' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?</p> <p><input type="checkbox"/> Selalu</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat sering</p> <p><input type="checkbox"/> Cukup sering</p> <p><input type="checkbox"/> Jarang</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak pernah</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>

Sumber: WHQOL, 2004 yang dimodifikasi

Lampiran 9

Jawaban Kuisisioner Kualitas Hidup Subjek Ny.S Pertemuan I

Pertanyaan Skor	D. Fisik							D. Psikologis						D. Hub. Sos			D. Lingkungan							
	3	4	10	15	16	17	18	5	6	7	11	19	26	20	21	22	8	9	12	13	14	23	24	25
1					√		√								√		√				√	√		
2			√								√		√											
3		√		√				√	√			√		√		√		√		√				
4	√					√																	√	√
5										√									√					

Jawaban Kuisisioner Kualitas Hidup Subjek Ny. S Pertemuan IV

Pertanyaan Skor	D. Fisik							D. Psikologis						D. Hub. Sos			D. Lingkungan							
	3	4	10	15	16	17	18	5	6	7	11	19	26	20	21	22	8	9	12	13	14	23	24	25
1	√				√												√		√		√			
2							√						√											
3		√	√					√	√		√	√		√	√	√		√		√		√		
4				√		√				√													√	√
5																								

Lampiran 10

INTERPRETASI KUALITAS HIDUP

Rentang skala		Kualitas hidup
4-20	0-100	
4-7	0-20	Sangat Rendah
8-10	21-40	Rendah
11-13	41-60	Sedang
14-16	61-80	Baik
17-20	81-100	Sangat Baik

Lampiran 11

Kunci jawaban mengubah *Raw Score* menjadi *Transformed Score*

DOMAIN 1		
Raw Score	Transformed Scores	
	4-20	0-100
7	4	0
8	5	6
9	5	6
10	6	13
11	6	13
12	7	19
13	7	19
14	8	25
15	9	31
16	9	31
17	10	38
18	10	38
19	11	44
20	11	44
21	12	50
22	13	56
23	13	56
24	14	63
25	14	63
26	15	69
27	15	69
28	16	75
29	17	81
30	17	81
31	18	88
32	18	88
33	19	94
34	19	94
35	20	100

DOMAIN 2		
Raw Score	Transformed Scores	
	4-20	0-100
6	4	0
7	5	6
8	5	6
9	6	13
10	7	19
11	7	19
12	8	25
13	9	31
14	9	31
15	10	38
16	11	44
17	11	44
18	12	50
19	13	56
20	13	56
21	14	63
22	15	69
23	15	69
24	16	75
25	17	81
26	17	81
27	18	88
28	19	94
29	19	94
30	20	100

Kunci jawaban mengubah *Raw Score* menjadi *Transformed Score*

DOMAIN 3		
Raw Score	Transformed Scores	
	4-20	0-100
3	4	0
4	5	6
5	7	19
6	8	25
7	9	31
8	11	44
9	12	50
10	13	56
11	15	69
12	16	75
13	17	81
14	19	94
15	20	100

DOMAIN 4		
Raw Score	Transformed Scores	
	4-20	0-100
8	4	0
9	5	6
10	5	6
11	6	13
12	6	13
13	7	19
14	7	19
15	8	25
16	8	25
17	9	31
18	9	31
19	10	38
20	10	38
21	11	44
22	11	44
23	12	50
24	12	50
25	13	56
26	13	56
27	14	63
28	14	63
29	15	69
30	15	69
31	16	75
32	16	75
33	17	81
34	17	81
35	18	88
36	18	88
37	19	94
38	19	94
39	20	100
40	20	100

Lampiran 12

PEDOMAN PROSEDUR TERAPI MUSIK

Definisi: terapi musik sebagai teknik non farmakologi yang digunakan untuk menyembuhkan suatu penyakit atau mengurangi rasa sakit dengan menggunakan bunyi atau irama tertentu.

Tujuan: Membantu menstabilkan tekanan darah responden, memberikan rasa rileks dan nyaman, mengurangi stress.

Langkah-langkah Pelaksanaan:

Pre Interaksi	
1.	Cek catatan keperawatan atau catatan medis responden (jika ada)
2.	Siapkan alat (handphone)
3.	Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi
4.	Cuci tangan
Tahap Orientasi	
6.	Beri salam dan panggil responden dengan namanya
7.	Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada responden
8.	Jaga privasi responden
9.	Ciptakan lingkungan yang nyaman dan aman, jauh dari kebisingan
10.	Redupkan cahaya ruangan agar tidak mengganggu dalam proses terapi musik
11.	Hindari adanya orang lain kurang lebih 30 menit
12.	Menanyakan keluhan utama responden dan mengukur tekanan darah
Tahap Kerja	
13.	Responden memilih musik yang disukai (yang sesuai dengan kriteria bukan

	rock maupun metal)
14.	Posisikan responden pada posisi berbaring atau setengah duduk (semi fowler)
15.	Anjurkan responden memejamkan mata dan menikmati musiknya
16.	Pastikan volume musik sesuai dan tidak terlalu keras
17.	Klien mulai mendengarkan musik
18.	Menjaga jarak dengan klien untuk mencegah adanya gangguan
19.	Hentikan terapi jika klien merasa pusing
20.	Setelah 15-30 menit, musik dihentikan dan klien dianjurkan istirahat sejenak
Terminasi	
21.	Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan dan mengukur tekanan darah kembali)
22.	Simpulkan hasil kegiatan
23.	Berikan umpan balik positif
24.	Kontrak pertemuan selanjutnya
25.	Beri salam dan terimakasih
26.	Bereskan alat-alat
27.	Cuci tangan
Dokumentasi	
28.	Catat hasil kegiatan dalam catatan perawat <ul style="list-style-type: none"> - Keluhan utama - Tindakan yang dilakukan

	<ul style="list-style-type: none">- Lama tindakan- Jenis terapi musik yang diberikan- Reaksi selama dan setelah pemberian terapi musik- Respon pasien- Nama perawat- Tanggal pemeriksaan
--	---

Sumber: Potter & Perry, 2006 yang dimodifikasi

Lampiran 13

Metode Pengambilan Data

Kegiatan	Hari Ke-																													
Pengambilan Data (Mendengarkan musik) 15-30'	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Pengambilan Data (Kualitas Hidup)																														