

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN 1

### LEMBAR PERSETUJUAN /INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor responden :

Nama responden :

Umur :

Ruangan :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian :

Nama Peneliti : Tri Pangestu Rahmadhani

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Efektivitas Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Respon Fisiologis pada pasien Pre Operasi di RS Bhayangkara provinsi Lampung Tahun 2022” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,.....2022

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Tri Pangestu Rahmadhani)

(.....)

**LAMPIRAN 2**

**KARAKTERISTIK RESPONDEN**

IDENTITAS	
NRM	.....
Umur	.....Tahun
Jenis Kelamin	L/P
Pendidikan Terakhir	SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/>
Riwayat operasi sebelumnya	

### LAMPIRAN 3

#### LEMBAR OBSERVASI

Inisial Pasien :

Hari :

Tanggal :

Tanggal Pelaksanaan :

- Data Sebelum Intervensi :

NO	Tekanan Darah		Denyut Nadi	Frekuensi Nafas
	Sistol	Diastol		

- Data sesudah intervensi :

NO	Tekanan Darah		Denyut Nadi	Frekuensi Nafas
	Sistol	Diastol		

## LAMPIRAN 4

### SURAT IZIN RUMAH SAKIT



KEPOLISIAN DAERAH LAMPUNG  
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA BANDAR LAMPUNG

B.Lampung, 30 Juni 2022

Nomor : B/144/VII/Lit. 5/2022/RSB  
Klasifikasi : BIASA  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Izin Penelitian  
Mahasiswa POLTEKKES

Kepada :

Yth. Direktur  
POLTEKKES

di-

Bandar Lampung

1. Rujukan : Surat Permohonan Izin Penelitian, Politeknik Kesehatan Tanjung Karang  
Nomor : PP.03.01/I.1/2865/2022
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut diatas, diberitahukan kepada Direktur  
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang, bahwa kami memberikan izin kepada:  
Nama : Tri Pangestu Rahmadhani  
NIM : 1814301018  
Prodi : Keperawatan  
Judul Penelitian : Efektifitas Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam  
Terhadap Respon Fisiologis Pada Pasien Pre Oprerasi di RS  
Bhayangkara Tahun 2022  
untuk Pelaksanaan Penelitian di Rumah Sakit Bhayangkara Bandar Lampung,  
dengan mengikuti protokol kesehatan.
3. Demikian untuk menjadi maklum

KARUMAH SAKIT BHAYANGKARA BANDAR LAMPUNG



LAMPIRAN 5

SURAT IZIN PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 2865 /2022  
Lampiran : ..... Eks  
Hal : Izin Penelitian

21 Juni 2022

Yth, Direktur RS.Bhayangkara Polda Lampung  
Di – Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungpur Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungpur Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Tri Pangestu Rahmadhani NIM:1814301018	Efektifitas Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Respon Fisiologis Pada Pasien Pre Operasi Di RS.Bhayangkara Tahun 2022	RS.Bhayangkara

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Warjadin Aliyanto, SKM, M.Kes  
NIP. 196401281985021001

Tembusan :  
1.Ka. Jurusan Keperawatan  
2.Ka. Bid.Diklat

## LAMPIRAN 6

### KAJI ETIK

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
POLTEKKES TANJUNGPINANG

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"  
No.210/KEPK-TJK/X/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama  
*Principal In Investigator* : Tri Pangestu Rahmadhani  
Nama Institusi  
*Name of the Institution* : Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungpinang

Dengan judul:  
*Title*

**"Efektivitas Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Respon Fisiologis  
Pada Pasien Pre Operasi di RS Bhayangkara Provinsi Lampung Tahun 2022"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar,

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Juni 2022 sampai dengan tanggal 17 Juni 2023.

