

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Nama : Ana Yuliani

NIM : P17211203081

Nomor Telepon : 081915601857

Judul Penelitian : “*Pengaruh Musik Langgam Jawa Terhadap Kualitas Tidur dan Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah RW 1 dan RW 1 2 Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang*”

Saat ini saya sedang mengambil pendidikan Sarjana Terapan jurusan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saya sedang melakukan penelitian sebagai syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan. Penelitian saya ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh musik langgam Jawa terhadap kualitas tidur dan tekanan darah pada lansia di wilayah RW 1 dan RW 2 Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang. Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu menjadi responden dalam penelitian ini yang bersifat sukarela dan berkomitmen besar pada penelitian saya ini. Bapak/ibu juga berhak untuk menolak berpartisipasi jika memang tidak berkenan menjadi responden dalam penelitian ini. Saya akan menjamin kerahasiaan jawaban yang diberikan dan hasilnya akan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti,

Ana Yuliani

Lampiran 2 Lembar Informed Consent**LEMBAR INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)coret yang tidak perlu

No telp/Hp :

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian dari

Nama : Ana Yuliani

NIM : P17211203081

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Judul : Musik Langgam Jawa Terhadap Kualitas Tidur dan
Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah RW 1 dan RW 2
Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang

Setelah diberikan penjelasan tentang manfaat dan tujuan penelitian, saya memahami sepenuhnya, bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif bagi saya sehingga jawaban yang diberikan adalah sebenarnya. Saya mengerti bahwa catatan/mengenai penelitian akan dirahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan subjek penelitian hanya digunakan untuk pengolahan data dan bila penelitian sudah selesai akan dimusnahkan.

Dengan demikian saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini tanpa paksaan dari siapapun.

Malang, 27 April 2024

Peneliti

Responden

(Ana Yuliani)

(.....)

Lampiran 3 Data Demografi

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Kode Responden : *) Kode diisi peneliti

Petunjuk Pengisian

1. Isilah titik-titik dibawah ini dan berikan tanda checklist (✓) pada tanda kotak yang sesuai dengan jawaban yang menurut anda benar.
 2. Jika ada pernyataan yang belum dimengerti, dapat ditanyakan kepada peneliti
-

1. Nama :
2. Tanggal pengisian :
3. Usia : tahun
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
5. Pendidikan : SD SLTP/SMP SLTA/SMA
 Perguruan Tinggi Tidak sekolah
6. Pekerjaan : Tidak bekerja Petani
 Wiraswasta Lainnya:
7. Riwayat penyakit :
8. Penyebab Gangguan Tidur :

Lampiran 4 SOP Terapi Musik Langgam Jawa

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI MUSIK LANGGAM JAWA	
Pengertian	Memanfaatkan musik dan komponen musik untuk merubah kualitas dan kuantitas pada pola tidur pasien
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Merubah keadaan fisik menjadi lebih baik 2. Meningkatkan kesehatan dan rasa emosional klien melalui terapi music
Indikasi	Klien yang menderita mempunyai kualitas tidur yang buruk
Langkah	<p>I. Persiapan Alat dan lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Hp Android b. Musik langgam Jawa <p>II. Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Menyiapkan alat dan bahan b. Mencuci tangan c. Mengucapkan salam d. Memperkenalkan diri pada pasien dan keluarga e. Mengidentifikasi identitas pasien f. Menanyakan minat pasien pada music <p>III. Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Konfirmasi music yang pasien suka b. Informasikan kepada pasien tentang pengalaman dan tujuan yang ada kaitan dengan music. c. Pilih music tertentu yang merupakan representasi music yang disukai pasien. d. Membantu menemukan posisi yang nyaman. e. Batasi sumber daya eksternal, seperti suara, cahaya, pengunjung, dan panggilan telepon. f. Beri handphone sesuai dengan indikasi. g. Pastikan music yang dibunyikan tidak terlalu keras.
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon pasien 2. Berikan reinforcement positif 3. Mengakhiri kegiatan dengan baik dan salam

Sumber: (Wahyuni, 2020)

Lampiran 5 Kuesioner PSQI**KUESIONER PENELITIAN****PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)****Petunjuk pengisian:**

- Baca dan cermati setiap pertanyaan dibawah ini
- Berilah tanda checklist (✓) pada setiap pertanyaan sesuai dengan apa yang anda rasakan

