

LAMPIRAN



**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
BINA USADA BALI**

SK MENDIKNAS RI. NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI BAN PT. NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kampus MAPINDO Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya, Dalung - Badung
Telp. (0361) 9072036, Email: binausada@yahoo.com Web: binausadabali.ac.id

No. : 007/BUB-KEP-UP2M/SP/VII/2022

Lamp : -
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. UPT Kesmas Tegallalang 1
di -

Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa, bersama ini mahasiswa kami mengajukan permohonan ijin untuk melaksanakan Studi Pendahuluan sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : Ni Putu Widya Silvia
NIM : C1119162
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh Guided Imagery And Music (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kenderan
Tempat : UPT Kesmas Tegallalang 1
Data yang diperlukan : Data Jumlah Lansia Dan Data Lansia Penderita Hipertensi di Desa Kenderan
Alokasi Waktu : 8 Juli 2022 s/d 8 Agustus 2022
Contact Person : 081338006632

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Badung, 7 Juli 2022

STIKES BINA USADA BALI

S1 Keperawatan

Ka. Prodi

Ni Putu Aulia Wijaya, S.Kep., M.Kep

NIK: 11.01.0045

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Kepala UPT Kesmas Tegallalang 1
2. Kepala Desa Kenderan
3. Arsip
- 4.
- 5.



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TEGALLALANG I



Jln. Raya Tegallalang, Tlp. (0361) 976484, (0361) 981068, Hotline Number 087861725668
Email : pusk.tgl1@gmail.com IG :uptkesmastegallalang1, Fb : Puskesmas Tegallalang 1

No. : 440/391/Pusk.Tgl.I/2022.
Lampiran : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada,
Yth : Ketua Program Studi
Sarjana Keperawatan
STIKES BINA USADA BALI

di-
Tempat

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA USADA BALI Nomor : 007/BUB-KEP-UP2M/SP/VII/2022, Tanggal 7 Juli 2022 Perihal tersebut diatas pada prinsipnya kami mengijinkan, atas nama :

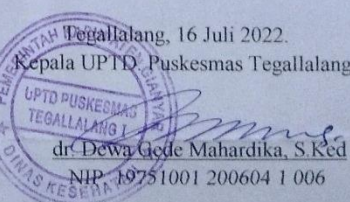
Nama : Ni Putu Widya Silvia
NIM : C1119162
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh Guided Imagery And Music (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kenderan .

Untuk melakukan studi pendahuluan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tegallalang I.

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tegallalang, 16 Juli 2022.

Kepala UPTD Puskesmas Tegallalang I


dr. Dewa Gede Mahardika, S.Ked

NIP. 197510012006041006

Tembusan : Yth.
1. Arsip



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES BINA USADA BALI

KE TERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 024/EA/KEPK-BUB-2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh : Ni Putu Widya Silvia
The Research Protocol Proposed By

Peneliti utama : Ni Putu Widya Silvia

Nama institusi : STIKES Bina Usada Bali
Name of the institution

Dengan judul : Pengaruh Guided Imagery And Music (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada
Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kenderan Tegallalang Gianyar

Title : *The Effect of Guided Imagery And Music (GIM) On Blood Pressure on
Elderly Hypertension Patients in Kenderan Tegallalang Gianyar Village*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :

1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Tujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy,
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 indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 Januari 2023 sampai 18 Januari 2024

This declaration of ethics applies during the period 18th January 2023 until 18th January 2024



Ns. Komang Yogi Triana, M.Kep., Sp.Kep.An
NIK : 13.12.0068



**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
BINA USADA BALI**

SK MENDIKNAS RI NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI BAN PT. NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kapus MAPINDO Jl. Padang Lawit, Tegal Jaya, Dalung - Badung
Telp. (0361) 9072036, Email: binausada@yahoo.com Web: binausadabali.ac.id



No. : 030/BUB-KEP-UP2M/VR/I/2023

Lamp : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar
di -

Tempat

Dengan hormat,
Dalam rangka pengusulan Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa S1 Keperawatan, bersama ini mahasiswa kami mengajukan permohonan ijin untuk melaksanakan penelitian sebagai berikut:

Nama Peneliti : Ni Putu Widya Silvia
Alamat : Br. Tangkas, Desa Kenderan, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar
Judul Penelitian : Pengaruh Guided Imagery And Music (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kenderan Tegallalang Gianyar
Tempat Penelitian : Desa Kenderan, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar
Alokasi Waktu Penelitian : 1 Februari 2023 s/d 31 Maret 2023
Jumlah Peneliti : 1 orang

Demikian atas perhatian permohonan ini kami buat. Guna menjalin komunikasi yang efektif dapat menghubungi *contact person* dengan nomor telepon 081338006632. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Badung, 26 Januari 2023
STIKES BINA USADA BALI
Sarjana Ilmu Keperawatan
K1 Prodi

Ni Putu Widya Wiyaya, S.Kep., M.Kep.
NIK: 11.01.0045

- Tembusan disampaikan kepada Yth.;
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar
 2. Kepala UPTD Puskesmas Tegallalang I
 3. Arsip
 - 4.
 - 5.



