



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama lengkap : Afidlul Umam
Tempat/tgl lahir : Demak, 11 Mei 1989
Jenis kelamin : Laki-laki
Status Pernikahan : Belum Menikah
Agama : Islam
Alamat : Rt.2/VI Kenduren Wedung Demak
Telepon : 085641597934
E-mail : arefid_11@yahoo.com

PENDIDIKAN FORMAL

1994 – 1995 : RA Muslimat NU Kenduren Wedung
1995 – 2001 : SD Negeri 01 Kenduren Wedung
2001 – 2004 : MTs NU Salafiyah Kenduren Wedung
2004 – 2007 : MA Negeri 1 Demak
2007 – sekarang : Prodi S1 Keperawatan UNISSULA Semarang.

PENDIDIKAN NON FORMAL

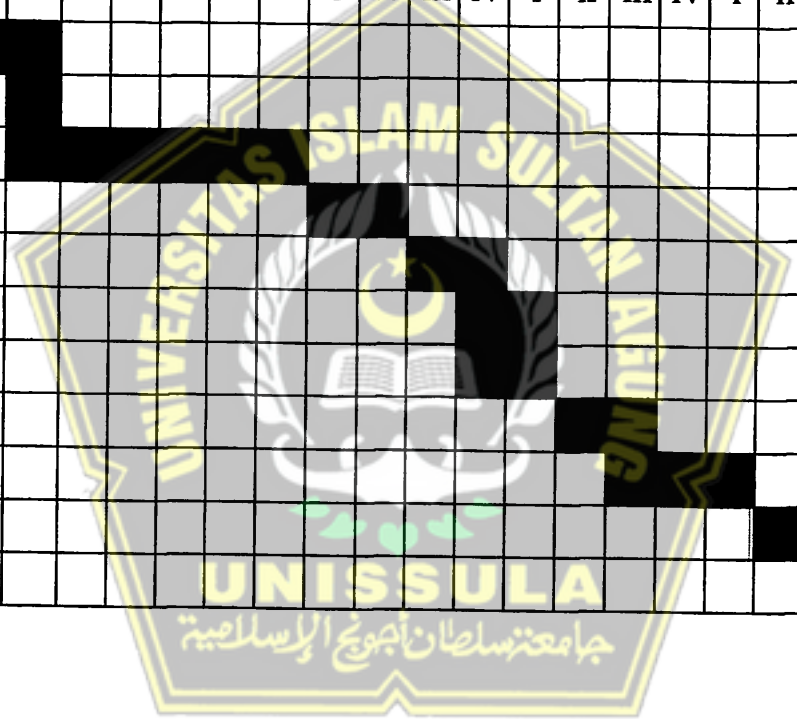
1995 – 2002 : Madrasah Diniyah NU Salafiyah Kenduren Wedung
2004 – 2007 : PonPes Miftahul Ulum Jogoloyo Demak
2007- sekarang : PonPes Al-Fattah Jl.Masjid Terboyo Kaligawe Semarang.



Lampiran 1

Jadual Penelitian

No	Kegiatan	Februari 2011				Maret 2011				April 2011				Mei 2011				Juni 2011				Juli 2011			
		I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
1	Pengajuan judul																								
2	Studi pendahuluan																								
3	Penyusunan proposal																								
4	Ujian proposal																								
5	Revisi proposal																								
6	Permohonan ijin penelitian																								
7	Pengumpulan data																								
8	Pengolahan data																								
9	Penyusunan skripsi																								
10	Ujian skripsi																								
11	Revisi skripsi																								



PERMOHONAN BANTUAN PENELITIAN

Bismillahirrahmanirrahim

Yth

.....

Anggota LDF JAMAL FIK

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, serta inayah-Nya kepada kita semua sehingga kita bisa menjalankan aktivitas sehari-hari. Shalawat serta salam selalu tercurah kepada junjungan Nabi besar kita Muhammad SAW yang telah membawa kita dari jaman kegelapan menuju jaman yang penuh cahaya, serta kita nantikan syafaatnya di yaumul kiyamah nanti. Amin.

Sehubungan dengan pengambilan data penelitian saya, dengan judul **“Efektifitas Frekuensi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di RSI Sultan Agung Semarang”** maka dengan ini, penelitian yang akan saya laksanakan besok pada:

Hari/ Tanggal : Kamis dan Minggu, 25 Mei 2011 - Selesai

Pukul : 09.00 – 11.00 WIB

Tempat : RSI Sultan Agung Semarang

Keterangan : Bantuan menjadi pembimbing dzikir pada responden

Maka dengan ini kami sebagai peneliti bermaksud untuk mengajukan permohonan untuk menjadi Pembimbing dzikir dalam penelitian tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kesediaannya disampaikan terima kasih.

Billahitaufiq Wal Hidayah

Wassalamualaikum Wr. Wb

Peneliti

Afidlul Umam

SURAT KESANGGUPAN MENJADI PEMBIMBING DZIKIR

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIM :

Jenis Kelamin :

Smester :

Jurusan :

Nomor Hp :

Dengan ini saya menyatakan saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Afidlul Umam

Nim : 092070003

Nomor Hp : 085641597934

Institusi / Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK

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



2011

(.....)

PERMOHONAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Bismillahirrahmanirrahim

Yth

Calon Responden

Di RSI Sulatan Agung Semarang

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Afidlul Umam

NIM : 092070003

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan - Fakultas Ilmu
Keperawatan - Universitas Islam Sultan Agung

Adalah Mahasiswa yang akan melakukan penelitian dengan judul **“Efektivitas Frekuensi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di RSI Sultan Agung Semarang”**.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat bagi bapak/ Ibu yang menjadi responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika ibu tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada ancaman bagi responden. Dan jika bapak/ ibu telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memungkinkan untuk mengundurkan diri maka diperbolehkan untuk mengundurkan diri untuk tidak ikut sebagai responden dalam penelitian ini. Apabila ibu menyetujui maka saya mohon kesediaanya untuk mendatangi lembar persetujuan.

Atas kesediaan dan partisipasinya dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Afidlul Umam

SURAT KESANGGUPAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Afidul Umam

Nim : 092070003

Institusi / Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan –
Fakultas Ilmu Keperawatan- Universitas
Islam Sultan Agung

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

Nama	Grade	Klasifikasi	Sebelum		Sesudah	
			Sistol	Diastol	Sistol	Diastol

UNISSULA
جامعة سلطان ابي جعفر الإسلامية
Semarang,

2011

Responden

(.....)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 049/MH/FIK-SA/ II/2011
Lamp : - Lembar
Perihal : Permohonan Observasi

Kepada Yth.
Kepala Diklat
RSI. Sultan Agung
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 observasi ataupun permintaan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Afidlul Umam
Nim : 092070003
Tujuan : Penelitian Study Pendahuluan

Untuk itu kami mohon pihak terkait memberikan ijin melakukan observasi kepada mahasiswa tersebut.

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

Billahittaufig Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr Wb.

19 Rabiul Awal 1432 H

Semarang,

23 Februari 2011 M

Universitas Islam Sultan Agung
Fakultas Ilmu Keperawatan
Prodi S1 Keperawatan

Moh. Abdurrouf, SKep, Ns
Ka. Prodi S1 Keperawatan



65 / Sek

**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Kotak Pos 1235 Telp. (024) 6580019 (5 Saluran) Fax. (024) 6581928
SEMARANG

Website : www.rsisultanagung.co.id E-mail : rs@rsisultanagung.co.id

Bismillaahirrahmaanirrahiim

Nomor : 136/B/RSI-SA/II/2011

Lamp : -

Hal : Permohonan Observasi

Semarang, 25 Pebruari 2011

Kepada Yth
Ka. Prodi S1 Keperawatan
Fakultas Ilmu Keperawatan
UNISSULA Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur kita panjatkan Allah SWT, Semoga kita selalu dalam Lindungan dan mendapat Petunjuk serta RidhoNya, Amin.

Menjawab surat Saudara Nomor: 049/MH/FIK-SA/II/2011, Perihal permohonan ijin untuk melakukan observasi di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami beritahukan bahwa Rumah Sakit Islam Sultan Agung dapat memberikan ijin kepada mahasiswa saudara:

Nama : AFIDLUL UMAM
NIM : 092070003
Judul Skripsi : "Efektivitas Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang "


Adapun ketentuan di Rumah Sakit Islam Sultan Agung :

- * Mentaati peraturan di Rumah Sakit Islam Sultan Agung
- * Memberikan hasil penelitian untuk kepentingan Rumah Sakit Islam Sultan Agung
- * Membayar biaya administrasi / tarip sesuai yang telah ditetapkan

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

*Billahittaufiq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

**RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
SEMARANG**


Dr. Hj. Nur Anna C Sa'dyah, SpPD
Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

Tembusan Yth :

1. Sdr Afidlul Umam
2. Bagian Rekam Medis
3. Bagian Kerohanian
4. Bagian Keperawatan
5. Bagian Keuangan
6. Arsip



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 178/MH/FIK-SA/VI/2011
Lamp : - Lembar
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Bagian Diklat
RSI. Sultan Agung
Semarang
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr Wb

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

Nama : Afidul Umam
Nim : 092070003
Tujuan : Penelitian
Judul Skripsi : Efektivitas Frekuensi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di RSI Sultan Agung Semarang

Untuk itu kami mohon pihak terkait memberikan ijin melakukan penelitian kepada mahasiswa tersebut.

