



## Lampiran II

### PERYATAAN KESEDIAAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Pekerjaan : .....

Pendidikan : .....

Menyatakan bersedia menjadi asisten peneliti sdr. Taufik Septiawan dengan Judul “Pengaruh *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* Terhadap Nilai Tekanan darah pada pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta” secara sukarela tanpa paksaan apapun.

Demikian pernyataan ini saya buat, semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 2018

Peneliti

Yang Menyatakan

(Taufik Septiawan)

( )

### Lampiran III

#### KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

Nomor Kode responden (diisi peneliti)

KORES

Isilah atau beri tanda (√) pada kolom yang tersedia sesuai jawaban bapak/ibu :

1. Umur Bapak/Ibu saat ini :..... Tahun, tanggal lahir :...../...../.....
2. Jenis Kelamin  
( ) Laki-laki  
( ) Perempuan
3. Pendidikan terakhir Bapak/Ibu :  
( ) Tidak sekolah  
( ) SD/ MIN  
( ) SLTP/SMP/MTS  
( ) SLTA/SMA/SMK/MAN  
( ) Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan Bapak/ Ibu  
( ) Tidak bekerja  
( ) PNS/ TNI/ Polri  
( ) Karyawan Swasta  
( ) Pedagang  
( ) Petani
5. Adakah riwayat Keluarga dengan Hipertensi (seperti orang tua, kakek, nenek ) :  
( ) Ya  
( ) Tidak
6. Apakah Bapak/ Ibu punya kebiasaan merokok  
( ) Ya, sudah berapa lama :.....Jumlah/banyaknya .....batang/hari

Tidak

7. Apakah Bapak/ Ibu mengkonsumsi Alkohol

Ya, Sudah berapa lama :.....jumlah/banyaknya  
.....Sloki/hari

Tidak

8. Sejak kapan Bapak/Ibu terdiagnosa Hipertensi :

< 1 tahun

1-3 tahun

4-6 tahun

7-10 tahun

> 10 tahun

9. Apakah bapak/ibu mengkonsumsi obat Antihipertensi :

Ya ,nama obat..... Teratur (ya/tidak)  
Berap kali sehari.....Dosisnya.....

Tidak






# Lampiran IV








Inisial :

Tanggal/jam :

Yang mengawasi/observasi :

KORES

Tahapan	PROSEDUR SELF REIKI		Dilakukan	
	Setiap langkah dilakukan 3-5 menit dapat di iringi dengan lantunan ayat suci alquran atau musik rohani, atau musik khusus rileksasi		Ya	Tidak
Langkah 1		Pilih posisi yang nyaman (duduk atau berbaring) Tarik nafas secara perlahan dan keluarkan secara perlahan-lahan hingga tubuh merasakan rileks (sugestikan pada diri untuk memaafkan diri sendiri dan orang lain, sugestikan diri untuk menghilangkan rasa dendam atau benci, mensyukuri setiap nikmat dalam hidup dan merasakan bahwa tuhan maha melihat maha pengasih dan maha penyayang dan berada dekat dengan diri, sugestikan pada diri sendiri bahwa saya akan menjadi orang yang lebih baik, penuh cinta kasih dan akan selalu berbuat baik)		
Langkah 2		Letakan telapak tangan menutupi mata dan wajah sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)		
Langkah 3		Letakan telapak tangan memegang kepala bagian samping hingga telinga kanan dan kiri sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)		
Langkah 4		Letakan telapak tangan memegang kepala bagian belakang sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)		
Langkah 5		Letakan telapak tangan memegang kepala bagian leher sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)		

<p><b>Langkah 6</b></p>		<p>Letakan telapak tangan memegang bagian dada depan sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)</p>		
<p><b>Langkah 7</b></p>		<p>Letakan telapak tangan memegang bagian ulu hati sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)</p>		
<p><b>Langkah 8</b></p>		<p>Letakan telapak tangan memegang bagian perut pada daerah sekitar pusar sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)</p>		
<p><b>Langkah 9</b></p>		<p>Letakan telapak tangan memegang bagian selangkangan sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)</p>		
<p><b>Langkah 10</b></p>		<p>Letakan telapak tangan memegang bagian Pundak sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)</p>		
<p><b>Langkah 11</b></p>		<p>Letakan telapak tangan memegang bagian Pinggang belakang sambil bernapas secara perlahan (dapat di iringi dengan doa ataupun dzikir bagi yang muslim ataupun doa menurut keyakinan masing-masing)</p>		
<p><b>Langkah 12</b></p>		<p>Kembali ke langkah 1 dan Selesai</p>		



Lampiran IX

Lembar observasi aktivitas latihan *Slow Deep Breathing*

Inisial Responden :

KORES

No	Tanggal/ Jam	Latihan <i>Slow Deep Breathing</i>	Nama Observer	Tanda tangan observer
1		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
2		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
3		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
4		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
5		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
6		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
7		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
8		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
9		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
10		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
11		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
12		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
13		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
14		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
15		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
16		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
17		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
18		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
19		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
20		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
21		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		

**Petunjuk :**

Isilah tanggal dan jam pelaksanaan *Slow Deep Breathing* yang Bapak/Ibu lakukan dengan diawasi oleh salah satu keluarga Bapak/Ibu dan kemudian mintalah tanda tangan keluarga Bapak/Ibu yang mengawasi tersebut, selama latihan berikan prosedur latihan kepada keluarga Bapak/Ibu untuk dilakukan observasi pada saat Bapak/Ibu melakukan latihan, Bapak/Ibu dapat bertanya pada keluarga apabila dalam latihan Bapak/Ibu ada lupa langkah apa berikutnya, dikatakan komplit apabila *Slow Deep Breathing* dilakukan dari Prosuder nomor 1 hingga 6





**PERPUSTAKAAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA (UMY)**  
Terakreditasi "A" (Perpustakaan Nasional RI No : 29/1/ee/XII.2014)

Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta menyatakan bahwa Tesis atas nama :

Nama : Taufik Septiawan  
Prodi/Fakultas : Magister Keperawatan Program Pasca Sarjana  
NIM : 20161050035  
Judul : Pengaruh Self Reiki dan Slow Deep Breathing terhadap Nilai Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas II Yogyakarta  
Dosen Pembimbing : dr. Iman Permana M.Kes., Ph.D dan Falasifah Ani Yuniarti, S.Kep.,Ns.,MAN

Telah dilakukan tes Turnitin filter 1%, dengan tingkat similaritasnya sebesar 5%.  
Semoga surat keterangan ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui  
Ka.Gr. Pengolahan dan Layanan

Eaela Arswatin, S.I.Pust.

Yogyakarta, 2018-04-16  
yang melaksanakan pengecekan

Eko Kurniawan, SIP.

28039 /I/CT/V/2017

## CERTIFICATE

Name : Taufik Septiawan  
Place/Date of Birth : Samarinda, September 11, 1988

Has taken an English Proficiency Test at the Language Training Center  
Muhammadiyah University of Yogyakarta.

Test Items:	Converted Score
1. Listening Comprehension	50
2. Structure and Written Expression	37
3. Reading Comprehension	42

**EPT Score: 430**

Given in Yogyakarta  
May 18, 2017

This certificate is valid  
through 6 months

  
Noor Qomaria A, S.Pd., M.Hum.  
Director



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511  
Telepon (0274) 864650, Faksimilie (0274) 864650  
Website: www.slemankab.go.id, E-mail kesbang sleman@yahoo.com

**SURAT IZIN**

Nomor : 070 / Kesbangpol / 1103 / 2018

**TENTANG PENELITIAN**

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata  
Menunjuk : Surat dari Ket. Prodi Magister Keperawatan UMY  
Nomo : 183/M.Kep/C.6-III/III.2018 Tanggal : 15 Maret 2018  
Hal : Ijin Penelitian

**MENGIZINKAN :**

Kepada :  
Nama : TAUFIK SEPTIAWAN  
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20161050055  
Program/Tingkat : S2  
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul  
Alamat Rumah : Teluk Lerong Ulu Sungai Kujang Samarinda Kaltim  
No. Telp / HP : 085399999141  
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul **PENGARUH SELF REIKI DAN SLOW DEEP BREATHING TERHADAP NILAI TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GAMPING II YOGYAKARTA**  
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II  
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 15 Maret 2018 s/d 14 Juni 2018

**Dengan ketentuan sebagai berikut :**

1. *Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.*
2. *Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.*
3. *Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.*
4. *Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.*
5. *Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.*

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 15 Maret 2018

dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. Ahmad Yuno Nurkaryadi, M.M  
Pembina Tingkat I, IV/b  
NIP 19621002 198603 1 010

**Tembusan :**

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Kepala UPT Puskesmas Gamping 2
4. Camat Gamping
5. Kepala Desa....
6. Yang Bersangkutan



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN**  
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511  
 Telepon (0274) 868800, Faksimile (0274) 868800  
 Website: www.bappeda.slemankab.go.id, E-mail: bappeda@slemankab.go.id

**SURAT IZIN**

Nomor : 070 / Bappeda / 1355 / 2017

**TENTANG  
 PENELITIAN**

**KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**

**Dasar** : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.  
**Menunjuk** : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman  
 Nomor : 070/Kesbangpol/1287/2017 Tanggal : 30 Maret 2017  
**Hal** : Rekomendasi Studi Pendahuluan

**MENGIZINKAN :**

**Kepada** :  
**Nama** : TAUFIK SEPTIAWAN  
**No.Mhs/NIM/NIP/NIK** : 20161050035  
**Program/Tingkat** : S2  
**Instansi/Perguruan Tinggi** : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
**Alamat instansi/Perguruan Tinggi** : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul  
**Alamat Rumah** : Teluk Lerong Ulu Sungai Kunjang Samarinda Kaltim  
**No. Telp / HP** : 085348824116  
**Untuk** : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / ~~PKL~~ dengan judul  
**PENGARUH SELF REIKI DAN SLOW DEEP BREATHING TERHADAP  
 NILAI TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI**  
**Lokasi** : Wilayah Kerja Puskesmas Gamping II  
**Waktu** : Selama 1 Bulan mulai tanggal 30 Maret 2017 s/d 29 April 2017

**Dengan ketentuan sebagai berikut :**

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 30 Maret 2017

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Sekretaris

u.b.  
 Kepala Bidang Penelitian, Pengembangan dan Pengendalian



*[Signature]*  
 Ir. RATNANI HIDAYATI, MT  
 Pembina. IV/a  
 NIP. 19660828 199303 2 012

**Tembusan :**







1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Kabid. Kesejahteraan Rakyat & Pemerintahan Bappeda
4. Camat Gamping
5. Kepala UPT Puskesmas Gamping 2
6. Direktur PPS UMY
7. Yang Bersangkutan

Lampiran V

Inisial : Tanggal/jam :

