

LAMPIRAN



**Program Studi Magister Keperawatan
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Nomor : 335/M.Kep/ D.2-III/VII/2016
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.

**Kepala
Dinas Sosial Kabupaten Mojokerto**

di –
tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Allah SWT yang senantiasa menjaga ketetapan iman dan Islam kita, semoga keselamatan dan kemudahan senantiasa kita dapatkan dalam menjalankan amanah di dunia ini.

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY kami, atas nama:

**Nama : Irna Susiati
NIM : 20141050010**

Mengajukan permohonan ijin untuk melakukan penelitian dengan topik Tesis “Perbandingan Pengaruh Terapi Musik Tradisional Dan Terapi Tertawa Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi.”

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 20 Juli 2016
Mengetahui,


Fitri Arofiani, S.Kep.,Ns.MAN.,Ph.D.
KaProdi M.Kep UMY

Kampus :
Jl. Lingkar Selatan Tamantirto, Kasihan Bantul Yogyakarta 55183
Telp : 0274-387656 Ext. 321
Email : mkep@umy.ac.id
Web : mkep.umy.ac.id

**SURAT KETERANGAN
VALIDASI REKAMAN TERAPI MUSIK**

Berdasarkan pengecekan pada terapi musik dari:

Judul Album	Jenis Audio	Keterangan
	Healthy Blood Pressure – Isochronic.mp3	Dapat didengarkan kapan saja dalam segala aktivitas. Boleh waktu tidur, istirahat, relaksasi atau aktivitas normal seperti biasa. Bisa didengarkan melalui handphone atau speaker dengan hasil yang sama baiknya.
Healthy Blood Pressure	Healthy Blood Pressure – Binaural Beat.wav	Dapat didengarkan waktu tidur, menjelang tidur atau saat sedang relaksasi. harus didengarkan melalui handphone untuk hasil terbaik. tidak boleh didengarkan saat Anda sedang beraktivitas fisik atau bergerak, misalnya berjalan, menyetir, memasak, olahraga, mengetik atau lainnya.

Kami sampaikan bahwa musik tersebut mempunyai karakteristik sebagai berikut:

1. Frekuensi : 600 – 900 Hz
2. Dinamika : Isochronic Tones
3. Tempo : 50 – 80 Beats / Menit
4. Rhythm : Konstanta

Berdasarkan karakteristik diatas, musik tersebut memenuhi kriteria sebagai terapi musik untuk relaksasi. Sebagai teori dukungnya dijelaskan lebih lanjut dalam bab yang relevan.

Demikian surat keterangan ini kami sampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Jakarta, 04 April 2016

(Erwin Eka Febriana Putra)



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 263/EP-FKIK-UMY/VIII/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Irna Susiati
NIM : 201401050010
Judul Penelitian : Perbandingan Pengaruh Terapi Musik Tradisional dan Terapi Tertawa Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Panti Werdha Mojopahit Mojokerto
Pada Tanggal : 06 Agustus 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 08 Agustus 2016

Sekretaris,


Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

No.Order : 05577
Lembar ke 3 dari 3 lembar

HASIL KALIBRASI

Kebocoran Tekanan

Setting Alat	Kebocoran Tekanan	Toleransi	Ketidakpastian (95% CL, k=2)
mmHg	mmHg		± mmHg
200	3.1	< 15 mmHg / 60 detik	2.27

Akurasi Tekanan

Pembacaan Alat	Pembacaan Standar		Kesalahan		Kesalahan Maksimal yang dijinkan	Ketidakpastian (95% CL, k=2)	
	Naik	Turun	Naik	Turun		Naik	Turun
mmHg	mmHg	mmHg	mmHg	mmHg	mmHg	± mmHg	± mmHg
0	0.0	0.0	0.0	0.0	± 3 mmHg	1.20	1.20
50	48.8	48.6	1.2	1.4		1.81	2.12
100	99.3	99.7	0.7	0.3		2.23	2.56
150	149.7	149.6	0.3	0.4		1.71	2.01
200	199.4	199.6	0.6	0.4		1.77	2.01
250	249.9	250.1	0.1	-0.1		1.74	2.14

Keterangan :

1. Hasil Ketidakpastian Pengukuran mempunyai tingkat kepercayaan 95% dengan faktor cakupan (k) = 2
2. Hasil kalibrasi tertelusur ke Sistem Satuan Internasional (SI), Data hasil kalibrasi yang disajikan tertelusur ke Sistem Satuan Internasional melalui standar yang ada di Laboratorium Kalibrasi : LK 132 - IDN.
3. Alat ini dikalibrasi menggunakan metode IK-5.4-1
4. Lakukan perawatan secara rutin agar kinerja alat berfungsi dengan baik.