පළාත් පාලන ආයතන පිටිපිටි
PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
සංස්ලේෂණය කිරීමේ කාර්යාලය
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**



සංස්ලේෂණය කිරීමේ කාර්යාලය, පිටිපිටි පාරේ, පිටිපිටි, කොටුගස් පාරේ, පිටිපිටි, කොටුගස් පාරේ, පිටිපිටි
Jalan Ngurah Rai No.5-7 Telp.(0361), Kode Pos 80511, Telpun 944123

SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0833/IP/DPM PTSP/2023

- I. Dasar
 1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali, Nomor : 030/BUB-KEP-UP2M/VR/1/2023, Tanggal 26 Januari 2023, Perihal Permohonan Ijin Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 1306/DPMPSTSP/IP/2023 tanggal 10 Maret 2023.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

| | |
|-------------------|--|
| Nama | : Ni Putu Widya Silvia |
| Pekerjaan | : Mahasiswa |
| Alamat | : Br. Tangkas, Desa Kenderan, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar |
| Judul Penelitian | : Pengaruh Guided Imagery And Music (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Kenderan Tegallalang Gianyar |
| Lokasi Penelitian | : Desa Kenderan, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar |
| Jumlah Peserta | : 1 Orang |
| Lama Penelitian | : 18 Maret 2023 s/d 18 April 2023 |
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 13 Maret 2023
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth :

1. Perbekel Desa Kenderan
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi



පිටිනි කුරුමාගොඩගොඩ ප්‍රදේශය
PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR

ගොඩගොඩ ප්‍රදේශය
DESA KENDERAN

ගොඩගොඩ ප්‍රදේශය
KECAMATAN TEGALLALANG

ගොඩගොඩ ප්‍රදේශය (08000) 500500 ගොඩගොඩ ප්‍රදේශය : 08000
Alamat: Jalan Raya Manuaba Telp. (0362) 9059058 Kode Pos: 50561
Email: desa.kenderan@gi.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR 82 a / KR / 2023

Berdasarkan Surat Nomor 070/0833/IP/DPM PTSP/3023 Perihal Permohonan Izin Penelitian,
Dengan ini kami Pemerintah Desa Kenderan memberikan Izin mengadakan penelitian di Desa
Kenderan, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar kepada :

| | | |
|----------------|---|----------------------|
| Nama | : | Ni Putu Widya Silvia |
| NIM | : | C1119162 |
| Jenjang | : | S1 |
| Prodi Fakultas | : | Ilmu Keperawatan |

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.



(I Dewa Gede Java Kesuma)

Hasil Analisis Data

1. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

| | | Usia | | | |
|-------|-------|-------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 62 | 2 | 6.2 | 6.2 | 6.2 |
| | 63 | 1 | 3.1 | 3.1 | 9.4 |
| | 64 | 2 | 6.2 | 6.2 | 15.6 |
| | 65 | 3 | 9.4 | 9.4 | 25.0 |
| | 66 | 2 | 6.2 | 6.2 | 31.2 |
| | 68 | 2 | 6.2 | 6.2 | 37.5 |
| | 69 | 1 | 3.1 | 3.1 | 40.6 |
| | 70 | 2 | 6.2 | 6.2 | 46.9 |
| | 71 | 2 | 6.2 | 6.2 | 53.1 |
| | 72 | 4 | 12.5 | 12.5 | 65.6 |
| | 73 | 1 | 3.1 | 3.1 | 68.8 |
| | 75 | 3 | 9.4 | 9.4 | 78.1 |
| | 77 | 4 | 12.5 | 12.5 | 90.6 |
| | 78 | 1 | 3.1 | 3.1 | 93.8 |
| | 79 | 1 | 3.1 | 3.1 | 96.9 |
| | 85 | 1 | 3.1 | 3.1 | 100.0 |
| | Total | 32 | 100.0 | 100.0 | |

2. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis kelamin

| | | Jenis Kelamin | | | |
|-------|-----------|----------------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Laki laki | 13 | 40.6 | 40.6 | 40.6 |
| | Perempuan | 19 | 59.4 | 59.4 | 100.0 |
| | Total | 32 | 100.0 | 100.0 | |

3. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

| | | Tingkat Pendidikan | | | |
|-------|---------------|--------------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Tidak sekolah | 9 | 28.1 | 28.1 | 28.1 |
| | SD | 23 | 71.9 | 71.9 | 100.0 |
| | Total | 32 | 100.0 | 100.0 | |

4. Tekanan Darah Sistolik Dan Diastolik Pada Lansia Penderita Hipertensi Sebelum Diberikan *Guided Imagery And Music* (GIM)

| | | Pre Test Sistole | | | |
|-------|-------|------------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 160 | 3 | 9.4 | 9.4 | 9.4 |
| | 170 | 9 | 28.1 | 28.1 | 37.5 |
| | 180 | 12 | 37.5 | 37.5 | 75.0 |
| | 190 | 3 | 9.4 | 9.4 | 84.4 |
| | 200 | 5 | 15.6 | 15.6 | 100.0 |
| | Total | 32 | 100.0 | 100.0 | |

| | | Pre Test Diastole | | | |
|-------|-------|-------------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 80 | 2 | 6.2 | 6.2 | 6.2 |
| | 90 | 23 | 71.9 | 71.9 | 78.1 |
| | 100 | 6 | 18.8 | 18.8 | 96.9 |
| | 110 | 1 | 3.1 | 3.1 | 100.0 |
| | Total | 32 | 100.0 | 100.0 | |

5. Tekanan Darah Sistolik Dan Diastolik Pada Lansia Penderita Hipertensi Setelah Diberikan *Guided Imagery And Music* (GIM)

Post Test Sistole

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 160 | 8 | 25.0 | 25.0 | 25.0 |
| | 170 | 12 | 37.5 | 37.5 | 62.5 |
| | 180 | 7 | 21.9 | 21.9 | 84.4 |
| | 190 | 3 | 9.4 | 9.4 | 93.8 |
| | 200 | 2 | 6.2 | 6.2 | 100.0 |
| | Total | 32 | 100.0 | 100.0 | |

Post Test Diastole

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 80 | 3 | 9.4 | 9.4 | 9.4 |
| | 90 | 24 | 75.0 | 75.0 | 84.4 |
| | 100 | 5 | 15.6 | 15.6 | 100.0 |
| | Total | 32 | 100.0 | 100.0 | |

6. Uji Normalitas Data

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|--------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Pre Test Sistole | 32 | 100.0% | 0 | .0% | 32 | 100.0% |
| Pre Test Diastole | 32 | 100.0% | 0 | .0% | 32 | 100.0% |
| Post Test Sistole | 32 | 100.0% | 0 | .0% | 32 | 100.0% |
| Post Test Diastole | 32 | 100.0% | 0 | .0% | 32 | 100.0% |

Tests of Normality

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|--------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Pre Test Sistole | .229 | 32 | .000 | .893 | 32 | .004 |
| Pre Test Diastole | .405 | 32 | .000 | .713 | 32 | .000 |
| Post Test Sistole | .242 | 32 | .000 | .877 | 32 | .002 |
| Post Test Diastole | .393 | 32 | .000 | .679 | 32 | .000 |

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

| | | Statistic | Std. Error | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------|------------|-------|
| Pre Test Sistole | Mean | 179.38 | 2.103 | |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 175.09 | |
| | | Upper Bound | 183.66 | |
| | 5% Trimmed Mean | 179.31 | | |
| | Median | 180.00 | | |
| | Variance | 141.532 | | |
| | Std. Deviation | 11.897 | | |
| | Minimum | 160 | | |
| | Maximum | 200 | | |
| | Range | 40 | | |
| | Interquartile Range | 18 | | |
| | Skewness | .373 | .414 | |
| | Kurtosis | -.508 | .809 | |
| | Pre Test Diastole | Mean | 91.88 | 1.047 |
| 95% Confidence Interval for Mean | | Lower Bound | 89.74 | |
| | | Upper Bound | 94.01 | |
| 5% Trimmed Mean | | 91.74 | | |
| Median | | 90.00 | | |
| Variance | | 35.081 | | |
| Std. Deviation | | 5.923 | | |
| Minimum | | 80 | | |
| Maximum | | 110 | | |
| Range | | 30 | | |
| Interquartile Range | | 0 | | |
| Skewness | | .939 | .414 | |
| Kurtosis | | 2.226 | .809 | |
| Post Test Sistole | | Mean | 173.44 | 2.038 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 169.28 | |
| | | Upper Bound | 177.59 | |