Yang mengawasi/observasi :

KORES

Tahapan	PROSEDUR <i>SLOW DEEP BREATHING</i>		Dilakukan	
			Ya	Tidak
Langkah 1		Atur Posisi tubuh dalam kondisi duduk dan buat tubuh menjadi rileks		
Langkah 2		Letakan kedua tangan di atas perut		
Langkah 3		Tarik napas secara perlahan dan dalam melalui hidung selama tiga detik, rasakan perut mengembang pada saat menarik napas		
Langkah 4		Tahan nafas selama tiga detik		
Langkah 5		Kerutkan bibir seperti posisi mulut pada saat bersiul dan keluarkan napas secara perlahan melalui mulut selama enam detik, rasakan perut bergerak kebawah		
Langkah 6		Ulangi langkah satu sampai lima selama lima belas menit, setiap lima menit istirahat selama satu menit dengan bernapas biasa dan lanjutkan langkah satu hingga lima ke lima menit berikutnya kemudian istirahat selama satu menit dengan bernapas biasa dan lanjutkan tahap satu sampai lima di lima menit terakhir dan selesai		



## Lampiran V

### SOP SLOW DEEP BREATHING

Inisial Pasien:

Tanggal/jam :

Yang mengawasi/observasi :

No	Prosedur Untuk Tenaga Kesehatan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Atur Posisi pasien dalam kondisi duduk dan minta pasien untuk rileks		
2	Instruksikan pasien meletakkan kedua tangan di atas perut		
3	Instruksikan pasien melakukan napas secara perlahan dan dalam melalui hidung, kemudian tarik napas selama 3 detik, rasakan perut mengembang pada saat menarik napas		
4	Instruksikan pasien untuk menahan nafas selama tiga detik		
5	Instruksikan pasien untuk mengkerutkan bibir seperti posisi mulut pada saat bersiul dan minta pasien untuk mengeluarkan napas secara perlahan melalui mulut selama enam detik, rasakan perut bergerak kebawah		
6	Instruksikan pasien untuk mengulangi langkah satu sampai lima selama lima belas menit, setiap lima menit istirahat selama satu menit dengan bernapas biasa dan lanjutkan langkah satu hingga lima ke lima menit berikutnya kemudian istirahat selama satu menit dengan bernapas biasa dan lanjutkan tahap satu sampai lima di lima menit terakhir		

Sumber : Modifikasi dari *University Of Pittsburgh Medical Center* dalam Tarwoto 2011

Observer/Pengawas

( )







Lampiran VIII

Lembar observasi aktivitas latihan *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing*

Inisial Responden :

KORES :

No	Tanggal / Jam	Latihan <i>Self Reiki</i>	Nama Observer	Tanda tangan observer	Tanggal/ Jam	Latihan <i>Slow deep breathing</i>	Nama Observer	Tanda tangan observer
1		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
2		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
3		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
4		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
5		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
6		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
7		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
8		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
9		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
10		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
11		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
12		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
13		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
14		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
15		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
16		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
17		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
18		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
19		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
20		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		
21		Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak				Tidak/Ya (jika ya apakah : komplit/tidak		

**Petunjuk :**

Isilah tanggal dan jam pelaksanaan latihan *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* yang Bapak/Ibu lakukan dengan diawasi oleh salah satu keluarga Bapak/Ibu dan kemudian mintalah tanda tangan keluarga Bapak/Ibu yang mengawasi tersebut, selama latihan berikan prosedur latihan kepada keluarga Bapak/ibu untuk dilakukan observasi pada saat Bapak/Ibu melakukan latihan, Bapak/Ibu dapat bertanya pada keluarga apabila dalam latihan Bapak/Ibu ada lupa langkah apa berikutnya, dikatakan komplit apabila latihan *Self Reiki* dilakukan dari Prosuder nomor 1 hingga 12, dan untuk *Slow Deep Breathing* dari Prosuder nomor 1 hingga 6







No	Tanggal	Aktivitas
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit

No	Tanggal	Aktivitas
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit

No	Tanggal	Aktivitas
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit
		Makan dan Minum (Pagi) : Makan dan minum (Siang) : Makan dan minum (Sore) : Makan dan minum (Malam): Merokok (Ya/tidak) Jumlah rokok :     batang Emosi yang dirasakan hari ini : Olahraga :                             selama                     menit







### Lembar Aktivitas Konsumsi Obat-obatan Hipertensi

**Petunjuk :** isilah tanggal aktivitas konsumsi obat hipertensi yang bapak/ibu konsumsi dan beri tanda lingkaran pada pilihan ya/tidak dan pada waktu pagi, siang, sore, malam sesuai dengan yang bapak/ibu lakukan

Tanggal	Aktivitas Konsumsi Obat-obatan Hipertensi	
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)
	Konsumsi obat Hipertensi (Ya/Tidak)	Nama obat, Dosis Waktu (pagi, siang, sore, malam)



## **Lampiran XII**

### **LEMBAR INFORMASI PENELITIAN**

Hipertensi telah mempengaruhi orang diseluruh dunia, sekitar 970 juta orang di dunia memiliki tekanan darah tinggi (Bell et al., 2015). Prognosis menunjukkan bahwa sekitar pada tahun 2025 jumlah penderita hipertensi di dunia akan meningkat hingga 29% (Salles et al., 2014). Hipertensi merupakan faktor resiko dari kematian dan kecacatan (Daskalopoulou et al., 2015). Di Amerika sekitar 77.9 juta orang dewasa menderita hipertensi dengan perbandingan setiap tiga orang ada satu yang menderita hipertensi (Bell et al., 2015). Prevalensi hipertensi di wilayah Asia terus meningkat (Park et al., 2015) dan di Asia Tenggara, sekitar 35% dari populasi orang dewasa memiliki hipertensi, yang menyumbang hampir 1,5 juta kematian per tahunnya (WHO, 2013).

