

Daftar Pustaka

- Arisyandi, A., Agata, A., & Sari, N. N. (2024). Pengaruh Slow Deep Breathing (Teknik Nafas Dalam) Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Negeri Baru *MOTORIK Jurnal Ilmu ...*, 19(2), 38–46.
<https://doi.org/10.37413/jmakia.v14i2.330>
- Al-Afra,H (2020). Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi : Literature Review. *repository unimus*, 5. Retrieved from <http://repository.unimus.ac.id/4424/>
- Ardhiansyah, M. F. F., & Rosyid, F. N. (2024). Efektivitas Penggunaan Teknik Slow Deep Breathing untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Profesional (KEPO)*, 5(1), 161–167.
<https://doi.org/10.36590/kepo.v5i1.946>
- Azizah, W., Hasanah, U., & Pakarti, A. T. (2022). Pengaruh Slow Deep Breathing Terhadap Tekanan Darah. *Jurnal Cendikia Muda*, 8(2), 263–267.
- Aulia, A. N., Inayati, A., & Immawati. (2023). *Penerapan Terapi Musik Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Application of Musik Therapi to Reduce Blood Pressure in Hypertension Patients*. 4 9–55.
- Bibi Ahmad Chahyanto dan Yayuk Susilo. (2025). Media Gizi Ilmiah Indonesia (Media Scientific Nutrition Indonesia). *Mgii*, 2(9), 96–108.
- Cipto Utomo, A., & Kharin Herbawani, C. (2022). Media Kesehatan Masyarakat Indonesia Kajian Sistematis Faktor-Faktor Risiko Hipertensi Pada Lansia. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 21(5), 347–454.
<https://doi.org/10.14710/mkmi.21.5.347-353>
- Cholifah, N., Styowati, & Karyati, S. (2019). Pengaruh pemberian terapi musik alam terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 1(1), 236–242.
- Darwis, R. (2025). Hubungan Faktor Risiko Obesitas dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Pelabuhan Harbour Bay Tahun 2024 pada indikator-indikator kunci PTM yang tercantum dalam RPJMN 2015-2019 , dimana mencapai angka yang mengkhawatirkan menunjukkan urgensi untuk melakukan. *Protein: Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 3(1), 1–16.
<https://doi.org/10.61132/protein.v3i1.916>

- Dewi, I. K. (2022). Pengaruh Slow Deep Breathing Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Hipertensi. 2, 306-312. <https://doi.org/10.56586/pipk.v1i4.240>
- Dewanti, N., & Diana, M. (2024). Hubungan Diet Rendah Serat Dan Aktivitas Fisik Dengan Angka Kejadian Hipertensi Pada Dewasa. *Jurnal Ilmu Kesehatan Insan Sehat*, 12(2), 98–102. <https://doi.org/10.54004/jikis.v12i2.254>
- Hastuti, H., & Sumiasti, D. (2022). *Slow deep breathing berpengaruh pada penurunan tekanan darah lansia dengan hipertensi (literature review)*. *Jurnal JKFT*, 7(1), 122–129. <http://dx.doi.org/10.31000/jkft.v7i2.7363.g4219>
- Hernawan, B., & Prestiaji, U. (2023). Faktor Risiko Kejadian Hipertensi pada Usia Dewasa Muda Budi. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 14(8). <http://dx.doi.org/10.33846/sf14416>
- Hulu, R., Sari, M., Junita, U., & Lubis, L Nurhayati, E. (2024). Pengaruh Latihan Slow Deep Breathing Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pasien Penderita Hipertensi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 2(5474), 1333–1336. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>
- Hafiah, I. N., & Achirman, A. (2023). Pengaruh Latihan Kombinasi Slow Deep Breathing dan Relaksasi Musik Klasik terhadap Penurunan Tekanan Darah. *Journal of Nursing and Health Science*, 2(1), 16. <https://doi.org/10.58730/jnhs.v2i1.51>
- Helpitnati, B. A. et al. (2023). Implementation Of Slow Deep Breathing On Blood Pressure IN Helpitnati , Penerapan Slow Deep Helpitnati , Penerapan Slow Deep. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(Helpitnati, B. A. et al. (2023). Implementation Of Slow Deep Breathing On Blood Pressure IN Helpitnati, Penerapan Slow Deep Helpitnati , Penerapan Slow Deep. *Jurnal Cendikia Muda*, 3, 86–94.
- Jumu, L., & Tukayo, I. J. H. (2024b). *Manajemen Perawatan Komplikasi Hipertensi Pada Lansia* (M. Suhardi & R. P. Murtikusuma)
- Kuncoro, S., Estri, A. K., Nekada, C. D. Y. (2024). Pengaruh terapi musik terhadap status hemodinamik pasien yang menggunakan ventilator di ICU Rumah Sakit Pantj Rapih Yogyakarta <https://doi.org/10.37413/jmakia.v14i2.330>

