

JURNAL KEPERAWATAN DAN KESEHATAN MASYARAKAT
CENDEKIA UTAMA

- Pengaruh Pemberian Terapi Musik Klasik Terhadap Memori Jangka Pendek Pada Pasien dengan Stroke Iskemik Di RSUD Kudus Tahun 2013**
Renny Wulan Apriliyasari, Andy Sofyan Prasetyo 1
- Perbedaan Kejadian ISPA Pada Anak Usia *Toddler* Yang Diberi Dan Tidak Beri Vitamin A Di Desa Wotan Wilayah Kerja Puskesmas Sukolilo I Kecamatan Sukolilo Kabupaten Pati**
Mimin Faiqotul Muna, Biyanti Dwi Winarsih 7
- Perbandingan Status Gizi Normal Dan Obesitas Pada Wanita Dewasa Awal Terhadap Siklus Menstruasi Di Wilayah Kerja Puskesmas Glagah Kulon Kecamatan Dawe Kabupaten Kudus**
Ruth Octaviani, Heriyanti Widyaningsih 17
- Analisis Lingkungan Internal Dan Kompetitor Layanan Trauma Center RSI NU Demak**
Teddy Wahyu Nugroho 23
- Pengalaman Perawat Dalam Pengambilan Keputusan *Triage* Di Instalasi Gawat Darurat RSUD RAA Soewondo Pati**
Noor Faidah, Retty Ratnawati, Setyoadi 35
- Perbedaan Penurunan Fungsi Memori Jangka Pendek Antara Berat Badan Lebih Dan Kurang Dari Normal Pada Anak Usia Sekolah (kelas 1-6)**
Nila Putri Purwandari, Sri hartini 45
- Studi Kualitatif Kualitas Profesionalisme Bidan Di Rumah Sakit Keluarga Sehat Pati**
Heni Widiyastuti, Niken Puspitowati 57
- Studi Kualitatif Pengembangan Media Promosi Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3) Di Pabrik Gula Rendeng Kudus**
Asih Wulandari, Eko Prasetyo 65
- Hubungan Kejadian *Tinea Pedis* (kutu Air) Dengan Praktik Personal Hygiene Pada Pemulung Di TPA Tanjungrejo Kudus**
Dwi Miftahurrohmah, Risna Endah Budiati 77
- Hubungan Status Kadarzi Pada Keluarga Balita Dengan Status Gizi Balita (6-23 Bulan) Di Desa Undaan Kidul Kecamatan Undaan Kabupaten Kudus**
Nafrida Ulfah, Sri Wahyuningsih 85

Vol. 1, No. 2
Oktober, 2013

ISSN : 2252-8865

JURNAL KEPERAWATAN DAN KESEHATAN MASYARAKAT

CENDEKIA UTAMA

JURNAL KEPERAWATAN DAN KESEHATAN MASYARAKAT
CENDEKIA UTAMA

Penanggung Jawab

dr. Parno Widjojo, AF., Sp.FK(K)

Ketua

Abdul Wachid, M.H.

Sekretaris

Annik Megawati, S.Far., M.Sc., Apt.

Editor

Ir. Munir, M.Si.

Susilo Restu Wahyuno, S.Kom.

Ns. Sholihul Huda, S.Kep.

Ns. Andy Sofyan Prasetyo, S.Kep.

Risna Endah Budiati, S.K.M.

Mitra Bestari

Edy Soesanto, S.Kp., M.Kes (UNIMUS)

Sri Rejeki, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat. (UNIMUS)

Edy Wuryanto, S.Kp., M.Kep. (PPNI Jawa Tengah)

Ida Farida, S.K.M., M.Si. (Dinas Kesehatan Kabupaten)

Aeda Ernawati, S.K.M., M.Si. (Kantor Penelitian dan Pengembangan Kab. Pati)

Periklanan dan Distribusi

M. Husni Mubaroq, S.E.

Sutarno, Amd.

Ali Masud

Penerbit

STIKES Cendekia Utama Kudus

Alamat

Jalan Lingkar Raya Kudus - Pati KM.5 Jepang Mejobo Kudus 59381

Telp. (0291) 4248655, 4248656 Fax. (0291) 4248651

Website : www.jurnal.stikescendekiautamakudus.ac.id

Email : jurnal@stikescendekiautamakudus.ac.id

Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat "Cendekia Utama" merupakan Jurnal Ilmiah dalam bidang Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat yang diterbitkan oleh STIKES Cendekia Utama Kudus secara berkala dua kali dalam satu tahun.

KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah bahwa Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat CENDEKIA UTAMA edisi kedua volume 1 dapat terbit dalam bulan Oktober 2013 ini. Berbagai hambatan dapat kita atasi, semoga hambatan-hambatan tersebut tidak akan terjadi lagi pada penerbitan-penerbitan selanjutnya.

Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat CENDEKIA UTAMA menerima artikel ilmiah dari hasil penelitian, laporan/studi kasus, kajian/tinjauan pustaka, maupun penyegar ilmu Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat, yang berorientasi pada kemutakhiran ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan dan kesehatan masyarakat, agar dapat menjadi sumber informasi ilmiah yang mampu memberikan kontribusi dalam mengatasi permasalahan keperawatan dan kesehatan masyarakat yang semakin kompleks.

Redaksi mengundang berbagai ilmuwan dari berbagai lembaga pendidikan tinggi maupun peneliti untuk memberikan sumbangan ilmiahnya, baik berupa hasil penelitian maupun kajian ilmiah mengenai keperawatan dan kesehatan masyarakat.

Redaksi sangat mengharapkan masukan-masukan dari para pembaca, professional bidang keperawatan dan kesehatan masyarakat, atau yang terkait dengan penerbitan, demi meningkatnya kualitas jurnal sebagaimana harapan kita bersama.

Redaksi berharap semoga artikel-artikel ilmiah yang termuat dalam Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat CENDEKIA UTAMA bermanfaat bagi para akademisi dan professional yang berkecimpung dalam dunia keperawatan dan kesehatan masyarakat.

Pimpinan Redaksi

Abdul Wachid, M.H

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Susunan Dewan Redaksi	ii
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi	v
Pengaruh Pemberian Terapi Musik Klasik Terhadap Memori Jangka Pendek Pada Pasien dengan Stroke Iskemik Di RSUD Kudus Tahun 2013	1
Perbedaan Kejadian ISPA Pada Anak Usia <i>Toddler</i> Yang Diberi Dan Tidak Beri Vitamin A Di Desa Wotan Wilayah Kerja Puskesmas Sukolilo I Kecamatan Sukolilo Kabupaten Pati	7
Perbandingan Status Gizi Normal Dan Obesitas Pada Wanita Dewasa Awal Terhadap Siklus Menstruasi Di Wilayah Kerja Puskesmas Glagah Kulon Kecamatan Dawe Kabupaten Kudus	17
Analisis Lingkungan Internal Dan Kompetitor Layanan Trauma Center RSI NU Demak	23
Pengalaman Perawat Dalam Pengambilan Keputusan <i>Triage</i> Di Instalasi Gawat Darurat RSUD RAA Soewondo Pati	35
Perbedaan Penurunan Fungsi Memori Jangka Pendek Antara Berat Badan Lebih Dan Kurang Dari Normal Pada Anak Usia Sekolah (Kelas 1-6)	45
Studi Kualitatif Kualitas Profesionalisme Bidan Di Rumah Sakit Keluarga Sehat Pati	57
Studi Kualitatif Pengembangan Media Promosi Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3) Di Pabrik Gula Rendeng Kudus	65
Hubungan Kejadian <i>Tinea Pedis</i> (Kutu Air) Dengan Praktik Personal Hygiene Pada Pemulung Di TPA Tanjungrejo Kudus	77
Hubungan Status Kadarzi Pada Keluarga Balita Dengan Status Gizi Balita (6-23 Bulan) Di Desa Undaan Kidul Kecamatan Undaan Kabupaten Kudus	85
Lampiran	
Pedoman penulisan naskah jurnal	93

PENGARUH PEMBERIAN TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP MEMORI JANGKA PENDEK PADA PASIEN DENGAN STROKE ISKEMIK DI RSUD KUDUS TAHUN 2013

Renny Wulan Apriliyasari¹, Andy Sofyan Prasetyo²

^{1,2}Program Studi Ilmu Keperawatan Stikes Cendekia Utama Kudus

Email : rennywulan04@yahoo.co.id

ABSTRAK

Stroke Iskemik merupakan sebuah keadaan cedera otak yang disebabkan karena adanya obstruksi. Stroke iskemik mempunyai tanda dan gejala awal berupa lupa sesaat. Hal tersebut merupakan gejala awal terjadinya gangguan memori jangka pendek. Jika tidak dilakukan penatalaksanaan dini, gangguan memori jangka pendek akan berubah menjadi gangguan berbahasa, gangguan bicara, gangguan proses pikir, dan gangguan pengambilan keputusan. Penelitian ini bertujuan mengetahui pengaruh pemberian terapi musik klasik terhadap memori jangka pendek pada pasien stroke iskemik. Penelitian ini merupakan peneliti eksperimen dengan rancangan *pretest-posttest without control group*. Pengambilan sampel menggunakan metode *consecutive sampling*. Sampel yang digunakan sebanyak 15 responden. Hasil penelitian ini dinyatakan bahwa ada pengaruh terapi musik klasik terhadap memori jangka pendek, dengan p value 0,000 ($\alpha = 0,05$). Sehingga penelitian ini direkomendasikan bahwa penerapan terapi musik klasik efektif digunakan sebagai stimulasi auditori pada pasien stroke iskemik.