*This declaration of ethics applies during the period June 17, 2022 until June 17, 2023*

June 17, 2022  
Professor and Chairperson



Dr. Aprina, S.Kp.,M.Kes

## LAMPIRAN 7

### Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Teknik Nafas Dalam

Prosedur	Uraian
Pengertian	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana melakukan nafas dalam, nafas lambat, dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan.
Tujuan	Setelah dilakukan teknik nafas dalam diharapkan tanda-tanda vital dalam batas normal, dilihat dari tekanan darah, nadi dan frekuensi nafas.
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien yang mengalami stress</li><li>2. Pasien yang mengalami nyeri yaitu nyeri akut pada tingkat ringan sampai tingkat sedang akibat penyakit yang kooperatif</li><li>3. Pasien yang mengalami kecemasan</li><li>4. Pasien mengalami gangguan pada kualitas tidur seperti insomnia</li></ol>
Prosedur Pelaksanaan	<p>Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Salam : memberi salam sesuai waktu</li><li>2. Memperkenalkan diri</li><li>3. Mengidentifikasi identitas pasien</li><li>4. Kontrak waktu, menjelaskan tujuan dan prosedur kepada pasien dan keluarga.</li><li>5. Menanyakan kesiapan pasien.</li><li>6. Menjaga privasi klien</li></ol> <p>KERJA</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjelaskan tujuan dan manfaat teknik nafas dalam</li><li>2. Anjurkan memposisikan tubuh senyaman mungkin</li></ol>



	<p>(mis.duduk, berbaring).</p> <ol style="list-style-type: none"><li>3. Menjelaskan contoh pada klien bagaimana cara melakukan teknik nafas dalam kemudian meminta klien untuk mengulangi.</li><li>4. Mengarahkan pasien untuk mempraktikkan teknik nafas dalam dengan cara:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Anjurkan menutup mata dan berkonsentrasi penuh.</li><li>b. Intervensi dilakukan dengan cara menarik nafas selama 4 detik, tahan nafas 2 detik,dan menghembuskan nafas selama 8 detik.</li><li>c. Intervensi dilakukan selama 5 menit dengan 3 kali pengulangan dan jeda 30 menit..</li></ol></li><li>5. Anjurkan keluarga pasien memberikan motivasi ke pasien untuk mempraktikkan kembali teknik nafas dalam.</li></ol> <p>TERMINASI</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan evaluasi</li><li>2. Dokumentasi respons pasien</li><li>3. Berpamitan lalu mencuci tangan</li></ol>
--	--

## LAMPIRAN 8

### POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUN PROGRAM STUDI PROFESI NERS KEPERAWATAN

#### LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Tri Pangestu Rahmadhani  
NIM : 1814901034  
Judul : Efektivitas Pemberian Teknik Nafas Dalam Terhadap Respon Fisiologis Pada Pasien Pre Operasi Di Rumah Sakit Bhayangkara Provinsi Lampung Tahun 2022  
Pembimbing I : Gustop Amatiria, S.Kp.,M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	17 Jan 2022	Acc judul Skripsi	
2.	04 Mar 2022	Perbaiki bab 1 Pendahuluan, latar belakang urutkan konsep, tambahkan data pre survey,	
3.	18 Mar 2022	Perbaiki bab 1-3 sesuai panduan, perbaiki penulisan	
4.	25 Mar 2022	Perbaiki bab 1 sampai 3 untuk ujian proposal	
5.	28 Mar 2022	Acc ujian sidang proposal, lanjut ke pbb 2	
6.	13 Mei 2022	Sidang proposal, perbaiki sesuai saran	
7.	28 Mei 2022	Acc proposal, lanjut kaji etik dan pengambilan data	
8.	20 Juni 2022	Perbaiki tata cara penulisan, perbaiki bab 4 hasil data, teori yang ada, jurnal, dan pembahasan peneliti	
9.	24 Juni 2022	Perbaiki sesuai saran dan tambahkan abstrak	
10.	25 Juni 2023	Acc untuk seminar hasil	
11.	07 Juli 2022	Seminar hasil, perbaiki sesuai saran	
12.	19 Juli 2022	Acc cetak	

