



Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 212/F.S1/FIK-SA/VI/2020
Lamp : - Lembar
Perihal : Permohonan Ijin Survey

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ina Lailatun Naja
Nim : 30901700037
Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema : Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang
Pembimbing I : Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep.Sp.Kep.Mat
Pembimbing II : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep.

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 19 Syawal 1441 H
11 Juni 2020 M



Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An
Ka. Prodi S1 Keperawatan

Lampiran 2. Surat Jawaban Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : 8/11415/072/VIII/2020
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Survey

Semarang, 25 AUG 2020

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bandarharjo

di –
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung, tanggal 11 Juni 2020, Nomor, 212/F.S1/FIK-SA/VI/2020 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa atas nama :

Nama : Ina Lailatun Naja
NIM : 30901700037
Judul : "Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan survey di wilayah kerja Puskesmas saudara dilaksanakan pada bulan Agustus 2020 s/d September 2020 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan dan protokol kesehatan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang. Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris


dr. Lilik Faridah
Penata Tk. I
NIP. 19710411 200904 2 001

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 3. Surat Ijin Pengambilan Data Penelitian



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id



FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 473/F.S1/FIK-SA/IX/2020
 Lamp : - Lembar
 Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.

Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang (KESBANGPOL)

Di

Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama : Ina Lailatun Naja
 Nim : 30901700037
 Keperluan : Penelitian
 Judul/Tema : Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Terhadap Tekanan Darah Pada Kehamilan Di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang

Pembimbing I : Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep.Sp.Kep.Mat

Pembimbing II : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep.

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 7 Shafar 1442 H

25 September 2020 M



Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep.Sp.Kep.An
Ka. Prodi S1 Keperawatan



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id



FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 473/F.S1/FIK-SA/IX/2020
Lamp : - Lembar
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama : Ina Lailatun Naja
Nim : 30901700037
Keperluan : Penelitian
Judul/Tema : Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang

Pembimbing I : Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep.Sp.Kep.Mat
Pembimbing II : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep.

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 7 Shafar 1442 H
25 September 2020 M



Ns.IndraTriAstuti,M.Kep.Sp.Kep.An
Ka. Prodi S1 Keperawatan

Lampiran 4. Surat Jawaban Ijin Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA SEMARANG SEKRETARIAT DAERAH

Jl. Pemuda No.148 Telp. : 3513366 – 3515871 Fax. : 3542522

Semarang, 23 Februari 2020

Nomor : B/1006/070/II/2020
Lampiran :
Perihal : **Penerbitan Surat
Keterangan Penelitian**

Kepada Yth.

1. Asisten Sekretaris Daerah Kota Semarang;
2. Kepala OPD se-Kota Semarang
3. Direktur RSUD Kota Semarang;
4. Camat se-Kota Semarang;
5. Direktur Perusda se-Kota Semarang;
6. Rektor, Direktur PTN / PTS se-Kota Semarang;
7. Kopertis Wilayah VI Jawa Tengah;

di-

SEMARANG

1. Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
2. Sehubungan dengan hal tersebut di atas bersama ini kami sampaikan hal – hal sebagai berikut :
 - a. Bahwa untuk tertib administrasi dalam rangka pengendalian pelaksanaan penelitian, maka perlu di keluarkan Surat Keterangan Penelitian (SKP) oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang.
 - b. Adapun yang tidak memerlukan Surat Keterangan Penelitian (SKP) sebagai berikut :
 - 1) Penelitian dalam rangka tugas akhir pendidikan dari perguruan tinggi maupun sekolah, contoh : karya ilmiah, skripsi, tesis, disertasi, dll;
 - 2) Penelitian yang dilakukan oleh instansi pemerintah yang sumber anggarannya berasal dari APBN / APBD.
3. Demikian pemberitahuan ini untuk menjadikan maklum.





PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Nomor : B/13873/070/X/2020
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Semarang, 09 OCT 2020,

Kepada ;
Yth. Ka. Puskesmas Bandarharjo

di -
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung, tanggal 25 September 2020, Nomor: 473/F.S1/FIK-SA/IX/2020 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa atas nama :

Nama : Ina Lailatun Naja
NIM : 30901700037
Judul : "Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas saudara dilaksanakan pada bulan Oktober 2020 s/d Maret 2021 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan dan protokol kesehatan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

UNISSULA
جامعة السلطان ابي جعفر الإسلامية

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris


DINAS KESEHATAN
Dr. Lili Faridah
Penata Tk. I
NIP. 19710411 200904 2 001

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 5. Surat Sesudah Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA SEMARANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BANDARHARJO