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

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr Wb.

18 Rajab 1432 H

Semarang, -----
20 Juni 2011 M

Universitas Islam Sultan Agung
Fakultas Ilmu Keperawatan
Prodi S1 Keperawatan



Moh. Abdurrouf, SKep, Ns
Ka. Prodi S1 Keperawatan



65 / Sek

YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG

Jl. Raya Kaligawe Km 4 PO Box 1235 Telp. (024) 6580019 (5 saluran) Fax. (024) 6581928
Website : www.rsislamagung.co.id E-mail : rs@rsislamagung.co.id
SEMARANG 50112

Bismillaahirrahmaanirrahiim

Nomor : 4/3 / B/RSI-SA / VII / 2011
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Semarang, 04 Juli 2011

Kepada Yth
Ketua Prodi S1 Keperawatan
FIK UNISSULA
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur kita panjatkan Allah SWT, Semoga kita selalu dalam Lindungan dan mendapat Petunjuk serta RidhoNya, Amin.

Menjawab surat Saudara Nomor : 178/MH/FIK-SA/VI/2011, Perihal permohonan ijin melakukan penelitian atau pengambilan data di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami beritahukan bahwa Rumah Sakit Islam Sultan Agung dapat menerima mahasiswa :

Nama : AFIDLUL UMAM
NIM : 092070003
Judul Skripsi : "Efektivitas Frekuensi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di RSI Sultan Agung Semarang"

Adapun ketentuan di Rumah Sakit Islam Sultan Agung :

- Mentaati peraturan di Rumah Sakit Islam Sultan Agung
- Mempresentasikan dan memberikan hasil penelitian untuk kepentingan Rumah Sakit Islam Sultan Agung
- Membayar biaya administrasi / tarip sesuai yang telah ditetapkan

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
SEMARANG


Dr. Hj. NUR ANNA C.S., SpPD

Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

Tembusan Yth :

1. Bagian Keperawatan
2. Instalasi Rekam Medik
3. Bagian Keuangan
4. Arsip



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 PO Box. 1054 Telp. (024) 6583 584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

SURAT PERNYATAAN

Assalamualaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Syamsudin Salim, M.Ag
TTL : Semarang, 28 Desember 1972
Alamat : Perum Bangetayu Regency A-15 Genuk-Semarang 50115
Jabatan : Manajer Sumber Daya Insani
RSI Sultan Agung Semarang

Berkenaan dengan penyusunan Skripsi Mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula dengan judul "Efektivitas Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di RSI Sultan Agung Semarang", dengan ini menyatakan bahwa penyusunan protap bimbingan dzikir terhadap pasien hipertensi sudah sesuai dengan standart oprasional prosedur RSI Sultan Agung Semarang.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Semarang, 13 April 2011

Mengetahui;

RSI SULTAN AGUNG SEMARANG

4/1/11

Syamsudin Salim, M.Ag
Manajer Sumber Daya Insani



**RSI Sultan Agung
Semarang**

VISITE PASIEN RAWAT INAP

No. Dokumen

No. Revisi

Halaman:

Prosedur Tetap

Tgl. Terbit

Ditetapkan Oleh:
Direktur

Dr. H. MASYHUDI AM, M.Kes

Pengertian

Mengunjungi pasien rawat inap

Tujuan

Memberi motivasi spiritual dan doa kepada pasien tentang sakit yang dialaminya

Kebijakan

Petugas

Kerohanian

Prosedur

1. Petugas kerohanian mendatangi ruang keperawatan dengan mengucapkan salam dan menanyakan kondisi pasien yang baru atau pasien yang dipandang sangat membutuhkan bimbingan khusus.
2. Setelah mendapatkan informasi dari ruang keperawatan, Petugas Kerohanian mendatangi pasien dengan mengucapkan salam, menyapa pasien, menanyakan kondisi sekarang dan memperkenalkan diri.
3. Petugas kerohanian mulai memberikan motivasi sesuai dengan kondisi pasien, jika dirasa kondisi pasien sangat memprihatinkan, petugas kerohanian bisa memberikan motivasi kepada keluarga penunggu pasien serta memberikan kesadaran pada pasien atau keluarga pasien bahwa yang menyembuhkan bukanlah dokter, dokter sebagai perantara semata. Yang menyembuhkan adalah Alloh SWT
4. Setelah memberikan motivasi spiritual, petugas kerohanian juga mengingatkan kepada pasien (yang bukan nifas) atau keluarga penunggu pasien yang muslim tentang kewajiban beribadah kepada Alloh SWT
5. Sebagai penutup, Petugas kerohanian mengajak pasien mupun penunggu pasien untuk berdoa bersama dengan harapan didatangkan kemudahan dan kesembuhan dari Alloh serta mengucapkan terimakasih kepada pasien yang sudah mempercayai RSI Sultan Agung sebagai perantara dalam proses penyembuhan
6. Petugas kerohanian berpamitan dan mengucapkan salam.

Unit Terkait

Keperawatan rawat inap dan kerohanian

Standart Oprasional Prosedur
Bimbingan Dzikir Terhadap
Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi
di RSI Sultan Agung Semarang

A. Pelaksanaan Bimbingan Dzikir

Tahap	Waktu	Kegiatan
Persiapan	10 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peneliti mendatangi ruang keperawatan dengan mengucapkan salam dan menanyakan kondisi pasien. 2. Setelah mendapatkan informasi dari ruang keperawatan, Peneliti mendatangi pasien dengan mengucapkan salam, menyapa pasien, menanyakan kondisi sekarang dan memperkenalkan diri. 3. Peneliti mulai memberikan motivasi/ bimbingan sesuai dengan memperhatikan kondisi pasien, peneliti bisa memberikan motivasi/ bimbingan kepada keluarga penunggu pasien serta memberikan kesadaran pada pasien dan keluarga bahwa yang menyembuhkan bukanlah dokter, dokter sebagai perantara semata. Yang menyembuhkan adalah Allah SWT. 4. Persiapkan alat dan pasien yang akan dilakukan penelitian. Kemudian dilakukan pengukuran tekanan darah dengan cara auskultasi
Pelaksanaan	25 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diamlah sejenak fokus pada pikiran. 2. Pejamkan mata pelan-pelan. 3. Ambil nafas dalam pelan dan hembuskan lewat

		<p>hidung, berulang kali, sambil mengucapkan La Ilaha Illallah 99 kali, berulang ulang tiap nafas dalam , awalnya dengan terdengar, lama lama dalam hati. La Ilaha Illallah atas hembusan nafas ini, setiap kesempatan hidup yang telah diberikan, La Ilaha Illallah akan kemudahan nafas ini, akan nikmat kehidupan yang kau berikan. kadang betapa tidak bersyukur padaMu, ya Allah ampuni hamba.</p> <p>4. Rasakan hembusan nafas dalam, sadari hembusan nafas itu, dan rasakan sebuah sinar yang berasal dari alam semesta masuk dalam tubuh, rasakan dia berjalan kedalam pembuluh darah seperti oksigen, cahaya Allah melebur dalam setiap sel-sel tubuh memberi pencerahan, memberi kesembuhan, memberi kasih, memberi ketenangan, memberi kedamaian, memberi keindahan, Allah maha Baik memberi sinar yang menyusup mengalir di setiap detak jantung dan aliran darah.</p> <p>5. Bersyukurlah dengan segala apapun yang telah diberikan Allah. Bersyukur bahwa masih mempunyai kehidupan yang luar biasa, panca indra yang baik, keluarga yang memperhatikan, mempunyai teman dan sahabat, masih bisa menghirup udara ini dengan gratis, bersyukurlah, karena bersyukur akan membuat hati tenang</p> <p>6. Setelah bersyukur, katakan dalam hati, bahwa Allah tidak akan memberi cobaan yang melebihi batas kemampuan, dan mohonlah kemudahan, Allah selalu menjaga umatnya, tidak tidur dan selalu dekat, lebih dekat dengan urat leher.</p>
--	--	---

		<p>7. Kemudian bila telah selesai, pelan pelan kembali membuka mata dan ucapkan syukur sambil meminum air putih.</p> <p>8. Ulangi lagi mulai dari 1 sampai 7 dan mengucapkan lafal Astaghfirullah 99 kali dan seterusnya.</p> <p>Pada perlakuan bimbingan dzikir 2 kali. responden setelah diberikan bimbingan dzikir 1 kali, berhenti selama 5 menit kemudian dilanjutkan lagi bimbingan dzikir yang kedua.</p>
<p>Penutup</p>	<p>10 menit</p>	<p>1. Setelah memberikan motivasi/ bimbingan dzikir, peneliti juga mengingatkan kepada pasien (yang bukan berhalangan) atau keluarga penunggu pasien tentang kewajiban beribadah kepada Allah SWT.</p> <p>2. Peneliti mengajak pasien maupun penunggu pasien untuk berdoa bersama dengan harapan didatangkan kemudahan dan kesembuhan dari Allah serta mengucapkan terimakasih kepada pasien yang sudah mempercayai RSI Sultan Agung sebagai perantara dalam proses penyembuhan.</p> <p>3. Kemudian setelah selesai perlakuan bimbingan dzikir satu kali maupun dua kali. 5 menit kemudian maka akan dilakukan pengukuran tekanan darah sistol dan tekanan darah diastol.</p> <p>4. Peneliti berpamitan dan mengucapkan salam.</p>