- Kabo, P. (2017). *Bagaimana Menggunakan Obat-Obat Kardiovaskular Secara Rasional*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI Jakarta.
- Lamangida, S., Masi, G., & Renteng, S. (2025). Gambaran Faktor Resiko Terjadinya Hipertensi. *Jurnal Keperawatan*, 13(1), 10–17.
- Li'wuliyya, S. (2024). Alternatif Pilihan Intervensi Non-Farmakologi Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi: Systematic Review. *Quality : Jurnal Kesehatan*, 18(1), 27–38. <https://doi.org/10.36082/qjk.v18i1.1247>
- Li, Z., & Zhang, Y. (2026). Pengaruh terapi musik terhadap tekanan darah dan kualitas hidup pada individu dengan hipertensi esensial: Tinjauan sistematis dan meta-analisis. *Well-Being Sciences Review*. <https://doi.org/10.54844/wsr.2025.1061>
- Lukitaningtyas, D., & Cahyono, E. (2023). HIPERTENSI; ARTIKEL REVIEW 1. *Jurnal Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*, 2. <http://dx.doi.org/10.1016/j.precamres.2014.12>
- Martha, K. (2012). *Panduan Cerdas Mengatasi Hipertensi*. Yogyakarta: Araska.
- Marni, D, S., M, U., I, R., & I, F. (2023). *Penatalaksanaan Hipertensi*. PT Nasya Expending. books.google.com
- Masriadi, H. (2021). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*.
- Muchtar, R. S. U., Natalia, S., & Patty, L. (2022). Pengaruh Slow. *Jurnal Keperawatan Abdurrah*, 06(01), 85–93. <https://doi.org/10.36341/jka.v6i1.2555>
- Midu, S. Y., & Astrid, M. (2024). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi pada Pekerja : Literature Review. *Journal of Multidisciplinary Applied Natural Science*, 7(1), 1–12. <https://doi.org/https://doi.org/10.56338/mppki.v7i3.4846> Review Articles 637
- Nisa, A. K., Lase, D., Saragih, L. M., Novida, S., Ridiyanto, & Silalahi, K. L. (2025). Pengaruh Pemberian Terapi Relaksasi Musik Klasik Terhadap Perubahan Tingkat Kecemasan Penderita Hipertensi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*.
- Nurhayati, U. A., Ariyanto, A., & Fahnan, S. (2023). Hubungan usia dan jenis

kelamin terhadap kejadian hipertensi. *Prosiding Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat LPPM Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 1(2018), 363–369.

Naja, A. S., & W, M. K. (2026). Hubungan Kepatuhan Minum Obat dan Gaya Hidup terhadap Kestabilan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Permata Medika Semarang. *Jurnal Riset Ilmu Kesehatan Umum Dan Farmasi (JRIKUF)*, 4(2), 01–12. <https://doi.org/10.57213/jrikuf.v4i2.971>

Pardede. (2021). Teori Dan Model Adaptasi Sister Calista Roy. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2(November 2014), 18. https://www.researchgate.net/profile/Jek-Amidos/publication/347208243_Teori_Dan_Model_Adaptasi_Sister_Calista_Roy_Pendekatan_Keperawatan/links/5fdce78a45851553a0cde803/Teori-Dan-Model-Adaptasi-Sister-Calista-Roy-Pendekatan-Keperawatan.pdf

PNPK. (2021). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07 Tahun 2021 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–85.

Rosmawati, E., Aqmarina, N., & Sulistyawati, S. (2024). Epidemiologi Penyakit Hipertensi di Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta Tahun 2017-2020. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 15(01), 10–18. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v15i01.884>

Rompas, A. A. P., & Jamaluddin, M. (2025). Simfoni Kesehatan: Musik dan Pernapasan sebagai Obat Alami untuk Hipertensi. Deepublish. <https://books.google.co.id/books?id=Q552EQAAQBAJ>

Retnowati, D. D., & Imamah, I. N. (2025). Penerapan Metode Slow Deeb Breathing Exercise Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandia Cendekia*, 4(9), 182–192.