Jl. Layur RT. 05 / RW. IV, Semarang
Telp. (024) 3564787 Kode Pos : 50173
Email: puskesmasbandarharjo@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN
Nomor : 800 / 3147

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPTD Puskesmas Bandarharjo Semarang menerangkan bahwa :

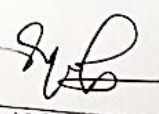
Nama	: Ina Lailatun Naja
NIM	: 30901700037
Universitas	: Islam Sultan Agung Semarang

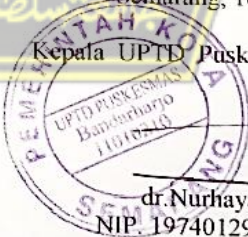
Telah melaksanakan kegiatan penelitian dengan Judul Pengaruh kombinasi spiritual dan warna hijau terhadap tekanan darah pada kehamilan di wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang, dilaksanakan pada bulan Oktober 2020 s/d Maret 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Semarang, 10 November 2020

Kepala UPTD Puskesmas Bandarharjo


dr. Nurhayati, M.Kes
NIP. 19740129 200212 2 003



Lampiran 6. Ethical Clearance



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 498 /A.1-S1/FIK-SA/IX/2020

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

“ Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Hijau Terhadap Tekanan Darah Pada Kehamilan Di Wilayah Puskesmas Bandaharjo Semarang “

Nama Peneliti Utama : Ina Lailatun Naja
NIM : 30901700037
Nama Institusi : Universitas Islam Sultan Agung
dan telah *menyetujui* protokol tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Ma
NIK : 210998007

Semarang, 12 Shaffar 1442 H
30 September 2020 M
Sekretaris,

Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK. 210909018

Lampiran 7. Instrumen Penelitian

LEMBAR OBSERVASI

A. Data Karakteristik Responden

Nama :

Alamat :

Umur :

Usia kehamilan :

Obat yang pernah diminum :

Kontrol ke fasilitas kesehatan :

Menghindari makanan pantangan :

Riwayat penyakit :

B. Lembar Observasi Tekanan Darah

No.	Sebelum diberikan Terapi Dzikir Asmaul Husna dan Warna Hijau		Sesudah diberikan Terapi Dzikir Asmaul Husna dan Warna Hijau	
	Tanggal Pemeriksaan	TD	Tanggal Pemeriksaan	TD

C. Lembar Observasi Pemberian Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Hijau

Kode Responden (/)

Petunjuk:

- Berilah tanda check list (√) pada kolom waktu pelaksanaan, apabila intervensi Pendidikan kesehatan dilaksanakan!

2. Tuliskan tanda tangan pelaksana yang melakukan terapi spiritual dan warna pada kolom pelaksana!
3. Lembar observasi diisi oleh peneliti, kolektor data, dan atau keluarga responden!

No.	Hari	Waktu Pelaksanaan			Ttd Pelaksana
		Pagi	Siang	Malam	
1.	Hari pertama pemberian terapi				
2.	Hari kedua pemberian terapi				
3.	Hari ketiga pemberian terapi				
4.	Hari keempat pemberian terapi				
5.	Hari kelima pemberian terapi				
6.	Hari keenam pemberian terapi				
7.	Hari ketujuh pemberian terapi				

D. Sphygmomanometer

Tensi 200. ANEROID SPHYGMOMANOMETEER 0-300 mmHg. CE 0123.

KEMENKES RI ALK 20501812008. PT INTISUMBER HASIL SEMPURNA.

E. Audiovisual Kombinasi Terapi Spiritual dan Warna Hijau

https://drive.google.com/folderview?id=1_dFZD13JvjWizROH24VXVzOK1RhBK2XP

Lampiran 8. Informed Consent

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan, bahwa saya bersedia menjadi respondendalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Ina Lailatun Naja

NIM : 30901700037

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK UNISSULA
Semarang.

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang, 2020

Responden

()