| | | | | |
|--------------------|-----------------------------|-------------|---------|------|
| | 5% Trimmed Mean | | 172.71 | |
| | Median | | 170.00 | |
| | Variance | | 132.964 | |
| | Std. Deviation | | 11.531 | |
| | Minimum | | 160 | |
| | Maximum | | 200 | |
| | Range | | 40 | |
| | Interquartile Range | | 18 | |
| | Skewness | | .745 | .414 |
| | Kurtosis | | .001 | .809 |
| Post Test Diastole | Mean | | 90.62 | .891 |
| | 95% Confidence Interval for | Lower Bound | 88.81 | |
| | Mean | Upper Bound | 92.44 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 90.69 | |
| | Median | | 90.00 | |
| | Variance | | 25.403 | |
| | Std. Deviation | | 5.040 | |
| | Minimum | | 80 | |
| | Maximum | | 100 | |
| | Range | | 20 | |
| | Interquartile Range | | 0 | |
| | Skewness | | .139 | .414 |
| | Kurtosis | | 1.350 | .809 |

7. Uji Wilcoxon

Wilcoxon Signed Ranks Test

| | | Ranks | | |
|---|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
| Post Test Sistole - Pre Test Sistole | Negative Ranks | 19 ^a | 10.00 | 190.00 |
| | Positive Ranks | 0 ^b | .00 | .00 |
| | Ties | 13 ^c | | |
| | Total | 32 | | |
| Post Test Diastole - Pre Test Diastole | Negative Ranks | 4 ^d | 2.50 | 10.00 |
| | Positive Ranks | 0 ^e | .00 | .00 |
| | Ties | 28 ^f | | |
| | Total | 32 | | |

a. Post Test Sistole < Pre Test Sistole

b. Post Test Sistole > Pre Test Sistole

c. Post Test Sistole = Pre Test Sistole

d. Post Test Diastole < Pre Test Diastole

e. Post Test Diastole > Pre Test Diastole

f. Post Test Diastole = Pre Test Diastole

Test Statistics^b

| | Post Test Sistole - Pre Test Sistole | Post Test Diastole - Pre Test Diastole |
|------------------------|--|--|
| Z | -4.359 ^a | -2.000 ^a |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 | .046 |

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test



Kami meminta Bapak/ Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal hal yang kurang jelas.

| Pengaruh Guided Imagery And Music (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Kenderan Tegallalang Gianyar | |
|--|--|
| Peneliti Utama | Ni Putu Widya Silvia |
| Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi | Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan/ STIKES Bina Usada Bali |
| Peneliti Lain | - |
| Lokasi Penelitian | Desa Kenderan, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar |
| Sponsor/ Sumber pendanaan | Pribadi |

Penjelasan tentang penelitian

Lansia (lanjut usia) merupakan seseorang yang mengalami tahap akhir dalam perkembangan kehidupan manusia. Seiring dengan bertambahnya usia tubuh akan mengalami penurunan akibat proses penuaan, Selain itu, proses penuaan juga dapat menurunkan daya tahan tubuh manusia sehingga rentan terkena infeksi dan penyakit. Salah satu penyakit yang banyak dialami oleh lansia hipertensi. Penyakit hipertensi perlu diwaspadai dan ditangani dengan tepat karena resikonya dapat menyebabkan terjadinya komplikasi hingga kematian. Resiko yang disebabkan oleh peningkatan tekanan darah diatas dapat dihindari dan diminimalkan dengan penatalaksanaan yang tepat salah satunya, terapi relaksasi Imajinasi Terbimbing Dan Musik atau *Guided Imagery and Music* (GIM).

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh *Guided Imagery And Music* (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Kenderan Tegallalang Gianyar.