Mengetahui,  
Ketua Prodi Profesi Ners  
Keperawatan Tanjungkarang

Dr. Anita ,M.Kep.,Sp.Mat  
NIP. 196902101992122001

## Lampiran 9

### POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUN PROGRAM STUDI PROFESI NERS KEPERAWATAN

#### LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Tri Pangestu Rahmadhani  
NIM : 2214901051  
Judul : Efektivitas Pemberian Teknik Nafas Dalam Terhadap Respon Fisiologis Pada Pasien Pre Operasi Di Rumah Sakit Bhayangkara Provinsi Lampung Tahun 2022  
Pembimbing II :Ns.Sulastri, M.Kep.,Sp.Jiwa

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	18 Jan 2022	Acc judul skripsi	
2.	22 Mar 2022	Perbaiki penulisan berdasarkan pedoman	
3.	04 Apr 2022	Perbaiki penulisan, daftar pustaka berdasarkan pedoman	
4.	11 Apr 2022	Perbaiki penulisan sesuai pedoman, sesuaikan daftar pustaka	
	25 Apr 2022	Perbaiki tentang skala pengukuran nyeri	
	08 Mei 2022	Acc untuk ujian proposal	
5.	13 Mei 2022	Sidang proposal, perbaiki	
6.	28 Mei 2022	Acc proposal, lanjut kaji etik dan pengambilan data	
7.	26 Juni 2022	Perbaiki penulisan, perbaiki sesuai saran	
8.	08 Juli 2022	Perbaiki tata cara penulisan, perbaiki abstrak	
10.	27 Juli 2022	Acc untuk seminar hasil	
11.	10 Ags 2022	Seminar hasil, perbaiki sesuai saran	
12.	28 Agt 2022	Perbaiki sesuai saran	
13.	04 Sep 2022	Acc cetak	

Mengetahui,  
Ketua Prodi Profesi Ners  
Keperawatan Tanjungkarang

Dr. Anita ,M.Kep.,Sp.Mat  
NIP. 196902101992122001

No	Nama	Usia	JenisKelamin	Pendidikan	RiwayatOperasi	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
						Sistol	Sistol	Diastol	Diastol	Nadi	Nadi	RR	RR
1	Ny.S	29	Perempuan	SMA	Pernah	138	130	88	85	90	84	22	20
2	Ny.M	32	Perempuan	SMA	TidakPernah	135	120	86	81	95	90	22	20
3	Ny.L	45	Perempuan	SMA	Pernah	150	148	100	100	88	85	23	20
4	Ny.I	24	Perempuan	SMA	Pernah	136	130	70	68	68	64	21	18
5	Ny.P	30	Perempuan	SMA	TidakPernah	135	120	85	82	66	61	24	22
6	Ny.S	47	Perempuan	SMA	TidakPernah	148	140	80	78	70	68	24	23
7	Tn.E	48	Laki-Laki	SMA	Pernah	148	140	88	85	76	70	22	20
8	Tn.A	33	Laki-Laki	SMP	TidakPernah	130	120	86	83	65	61	22	18
9	Ny.Y	46	Perempuan	SMP	TidakPernah	148	138	88	85	70	67	23	20
10	Ny.N	29	Perempuan	SMA	TidakPernah	130	125	90	86	65	60	20	18
11	Tn.Y	23	Laki-Laki	SMP	TidakPernah	128	120	78	75	64	61	20	17
12	Tn.F	26	Laki-Laki	S1	TidakPernah	138	130	86	82	67	62	22	19
13	Tn.A	30	Laki-Laki	SMA	TidakPernah	140	130	90	88	92	89	20	18
14	Ny.I	47	Perempuan	SMA	TidakPernah	148	140	88	86	80	77	20	17
15	Tn.O	46	Laki-Laki	SD	TidakPernah	150	145	100	100	90	86	22	18
16	Ny.R	48	Perempuan	SMA	TidakPernah	137	130	78	75	90	84	24	22
17	Tn.Y	24	Laki-Laki	S1	TidakPernah	130	125	77	75	68	62	24	20
18	Ny.J	46	Perempuan	SMP	TidakPernah	147	130	80	77	68	60	23	20
19	Ny.S	48	Perempuan	S1	TidakPernah	137	130	85	83	90	87	22	18
20	Tn.M	34	Laki-Laki	SMA	TidakPernah	139	120	78	75	88	84	24	18
21	Tn.S	26	Laki-Laki	SMP	TidakPernah	134	130	78	76	88	85	24	22
22	Tn.D	25	Laki-Laki	SMA	TidakPernah	135	128	84	82	78	74	22	20
23	Ny.E	48	Perempuan	S1	TidakPernah	140	130	88	86	80	70	19	16
24	Tn.W	34	Laki-Laki	S1	TidakPernah	135	128	80	76	88	81	20	17
25	Tn.S	41	Laki-Laki	S1	TidakPernah	140	130	88	84	78	68	21	18
26	Ny.S	30	Perempuan	SMA	Pernah	145	130	79	75	87	80	24	21
27	Ny.I	35	Perempuan	S1	Pernah	135	130	90	86	89	82	23	20
28	Tn.B	48	Laki-Laki	S1	TidakPernah	145	140	90	88	88	80	24	21
29	Tn.A	49	Laki-Laki	SD	TidakPernah	150	143	100	100	98	90	24	19
30	Ny.S	46	Perempuan	SD	TidakPernah	155	148	105	105	89	82	24	22
31	Ny.T	46	Perempuan	SMP	Pernah	146	140	89	86	88	80	22	20
32	Tn.R	29	Laki-Laki	SMA	TidakPernah	128	120	76	74	87	82	23	21

