

**JURNAL KEPERAWATAN DAN KESEHATAN MASYARAKAT**  
**CENDEKIA UTAMA**

<b>Pengaruh Model Pembelajaran Kooperatif Tipe Jigsaw pada Mata Ajar Keperawatan Komunitas Untuk Meningkatkan Hasil Belajar Mahasiswa Anita Dyah Listyarini, Sri Nyumirah</b>	<b>103</b>
<b>Pengaruh Terapi Seft (Spiritual Emotional Freedom Technique) terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Tahunan Sholihul Huda, Galia Wardha Alvita</b>	<b>114</b>
<b>Peningkatan Memori Jangka Pendek Melalui Pemberian Terapi Musik pada Pasien Stroke Iskemik di RSUD Kudus Renny Wulan Apriliyasa, Emma Setiyo Wulan, Noor Faidah</b>	<b>128</b>
<b>Hubungan Durasi Pajangan PM 10 dengan Kapasitas Vital Paksa Paru Satpam dan Petugas Parkir di Kampus X Kota Yogyakarta Musfirah, Ahmad Faizal Rangkuti</b>	<b>133</b>
<b>Stimulasi Kutaneus Lebih Efektif Menurunkan Nyeri Dismenore pada Remaja Dibandingkan dengan Kunyit Asam Natalia Devi Oktarina, Suwanti, M. Imron Rosyidi</b>	<b>143</b>
<b>Hubungan Dukungan Keluarga dengan Efikasi Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Kabupaten Semarang Liya Novitasari, Abdul Wakhid</b>	<b>154</b>
<b>Hubungan Interaksi Teman Sebaya dengan Perilaku Seks Pra Nikah pada Remaja di SMK Negeri 1 Bawen Kabupaten Semarang Rian Elfina, Zumrotul Choiriyah, M. Imron Rosyidi</b>	<b>166</b>
<b>Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi pada Anak Pra Sekolah TK Islam Nurul Izzah Kecamatan Ungaran Barat Kabupaten Semarang Fiki Wijayanti, Rosalina</b>	<b>175</b>
<b>Kecanduan Media Sosial terhadap Motivasi Belajar pada Remaja di SMA Muhammadiyah 1 Semarang Kecamatan Candisari Kota Semarang Sinta Ayu Bhakti Pertiwi, Eni Hidayati</b>	<b>183</b>
<b>Efek Motivasi Inspirasi terhadap Family Empowerment dalam Pelayanan di Ruang ICU : (<i>A Literatur Review</i>) Devi Nurmalia, Muhammad Makmun</b>	<b>192</b>

**JURNAL KEPERAWATAN DAN KESEHATAN MASYARAKAT  
CENDEKIA UTAMA**

**Editor In Chief**

Ns.Anita Dyah Listyarini, M.Kep, Sp.Kep.Kom ,  
STIKES Cendekia Utama Kudus, Indonesia

**Editor Board**

Eko Prasetyo, S.KM, M.Kes, STIKES Cendekia Utama Kudus, Indonesia  
David Laksamana Caesar, S.KM., M.Kes, STIKES Cendekia Utama Kudus, Indonesia  
Ns. Renny Wulan Apriliasari, M.Kep, STIKES Cendekia Utama Kudus, Indonesia  
Ns.Erna Sulistyawati, M.Kep, STIKES Cendekia Utama Kudus, Indonesia

**Reviewer**

Ns.Wahyu Hidayati, M.Kep, Sp.K.M.B, Universitas Diponegoro Semarang, Indonesia  
Dr. Edy Wuryanto, M.Kep., Universitas Muhammadiyah Semarang, Indonesia  
Dr. Sri Rejeki, M.Kep, Sp.Kep. Mat , Universitas Muhammadiyah Semarang, Indonesia  
Aeda Ernawati, S.KM, M.Si, Litbang Pati, Indonesia

**English Language Editor**

Ns.Sri Hindriyastuti, M.N, STIKES Cendekia Utama Kudus, Indonesia

**IT Support**

Susilo Restu Wahyuno, S.Kom, STIKES Cendekia Utama Kudus, Indonesia

**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](http://www.jurnal.stikescendekiautamakudus.ac.id)  
Email : [jurnal@stikescendekiautamakudus.ac.id](mailto: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.

## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Susunan Dewan Redaksi .....	ii
Kata Pengantar .....	iii
Daftar Isi.....	iv
Pengaruh Model Pembelajaran Kooperatif Tipe Jigsaw pada Mata Ajar Keperawatan Komunitas Untuk Meningkatkan Hasil Belajar Mahasiswa .....	103
Pengaruh Terapi Seft ( <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> ) terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Tahunan.....	114
Peningkatan Memori Jangka Pendek Melalui Pemberian Terapi Musik pada Pasien Stroke Iskemik di RSUD Kudus .....	128
Hubungan Durasi Pajangan PM 10 dengan Kapasitas Vital Paksa Paru Satpam dan Petugas Parkir di Kampus X Kota Yogyakarta .....	133
Stimulasi Kutaneus Lebih Efektif Menurunkan Nyeri Dismenore pada Remaja Dibandingkan dengan Kunyit Asam.....	143
Hubungan Dukungan Keluarga dengan Efikasi Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Kabupaten Semarang .....	154
Hubungan Interaksi Teman Sebaya dengan Perilaku Seks Pra Nikah pada Remaja di SMK Negeri 1 Bawen Kabupaten Semarang.....	166
Hubungan Perilaku <i>Picky Eater</i> dengan Status Gizi pada Anak Pra Sekolah TK Islam Nurul Izzah Kecamatan Ungaran Barat Kabupaten Semarang .....	175
Kecanduan Media Sosial terhadap Motivasi Belajar pada Remaja di SMA Muhammadiyah 1 Semarang Kecamatan Candisari Kota Semarang.....	183
Efek Motivasi Inspirasi terhadap Family Empowerment dalam Pelayanan di Ruang ICU : ( <i>A Literatur Review</i> ) .....	192
Pedoman Penulisan Naskah Jurnal .....	198

## **PENINGKATAN MEMORI JANGKA PENDEK MELALUI PEMBERIAN TERAPI MUSIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RSUD KUDUS**

Renny Wulan Apriliyasari<sup>1</sup>, Emma Setiyo Wulan<sup>2</sup>, Noor Faidah<sup>3</sup>  
Prodi Ilmu Keperawatan STIKES Cendekia Utama Kudus  
rennywulanapriliyasari@gmail.com

### **ABSTRAK**

Stroke Iskemik merupakan cedera otak yang disebabkan adanya obstruksi dengan gejala awal gangguan memori jangka pendek. Stimulasi auditori diberikan melalui pemberian terapi musik. Penelitian ini bertujuan mengetahui pengaruh pemberian terapi musik terhadap memori jangka pendek pada pasien stroke iskemik. Penelitian ini merupakan penelitian quasi eksperiment dengan rancangan *pretest-posttest without control group*. Pengambilan sampel menggunakan metode *consecutive sampling*. Sampel yang digunakan sebanyak 34 responden. Hasil penelitian ini dinyatakan bahwa ada perbedaan yang signifikan memori jangka pendek sebelum dan sesudah diberikan terapi musik, dengan p value 0,000 ( $\alpha = 0,05$ ). Pada penelitian ini direkomendasikan bahwa penerapan terapi musik efektif digunakan sebagai stimulasi auditori pada pasien stroke iskemik.

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

### **ABSTRACT**

*Stroke is a brain injury caused by obstruction, one of the symptoms is short-term memory impairment. Auditory stimulation is given through an approach with music therapy. The purpose of the research was to know the effect of music therapy to short-term memory in Ischemic stroke patients. 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 34 respondents. The result of the study show that there was significantly differences short-term memory between before and after music therapy with a p-value 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, Music Therapy

## LATAR BELAKANG

Stroke adalah cedera otak yang berkaitan dengan obstruksi aliran darah otak. Stroke dapat terjadi akibat pembentukan trombus di suatu arteri serebrum, akibat embolis 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. Kerusakan otak karena stroke, terjadi sebagai akibat pembengkakan dan edema yang timbul dalam 24 – 72 jam pertama setelah kematian sel neuron.

Stroke merupakan penyebab kematian yang utama di Indonesia. Porsinya mencapai 15,4 persen dari total penyebab kematian. Artinya, satu dari tujuh orang meninggal dikarenakan stroke. Berdasarkan data yang dimiliki oleh panitia peringatan hari stroke sedunia, angka kejadian stroke terus meningkat dan sebagian besar penderita stroke berada di negara berkembang, termasuk Indonesia. Prevalensi (angka kejadian) stroke di Indonesia berdasarkan riset kesehatan dasar (Risksesdas) tahun 2007 adalah delapan per seribu penduduk atau 0,8 persen.

Tingkat prevalensi stroke di Kabupaten Kudus adalah tinggi, terutama untuk kasus stroke non hemoragik (iskemik). Hal ini dibuktikan dari data laporan program penyakit tidak menular pada jantung dan pembuluh darah di Dinas Kesehatan Kabupaten Kudus. Pada tahun 2009 dilaporkan sebanyak 2.549 kasus, dimana 2.212 kasus merupakan stroke non hemoragik. Angka tersebut merupakan urutan kedua dari kasus penyakit tidak menular pada jantung dan pembuluh darah di Kabupaten Kudus setelah hipertensi. Sedangkan angka kejadian di rumah sakit untuk stroke adalah sebanyak 2.204 (stroke non hemoragik) dan sebanyak 337 (stroke hemoragik). Hal tersebut merupakan jumlah terbanyak dari 6 rumah sakit yang ada di kabupaten kudus.