Peneliti akan melibatkan sebanyak 32 orang responden dalam penelitian ini yang terdiri dari satu kelompok perlakuan yang akan diberikan terapi relaksasi *Guided Imagery And Music* (GIM) sebagai teknik untuk membantu menurunkan tekanan darah. Lansia yang sesuai dengan kriteria penelitian akan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan (*informed consent*) sebagai tanda bersedia terlibat dalam penelitian ini. Namun jika lansia menolak atau tidak bersedia, maka lansia diperkenankan tidak terlibat dalam penelitian ini. Lansia yang bersedia menjadi responden akan diberikan terapi relaksasi *Guided Imagery And Music* (GIM) yang merupakan sebuah aktifitas terapeutik yang metode membimbing untuk membayangkan hal-hal yang menyenangkan dan menggunakan musik yang lembut dengan volume tertentu, dengan membayangkan hal-hal yang menyenangkan akan membuat seseorang memiliki pemikiran yang fokus pada hal-hal yang

disukai yang diberikan selama 10-15 menit sesuai dengan standar operasional prosedur yang peneliti gunakan. Untuk musik yang digunakan adalah *Relaxing Piano Music by Peder B. Helland-Early in the Morning* (10 menit, 36 detik), setelah selesai peneliti kemudian melakukan *post-test* yaitu mengukur kembali tekanan darah lansia dan mencatat pada lembar observasi. Terapi ini akan diberikan selama 3 kali dalam seminggu menggunakan audio yang disambungkan dengan pengeras suara (*speaker*) yang dilakukan selama 1 bulan. Selanjutnya, peneliti menganalisis data *pre-test* dan *post-test* kemudian menyimpulkan hasil penelitian. Penelitian ini sudah disetujui oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan STIKES Bina Usada yang telah melakukan telaah proposal.

Manfaat yang didapat oleh peserta penelitian

Manfaat langsung yang akan didapatkan dari peserta penelitian adalah memberikan respon relaksasi sehingga menimbulkan perasaan rileks, nyaman dan membantu menurunkan tekanan darah. Hal ini juga dapat bermanfaat bagi subjek lainnya yang mendapatkan tindakan medis karena dapat memberikan respon tenang, nyaman dan rileks. Selain itu, manfaat bagi pelayanan kesehatan adalah dapat menjadi salah satu rekomendasi pelayanan kesehatan mengenai pemanfaatan terapi non farmakologi yaitu terapi relaksasi *Guided Imagery And Music* (GIM) untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi.

Ketidaknyamanan dan risiko/ kerugian yang mungkin akan dialami oleh peserta penelitian

Prosedur penelitian ini minim risiko (risiko rendah) karena tidak memberikan tindakan yang membahayakan peserta penelitian, yaitu tindakan berupa terapi relaksasi *Guided Imagery And Music* (GIM) merupakan terapi yang dilakukan dengan mengimajinasikan hal-hal yang disenangi oleh peserta penelitian yang diiringi dengan musik. Apabila peserta merasa tidak nyaman dan susah memfokuskan diri maka peserta dapat berhenti ikut dalam penelitian ini. Selain itu, jika terjadi hal penurunan kondisi kesehatan peserta, maka tindakan akan diberhentikan dan peserta akan diberikan perawatan yang dibutuhkan.

Penelitian ini sudah disetujui oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan STIKES Bina Usada yang telah melakukan telaah proposal.

Alternatif tindakan/ pengobatan

Peserta penelitian ini memiliki hak untuk mengundurkan diri ataupun menolak prosedur yang diberikan tanpa diberikan sanksi. Peserta penelitian akan mendapatkan perawatan standar terapi relaksasi *Guided Imagery And Music* (GIM) sebagai terapi non-farmakologis untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi. Jika peserta tidak mendapatkan intervensi ini, maka dapat dilakukan dengan menerapkan pola hidup sehat seperti : manajemen stress, mengurangi konsumsi garam berlebih, tingkatkan konsumsi buah dan sayur serta melakukan latihan fisik berupa senam, lari, jogging.

Kompensasi, Biaya Pemeriksaan/ Tindakan dan ketersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan

Peserta yang bersedia terlibat dalam penelitian ini akan diberikan bingkisan sewajarnya sebagai bentuk kompensasi telah terlibat dalam penelitian ini berupa tiga buah masker non medis. Prosedur tindakan yang dilakukan pada penelitian ini adalah prosedur standar yang beresiko rendah. Tetapi apabila terjadi dampak medis sebagai akibat langsung dari prosedur penelitian,

peneliti akan menanggung biaya pengobatannya sesuai dengan standar pengobatan yang berlaku.

Kerahasiaan Data Peserta Penelitian

Peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas peserta dengan hanya mencantumkan inisial peserta pada form pengumpulan data, dan menyimpan data lengkap peserta hanya untuk peneliti sehingga orang lain tidak ada yang tahu.

Kepesertaan pada penelitian ini adalah sukarela.

Kepesertaan Bapak/ Ibu/ pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

JIKA SETUJU UNTUK MENJADI PESERTA PENELITIAN

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/ Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/ Ibu benar benar memahami tentang penelitian ini.

Tanda tangan Bapak/ Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/ Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Peneliti, 20 ...