Diterbitkan : 25 Juli 2016
issuance date


Erwin Dwi K., A.Md. TEM
Technical Manager

Akhir Sertifikat / End of Certificate

No.Order : 05577

Lembar ke 2 dari 3 lembar

Data Alat Pelanggan :

1. Nama Alat : Sphygmomanometer
2. Merk Pabrik : Bmed
3. Tipe : -
4. No.Seri : 01
5. Rentang Ukur : 0 s/d 300 mmHg

Pelaksanaan Kalibrasi :

1. Tempat : PT. Inti Presisi Medica
2. Ruangan : Laboratorium Tekanan
3. Tanggal : 25 Juli 2016
4. Teknisi : Puput

Standar Peralatan Kalibrasi :

Standard of Calibration Equipment

No.	Diskripsi	Tipe	No. Seri	No. Sertifikat	Tertelusur
1.	Parameter Tester	Meriam M200	1553000077	23/1/IV-16/E-133Dt	BPFK Surabaya
2.	Thermohyrometer	Digital	AZ-HT-02	-	-

Kondisi Ruangan :

No.	Parameter	Terukur	
		Awal	Akhir
1.	Suhu (°C)	26.5	26.7
2.	Kelembaban (%RH)	52.0	52.0

Kondisi Fisik dan Fungsi Alat *) :

No	Diskripsi	Kondisi Fisik	Fungsi Alat
1.	Badan dan Permukaan	Baik	Baik
2.	Tabung dan Selang	Baik	Baik

SERTIFIKAT KALIBRASI

Calibration Report

IPM/SPH/07/2016/0001280

Nomor Pesanan : 05577
Order Number

Nama Alat : Sphygmomanometer
Equipment Name

Pembuat : Bmed
Manufacturer

Model/Tipe : -
Model / tipe

Nomor Seri : -
Serial Number

Pemilik : Irna Susiati
Owner

Alamat : JL. Durung Bedug 02/01 Candi, Sidoarjo
Address

Tanggal Kalibrasi : 25 Juli 2016
Calibration Date

Hasil Kalibrasi : Laik Pakai, disarankan untuk kalibrasi
Calibration Result ulang pada tanggal 25 Juli 2017
(Mengacu pada Permenkes No.54 Th. 2015 Pasal 8&9)

Halaman : 1 dari 3
Page of

Diterbitkan : 25 Juli 2016
Issuance date



Dra. Suwarti, Apt.MKes
General Manager



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS SOSIAL

Jl. R.A. Basuni No. 8 Mojokerto Kode Pos 61361
Telp./Fax. (0321) 321539

Mojokerto, 21 Juli 2016

Nomor : 460/936/416-104/2016

Kepada

Sifat : Penting

Yth. Kaprodi Magister Keperawatan

Lampiran : -

Program Pascasarjana

Hal : Pelaksanaan Penelitian

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di-

YOGYAKARTA

Sehubungan dengan surat saudara Kaprodi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Nomor 335/M.Kep/D.2-III/VII/2016 tanggal 20 Juli 2016 perihal Surat Ijin Penelitian, dapat kami sampaikan bahwa pada dasarnya Dinas Sosial Kabupaten Mojokerto menerima Saudari **IRNA SUSIATI NIM. 20141050010** untuk melakukan penelitian dengan Topik Tesis **"PERBANDINGAN PENGARAH TERAPI MUSIK TRADISIONAL DAN TERAPI TERTAWA PADA PENDERITA HIPERTENSI"**, di Panti Werdha Mojopahit Mojokerto mulai tanggal 21 sampai dengan tanggal 3 Agustus 2016.

Demikian untuk menjadikan maklum.

KEPALA DINAS SOSIAL
KABUPATEN MOJOKERTO,

Drs. HARIYONO, MS.i
Pemimpin Utama Muda
NP. 19630911 199003 1 008

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang Bertanda – tangan dibawah ini :

Nomer Kode :(diisi oleh peneliti)

Jenis Kelamin :

Usia :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Menyatakan

Memahami dan dengan sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dengan judul “Efektifitas Terapi Musik Tradisional dan Terapi TAWA Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada pasien Hipertensi di Panti Werdha Mojopahit Mojokerto” setelah diberikan penjelasan oleh peneliti mengenai tujuan, manfaat, dampak dan hasil dari penelitian ini.

Responden

(Tanda Tangan, tanpa nama)

Peneliti
Mojokerto,2016

(Irna Susiati)

Lampiran 4

KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

Nomer kode responden (diisi oleh peneliti)

Petunjuk:

Berikan tanda cek (\surd) pada kolom yang disediakan semua dengan kondisi Bapak/Ibu saat ini. Untuk pertanyaan yang tidak ada pilihan, lengkapilah sesuai dengan yang Bapak/Ibu alami.