B. Evaluasi Bimbingan Dzikir

1. Evaluasi Struktur

- a. Kesepakatan dengan keluarga Tn. A(waktu dan tempat)**
- b. Kesiapan Bimbingan**
- c. Tempat yang digunakan nyaman dan mendukung**

2. Evaluasi Proses

- a. Responden antusias untuk mengikuti apa yang telah di perintahkan peneliti**
- b. Pasrah dan merasa lebih baik setelah dilakukan bimbingan dzikir.**

3. Peneliti

- a. Dapat memfasilitasi jalannya Bimbingan**
- b. Dapat menjalankan peranannya sesuai dengan tugas**

4. Evaluasi Hasil

- a. Bimbingan dzikir berjalan sesuai dengan waktu yang telah ditentukan**
- b. Adanya kesepakatan antara responden dengan peneliti dalam melaksanakan implementasi.**

**HASIL PENELITIAN TEKANAN DARAH
SEBELUM DAN SESUDAH DILAKUKAN BIMBINGAN DZIKIR 1 KALI**

NO	Pasien	Kelamin	Umur	Grade	Klasifikasi	Tekanan Darah			
						Sebelum		Setelah	
						Sistol	Diastol	Sistol	Diastol
1	Tn. J	L	68	1 S	140	90	136	86	
2	Tn. A	L	50	1 P	144	100	138	92	
3	Ny. R	P	44	1 P	142	90	138	84	
4	Tn. K	L	55	1 S	148	90	144	80	
5	Ny. D	P	78	2 P	164	98	152	92	
6	Ny. R	P	66	1 P	162	94	152	90	
7	Tn. S	L	60	1 P	148	90	146	82	
8	Ny. R	P	45	2 P	204	100	184	92	
9	Tn. S	L	30	1 S	144	94	136	90	
10	Tn. N	L	25	1 S	142	90	140	90	
11	Tn. S	L	58	1 P	140	92	140	86	
12	Tn. P	L	49	1 P	158	100	150	92	
13	Ny. K	P	59	2 S	160	104	148	98	
14	Ny. N	P	60	1 P	146	92	146	90	
15	Tn. A	L	32	1 P	140	90	136	84	
16	Tn. S	L	59	2 P	158	104	150	96	
17	Ny. H	P	81	2 S	180	100	166	90	
18	Tn. K	L	22	1 P	142	94	146	94	
19	Tn. H	L	76	1 P	158	98	150	92	
20	Ny. S	P	45	1 P	150	90	140	88	
21	Ny. F	P	76	1 S	156	94	150	86	
22	Tn. T	L	34	1 S	140	90	140	94	
23	Tn. R	L	67	2 P	174	102	158	94	
24	Ny. S	P	53	2 P	174	100	150	84	
25	Ny. R	P	45	1 P	146	90	138	88	
26	Tn. A	L	85	2 S	182	112	170	100	
27	Ny. P	P	29	1 P	142	90	140	90	
28	Tn. D	L	67	1 S	142	90	138	86	
29	Tn. M	L	61	1 P	150	96	142	88	

**HASIL PENELITIAN TEKANAN DARAH
SEBELUM DAN SESUDAH DILAKUKAN BIMBINGAN DZIKIR 2 KALI**

NO	Pasien	Kelamin	Umur	Grade	Klasifikasi	Tekanan Darah			
						Sebelum		Setelah	
						Sistol	Diastol	Sistol	Diastol
1	Tn. M	L	47	1 S		140	92	140	86
2	Tn. A	L	70	1 P		160	98	142	84
3	Tn. K	L	27	1 P		154	100	150	92
4	Ny. S	P	66	1 S		142	90	146	90
5	Ny. I	P	40	1 S		150	100	150	90
6	Tn. N	L	55	1 P		148	98	144	90
7	Tn. M	L	76	1 P		144	92	136	78
8	Ny. H	P	39	2 P		160	100	156	92
9	Tn. A	L	26	1 S		142	90	148	86
10	Tn. B	L	57	1 P		140	92	128	86
11	Ny. T	P	48	2 P		172	106	154	94
12	Tn. D	L	78	2 P		162	98	140	84
13	Ny. S	P	30	1 P		150	94	130	80
14	Ny. S	P	44	1 S		144	90	134	84
15	Tn. A	L	51	2 S		172	112	160	96
16	Tn. M	L	80	2 P		170	108	144	92
17	Tn. M	L	38	1 P		158	98	154	90
18	Tn. A	L	65	1 S		148	100	130	84
19	Ny. S	P	50	2 S		160	102	144	90
20	Ny. R	P	79	1 S		140	90	130	80
21	Ny. K	P	30	1 P		150	92	144	80
22	Tn. P	L	74	1 S		146	90	140	76
23	Ny. W	P	46	2 P		182	110	160	94
24	Ny. A	P	75	1 S		148	94	140	86
25	Ny. D	P	60	2 P		168	92	148	80
26	Tn. R	L	65	1 P		150	90	140	78
27	Tn. P	L	45	2 P		178	108	148	98
28	Ny. S	P	59	1 S		150	90	130	80
29	Ny. M	P	55	1 P		160	90	140	84

NPART TESTS

/K-

S(NORMAL)=SistolSblm1 DiastolSblm1 SistolStlh1 DiastolStlh1 SistolSblm2 DiastolSblm2 SistolStlh2 DiastolStlh2

/STATISTICS DESCRIPTIVES QUANTILES

/MISSING ANALYSIS

/METHOD=MC CIN(95) SAMPLES(58).

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
SistolSblm1	29	1.5434E2	15.74864	140.00	204.00	1.4200E2	148.0000	1.6100E2
DiastolSblm1	29	95.3103	5.78856	90.00	112.00	90.0000	94.0000	1.0000E2
SistolStlh1	29	1.4703E2	11.09209	136.00	184.00	1.3900E2	146.0000	1.5000E2
DiastolStlh1	29	89.5862	4.67147	80.00	100.00	86.0000	90.0000	92.0000
SistolSblm2	29	1.5476E2	11.94528	140.00	182.00	1.4500E2	150.0000	1.6100E2
DiastolSblm2	29	96.7586	6.85386	90.00	112.00	90.0000	94.0000	1.0000E2
SistolStlh2	29	1.4310E2	8.98548	128.00	160.00	1.3800E2	144.0000	1.4900E2
DiastolStlh2	29	86.3448	5.92980	76.00	98.00	80.0000	86.0000	91.0000

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

			SistolSblm 1	DiastolSblm 1	SistolStlh 1	DiastolStlh 1	SistolSblm 2	DiastolSblm 2	SistolStlh 2	DiastolStlh 2
N			29	29	29	29	29	29	29	29
Normal Parameters ^a	Mean		154.3448	95.3103	147.0345	89.5862	154.7586	96.7586	143.1034	86.3448
	Std. Deviation		15.74864	5.78856	11.09209	4.67147	11.94528	6.85386	8.98548	5.92980
Most Extreme Differences	Absolute		.195	.200	.189	.121	.207	.205	.124	.145
	Positive		.195	.200	.189	.096	.207	.205	.100	.134
	Negative		-.181	-.179	-.160	-.121	-.108	-.162	-.124	-.145
Kolmogorov-Smirnov Z			1.050	1.076	1.019	.654	1.112	1.101	.665	.781
Asymp. Sig. (2-tailed)			.221	.197	.250	.785	.168	.177	.768	.576
Monte Carlo Sig. (2-tailed)	Sig.		.224 ^c	.207 ^c	.224 ^c	.690 ^c	.172 ^c	.207 ^c	.672 ^c	.517 ^c
	95% Confidence Interval	Lower Bound	.117	.103	.117	.571	.075	.103	.552	.389
		Upper Bound	.331	.311	.331	.809	.270	.311	.793	.646
a. Test distribution is Normal.										

c. Based on 58 sampled tables with starting seed 957002199.

T-TEST PAIRS=SistolSblm1 WITH SistolStlh1 (PAIRED)
 /CRITERIA=CI(.9500)

/MISSING=ANALYSIS.

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 SistolSblm1	1.5434E2	29	15.74864	2.92445
SistolStlh1	1.4703E2	29	11.09209	2.05975

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 SistolSblm1 & SistolStlh1	29	.952	.000

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	SistolSblm1 - SistolStlh1	7.31034	6.19391	1.15018	4.95431	9.66638	6.356	28	.000

T-TEST PAIRS=DiastolSblm1 WITH DiastolStlh1 (PAIRED)
/CRITERIA=CI(.9500)

/MISSING=ANALYSIS.