Tanda Tangan dan Nama

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
MENGUKUR TEKANAN DARAH**

| No | Komponen | Keterangan |
|----|----------------------------|---|
| 1. | Pengertian | Suatu kegiatan yang dilakukan untuk mengetahui tekanan darah/tensi. |
| 2. | Tujuan | Mengetahui tekanan darah. |
| 3. | Tahap Pra Interaksi | <ul style="list-style-type: none"> a. Cek catatan keperawatan dan medis responden (dalam hal ini dilakukan dimasyarakat maka bisa dilakukan dengan mengecek catatan dari riwayat responden masuk RS) b. Memeriksa lembar observasi responden c. Mengidentifikasi faktor dan kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi d. Siapkan alat dan bahan : <ul style="list-style-type: none"> - <i>Sphigmomanometer aneroid</i> - Stetoskop - Alat tulis - Jam/alroji e. Cuci tangan dan gunakan APD sesuai kebutuhan |
| 4. | Tahap Orientasi | <ul style="list-style-type: none"> a. Beri salam terapeutik b. Memperkenalkan diri (terutama untuk pertemuan pertama) c. Menanyakan keluhan atau perasaan responden d. Menjelaskan tujuan dan langkah prosedur tindakan pada responden e. Kontrak waktu dan tempat f. Menanyakan apakah responden bersedia dilakukan tindakan g. Memberi kesempatan responden untuk bertanya |

| | | |
|----|--------------------------|---|
| 5. | Tahap Kerja | <ul style="list-style-type: none"> a. Cuci tangan dengan air mengalir atau <i>hand sanitizer</i> b. Anjurkan responden mencari posisi berbaring yang nyaman menurut responden c. Menempatkan diri di sebelah kanan pasien, bila mungkin. Pengukuran dilakukan 10 menit setelah responden dalam posisi berbaring. d. Letakkan lengan yang hendak di ukur dan lakukan palpasi pada arteri brakialis e. Pasang manset pada lengan atas sekitar 2,5 cm di atas fossa cubiti/ arteri brakialis f. Letakkan diafragma stetoskop di atas nadi brakhialis g. Pompa terus sampai manometer setinggi 20 mmhg lebih tinggi dari titik radialis tidak teraba h. Kempeskan balon udara mangset secara perlahan |
| 6. | Tahap Terminasi | <ul style="list-style-type: none"> a. Evaluasi respon dan perasaan pasien b. Sampaikan hasil kegiatan tekanan darah c. Kontrak pertemuan selanjutnya (kegiatan, waktu dan tempat) d. Rapikan alat dan ucapkan salam e. Cuci tangan |
| 7. | Tahap Dokumentasi | Catat waktu melakukan tindakan pengukuran tekanan darah, respon klien dan hasil pengukuran rensponden di catatan keperawatan/lembar observasi responden |

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
GUIDED IMAGERY AND MUSIC (GIM)

| No | Komponen | Keterangan |
|----|----------------------------|--|
| 1. | Pengertian | Suatu metode pemberian terapi yang dilakukan secara terbimbing dengan mengimajinasikan hal-hal yang menyenangkan yang diiringi dengan musik. |
| 2. | Tujuan | Mengarahkan secara lembut seseorang ke dalam keadaan dimana pikiran mereka tenang dan tetap rileks |
| 3. | Tahap Pra Interaksi | <ul style="list-style-type: none"> a. Cek catatan keperawatan dan medis responden (dalam hal ini dilakukan dimasyarakat maka bisa dilakukan dengan mengecek catatan dari riwayat responden masuk RS) b. Memeriksa lembar observasi responden c. Mengidentifikasi faktor dan kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi d. Siapkan alat dan bahan : <ul style="list-style-type: none"> - Pemutar musik e. Cuci tangan dan gunakan APD sesuai kebutuhan |
| 4. | Tahap Orientasi | <ul style="list-style-type: none"> a. Beri salam terapeutik b. Memperkenalkan diri (terutama untuk pertemuan pertama) c. Menanyakan keluhan atau perasaan responden d. Menjelaskan tujuan dan langkah prosedur tindakan pada responden e. Kontrak waktu dan tempat f. Menanyakan apakah responden bersedia dilakukan terapi g. Menanyakan kesiapan responden h. Memberi kesempatan responden untuk bertanya |