Suryani, N, dkk . (2023). Konsep Populasi dan Sampling Serta Pemilihan Partisipan Ditinjau dari Penelitian Ilmiah Pendidikan . *IHSAN : Jurnal Pendidikan Islam* , 30. <https://doi.org/10.61104/ihsan.v1i2.55>

Suryono, Y., Iskandar, M., & Kuantama, N. (2020). *Penuntun Praktis Penyakit Jantung Dan Pembuluh Darah*. Buku Kedokteran EGC.

Syahputri, N., Safitri, V., Kamisahri, Nahrishah, P., & Baharuddin, D. (2025).

Analisis Pelaksanaan Program Penanggulangan Hipertensi di Puskesmas Pante Raya Kabupaten Bener Meriah, Provinsi Aceh. *PubHealth Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(1), 11–18.
<https://doi.org/10.56211/pubhealth.v4i1.1115>

Siahaan, J., Rosida, & Rahmadi, C. (2025). Effect of Music Therapy on Blood Pressure Reduction: Literature Review Pengaruh Terapi Musik Terhadap Penurunan Tekanan Darah: Tinjauan Literatur. *Journalism*, 11(3), 369–373.
<https://doi.org/10.1177/1461444810365020>

Suryaningsih, M., & Armiyati, Y. (2021). Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Usia Lanjut Menggunakan Terapi Musik. *Ners Muda*, 2(2), 53.
<https://doi.org/10.26714/nm.v2i2.6301>

Suprayitna, M., & Hajri, Z. (2022). Faktor Resiko Terjadinya Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwifery, Environment, Dentist)*, 17(1), 82–88.
<https://doi.org/10.36911/pannmed.v17i1.1272>

Salsabila, E. F., Astuti, N. D., Maftuhin, A., & Patonah, S. (2026). *The Effect of Slow Deep Breathing Therapy on Reducing Blood Pressure in Hypertension Patients in Luwihaji Village Based on Nola J. Pender's Theory 1,2,3,4*. 5(1), 203–213.

Sofia, Dwiyaniti, E., Dicha, N. O., & Pradhana, A. T. (2024). Hubungan Karakteristik Individu dan Intensitas Kebisingan dengan Peningkatan Tekanan Darah pada Pekerja Relationship. *Jurnal Keselamatan Kesehatan Kerja Dan Lingkungan*, 05(1), 13–19.
<https://jk31.fkm.unand.ac.id/index.php/jk31/article/download/158/73/779>

Tivani, N. A., & Wirotomo, T. S. (2022). Penerapan Kombinasi Diaphragmatic Breathing Exercise Dan Guided Imagery Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Urecol*, 1174 –1180.

Utomo, A., & Herbawani, C. (2022). Media Kesehatan Masyarakat Indonesia Kajian Sistematis Faktor-Faktor Risiko Hipertensi Pada Lansia. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 21(5), 347–454.
<https://ejournal.undip.ac.id/index.php/mkmi>

Wandi. (2024). Pengaruh Terapi Kombinasi Slow Deep Breathing dan Terapi Music pada Pasien Lansia dengan Hipertensi di desa Singasari Cianjur. 1–11.

Muzaki, A. I., & Hudiyawati, D. (2020). Penerapan Terapi Musik pada Pasien di Ruang Intensive Care Unit: A Literature Review. *Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 16–24.

Cao, M., & Zhang, Z. (2023). Adjuvant music therapy for patients with hypertension: a meta-analysis and systematic review. *BMC Complementary Medicine and Therapies*, 23(1).
<https://doi.org/10.1186/s12906-023-03929-6>

Lampiran

Lampiran

PENJELASAN PENELITIAN KEPADA RESPONDEN

Judul Penelitian : Pengaruh *Slow Deep Breathing* Dan Terapi Musik Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi Diruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

Peneliti : Theresia Paulina

Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Jabatan : Mahasiswa

Dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh *Slow Deep Breathing* Dan Terapi Musik Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi Diruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh *Slow Deep Breathing* dan terapi musik dengan penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi.

Penelitian ini bermanfaat salah satunya untuk mengetahui pengaruh penurunan tekanan darah setelah di lakukan Latihan *Slow Deep Breathing* dan terapi musik diruang rawat inap Rumah Sakit Panti Rapih. Penelitian ini menggunakan kuisisioner yang anda isi sesuai kebutuhan anda. Selanjutnya kuisisioner akan saya olah sesuai dengan tujuan penelitian.

