

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
( INFORMED CONSENT )**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan resiko yang mungkin timbul dalam pelaksanaan distraksi musik klasik untuk menurunkan tekanan darah, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** ikut dalam pelaksanaan tindakandistraksi musik klasik.

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam pelaksanaan distraksi musik klasik ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju :

**Ya/Tidak**

Keterangan	Tanggal	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol )
Nama Klien : Ny.N Usia :64 Tahun Alamat :Kota Gapura Kotabumi Lampung Utara		
Nama Peneliti :Reni Prastika Dewi		
Nama Saksi : Nurul Firdayanti		

\*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2

**INSTRUMEN CHECKLIST**

Nama : Ny. N

Usia : 64 tahun

Hari ke-	Nyeri Kepala	Mengantuk	Lemas dan gelisah	Tekanan Datar

lampiran 3

### PENGAJIAN STATUS KOGNITIF

Nama Pasien : Ny.N

Umur : 64 Tahun

Alamat : Kota Gapura

#### Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Benar	Salah	No	Pertanyaan
0		01	Tanggal berapa hari ini?
0		02	Hari apa sekarang?
0		03	Apa nama tempat ini?
0		04	Dimana Alamat ini?
0		05	Berapa umur anda?
0		06	Kapan anda lahir? (minimal tahun)
0		07	Siapa presiden Indonesia sekarang?
0		08	Siapa presiden Indonesia sebelumnya?
0		09	Siapa nama ibu anda?
0		10	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun
0		Total nilai	

Ketengaran:

Benar = nilai 0

Salah = nilai 1

Interpretasi

Salah 0-3 : fungsi intelektual utuh

Salah 4-5 : fungsi intelektual kerusakan ringan

Salah 6-8 : fungsi intelektual kerusakan sedang

Salah 9-10 : fungsi intelektual kerusakan berat



Lampiran 5

**PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL**

(Indeks Kemandirian Katz)

No.	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	<p><b>Mandi Mandiri:</b> Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ektermitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya <b>Tergantung:</b> Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dan bak mandi, serta tidak mandi sendiri</p>	√	
2.	<p><b>Berpakaian Mandiri:</b> Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepas pakaian, mengancing/mengikat pakaian <b>Tergantung:</b> Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian</p>	√	
3.	<p><b>Ke kamar kecil Mandiri:</b> Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri <b>Tergantung:</b> Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot</p>	√	
4.	<p><b>Berpindah Mandiri:</b> Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri <b>Bergantung:</b> Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu atau lebih berpindah</p>	√	

No.	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	2	3	4
5.	<b>Kontinen Mandiri:</b> BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri <b>Tergantung:</b> Inkontenensia parsial atau total, penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pempers)	√	
6.	<b>Makan</b> <b>Mandiri:</b> Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri <b>Tergantung:</b> Bantuan dalam mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makanan parental (NGT)	√	

Keterangan: A

Beri tanda (√) yang sesuai dengan kondisi klien

Analisi Hasil:

**Nilai A** : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, Ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.

**Nilai B** : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut

**Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satufungsi tambahan

**Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan

**Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar Mandi, berpindah dan satu fungsi tambahan

**Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Lampiran 6

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMERIKSAAN TEKANAN  
DARAH**

No.	PROSEDUR
<b>Pre Interaksi</b>	
34.	Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada)
35.	Siapkan alat-alat : handphone dan headset
36.	Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi
37.	Mencuci tangan
<b>Tahap Orinetasi</b>	
38.	Berikan salam dan panggil klien dengan Namanya
39.	Jelaskan tujuan ,prosedur dan lamanya Tindakan pada klien /keluarga klien
40.	Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dimulai
41.	Menanyakan keluhan utama klien
42.	Jaga privasi klien ,memulai kegiatan dengan cara yang baik
43.	Menetatakann perperubahan pada perihan pada perilaklakuu dan atau fisioloologi yang diinginkan seperti relaksasasi,stimulasi, konsentrasi, dan mengurangi rasa sakit.
44.	Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik
45.	Identifikasi music pilihan klien
46.	Berdiskusi dengan klien dan berbagi pengalaman dengan music
47.	Pilih pilihan music yang mewakili pilihan music klien
48.	Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman
49.	Batasi stimulasieksternal seperti Cahaya,suara,pengunjung dan panggilan telfon selama mendengarkan musik
50.	Dekatkan perlengkapan dengan klien
51.	Pastikan alat dalam keadaan baik
52.	Nyalakan music dan lakukan terapi music selama 20 menit
53.	Pastikan volume music tidakterlalu keras
54.	Hindari menghidupkan music dan meninggalkannya dalam waktu lama
55.	Hindari stimulasi music setelah nyeri
56.	Menetapkan perubahan perilaku
57.	Menetapkan ketertarikan klien terhadap music
58.	Identifikasi pilihan music klien
<b>Terminasi</b>	
59.	Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien)
60.	Simpulkan hasil kegiatan
61.	Berikan umpan baliik positif
62.	Kontrak pertemuan selanjutnya
63.	Akhiri kegiatan dengan cara yang baik
64.	Bereskan alat alat