Kata Kunci: Memori Jangka Pendek, Stroke Iskemik, Terapi Musik Klasik

ABSTRACT

Ischemic stroke is a brain injury that caused by the obstruction. Ischemic stroke have a signs and symptoms of a forgetfulness. It is a symptom of the onset of short-term memory impairment. If treatment is not done early, short-term memory impairment will change to language disorders, speech disturbances, impaired thought processes, and impaired decision making. The purpose of the research was to know the effect of Clasical music therapy to short-term memory in Ischemic stroke patients. Eksperiment research using pretest-posttest without control groups design was used in this study. Sampling technique used consecutive sampling. The number of respondents that used in the research was 15 respondents. The result of the study show that there are influences of classical music therapy on short-term memory, with a p value of 0.000 ($\alpha = 0,05$). This study is recommended that the application of music therapy is effective as auditory stimulation in patients with ischemic stroke.

Keyword: Short-Term Memory, Ischemic Stroke, Clasical Music Therapy

PENDAHULUAN

Stroke merupakan salah satu penyakit yang menyebabkan kecacatan secara serius. Stroke dapat terjadi akibat pembentukan trombus di suatu arteri serebrum, akibat embolus yang mengalir ke otak dari tempat lain di tubuh, atau akibat perdarahan otak. Pada stroke, terjadi hipoksia serebrum yang mengakibatkan cedera dan kematian sel-sel neuron. Akibat dari stroke, salah satunya gangguan tersebut adalah fungsi kognitif. Fungsi kognitif antara lain, seperti kemampuan bahasa, bicara, memori, proses berpikir, organisasi, dan pengambilan keputusan dapat mengalami penurunan pada pasien stroke ataupun pasca stroke. Memori menjadi salah satu hal penting pada gangguan kognitif pasien stroke, karena gangguan akan meluas menjadi gangguan kognitif yang lain seperti gangguan berbahasa, sulit mengingat kata-kata, gangguan persepsi visual dan kegagalan judgement atau fungsi eksekutif (Sjahrir, 2003).

Knight and Wiese (2011) menyatakan salah satu terapi rehabilitasi untuk mendukung dapat membantu pasien meraih kemandirian dalam aktivitas dan fungsi sehari-hari dan dinilai adalah terapi musik. Misbach (2011) menyatakan bahwa stimulasi dini pada pasien stroke dapat dilakukan melalui visual, audio, maupun sentuhan. Terapi musik merupakan salah satu cara dalam memberikan stimulasi audio pada pasien stroke tersebut.

Sudah banyak dilakukan penelitian terkait terapi musik, akan tetapi belum pernah dilakukan penelitian terapi musik terhadap memori jangka pendek pasien stroke iskemik. Penelitian ini bertujuan untuk mencari pengaruh pemberian terapi musik klasik terhadap memori jangka pendek pasien stroke iskemik.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah *Quasy Eksperiment* dengan desain penelitian menggunakan *one group pretest posttest design*, dengan intervensi pemberian terapi musik klasik Beethoven dan selanjutnya dilakukan penilaian memori jangka pendek pada responden. Sampel penelitian ini adalah pasien stroke iskemik yang dirawat inap dengan metode *Consecutive sampling*. Jumlah sampel 15 responden. Variabel bebas (*independent*) pada penelitian ini adalah pemberian terapi musik klasik. Variabel terikat (*dependent*) pada penelitian ini adalah memori jangka pendek yang dinilai dengan *short term memori card*.

Setelah itu, peneliti melakukan uji kenormalan data dan dinyatakan data berdistribusi normal yang ditandai dengan dengan hasil nilai perbandingan antara skewness dan standar eror skewness < 2 , selain itu dapat dilihat dari nilai kolmogorov smirnov sebesar 0,000 (α 0,05) dan kurva histogram bellshape. Sehingga uji hipotesa menggunakan uji t test dependent.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Pada analisa statistik didapatkan hasil mayoritas responden berjenis kelamin perempuan 9 responden (60%), berpendidikan rendah 7 responden (46,7%), mempunyai lokasi infark/iskemik pada hemisfer kiri 6 responden (40%), usia > 60 tahun 14 responden (93,3%), luas infark rata-rata sebesar 0,447 mm dan mayoritas responden mempunyai penyakit penyerta yaitu sebanyak 12 responden (80%). Analisis bivariat dapat dilihat pada tabel 1.