JenisKelamin

- () Laki-laki
- () Perempuan

Umur saat ini, tanggal lahir, bulan, dan tahun

Riwayat menderita tekanan darah tinggi dari orang tua

- () Ya
- () Tidak

Riwayat menderita tekanan darah tinggi dari saudara kandung

- () Ya
- () Tidak

Mempunyai kebiasaan merokok

- () Ya
- () Tidak

Obat anti hipertensi yang dapat dari puskesmas adalah

Rutin minum obat dari puskesmas setiap hari

Ya

Tidak

Rutin minum oabat $\geq 3 \times 25$ mg setiap hari

Ya

Tidak

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI TAWA

Kelompok Perlakuan I

Waktu : 20-30 menit (maksimum) setiap putaran tawa berlangsung selama 20-30 detik, diikuti dengan tepuk tangan dan latihan ho ho ha ha ha tarik nafas dalam dua kali setelah setiap terapi tawa

Langkah 1 : Bertepuk tangan selama 1-2....1-2-3....Sambil mendaras Ho-Ho...Ha Ha-Ha

Langkah2 : Pernafasan dalam dengan tarikan nafas melalui hidung dan dihembuskan pelan-pelan (bersama kata-kata penyembuhan, memaafkan, melupakan, hidup dan tetap hidup) sebanyak 5 kali

Langkah 3 : Latihan bahu, leher, dan peregangan (masing-masing 5 kali)

Langkah 4 : Tawa bersemangat = TAWA dengan mengangkat kedua belah lengan diudara dan kepala agak mendongak kebelakang. Rasakan seolah-olah keluar dari hati anda.

Langkah 5 : Tawa sapaan = mengatupkan kedua telapak tangan dan menyapa yang lain dia atau berjabat tangan ala barat dengans edikitnya 4-5 orang anggota kelompok.

Langkah 6 : Tawa penghargaan = Bentuk sebuah lingkaran kecil dengan telunjuk dan ibu jari anda sambil memutar membuat gerakan anda sedang memberikan penghargaan atau memuji anggota kelompok anda sambil TAWA.

Langkah 7 : Tawa satu meter = Gerakan satu tangan disepanjang bentangan lengan anda yang lain (seperti merentangkan busur untuk melepaskan anak

panah). Tangan digerakkan dalam tiga gerakan cepat sambil menderaskan Ae...Ae...Aeeee... dan kemudian para peserta TAWA sambil merentangkan kedua lengan dengan sedikit mendorong kepala serta TAWA dari perut (ulangi 4 kali)

Langkah 8 : Tawa hening tanpa suara = Bukalah mulut anda lebar-lebar dan TAWA lah tanpa mengeluarkan suara sambil saling menatap dan membuat gerakan-gerakan lucu.

Langkah 9 : Tawa bersenandung dengan mulut tertutup = TAWA dengan mulut tertutup dan mengeluarkan suara senandung Hm... saat bersenandung terus bergerak dalam kelompok dan berjabat tangan dengan orang yang berbeda.

Langkah 10 : Tawa mengayun = Berdirilah dalam lingkaran dan bergerak ketengah sambil mendaraskan Ae...Ooo...Eee...Uuu.

Langkah 11 : Tawa singa – Julurkan lidah sepenuhnya dengan mata terbuka lebar dan tangan teracung seperti cakar singa dan TAWA dari perut.

Langkah 12 : Tawa ponsel = Berpura-puralah memegang sebuah Hp dan coba untuk TAWA, sambil membuat berbagai gerakan kepala dan tangan serta berkeliling dan berjabat tangan dengan orang yang berbeda.

Langkah 13A : Tawa bantahan = TAWA sambil menudingkan jari kepada anggota kelompok seolah sedang berbantahan

Langkah 13B : Tawa memaafkan atau meminta maaf langsung sesudah tawa bantahan, pegang kedua cuping telinga anda dan TAWA sambil menggelengkan kepala anda (ala india) atau angkat kedua telapak tangan anda seolah anda minta maaf.

Langkah 14 : Tawa bertahap = tawa bertahap dimulai dengan tersenyum, perlahan tambah tawa kecil dan intensitas tawa semakin ditingkatkan. Lalu para anggota secara bertahap melakukan tawa bersemangat kemudian perlahan-lahan melirihkan tawa dan berhenti.

Langkah 15 : Tawa dari hati-kehati tawa keakraban = mendekat dan berpegangan tanganlah serta TAWA. Peserta bisa saling berjabat tangan atau memeluk apapun yang berasa nyaman.

Tehnik penutup

Meneriakan tiga selogan

“Aku orang paling berbahagia didunia ini” Y...A

“Aku orang paling sehat didunia ini” Y...A

“ Aku Anggota KlubTawa” Y...A

Diakhir sesi semua anggota berdiri dengan mata terpejam selama satu menit dengan lengan terentang kearah atas, mengharapkan perdamain dunia.