1. Jam berapa anda biasanya mulai tidur malam?

: _____

2. Berapa lama anda biasanya baru dapat tertidur tiap malam?

- ≤ 15 menit
 16-30 menit
 31-60 menit
 > 60 menit

3. Jam berapa anda biasanya bangun pagi?

: _____

4. Berapa lama anda tidur di malam hari?

- ≥ 7 jam
 6-7 jam
 5-6 jam
 < 5 jam

No	Pernyataan	≥ 3X seminggu	2X seminggu	1X seminggu	Tidak pernah
5.	a. Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit				
	b. Bangun tengah malam atau dini hari				
	c. Harus bangun di malam hari untuk ke kamar mandi				

	d. Tidak dapat bernapas dengan nyaman saat tidur				
	e. Batuk atau mendengkur keras saat tidur				
	f. Merasa kedinginan atau menggigil demam saat tidur				
	g. Merasa terlalu kepanasan saat tidur				
	h. Mengalami mimpi buruk saat tidur				
	i. Merasa kesakitan saat tidur (misal: nyeri, pegal)				
	j. Hal lain yang membuat tidur anda terganggu, jelaskan: Berapa sering anda mengalami kesulitan tidur karena alasan tersebut? (Berikan ceklis pada salah satu kolom di sebelah)				
6.	Apakah anda mengkonsumsi obat tidur?				
7.	Apakah anda sering mengantuk di siang hari saat melakukan aktivitas?				

No.	Pertanyaan	Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Baimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan				

No.	Pertanyaan	Tidak ada masalah	Hanya masalah kecil	Masalah sedang	Masalah besar
9.	Adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi dalam menyelesaikan suatu pekerjaan				

Sumber: (Astria, 2016)

Skor komponen 1 :

Skor komponen 2 :

Skor komponen 3 :

Skor komponen 4 :

Skor komponen 5 :

Skor komponen 6 :

Skor komponen 7 :

Skor Global PSQI:

Lampiran 6 Kisi-Kisi Kuesioner PSQI

No.	Komponen	No. Item	Penilaian	
1.	Kualitas tidur secara subjektif	8	Sangat baik	0
			Cukup baik	1
			Cukup buruk	2
			Sangat buruk	3
2.	Durasi tidur (lama waktu tidur)	4	> 7 jam	0
			6-7 jam	1
			5-6 jam	2
			<5 jam	3
3.	Latensi tidur	2	≤15 menit	0
			16-30 menit	1
			31-60 menit	2
			>60 menit	3
		5a	Tidak pernah	0
			1x seminggu	1
			2x seminggu	2
			≥3x seminggu	3
		Skor total komponen 3	0	0
			1-2	1
			1-4	2
			5-6	3
4.	Efisiensi tidur Rumus: $\frac{\text{Jumlah tidur}}{\text{Jumlah lama di tempat tidur}} \times 100$	1, 3, 4	≥85%	0
			75-84%	1
			65-74%	2
			<65%	3
5.	Gangguan tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5j	Tidak pernah	0
			1x seminggu	1
			2x seminggu	2
			≥3x seminggu	3
		Skor total komponen 5	0	0
			1-9	1
			10-18	2
			19-27	3
6.	Penggunaan obat tidur	6	0	0
			1-2	1
			3-4	2
			5-6	3
7.	Disfungsi siang hari	7	0	0
			<1	1
			1-2	2

		>3	3
9	Tidak ada masalah	0	
	Hanya masalah kecil	1	
	Masalah sedang	2	
	Masalah besar	3	
Skor total komponen 7	0	0	
	1-2	1	
	3-4	2	
	5-6	3	
TOTAL SKOR	0-21		
KESIMPULAN SKORING AKHIR	≤ 5	Kualitas tidur baik	
	≥ 5	Kualitas tidur buruk	

Lampiran 7 SOP Pemeriksaan Tekanan Darah

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH	
Pengertian	Cara pengukuran tekanan darah pasien dengan menggunakan tensimeter digital. Tekanan darah adalah tekanan dari darah terhadap dinding pembuluh darah yang merujuk kepada tekanan darah pada arteri secara sistemik
Tujuan	Sebagai acuan agar petugas dapat melakukan pemeriksaan tekanan darah dengan tepat dan benar dan mendapatkan hasil nilai sistole dan diastole
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala UPT. Puskesmas Sumbersari Nomor 440/550/311.07/2020 tentang Kebijakan Pelayanan Klinis di UPT. Puskesmas Sumbersari
Referensi	Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter atau Sphygmomanometer Digital 2. Handscoot 3. Buku catatan pengukuran tekanan darah
Langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas mencuci tangan 2. Petugas memakai APD(Alat pelindung Diri) 3. Petugas mengidentifikasi pasien 4. Petugas menyiapkan alat dan bahan 5. Petugas memberitahu pasien tentang tindakan yang akan dilakukan dan mengatur posisi pasien sesuai kebutuhan 6. Lengan baju pasien dibuka atau digulung 7. Manset tensimeter dipasang pada lengan atas (manset dipasang tidak longgar dan tidak ketat) dengan memperhatikan posisi selang, yakni sejajar dengan jari tengah lengan kanan 8. Posisikan alat pengukur tekanan darah se bisa mungkin sejajar dengan dada kiri(posisi jantung) 9. Instruksikan pasien untuk tetap tenang selama pemeriksaan dan anjurkan pasien untuk tidak bicara selama proses pengukuran tekanan darah. Pastikan lengan pasien telah di posisikan
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil pengukuran tekanan darah pasien 2. Berikan penjelasan 3. Mengakhiri kegiatan dengan baik dan salam
Dokumentasi	Dokumentasikan hasil pengkajian

Sumber: (Pancani, 2021)

Lampiran 8 Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan


KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor	:	PP.08.02/F.XXI.15/2259/2023	9 November 2023
Perihal	:	Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	

Kepada Yth:
 Kepala Desa Gondowangi
 Desa Gondowangi, Kec. Wagir, Kab. Malang
 di –
Kab. Malang.

