

# LAMPIRAN



## RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates Km 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
Telp. (0274) 6499704, IGD 0274-6499118 Fax 0274-6499727,  
E-mail : pku.gamping@gmail.com, Web : www.pkugamping.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

15 Muharam 1439H/5 Oktober 2017

Nomor : 1467 /PI.24.1/X/2017  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.  
Kaprosdi Magister Keperawatan UMY  
Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul  
Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 513/M.Kep/C6-III/IX/2017 tanggal 43005 tentang permohonan Studi Pendahuluan bagi:

Nama : **Rahmawati Dian Nurani**  
NIM : **20161050027**  
Judul Penelitian : **Efektifitas Terapi Murotal Al Qur'an Terhadap Kualitas Tidur dan Status Hemodinamika pada Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa**

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Studi Pendahuluan..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 100.000 (Seratus Ribu Rupiah)berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja ( 08.00 – 14.00 WIB )
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping. Yk. melalui Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan serta menyerahkan **Abstrak dan hasil penelitian** kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Manajer Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan ( Ibu Dra. Inayati ,Apt.,M.Si )
2. Selama melakukan Studi Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
  - Agus Rismanto, AMK
  - Tawakal Akbar Darajat, S.HI

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Direktur AIK, SDI dan Dikliitbang

dr. Hj Ekorini Listyowati,MMR  
NBM. 908.340

Tembusan:

1. Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Gamping YK
2. Pembimbing yang Bersangkutan

*amanah Dalam Pelayanan*



Nomor : 229/EP-FKIK-UMY/IV/2018

**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**“Efektivitas Terapi Murottal Al Qur’an terhadap Kualitas Tidur dan Status Hemodinamika pada Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa”**

**Peneliti Utama** : Rahmawati Dian Nurani  
*Principal Investigator* : Erna Rahmawati

**Nama Institusi** : Program Studi Magister Keperawatan UMY  
*Name of the Institution*

**Negara** : Indonesia  
*Country*

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Yogyakarta, 25 April 2018

Ketua

Chairperson



Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.  
FISPH., FISC.M.

**\*Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik

**ADDRESS**

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3  
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)  
Tamantirto . Kasihan . Bantul  
D.I.Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : (0274) 387656 ext. 213  
Fax : (0274) 387658  
Email : fkik@umy.ac.id  
[www.fkik.umy.ac.id](http://www.fkik.umy.ac.id)



# t-studio

Villa Banguntapan Asri 3K16, Sampangan, Wirokerten, Banguntapan, Bantul,  
Yogyakarta – 55194 - Telp: 0856 4348 2723

Bantul, 7 Januari 2018

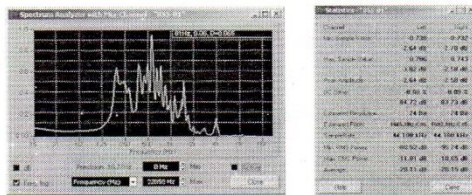
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Putranto Aditomo  
Pekerjaan : Audio Engineer  
Alamat : Villa Banguntapan Asri 3 K16, Sampangan, Wirokerten, Banguntapan, Bantul, DIY

Menerangkan bahwa :

Surat Arrahman versi mishary alafazi, telah diuji dan di analisa menggunakan software Steinberg Nuendo di t-studio dengan hasil sebagai berikut:

- Tempo : 60 – 70 BPM
- Volume / Loudness : Peak at : - 2,58 dB  
RMS avg : - 20,15 dB
- Frekuensi Dominan : 550 Hz
- Rentang Frekuensi File Suara : 192 Hz – 3890 Hz



Demikian Surat Keterangan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

CEO t-studio

(Putranto Aditomo)

Ket:

- Tempo dalam BPM (Beat Per Minute). 60 BPM sama dengan ritme 60 beat per minute.
- Volume / Level dalam dBfs (Decibel Full Scale), dimana Peak adalah level tertinggi short period dalam file suara tersebut, sedangkan RMS adalah, Root Mean Square atau rata2 loudness suara dalam keseluruhan file suara tersebut.
- Frekuensi dominan adalah frekuensi utama dengan peak rata rata tertinggi dan paling dominan dalam file suara tersebut
- Rentang Frekuensi File Suara adalah Rentang dari Frekuensi terendah hingga tertinggi dalam file suara tersebut.