Tabel 1
Hasil Uji Analisa Bivariat

Memori Jangka Pendek	n	Mean	SD	Mean diff (95% CI)	t	df	p value
- Pre test	34	3,27	1,223	-2,933	-5,843	14	0,000*
- Post test		6,20	1,521	(-4,01 ; -1,85)			

Sumber : Data Primer ,2013

Pada penelitian ini, rata-rata memori jangka pendek sebelum intervensi (pre test) adalah 3,27 dengan standar deviasi 1,223. Pada memori jangka pendek sesudah intervensi (post test) adalah 6,20 dengan standar deviasi 1,521. Hasil uji statistik didapatkan nilai 0,000 ($<\alpha; 0,05$) maka dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan yang signifikan antara memori jangka pendek sebelum dan sesudah intervensi. Sehingga dapat disimpulkan ada pengaruh terapi musik klasik terhadap memori jangka pendek sebelum dan sesudah intervensi pada pasien dengan stroke iskemik

Pemberian musik klasik pada responden mendapatkan hasil meningkatkan memori jangka pendek pasien stroke. Musik yang digunakan adalah musik beethoven. Musik Beethoven tergolong musik klasik, dimana musik klasik tersebut sering diberikan sebagai terapi dan dipercaya memperbaiki atau menstimulasi efek fisik maupun emosi. Seperti penelitian yang dilakukan oleh Farida dan Amalina (2009) yang menggunakan musik instrumentalia klasik Beethoven pada pasien pasca stroke. Penelitian tersebut menampakan hasil bahwa pada pasien pasca stroke, terjadi peningkatan memori verbal sebesar 60% pada pasien yang mendengarkan musik, 29% pada pendengar buku audio dan sebesar 18% pada pasien yang tidak mendengarkan apa-apa.

Dunn (2004) dalam Novita (2012) mengatakan bahwa musik klasik mengandung komposisi nada yang berfluktuasi antara nada tinggi dan nada rendah. Dimana nada tersebut akan merangsang otak. Mekanisme musik dalam sebuah teori *Gate Control*, dimana impuls musik yang berkompetisi mencapai kosteks serebri bersamaan dengan impuls yang lain akan berefek pada distraksi kognitif. Musik terapi memiliki karakteristik non lirik, tempo 60 – 80 beat permenit, kombinasi dari 2 – 4 unsur alat musik yang memiliki unsur string. Musik klasik mempunyai ketukan yang pelan dan sesuai dengan irama denyut jantung orang dewasa, dimana akan merangsang gelombang alfa pada otak. Gelombang alfa inilah yang meningkatkan produksi beta-endorfin yang menyebabkan rasa tenang. Musik klasik juga merangsang eksitasi di *formatio resticularis* sehingga kita berada dalam keadaan waspada. Dalam keadaan tenang dan kewaspadaan meningkat akan menyebabkan konsentrasi meningkat sehingga memori jangka pendek akan mengalami peningkatan.

Fenomena yang peneliti dapatkan, hampir semua pasien mengalami keadaan tidur dan ketika bangun menyatakan tubuhnya lebih segar. Mendukung hal tersebut, O'Sullivan (1991) dalam Feriyadi (2012) mengemukakan bahwa musik mempengaruhi imajinasi, intelegensi dan memori, disamping juga mempengaruhi hipofisis di otak untuk melepaskan endorphin. Lebih lanjut dalam Guyton and Hall (2008) endorphin memiliki efek relaksasi pada tubuh. Endorphine juga sebagai memiliki efek terhadap rasa rileks dan ketenangan yang timbul. Midbrain mengeluarkan *Gamma Amino Butyric Acid* (GABA) yang berfungsi menghambat hantaran impuls listrik dari neuron ke neuron lainnya oleh neurotransmitter dalam sinap. Selain itu, juga meningkatkan kadar melatonin yang berperan dalam mekanisme tidur dan mendorong seseorang untuk tidur nyenyak.

Tidur merupakan kegiatan susunan saraf pusat, dimana ketika orang tidur, bukan

berarti bahwa susunan saraf pusatnya tidak aktif. Akan tetapi susunan saraf pusat sedang bekerja. Sistem yang mengatur siklus atau perubahan dalam tidur adalah RAS dan bulbar *synchronizing regional* (BSR) yang terletak di batang otak. Proses tidur pada responden pada penelitian ini termasuk dalam stadium tidur tahap 2. Stadium tidur tahap 2 berlangsung selama 10-25 menit, waktu tersebut sesuai dengan waktu pada saat pemberian terapi musik yaitu selama 20 menit di setiap sesi (Potter and Perry, 2005).