| | | |
|----|--------------------|--|
| 5. | Tahap Kerja | <ul style="list-style-type: none"> i. Cuci tangan dengan air mengalir atau <i>hand sanitizer</i> j. Anjurkan responden mencari posisi yang nyaman menurut responden k. Nyalakan musik rileksasi sebagai <i>background</i>. Music yang digunakan adalah Musik : <i>Relaxing Piano Music by Peder B.Helland – Early in the Morning at Soothing Relaxation Channel Youtube.</i> l. Minta responden untuk menutup mata dan fokus pada pernapasan otot perut. <ul style="list-style-type: none"> - Menarik napas dalam dan pelan, napas berikutnya biarkan sedikit lebih dalam dan lama serta tetap fokus pada pernapasan dan tetapkan pikiran bahwa tubuh semakin santai dan lebih santai - Rasakan tubuh menjadi lebih berat dan hangat dari ujung kepala sampai ujung kaki - Jika pikiran tidak fokus, ulangi kembali pernapasan dalam dan pelan m. Minta responden untuk memikirkan hal-hal yang menyenangkan atau pengalaman yang membantu penggunaan semua indra dengan suara yang lembut. Sebutkan apa yang bisa dilihat, dengar, cium, dan rasa. Katakan responden untuk membayangkan dirinya seperti yang diinginkan responden n. Ketika responden rileks, responden berfokus pada bayangan dan saat itu perawat/terapis tidak perlu bicara lagi o. Jika responden menunjukkan tanda-tanda agitasi, gelisah atau tidak nyaman, hentikan latihan |
|----|--------------------|--|

| | | |
|----|--------------------------|---|
| | | <p>p. Relaksasi akan mengenai seluruh tubuh. Setelah kurang lebih 10-15 menit dan daerah ini akan digantikan dengan rileksasi</p> <p>q. Minta responden untuk nafas dalam beberapa kali sambil mulailah kembali ke kondisi sekarang untuk mengakhiri teknik guided imagery</p> <p>r. Minta responden untuk membuka mata dan tersenyum</p> <p>s. Catat hal-hal yang digambarkan responden dalam pikirannya (apa yang dilihat, didengar, dicium, dirasakan) untuk digunakan pada latihan selanjutnya dengan menggunakan informasi spesifik yang diberikan responden dan tidak membuat perubahan pernyataan responden</p> <p>t. Berikan <i>reinforcement</i> positif atas atensi responden</p> |
| 6. | Tahap Terminasi | <p>a. Kontrak pertemuan selanjutnya (kegiatan, waktu dan tempat)</p> <p>b. Rapikan alat dan ucapkan salam</p> <p>c. Cuci tangan</p> |
| 7. | Tahap Dokumentasi | Catat hasil kegiatan dan respon rensponden di catatan keperawatan/lembar observasi responden |

LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN
“PENGARUH *GUIDED IMAGERY AND MUSIC* (GIM) TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI
DI DESA KENDERAN TEGALLALANG GIANYAR”

Data Karakteristik Responden

Nama (Inisial) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Lembar Observasi Tekanan Darah

| No | Hari/Tanggal Pemeriksaan | Sebelum diberikan terapi <i>Guided Imagery And Music</i> (GIM) | | Setelah diberikan terapi <i>Guided Imagery And Music</i> (GIM) | |
|----|--------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|
| | | Tekanan darah sistolik | Tekanan darah diastolik | Tekanan darah sistolik | Tekanan darah diastolik |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

BINA USADA BALI

SK MENDIKNAS RI. NOMOR 122/D/O/2007








TERAKREDITASI BAN-PT. NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kampus MAPINDO Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya, Delung - Badung
Telp (0361) 9072036, Email: binasuda@yahoo.com Web: binasudabali.ac.id








UNGGUL
TERPERDAYA

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

Mahasiswa : Ni Putu Widya Silvia
NIM /Semester : C1119162 / VIII D
Judul Skripsi : Pengaruh *Guided Imagery And Music* (GIM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Kenderan Tegallalang Gianyar
Pembimbing : 1. Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S.Kep., M.Kep
2. A.A Kompiang Ngurah Darmawan, SE., MM

| No | Hari/ Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Paraf Pembimbing I | Paraf Pembimbing II |
|----|-------------------|--|---|-----------------------|------------------------|
| 1. | Kamis/ 2/3/23 | Pengajuan 3 judul Penelitian | Perbaikan judul, cari referensi lebih banyak | | |
| 2. | Senin 13/3/23 | Pengajuan 3 judul Penelitian baru | ACC judul, lanjut ke Pembimbing I | | |
| 3. | Kamis 16/3/23 | Pengajuan 3 judul penelitian ACC dari pembi- nbing II | Perbaikan judul, cari referensi dan sejarah, cari pem- salahan lebih banyak | | |
| 4. | Selasa 28/3/23 | Pengajuan 3 judul penelitian baru | Perbaikan judul, cari referensi variabel penelitian lebih banyak | | |