## SERTIFIKAT KALIBRASI

Calibration Certificate

**NOMOR ORDER : 075.21.03.18**

Order Number

**Nomor Sertifikat / Certificate Number** : 3052/LK-LKU/III/2018  
**Tanggal Terima Order / Date of Order Received** : 21 Maret 2018  
**Identitas Alat / Instrument Identification**  
**Nama Alat / Instrument Name** : Sphygmomanometer  
**Merek / Manufacturer** : SPHYGMED  
**Tipe / Type** : Jarum  
**Nomor Seri / Serial Number** : 020520  
**Kapasitas / Capacity** : 300 mmHg  
**Daya Baca / Readability** : 2 mmHg  
**Kelas / Class** : -  
**Pemilik / Owner**  
**Nama / Name** : Rahmawati Dian Nurani  
**Alamat / Address** : Jl. Ngebel RT 7, Tamantirto, Kasihan, Bantul  
: D.I.Yogyakarta  
**Standar / Standard**  
**Nama / Name** : Digital Pressure Gauge  
**Nomor Sertifikat / Certificate Number** : -  
**Ketertelusuran / Traceability** : Hasil kalibrasi yang dilaporkan tertelusur ke satuan SI melalui Metrologi LIP  
**Lokasi Kalibrasi / Location of Calibration** : PT. AMK  
**Tanggal Kalibrasi / Calibration Date** : 21 Maret 2018  
**Kondisi Ruangan Kalibrasi / Environment Condition of Calibration**  
**Suhu / Temperature** : ( 26.1 ± 0.0 ) °C  
**Kelembaban / Humidity** : ( 55 ± 0 ) %  
**Metode / Method** : MK-ME-001  
**Acuan / References** : 1. OIML R 16-1, Edition 2002 (E)

**Hasil Kalibrasi / Result of Calibration** : LAIK PAKAI disarankan untuk dikalibrasi ulang pada 21 Maret 2019

Yogyakarta, 21 Maret 2018

Direktur



PT. ADI MULTI KALIBRASI  
Margi Sasono, S.Si., M.Si.

**LAMPIRAN SERTIFIKAT KALIBRASI**

**HASIL KALIBRASI**

**Result of Calibration**

Merek : SPHYGMED  
 Model/Tipe : Jarum  
 No. Seri : 020520  
 Tanggal Kalibrasi : 21 Maret 2018  
 Nama Ruang : -  
 Tempat Kalibrasi : PT. AMK  
 Metode Kerja : MK-ME-001

**I. Kondisi Ruang**

- 1. Suhu : ( 26.1 ± 0.0 ) °C
- 2. Kelembaban Relatif : ( 55 ± 0 ) %

**II. Pemeriksaan Kondisi Fisik dan Fungsi Komponen Alat**

- 1. Fisik : Baik
- 2. Fungsi : Baik

**III. Hasil Pengukuran Kinerja**

Pembacaan Alat (mmHg)	Pembacaan Standar		Koreksi		Kesalahan Maksimal Yang Diijinkan	Ketidakpastian	
	Naik	Turun	Naik	Turun		Naik	Turun
	(mmHg)	(mmHg)	(mmHg)	(mmHg)		(mmHg)	(mmHg)
0	0.0	0.0	0.0	0.0	± 3 mmHg	± 1.2	± 1.2
50	50.4	50.3	0.4	0.3		± 4.1	± 2.7
100	100.5	100.5	0.5	0.5		± 1.5	± 1.5
150	151.7	150.6	1.7	0.6		± 2.9	± 3.0
200	201.7	200.3	1.7	0.3		± 3.8	± 2.4
250	252.2	250.2	2.2	0.2		± 2.8	± 4.5

**IV. Keterangan**

- 1. Koreksi maksimal yang diijinkan ± 3 mmHg sesuai dengan OIML R 16-1, Edition 2002 (E)
- 2. Ketidakpastian pengukuran dilaporkan pada tingkat kepercayaan 95 % dengan faktor cakupan  $k = 2$
- 3. Konversi satuan; 1 mmHg = 133.32 Pa
- 4. Setiap pembacaan tensimeter harap dikoreksi dengan menambahkan nilai kesalahannya.

**V. Alat Yang Digunakan**

- 1. Digital Pressure Gauge, Merek : Additel (Tertelusur Ke Metrologi LIPI)
- 2. Thermohyrometer, Merek : ISO LAB (Tertelusur Ke LK-057-IDN)

**VI. Petugas Kalibrasi**

- 1. Zairul Anwar. AMTE.

Menyetujui  
 Manager Teknis

Apik Rusdiarna Indra Praja, S.Si., M.T.





# RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates Km 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
Telp. (0274) 6499704, IGD 0274-6499118 Fax 0274-6499727,  
E-mail : pku.gamping@gmail.com, Web : www.pkugamping.com

22 Syaban 1439H/8 Mei 2018

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0866 /PL.24.2/V/2018  
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kaprosdi Magister Keperawatan UMY  
Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor : 312/M.Kep/D.2-III/IV/2018 tanggal 28 April 2018 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : **Rahmawati Dian Nurani**  
NIM : **20161050027**  
Judul Penelitian : **Efektivitas Terapi Murotal Al Qur'an Terhadap kualitas Tidur dan Status Hemodinamika pada Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa**

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenalan.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 500.000 (Lima Ratus Ribu Rupiah)berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja ( 08.00 – 14.00 WIB )
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping, peneliti wajib melapor ke Bagian Diklitbang dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping. melalui Bagian Diklitbang serta menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghubungi Manajer Diklitbang Dra. Inayati ,Apt.,M.Si No Hp/WA 0811267562
2. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :  
- **Agus Rismanto, A.MK**