Keadaan tersebut yang meningkatkan jumlah jaringan antar sel dalam otak (Rasyid & Soertidewi, 2007). Dimana fungsi kognitif memori jangka pendek ini meningkat jika jaringan antar sel (*nerve cell connection*) tersebut terjadi koneksi. Selain itu, berkaitan juga dengan teori *Neuroplasticitas* pada otak. *Neuroplasticitas* adalah kemampuan otak untuk berubah sepanjang masa pakainya. Dengan kata lain, otak tidak pernah berhenti berubah dan berkembang. Seperti hal yang terjadi pada anak-anak ataupun orang dewasa muda, mereka lebih mudah untuk belajar hal-hal baru dan lebih terbuka terhadap pengalaman baru. Meskipun sebuah *plasticitas* bisa berkembang karena adanya suatu stimulasi, dalam penelitian ini adalah stimulasi audio berupa terapi musik (Graviris dalam *National Stroke Association*, 2010).

Mekanisme secara singkat dijelaskan, bahwa stimulasi auditori yang diberikan berupa terapi musik akan masuk melalui telinga, kemudian menggetarkan sel-sel rambut di dalam koklea untuk selanjutnya melalui saraf koklearis menuju ke otak. Gilman dan Newman (1996) dalam Feriyadi (2012) mengatakan terdapat tiga buah jaras Reticular Activating System (RAS) yang kita ketahui saat ini. Pertama adalah jaras retikuler-talamus. Musik akan diterima langsung oleh talamus, yaitu bagian otak yang mengatur emosi, sensasi, dan perasaan. Kedua, yaitu melalui akson neuron secara difus mempersarafi neurokorteks. Ketiga, melalui hipotalamus yang mempengaruhi struktur basal "*forebrain*" termasuk sistem limbik. Hipotalamus merupakan pusat saraf otonom yang mengatur beberapa fungsi, salah satunya adalah memori dan fungsi yang lain anatar lain fungsi pernafasan, denyut jantung, tekanan darah pergerakan otot usus, fungsi endokrin, dan lain-lain.

SIMPULAN DAN SARAN

Karakteristik pasien stroke iskemik di RSUD Kudus yaitu usia terbanyak adalah 60 tahun keatas dengan rata-rata usia adalah 64,76 tahun, jenis kelamin terbanyak adalah perempuan, tingkat pendidikan terbanyak adalah rendah yaitu mulai dari tidak sekolah sampai SLTP/Sederajat, Lokasi iskemik terbanyak adalah hemisfer kiri, luas iskemik rata-rata 4,47 mm, dan sebagian besar reponden mempunyai penyakit penyerta. Berdasarkan uji analisa bivariat, didapatkan hasil terdapat perbedaan yang signifikan antara memori jangka pendek sebelum dan sesudah diberikan intervensi (p value < 0,05).

Hasil penelitian ini dapat dijadikan masukan untuk meningkatkan ilmu pengetahuan dan teknologi berkaitan dengan sistem neurologi khususnya pasien dengan stroke iskemik. Selain itu, juga dapat menjadikan terapi musik sebagai terapi komplementer untuk meningkatkan memori jangka pendek pasien stroke iskemik. Penelitian selanjutnya, diharapkan dapat melakukan penelitian sejenis yaitu pengaruh terapi musik terhadap memori jangka pendek pasien stroke dengan jumlah sampel yang lebih banyak. Penelitian selanjutnya juga diharapkan dapat melakukan penelitian pengaruh terapi musik aktif terhadap memori jangka pendek pasien stroke.

DAFTAR PUSTAKA

- Black, J. M., & Hawks. J. H., (2009) *Medical surgical nursing clinical management for positive outcomes*. Elsevier (Singapore) PTE LTD
- Dunn, K. (2004). Music and the reduction of post-operative Pain. *Nursing Standard*. 18 (36), 33--39
- Campbell, D. (2003). *Music: Physician for Timesto Come, 3rd edition*. Wheathon: Quest Books.
- Feriyadi. Pengaruh Musik Terhadap Kesehatan Jiwa, ungsi dan Kerja Otak Manusia. (2007. <http://siipe2r007.wordpress.com/karya-ilmiah-pengaruh-musik-terhadap-kesehatan-jiwa-fungsi-dan-kerja-otak-manusia/> diperoleh 11 Juni 2013)
- Ginsberg, L. (2008). *Lecture Notes Neurologi*. Surabaya: Erlangga.
- Guyton & Hall. (2007). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran edisi 11*. Jakarta : EGC.
- Memory, thinking and understanding after stroke direkomendasikan oleh Stroke Association (2012, <http://stroke.org.uk/html>, diperoleh 18 Februari 2013).
- Misbach, J. (2011). *Stroke Aspek Diagnostik, Patofisiologi, Manajemen*. Jakarta: FKUI.
- Novita, Dian. (2012). *Pengaruh Terapi Musik Terhadap Nyeri Post Operasi ORIF di RSUD DR. H Abdul Moeloek Lampung*. Thesis
- Potter, A.P., & Perry, A. (2006). *Fundamental of Nursing*. 4th edition. St.Louis Missouri: Mosby-Year Book, Inc.
- Rasyid, A, & Soertidewi, L., (2007). *Unit Stroke Manajemen stroke secara komprehensif*. Jakarta: FKUI.
- Wiese, N., and Knight, A.J. (2010). Therapeutic music and nursing in poststroke rehabilitation. *Journal of Rehabilitation*