Komplikasi dari hipertensi menyebabkan sekitar 9.4% kematian di dunia, hipertensi menyebabkan kematian karena serangan jantung sekitar 45% dan kematian karena penyakit Stroke sekitar 51%. Kematian karena penyakit kardiovaskuler seperti penyakit jantung koroner dan stroke diperkirakan akan terus meningkat hingga mencapai 23.3 juta kematian pada tahun 2030 (WHO, 2013). Resiko lain yang dapat terjadi yang diakibatkan oleh penyakit hipertensi

adalah terjadinya kerusakan ginjal dan retinopati (Tjay & Rahardja, 2010).

Hipertensi tidak dapat disembuhkan, dan penderita seumur hidupnya akan terdiagnosa dengan hipertensi, walaupun hipertensi tidak dapat disembuhkan tetapi kejadiannya dapat dikontrol atau dikendalikan dengan manajemen hipertensi yang baik. Secara umum manajemen hipertensi dibagi menjadi dua yaitu manajemen dengan pengobatan secara farmakologis dan non farmakologis (Muttaqin, 2009; Udjianti, 2010).

Salah satu teknik non farmakologi yang dapat digunakan oleh penderita hipertensi untuk mengendalikan hipertensinya dan mengurangi ketergantungan dengan obat-obatan antihipertensi adalah dengan melakukan terapi *Reiki*. *Reiki* berasal dari Bahasa Jepang yang berarti energi universal kehidupan (Honervogt & Neiman, 2007). *Reiki* berasal dari praktik spiritual untuk memperbaiki dan menjaga kesehatan, menumbuhkan ketenangan pikiran dan meningkatkan vitalitas dan kesejahteraan diri (Birocco et al., 2012).

*Self Reiki* dapat dilakukan untuk merawat diri sendiri dalam hidup sehari-hari. Teknik *Reiki* dapat membantu memulihkan dan menyeimbangkan energi dalam tubuh, yang kemudian membantu untuk mengendurkan otot merilekskan badan, pikiran dan emosi (Honervogt & Neiman, 2010). Proses relaksasi dapat mempengaruhi pembuluh darah menjadi lebih elastis sehingga sirkulasi darah akan

lebih lancar dan tubuh menjadi rileks dan hangat, kerja jantung akan terasa lebih ringan (Widodo & Purwaningsih, 2013).

Terapi non farmakologis lainnya yang dapat dilakukan untuk membantu mereduksi nilai tekanan darah adalah terapi *Slow Deep Breathing* (SDB). *Slow Deep Breathing* merangsang sekresi *neurotransmitter endorphin* pada sistem syaraf otonom yang berefek pada penurunan kerja syaraf simpatis dan meningkatkan kerja syaraf parasimpatis yang efeknya dapat mempengaruhi denyut jantung menjadi lebih lambat dan terjadi vasodilatasi pada pembuluh darah (Mahtani et al., 2016).

Berdasarkan pemaparan diatas peneliti tertarik melakukan penelitian tentang pengaruh *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* terhadap nilai tekanan darah pada pasien dengan hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta



**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**PENJELASAN PENELITIAN KEPADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS GAMPING II YOGYAKARTA**

---

Saya, Taufik Septiawan mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan, Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saat ini saya sedang melakukan penelitian yang berjudul:

“PENGARUH *SELF REIKI* DAN *SLOW DEEP BREATHING* TERHADAP NILAI TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GAMPING II YOGYAKARTA”

Peneliti bertujuan untuk mengetahui pengaruh *Self Reiki dan Slow Deep Breathing* terhadap Nilai Tekanan Darah pada pasien Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta. Pada penelitian ini, peneliti mengajarkan tehnik *self reiki* dan *Slow Deep Breathing* pada penderita hipertensi di wilayah Puskesmas Gamping II Yogyakarta. Penderita hipertensi yang telah memenuhi kriteria inklusi akan di ajarkan tehnik *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* dan selanjutnya secara mandiri melakukan *Self Reiki* dengan durasi sekitar 25-30 menit dan *Slow Deep Breathing* dengan durasi sekitar 10-15 menit selama 21 hari berturut-turut pada kelompok perlakuan sedangkan pada kelompok kontrol hanya diajarkan tehnik *Slow Deep Breathing* dan selanjutnya secara mandiri melakukan *Slow Deep Breathing*

dengan durasi sekitar 10-15 menit selama 21 hari berturut-turut. Kelompok intervensi maupun kelompok kontrol juga di berikan pendidikan kesehatan tentang hipertensi seperti diet, terapi farmakologis maupun non farmakologis, pada saat *pre test* Pengukuran tekanan darah akan dilakukan sebelum di ajarkan tehknik *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* serta setelah 21 hari melakukan secara mandiri *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* juga pada saat dilakukan pemeriksaan berkala pada hari ke 1, 7, 14 dan 21. Kelompok Kontrol akan di ajarkan *Self Reiki* pada saat penelitian berakhir

#### A. Kesukarelaan Dalam Penelitian

Penderita hipertensi berhak memilih untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian tanpa ada unsur paksaan. Bila penderita hipertensi sudah memutuskan untuk ikut berpartisipasi lalu berubah pikiran, maka penderita hipertensi bebas mengundurkan diri tanpa adanya denda ataupun sanksi. Apabila penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, maka penderita hipertensi diminta untuk menandatangani lembar persetujuan sebanyak 1 rangkap yang kemudian disimpan peneliti untuk sebagai tanda bukti.