Demikian jawaban ijin penelitian ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Direktur Utama,

dr. H. Ahmad Facsol, Sp.Rad, M.Kcs.,MMR  
NBM: 797.692

Tembusan:

1. Bagian Diklitbang RS PKU Muh Gamping
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Rahmawati Dian Nurani)
4. Arsip

*Amayah Dalam Pelayanaan*



## RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates Km 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
Telp. (0274) 6499704, IGD 0274-6499118 Fax 0274-6499727,  
E-mail : pku.gamping@gmail.com, Web : www.pkugamping.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

### SURAT KETERANGAN

No. 154/ PI.24.6 /VIII/2018

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Direktur Utama RS PKU Muhammadiyah Gamping Sleman memberikan keterangan bahwa:

Nama : Rahmawati Dian Nurani  
NIM : 20161050027  
Asal Institusi : Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah selesai melaksanakan penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping dengan judul:

**“Efektivitas Terapi Murotal Al Qur'an Q.S. Ar Rahman Terhadap Kualitas Tidur dan Status Hemodinamika pada Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa”**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

*Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 30 Agustus 2018

Direktur Utama,

dr. H. Ahmad Faesol, Sp.Rad, M.Kes.,MMR /  
NBM. 797.692

*Amanah Dalam Pelayanan*





**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 : Rahmawati Dian Nurani  
Prodi/Fakultas : Magister Keperawatan/Pascasarjana  
NIM : 20161050027  
Judul : EFEKTIFITAS TERAPI MUROTTAL Q.S AR RAHMAN TERHADAP KUALITAS TIDUR DAN STATUS HEMODINAMIKA PENDERITA PENYAKIT GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA  
Dosen Pembimbing : Erna Rochmawati.,S.Kp.,MNSc., M.Med.Ed.,Ph.D - Nur Chayati, S.Kep.,Ns, M.Kep

Telah dilakukan tes Turnitin filter 1%, dengan tingkat similaritasnya sebesar **10%**.  
Semoga surat keterangan ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui  
Ka.Ur. Pengolahan dan Layanan

Laela Niswatin,S.I.Pust.

Yogyakarta, 2018-08-27  
yang melaksanakan pengecekan

Ikram Al-Zein,S.Kom.I.



## FORMULIR INFORMASI DAN PERSETUJUAN PARTISIPAN

**Nomer Penelitian Komisi Etik :**

229/EP-FKIK-UMY/IV/2018

**Judul Penelitian :** Efektifitas Terapi Murottal Al Qur'an terhadap Kualitas Tidur dan Status Hemodinamika Pada Penderita Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa

Terimakasih atas waktu anda untuk membaca formulir ini. Formulir informasi dan persetujuan partisipan/responden/pastisipan berisi 4 halaman. Pastikan anda untuk membaca seluruh halaman yang tersedia.

Anda telah diundang untuk ikut serta dalam penelitian yang penjelasannya sebagai berikut

### **Apa yang dimaksud dengan Formulir Informasi?**

Pada formulir informasi yang anda pegang ini, anda akan mendapatkan informasi tentang segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Penjelasan tersebut berisi tentang tahapan penelitian yang disampaikan dengan jelas dan terbuka. Penjelasan ini diharapkan dapat membantu anda dalam memutuskan apakah anda diikutkan atau tidak dalam penelitian ini.

Anda diharapkan untuk membaca formulir informasi ini dengan seksama. Anda dapat bertanya mengenai hal apapun yang terkait penelitian ini pada kami.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Jika anda tidak berkenan untuk mengikuti penelitian ini, anda tidak harus mengikuti penelitian ini. Anda juga diperbolehkan untuk keluar dari penelitian ini sewaktu-waktu. Hal tersebut tidak akan mempengaruhi akses pelayanan kepada anda.

Jika anda sudah memahami tentang penelitian ini dan bersedia ikut serta, anda dapat menandatangani formulir persetujuan pada akhir penjelasan informasi ini, dan akan diberi fotokopian untuk disimpan.

---

### **1. Apakah penelitian ini sebenarnya ?**

Penelitian ini dilakukan karena terjadi peningkatan prevalensi penyakit ginjal kronis juga terjadi di Indonesia. Menurut laporan *7th Report of Indonesian Renal Registry (IRR)* diperkirakan jumlah pasien gagal ginjal terjadi peningkatan dari 19.612 hingga 100.000 antara tahun 2014 sampai 2019. Terapi yang dilakukan salah satunya dengan terapi hemodialisis, namun pada saat pasien menjalani terapi hemodialisis sering terjadi masalah medis seperti gangguan hemodinamik (hipotensi intradialitik atau hipertensi intradialitik), gangguan tidur, kram otot, sesak nafas, sakit dada, mual, muntah, sakit kepala, menggigil, demam, sakit punggung dan gatal.