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Desa Gondowangi Kab. Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama	:	Ana Yuliani
NIM/Semester	:	P17211203081 / VII
Asal Program Studi	:	Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi	:	Pengaruh Irigan Musik Langgam Jawa Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur dan Tekanan Darah pada Lansia di Wilayah Desa Gondowangi
No. HP	:	081915601857

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

• Kampus Utama	:	Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
• Kampus I	:	Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486513
• Kampus II	:	Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
• Kampus III	:	Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
• Kampus IV	:	Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
• Kampus V	:	Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trengalek, Telp. (0355) 791293
• Kampus VI	:	Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSxE), BSSN

Lampiran 9 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN WAGIR
DESA GONDOWANGI

Jl. Raya Gondowangi No 15 Kecamatan Wagir, Kode Pos 65158 Malang.

Malang, 09 Januari 2024.

Nomor : 141/01 /421.35.07.21.2005/2024
 Lampiran :
 Perihal : Balasan Permohonan Ijin Studi.

Kepada
 Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
 Poltekkes Kemenkes Malang

Di –
MALANG

Menindaklanjuti Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk
 Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes
 Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXXI.15/2259/2023 atas nama :

Nama : ANA YULIANI
 NIM/Semester : P17211203081/VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Maka kami, Pemerintah Desa Gondowangi memberikan Ijin kepada
 Mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan Studi di Desa Gondowangi
 Kecamatan Wagir Kabupaten Malang guna Penyusunan Skripsi sesuai
 dengan Judul yang sudah di ajukan pada surat Permohonan
 sebelumnya.

Demikian surat Balasan Permohonan Ijin Studi ini kami berikan
 untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



DANIS SETYA BUDI NUGROHO

Lampiran 10 Surat Layak Etik



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang**
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
 (0341) 566075
 komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0441/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ANA YULIANI
Principal Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENGARUH MUSIK LANGGAM JAWA TERHADAP KUALITAS TIDUR DAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DI WILAYAH RW 1&2 DESA GONDOWANGI KECAMATAN WAGIR KABUPATEN MALANG"

"THE EFFECT OF JAVANESE STYLE MUSIC ON SLEEP QUALITY AND BLOOD PRESSURE IN ELDERLY PEOPLE IN THE RW 1 & 2 AREA OF GONDOWANGI VILLAGE, WAGIR DISTRICT, MALANG DISTRICT"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Mei 2024 sampai dengan tanggal 16 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 16, 2024 until May 16, 2025.

May 16, 2024
Professor and Chairperson,



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

Lampiran 11 Surat Ijin Pengambilan Data Desa Gondowangi



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN WAGIR
KANTOR KEPALA DESA GONDOWANGI
Jl. Raya Gondowangi No 15 Kecamatan Wagir, Kode Pos 65158 Malang

Gondowangi, 19 April 2024

Nomor	: 410/49 /421.608.007/2024	Kepada Yth. : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
Sifat	: Segera	
Lampiran	: 1 (satu) Lembar	
Perihal	: Izin Pengambilan Data	

Di_ Malang.

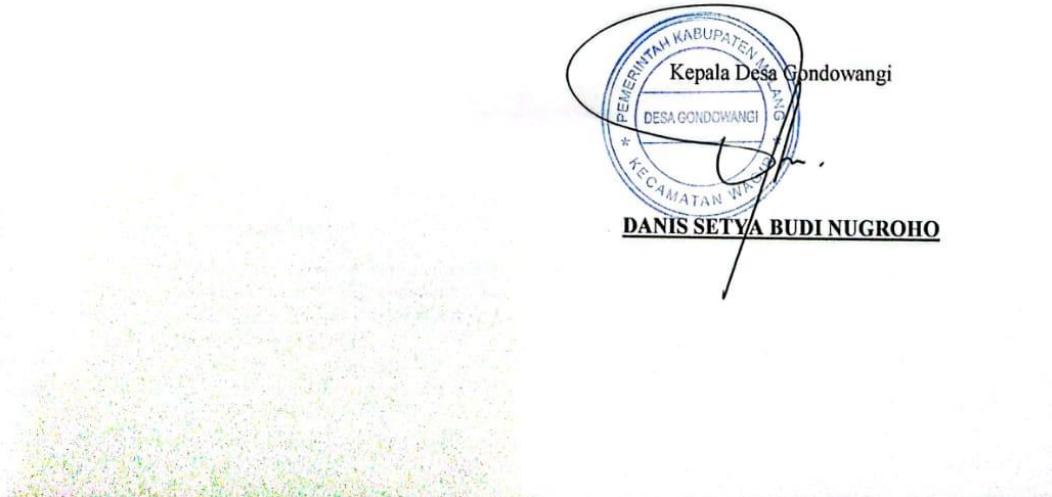
Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang dengan nomor :
 PP.08.02/F.XXI.15/434/2024, perihal permohonan izin Pengambilan Data
 untuk penyusunan Skripsi bagi mahasiswa atas nama :