Lampiran 9. Prosedur Intervensi

PROSEDUR INTERVENSI KOMBINASI TERAPI SPIRITUAL DAN WARNA HIJAU TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI

No.	Intervensi
Tahap Pra Interaksi	
1.	Mengecek program terapi
2.	Mencuci tangan
3.	Mendekatkan dan menyiapkan alat
Tahap Orientasi	
1.	Salam, sapa, perkenalkan diri
2.	Melakukan kontrak
3.	Menjelaskan tujuan
4.	Menjelaskan prosedur
5.	Menayakan kesiapan responden
Tahap Kerja	
1.	Menjaga privasi
2.	Mengajak responden membaca basmalah
3.	Pre test: 1. Letakkan manset disekitar lengan atas dan berjarak sekitar satu inci diatas fosa antecubital. 2. Letakkan stetoskop diatas arteri brakialis tepat dibawah tepi manset. 3. Lakukan memompa manset dengan teratur sampai tekanan 180 mmHg (dewasa). 4. Buka katup pada pompa untuk menurunkan tekanan udara pada manset. 5. Dengarkan dengan stetoskop suara detak pertama adalah tekanan darah sistolik pasien. Pada saat suara detak hilang itu adalah tekanan diastolik. (contoh: 180/20 mmHg) 6. Jadikan responden yang sesuai dengan kriteria inklusi Perlakuan: a. Pastikan responden sudah berada didalam ruangan yang berwarna hijau b. Perhatikan jarak responden (<i>social distanc</i>) c. Putar audiovisual kombinasi terapi spiritual dan warna hijau d. Mengajak responden untuk dzikir asmaul husna bersama-sama sembari mendengarkan audivisual e. Ulangi dzikir bersama sebanyak 3 kali
Tahap Terminasi	

1.	Mengevaluasi tindakan yang dilakukan
2.	Menyampaikan rencana tindak lanjut/RTL
3.	Berpamitan dengan responden dan menyampaikan kontrak yang akan dating (<i>Post Test</i>)
4.	Mengajak responden membaca hamdalah
5.	Membereskan dan mengembalikan alat
6.	Mencatat kegiatan dilembar catatan
Penampilan Selama Tindakan	
1.	Ketenangan
2.	Menjaga keamanan dan kenyamanan pasien
3.	Menggunakan teknik komunikasi terapeutik



Lampiran 10. Hasil Pengolahan Data dengan Komputer

LAMPIRAN HASIL

1. UNIVARIAT

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <20	2	6.3	6.3	6.3
20-35	22	68.8	68.8	75.0
>35	8	25.0	25.0	100.0
Total	32	100.0		

Usia Kehamilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Trimester 1	3	9.4	9.4	9.4
Trimester 2	24	75.0	75.0	84.4
Trimester 3	5	15.6	15.6	100.0
Total	32	100.0		

Pre Sistol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hipotensi	20	62.5	62.5	62.5
Normal	11	34.4	34.4	96.9
Hipertensi	1	3.1	3.1	100.0
Total	32	100.0		

Pre Diastol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hipotensi	9	28.1	28.1	28.1
Normal	23	71.9	71.9	100.0
Total	32	100.0		

Post Sistole

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipotensi	1	3.1	3.1	3.1
	Normal	30	93.8	93.8	96.9
	Hipertensi	1	3.1	3.1	100.0
Total		32	100.0		

Post Diastol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipotensi	20	62.5	62.5	62.5
	Normal	11	34.4	34.4	96.9
	Hipertensi	1	3.1	3.1	100.0
Total		32	100.0		

2. BIVARIAT**A. Uji Normalitas****Case Processing Summary**

	Cases			
	Valid		Total	
	N	Percent	N	Percent
Pre Sistol 1	32	100.0%	32	100.0%
Pre Diastol 1	32	100.0%	32	100.0%
Post Sistole 1	32	100.0%	32	100.0%
Post Diastol 1	32	100.0%	32	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Pre Systol 1	Mean		1.4063	.09898
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.2044	
		Upper Bound	1.6081	
	5% Trimmed Mean		1.3611	
	Median		1.0000	
	Variance		.314	
	Std. Deviation		.55992	
	Minimum		1.00	
	Maximum		3.00	
	Range		2.00	
	Interquartile Range		1.00	
	Skewness		.982	
	Kurtosis		.018	
Pre Diastol 1	Mean		1.7188	.08075
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.5541	
		Upper Bound	1.8834	
	5% Trimmed Mean		1.7431	
	Median		2.0000	
	Variance		.209	
	Std. Deviation		.45680	
	Minimum		1.00	
	Maximum		2.00	
	Range		1.00	
	Interquartile Range		1.00	
	Skewness		-1.022	
	Kurtosis		-1.025	
Post Sistole 1	Mean		2.0000	.04490
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.9084	
		Upper Bound	2.0916	
	5% Trimmed Mean		2.0000	
	Median		2.0000	
	Variance		.065	
	Std. Deviation		.25400	
	Minimum		1.00	
	Maximum		3.00	
	Range		2.00	
	Interquartile Range		.00	
	Skewness		.000	
	Kurtosis		15.500	

Post	Mean		1.4063	.09898
Diastol 1	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.2044	
		Upper Bound	1.6081	
	5% Trimmed Mean		1.3611	
	Median		1.0000	
	Variance		.314	
	Std. Deviation		.55992	
	Minimum		1.00	
	Maximum		3.00	
	Range		2.00	
	Interquartile Range		1.00	
	Skewness		.982	.414
	Kurtosis		.018	.809