Penanganan yang dapat dilakukan untuk memperbaiki status hemodinamika dan meningkatkan kualitas tidur pasien yaitu dengan terapi farmakologi dan non farmakologi. Terapi farmakologi yang dapat diberikan yaitu dengan obat-obatan pengontrol tekanan darah. Terapi non farmakologi yang dapat dilakukan yaitu dengan memberikan efek relaksasi untuk memperbaiki sistem hemodinamika tubuh dan masalah gangguan tidur salah satunya terapi relaksasi. Terapi relaksasi dapat dilakukan dengan cara relaksasi nafas dalam, relaksasi otot progresif, latihan pasrah diri, terapi musik dan aroma terapi. Murottal Al-Qur'an merupakan salah satu terapi musik yang memiliki pengaruh positif bagi pendengarnya. Murottal surat Ar-Rahman yang didengarkan dapat memberikan persepsi positif sehingga dapat merangsang hipotalamus untuk mengeluarkan hormone



sehingga dapat meningkatkan kualitas tidur dan memperbaiki tekanan darah penderita yang menjalani hemodialisa.

**2. Apa tujuan dari penelitian ini ?**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas terapi murottal Al Qur'an terhadap kualitas tidur dan status hemodinamika pada penderita penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gamping.

**3. Berapa banyak peserta yang terlibat dalam penelitian ini?**

Jumlah peserta yang akan terlibat adalah 38 orang.

**4. Apa jenis penelitian ini?**

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif *Quasy-Experiment* (penelitian eksperimen semu) dengan *pre-test and post-test with control group design*. Kelompok eksperimen diberikan perlakuan sedangkan kelompok kontrol tidak. Pada kedua kelompok diawali dengan *pre test* dan setelah pemberian perlakuan diadakan pengukuran kembali (*post-test*).

**5. Siapa yang melakukan penelitian ini?**

Penelitian ini akan dilakukan oleh peneliti dan lima asisten peneliti .

**6. Mengapa saya diminta untuk terlibat dalam penelitian ini?**

Peneliti ingin melibatkan responden karena responden sudah termasuk kriteria yang sesuai dengan penelitian ini terkait kualitas tidur dan status hemodinamika seperti tekanan darah pada penderita yang menjalani hemodialisa.

**7. Apa yang perlu saya lakukan pada penelitian ini?**

Penderita penyakit ginjal kronis yang sedang menjalani hemodialisa yang telah memenuhi kriteria akan dibagi kedalam dua kelompok. Kelompok intervensi merupakan kelompok perlakuan yang akan diberikan terapi murottal Al

Qur'an berupa Surat Ar Rahman selama 13 menit 34 detik yang dilakukan setiap hari pada 2 jam menjelang responden tidur malam, penelitian ini dilakukan di rumah masing-masing responden selama 7 hari dan didampingi oleh peneliti dan asisten peneliti. Kelompok kontrol merupakan kelompok yang hanya diberikan terapi standar dari RS. Kedua kelompok ini akan mengisi kuesioner kualitas tidur dan akan dilakukan pengukuran tekanan darah pada setiap pertemuan sebelum dan setelah dilakukan intervensi.

**8. Apakah pilihan yang dimiliki anda mengenai keputusan anda mengikutsertakan diri dalam penelitian ini?**

Pasien yang menjadi responden penelitian berhak untuk memilih ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan. Pasien yang menjadi responden penelitian dan sudah memutuskan untuk berpartisipasi lalu berubah pikiran, maka pasien bebas untuk mengundurkan diri tanpa ada konsekuensi.

**9. Apa keuntungan yang mungkin anda peroleh?**

Manfaat atau keuntungan yang bapak/ibu/saudara/i adalah untuk meningkatkan kualitas tidur dan status hemodinamika (tekanan darah) pada pasien dengan hemodialisa,

**10. Apakah terdapat kompensasi yang mungkin anda peroleh selama mengikuti studi ini?**

Bapak/Ibu/saudara/i yang dilibatkan dalam penelitian ini akan mendapatkan souvenir atau kenang-kenangan berupa headset

**11. Apakah kemungkinan resiko atau efek samping yang mungkin terjadi?**

Penelitian ini tidak menimbulkan resiko apapun yang sifatnya merugikan responden. Tetapi apabila selama penelitian berlangsung bapak/ibu/saudara mengalami ketidaknyamanan seperti kelelahan maka pengisian kuesioner ini dapat dihentikan dan dilanjutkan kembali

sesuai keinginan bapak/ibu/saudara/i. Jika bapak/ibu/saudara/i tidak mau melanjutkan pengisian kuesioner ini maka peneliti akan menghargai keinginan bapak/ibu/saudara/i dengan tidak memaksa untuk mengisi kuesioner hingga selesai

**12. Apakah ketidaknyamanan yang mungkin terjadi?**

Ketidaknyamanan yang dapat terjadi yaitu volume suara dari murottal Al Qur'an, sehingga peneliti dan asisten peneliti sebelum memulai tindakan akan memastikan terlebih dahulu apakah volume suara yang didengarkan tersebut sudah nyaman untuk didengarkan.