| No | Hari/ Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Paraf Pembimbing I | Paraf Pembimbing II |
|-----|-------------------|--|--|---|---|
| 5. | Jumat 31/3/23 | Pengajuan 3 judul penelitian baru | ACC judul, lanjut BAB I |  | |
| 6. | Rabu 12/4/23 | Bimbingan BAB I | Revisi BAB I Perbaiki struktur di latar belakang, lampiran, daftar nasional, perbaikan daftar pustaka |  | |
| 7. | Selasa 18/4/23 | Bimbingan revisi BAB I Bimbingan BAB II | Revisi BAB I tambahkan citra Revisi BAB II, Perbaiki kerangka teori dan tambahkan kajian empiris |  | |
| 8. | Rabu 3/5/23 | Bimbingan revisi BAB I dan II | ACC BAB I Revisi BAB II Perbaiki kerangka teori dan tambahkan kajian empiris lanjut BAB II, IV |  | |
| 9. | Jumat 5/5/23 | Bimbingan BAB I dan II | Revisi BAB I Perbaiki tujuan penelitian Revisi BAB II tambah teori, perbaikan daftar pustaka | |  |
| 10. | Selasa 16/5/23 | Bimbingan revisi BAB II Bimbingan BAB III | Revisi BAB II, perbaiki kerangka teori Revisi BAB III, perbaiki definisi operasional |  | |
| 11. | Senin 22/5/23 | Bimbingan revisi BAB II dan I | Revisi BAB II perbaiki narasi kerangka teori, perbaiki daftar pustaka ACC BAB I | |  |

| No | Hari/ Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Paraf Pembimbing I | Paraf Pembimbing II |
|-----|------------------|-----------------------------|---|--|--|
| 12. | Kamis 25/6/23 | Bimbingan BAB II dan III | ACE BAB II dan revisi BAB III perbaiki definisi operasional | |  |
| 13. | Senin 29/6/23 | Bimbingan BAB II dan III | ACE lanjut BAB IV |  | |
| 14. | Senin 5/6/23 | Bimbingan BAB III dan IV | Revisi BAB III Perbaiki, tamba vaca dan tabel Revisi BAB IV tambah teori uji valid | |  |
| 15. | Kamis 8/6/23 | Bimbingan BAB III dan IV | ACE BAB III dan IV | |  |
| 16 | Jumat 9/6/23 | Bimbingan BAB IV | Revisi BAB IV Perbaiki, karena sampel penelitian tambah harus sampel |  | |
| 17 | Rabu 14/6/23 | Bimbingan BAB IV | ACE ujian |  | |
| 18 | Selasa 1/7/23 | Bimbingan BAB V | Revisi BAB V Perbaiki tabel dan perbaikan tempat penelitian |  | |





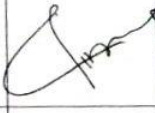


| No | Hari/ Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Paraf Pembimbing I | Paraf Pembimbing II |
|----|-------------------|---|--|---|---|
| 19 | Jumat 7/7/23 | Bimbingan revisi BAB V | ACC BAB V lanjut BAB VI dan VII |  | |
| 20 | Senin 17/7/23 | Bimbingan BAB VI dan VII | Revisi BAB VI tambah penjelasan seperti sebelumnya Revisi BAB VI sesuaikan dengan tujuan khusus |  | |
| 21 | Jumat 21/7/23 | Bimbingan revisi BAB VI dan VII | ACC BAB VI dan VII lanjut abstrak |  | |
| 22 | Selasa 25/7/23 | Bimbingan BAB VI dan VII, V | Revisi BAB V Perbaiki isi statistik Revisi BAB VI dan VII perbaiki rangkai | |  |
| 23 | Senin 31/7/23 | Bimbingan revisi BAB V, VI, dan VII Bimbingan abstrak | ACC BAB V, VI, VII dan abstrak ACC usulan skripsi | |  |
| 24 | Kamis 7/8/23 | Bimbingan abstrak | Revisi abstrak Perbaiki definisi kewajiban secara ringkas Tambah Saran Penelitian |  | |
| 25 | Paku 9/8/23 | Bimbingan revisi abstrak Bimbingan Skripsi lengkap | ACC abstrak ACC skripsi lengkap ACC usulan skripsi |  | |

FOTO DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



FOTO DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



FOTO DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN