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Sistol 1	.391	32	.000	.672	32	.000
Pre Diastol 1	.450	32	.000	.565	32	.000
Post Sistole 1	.469	32	.000	.333	32	.000
Post Diastol 1	.391	32	.000	.672	32	.000

a. Lilliefors Significance Correction

B. Uji Wilcoxon

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre Sistol 1 -	Negative Ranks	19 ^a	10.00	190.00
Post Sistole 1	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	13 ^c		
	Total	32		
Pre Diastol 1 -	Negative Ranks	4 ^d	9.50	38.00
Post Diastol 1	Positive Ranks	14 ^e	9.50	133.00
	Ties	14 ^f		
	Total	32		

- a. Pre Sistol 1 < Post Sistole 1
 b. Pre Sistol 1 > Post Sistole 1
 c. Pre Sistol 1 = Post Sistole 1
 d. Pre Diastol 1 < Post Diastol 1
 e. Pre Diastol 1 > Post Diastol 1
 f. Pre Diastol 1 = Post Diastol 1

Test Statistics^c

	Pre Sistol 1 - Post Sistole 1	Pre Diastol 1 - Post Diastol 1
Z	-4.359 ^a	-2.357 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.018

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

Lampiran 11. Daftar Riwayat Hidup**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Ina Lailatun Naja

Tempat, Tanggal Lahir : Demak, 08 Maret 2020

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat Rumah : Desa Kalianyar RT 02 RW 02 Kecamatan
Wonosalam Kabupaten Demak

Alamat Institusi : Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112

Riwayat Pendidikan : 1. Tahun (2004-2005) TK Pamekar Budi 2
2. Tahun (2005-2011) SD N Kalianyar 2
3. Tahun (2011-2014) MTs Nurul Huda Dempat
4. Tahun (2014-2017) MA Darul Ulum Kudus

Lampiran 12. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

Maret - Februari

No	Kegiatan	Maret				April				Mei					Juni					Juli					Agustus					Sept				Okt				Nov				Des				Januari				Februari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4										
1	Usulan tema dan judul																																																				
2	Penyusunan proposal																																																				
3	Pengumpulan proposal ke fakultas																																																				
4	Ujian proposal I																																																				
5	Ujian proposal II																																																				
6	Pengambilan data																																																				
7	Penyusunan laporan hasil																																																				
8	Pengumpulan skripsi ke fakultas																																																				
9	Ujian hasil I																																																				
10	Ujian hasil II																																																				

Lampiran 13. Manuskrip

Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual Dan Warna Hijau Terhadap Tekanan Pada Kehamilan Di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang

¹Ina Lailatun Naja, ²Sri Wahyuni, ³Hernandia Distinarista dan ⁴Tutik Rahayu

¹Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Islam Sultan Agung Semarang

²Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Islam Sultan Agung Semarang

³Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Islam Sultan Agung Semarang

⁴Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Islam Sultan Agung Semarang

inalailatunn@gmail.com

Abstrak

Kehamilan adalah sebuah proses alamiah yang dialami oleh setiap wanita usia subur. Pada saat proses kehamilan terjadi perubahan pada ibu hamil seperti rasa tidak nyaman pada payudara, mual, muntah, vulva melunak, perut membesar, serta berhentinya menstruasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh kombinasi terapi spiritual dan warna hijau terhadap tekanan darah pada kehamilan di wilayah puskesmas bandarharjo semarang. Jenis penelitian ini Pra Eksperimental dengan rancangan penelitian One Group Pretest Posttest Design. Jumlah sampel terdapat 32 responden menggunakan teknik Purposive Sampling. Data yang diperoleh diolah secara statistic menggunakan Uji Wilcoxon. Hasil penelitian menunjukkan p value tekanan darah systole: 0.000 dan p value tekanan darah diastole: 0.018. Sehingga terdapat pengaruh kombinasi terapi spiritual dan warna hijau terhadap tekanan darah pada ibu hamil.

Kata kunci: Kombinasi Terapi Siritual dan Warna Hijau, Tekanan Darah, Ibu Hamil

Abstract

Pregnancy is a natural process experienced by every woman of childbearing age. During the pregnancy process, there are changes in pregnant women such as breast discomfort, nausea, vomiting, softening of the vulva, enlarged abdomen, and cessation of menstruation. This study aims to determine the effect of a combination of spiritual healing and green color on blood pressure in pregnancy in the area of Puskesmas Bandarharjo, Semarang. This type of research is pre-experimental with a one group pretest posttest design research design. The number of samples was 32 respondents using purposive sampling technique. The data obtained were processed statistically using the Wilcoxon Test. The results showed the p value of systolic blood pressure: 0.000 and p value of

diastolic blood pressure: 0.018. So that there is the effect of a combination of spiritual healing and the green color on blood pressure in pregnant women.