**13. Apa yang akan dilakukan untuk meyakinkan bahwa data anda dijaga kerahasiaannya?**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas bapak/ibu/saudara/i akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subjek penelitian dan hanya menggunakan inisial. Seluruh dokumen penelitian disimpan, dijaga kerahasiaannya dan hasil penelitian hanya dapat digunakan untuk kepentingan akademik dan riset.

**14. Apakah kami akan diinformasikan mengenai hasil jika penelitian telah selesai dilakukan?**

Peneliti akan menginformasikan hasil penelitian kepada responden.

**15. Apa yang akan terjadi jika saya cedera dalam penelitian ini?**

Penelitian ini tidak menimbulkan cedera karena intervensi yang dilakukan adalah terapi murottal Al Qur'an menggunakan headset, namun jika terjadi cedera peneliti akan bertanggung jawab atas hal tersebut.



**16. Apakah saya dapat menuntut ganti rugi jika mendapatkan cedera?**

Jika cedera yang terjadi akibat dari tindakan yang dilakukan oleh peneliti atau asisten peneliti maka peneliti akan bertanggung jawab atas hal tersebut.

Jika anda membutuhkan informasi lebih lanjut mengenai penelitian atau jika anda ingin berbicara dengan tim penelitian pada kondisi darurat, silahkan menghubungi nomer telepon 085-642-627-637 atau menghubungi tim peneliti berikut

Koordinator Lapangan

Nama : Rahmawati Dian Nurani

Kantor : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Alamat : Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul

Email : ners.rahmawatidian@gmail.com

**FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI  
DALAM PENELITIAN**

<b>Nomer Penelitian Komisi Etik :</b> 229/EP-FKIK- UMY/IV/2018
<b>Judul Penelitian :</b> Efektifitas Terapi Murottal Al Qur'an terhadap Kualitas Tidur dan Status Hemodinamika Pada Penderita Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa
<b>Saya (Nama Lengkap) :</b>

Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.

- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima
- Saya memahami bahwa penelitian ini telah mendapatkan izin dari Etik Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan RS PKU Muhammadiyah Gamping
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan.

<b>Tanda Tangan</b> <b>Partisipan</b>		<b>Tanggal</b>	
--	--	----------------	--

Tulis nama saksi pada penandatanganan

<b>Tanda Tangan</b> <b>Saksi*</b>		<b>Tanggal</b>	
--------------------------------------	--	----------------	--

**Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan** yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

<b>Tanda Tangan</b> <b>Peneliti</b>		<b>Tanggal</b>	
--	--	----------------	--

Nb : semua pihak yang menandatangani formulir persetujuan ini harus memberi tanggal pada tanda tangannya. \*) Dibutuhkan jika diperlukan, seperti pada kasus buta huruf.



## **IDENTITAS RESPONDEN**

**Nama** :  
**Alamat Lengkap** :  
**No. HP** :  
**Usia** :  
**Jenis Kelamin** : L / P  
**Pendidikan** :  
**Pekerjaan** :  
**Lama HD** :  
**Penyakit Lain** :  
**Kelompok** : **Intervensi / Kontrol**

## Kuesioner Kualitas Tidur

### Petunjuk

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur yang biasa Bapak/Ibu lakukan selama satu bulan terakhir. Jawaban Bapak/Ibu akan mengidentifikasi tanggapan yang paling akurat pada mayoritas sehari-hari atau malam-malam yang Bapak/ibu lalui selama satu bulan yang lalu. Mohon Pertanyaan dibawah ini untuk diisi semua

### A. Jawablah pertanyaan berikut ini pada titik-titik yang telah disediakan

No	Pertanyaan	Jawaban
Pertanyaan berikut adalah kegiatan tidur selama sebulan ini		
1.	Bapak/Ibu biasa tidur jam berapa pada malam hari?	
2.	Berapa lama Bapak/ Ibu untuk dapat memulai tidur pada malam hari?	
3.	Jam berapa Bapak/Ibu bangun pagi?	
4.	Berapa jam waktu tidur Bapak/ Ibu pada malam hari?	

**B. Berilah tanda (✓) pada salah satu jawaban yang Bapak/Ibu anggap paling sesuai.**

No	Pertanyaan	Jawaban			
		Tidak Pernah	Kurang dari sekali dalam <u>seminggu</u>	1 atau 2 kali dalam <u>seminggu</u>	3 kali atau lebih dalam <u>seminggu</u>
5.	<b>Pernyataan berikut berkaitan dengan aktifitas tidur pada malam hari selama sebulan ini</b>				
	a. Tidak dapat tertidur di malam hari dalam waktu 30 menit				
	b. Bangun tengah malam atau dini hari				
	c. Terbangun di malam hari untuk ke kamar mandi				
	d. Tidak dapat bernapas dengan nyaman di malam hari				
	e. Batuk atau mendengkur sangat keras di malam hari				
	f. Merasa kedinginan atau menggigil demam saat tidur di malam hari.				