(Sumber: Kataria, 2004)

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI MUSIK

Kelompok Perlakuan II

Pengukuran Tekanan Darah sebelum terapi musik dengan posisi duduk

Buat kempok besar dengan posisi semi fowler atau duduk dalam keadaan rileks (tenang)

Mendengarkan music tradisional langgam Jawa yang telah ditentukan dengan menggunakan earphone atau langsung

Sambil mendengarkan musik, anjurkan melakukan nafas secara perlahan dan dalam melalui hidung. Tarik nafas selama 3 detik (3 hitungan) rasakan perut mengembang saat menarik nafas

Tahan nafas selama 3 detik (3 hitungan)

Kerutkan bibir, keluarkan melalui mulut. Hembuskan nafas secara perlahan selama 6 detik (6 hitungan) rasakan abdomen bergerak kebawah

Ulangi langkah 2 sampai 4 selama 15 menit

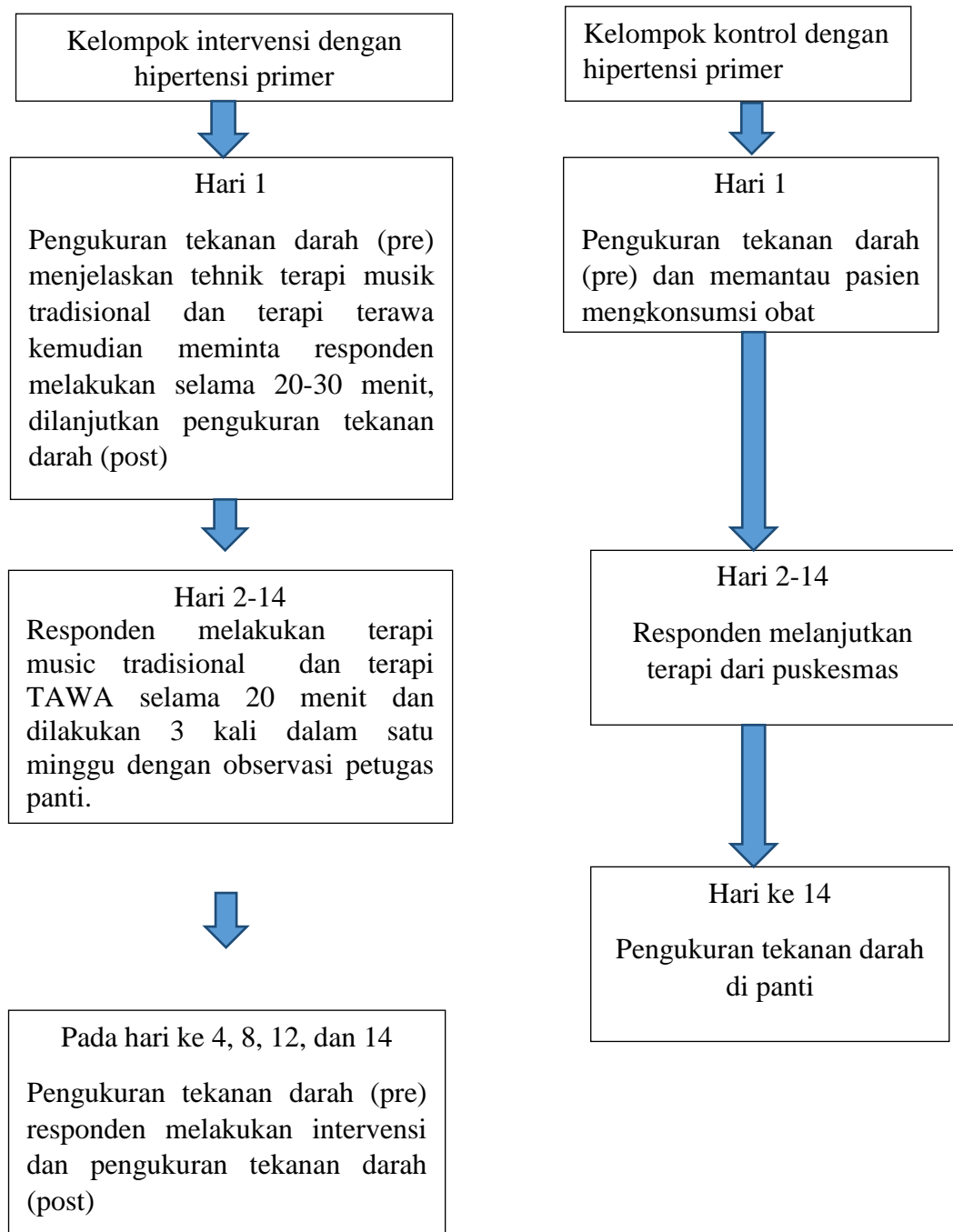
Lakukan latihan ini 2 kali dalam satu minggu.

Pengukuran Tekanan Darah sesudah terapi musik dengan posisi duduk

(Sumber: *Harvard Health Publications*, 2007)

KEGIATAN PENELITIAN

“EFEKTIFITAS TERAPI MUSIK TRADISIONAL dan TERAPI TAWA TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI”



LEMBAR PERHITUNGAN STATISTIK

Frequencies

usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-55 Tahun	29	64,4	64,4	64,4
	56-65 Tahun	16	35,6	35,6	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SLTP	31	68,9	68,9	68,9
	> SLTP (SLTA,Diploma dan Sarjana)	14	31,1	31,1	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	31,1	31,1	31,1
	Perempuan	31	68,9	68,9	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Musik	15	33,3	33,3	33,3
	Tawa	15	33,3	33,3	66,7
	Kontrol	15	33,3	33,3	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok	10	22,2	22,2	22,2
	Tidak Merokok	35	77,8	77,8	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

Asinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	33	73,3	73,3	73,3
	Tidak	12	26,7	26,7	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

riwayat keluarga hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	16	35,6	35,6	35,6
2	29	64,4	64,4	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Terapi Pengobatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	24	53,3	53,3	53,3
2	21	46,7	46,7	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Crosstabs
usia * Kelompok Eksperimen

Crosstab

			Kelompok Eksperimen			Total
			Musik	Tawa	Kontrol	
usia	45-55 Tahun	Count	8	10	11	29
		% within usia	27,6%	34,5%	37,9%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	53,3%	66,7%	73,3%	64,4%
	56-65 Tahun	Count	7	5	4	16
		% within usia	43,8%	31,3%	25,0%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	46,7%	33,3%	26,7%	35,6%
Total	Count	15	15	15	45	
	% within usia	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	
	% within Kelompok Eksperimen	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1,358 ^a	2	,507
Likelihood Ratio	1,353	2	,508
Linear-by-Linear Association	1,280	1	,258
N of Valid Cases	45		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,33.

pendidikan * Kelompok Eksperimen

Crosstab

			Kelompok Eksperimen			Total
			Musik	Tawa	Kontrol	
pendidikan	SLTP	Count	11	11	9	31
		% within pendidikan	35,5%	35,5%	29,0%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	73,3%	73,3%	60,0%	68,9%
	> SLTP (SLTA, Diploma dan Sarjana)	Count	4	4	6	14
		% within pendidikan	28,6%	28,6%	42,9%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	26,7%	26,7%	40,0%	31,1%
Total	Count	15	15	15	45	
	% within pendidikan	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	
	% within Kelompok Eksperimen	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	,829 ^a	2	,661
Likelihood Ratio	,814	2	,666
Linear-by-Linear Association	,608	1	,435
N of Valid Cases	45		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,67.

jenis kelamin * Kelompok Eksperimen

Crosstab

			Kelompok Eksperimen			Total
			Musik	Tawa	Kontrol	
jenis kelamin	Laki-laki	Count	8	2	4	14
		% within jenis kelamin	57,1%	14,3%	28,6%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	53,3%	13,3%	26,7%	31,1%
	Perempuan	Count	7	13	11	31
		% within jenis kelamin	22,6%	41,9%	35,5%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	46,7%	86,7%	73,3%	68,9%
Total	Count	15	15	15	45	
	% within jenis kelamin	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	
	% within Kelompok Eksperimen	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5,806 ^a	2	,055
Likelihood Ratio	5,893	2	,053
Linear-by-Linear Association	2,433	1	,119
N of Valid Cases	45		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,67.

Merokok * Kelompok Eksperimen

Crosstab

			Kelompok Eksperimen			Total
			Musik	Tawa	Kontrol	
Merokok	Merokok	Count	7	1	2	10
		% within Merokok	70,0%	10,0%	20,0%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	46,7%	6,7%	13,3%	22,2%
	Tidak Merokok	Count	8	14	13	35
		% within Merokok	22,9%	40,0%	37,1%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	53,3%	93,3%	86,7%	77,8%
Total	Count	15	15	15	45	
	% within Merokok	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	
	% within Kelompok Eksperimen	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7,971 ^a	2	,019
Likelihood Ratio	7,818	2	,020
Linear-by-Linear Association	4,714	1	,030
N of Valid Cases	45		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,33.

Asinan * Kelompok Eksperimen

Crosstab

			Kelompok Eksperimen			Total
			Musik	Tawa	Kontrol	
Asinan	Ya	Count	11	11	11	33
		% within Asinan	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	73,3%	73,3%	73,3%	73,3%
	Tidak	Count	4	4	4	12
		% within Asinan	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	26,7%	26,7%	26,7%	26,7%
Total	Count	15	15	15	45	
	% within Asinan	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	
	% within Kelompok Eksperimen	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	,000 ^a	2	1,000
Likelihood Ratio	,000	2	1,000
Linear-by-Linear Association	,000	1	1,000
N of Valid Cases	45		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,00.

riwayat keluarga hipertensi * Kelompok Eksperimen

Crosstab

			Kelompok Eksperimen			Total
			Musik	Tawa	Kontrol	
riwayat keluarga hipertensi	Ya	Count	7	3	6	16
		% within riwayat keluarga hipertensi	43,8%	18,8%	37,5%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	46,7%	20,0%	40,0%	35,6%
	Tidak	Count	8	12	9	29
		% within riwayat keluarga hipertensi	27,6%	41,4%	31,0%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	53,3%	80,0%	60,0%	64,4%
Total	Count	15	15	15	45	
	% within riwayat keluarga hipertensi	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	
	% within Kelompok Eksperimen	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,522 ^a	2	,283
Likelihood Ratio	2,644	2	,267
Linear-by-Linear Association	,142	1	,706
N of Valid Cases	45		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,33.

Terapi Pengobatan * Kelompok Eksperimen

Crosstab

			Kelompok Eksperimen			Total
			Musik	Tawa	Kontrol	
Terapi Pengobatan	Ya	Count	10	9	5	24
		% within Terapi Pengobatan	41,7%	37,5%	20,8%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	66,7%	60,0%	33,3%	53,3%
	Tidak	Count	5	6	10	21
		% within Terapi Pengobatan	23,8%	28,6%	47,6%	100,0%
		% within Kelompok Eksperimen	33,3%	40,0%	66,7%	46,7%
Total	Count	15	15	15	45	
	% within Terapi Pengobatan	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	
	% within Kelompok Eksperimen	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,750 ^a	2	,153
Likelihood Ratio	3,802	2	,149
Linear-by-Linear Association	3,274	1	,070
N of Valid Cases	45		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,00.

T-Test

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
usia	45	1,36	,484	,072
pendidikan	45	1,31	,468	,070
jenis kelamin	45	1,69	,468	,070
Kelompok Eksperimen	45	2,00	,826	,123
Merokok	45	1,78	,420	,063
Asinan	45	1,27	,447	,067
riwayat keluarga hipertensi	45	1,64	,484	,072
Terapi Pengobatan	45	1,47	,505	,075

One-Sample Test

	Test Value = 0					
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
usia	18,784	44	,000	1,356	1,21	1,50
pendidikan	18,786	44	,000	1,311	1,17	1,45
jenis kelamin	24,199	44	,000	1,689	1,55	1,83
Kelompok Eksperimen	16,248	44	,000	2,000	1,75	2,25
Merokok	28,365	44	,000	1,778	1,65	1,90
Asinan	19,000	44	,000	1,267	1,13	1,40
riwayat keluarga hipertensi	22,788	44	,000	1,644	1,50	1,79
Terapi Pengobatan	19,501	44	,000	1,467	1,32	1,62

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Tekanan Darah Sistol Musik	15	164,00	8,494	2,193
Tekanan Darah Sistol Tawa	15	164,67	7,898	2,039
Tekanan Darah Sistole Kontrol	15	159,33	5,936	1,533
Tekanan Darah Diastole Musik	15	98,33	6,986	1,804
Tekanan Darah Diastole Tawa	15	98,33	6,986	1,804
Tekanan Darah Diastole Kontrol	15	99,67	7,188	1,856
Tekanan Sistole Musik Post	15	149,33	7,528	1,944
Tekanan Sistole Tawa Post	15	149,00	8,701	2,247
Tekanan Sistole Kontrol Post	15	155,33	8,550	2,207
Tekanan diastole Musik Post	15	84,33	6,230	1,609
Tekanan diastole Tawa Post	15	84,67	5,815	1,501
Tekanan diastole Kontrol Post	15	87,67	5,936	1,533

One-Sample Test

	Test Value = 0					
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
Tekanan Darah Sistol Musik	74,781	14	,000	164,000	159,30	168,70
Tekanan Darah Sistol Tawa	80,747	14	,000	164,667	160,29	169,04
Tekanan Darah Sistole Kontrol	103,955	14	,000	159,333	156,05	162,62
Tekanan Darah Diastole Musik	54,512	14	,000	98,333	94,46	102,20
Tekanan Darah Diastole Tawa	54,512	14	,000	98,333	94,46	102,20
Tekanan Darah Diastole Kontrol	53,702	14	,000	99,667	95,69	103,65
Tekanan Sistole Musik Post	76,831	14	,000	149,333	145,16	153,50
Tekanan Sistole Tawa Post	66,320	14	,000	149,000	144,18	153,82
Tekanan Sistole Kontrol Post	70,366	14	,000	155,333	150,60	160,07
Tekanan diastole Musik Post	52,430	14	,000	84,333	80,88	87,78
Tekanan diastole Tawa Post	56,395	14	,000	84,667	81,45	87,89
Tekanan diastole Kontrol Post	57,197	14	,000	87,667	84,38	90,95

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Musik Sistole 1	156,67	15	12,051	3,112
Musik Sistole 4	149,33	15	7,287	1,881
Pair 2 Tawa Sistole 1	156,33	15	12,315	3,180
Tawa Sistole 4	145,00	15	12,536	3,237
Pair 3 Musik Diastole 1	98,33	15	6,986	1,804
Musik Diastole 4	93,67	15	3,994	1,031
Pair 4 Tawa Diastole 1	99,00	15	6,601	1,704
Tawa Diastole 4	90,33	15	5,815	1,501
Pair 5 Kontrol Sistole 1	155,53	15	10,789	2,786
Kontrol Sistole 4	150,67	15	9,037	2,333
Pair 6 Kontrol Diastole 1	98,33	15	6,986	1,804
Kontrol Diastole 4	91,00	15	6,036	1,558