PEDOMAN PENULISAN NASKAH JURNAL KEPERAWATAN DAN KESEHATAN MASYARAKAT “CENDEKIA UTAMA”

TUJUAN PENULISAN NASKAH

Penerbitan Jurnal Ilmiah “Cendekia Utama” ditujukan untuk memberikan informasi hasil-hasil penelitian dalam bidang keperawatan dan kesehatan masyarakat.

JENIS NASKAH

Naskah yang diajukan untuk diterbitkan dapat berupa: penelitian, tinjauan kasus, dan tinjauan pustaka/literatur. Naskah merupakan karya ilmiah asli dalam lima tahun terakhir dan belum pernah dipublikasikan sebelumnya. Ditulis dalam bentuk baku (*MS Word*) dan gaya bahasa ilmiah, tidak kurang dari 20 halaman, tulisan *times new roman* ukuran 12 font, ketikan 1 spasi, jarak tepi 3 cm, dan ukuran kertas A4. Naskah menggunakan bahasa Indonesia baku, setiap kata asing diusahakan dicari padanannya dalam bahasa Indonesia baku, kecuali jika tidak ada, tetap dituliskan dalam bahasa aslinya dengan ditulis *italic*. Naskah yang telah diterbitkan menjadi hak milik redaksi dan naskah tidak boleh diterbitkan dalam bentuk apapun tanpa persetujuan redaksi. Pernyataan dalam naskah sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

FORMAT PENULISAN NASKAH

Naskah diserahkan dalam bentuk *softfile* dan *print-out* 2 eksemplar. Naskah disusun sesuai format baku terdiri dari: **Judul Naskah, Nama Penulis, Abstrak, Latar Belakang, Metode, Hasil dan Pembahasan, Kesimpulan dan Saran, Daftar Pustaka.**

Judul Naskah

Judul ditulis secara jelas dan singkat dalam bahasa Indonesia yang menggambarkan isi pokok/variabel, maksimum 20 kata. Judul diketik dengan huruf *Book Antique*, ukuran font 13, ***bold UPPERCASE***, center, jarak 1 spasi.

Nama Penulis

Meliputi nama lengkap penulis utama tanpa gelar dan anggota (jika ada), disertai nama institusi/instansi, alamat institusi/instansi, kode pos, PO Box, *e-mail* penulis, dan no telp. Data Penulis diketik dengan huruf *Times New Roman*, ukuran font 11, center, jarak 1 spasi

Abstrak

Ditulis dalam bahasa Inggris dan bahasa Indonesia, dibatasi 250-300 kata dalam satu paragraf, bersifat utuh dan mandiri. Tidak boleh ada referensi. Abstrak terdiri dari: latar belakang, tujuan, metode, hasil analisa statistik, dan kesimpulan. Disertai kata kunci/*keywords*.

Abstrak dalam Bahasa Indonesia diketik dengan huruf *Times New Roman*, ukuran font 11, jarak 1 spasi. Abstrak Bahasa Inggris diketik dengan huruf *Times New Roman*, ukuran font 11, *italic*, jarak 1 spasi.

Latar Belakang

Berisi informasi secara sistematis/urut tentang: masalah penelitian, skala masalah, kronologis masalah, dan konsep solusi yang disajikan secara ringkas dan jelas.

Bahan dan Metode Penelitian

Berisi tentang: jenis penelitian, desain, populasi, jumlah sampel, teknik *sampling*, karakteristik responden, waktu dan tempat penelitian, instrumen yang digunakan, serta uji analisis statistik yang digunakan disajikan dengan jelas.

Hasil dan Pembahasan

Hasil penelitian hendaknya disajikan secara berkesinambungan dari mulai hasil penelitian utama hingga hasil penunjang yang dilengkapi dengan pembahasan. Hasil dan pembahasan dapat dibuat dalam suatu bagian yang sama atau terpisah. Jika ada penemuan baru, hendaknya tegas dikemukakan dalam pembahasan. Nama tabel/diagram/gambar/skema, isi beserta keterangannya ditulis dalam bahasa Indonesia dan diberi nomor sesuai dengan urutan penyebutan teks. Satuan pengukuran yang digunakan dalam naskah hendaknya mengikuti sistem internasional yang berlaku.

Simpulan dan Saran

Kesimpulan hasil penelitian dikemukakan secara jelas. Saran dicantumkan setelah kesimpulan yang disajikan secara teoritis dan secara praktis yang dapat dimanfaatkan langsung oleh masyarakat.

Ucapan Terima Kasih (apabila ada)

Apabila penelitian ini disponsori oleh pihak penyandang dana tertentu, misalnya hasil penelitian yang disponsori oleh DP2M DIKTI, DINKES, dsb.

Daftar Pustaka

Sumber pustaka yang dikutip meliputi: jurnal ilmiah, skripsi, tesis, disertasi, dan sumber pustaka lain yang harus dicantumkan dalam daftar pustaka. Sumber pustaka disusun berdasarkan sistem *Harvard*. Jumlah acuan minimal 10 pustaka (diutamakan sumber pustaka dari jurnal ilmiah yang *uptodate* 10 tahun sebelumnya). Nama pengarang diawali dengan nama belakang dan diikuti dengan singkatan nama di depannya. Tanda “&” dapat digunakan dalam menuliskan nama-nama pengarang, selama penggunaannya bersifat konsisten. Cantumkan semua penulis bila tidak lebih dari 6 orang. Bila lebih dari 6 orang, tulis nama 6 penulis pertama dan selanjutnya dkk.

Daftar Pustaka diketik dengan huruf *Times New Roman*, ukuran *font* 12, jarak 1 spasi.

TATA CARA PENULISAN NASKAH

Anak Judul : Jenis huruf *Times New Roman*, ukuran *font* 12, ***Bold UPPERCASE***

Sub Judul : Jenis huruf *Times New Roman*, ukuran *font* 12, ***Bold, Italic***

Kutipan : Jenis huruf *Times New Roman*, ukuran *font* 10, ***italic***

Tabel : Setiap tabel harus diketik dengan spasi 1, font 11 atau disesuaikan. Nomor tabel diurutkan sesuai dengan urutan penyebutan dalam teks (penulisan nomor tidak memakai tanda baca titik “.”). Tabel diberi judul dan subjudul secara singkat. Judul tabel ditulis diatas tabel. Judul tabel ditulis dengan huruf *Times New Roman* dengan *font* 11, ***bold*** (awal kalimat huruf besar) dengan jarak 1 spasi, center. Antara judul tabel dan tabel diberi jarak 1 spasi. Bila terdapat keterangan tabel, ditulis dengan *font* 10, spasi 1, dengan jarak antara tabel dan keterangan tabel 1 spasi. Kolom didalam tabel tanpa garis *vertical*. Penjelasan semua singkatan tidak baku pada tabel ditempatkan pada catatan kaki.

Gambar : Judul gambar diletakkan di bawah gambar. Gambar harus diberi nomor urut sesuai dengan pemunculan dalam teks. Grafik maupun diagram dianggap sebagai gambar. Latar belakang grafik maupun diagram polos. Gambar ditampilkan dalam bentuk 2 dimensi. Judul gambar ditulis dengan huruf *Times New Roman* dengan *font* 11, ***bold*** (pada tulisan “gambar 1”), awal kalimat huruf besar, dengan jarak 1 spasi, center. Bila terdapat keterangan gambar, dituliskan setelah judul gambar.

Rumus : ditulis menggunakan *Mathematical Equation*, center

Perujukan : pada teks menggunakan aturan (penulis, tahun)

Contoh Penulisan Daftar Pustaka :

1. Bersumber dari buku atau monograf lainnya

- i.* *Penulisan Pustaka Jika ada Satu penulis, dua penulis atau lebih :*
 - Sciortino, R. (2007) Menuju Kesehatan Madani. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
 - Shortell, S. M. & Kaluzny A. D. (1997) Essential of health care management. New York: Delmar Publishers.
 - Cheek, J., Duskatsch, I., Hill, P. & Walsh, L. (1995) Finding out: information literacy for the 21st century. South Melbourne: MacMillan Education Australia.
- i i.* *Editor atau penyusun sebagai penulis:*
 - Spence, B. Ed. (1993) Secondary school management in the 1990s: challenge and change. Aspects of education series, 48. London: Independent Publishers.
 - Robinson, W.F.&Huxtable,C.R.R. eds.(1998) Clinicopathologic principles for veterinary medicine. Cambridge: Cambridge University Press.
- i ii.* *Penulis dan editor:*