		Pernyataan berikut berkaitan dengan aktifitas tidur pada malam hari selama sebulan ini.			
		Jawaban			
		Tidak Pernah	Kurang dari sekali dalam <u>seminggu</u>	1 atau 2 kali dalam <u>seminggu</u>	3 kali atau lebih dalam <u>seminggu</u>
	g. Merasa terlalu kepanasan saat tidur di malam hari				
	h. Mengalami mimpi buruk saat tidur di malam hari				
	i. Merasa kesakitan saat tidur di malam hari (misalnya: kram, pegel, nyeri)				
	j. Hal lain yang menyebabkan tidur Bapak/ibu terganggu, mohon dijelaskan _____ _____ _____  Seberapa sering anda mengalami kesulitan tidur, karena alasan tersebut?				

Pertanyaan berikut adalah keadaan Bapak/Ibu alami selama satu bulan ini.					
6.	Saya merasa obat yang saya minum dapat menyebabkan kantuk				
7.	Saya merasa kesulitan untuk terjaga atau segar ketika makan atau melakukan aktivitas				
8.	Saya merasa dapat berkonsentrasi dalam menyelesaikan sesuatu				
		Sangat Baik	Cukup Baik	Buruk	Sangat Buruk
9.	Saya menilai kualitas tidur saya adalah				





## Karakteristik Responden Kelompok Intervensi

**Usia\_Kat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35	1	5.3	5.3	5.3
	36-45	4	21.1	21.1	26.3
	46-55	11	57.9	57.9	84.2
	56-65	3	15.8	15.8	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**Jenis kelamin responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	11	57.9	57.9	57.9
	Perempuan	8	42.1	42.1	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**Pekerjaan Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	4	21.1	21.1	21.1
	Tidak Bekerja	15	78.9	78.9	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**pendidikan terakhir responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	26.3	26.3	26.3
	SMP	1	5.3	5.3	31.6
	SMA	13	68.4	68.4	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**Kat\_Lamahd**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Tahun	3	15.8	15.8	15.8
	1-3 tahun	6	31.6	31.6	47.4
	>3 tahun	10	52.6	52.6	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**Frekuensi Nyeri Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak pernah	6	31.6	31.6	31.6
	1 kali dalam seminggu	1	5.3	5.3	36.8
	2 kali dalam seminggu	4	21.1	21.1	57.9
	3 kali atau lebih dalam seminggu	8	42.1	42.1	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

### Penyakit saat ini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	5	26.3	26.3	26.3
	hipertensi	10	52.6	52.6	78.9
	diabetes	2	10.5	10.5	89.5
	asma	1	5.3	5.3	94.7
	Jantung	1	5.3	5.3	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

### Kelompok Kontrol

#### Usia\_Kat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45	2	10.5	10.5	10.5
	46-55	9	47.4	47.4	57.9
	56-65	6	31.6	31.6	89.5
	>65	2	10.5	10.5	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

#### Jenis kelamin responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	9	47.4	47.4	47.4
	Perempuan	10	52.6	52.6	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**Pekerjaan Responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	3	15.8	15.8	15.8
Tidak Bekerja	16	84.2	84.2	100.0
Total	19	100.0	100.0	

**pendidikan terakhir responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	7	36.8	36.8	36.8
SMP	4	21.1	21.1	57.9
SMA	5	26.3	26.3	84.2
Sarjana	3	15.8	15.8	100.0
Total	19	100.0	100.0	

**Kat\_Lamahd**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 1 Tahun	4	21.1	21.1	21.1
1-3 tahun	10	52.6	52.6	73.7
>3 tahun	5	26.3	26.3	100.0
Total	19	100.0	100.0	

**Frekuensi Nyeri Responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak pernah	7	36.8	36.8	36.8
1 kali dalam minggu	2	10.5	10.5	47.4
2 kali dalam minggu	5	26.3	26.3	73.7
3 kali atau lebih dalam minggu	5	26.3	26.3	100.0
Total	19	100.0	100.0	

**Penyakit saat ini**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada	8	42.1	42.1	42.1
hipertensi	2	10.5	10.5	52.6
diabetes	8	42.1	42.1	94.7
maag	1	5.3	5.3	100.0
Total	19	100.0	100.0	

## Crosstabs

### Usia\_Kat \* Kelompok responden

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.867 <sup>a</sup>	4	.301
Likelihood Ratio	6.058	4	.195
Linear-by-Linear Association	4.473	1	.034
N of Valid Cases	38		

a. 8 cells (80.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

### Jenis kelamin responden \* Kelompok responden

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.422 <sup>a</sup>	1	.516		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.106	1	.745		
Likelihood Ratio	.423	1	.515		
Fisher's Exact Test				.746	.373
Linear-by-Linear Association	.411	1	.521		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	38				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.00.

b. Computed only for a 2x2 table



## Pekerjaan Responden \* Kelompok responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.175 <sup>a</sup>	1	.676		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.176	1	.675		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.171	1	.680		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	38				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

b. Computed only for a 2x2 table

## pendidikan terakhir responden \* Kelompok responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.689 <sup>a</sup>	3	.034
Likelihood Ratio	10.104	3	.018
Linear-by-Linear Association	.408	1	.523
N of Valid Cases	38		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