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Musik Sistole 1 & Musik Sistole 4	15	,929	,000
Pair 2	Tawa Sistole 1 & Tawa Sistole 4	15	,706	,003
Pair 3	Musik Diastole 1 & Musik Diastole 4	15	,555	,032
Pair 4	Tawa Diastole 1 & Tawa Diastole 4	15	,056	,843
Pair 5	Kontrol Sistole 1 & Kontrol Sistole 4	15	,959	,000
Pair 6	Kontrol Diastole 1 & Kontrol Diastole 4	15	,042	,881

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Musik Sistole 1 - Musik Sistole 4	7,333	5,936	1,533	4,046	10,621	4,785	14	,000
Pair 2	Tawa Sistole 1 - Tawa Sistole 4	11,333	9,537	2,462	6,052	16,615	4,603	14	,000
Pair 3	Musik Diastole 1 - Musik Diastole 4	4,667	5,815	1,501	1,447	7,887	3,108	14	,008
Pair 4	Tawa Diastole 1 - Tawa Diastole 4	8,667	8,550	2,207	3,932	13,401	3,926	14	,002
Pair 5	Kontrol Sistole 1 - Kontrol Sistole 4	4,867	3,314	,856	3,032	6,702	5,688	14	,000
Pair 6	Kontrol Diastole 1 - Kontrol Diastole 4	7,333	9,037	2,333	2,329	12,338	3,143	14	,007

Wilcoxon

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Musik Sistole 4 - Musik Sistole 1	Negative Ranks	12 ^a	6,50	78,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	3 ^c		
	Total	15		
Tawa Sistole 4 - Tawa Sistole 1	Negative Ranks	15 ^d	8,00	120,00
	Positive Ranks	0 ^e	,00	,00
	Ties	0 ^f		
	Total	15		
Musik Diastole 4 - Musik Diastole 1	Negative Ranks	8 ^g	5,38	43,00
	Positive Ranks	1 ^h	2,00	2,00
	Ties	6 ⁱ		
	Total	15		
Tawa Diastole 4 - Tawa Diastole 1	Negative Ranks	12 ^j	7,33	88,00
	Positive Ranks	1 ^k	3,00	3,00

	Ties	2 ^l		
	Total	15		
Kontrol Sistole 4 - Kontrol Sistole 1	Negative Ranks	12 ^m	6,50	78,00
	Positive Ranks	0 ⁿ	,00	,00
	Ties	3 ^o		
	Total	15		
Kontrol Diastole 4 - Kontrol Diastole 1	Negative Ranks	10 ^p	6,30	63,00
	Positive Ranks	1 ^q	3,00	3,00
	Ties	4 ^r		
	Total	15		

- a. Musik Sistole 4 < Musik Sistole 1
- b. Musik Sistole 4 > Musik Sistole 1
- c. Musik Sistole 4 = Musik Sistole 1
- d. Tawa Sistole 4 < Tawa Sistole 1
- e. Tawa Sistole 4 > Tawa Sistole 1
- f. Tawa Sistole 4 = Tawa Sistole 1
- g. Musik Diastole 4 < Musik Diastole 1
- h. Musik Diastole 4 > Musik Diastole 1
- i. Musik Diastole 4 = Musik Diastole 1
- j. Tawa Diastole 4 < Tawa Diastole 1
- k. Tawa Diastole 4 > Tawa Diastole 1
- l. Tawa Diastole 4 = Tawa Diastole 1
- m. Kontrol Sistole 4 < Kontrol Sistole 1
- n. Kontrol Sistole 4 > Kontrol Sistole 1
- o. Kontrol Sistole 4 = Kontrol Sistole 1
- p. Kontrol Diastole 4 < Kontrol Diastole 1
- q. Kontrol Diastole 4 > Kontrol Diastole 1
- r. Kontrol Diastole 4 = Kontrol Diastole 1

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Kelompok		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Musik Sistole	Pre	15	18,27	274,00
	– Post	15	12,73	191,00
	Total	30		
Tawa Sistole	Pre	15	19,20	288,00
	– Post	15	11,80	177,00
	Total	30		
Musik Diastole	Pre	15	18,33	275,00
	– Post	15	12,67	190,00
	Total	30		
Tawa Diastole	Pre	15	20,60	309,00
	– Post	15	10,40	156,00
	Total	30		
Kontrol Sistole	Pre	15	17,53	263,00
	– Post	15	13,47	202,00
	Total	30		
Kontrol Diastole	Pre	15	19,60	294,00
	– Post	15	11,40	171,00
	Total	30		