Partisipasi anda bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal lain yang belum jelas, anda dapat menghubungi Theresia Paulina dengan nomer Whatapp 081215060784

Lampiran 2



Penerima Informasi (inisial) :
 Tanggal Lahir :
 Usia :
 Jenis Kelamin :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	Theresia Paulina
Institusi Peneliti	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih
Judul Penelitian	Pengaruh <i>Slow Deep Breathing</i> Dan Terapi Musik Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

No	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini bertujuan Mengetahui pengaruh <i>slow deep breathing</i> dan terapi musik terhadap penurunan tekanan darah pasien hipertensi di ruang rawat inap RS Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini bermanfaat untuk mengaplikasikan <i>slow deep breathing</i> dan terapi musik sebagai intervensi non farmakologis pendamping dalam menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Pasien hipertensi perempuan atau laki-laki dengan usia dewasa 18-59 tahun, usia lansia 60-69 tahun, keadaan sadar dan kooperatif bersedia menjadi responden, mampu mengikuti instruksi <i>slow deep breathing</i> dan tidak ada gangguan pendengaran	
4.	Perlakuan / prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: 1. Peneliti melakukan studi dokumentasi dan melakukan pendataan pada pasien hipertensi diruang rawat inap Rumah Sakit Panti Rapih, sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang sudah ditentukan 2. Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian. Responden berhak mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan. 3. Untuk kelompok Intervensi : - Dilakukan pengukuran tekanan darah pre sebelum diberikan latihan <i>slow deep breathing</i> dan kombinasi terapi musik klasik instrumental - Posisi pasien dengan nyaman satu tangan di dada dan satu tangan diperut - Pasien menarik nafas melalui hidung selama 4 detik, manhan nafas selama 2 detik, kemudian hembuskan nafas	

		dari mulut dengan bibir dibulatkan (mecucu) selama 8 detik. Pastikan dada mengembang saat inspirasi - Anjurkan mengulangi latihan sebanyak 5-10 kali - setelah itu post test evaluasi tekanan darah Untuk kelompok kontrol : - Dilakukan pengukuran tekanan darah setelah itu pasien istirahat selama 10-25 menit setelah itu post test evaluasi tekanan darah - Setelah selesai intervensi pasien pada kelompok kontrol akan di latih untuk dilakukan secara mandiri 4. Setelah selesai diisi, peneliti melakukan intervensi	
5.	Durasi penelitian	Intervensi membutuhkan waktu 25-30 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko. Apabila ada masukan, akan disampaikan kepada pihak terkait untuk perbaikan.	
7.	Bujukan/insentif/ <i>reward/ asuransi</i>	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 081215060784	
			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
Rev. 1 / 1 Februari 2020			Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul *Pengaruh Slow Deep Breathing Dan Terapi Musik Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi Diruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta*.

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari _____ Tanggal ____Bulan _____Tahun ____,
pukul_____

Penerima Informasi (Responden)
(Peneliti)

Pemberi Informasi

Nama (inisial) danTandaTangan

Nama danTandaTangan

(*) Coret yang tidak perlu

Kuisoner Penelitian
 Pengaruh *Slow Deep Breathing* Dan Terapi Musik
 Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi
 Diruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

Identitas responden

1. No. Responden :
2. No. RM :
3. Diagnosa :
4. Nama :
5. Jenis kelamin :
6. Tanggal lahir / umur :
7. Alamat :
8. Pendidikan terakhir :

Karakteristik	Ya	Tidak
Riwayat keluarga dengan hipertensi		
Pengobatan rutin hipertensi		
Riwayat penyakit lain :		
Ginjal		
Jantung		
Gangguan penglihatan		
Stroke		

Kategori Hipertensi menurut *American Heart Association* (AHA) tahun 2025

Kategori Tekanan Darah	Sistolik	Distolik
Normal	< 120	< 80
Pra Hipertensi	120 - 129	< 80
HT grade 1	130 - 139	80 - 89
HT grade 2	≥ 140	≥ 90
Hipertensi berat	> 180	dan/atau > 120
Krisis Hipertensi	> 180	dan/atau > 120

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

SLOW DEEP BREATHING

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta SPO	Pemberian Latihan Nafas Dalam		
	Nomor Dokumen RSPR/SPO/06/500	Nomor Revisi 0	Halaman 1 dari 2
	Tanggal Terbit 01 September 2022	Ditetapkan, Direktur Utama drg. V. Triputro Nugroho, M.Kes.	