Keywords: *Combination of Spiritual Therapy and Green Color, Blood Pressure, Pregnant Women*

1. PENDAHULUAN

Kehamilan merupakan prosedur alamiah yang dialami di usia subur yang akan dilalui oleh seorang perempuan. Akan muncul perubahan fisiologis dan psikologis ketika berlangsungnya masa kehamilan. Perubahan fisiologis memiliki tanda-tanda diantaranya yaitu berhentinya menstruasi, mual, muntah, payudara terasa tidak nyaman, perut membesar, serta melunakna vulva (Yulistiana & Evayanti, 2015). Sehingga perubahan tersebut dapat menyebabkan ketidaknyamanan pada ibu hamil. Ibu hamil juga akan merasa bahwa kehamilannya nyata atau tidak, ibu akan terus berpikir bagaimana keadaan dan keselamatan bayi yang dikandungnya, dan terkadang ibu menginginkan sesuatu yang aneh-aneh, serta ibu akan lebih berhati-hati pada kesehatan dan keselamatan diri dan bayinya (Irfa, 2016).

Dalam suatu negara Angka Kematian Ibu dijadikan sebagai indikator penilaian derajat kesehatan. AKI di Indonesia tahun 2015 mengalami penurunan jika dibandingkan tahun 2012 yang awalnya 359 kasus menjadi 305 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Walaupun mengalami penurunan, Angka Kematian Ibu masih sangat jauh dari target *SDG's (Sustainable Development Goals)* di tahun 2030 yaitu 30 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Tidak hanya di Indonesia, tiga penyebab kematian ibu yang dominan di dunia salah satunya yaitu preeklamsia (Edger et al., 2015).

Berdasarkan data Riskesdas mengenai angka kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil, di Indonesia ditemukan sejumlah 1,51% (8.341 kasus) ibu hamil dari seluruh sampel wanita usia 15-54 tahun. Didapatkan prevalensi hipertensi pada kehamilan sebanyak 12,7% (1.062 kasus) dan ditemukan 11,8% (125 kasus) dari 1062 kasus dengan riwayat hipertensi (Sirait, 2013). Di Jawa Tengah, prevalensi preeklamsia mengalami kenaikan pertahunnya, dimulai tahun 2009 sebanyak 2,02%, kemudian tahun 2010 sebanyak 3,30% serta tahun 2011 sebesar 3,41% (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2012). Pada Tahun 2015 Provinsi Jateng salah satu dari beberapa provinsi di Indonesia yang menyumbangkan angka kematian ibu (AKI) paling besar yaitu 111,16/100.000 kelahiran hidup dengan 619 kasus. Berdasarkan profil kesehatan kota semarang 34% eklamsia, 28% perdarahan, 26% penyakit dan 12% lain-lain merupakan penyebab angka kematian ibu (Dinas Kesehatan Kota Semarang, 2016).

Hasil penelitian Thomas, (2017) didapatkan bahwa terdapat pengaruh dari dzikir Asmaul Husna terhadap penurunan hipertensi pada lansia. Selain terapi spiritual, Terapi Asmaul Husna merupakan salah satu terapi relaksasi. Stress dan ketegangan jiwa seseorang akan terhambat jika diberikan terapi relaksasi sehingga

tekanan darah tidak menurun atau meninggi. Dalam mekanisme autoregulasi, relaksasi dapat merangsang hormon endorphin melalui penurunan denyut jantung dapat menurunkan tekanan darah (Rofacky, 2015). Pada penelitian Susanto, (2012) didapatkan hasil bahwa terdapat pengaruh terapi warna hijau terhadap TD sistolik pada lansia. Terapi warna hijau mengacu pada konsep cakra dalam ilmu penyembuhan India Kuno, yang termuat dalam kitab Ayurveda. Warna hijau mampu menekan aktivitas sistem saraf simpatis, melebarkan pembuluh kapiler, mengurangi ketegangan, serta menurunkan tekanan darah (Muharyani & Sijabat, 2015).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada bulan Oktober 2020 di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang bahwa pada bulan Agustus terdapat 117, bulan September sebanyak 125 dan bulan Oktober sebanyak 105 ibu hamil. Rata-rata ibu hamil setiap bulan berkunjung sebanyak 115 orang. Ibu hamil tersebut mendapatkan rutin melakukan pemeriksaan kehamilannya di puskesmas, namun belum ada kelas prenatal yang memberikan intervensi khusus untuk ibu hamil sehingga peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual dan Warna Hijau Terhadap Tekanan Darah Pada Kehamilan di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang”.