Nama	: ANA YULIANI
NIM	: P17211203081/VIII
Prodi. Fakultas	: Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dengan surat ini maka kami memberikan izin kepada mahasiswa tersebut di atas untuk melaksanakan pendataan guna keperluan di atas sesuai dengan judul yang diajukan di Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang.

Demikian surat ini kami buat, untuk di pergunakan sebagaimana mestinya..



Lampiran 12 Surat Ijin Pengambilan Data Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id - Website: <http://www.malangkab.go.id>
KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/0402/35.07.207/2024

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari	:	Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Nomor	:	PP.08.02/F.XXI.15/448/2024
Tanggal	:	23 April 2024
Perihal	:	Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data Untuk Penyusunan Skripsi

Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Ana Yuliani	P17211203081	Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Judul : Pengaruh Musik Langgam Jawa Terhadap Kualitas Tidur Dan Tekanan Darah Pada Lansia Wilayah RW. 1 Dan 2 Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang

Lokasi : Di Puskesmas Wagir Kabupaten Malang

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat

Berlaku pada tanggal 14 - 27 April 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 24 April 2024

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG
Kabid Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik



Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Wagir Kabupaten Malang;
3. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang;
4. Mhs/Yang Bersangkutan;

Lampiran 13 Surat Ijin Pengambilan Data Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG

DINAS KESEHATAN

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731

Email : dinkes@malangkab.go.id website : <http://dinkes.malangkab.go.id>

K E P A N J E N - 65163

Kepanjen, 30 April 2024

Nomor	:	000.9.2/I/74/35.07.302/2024	Kepada :
Sifat	:	Biasa	Yth.
Lampiran	:	-	Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Perihal	:	Pengambilan Data	Kemenkes Malang

di- **TEMPAT**

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor PP.08.02/F.XXI.15/447/2024 tanggal 24 April 2024 tentang Pengambilan Data , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama	:	Ana Yuliani
NIM	:	P17211203081
Judul	:	<i>Pengaruh Musik Langgam Jawa Terhadap Kualitas Tidur Dan Tekanan Darah Pada Lansia Wilayah RW. 1 Dan 2 Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang</i>
Tempat Kegiatan	:	Puskesmas Wagir Kab. Malang
Waktu Kegiatan	:	14 April 2024 - 27 April 2024

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya di tempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan:

- Yth. Sdr.
1. Kepala UPT Puskesmas Wagir
Kab. Malang
 2. Ana Yuliani

PUDJI HADI PRASTYO, SE

Pembina

NIP. 19670511 198811 1 002

Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN WAGIR
KANTOR KEPALA DESA GONDOWANGI
Jl. Raya Gondowangi No 15 Kecamatan Wagir, Kode Pos 65158 Malang

Nomor	: 410/ /421.608.007/2024	Gondowangi, 27 Mei 2024
Sifat	: Segera	Kepada
Lampiran	: 1 (satu) Lembar	Yth. : Ketua Jurusan Keperawatan
Perihal	: Keterangan Selesai Penelitian	Poltekkes Kemendikbud Malang

Di_Malang.

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang dengan nomor : PP.08.02/F.XXI.15/434/2024, perihal permohonan izin Pengambilan Data untuk penyusunan Skripsi bagi mahasiswa atas nama :

Nama	:	ANA YULIANI
NIM	:	P17211203081/VIII
Prodi. Fakultas	:	Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
Judul Penelitian	:	Pengaruh Musik Langgam Jawa Terhadap Kualitas Tidur dan Tekanan Darah pada Lansia di Wilayah RW 1&2 Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang
Waktu Penelitian	:	April s/d Mei 2024

Dengan surat ini maka kami memberitahukan bahwa mahasiswa tersebut di atas telah selesai melaksanakan pendataan di Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang.

Demikian surat ini kami buat, untuk di pergunakan sebagaimana mestinya..