- Breedlove, G.K.&Schorfeide, A.M.(2001)Adolescent pregnancy.2nded. Wiccrozek, R.R.ed.White Plains (NY): March of Dimes Education Services.
- i v. Institusi, perusahaan, atau organisasi sebagai penulis:*
- Depkes Republik Indonesia (2004) Sistem kesehatan nasional. Jakarta: Depkes.
2. ***Salah satu tulisan yang dikutip berada dalam buku yang berisi kumpulan berbagai tulisan.***
Porter, M.A. (1993) The modification of method in researching postgraduate education. In: Burgess, R.G.ed. The research process in educational settings: ten case studies. London: Falmer Press, pp.35-47.
 3. ***Referensi kedua yaitu buku yang dikutip atau disitasi berada di dalam buku yang lain***
Confederation of British Industry (1989) Towards a skills revolution: a youth charter. London: CBI. Quoted in: Bluck, R., Hilton, A., & Noon, P. (1994) Information skills in academic libraries: a teaching and learning role i higher education. SEDA Paper 82. Birmingham: Staff and Educational Development Association, p.39.
 4. ***Prosiding Seminar atau Pertemuan***
ERGOB Conference on Sugar Substitutes, 1978. Geneva, (1979). Health and Sugar Substitutes: proceedings of the ERGOB conference on sugar substitutes, Guggenheim, B. Ed. London: Basel.
 5. ***Laporan Ilmiah atau Laporan Teknis***
Yen, G.G (Oklahoma State University, School of Electrical and Computer Engineering, Stillwater, OK). (2002, Feb). Health monitoring on vibration signatures. Final Report. Arlington (VA): Air Force Office of AFRLSRBLTR020123. Contract No.: F496209810049
 6. ***Karya Ilmiah, Skripsi, Thesis, atau Desertasi***
Martoni (2007) Fungsi Manajemen Puskesmas dan Partisipasi Masyarakat Dalam Kegiatan Posyandu di Kota Jambi. Tesis, Universitas Gadjah Mada.
 7. ***Artikel jurnal***
 - a. ***Artikel jurnal standard***
Sopacua, E. & Handayani,L.(2008) Potret Pelaksanaan Revitalisasi Puskesmas. Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan, 11: 27-31.
 - b. ***Artikel yang tidak ada nama penulis***
How dangerous is obesity? (1977) British Medical Journal, No. 6069, 28 April, p. 1115.
 - c. ***Organisasi sebagai penulis***
Diabetes Prevention Program Research Group. (2002) Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. Hypertension, 40 (5), pp. 679-86
 - d. ***Artikel Koran***
Sadli,M.(2005) Akan timbul krisis atau resesi?. Kompas, 9 November, hal. 6.
 8. ***Naskah yang tidak di publikasi***
Tian,D.,Araki,H., Stahl, E., Bergelson, J., & Kreitman, M. (2002) Signature of balancing selection in Arabidopsis. Proc Natl Acad Sci USA. In Press.
 9. ***Buku-buku elektronik (e-book)***
Dronke, P. (1968) Medieval Latin and the rise of European love- lyric [Internet].Oxford: Oxford University Press. Available from: netLibraryhttp://www.netlibrary.com/urlapi.asp?action=summary &v=1&bookid=22981 [Accessed 6 March 2001]
 10. ***Artikel jurnal elektronik***
Cotter, J. (1999) Asset revelations and debt contracting. Abacus [Internet], October, 35 (5) pp. 268-285. Available from: http://www.ingenta.com [Accessed 19 November 2001].
 11. ***Web pages***
Rowett, S.(1998)Higher Education for capability: automous learning for life and work[Internet],Higher Education for capability.Available from:http://www.lle.

mdx.ac.uk [Accessed 10 September 2001]

1.2. Web sites

Program studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat UGM. (2005) Program studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat UGM [Internet]. Yogyakarta: S2 IKM UGM. Tersedia dalam: <http://ph-ugm.org> [Accessed 16 September 2009].

1.3. Email

Brack, E.V. (1996) Computing and short courses. LIS-LINK 2 May 1996 [Internet discussion list]. Available from mailbase@mailbase.ac.uk [Accessed 15 April 1997].

UCAPAN TERIMA KASIH DAN PENGHARGAAN

Kepada Yang Terhormat :

Edy Soesanto, S.Kp., M.Kes

Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Semarang
Staf Pengajar Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Semarang

Sri Rejeki, S.Kp., M.Kep., Sp. Mat.

Staf Pengajar Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Semarang

Edy Wuryanto, S.Kp., M.Kep

Ketua PPNI Provinsi Jawa Tengah

Ida Farida, S.K.M., M.Si

Dinas Kesehatan Kabupaten Kudus

Aeda Ernawati, S.K.M., M.Si

Kantor Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kabupaten Pati

Selaku penelaah (Mitra Bestari) dari
Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat
CENDEKIA UTAMA
STIKES Cendekia Utama Kudus