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 DiastolSblm1	95.3103	29	5.78856	1.07491
DiastolStlh1	89.5862	29	4.67147	.86747

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 DiastolSblm1 & DiastolStlh1	29	.713	.000

Paired Samples Test

Paired Differences

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
				Lower	Upper			
Pair 1 DiastolSblm1 - DiastolStlh1	5.72414	4.09614	.76063	4.16605	7.28222	7.525	28	.000

T-TEST PAIRS=SistolSblm2 WITH SistolStlh2 (PAIRED)
 /CRITERIA=CI (.9500)
 /MISSING=ANALYSIS.

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 SistolSblm2	1.5476E2	29	11.94528	2.21818
SistolStlh2	1.4310E2	29	8.98548	1.66856

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 SistolSblm2 & SistolStlh2	29	.652	.000

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	SistolSblm2 - SistolStlh2	1.16552E1	9.13500	1.69633	8.18040	15.12994	6.871	28	.000

T-TEST PAIRS=DiastolSblm2 WITH DiastolStlh2 (PAIRED)
/CRITERIA=CI (.9500)

/MISSING=ANALYSIS.

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 DiastolSblm2	96.7586	29	6.85386	1.27273
DiastolStlh2	86.3448	29	5.92980	1.10114

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 DiastolSblm2 & DiastolStlh2	29	.809	.000

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	DiastolSblm2 - DiastolStlh2	1.04138E1	4.04896	.75187	8.87365	11.95394	13.850	28	.000

T-TEST GROUPS=Dzikir(0.00 1.00)
 /MISSING=ANALYSIS
 /VARIABLES=SistolStlh12 DiastolStlh12
 /CRITERIA=CI(.9500).

T-Test

Group Statistics

	Dzikir	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
SistolStlh	0	29	1.4703E2	11.09209	2.05975
	1	29	1.4310E2	8.98548	1.66856
DiastolStlh	0	29	89.5862	4.67147	.86747
	1	29	86.3448	5.92980	1.10114

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
SistolStlh	Equal variances assumed	.238	.627	1.483	56	.144	3.93103	2.65079	-1.37913	9.24120
	Equal variances not assumed			1.483	53.687	.144	3.93103	2.65079	-1.38418	9.24625
DiastolStlh	Equal variances assumed	2.764	.102	2.312	56	.024	3.24138	1.40179	.43326	6.04950
	Equal variances not assumed			2.312	53.091	.025	3.24138	1.40179	.42986	6.05290

Frequencies

Statistics

	Kelamin	Umur	Grade	Klasifikasi	SistolSblm1	DiastolSblm1	SistolStlh1
N Valid	58	58	58	58	29	29	29
Missing	0	0	0	0	29	29	29
Mean		54.3793	1.3448		154.3448	95.3103	147.0345
Std. Error of Mean		2.20265	.06296		2.92445	1.07491	2.05975
Median		55.0000	1.0000		148.0000	94.0000	146.0000
Mode		45.00	1.00		142.00	90.00	140.00 ^a
Std. Deviation		1.6774E1	.47946		15.74864	5.78856	11.09209
Variance		281.397	.230		248.020	33.507	123.034
Range		63.00	1.00		64.00	22.00	48.00
Minimum		22.00	1.00		140.00	90.00	136.00
Maximum		85.00	2.00		204.00	112.00	184.00
Sum		3154.00	78.00		4476.00	2764.00	4264.00

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Statistics

	DiastolStlh1	SistolSblm2	DiastolSblm2	SistolStlh2	DiastolStlh2	Dzikir
N Valid	29	29	29	29	29	58
Missing	29	29	29	29	29	0
Mean	89.5862	154.7586	96.7586	143.1034	86.3448	.5000
Std. Error of Mean	.86747	2.21818	1.27273	1.66856	1.10114	.06623
Median	90.0000	150.0000	94.0000	144.0000	86.0000	.5000
Mode	90.00	150.00	90.00	140.00	80.00 ^a	.00 ^a
Std. Deviation	4.67147	11.94528	6.85386	8.98548	5.92980	.50437
Variance	21.823	142.690	46.975	80.739	35.163	.254
Range	20.00	42.00	22.00	32.00	22.00	1.00
Minimum	80.00	140.00	90.00	128.00	76.00	.00
Maximum	100.00	182.00	112.00	160.00	98.00	1.00
Sum	2598.00	4488.00	2806.00	4150.00	2504.00	29.00

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

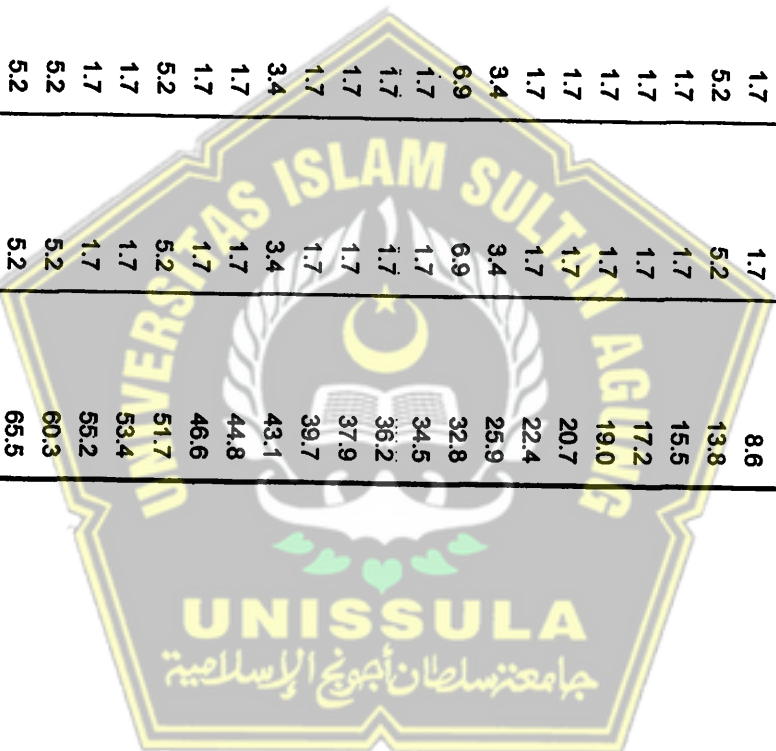
Frequency Table

Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid L	32	55.2	55.2	55.2
P	26	44.8	44.8	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 22	1	1.7	1.7	1.7
25	1	1.7	1.7	3.4
26	1	1.7	1.7	5.2
27	1	1.7	1.7	6.9
29	1	1.7	1.7	8.6
30	1	1.7	1.7	10.3
32	3	5.2	5.2	15.5
34	1	1.7	1.7	17.2
38	1	1.7	1.7	19.0
39	1	1.7	1.7	20.7
40	1	1.7	1.7	22.4
44	2	3.4	3.4	25.9
45	2	3.4	3.4	29.3
46	4	6.9	6.9	36.2
47	1	1.7	1.7	37.9
48	1	1.7	1.7	39.7
49	1	1.7	1.7	41.4
50	2	3.4	3.4	44.8
51	1	1.7	1.7	46.6
53	1	1.7	1.7	48.3
55	3	5.2	5.2	53.4
57	1	1.7	1.7	55.2
58	1	1.7	1.7	56.9
59	3	5.2	5.2	62.1
60	3	5.2	5.2	67.3
61	1	1.7	1.7	69.0
65	2	3.4	3.4	72.4
66	2	3.4	3.4	75.8
67	2	3.4	3.4	79.3
68	1	1.7	1.7	81.0
70	1	1.7	1.7	82.8
74	1	1.7	1.7	84.5



Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 75	1	1.7	1.7	84.5
76	3	5.2	5.2	89.7
78	2	3.4	3.4	93.1
79	1	1.7	1.7	94.8
80	1	1.7	1.7	96.6
81	1	1.7	1.7	98.3
85	1	1.7	1.7	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Grade

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 140/90-159/99	38	65.5	65.5	65.5
>159/99	20	34.5	34.5	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Klasifikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid P	36	62.1	62.1	62.1
S	22	37.9	37.9	100.0
Total	58	100.0	100.0	

SistolSblm1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 140	4	6.9	13.8	13.8
142	5	8.6	17.2	31.0
144	2	3.4	6.9	37.9
146	2	3.4	6.9	44.8
148	2	3.4	6.9	51.7
150	2	3.4	6.9	58.6
156	1	1.7	3.4	62.1
158	3	5.2	10.3	72.4
160	1	1.7	3.4	75.9
162	1	1.7	3.4	79.3
164	1	1.7	3.4	82.8
174	2	3.4	6.9	89.7
180	1	1.7	3.4	93.1
182	1	1.7	3.4	96.6

SistolSblm1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	204	1	1.7	3.4	100.0
	Total	29	50.0	100.0	
Missing	System	29	50.0		
Total		58	100.0		

DiastolSblm1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	90	11	19.0	37.9	37.9
	92	2	3.4	6.9	44.8
	94	4	6.9	13.8	58.6
	96	1	1.7	3.4	62.1
	98	2	3.4	6.9	69.0
	100	5	8.6	17.2	86.2
	102	1	1.7	3.4	89.7
	104	2	3.4	6.9	96.6
	112	1	1.7	3.4	100.0
	Total	29	50.0	100.0	
Missing	System	29	50.0		
Total		58	100.0		