Pengertian	Memfasilitasi dalam mempertahankan pernapasan spontan untuk memaksimalkan pertukaran gas di paru dan meningkatkan kenyamanan.		
Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah: 1. Meningkatkan kapasitas paru. 2. Mencegah atelectasis. 3. Mengefektifkan saluran pernafasan.		
Kebijakan	Prosedur ini dilakukan oleh tenaga keperawatan sesuai dengan kebijakan Pemberian Asuhan dan Pelayanan.		
Prosedur	Diagnosa Keperawatan:	Gangguan Pertukaran gas Pola nafas tidak efektif Nyeri Akut Nyeri Kronis	Nyeri Melahirkan Gangguan Rasa Nyaman Perlambatan Pemulihan Pascabedah
	Luaran Keperawatan:	Pertukaran Gas Meningkat Pola Nafas Membaik Tingkat Nyeri Menurun	Rasa Nyaman Meningkat Pemulihan Pascabedah Meningkat
	Prosedur:	1. Berikan salam dan perkenalkan diri kepada pasien. 2. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis). 3. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur. 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah. 5. Monitor frekuensi, irama dan kedalaman nafas. 6. Posisikan pasien nyaman dan rileks. 7. Anjurkan memposisikan satu tangan di dada dan satu tangan di perut. 8. Anjurkan menarik napas melalui hidung selama 4	



RS PANTI RAPIH
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

Pemberian Latihan Nafas Dalam

SPO

Nomor Dokumen
RSPR/SPO/08/500

Nomor Revisi
0

Halaman
2 dari 2

- detik, menahan napas selama 2 detik, kemudian menghembuskan napas dari mulut dengan bibir dibulatkan (mencucu) selama 8 detik.
9. Pastikan dinding dada mengembang saat inspirasi.
 10. Anjurkan mengulangi latihan napas sebanyak 5-10 kali.
 11. Rapihan pasien dan alat-alat yang digunakan.
 12. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah.
 13. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respon pasien.

Unit Terkait

Instalasi Ruang Rawat Inap, Instalasi Rawat jalan, Instalasi gawat Darurat.

SOP Terapi Musik

1. Pengertian

Terapi musik merupakan salah satu bentuk intervensi keperawatan yang dapat dilakukan perawat sebagai stimulasi kepada pasien, dengan harapan dapat berdampak terhadap pemulihan dan penyembuhan pasien (Muzaki, A.I dan Hudiawati, D., 2020)

2. Tujuan

Untuk mengetahui pengaruh terapi musik yang disukai pasien, terhadap status hemodinamik pasien sebelum dan sesudah pemberian terapi musik.

3. Indikasi

Sebagai terapi komplementer non farmakologi yang dapat di manfaatkan untuk pasien , yang diharapkan dapat menghilangkan nyeri, menurunkan nadi dan menurunkan tekanan darah.

4. Kontraindikasi

Pasien dengan gangguan pendengaran

No	Prosedur
Pre Interaksi	
1.	Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien
2.	Menilai referensi music dan riwayat sebelumnya dengan menggunakan music untuk terapi
3.	Persiapan alat : a. Headphone milik pasien atau yang disediakan peneliti b. MP3 atau gawai yang berisi pilihan musik c. Lembar observasi d. Alat tulis e. Jam tangan
4.	Cuci tangan
Tahap Orientasi	
5.	Beri salam dan panggil nama pasien
6.	Bina hubungan saling percaya dengan klien

7.	Jelas tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien/pasien
8.	Lengkapi semua kebutuhan keperawatan sebelum intervensi
9.	Menyedikan pilihan musik sesuai kebutuhan
Tahap Kerja	
10.	Pasang tanda yang tidak mengganggu, untuk meminimalkan gangguan yang tidak perlu
11.	Mengatur posisi nyaman pasien sesuai kebutuhan dan memastikan pencahayaan cukup
12.	Mendorong dan memberikan pasien kesempatan untuk praktek relaksasi dengan musik
13.	Fasilitasi klien dalam pemilihan musik yang disukai, dengan memilih jenis musik
14.	Catat hasil (<i>Mean Arterial Pressure</i> /MAP), denyut jantung, dan frekuensi pernafasan) klien sebelum mengikuti terapi musik
15.	Berikan terapi musik dan observasi respon klien selama pemberian
16.	terapi musik
17.	Atur volume musik agar klien nyaman dalam mendengarkan musik
18.	Berikan terapi music selama 20 menit Hentikan pemberian terapi musik
Terminasi	
19.	Berikan reinforcement positif
20.	Merapikan alat dan pasien
21.	Cuci tangan
Evaluasi	
22.	Catat hasil (<i>Mean Arterial Pressure</i> /MAP), denyut jantung, dan frekuensi pernafasan) klien setelah mengikuti terapi musik

Sumber : (Kuncoro et al., (2024)

Lembar observasi tekanan darah

Kode responden :
 Usia :
 Diagnosa responden :
 Jenis kelamin : ☐ Laki – laki ☐ Perempuan
 Kelompok : ☐ Intervensi