2. METODE

Penelitian ini menggunakan metode pre eksperiment dengan rancangan one group pretest posttest design. Populasi pada penelitian ini yaitu seluruh ibu hamil di wilayah puskesmas bandarharjo semarang sebanyak 115 klien. Teknik pengambilan sampling yang digunakan adalah teknik *Purposive Sampling*. Jumlah sampel yang didapatkan ini sebanyak 32 responden. Instrument pengumpulan data yang digunakan yaitu lembar observasi, *sphygmomanometer*, *stetoscope* dan audiovisual. Uji statistic yang digunakan untuk menganalisa pengaruh kombinasi terapi spiritual dan warna hijau terhadap tekanan darah pada ibu hamil yaitu *Uji Wilxocon*.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

HASIL

Tabel 4.1. Dstribusi Frekuensi Usia Responden, Usia Keshamilan dan Tekanan Darah Ibu Hamil di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang Tahun 2020 (n=32)

		Frekuensi	Prosentase (%)
Usia	<20	2	6.3
	20-35	22	68.8
	>35	8	25.0
Total		32	100.0
Usia Kehamilan	Trimester 1	3	9.4
	Trimester 2	25	75.0
	Trimester 3	5	15.6
Total		32	100.0

Tekanan Darah Pre Sistole	Hipotensi	20	62.5
	Normal	11	34.4
	Hipertensi	1	3.1
Total		32	100.0
Tekanan Darah Pre Diastole	Hipotensi	9	28.1
	Normal	23	71.9
	Hipertensi	-	-
Total		32	100.0
Tekanan Darah Post Sistole	Hipotensi	1	3.1
	Normal	30	93.8
	Hipertensi	1	3.1
Total		32	100.0
Tekanan Darah Post Diastole	Hipotensi	20	62.5
	Normal	11	34.4
	Hipertensi	1	3.1
Total		32	100.0

Berdasarkan tabel 4.1 didapatkan bahwa sebagian besar responden berada pada usia 20-35 tahun yang berjumlah 22 responden (68,8%), usia kehamilan sebagian besar berada pada trimester 2 berjumlah 25 responden (75%), pada tekanan darah sistole sebelum diberikan kombinasi terapi sebagian besar ibu hamil mengalami tekanan darah hipotensi berjumlah 20 responden (62,5%) dan pada tekanan darah diastole ibu hamil mengalami tekanan darah normal berjumlah 23 responden (71,9%), Serta tekanan darah sistole sesudah diberikan kombinasi terapi sebagian besar ibu hamil mengalami tekanan darah normal berjumlah 30 responden (93,8%) dan pada tekanan darah diastole ibu hamil mengalami hipotensi berjumlah 20 responden (62,5%).

Tabel 4.3 Hasil Perbedaan Tekanan Darah Sistole dan Diastole Sebelum Dan Sesudah diberikan Kombinasi Terapi

	Z	N	Sig.
Tekanan Darah Sistole Sebelum – Sesudah	-4.359 ^a	32	.000
Tekanan Darah Diastole Sebelum – Sesudah	-2.357 ^b	32	.018

Berdasarkan hasil uji *wilcoxon*, tekanan darah sistole memperoleh nilai *asym.sig* sebesar 0,000. dan tekanan darah diastole didapatkan nilai *asym.sig* sebesar 0,018. Nilai $p < 0,05$ artinya terdapat perbedaan tekanan darah sebelum dan sesudah diberikan terapi spiritual dan warna hijau. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kombinasi terapi berpengaruh terhadap tekanan darah ibu hamil.

PEMBAHASAN

Usia Responden

Pada penelitian ini didapatkan ibu hamil di wilayah puskesmas bandarharjo yaitu usia 20-35 tahun (68,8%), dimana usia tersebut dikategorikan sebagai usia paling ideal dalam kehamilan (Kaimudin et al., 2018). Usia sungguh mempengaruhi derajat kesehatan. seorang ibu hamil usia <20 dan >35 tahun dikategorikan berisiko tinggi. Usia <20 tahun di khawatirkan memiliki resiko komplikasi berhubungan dengan kesehatan reproduksi wanita, sedangkan usia >35 tahun memiliki resiko tinggi karena terdapat kemunduran pada fungsi reproduksi tersebut (Marmi, 2011).