## Kat\_Lamahd \* Kelompok responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.810 <sup>a</sup>	2	.245
Likelihood Ratio	2.853	2	.240
Linear-by-Linear Association	1.725	1	.189
N of Valid Cases	38		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

## Frekuensi Nyeri Responden \* Kelompok responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.214 <sup>a</sup>	3	.750
Likelihood Ratio	1.227	3	.747
Linear-by-Linear Association	.572	1	.449
N of Valid Cases	38		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

## Penyakit saat ini \* Kelompok responden

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.626 <sup>a</sup>	5	.027
Likelihood Ratio	14.534	5	.013
Linear-by-Linear Association	.076	1	.782
N of Valid Cases	38		

a. 6 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

**Univarat**  
**Kelompok Intervensi**

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
psqi sebelum intervensi	38	7	21	12.18	3.109
psqi sesudah intervensi	38	4	18	11.00	3.890
tekanan darah sistolik sbelum intervensi	38	100	185	148.29	22.004
tekanan darah sistolik sesudah intervensi	38	100	190	145.79	22.134
tekanan daraah diastolik sebelum intervensi	38	60	120	88.16	12.489
tekanan darah diastolik sesudah intervensi	38	60	110	86.05	10.790
MAP sebelum intervensi	38	77	140	108.21	14.577
MAP setelah intervensi	38	87	126	106.38	10.415
Nadi_Pre	38	64.00	110.00	84.6579	9.49901
Nadi_Post	38	64.00	105.00	81.6053	8.48700
RR_Pre	38	10.00	36.00	21.6316	4.86810
RR_Post	38	14.00	32.00	21.3684	4.13568
Valid N (listwise)	38				

## Kelompok kontrol

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
psqi sebelum intervensi	19	7	17	11.79	2.800
psqi sesudah intervensi	19	5	18	13.21	3.029
tekanan darah sistolik sebelum intervensi	19	100	180	141.58	23.157
tekanan darah sistolik sesudah intervensi	19	100	190	152.11	23.471
tekanan daraah diastolik sebelum intervensi	19	60	100	81.58	11.187
tekanan darah diastolik sesudah intervensi	19	60	100	82.11	9.763
MAP sebelum intervensi	19	77	120	101.16	13.741
MAP setelah intervensi	19	87	123	107.17	10.227
Nadi_Pre	19	68.00	100.00	84.5263	8.23521
Nadi_Post	19	70.00	105.00	85.3158	7.49854
RR_Pre	19	10.00	26.00	19.5263	4.00511
RR_Post	19	14.00	28.00	20.9474	4.23574
Valid N (listwise)	19				

## Uji Normalitas

### Tests of Normality

	Kelompok responden	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
psqi sebelum intervensi	1	.181	19	.102	.951	19	.405
	2	.212	19	.024	.942	19	.285
psqi sesudah intervensi	1	.174	19	.133	.915	19	.092
	2	.134	19	.200 <sup>*</sup>	.940	19	.267
tekanan darah sistolik sbelum intervensi	1	.153	19	.200 <sup>*</sup>	.949	19	.378
	2	.159	19	.200 <sup>*</sup>	.956	19	.498
tekanan darah sistolik sesudah intervensi	1	.215	19	.021	.864	19	.011
	2	.167	19	.169	.956	19	.505
tekanan daraah diastolik sbelum intervensi	1	.276	19	.001	.828	19	.003
	2	.195	19	.055	.921	19	.116
tekanan darah diastolik sesudah intervensi	1	.197	19	.051	.908	19	.069
	2	.212	19	.025	.904	19	.058
MAP sebelum intervensi	1	.124	19	.200 <sup>*</sup>	.956	19	.502
	2	.160	19	.200 <sup>*</sup>	.931	19	.179
MAP setelah intervensi	1	.131	19	.200 <sup>*</sup>	.966	19	.700
	2	.135	19	.200 <sup>*</sup>	.964	19	.652
Nadi sebelum intervensi	1	.173	19	.137	.952	19	.428
	2	.137	19	.200 <sup>*</sup>	.952	19	.432
Nadi setelah intervensi	1	.184	19	.091	.961	19	.583
	2	.274	19	.001	.808	19	.002
RR sebeum intervensi	1	.215	19	.021	.926	19	.146
	2	.179	19	.112	.943	19	.297
RR setelah intervensi	1	.195	19	.056	.917	19	.101
	2	.167	19	.168	.936	19	.220



### Uji Paired T- Test (Kelompok Intervensi)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	psqi sebelum intervensi	12.58	19	3.421	.785
	psqi sesudah intervensi	8.79	19	3.409	.782
Pair 2	tekanan darah sistolik sbelum intervensi	155.00	19	19.076	4.376
	tekanan darah sistolik sesudah intervensi	139.47	19	19.285	4.424
Pair 3	tekanan daraah diastolik sebelum intervensi	94.74	19	10.203	2.341
	tekanan darah diastolik sesudah intervensi	90.00	19	10.541	2.418
Pair 4	MAP sebelum intervensi	115.26	19	11.958	2.743
	MAP setelah intervensi	105.58	19	10.819	2.482
Pair 5	Nadi sebelum intervensi	84.79	19	10.845	2.488
	Nadi setelah intervensi	77.89	19	7.923	1.818
Pair 6	RR sebelum intervensi	23.74	19	4.829	1.108
	RR setelah ntervensi	21.7895	19	4.10391	.94150