Hari	tanggal	Waktu pengukuran tekanan darah pre	Tekanan darah pre	Waktu pengukuran tekanan darah post	Tekanan darah post	Obat yang dikonsumsi
Hari ke-1						
Hari ke-2						
Hari ke-3						

Lembar observasi tekanan darah

Kode responden :
 Usia :
 Diagnosa responden :
 Jenis kelamin : ☐ Laki – laki ☐ Perempuan
 Kelompok : ☐ Kontrol

Hari	tanggal	Waktu pengukuran tekanan darah pre	Tekanan darah pre	Waktu pengukuran tekanan darah post	Tekanan darah post	Obat yang dikonsumsi
Hari ke-1						
Hari ke-2						
Hari ke-3						

Keterangan:

- Pre : sebelum memberikan intervensi atau perlakuan.
- Posting : setelah memberikan intervensi atau perlakuan.
- Kelompok kontrol diukur pada waktu yang sama tanpa diberikan intervensi.

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH RESPONDEN KELOMPOK INTERVENSI

[illegible]

[illegible]

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH RESPONDEN KELOMPOK KONTROL

[illegible]

[illegible]



Pelaksanaan Kegiatan Penelitian

[illegible]

Alat pengukur tekanan darah yang terkalibrasi





YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
 Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telepon : 0274 - 514014, 514843, 563333 (hunting system) Fax : 0274 - 564583
 0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat
 0274 - 514004, 514906 Informasi / Pendaftaran
 E-mail : admin@pantirapih.or.id http://www.pantirapih.or.id



TERAKREDITASI FARAPURNA
KARS

16 April 2026

Nomor : L.792/RSPR/E/IV/2026
 Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
 Yth. Wakil Ketua I STIKes Panti Rapih Yogyakarta
 Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor: 702/STIKes-PR/B/IV/2041 tertanggal 8 April 2026 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

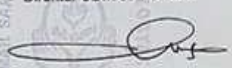
Nama	: Theresia Paulina
NIM	: 202543037
Lembaga	: STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian	: Pengaruh Deep Breathing terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Ruang Rawat Inap RS Panti Rapih
Data Studi Pendahuluan	: Jumlah Pasien hipertensi di rawat inap 2025 jumlah pasien rawat inap dengan hipertensi Januari-Maret 2026

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Studi Pendahuluan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil Studi Pendahuluan.
3. Pengambilan data Studi Pendahuluan dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Studi Pendahuluan dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih
5. Tidak Ada Biaya untuk studi pendahuluan ini
6. Mengirimkan softfile Pas Foto dalam format JPG/PNG.
7. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
8. Wajib menyerahkan Soft File Hasil Studi Pendahuluan berupa Proposal Penelitian kepada Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Studi Pendahuluan dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.

Demikian surat izin Studi Pendahuluan ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum



dr. Dion Sulistyono, M.P.H.

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Instalasi Rekam Medik



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
 Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telepon : 0274 - 514014, 514845, 563333 (hunting system) Fax. : 0274 - 564583
 0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat
 0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran
 E-mail : admin@pantirapih.or.id <http://www.pantirapih.or.id>



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

01 Juli 2026

Nomor : L.1398/RSPR/E/II/2026
 Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada
 Yth. Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta
 Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor : 1276/STIKes-PR/B/II/2026 tertanggal 23 Juni 2026 tentang Permohonan Izin Penelitian di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama Ketua Peneliti : Theresia Paulina
 NIM : P71313425015
 Lembaga : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
 Judul/Topik Penelitian : Pengaruh Slow Deep Breathing dan Terapi Musik terhadap Tekanan Darah Paien Hipertensi di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil penelitian.
3. Pengambilan data Penelitian dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Penelitian dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih.
5. Penelitian ini tanpa biaya.
6. Mengirimkan *softfile* pas foto peneliti utama dan anggota peneliti.
7. Wajib menyerahkan "*naskah publikasi*" dari hasil Penelitian kepada RS Panti Rapih.
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Penelitian dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.
11. Surat Izin Penelitian ini berlaku 3 bulan.

Demikian surat izin Penelitian ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum

dr. Dion Sulisty, M.P.H.
 J. CIK DITIRO 30

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Bidang Bidang SDM Keperawatan



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 127/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

**"Pengaruh *Slow Deep Breathing* dan Terapi Musik terhadap
Tekanan Darah Pasien Hipertensi Diruang Rawat Inap
Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"**

Peneliti Utama
Principal Investigator : Theresia Paulina

Anggota Peneliti
Investigator member : -

Lokasi penelitian
Location : Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih

Unit/Lembaga
Institution : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

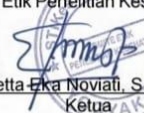
Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 22 Juni 2026 sampai dengan 21 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 22, 2026 until June 21, 2027.