Lampiran 15 Lembar Bimbingan



Nama Mahasiswa : Ana Yuliani
 NIM : P17211203081
 Nama Pembimbing (1/2) : Joko Wiyono, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kom
 Judul Skripsi : Pengaruh Musik Langgam Jawa Terhadap Kualitas Tidur dan
 Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah RW 1&2 Desa
 Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	2 Januari 2024	1. Pengarahan awal dalam pembuatan skripsi 2. Segera mencari fenomena masalah		
2.	4 Januari 2024	1. Pengajuan dan konsultasi judul: tambahkan 1 variabel lagi pada judul 2. Cari instrumen yang sesuai		
3.	8 Januari 2024	1. Konsultasi judul sesuai masukan dari pembimbing: ACC judul 2. Menentukan instrument yang digunakan: menggunakan PSQI 3. Lanjut kerjakan bab 1		
4.	10 Januari 2024	1. Konsultasi bab 1: - Urutkan latar belakang dari masalah, skala, kronologi, dan solusi - Tambahkan data dari wilayah yang akan dijadikan tempat penelitian 2. Lanjutkan bab 2 dan 3		
5.	12 Januari 2024	1. Konsultasi hasil revisian bab 1: ACC bab 1 2. Konsultasi bab 2: - Tambahkan hasil penelitian yang lalu - Masukkan pembahasan		

		tentang pengaruh musik langgam Jawa terhadap kualitas tidur dan tekanan darah		
6.	15 Januari 2024	1. Konsultasi hasil revisian bab 2: - Sederhanakan kerangka konseptual 2. Konsultasi bab 3: - Tambahkan pada kriteria inklusi dan eksklusi sesuai dengan variabel		
7.	17 Januari 2024	1. Konsultasi revisian bab 3: ACC bab 3 2. Konsultasi kerangka konseptual: sudah benar		
8.	19 Januari 2024	1. ACC seminar proposal 2. Lanjut pengambilan data, bab 4&5		
9.	13 Mei 2024	1. Konsul BAB 4 dan 5: rapikan tabel, sesuaikan dengan pedoman penulisan		
10.	15 Mei 2024	1. Konsul revisi BAB 4 dan 5: sesuaikan penulisan pada pembahasan 2. Lanjut buat abstrak		
11.	16 Mei 2024	1. Konsul revisi BAB 4, 5 dan abstrak 2. Lengkapi lampiran		
12.	20 Mei 2024	1. ACC seminar hasil: Revisi penataan daftar tabel		
13.	31 Mei 2024	1. Revisi seminar hasil 2. ACC revisi seminar hasil		

Mengetahui
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep)
NIP. 197407281997031003

Malang, 31 Mei 2024
Pembimbing

(Joko Wiyono, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kom)
NIP. 196909021992031002



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Ana Yuliani
 NIM : P17211203081
 Nama Pembimbing (1/2)* : Taufan Arif, S.Kep.,Ns.,M.Kep
 Judul Skripsi : Pengaruh Musik Langgam Jawa Terhadap Kualitas Tidur dan
 Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah RW 1&2 Desa
 Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	3 Januari 2024	1. Pengarahan awal dalam pembuatan skripsi 2. Pengajuan dan konsultasi judul: tambahkan variabel tekanan darah 3. Lanjutkan bab 1		
2.	5 Januari 2024	1. Konsultasi bab 1: - Tambahkan hasil penelitian minimal 3 pada latar belakang - Menyesuaikan tujuan khusus pada judul		
3.	9 Januari 2024	1. Konsultasi revisian bab 1: - Tambahkan penjelasan tentang intervensi yang akan diberikan pada kronologi 2. Lanjutkan bab 2 dan 3		
4.	11 Januari 2024	1. Konsultasi revisian bab 1: ACC bab 1 2. Konsultasi bab 2: - Perbaiki referensi, minimal 5 tahun terakhir - Tambahkan pembahasan mengenai alat ukur yang digunakan - Perbaiki kerangka konsep		
5.	16 Januari 2024	1. Konsultasi revisian bab 2: - Perbaiki cara penulisan, ACC bab 2		

		2. Lanjutkan bab 3		
6.	17 Januari 2024	1. Konsultasi bab 3: - Perbaiki kriteria iklusi dan eksklusi - Sesuaikan skala yang akan digunakan pada uji bivariat		
7.	18 Januari 2024	1. Konsultasi revisian bab 3: ACC bab 3		
8.	19 Januari 2024	1. ACC seminar proposal 2. Lanjut pengambilan data, bab 4&5		
9.	14 Mei 2024	1. Konsul BAB 4 dan 5 2. Revisi latar belakang, tambahkan teori di BAB 2, perkaya pembahasan di BAB 4		
10.	16 Mei 2024	1. Konsul revisi BAB 1-5 2. Revisi BAB 4 pembahasan 3. Lanjut susun abstrak		
11.	17 Mei 2024	1. Konsul revisi BAB 4 2. Revisi abstrak 3. Perbaiki lampiran 4. Sesuaikan pada BAB 3		
12.	27 Mei 2024	1. Konsul revisi BAB 1-4 2. ACC seminar hasil: Revisi abstrak ditambahkan alasan musik mempengaruhi kualitas tidur dan tekanan darah		
13.	31 Mei 2024	1. Revisi seminar hasil 2. ACC revisi seminar hasil		