Pedoman Rehabilitasi Kognitif di Indonesia menerangkan bahwa proporsi gangguan kognitif pada penderita stroke adalah 37,5%. Fungsi kognitif antara lain, seperti kemampuan bahasa, bicara, memori, proses berpikir, organisasi, dan pengambilan keputusan dapat mengalami penurunan pada pasien stroke ataupun pasca stroke. Gangguan kognitif tersebut dapat muncul dalam bentuk yang ringan seperti *mild cognitive impairment* sampai dengan yang berat seperti demensia.

Memori menjadi salah satu hal penting pada gangguan kognitif pasien stroke. Gejala awal yang muncul dari gangguan kognitif adalah gangguan memori sederhana atau mudah lupa (*forgetfullness*) yang dalam beberapa tahun kemudian gangguan memori tersebut mulai parah. Gangguan memori dimulai dari jenis *short term recent memory* yang mengganggu pada orientasi diri, tidak percaya diri, ragu-ragu dalam bertindak, sampai pada perubahan sikap pada kebiasaan sehari-hari. Gangguan memori jangka pendek akan meluas menjadi gangguan kognitif yang lain seperti gangguan berbahasa, sulit mengingat kata-kata, gangguan persepsi visual dan kegagalan judgement atau fungsi eksekutif.

Pasien dengan disabilitas neurologis yang signifikan harus segera dirawat. Pemberian obat-obatan untuk mengatasi sumbatan pada pembuluh darah sangat dibutuhkan. Beberapa tatalaksana dini di unit stroke sangat penting untuk mengontrol variabel-variabel penting yang dapat mempengaruhi keadaan pasien,

seperti hidrasi, temperatur, dan glukosa darah, dan tatalaksana lain yang sesuai untuk kesulitan menelan, terapi wicara serta terapi okupasional.

Sehubungan dengan uraian permasalahan diatas penulis tertarik meneliti : “Peningkatan Memori Jangka Pendek pada Pasien Stroke Iskemik Melalui Pemberian Terapi Musik”.

## METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini merupakan jenis penelitian quasi eksperiment dengan rancangan *pretest-posttest without control group*. Pengambilan sampel menggunakan metode *consecutive sampling*. Sampel yang digunakan sebanyak 34 responden.

## HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1

Perbedaan memori jangka pendek sebelum dan sesudah pemberian terapi musik pada pasien stroke iskemik di RSUD Kudus (n=34)

Variabel	n	Mean	SD	Mean diff (95% CI)	t	Df	p value
- Pre test	34	5,06	1,825	-1,324	-5,954	33	0,000*
- Post test		6,03	1,518	(-1,776 ; -0,871)			

\* Bermakna pada  $\alpha:0,05$

Hasil penelitian menunjukkan bahwa rata-rata memori jangka pendek sebelum intervensi (pre test) adalah 5,06 dengan standar deviasi 1,825. Pada memori jangka pendek sesudah intervensi (post test) adalah 6,03 dengan standar deviasi 1,518. Terlihat nilai mean perbedaan antara pengukuran memori jangka pendek sebelum dan sesudah intervensi adalah -1,324. Hasil uji statistik didapatkan nilai  $p = 0,000 (<\alpha;0,05)$ . Sehingga dapat disimpulkan ada perbedaan yang signifikan antara memori jangka pendek sebelum dan sesudah intervensi.

Peningkatan memori tersebut disebabkan karena adanya perlakuan atau intervensi berupa terapi musik klasik. Karakter music klasik yang lembut memberikan efek positif kepada pasien. Penelitian yang dilakukan oleh Kim et al (2011) mendapatkan hasil bahwa terapi musik diberikan pada pasien stroke dengan jenis musik klasik memiliki efek positif pada suasana hati pasien pasca-stroke.

Dari hasil penilaian memori jangka pendek pada pasien yang diberikan intervensi musik klasik mengalami peningkatan, dari pengukuran pertama (pre test) rata-rata nilai memori jangka pendek sebesar 5,06 sampai ke pengukuran terakhir (post test) rata-rata nilai memori jangka pendek responden sebesar 6,03. Hal tersebut menunjukkan bahwa pemberian musik klasik tersebut memberikan efek yang positif yaitu dengan meningkatkan memori jangka pendek pasien stroke iskemik dibandingkan dengan tidak diberikan musik.

Dari hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa pemberian musik klasik meningkatkan memori kerja atau memori jangka pendek pasien stroke iskemik. Musik yang tidak menyenangkan melalui hasil MRI menunjukkan aktivasi dari

sistem limbik dan paralimbic yang dikenal sebagai pusat perasaan, akan tetapi musik yang menyenangkan akan merangsang gyrus frontal inferior dan Rolandic operkulum yang mencerminkan memori kerja atau memori jangka pendek (Koelsch dalam Kim et al, 2011).