Yogyakarta, 22 Juni 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Novianti, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Lampiran 15

1	REKAPITULASI DATA PENELITIAN												
2	Lembar Observasi Tekanan Darah Pasien Kelompok Kontrol												
3													
4	No	Nama Inisi	Hari I		Hari II		Hari III		usia				
5			TD pre	TD post	Nadi pre	Nadi post	TD pre	TD post	Nadi pre	Nadi post	TD pre	TD post	Nadi post
6	1	bp.ILS	156/93	149/88	85	83	142/76	148/70	78	80	154/86	155/80	91
7	2	ny.K	144/84	142/83	77	82	155/93	158/85	84	79	130/78	128/80	82
8	3	ny.ES	140/85	131/78	54	56	138/88	135/89	70	70	136/78	135/83	68
9	4	bp.SR	139/80	137/80	98	99	139/88	136/87	94	98	118/80	119/76	99
10	5	ny.R	148/88	147/85	91	93	148/90	147/92	92	102	158/98	145/85	101
11	6	ny.I	158/81	141/68	88	89	139/63	142/64	88	87	152/76	150/78	78
12	7	bp.S	162/92	160/80	78	79	158/78	165/78	71	78	160/88	154/88	79
13	8	ny.WHY	148/79	147/83	82	80	152/96	152/90	81	80	151/88	140/77	82
14	9	bp.M	132/70	129/62	88	84	143/72	140/77	78	71	158/76	130/69	74
15	10	ny.S	139/81	139/85	80	79	141/88	140/89	82	78	132/92	133/80	88
16	11	bp.T	164/94	160/70	68	64	160/88	168/79	72	70	152/78	150/88	70
17	12	ny.A	147/79	147/77	67	65	150/82	151/80	64	64	130/64	127/74	78
18	13	bp.S	148/69	152/71	87	87	146/76	155/82	74	73	138/70	140/66	80
19	14	ny.N	141/88	140/89	64	66	138/91	136/91	71	72	130/87	128/86	62
20	15	bp.DW	138/84	136/87	91	90	141/70	140/69	88	92	138/78	136/80	88
21	16	ny.YE	134/65	117/67	63	66	138/76	136/80	78	70	141/81	130/62	88
22	17	ny.O	150/73	149/55	79	79	141/58	140/56	75	71	130/50	125/64	70
23	18	ny.LY	155/89	152/90	82	82	120/70	121/65	78	80	120/80	124/88	78
24	19	bp.YN	160/84	161/88	94	96	167/92	167/91	97	96	166/85	164/82	86
25	20	bp.S	131/62	116/56	88	88	141/72	123/67	72	61	143/85	142/84	70
26	21	bp.S	158/100	155/100	72	71	125/77	124/77	71	70	130/88	129/78	69
27	22	ny.TR	147/78	148/74	88	88	137/81	130/78	78	77	141/78	139/72	81
28	23	bp.DG	165/82	164/85	70	70	159/80	160/82	69	66	152/80	151/80	56
29	24	ny.YG	125/83	121/81	73	71	126/82	123/76	74	72	125/78	118/77	79
30	25	ny.R	149/84	145/87	68	65	131/78	130/74	73	70	142/88	140/82	69
31													