Hasil penelitian tersebut sesuai penelitian Prawirohardjo, (2012) menyebutkan bahwa kehamilan di usia muda (dibawah 20 tahun) dapat menimbulkan rasa cemas pada saat kehamilan dan persalinan, kondisi tersebut dikarenakan usia kurang dari 20 tahun seorang ibu belum siap memiliki anak dan organ reproduksi ibu belum siap untuk hamil. Begitu pun pada kehamilan di usia >35 tahun (kehamilan tua) dapat memunculkan rasa cemas juga pada kehamilan hingga melahirkan serta alat reproduksi ibu terlalu tua untuk hamil

Usia Kehamilan

Pada penelitian ini didapatkan usia kehamilan pada ibu hamil di wilayah puskesmas bandarharjo yaitu sebanyak 25 responden (75%) dengan kehamilan trimester 2. Trimester kedua, ibu hamil lebih baik kondisinya, mual muntah mulai hilang, mempunyai tenaga kembali, gerakan janin mulai terasa. Berdasarkan kepercayaan budaya bahwa gerakan janin akan berpengaruh terhadap jenis kelamin bayi dalam kandunganya, sehingga dapat menimbulkan rasa cemas ketika bayi yang dilahirkan jenis kelaminnya tidak sesuai dengan apa yang diharapkan oleh ibu hamil. Di trimester ini juga ibu takut jika bayi yang dikandungnya lahir cacat (Manuaba, 2010). Ketika seseorang sedang merasa khawatir atau cemas maka orang tersebut tidak rileks sehingga mengakibatkan tekanan darah naik ataupun menurun karena saraf sistem saraf simpatis dan parasimpatis mengalami ketegangan saat bekerja (Arthini, 2015).

Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual dan Warna Hijau terhadap Sebelum dan Sesudah Tekanan Darah

Berdasarkan hasil uji *wilcoxon*, tekanan darah sistole memperoleh nilai *asym.sig* sebesar 0,000. dan tekanan darah diastole didapatkan nilai *asym.sig* sebesar 0,018. Nilai $p < 0,05$ artinya terdapat perbedaan tekanan darah sebelum dan sesudah diberikan terapi spiritual dan warna hijau. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kombinasi terapi berpengaruh terhadap tekanan darah ibu hamil.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Thomas, (2017) didapatkan bahwa terdapat pengaruh dari dzikir Asmaul Husna terhadap penurunan hipertensi. Terapi spiritual dan terapi relaksasi terbukti dapat menurunkan hormone-hormone stress, hormone endorphen menjadi aktif, rasa

rileks meningkat, serta rasa cemas, takut, hingga tegang dapat dialihkan. Sistem kimia tubuh juga dapat diperbaiki dengan terapi spiritual sehingga tekanan darah menurun serta memperlambat detak jantung, pernafasan, denyut nadi serta aktivitas otak. Mengendalikan emosi, menciptakan ketenangan serta menciptakan pemikiran yang lebih baik juga dapat diimplementasikan dengan mengatur laju pernafasan lebih dalam. Selain itu juga persepsi yang positif dapat memberikan rangsangan pada hipotalamus supaya hormone endorphin keluar sehingga timbulah ketenangan dan rasa bahagia dimana tekanan darah mampu menurun (Kartini et al., 2017). Dibuktikan dengan penelitian yang dilakukan oleh Kartini, Fratidhina & Kurniyati, (2017) menyatakan bahwa tekanan darah pada ibu hamil dengan pre eklamsia menurun sesudah mendengarkan murottal.

Penelitian ini sesuai dengan penelitian Arthini, (2015) menunjukkan bahwa dengan terapi warna hijau tekanan darah mampu turun pada kelompok eksperimen. Hal tersebut didukung oleh Jatnika, Rudyana, & Simarmata, (2019) yang menyebutkan bahwa tekanan darah menurun menggunakan mekanisme terapi warna melalui rangsangan saraf parasimpatis yang lebih dominan sehingga ginjal tidak akan memproduksi enzim renin yang dihasilkan sampai terjadi vasokonstriksi. Namun, apabila vasokonstriksi mampu dicegah tekanan darah bisa turun. Hasil penelitian ini sesuai dengan teori Mosse, (2011) bahwa hijau memiliki kedekatan yang kuat dengan alam, membantu kita terhubung dengan empati kepada orang lain dan dunia alam. Secara naluriah ketika sedang mengalami gangguan emosional. Warna ini menciptakan perasaan nyaman, relaksasi, ketenangan, menyeimbangkan emosi serta mengurangi stres.

4. KESIMPULAN

Penelitian ini terdapat 32 responden yang diberikan intervensi kombinasi terpai menggunakan audiovisual selama 7 hari dengan pemberian intervensi 3 kali (15 menit) setiap harinya. Setelah dilakukan analisa data menggunakan *Uji Wilcoxon* didapatkan hasil *P value* <0.005 sehingga dapat disimpulkan bahwa penelitian ini terdapat pengaruh kombinasi terapi spiritual dan warna hijau terhadap tekanan darah pada kehamilan di wilayah puskesmas bandarharjo semarang dan terdapat perbedaan tekanan darah sebelum dan sesudah diberikan kombinasi terapi spiritual dan warna hijau.