65.	Cuci tangan
<b>Dokumentasi</b>	
66.	Catatan hasil kegiatan didalam catatan keperawatan <ul style="list-style-type: none"><li>• Nama,umur,jenis kelamin,dll</li><li>• Keluhan utama</li><li>• Tindakan ang dilakukan (terapi music)</li><li>• Lam Tindakan</li><li>• Jenis terapi music</li><li>• Respon pasien</li><li>• Nama perawat</li><li>• Tanggal pemeriksaan</li></ul>

**DOKUMENTASI**



## LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Nama : Reni Prastika Dewi  
 NIM : 2114471080  
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi  
 Judul KTI : Penerapan pemberian distraksi musik klasik untuk menurunkan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas kotabumi 1 lampung utara  
 Pembimbing 1 : Ns.Deni Metri, M.Kep.

NO.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paragraf
1.	19. Januari 2024	Penetapan judul KTI	
2.	25 Januari 2024.	- Perbaiki latar belakang - perbaiki manfaat penulisan.	
3.	6 februari 2024	- perbaiki latar belakang. - perbaiki Rumusan masalah - perbaiki Tujuan penelitian	
4.	19 februari 2024	- perbaiki Tinjauan pustaka. - perbaiki konsep distraksi musik - perbaiki SOP	
5.	23 februari 2024	- perbaiki Definisi Operasional. - perbaiki desain studi khusus - perbaiki Instrumen studi khusus	
6.	25. April 2024	- perbaiki konsep penyakit. - perbaiki pembahasan - perbaiki simpulan dan saran.	



NO.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paragraf
7	29 April 2024	- tambahkan penjelasan teori pada pembahasan dikaitkan dengan patway dan penelitian lain	2
8	30 April 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki simpulan saran</li> <li>- perbaiki fompul depan</li> </ul>	2.
		Acc Ujian Sirang	2 -

## LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Reni Prastika Dewi  
 NIM : 2114471080  
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi  
 Judul KTI : Penerapan pemberian distraksi musik klasik untuk menurunkan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas kotabumi 1 lampung utara  
 Pembimbing 1 : Fitarina, SKM., M.Kes

NO.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paragraf
1	23. April 2024.	- BAB 1 - IV - perbaikan penulisan - perbaikan spasi - perbaikan jarak judul - perbaikan kata aring. - perbaikan sub-sub judul.	✍
2.	25 April 2024	- BAB 1 - IV - Perbaikan penulisan Abstrak - Perbaikan penulisan sub-sub judul. - perbaikan jarak judul.	✍
3.	29 April 2024	- BAB 1 - IV - perbaikan spasi judul - perbaikan spasi sub judul - perbaikan penulisan dapus.	✍

NO.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paragraf
4.	2 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB 1 - V</li> <li>- perbaiki spasi</li> <li>- perbaiki penataan judul</li> <li>- perbaiki penulisan lampiran</li> </ul>	f
5	6 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB 1 - IV</li> <li>- perbaiki penulisan judul</li> <li>- perbaiki halaman pengesahan</li> </ul>	f
6	8 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAB 1 - V</li> <li>- perbaiki spasi</li> <li>- perbaiki penulisan sub judul</li> <li>- perbaiki penomoran.</li> </ul>	f
7	9 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAB 1 - V</li> <li>- perbaiki penulisan daftar isi</li> <li>- perbaiki penomoran</li> </ul>	f
8	13 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAB 1 - V</li> <li>acc vj sdy</li> </ul>	f.