SistolStlh1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	136	3	5.2	10.3	10.3
	138	4	6.9	13.8	24.1
	140	5	8.6	17.2	41.4
	142	1	1.7	3.4	44.8
	144	1	1.7	3.4	48.3
	146	3	5.2	10.3	58.6
	148	1	1.7	3.4	62.1
	150	5	8.6	17.2	79.3
	152	2	3.4	6.9	86.2
	158	1	1.7	3.4	89.7
	166	1	1.7	3.4	93.1
	170	1	1.7	3.4	96.6
	184	1	1.7	3.4	100.0
	Total	29	50.0	100.0	
Missing	System	29	50.0		
Total		58	100.0		

DiastolStlh1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	80	1	1.7	3.4	3.4
	82	1	1.7	3.4	6.9
	84	3	5.2	10.3	17.2
	86	4	6.9	13.8	31.0
	88	3	5.2	10.3	41.4
	90	6	10.3	20.7	62.1
	92	5	8.6	17.2	79.3
	94	3	5.2	10.3	89.7
	96	1	1.7	3.4	93.1
	98	1	1.7	3.4	96.6
	100	1	1.7	3.4	100.0
	Total	29	50.0	100.0	
Missing	System	29	50.0		
Total		58	100.0		

SistolSblm2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	140	3	5.2	10.3	10.3
	142	2	3.4	6.9	17.2
	144	2	3.4	6.9	24.1
	146	1	1.7	3.4	27.6
	148	3	5.2	10.3	37.9
	150	5	8.6	17.2	55.2
	154	1	1.7	3.4	58.6
	158	1	1.7	3.4	62.1
	160	4	6.9	13.8	75.9
	162	1	1.7	3.4	79.3
	168	1	1.7	3.4	82.8
	170	1	1.7	3.4	86.2
	172	2	3.4	6.9	93.1
	178	1	1.7	3.4	96.6
	182	1	1.7	3.4	100.0
	Total	29	50.0	100.0	
Missing	System	29	50.0		
Total		58	100.0		

DiastolSblm2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	90	13.8	27.6	27.6
	92	5	8.6	44.8
	94	2	3.4	51.7
	98	4	6.9	65.5
	100	4	6.9	79.3
	102	1	1.7	82.8
	106	1	1.7	86.2
	108	2	3.4	93.1
	110	1	1.7	96.6
	112	1	1.7	100.0
Missing	Total	29	50.0	100.0
Total	System	29	50.0	
	Total	58	100.0	

SistolSstHz

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	128	1.7	3.4	3.4
	130	4	6.9	17.2
	134	1	1.7	20.7
	136	1	1.7	24.1
	140	6	10.3	44.8
	142	1	1.7	48.3
	144	4	6.9	62.1
	146	1	1.7	65.5
	148	3	5.2	75.9
	150	2	3.4	82.8
	154	2	3.4	89.7
	156	1	1.7	93.1
	160	2	3.4	100.0
Missing	Total	29	50.0	100.0
Total	System	29	50.0	
	Total	58	100.0	

DiastolSstHz

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	76	1.7	3.4	3.4
	78	2	3.4	10.3
	80	5	8.6	17.2

DiastolStlh2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	84	5	8.6	17.2	44.8
	86	4	6.9	13.8	58.6
	90	5	8.6	17.2	75.9
	92	3	5.2	10.3	86.2
	94	2	3.4	6.9	93.1
	96	1	1.7	3.4	96.6
	98	1	1.7	3.4	100.0
	Total	29	50.0	100.0	
Missing	System	29	50.0		
Total		58	100.0		

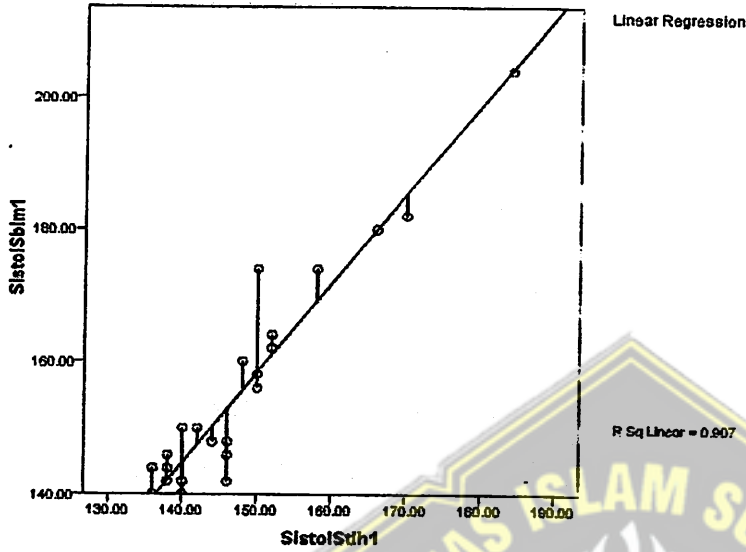
Histogram



IGRAPH

```
/VIEWNAME='Scatterplot'  
/X1=VAR(SistolStlh1) TYPE=SCALE  
/Y=VAR(SistolSblm1) TYPE=SCALE  
/COORDINATE=VERTICAL  
/FORMAT SPIKE COLOR=OFF STYLE=OFF  
/FITLINE METHOD=REGRESSION LINEAR LINE=TOTAL SPIKE=ON  
/YLENGTH=5.2  
/XILENGTH=6.5  
/CHARTLOOK='NONE'
```

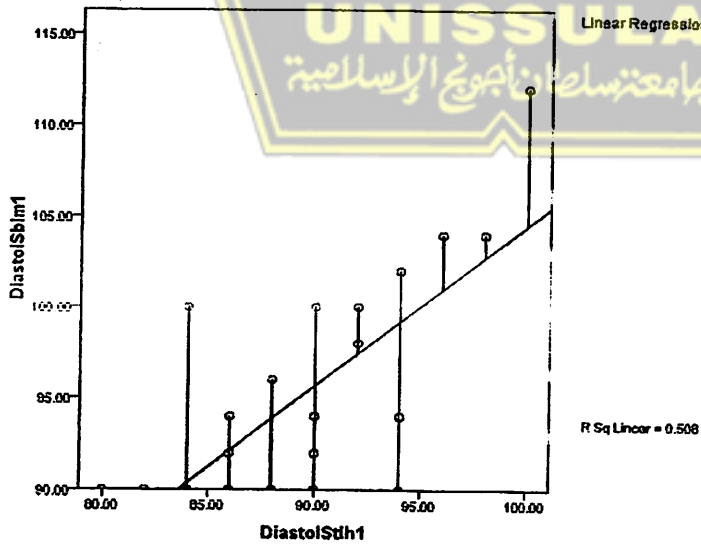
/SCATTER COINCIDENT=NONE.



IGRAPH

```
/VIEWNAME='Scatterplot'  
/X1=VAR(DiastolStlh1) TYPE=SCALE  
/Y=VAR(DiastolSblm1) TYPE=SCALE  
/COORDINATE=VERTICAL  
/FORMAT SPIKE COLOR=OFF STYLE=OFF  
/FITLINE METHOD=REGRESSION LINEAR LINE=TOTAL SPIKE=ON  
/YLENGTH=5.2  
/XILENGTH=6.5  
/CHARTLOOK='NONE'
```

/SCATTER COINCIDENT=NONE.

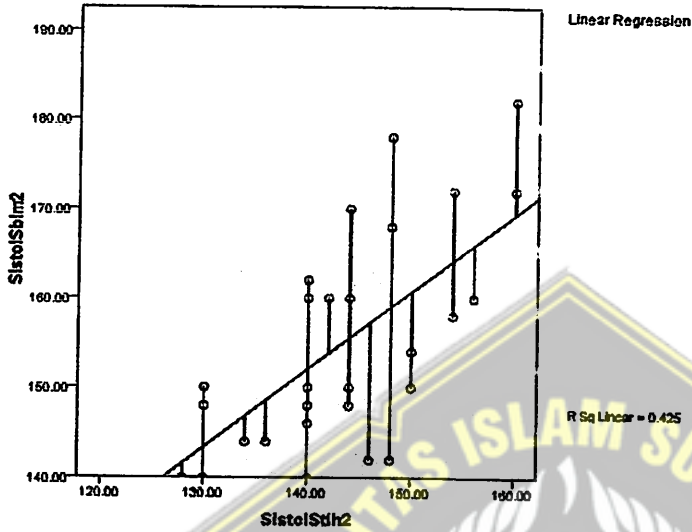


```

IGRAPH
/VIEWNAME='Scatterplot'
/X1=VAR(SistolStlh2) TYPE=SCALE
/Y=VAR(SistolSblm2) TYPE=SCALE
/COORDINATE=VERTICAL
/FORMAT SPIKE COLOR=OFF STYLE=OFF
/FITLINE METHOD=REGRESSION LINEAR LINE=TOTAL SPIKE=ON
/YLENGTH=5.2
/XILENGTH=6.5
/CHARTLOOK='NONE'

/SCATTER COINCIDENT=NONE.