5. UCAPAN TERIMA KASIH

Segala puji dan syukur bagi Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karuniaNya sehingga peneliti diberi kesempatan untuk menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Kombinasi Terapi Spiritual dan Warna Hijau terhadap Tekanan Darah pada Kehamilan di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Semarang” Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti mendapatkan dukungan baik moral maupun material dari kedua orang tua serta saran yang bermanfaat dari berbagai pihak, baik para penguji, keluarga, serta sahabat terdekat saya sehingga penyusunan skripsi dapat terselesaikan sesuai dengan yang waktu yang telah di rencanakan.

DAFTAR PUSTAKA

- Arthini, N. (2015). Pengaruh Terapi Warna Hijau Terhadap Tekanan Darah Sistolik Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya Denpasar. *COPING NERS (Community of Publishing in Nursing)*, 3(1).
- Dinas Kesehatan Kota Semarang. (2016). Profil Kesehatan 2016. *Journal of Chromatography B: Biomedical Sciences and Applications*, 662(2), 181–190. [https://doi.org/10.1016/0378-4347\(94\)00204-5](https://doi.org/10.1016/0378-4347(94)00204-5)
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2012). *Rencana Strategis Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2018 - 2030*. 3511351(24).
- Edger, D. E., Daily, H. I., & Rogers, S. F. (2015). Eclampsia. *Obstetrical and Gynecological Survey*, 17(2), 195. Retrieved from <https://doi.org/10.1097/00006254-196204000-00006>.
- Irfa, R. (2016). Analisis Penggunaan Antihipertensi Pada Ibu Hamil Dengan Preeklampsia Berat Di Instalansi Rawat Inap Rsud Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung Periode Januari-September Tahun 2016. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Jatnika, G., Rudyana, H., & Simarmata, F. U. B. (2019). Pengaruh terapi warna hijau terhadap tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di RW 3 wilayah kerja puskesmas Cimahi Tengah. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan : Publikasi Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya*, 6(1), 1–6. <https://doi.org/10.32539/jkk.v6i1.7232>
- Kaimudin, L., Pangemanan, D., Bidjuni, H., Studi, P., Keperawatan, I., Kedokteran, F., & Ratulangi, U. S. (2018). Hubungan Usia Ibu Saat Hamil Dengan Kejadian Hipertensi Di Rsu Gmim Pancaran Kasih Manado. *Jurnal Keperawatan*, 6(1).
- Kartini, K., Fratidhina, Y., & Kurniyati, H. (2017). Pengaruh Mendengarkan Murottal Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Preeklamsia Di Rsia Pku Muhammadiyah Tangerang. *Jurnal JKFT*, 1(2), 40. <https://doi.org/10.31000/jkft.v2i2.61>
- Manuaba, I. (2010). *Ilmu Kebidanan Dan Kandungan*. Jakarta: EGC.
- Marmi. (2011). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Mosse, E. P. (2011). Color therapy. *Occupational Therapy and Rehabilitation*, 21(1), 33–40.
- Muharyani, P. W., & Sijabat, A. K. (2015). Pengaruh Terapi Warna Hijau Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida Trisemester III. *Kedokteran Dan Kesehatan*, 2(1), 105–114.
- Prawirohardjo, S. (2012). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: P.T Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rofacky, H. F. dan F. A. (2015). Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Jurnal*

- Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing)*, 2(1), 17–23.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20884/1.jks.2013.8.2.470>
- Sirait, A. (2013). Prevalensi Hipertensi Pada Kehamilan Di Indonesia Dan Berbagai Faktor Yang Berhubungan (Riset Kesehatan Dasar 2007). *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 15(2 Apr), 103–109.
<https://doi.org/10.22435/bpsk.v15i2>
- Susanto, R. (2012). Pengaruh Paparan Warna Terhadap Retensi Short Term Memory Penderita Hipertensi Primer. *Jurnal Soedirman Journal of Nursing*, 7(1), 44–57.
- Thomas, A. S. & A. W. (2017). Pengaruh Dzikir Asmaul Husna Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Nirwana Puri Samarinda. *Вестник Росздравнадзора*, 4(1), 9–15.
- Yulistiana, & Evayanti. (2015). Hubungan Pengetahuan Ibu Dan Dukungan Suami Pada Ibu Hamil Terhadap Keteraturan Kunjungan Antenatal Care (Anc) Di Puskesmas Wates Lampung Tengah Tahun 2015. *Jurnal Kebidanan*, 1(2, juli 2015), 81–90.



Lampiran 14. Dokumentasi

Pre Test





Post Test