Hasil fenomena yang didapatkan, responden menyatakan menyukai musik klasik yang diberikan. Mendukung hal tersebut, Campbell dalam Feriyadi (2012) menyatakan bahwa musik yang sesuai dengan kesukaan menghasilkan stimulan yang bersifat ritmis. Stimulan ini kemudian ditangkap pendengaran kita dan diolah dalam sistem saraf tubuh serta kelenjar otak yang mereorganisasi interpretasi bunyi ke dalam ritme internal pendengarnya. Ritme tersebut yang mempengaruhi metabolisme tubuh manusia sehingga prosesnya berlangsung lebih baik. Metabolisme yang baik akan mengakibatkan tubuh mampu untuk membangun sistem kekebalan (imunologi) yang lebih baik terhadap kemungkinan serangan penyakit. Selain itu, peningkatan integritas karena terapi musik juga disebabkan karena rangsangan ritmis mampu meningkatkan fungsi kerja otak. Ritme lembut yang dihasilkan oleh musik membuat saraf otak bekerja secara optimal. Bila hal tersebut dilakukan secara simultan, fungsi kerja otak akan semakin prima, sehingga kemampuan berfikir akan lebih jernih dan tajam, serta mencegah kepikunan (alzheimer). Sehingga rangsangan ritmis yang diterima oleh otak akan meningkatkan kemampuan pada otak kanan seperti kemampuan berbahasa, kreativitas, konsentrasi dan daya ingat.

## SIMPULAN DAN SARAN

### Simpulan

1. Rata-rata memori jangka pendek pada pasien stroke iskemik sebelum diberikan terapi music di RSUD dr Loekmonohadi Kudus sebesar 5,06.
2. Rata-rata memori jangka pendek pada pasien stroke iskemik sesudah diberikan terapi music di RSUD dr Loekmonohadi Kudus sebesar 6,03.
3. Terdapat pengaruh pemberian terapi music terhadap memori jangka pendek pada pasien stroke iskemik di RSUD dr Loekmonohadi Kudus dengan nilai p sebesar 0,000 ( $\alpha$  0,05)

### Saran

Perlu dilaksanakan penelitian lebih mendalam tentang pelaksanaan terapi keperawatan mandiri yaitu terapi music sebagai stimulasi auditori untuk meningkatkan memori jangka pendek.

## DAFTAR PUSTAKA

- Corwin. E. J., 2002, *Handbook of pathophysiology*, Jakarta, Penerbit Buku Kedokteran
- Black, J. M., & Hawks. J. H., 2009, *Medical surgical nursing clinical management for positive outcomes*, Elsevier (Singapore) PTE LTD
- Cristy, I, 2011, *Asosiasi genotip apolipoprotein E dengan fungsi kognitif pada pasien pasca stroke iskemik*, Thesis.
- Misbach, J, 2011, *Stroke Aspek Diagnostik, Patofisiologi, Manajemen*, Jakarta, FKUI.

- Mulyatsih, E., dan Ahmad, A, 2010, *Stroke Petunjuk Perawatan Pasien Pasca Stroke di Rumah*, Jakarta, FKUI.
- Stroke Foundation of New Zealand, 2012, Life after stroke: New Zealand guidline for management of stroke, *New Zealand: Stroke Fondation of New Zealand Inc.*
- Sherwood, L, 2011, *Fisiologi Manusia: dari Sel ke Sistem; alih bahasa Bahrm U Edisi 6*, Jakarta, EGC.
- Sukirno. D. A., 2011,. *Stroke Tidak Kenal Umur*, <http://life.viva.co.id/news/read/259794-menkes--stroke-tidak-kenal-umur.htm>, diperoleh 11 Januari 2013.
- Suselo, 2010, *Efektifitas terapi musik terhadap penurunan tanda-tanda vital pada pasien hipertensi di Rumah Sakit Umum Daerah Jayapura*, Thesis
- Synder, M, 2002, *Complementary Alternativetherapies in nursing*, New York, Springer Publishing Company.
- Sugiono. *Memahami Penelitian Kualitatif*, Alfabeta, Bandung, 2009

**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, Simpulan 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 1spasi ***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 1spasi.

#### **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 monografi 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., Doskatsch, I., Hill, P. & Walsh, L. (1995) Finding out: information literacy for the 21st century. South Melbourne: MacMillan Education Australia.

ii. *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.

iii. *Penulis dan editor:*

Breedlove, G.K.&Schorfeide, A.M.(2001)Adolescent pregnancy.2nded.

Wiecrozek, R.R.ed.White Plains (NY): March of Dimes Education Services.

iv. *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 in 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 10September2001]

**12. *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].

**13. *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].