#### B. Prosedur Penelitian:

1. Pada hari ke 0 (A1/B1) peneliti mengajarkan *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* pada kelompok intervensi dan *Slow Deep Breathing* saja pada kelompok kontrol serta



memberikan Pendidikan kesehatan tentang hipertensi (seperti Diet, dan terapi farmakologis serta non farmakologis)

2. Peneliti melakukan pengukuran tekanan darah pada hari ke 0 (A1/B1) sebagai observasi *pre test*
3. Pada kelompok intervensi responden melakukan *Self Reiki* sehari satu kali dan dilanjutkan menggunakan tehnik *Slow Deep Breathing* satu hari sekali selama 21 hari (SOP Terlampir)
4. Pada kelompok kontrol responden melakukan tehnik *Slow Deep Breathing* sehari satu kali selama 21 hari (SOP Terlampir)
5. Pengukuran tekanan darah akan dilakukan dipagi hari. Sebelum pengukuran tekanan darah responden melakukan istirahat dari aktivitas selama 10 menit, setelah itu dilakukan pengukuran.
6. Pada kelompok intervensi dan kontrol sama dalam dilakukannya pengukuran dan observasi
7. Peneliti mengundang responden untuk berkumpul di posyandu yang ada atau melakukan kunjungan rumah bila ada responden yang tidak dapat hadir sesuai dengan kontrak untuk melakukan pengukuran tekanan darah secara berkala pada hari ke 01 (0) sebagai pretest dan hari 1, 7, 14, 21

sebagai pemeriksaan berkala dan hari ke 22 (A2/B2) sebagai post test.

8. Lembar observasi digunakan untuk mengetahui nilai tekanan darah pada pasien hipertensi baik pada kelompok intervensi dan kontrol
9. Log book diberikan pada pasien untuk di isi setiap kali melakukan *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* dan keluarga bertindak sebagai pengawasnya
10. Peneliti dan asisten peneliti akan mengingatkan responden untuk melakukan *Self Reiki* maupun *Slow Deep Breathing* via telepon. Responden diharapkan mengisi dengan jujur Log book yang diberikan dan Log book akan dicek pada H1, H7, H14, H21 setelah dilakukan pemeriksaan berkala dan selanjutnya responden akan diberikan bingkisan, Log book diserahkan pada peneliti pada saat post test.

C. Kewajiban partisipan dalam penelitian

Sebagai partisipan dalam penelitian ini maka mengikuti aturan atau petunjuk sesuai dengan penelitian.

D. Resiko Efek Samping dan Ketidaknyamanan

Pada penelitian ini tidak memiliki resiko yang berbahaya. Peneliti akan berusaha meminimalkan segala bentuk ketidaknyamanan atau efek samping yang merugikan dari penelitian. Apabila selama penelitian atau setelah penelitian ini

berlangsung terdapat hal yang merugikan ketimpangan yang dirasakan partisipan atau responden, maka peneliti bersedia bertanggung jawab sesuai kerugian apa yang dialami responden. Apabila kerugian material maka akan mengganti kerugian material tersebut, begitupun sebaliknya apabila responden mengalami kerugian nonmaterial maka peneliti peneliti juga akan bertanggung jawab sesuai apa yang dikeluhkan.

#### E. Manfaat dan Keuntungan

Manfaat atau keuntungan yang didapat oleh responden dalam penelitian ini adalah terkontrolnya nilai tekanan darah dalam level *adequate*, dikarenakan dari berbagai sumber referensi bahwa *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* dapat menurunkan tekanan darah dan membuat responden menjadi rileks dan nyaman serta menurunkan kondisi tegang sehingga membantu dalam hal manajemen hipertensi untuk menjaga tekanan darah dalam level *adequate*

#### F. Kerahasiaan

Segala informasi tentang identitas responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa ada identitas subyek penelitian. Selanjutnya baik kelompok intervensi atau perlakuan dan kelompok kontrol akan diberikan informasi tentang hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti.

#### G. Kompensasi

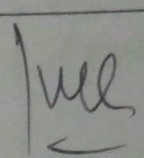
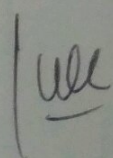
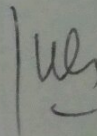
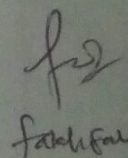
Responden penelitian akan diberikan bingkisan di tiap pemeriksaan berkala dan juga dalaman jilbab untuk wanita dan baju kaos untuk pria di akhir penelitian sebagai bentuk apresiasi peneliti kepada responden

#### G. Informasi Tambahan

Baik responden ataupun pihak keluarga dapat menanyakan atau mengkonfirmasi hal-hal yang terkait pada penelitian yang dilakukan oleh peneliti ini dengan menghubungi kontak person 085348824116/ 085399999141. Informasi lain juga bisa didapatkan atau ditanyakan kepada Komite Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Taufik Septiawan  
 Nim : 20161050035  
 PRODI : PASCASARJANA MAGISTER KEPERAWATAN  
 Kampus : UNIVERSITAS MUHAMADYAH YOGYAKARTA

Tanggal	konsultasi	Saran Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
21/03/2017	BAB I BAB II BAB III	+ Perbaiki Bab I + Perbaiki kerangka teori dan kerangka konsep + Perbaiki Bab III	 Imam Purnama
27/03/2017	BAB I BAB II BAB III	+ Jangan mengulang kata yang sama dalam satu paragraf pada bagian hasil penelitian + gabungkan citasi dari karya penelitian yang sama-sama membahas tentang variabel independen dan dependen & saling mempengaruhi	 
15/04/2017	BAB I BAB III	+ Cari jurnal yang membahas tentang variabel independen untuk dipadukan dengan jurnal sebagai kriteria inklusi	
19/04/2017	BAB I	coba musik yg muslimah utk muslim, dan lagu rohani utk yg non muslim	 Fakhri Fahri



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

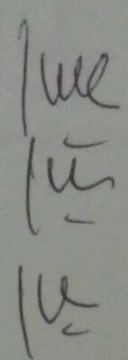
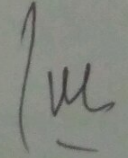
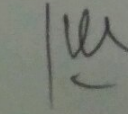
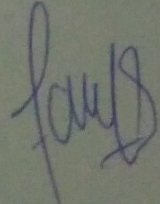
**Nama Mahasiswa** : Taufik Septiawan

**NIM** : 20161050035

**PRODI** : PASCASARJANA MAGISTER KEPERAWATAN

**Kampus** : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

**Judul** : Pengaruh Self Reiki dan Slow Deep Breathing Terhadap Nilai Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di wilayah Kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta

Tanggal	Konsultasi	Saran Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
25/04/2017		<p>BAB I Perbaiki penyusunan kalimat, tambahkan coveri Perchitung</p> <p>BAB II Perbaiki kerangka teori dan konsep</p> <p>BAB III Hany cray Populasi dan jumlah Sampel, Perbaiki definisi operasional</p>	
17/05/2017		BAB III Partikan jumlah Populasi	
18/05/2017		BAB III Perbaiki kalimat Etekuh	
19/05/2017		<p>BAB III . Kriteria inklusi → bagaimana dg pasien gangguan konsentrasi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrumen, dijdaskan tentang proses penyusunannya.</li> <li>• Etika penelitian → maruklan komite etik</li> <li>• Instrumen untuk slow deep prearing → buat versi pasiennya (seperti self reiki).</li> </ul>	



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

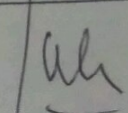
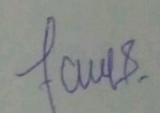
Nama Mahasiswa : Taufik Septiawan

NIM : 20161050035

PRODI : PASCASARJANA MAGISTER KEPERAWATAN

Kampus : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Judul : Pengaruh Self Reiki dan Slow Deep Breathing Terhadap Nilai Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di wilayah Kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta

Tanggal	Konsultasi	Saran Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
23/5/2017		ace	 Iwan Fermana
27/5/2017		<ul style="list-style-type: none"><li>- Instrumen : masukkan rentana uji coba alat / instrumen ke responden bukan peneliti.</li><li>- instrumen versi pasien &amp; perawat</li><li>- daftar pustaka 1 sy</li></ul>	
7/5/2017		<ul style="list-style-type: none"><li>■ ace-</li><li>■ siapkan kelengkapan proposal</li><li>■ sebelum maju, pertemuan / konsul PPT.</li></ul>	 Fauzi



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

**Nama Mahasiswa** : Taufik Septiawan

**NIM** : 20161050035

**PRODI** : PASCASARJANA MAGISTER KEPERAWATAN

**Kampus** : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

**Judul** : Pengaruh *Self Reiki* dan *Slow Deep Breathing* Terhadap Nilai Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di wilayah Kerja Puskesmas Gamping II Yogyakarta

Tanggal	Konsultasi	Saran Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
7/10 2017	Bab I - V	Tambahkan di lampiran ttg inform consent - buat hal2 yg akan dijelaskan kepada <sup>calon</sup> responder.	fauz Fahriyah A-y
9/10 2017		Beberapa perbaikan tulisan & Bab II - Perubahan tulisan index	ue ue
12/10 2017		Ace proposal	ue
16/10 2017		Inform consent - OK - Lanjutan pengantar etik & pengantilan satu.	fap.



LEMBAR KONSULTASI TESIS

Nama Mahasiswa : Taufik Septiawan  
 Nim : 20161050035  
 PRODI : PASCASARJANA MAGISTER KEPERAWATAN  
 Kampus : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Tanggal	Konsultasi	Saran Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
16-02-2018	BAB <u>IV</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki tabel / grafik karakteristik responden</li> </ul>	Taufik
21-02-2018	BAB <u>IV</u> BAB <u>V</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki grafik mean hitung dan distribusi</li> <li>- Tambahkan implementasi Revisi / menguji keabsahannya di wilayahnya</li> <li>- Kelengkapan pada Bab V lihat dan bandingkan dengan Bab I pada point tujuan klinis</li> </ul>	
20-02-2018	BAB <u>IV</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kumpul Hard Copy BAB <u>IV</u></li> </ul>	Uls
22-02-2018	BAB <u>IV</u> BAB <u>V</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hindari pengulangan kata/kalimat dalam penulisan</li> <li>- Kompilasi BAB I, II, III, IV dan V ke dalam satu file</li> </ul>	Uls
28/02/2018	BAB <u>I-V</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hindari pengulangan kalimat</li> <li>- Perbaiki ketidaktepatan penulisan</li> <li>- Perbaiki penulisan dengan jurnal-jurnal lain yang mendukung dan bandingkan dengan konsultasi di pertemuan</li> </ul>	Uls