```

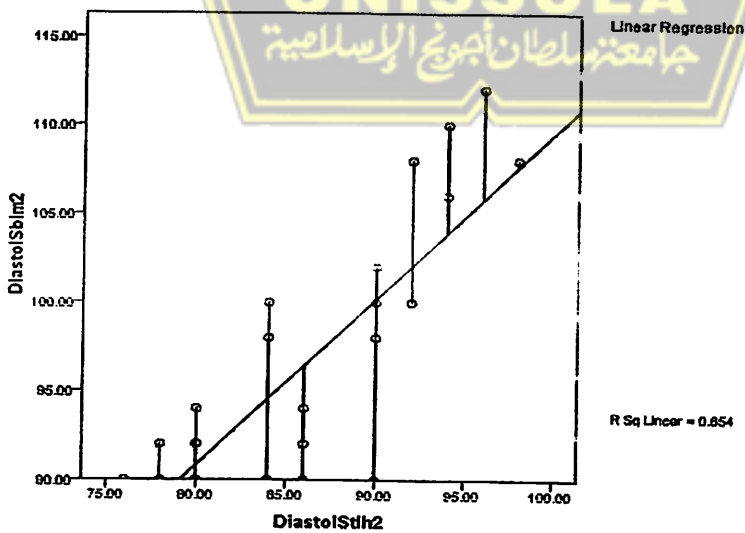


```

IGRAPH
/VIEWNAME='Scatterplot'
/X1=VAR(DiastolStlh2) TYPE=SCALE
/Y=VAR(DiastolSblm2) TYPE=SCALE
/COORDINATE=VERTICAL
/FORMAT SPIKE COLOR=OFF STYLE=OFF
/FITLINE METHOD=REGRESSION LINEAR LINE=TOTAL SPIKE=ON
/YLENGTH=5.2
/XILENGTH=6.5
/CHARTLOOK='NONE'

/SCATTER COINCIDENT=NONE

```

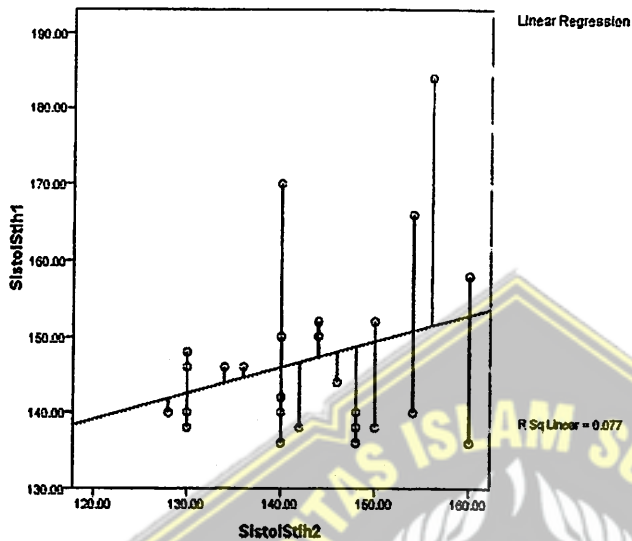


```

IGRAPH
/VIEWNAME='Scatterplot'
/X1=VAR(SistolStlh2) TYPE=SCALE
/Y=VAR(SistolStlh1) TYPE=SCALE
/COORDINATE=VERTICAL
/FORMAT SPIKE COLOR=OFF STYLE=OFF
/FITLINE METHOD=REGRESSION LINEAR LINE=TOTAL SPIKE=ON
/YLENGTH=5.2
/X1LENGTH=6.5
/CHARTLOOK='NONE'

/SCATTER COINCIDENT=NONE.

```

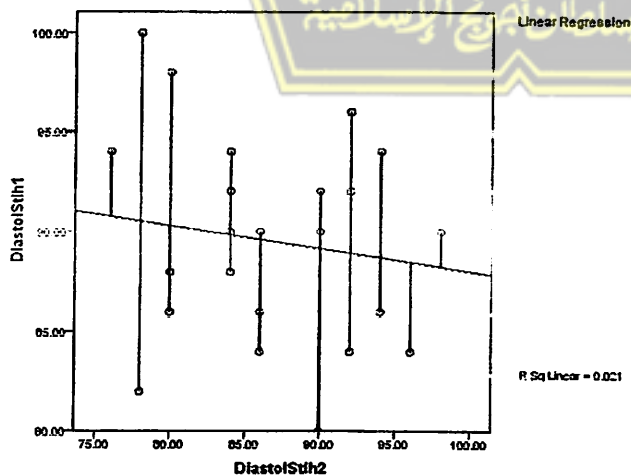


```

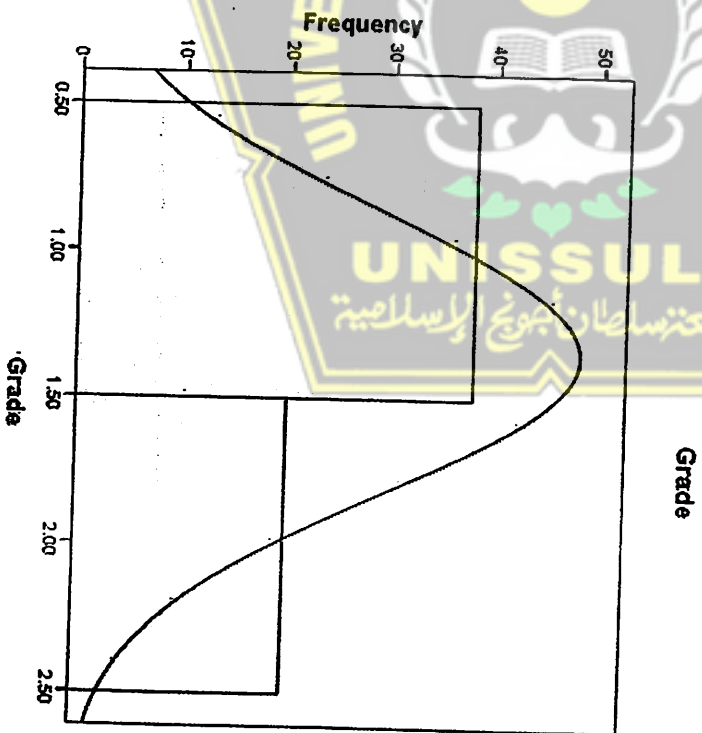
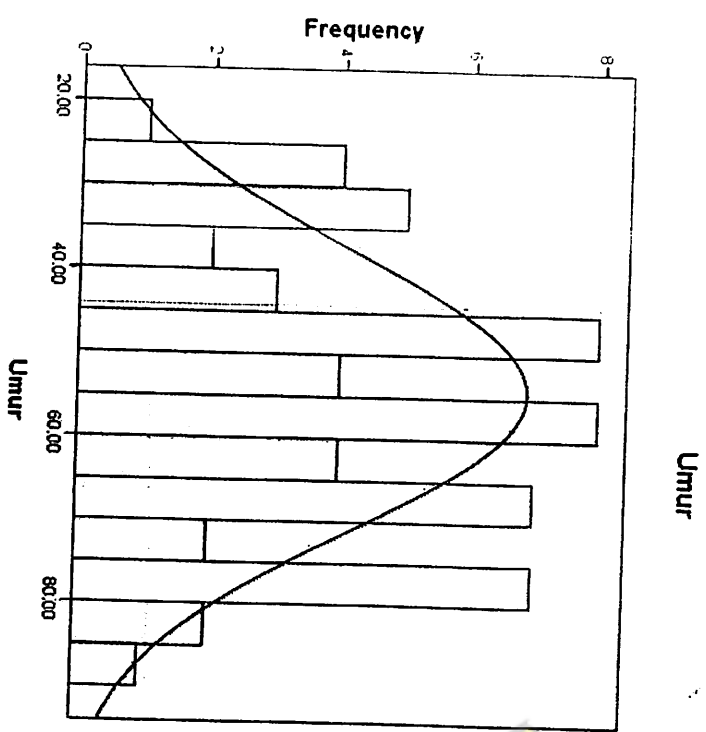
IGRAPH
/VIEWNAME='Scatterplot'
/X1=VAR(DiastolStlh2) TYPE=SCALE
/Y=VAR(DiastolStlh1) TYPE=SCALE
/COORDINATE=VERTICAL
/FORMAT SPIKE COLOR=OFF STYLE=OFF
/FITLINE METHOD=REGRESSION LINEAR LINE=TOTAL SPIKE=ON
/YLENGTH=5.2
/X1LENGTH=6.5
/CHARTLOOK='NONE'

/SCATTER COINCIDENT=NONE.