Mengetahui
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep)
NIP. 197407281997031003

Malang, 31 Mei 2024
Pembimbing

(Taufan Arif, S.Kep.,Ns.,M.Kep)
NIP. 199006072022031001

Lampiran 16 Uji Tabulasi Data

TABULASI DATA
“KARAKTERISTIK RESPONDEN”

Kode. Resp	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Riwayat Penyakit
1	64	Perempuan	SD	IRT	Hipertensi
2	70	Laki-laki	SD	Pedagang	Hipertensi
3	64	Perempuan	SD	IRT	Hipertensi
4	60	Perempuan	SMP	IRT	Tidak ada
5	67	Perempuan	SD	IRT	DM
6	67	Perempuan	SD	IRT	Lambung
7	74	Laki-laki	SD	Petani	Hipertensi
8	69	Laki-laki	SD	Pedagang	Tidak ada
9	60	Perempuan	SD	IRT	Lambung
10	72	Laki-laki	SD	IRT	Asma
11	64	Laki-laki	SD	Pedagang	Tidak ada
12	61	Perempuan	SD	IRT	Tidak ada
13	64	Perempuan	SD	IRT	Lambung
14	68	Laki-laki	SD	Petani	Asma
15	65	Perempuan	SD	IRT	Hipertensi
16	69	Laki-laki	SD	Tidak bekerja	DM
17	79	Perempuan	SMP	IRT	DM
18	81	Perempuan	SD	Petani	Hipertensi
19	60	Perempuan	Sarjana	PNS	Tidak ada
20	71	Laki-laki	SMA	PNS	Hipertensi
21	66	Laki-laki	SMA	PNS	DM
22	74	Laki-laki	SD	Petani	Tidak ada
23	79	Laki-laki	SD	Petani	Hipertensi
24	65	Perempuan	SMP	Pedagang	Hipertensi
25	61	Perempuan	SMP	IRT	Hipertensi
26	70	Perempuan	SD	IRT	Tidak ada
27	76	Laki-laki	SD	Petani	Tidak ada
28	64	Perempuan	SD	IRT	DM
29	71	Perempuan	SD	IRT	Tidak ada
30	65	Perempuan	SD	IRT	Asma
31	66	Perempuan	SMP	Pedagang	Tidak ada
32	65	Perempuan	SD	Petani	DM
33	74	Laki-laki	SD	Petani	Tidak ada
34	70	Perempuan	SD	IRT	Hipertensi
35	67	Perempuan	SD	IRT	Hipertensi
36	82	Perempuan	SD	IRT	Tidak ada

Lampiran 17 Hasil Analisa dengan SPSS

1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Statistics

	Jenis_kelamin	usia	pendidikan	riwayat_penyakit	pekerjaan	penyebab_gangguan_tidur
N	Valid	36	36	36	36	3
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

u

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki-laki	14	38.9	38.9	38.9
Valid perempuan	22	61.1	61.1	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
60-69	22	61.1	61.1	61.1
Valid 70-79	12	33.3	33.3	94.4
80-89	2	5.6	5.6	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	29	80.6	80.6	80.6
SMP	4	11.1	11.1	91.7
Valid SMS	2	5.6	5.6	97.2
S1	1	2.8	2.8	100.0
Total	36	100.0	100.0	

riwayat penyakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Hipertensi	12	33.3	33.3	33.3
DM	6	16.7	16.7	50.0
Lambung	3	8.3	8.3	58.3
Asma	3	8.3	8.3	66.7
Tidak ada	12	33.3	33.3	100.0
Total	36	100.0	100.0	

pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Petani	8	22.2	22.2	22.2
Valid Pedagang	5	13.9	13.9	36.1
Ibu Rumah Tangga	19	52.8	52.8	88.9

PNS	3	8.3	8.3	97.2
Tidak Bekerja	1	2.8	2.8	100.0
Total	36	100.0	100.0	

penyebab_gangguan_tidur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak tahu	17	47.2	47.2
	Pikiran	11	30.6	77.8
	Ada keluhan pada kesehatan	8	22.2	100.0
	Total	36	100.0	100.0

2. Distribusi Frekuensi Kualitas Tidur *pre-test* dan *post-test*

Statistics

	pretest kt kp	posttest kt kp	pretest kt kk	posttest kt kk
N	Valid	18	18	18
	Missing	0	0	0
Mean	1.00	1.94	1.00	1.00

Frequency Table

pretest kualitas tidur kelompok perlakuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kualitas tidur buruk	18	100.0	100.0

posttest kualitas tidur kelompok perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kualitas tidur buruk	1	5.6	5.6	5.6
	kualitas tidur baik	17	94.4	94.4	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

pretest kualitas tidur kelompok kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kualitas tidur buruk	18	100.0	100.0	100.0

posttest kualitas tidur kelompok kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kualitas tidur buruk	18	100.0	100.0	100.0