Lampiran 16

	REKAPITULASI DATA PENELITIAN													
	Lembar Observasi Tekanan Darah Pasien Kelompok Intervensi													
	No	Nama Inisi	Hari I		Hari II				Hari III				usia	
			TD pre	TD post	Nadi pre	Nadi pos	TD pre	TD post	Nadi pre	Nadi pos	TD pre	TD post	Nadi pre	Nadi post
1		1 bp.WSH	146/77	128/70	72	68	148/99	132/88	81	74	151/82	131/68	91	88
2		2 ny.F	158/81	141/74	84	81	144/79	144/75	92	90	151/78	138/78	80	78
3		3 ny.A	159/73	130/69	68	60	155/83	142/80	70	68	140/88	138/72	69	70
4		4 bp.D	168/89	122/76	98	91	142/76	138/70	88	78	151/72	147/80	92	88
5		5 ny.SP	150/82	135/79	79	78	140/80	136/76	88	79	147/90	138/78	78	77
6		6 Bp.M	176/89	188/91	78	77	175/100	172/90	78	74	170/92	158/88	88	78
7		7 sdr.M	184/99	180/98	88	78	188/97	160/80	89	86	161/104	154/93	78	77
8		8 bp.DA	152/87	142/85	86	83	151/97	140/85	83	80	154/89	138/83	84	78
9		9 ny.SW	160/75	159/72	58	57	185/85	161/80	88	85	146/97	131/72	80	78
10		10 bp.T	151/82	127/82	80	79	131/72	125/78	82	78	149/92	129/77	88	78
11		11 bp.N	194/112	178/101	68	64	158/91	141/86	72	70	151/88	138/78	70	62
12		12 ny.Y	149/89	128/70	77	66	138/76	129/69	66	60	152/88	134/75	68	55
13		13 ny.W	158/61	135/58	89	84	144/72	137/68	78	78	141/70	143/60	74	72
14		14 bp.D	167/77	160/75	83	80	139/66	136/67	75	63	154/63	136/75	69	66
15		15 bp.HU	162/62	134/59	61	61	137/68	126/64	80	60	142/72	131/60	78	78
16		16 Ny.DY	167/74	147/75	78	54	170/85	164/82	60	56	154/68	152/65	82	78
17		17 ny.M	152/69	142/69	84	83	138/76	122/67	84	81	136/72	121/64	78	76
18		18 ny.A	163/71	163/71	70	70	160/83	152/76	64	61	159/86	149/70	72	65
19		19 nn.GA	151/100	135/96	88	86	156/102	132/91	99	88	152/99	135/86	81	133
20		20 bp.B	168/101	154/91	88	81	166/92	157/86	68	65	159/99	138/88	78	76
21		21 ny.S	158/89	141/70	86	82	138/71	112/63	68	61	138/78	125/72	68	62
22		22 bp.HP	159/88	140/72	89	78	155/84	138/78	84	78	148/78	137/70	80	79
23		23 bp.S	168/72	132/68	64	52	156/91	147/80	61	53	162/60	142/59	62	59
24		24 nn.O	158/102	144/106	78	72	156/100	151/98	88	74	166/90	140/100	83	81
25		25 ny.El	132/70	119/61	57	57	150/76	122/71	60	62	131/65	108/61	59	72

Statistics

		sistolik pre intervensi	diastolik pre intervensi	sistolik post intervensi	diastolik post intervensi
N	Valid	25	25	25	25
	Missing	0	0	0	0
Mean		160.40	82.84	137.24	74.88
Median		159.00	82.00	138.00	75.00
Std. Deviation		12.576	13.123	10.608	10.756
Minimum		132	61	108	59
Maximum		194	112	158	100

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	sistolik preintervensi	160.40	25	12.576	2.515
	sistolik postintervensi	137.24	25	10.608	2.122
Pair 2	diastolik preintervensi	82.84	25	13.123	2.625
	diastolik postintervensi	74.88	25	10.756	2.151

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
sistolik preintervensi	.153	25	.135	.946	25	.204
diastolik preintervensi	.119	25	.200 [*]	.966	25	.535
sistolik postintervensi	.151	25	.142	.953	25	.300
diastolik postintervensi	.106	25	.200 [*]	.965	25	.524

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

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	sistolik pre intervensi - sistolik post intervensi	23.160	9.534	1.907	19.225	27.095	12.146	24	.000
Pair 2	diastolik pre intervensi - diastolik post intervensi	7.960	7.613	1.523	4.818	11.102	5.228	24	.000

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	sistolik pengukuran 1	147.68	25	10.676	2.135
	sistolik pengukuran 2	137.52	25	12.083	2.417
Pair 2	diastolik pengukuran 1	81.08	25	8.210	1.642
	diastolik pengukuran 2	77.72	25	7.425	1.485

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
sistolik pengukuran 1	.094	25	.200 [*]	.968	25	.583
diastolik pengukuran 1	.160	25	.098	.945	25	.189
sistolik pengukuran 2	.133	25	.200 [*]	.969	25	.630
diastolik pengukuran 2	.141	25	.200 [*]	.939	25	.139

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

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
Penurunan TD Sistolik	Equal variances assumed	.023	.879	4.505	48	.000	12.200	2.708	6.754	17.646
	Equal variances not assumed			4.505	47.383	.000	12.200	2.708	6.753	17.647
Penurunan TD Diastolik	Equal variances assumed	15.963	.000	3.011	48	.004	4.880	1.621	1.622	8.138
	Equal variances not assumed			3.011	29.721	.005	4.880	1.621	1.569	8.191

22% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 9 words)

Top Sources

- 20%  Internet sources
- 10%  Publications
- 14%  Submitted works (Student Papers)