```

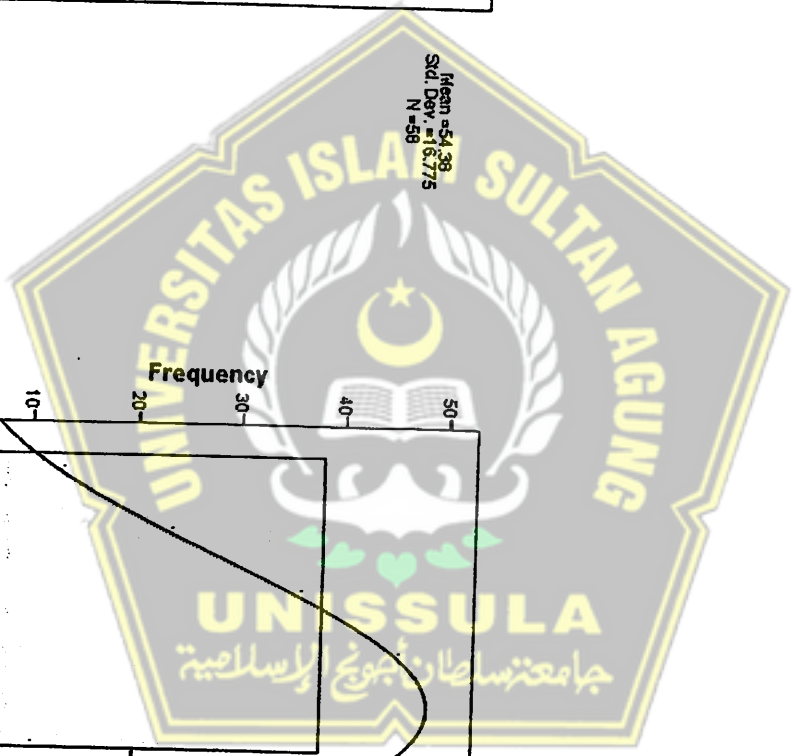


Histogram

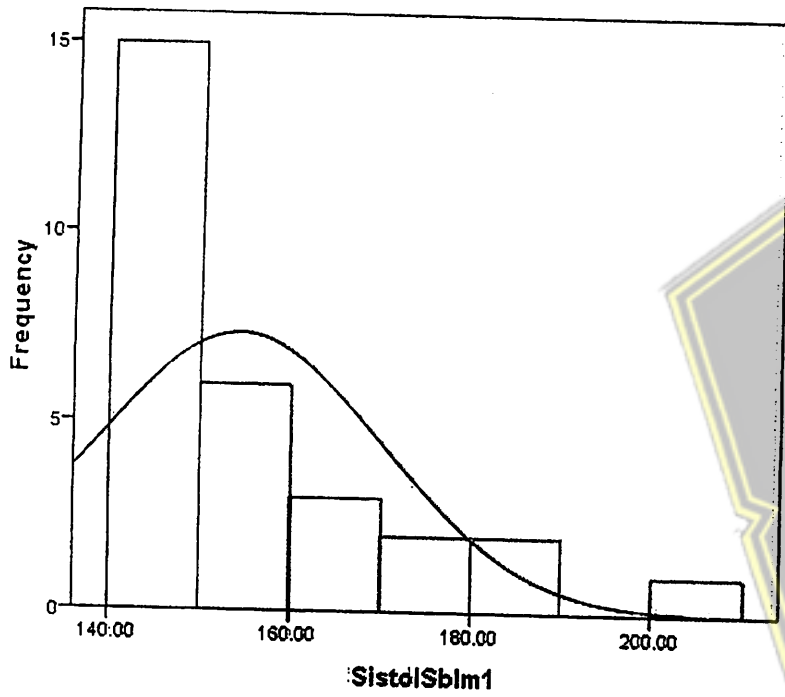


Mean = 54.39
Std. Dev. = 16.775
N = 98

Mean = 1.34
Std. Dev. = 0.878
N = 98

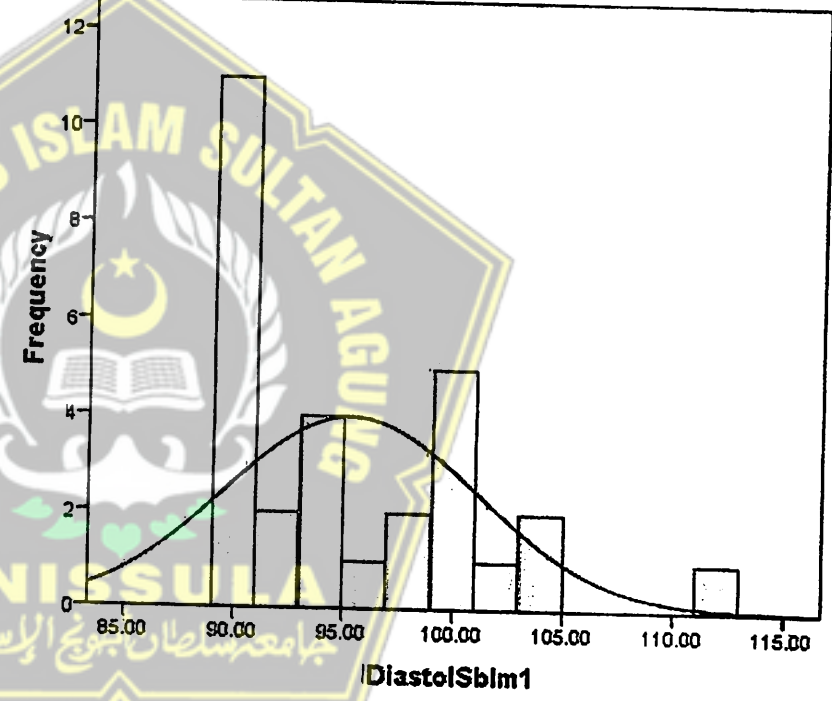


SistolSblm1

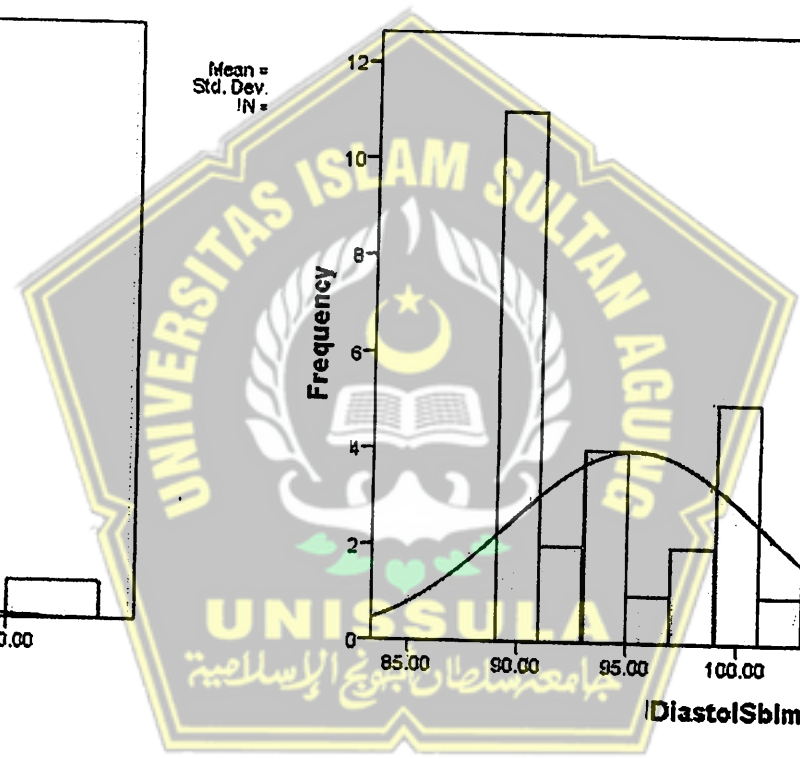


DiastolSblm1

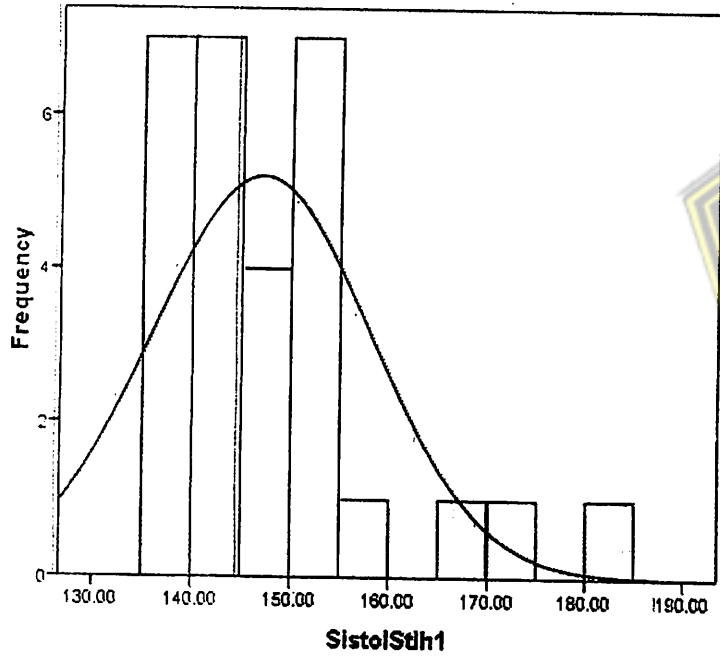
Mean =
Std. Dev. =
IN =



Mean = 95.31
Std. Dev. = 5.789
N = 28

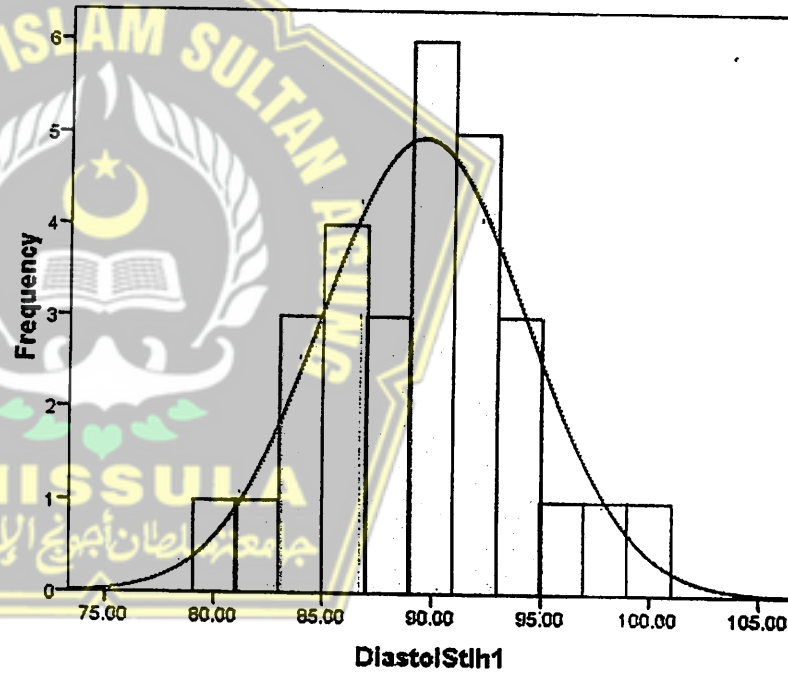