**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	psqi sebelum intervensi - psqi sesudah intervensi	3.789	1.813	.416	2.916	4.663	9.111	18	.000
Pair 2	tekanan darah sistolik sbelum intervensi - tekanan darah sistolik sesudah intervensi	15.526	11.890	2.728	9.795	21.257	5.692	18	.000
Pair 3	tekanan daraah diastolik sebelum intervensi - tekanan darah diastolik sesudah intervensi	4.737	9.048	2.076	.376	9.098	2.282	18	.035
Pair 4	MAP sebelum intervensi - MAP setelah intervensi	9.684	5.344	1.226	7.109	12.260	7.900	18	.000
Pair 5	Nadi sebelum intervensi - Nadi setelah intervensi	6.895	12.046	2.763	1.089	12.701	2.495	18	.023
Pair 6	RR sebelum intervensi - RR setelah ntervensi	1.94737	3.83657	.88017	.09820	3.79654	2.212	18	.040

### Uji Paired T- Test (Kelompok kontrol)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	psqi sebelum intervensi	11.79	19	2.800	.642
	psqi sesudah intervensi	13.21	19	3.029	.695
Pair 2	tekanan darah sistolik sbelum intervensi	141.58	19	23.157	5.313
	tekanan darah sistolik sesudah intervensi	152.11	19	23.471	5.385
Pair 3	tekanan daraah diastolik sebelum intervensi	81.58	19	11.187	2.566
	tekanan darah diastolik sesudah intervensi	82.11	19	9.763	2.240
Pair 4	MAP sebelum intervensi	101.16	19	13.741	3.152
	MAP setelah intervensi	107.17	19	10.227	2.346
Pair 5	Nadi sebelum intervensi	84.53	19	8.235	1.889
	Nadi setelah intervensi	85.32	19	7.499	1.720
Pair 6	RR sebelum intervensi	19.53	19	4.005	.919
	RR setelah ntervensi	20.95	19	4.236	.972

**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 psqi sebelum intervensi - psqi sesudah intervensi	-1.421	2.755	.632	-2.749	-.093	-2.248	18	.037
Pair 2 tekanan darah sistolik sbelum intervensi - tekanan darah sistolik sesudah intervensi	-10.526	15.447	3.544	-17.971	-3.081	-2.970	18	.008
Pair 3 tekanan daraah diastolik sebelum intervensi - tekanan darah diastolik sesudah intervensi	-.526	10.788	2.475	-5.726	4.673	-.213	18	.834
Pair 4 MAP sebelum intervensi - MAP setelah intervensi	-6.016	9.700	2.225	-10.691	-1.341	-2.703	18	.015
Pair 5 Nadi sebelum intervensi - Nadi setelah intervensi	-.789	5.940	1.363	-3.653	2.074	-.579	18	.570
Pair 6 RR sebelum intervensi - RR setelah ntervensi	-1.421	3.906	.896	-3.304	.462	-1.586	18	.130

*Uji Independent T- Test*

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Delta PSQI Post - pre	Equal variances assumed	.585	.449	-6.887	36	.000	-5.21053	.75663	-6.74504	-3.67602
	Equal variances not assumed			-6.887	31.126	.000	-5.21053	.75663	-6.75342	-3.66763
perubahan sistolik post-pre	Equal variances assumed	.062	.805	-5.826	36	.000	-26.05263	4.47196	-35.12219	-16.98307
	Equal variances not assumed			-5.826	33.788	.000	-26.05263	4.47196	-35.14286	-16.96241
perubahan diastolik post-pre	Equal variances assumed	.068	.795	-1.629	36	.112	-5.26316	3.23017	-11.81424	1.28792
	Equal variances not assumed			-1.629	34.942	.112	-5.26316	3.23017	-11.82114	1.29482
Perubahan MAP post-pre	Equal variances assumed	1.886	.178	-6.180	36	.000	-15.70000	2.54061	-20.85260	-10.54740
	Equal variances not assumed			-6.180	28.004	.000	-15.70000	2.54061	-20.90417	-10.49583

Nadi Post-pre	Equal variances assumed	3.421	.073	-2.494	36	.017	-7.68421	3.08123	-13.93324	-1.43518
	Equal variances not assumed			-2.494	26.266	.019	-7.68421	3.08123	-14.01466	-1.35376
selisih RR post-pre	Equal variances assumed	.002	.969	-2.682	36	.011	-3.36842	1.25607	-5.91585	-.82099
	Equal variances not assumed			-2.682	35.988	.011	-3.36842	1.25607	-5.91588	-.82096