LEMBAR KONSULTASI TESIS

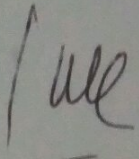
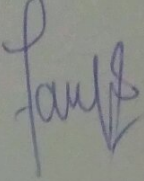
Nama Mahasiswa : Taufik Septiawan  
 Nim : 20161050035  
 PRODI : PASCASARJANA MAGISTER KEPERAWATAN  
 Kampus : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Tanggal	Konsultasi	Saran Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
3.03.2018		acc naskah ujian hasil tes	Ull
6.03.2018	Bab 1 - IV	Konsultasi untuk naskah lengkap ujian.	fauz.
19.03.2018	Bab 1 - 5.	Acc ujian hasil	faz.
10.04.2018		Acc naskah ujian Thesis	Ull
10.04.2018		acc. ujian tertutup	fauz.



LEMBAR KONSULTASI TESIS

Nama Mahasiswa : Taufik Septiawan  
 Nim : 20161050035  
 PRODI : PASCASARJANA MAGISTER KEPERAWATAN  
 Kampus : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Tanggal	Konsultasi	Saran Perbaikan	Tanda Tangan Pembimbing
21/05/2018		Revisi Hlm 1 dan 2 tentang Ace	 Ir. Imam Permana
21/05/2018		Revisi Hlm 1 dan 2 tentang Ace	 M. Faldafah Anis Yumarti

HASIL SPSS

Frequency Table

UmurX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45 Tahun	11	28.2	28.2	28.2
	46-55 Tahun	19	48.7	48.7	76.9
	56-65 Tahun	9	23.1	23.1	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

JKX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	32	82.1	82.1	82.1
	Laki-laki	7	17.9	17.9	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

PendidikanX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD Sederajat	16	41.0	41.0	41.0
	SMP Sederajat	14	35.9	35.9	76.9
	SMA Sederajat	9	23.1	23.1	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

PekerjaanX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Swasta	12	30.8	30.8	30.8
	Pedagang	14	35.9	35.9	66.7
	Petani	13	33.3	33.3	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

RiwKelHTX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	9	23.1	23.1	23.1
	Ada	30	76.9	76.9	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

MrokokX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	32	82.1	82.1	82.1
	Ya	7	17.9	17.9	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

LamaHTX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 tahun	4	10.3	10.3	10.3
	4-6 tahun	29	74.4	74.4	84.6
	7-10 tahun	6	15.4	15.4	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

TrturkonsobatHX

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	39	100.0	100.0	100.0

**UmurY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45 Tahun	5	12.8	12.8	12.8
	46-55 Tahun	27	69.2	69.2	82.1
	56-65 Tahun	7	17.9	17.9	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**JKY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	29	74.4	74.4	74.4
	Laki-laki	10	25.6	25.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**PendidikanY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD Sederajat	14	35.9	35.9	35.9
	SMP Sederajat	16	41.0	41.0	76.9
	SMA Sederajat	9	23.1	23.1	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**PekerjaanY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Swasta	12	30.8	30.8	30.8
	Pedagang	16	41.0	41.0	71.8
	Petani	11	28.2	28.2	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**RiwKelHTY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	12	30.8	30.8	30.8
	Ada	27	69.2	69.2	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**MrokokY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	29	74.4	74.4	74.4
	Ya	10	25.6	25.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**LamaHTY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 tahun	4	10.3	10.3	10.3
	4-6 tahun	25	64.1	64.1	74.4
	7-10 tahun	10	25.6	25.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**TrturkonsobatHTY**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	39	100.0	100.0	100.0

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PreTestSistx	39	100.0%	0	.0%	39	100.0%
preTestdisx	39	100.0%	0	.0%	39	100.0%
PreTestSistY	39	100.0%	0	.0%	39	100.0%
PreTestDistY	39	100.0%	0	.0%	39	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error	
PreTestSistx	Mean	151.13	1.087	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	148.93	
		Upper Bound	153.33	
	5% Trimmed Mean	150.89		
	Median	149.00		
	Variance	46.062		
	Std. Deviation	6.787		
	Minimum	142		
	Maximum	166		
	Range	24		
	Interquartile Range	11		
	Skewness	.572	.378	
	Kurtosis	-.786	.741	
preTestdisx	Mean	90.51	.687	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	89.12	
		Upper Bound	91.90	
	5% Trimmed Mean	90.43		
	Median	89.00		
	Variance	18.414		
	Std. Deviation	4.291		
	Minimum	84		
	Maximum	99		
	Range	15		
	Interquartile Range	8		
	Skewness	.388	.378	
	Kurtosis	-.954	.741	
PreTestSistY	Mean	149.05	1.053	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	146.92	
		Upper Bound	151.18	
	5% Trimmed Mean	148.64		
	Median	147.00		
	Variance	43.208		
	Std. Deviation	6.573		
	Minimum	140		
	Maximum	166		
	Range	26		
	Interquartile Range	7		
	Skewness	1.003	.378	
	Kurtosis	.231	.741	
PreTestDistY	Mean	90.15	.641	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	88.86	
		Upper Bound	91.45	
	5% Trimmed Mean	90.00		
	Median	90.00		
	Variance	16.028		
	Std. Deviation	4.004		
	Minimum	85		
	Maximum	98		
	Range	13		
	Interquartile Range	7		
	Skewness	.431	.378	

## Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PreTestSistx	.136	39	.067	.927	39	.014
preTestdisx	.163	39	.011	.930	39	.017
PreTestSistY	.195	39	.001	.899	39	.002
PreTestDistY	.131	39	.091	.930	39	.018

a. Lilliefors Significance Correction

## Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PostTestSistx	.140	39	.051	.954	39	.108
PostTestDistX	.308	39	.000	.711	39	.000
PostTestSistY	.189	39	.001	.928	39	.015
PostTestDistY	.165	39	.009	.912	39	.005

a. Lilliefors Significance Correction

## NPar Tests

## Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
preTestdisx	39	90.51	4.291	84	99
PostTestDistX	39	81.28	1.959	80	88

## Wilcoxon Signed Ranks Test

## Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostTestDistX - preTestdisx	Negative Ranks	39 <sup>a</sup>	20.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>	
	Total	39	

a. PostTestDistX &lt; preTestdisx

b. PostTestDistX &gt; preTestdisx

c. PostTestDistX = preTestdisx

Test Statistics<sup>b</sup>

	PostTestDistX - preTestdisx
Z	-5.456 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

## NPar Tests

## Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PreTestDistY	39	90.15	4.004	85	98
PostTestDistY	39	84.74	3.918	80	93

## Wilcoxon Signed Ranks Test



**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostTestDistY - PreTestDistY	Negative Ranks	39 <sup>a</sup>	20.00	780.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	39		

- a. PostTestDistY < PreTestDistY
- b. PostTestDistY > PreTestDistY
- c. PostTestDistY = PreTestDistY

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	PostTestDistY - PreTestDistY
Z	-5.497 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Based on positive ranks.
- b. Wilcoxon Signed Ranks Test

**NPar Tests**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PreTestSistx	39	151.13	6.787	142	166
PostTestSistx	39	137.77	5.441	130	150

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostTestSistx - PreTestSistx	Negative Ranks	39 <sup>a</sup>	20.00	780.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	39		

- a. PostTestSistx < PreTestSistx
- b. PostTestSistx > PreTestSistx
- c. PostTestSistx = PreTestSistx

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	PostTestSistx - PreTestSistx
Z	-5.451 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Based on positive ranks.
- b. Wilcoxon Signed Ranks Test

**NPar Tests**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PreTestSistY	39	149.05	6.573	140	166
PostTestSistY	39	142.51	6.484	132	157

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostTestSistY - PreTestSistY	Negative Ranks	39 <sup>a</sup>	20.00	780.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	39		

- a. PostTestSistY < PreTestSistY
- b. PostTestSistY > PreTestSistY
- c. PostTestSistY = PreTestSistY

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostTestSistY - PreTestSistY	Negative Ranks	39 <sup>a</sup>	20.00	780.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	39		

a. PostTestSistY < PreTestSistY

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	PostTestSistY - PreTestSistY
Z	-5.471 <sup>d</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PreTestSistx	.136	39	.067	.927	39	.014
PostTestSistx	.140	39	.051	.954	39	.108
preTestdisx	.163	39	.011	.930	39	.017
PostTestDistX	.308	39	.000	.711	39	.000
PreTestSistY	.195	39	.001	.899	39	.002
PostTestSistY	.189	39	.001	.928	39	.015
PreTestDistY	.131	39	.091	.930	39	.018
PostTestDistY	.165	39	.009	.912	39	.005

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
HasilTransformsistoleXPRE	.134	39	.076	.932	39	.020
HasilTransformDistoleXPre	.154	39	.020	.934	39	.024
HasilTransformSistoleYPre	.187	39	.001	.909	39	.004
HasilTransformDistoleYPre	.154	39	.020	.934	39	.024

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TransformSistXPost	.135	39	.072	.957	39	.146
TransformDistXPost	.310	39	.000	.715	39	.000
TransformSistYPost	.184	39	.002	.937	39	.029
TransformDistYPost	.157	39	.016	.917	39	.007

a. Lilliefors Significance Correction

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PretestSist	78	150.09	6.719	140	166
PretestDist	78	90.33	4.127	84	99
PosttestSist	78	140.14	6.408	130	157
PosttestDist	78	83.01	3.536	80	93
Perlakuan	78	1.50	.503	1	2

Mann-Whitney Test

Ranks

Perlakuan		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PretestSist	LatSelfReikidanSDB	39	43.04	1678.50
	LatSDB	39	35.96	1402.50
	Total	78		
PretestDist	LatSelfReikidanSDB	39	40.24	1569.50
	LatSDB	39	38.76	1511.50
	Total	78		
PosttestSist	LatSelfReikidanSDB	39	31.56	1231.00
	LatSDB	39	47.44	1850.00
	Total	78		
PosttestDist	LatSelfReikidanSDB	39	28.74	1121.00
	LatSDB	39	50.26	1960.00
	Total	78		

Test Statistics<sup>a</sup>

	PretestSist	PretestDist	PosttestSist	PosttestDist
Mann-Whitney U	622.500	731.500	451.000	341.000
Wilcoxon W	1402.500	1511.500	1231.000	1121.000
Z	-1.383	-.291	-3.100	-4.325
Asymp. Sig. (2-tailed)	.167	.771	.002	.000

a. Grouping Variable: Perlakuan