SistolSth1

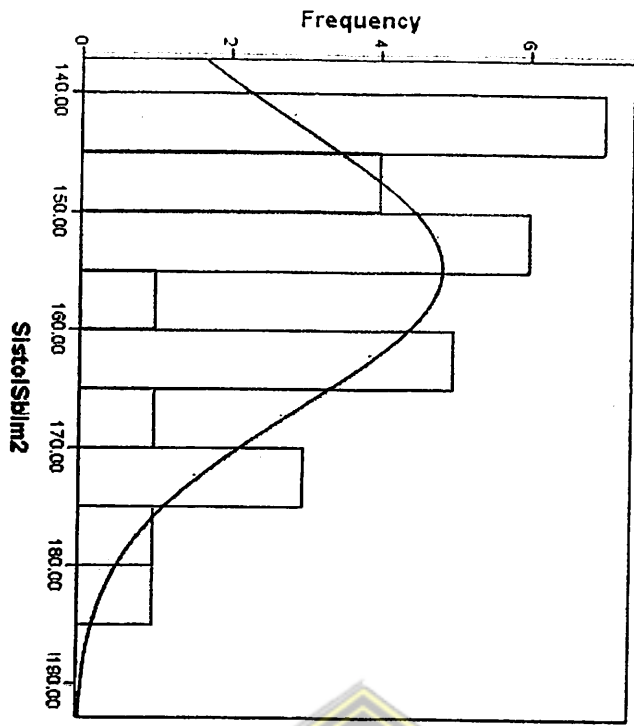


Mean = 147.03
Std. Dev. = 11.092
N = 29

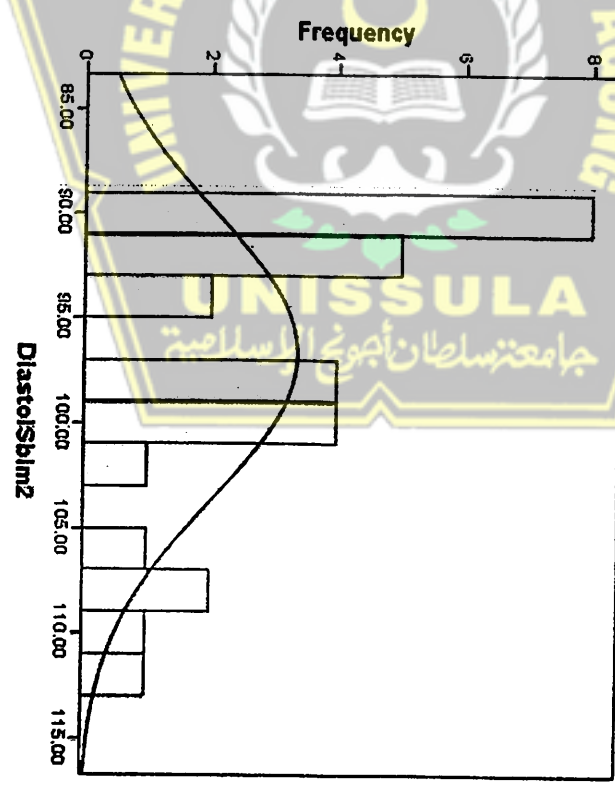
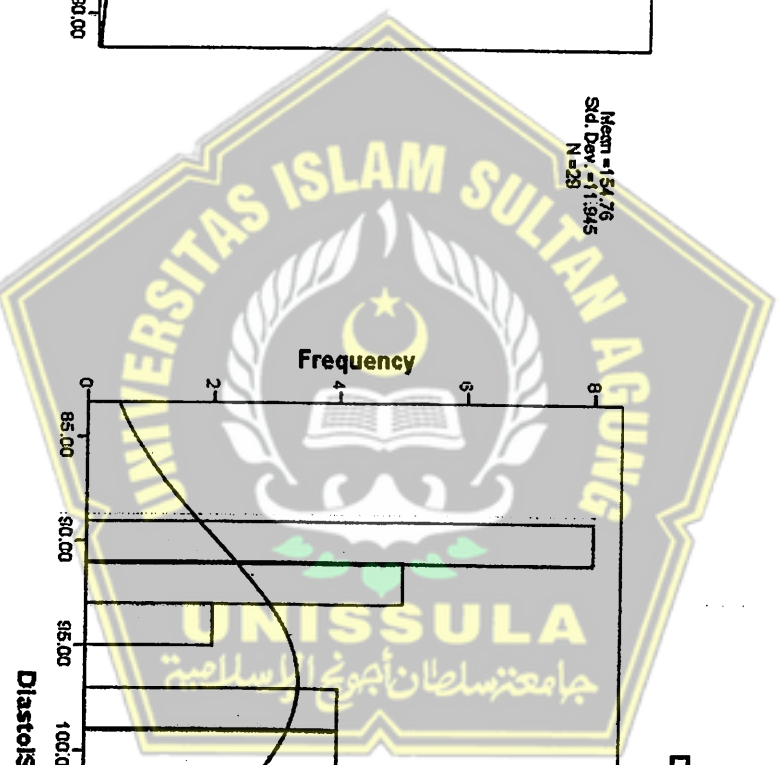
DiastolSth1



Mean = 89.59
Std. Dev. = 4.671
N = 29

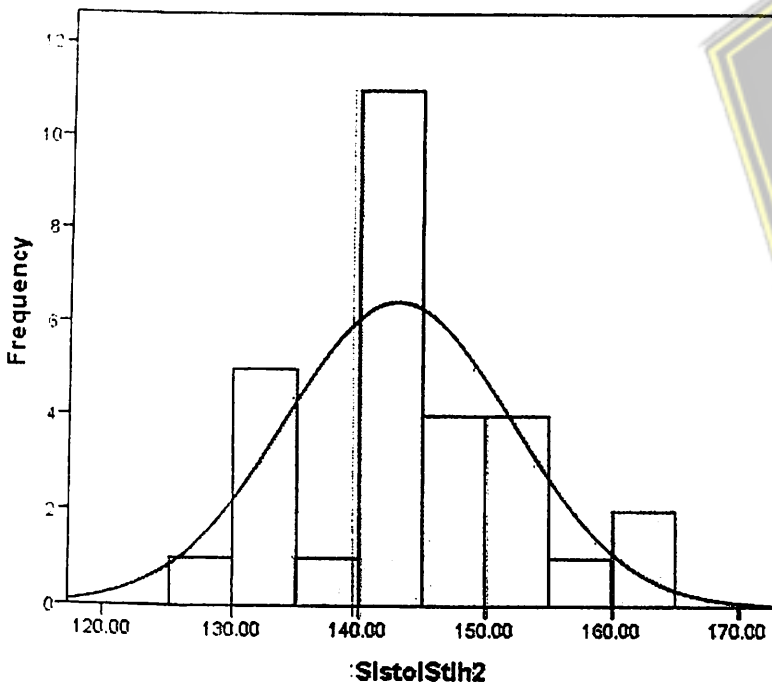


Mean = 154.76
 Std. Dev. = 11.945
 N = 28



Mean = 96.76
 Std. Dev. = 6.854
 N = 28

SistolSth2



DiastolSth2

Mean = 86.34
Std. Dev. = 5.93
N = 29