3. Distribusi Frekuensi Kualitas Tidur *pre-test* dan *post-test*

Statistics

	pretest td kp	posttest td kp	pretest td kk	posttest td kk
N	Valid	18	18	18
	Missing	0	0	0
Mean	2.72	1.72	3.00	2.94

pretest tekanan darah kelompok perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pra hipertensi	8	44.4	44.4	44.4
	hipertensi tingkat 1	7	38.9	38.9	83.3
	hipertensi tingkat 2	3	16.7	16.7	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

posttest tekanan darah kelompok perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	6	33.3	33.3	33.3
	prahipertensi	11	61.1	61.1	94.4
	hipertensi tingkat 1	1	5.6	5.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

pretest tekanan darah kelompok kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pra hipertensi	7	38.9	38.9	38.9
	hipertensi tingkat 1	4	22.2	22.2	61.1
	hipertensi tingkat 2	7	38.9	38.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

posttest tekanan darah kelompok kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pra hipertensi	5	27.8	27.8	27.8
	hipertensi tingkat 1	9	50.0	50.0	77.8
	hipertensi tingkat 2	4	22.2	22.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

4. Hasil Crosstab Kualitas Tidur Kelompok Kontrol

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest kualitas tidur kel.kontrol*posttest kualitas tidur kel.kontrol	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

pretest kualitas tidur kelompok kontrol * posttest kualitas tidur kelompok kontrol Crosstabulation

Count

		posttest kualitas tidur kel. kontrol	Total	
			kualitas tidur buruk	
pretest kualitas tidur kel.kontrol	kualitas tidur buruk		18	18
Total			18	18

5. Hasil Crosstab Kualitas Tidur Kelompok Perlakuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest kualitas tidur kel.perlakuan*posttest kualitas tidur kel.perlakuan	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

pretest kualitas tidur kelompok perlakuan*posttest kualitas tidur kelompok perlakuan Crosstabulation

Count

	posttest kualitas tidur kelompok perlakuan	Total	
		kualitas tidur buruk	kualitas tidur baik
pretest kualitas tidur kel. perlakuan	kualitas tidur buruk	1	17
Total		1	17

6. Hasil Crosstab Tekanan Darah Kelompok Kontrol

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest tekanan darah kel.kontrol * posttest tekanan darah kel.kontrol	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

pretest tekanan darah kel.kontrol * posttest tekanan darah kel.kontrol
Crosstabulation

Count

		posttest tekanan darah kel.kontrol			Total
		pra hipertensi	hipertensi tingkat 1	hipertensi tingkat 2	
pretest	pra hipertensi	4	3	0	7
tekanan	hipertensi tingkat 1	1	2	1	4
darah	hipertensi tingkat 2	0	4	3	7
kel.kontrol		5	9	4	18
Total					

7. Hasil Crosstab Tekanan Darah Kelompok Perlakuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest tekanan darah kel.perlakuan *	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

pretest tekanan darah kel.perlakuan * posttest tekanan darah kel.perlakuan Crosstabulation

Count

		posttest td kel.perlakuan			Total
		normal	Pra hipertensi	hipertensi tingkat 1	
pretest	pra hipertensi	6	2	0	8
tekanan darah	hipertensi tingkat 1	0	7	0	7
kel.perlakuan	hipertensi tingkat 2	0	2	1	3
Total		6	11	1	18

8. Hasil Uji dengan SPSS

A. Uji Normalitas

Tests of Normality

kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
kualitas tidur	pretes kel perlakuan	.231	18	.012	.875	18	.022
	posttes kel perlakuan	.354	18	.000	.763	18	.000
	pretes kel kontrol	.230	18	.013	.783	18	.001
	posttes kel kontrol	.227	18	.015	.889	18	.037

Tests of Normality

kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
tekanan darah	pretest kel perlakuan	.276	18	.001	.788	18	.001
	posttes kel perlakuan	.352	18	.000	.741	18	.000
	pretest kel kontrol	.254	18	.003	.763	18	.000
	posttest kel kontrol	.253	18	.003	.816	18	.003

B. UJI WILCOXON

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest kualitas tidur kel.perlakuan - pretest kualitas tidur kel.perlakuan	Negative Ranks	18 ^a	9.50	171.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	18		
posttest kualitas tidur kel.kontrol - pretest kualitas tidur kel.kontrol	Negative Ranks	12 ^d	8.29	99.50
	Positive Ranks	4 ^e	9.13	36.50
	Ties	2 ^f		
	Total	18		

- a. posttest kualitas tidur kel.perlakuan < pretest kualitas tidur kel.perlakuan
- b. posttest kualitas tidur kel.perlakuan > pretest kualitas tidur kel.perlakuan
- c. posttest kualitas tidur kel.perlakuan = pretest kualitas tidur kel.perlakuan
- d. posttest kualitas tidur kel.kontrol < pretest kualitas tidur kel.kontrol
- e. posttest kualitas tidur kel.kontrol > pretest kualitas tidur kel.kontrol
- f. posttest kualitas tidur kel.kontrol = pretest kualitas tidur kel.kontrol