Test Statistics^b

	Musik Sistole	Tawa Sistole	Musik Diastole	Tawa Diastole	Kontrol Sistole	Kontrol Diastole
Mann-Whitney U	71,000	57,000	70,000	36,000	82,000	51,000
Wilcoxon W	191,000	177,000	190,000	156,000	202,000	171,000
Z	-1,746	-2,323	-1,860	-3,278	-1,282	-2,634
Asymp. Sig. (2-tailed)	,031	,020	,033	,001	,200	,008
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,033 ^a	,021 ^a	,035 ^a	,001 ^a	,217 ^a	,010 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kelompok

Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test
Frequencies

Kelompok	N
Musik Sistole	Pre 15
	– Post 15
	Total 30
Tawa Sistole	Pre 15
	– Post 15
	Total 30
Musik Diastole	Pre 15
	– Post 15
	Total 30
Tawa Diastole	Pre 15
	– Post 15
	Total 30
Kontrol Sistole	Pre 15
	– Post 15
	Total 30
Kontrol Diastole	Pre 15
	– Post 15
	Total 30

Test Statistics^a

		Musik Sistole	Tawa Sistole	Musik Diastole	Tawa Diastole	Kontrol Sistole	Kontrol Diastole
Most Extreme Differences	Absolute	,400	,333	,333	,600	,267	,400
	Positive	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	Negative	-,400	-,333	-,333	-,600	-,267	-,400
Kolmogorov-Smirnov Z		1,095	,913	,913	1,643	,730	1,095
Asymp. Sig. (2-tailed)		,181	,375	,375	,009	,660	,181

a. Grouping Variable: Kelompok

Test of Homogeneity of Variances

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
usia	3,666	1	43	,062
pendidikan	2,390	1	43	,129
jenis kelamin	,887	1	43	,352
Merokok	4,981	1	43	,031
Asinan	,000	1	43	1,000
riwayat keluarga hipertensi	,614	1	43	,437
Terapi Pengobatan	,199	1	43	,658

ANOVA

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
usia	Between Groups	,178	1	,178	,754	,390
	Within Groups	10,133	43	,236		
	Total	10,311	44			
pendidikan	Between Groups	,178	1	,178	,808	,374
	Within Groups	9,467	43	,220		
	Total	9,644	44			
jenis kelamin	Between Groups	,044	1	,044	,199	,658
	Within Groups	9,600	43	,223		
	Total	9,644	44			
Merokok	Between Groups	,178	1	,178	1,006	,322
	Within Groups	7,600	43	,177		
	Total	7,778	44			
Asinan	Between Groups	,000	1	,000	,000	1,000
	Within Groups	8,800	43	,205		
	Total	8,800	44			
riwayat keluarga hipertensi	Between Groups	,044	1	,044	,186	,668
	Within Groups	10,267	43	,239		
	Total	10,311	44			
Terapi Pengobatan	Between Groups	,900	1	,900	3,757	,059
	Within Groups	10,300	43	,240		
	Total	11,200	44			

T-Test

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Musik Sistole 1	Pre	15	156,67	12,051	3,112
	Post	15	149,33	7,287	1,881
Tawa Sistole 1	Pre	15	156,33	12,315	3,180
	Post	15	145,00	12,536	3,237
Musik Diastole 1	Pre	15	98,33	6,986	1,804
	Post	15	93,67	3,994	1,031
Kontrol Sistole 1	Pre	15	155,53	10,789	2,786
	Post	15	150,67	9,037	2,333
Kontrol Diastole 1	Pre	15	98,33	6,986	1,804
	Post	15	91,00	6,036	1,558
Tawa Diastole 1	Pre	15	99,00	6,601	1,704
	Post	15	90,33	5,815	1,501

		t-test for Equality of Means						
		t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
							Lower	Upper
Musik Sistole 1	Equal variances assumed	2,017	28	,053	7,333	3,636	-,115	14,782
	Equal variances not assumed	2,017	23,029	,056	7,333	3,636	-,188	14,855
Tawa Sistole 1	Equal variances assumed	2,498	28	,019	11,333	4,537	2,039	20,628
	Equal variances not assumed	2,498	27,991	,019	11,333	4,537	2,039	20,628
Musik Diastole 1	Equal variances assumed	2,246	28	,033	4,667	2,078	,410	8,923
	Equal variances not assumed	2,246	22,268	,035	4,667	2,078	,360	8,973
Kontrol Sistole 1	Equal variances assumed	1,339	28	,191	4,867	3,634	-2,577	12,310
	Equal variances not assumed	1,339	27,164	,192	4,867	3,634	-2,587	12,321
Kontrol Diastole 1	Equal variances assumed	3,076	28	,005	7,333	2,384	2,450	12,216
	Equal variances not assumed	3,076	27,421	,005	7,333	2,384	2,446	12,221
Tawa Diastole 1	Equal variances assumed	3,816	28	,001	8,667	2,271	4,014	13,319
	Equal variances not assumed	3,816	27,561	,001	8,667	2,271	4,011	13,323