Test Statistics^a		
	posttest kualitas tidur kel.perlakuan - pretest kualitas tidur kel.perlakuan	posttest kualitas tidur kel.kontrol - pretest kualitas tidur kel.kontrol
Z	-3.754 ^b	-1.738 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.082

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest td kel.perlakuan - pretest td kel.perlakuan	Negative Ranks	16 ^a	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	2 ^c		
	Total	18		
posttest td kel.kontrol- pretest td kel.kontrol	Negative Ranks	5 ^d	5.00	25.00
	Positive Ranks	4 ^e	5.00	20.00
	Ties	9 ^f		
	Total	18		

- a. postes tekanan darah kel.perlakuan < pretes tekanan darah kel.perlakuan
- b. postes tekanan darah kel.perlakuan > pretes tekanan darah kel.perlakuan
- c. postes tekanan darah kel.perlakuan = pretes tekanan darah kel.perlakuan
- d. postes tekanan darah kel.kontrol < pretes tekanan darah kel.kontrol
- e. postes tekanan darah kel.kontrol > pretes tekanan darah kel.kontrol
- f. postes tekanan darah kel.kontrol = pretes tekanan darah kel.kontrol

Test Statistics^a

	posttest tekanan darah kel.perlakuan - pretest tekanan darah kel.perlakuan	posttest tekanan darah kel.kontrol - pretest tekanan darah kel.kontrol
Z	-3.755 ^b	-.333 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.739

C. UJI MAN WHITNEY**Mann-Whitney Test****Ranks**

kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
kel perlakuan	18	27.00	486.00
posttest kualitas tidur	18	10.00	180.00
Total	36		

Test Statistics^a

	posttest kualitas tidur
Mann-Whitney U	9.000
Wilcoxon W	180.000
Z	-5.596
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

Mann-Whitney Test

Ranks

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
pretest kualitas tidur	kel perlakuan	18	18.50	333.00
	kel kontrol	18	18.50	333.00
	Total	36		

Test Statistics^a

	pretest kualitas tidur
Mann-Whitney U	162.000
Wilcoxon W	333.000
Z	.000
Asymp. Sig. (2-tailed)	.100
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.100 ^b

Mann-Whitney Test

Ranks

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
pretest tekanan darah	kel perlakuan	18	24.42	439.50
	kel kontrol	18	12.58	226.50
	Total	36		

Test Statistics^a

	pretest tekanan darah
Mann-Whitney U	55.500
Wilcoxon W	226.500
Z	-3.682
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

Mann-Whitney Test**Ranks**

kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
kel perlakuan	18	11.56	208.00
posttest tekanan darah	18	25.44	458.00
Total	36		

Test Statistics^a

	posttest tekanan darah
Mann-Whitney U	37.000
Wilcoxon W	208.000
Z	-4.203
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

Lampiran 18 Dokumentasi

Dokumentasi Pengukuran Tekanan Darah Pada Lansia di Wilayah RW 1 dan RW 2 Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang pada 27 April Tahun 2024 di Balai Desa Gondowangi

1. Responden 1: Ny. N, dengan usia 64 tahun pada 27 April Tahun 2024



2. Responden 2: Tn. S, dengan usia 70 tahun pada 27 April Tahun 2024



3. Responden 3: Ny. S, dengan usia 64 tahun pada 27 April Tahun 2024



Dokumentasi Pelaksanaan Terapi Musik Langgam Jawa Pada Lansia di Wilayah RW 1 dan RW 2 Desa Gondowangi Kecamatan Wagir Kabupaten Malang Tanggal 27 April - 4 Mei Tahun 2024 di Rumah Responden

1. Responden 4: Ny. T, dengan usia 60 tahun pada tanggal 27 April 2024



2. Responden 5: Ny. J, dengan usia 67 tahun pada tanggal 29 April 2024



3. Responden 6: Ny. P, dengan usia 67 tahun pada tanggal 2 Mei 2024



4. Responden 7: Tn. W, dengan usia 74 tahun pada tanggal 4 Mei 2024



Lampiran 19 Uji Plagiasi

PENGARUH MUSIK LANGGAM JAWA TERHADAP KUALITAS TIDUR DAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA

ORIGINALITY REPORT

14%	14%	3%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	4%
2	repository.stikeshangtuahsby-library.ac.id Internet Source	1%
3	repo.stikessatriabhakti.ac.id Internet Source	1%
4	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
5	eprintslib.ummgil.ac.id Internet Source	<1%
6	123dok.com Internet Source	<1%
7	www.scribd.com Internet Source	<1%
8	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1%
	repository.stikesdrsoebandi.ac.id	