33	Tn.S	46	Laki-Laki	SMP	TidakPernah	138	130	78	76	86	80	20	18
34	Ny.F	48	Perempuan	SMA	TidakPernah	137	125	78	75	80	70	22	19
35	Ny.R	47	Perempuan	SMA	TidakPernah	140	130	86	82	80	76	24	20
36	Ny.I	32	Perempuan	SMA	Pernah	145	136	80	78	88	82	25	21
37	Tn.I	46	Laki-Laki	SMP	Pernah	147	135	80	77	78	73	24	20
38	Tn.B	46	Laki-Laki	SMP	TidakPernah	140	130	90	88	80	77	22	20
39	Ny.P	24	Perempuan	SMA	TidakPernah	136	130	80	78	87	82	20	18
40	Ny.A	19	Perempuan	SMA	TidakPernah	127	120	70	65	78	68	24	19
41	Ny.M	48	Perempuan	SMA	TidakPernah	148	140	87	85	89	82	24	20
42	Tn.O	46	Laki-Laki	SMP	TidakPernah	130	120	90	87	89	80	23	21
43	Ny.V	48	Perempuan	SMA	TidakPernah	135	130	80	76	78	73	20	19
44	Ny.D	18	Perempuan	SMA	TidakPernah	132	128	77	75	76	68	22	20
45	Ny.T	42	Perempuan	S1	Pernah	145	140	88	84	90	87	20	17

## Frequency Table

		pretest_sistol			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	127	1	2,2	2,2	2,2
	128	2	4,4	4,4	6,7
	130	4	8,9	8,9	15,6
	132	1	2,2	2,2	17,8
	134	1	2,2	2,2	20,0
	135	6	13,3	13,3	33,3
	136	2	4,4	4,4	37,8
	137	3	6,7	6,7	44,4
	138	3	6,7	6,7	51,1
	139	1	2,2	2,2	53,3
	140	5	11,1	11,1	64,4
	145	4	8,9	8,9	73,3
	146	1	2,2	2,2	75,6
	147	2	4,4	4,4	80,0
	148	5	11,1	11,1	91,1
	150	3	6,7	6,7	97,8
	155	1	2,2	2,2	100,0
	Total		45	100,0	100,0

		postest_sistol			Cumulative	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent	
Valid	120	8	17,8	17,8	17,8	
	125	3	6,7	6,7	24,4	
	128	3	6,7	6,7	31,1	
	130	17	37,8	37,8	68,9	
	135	1	2,2	2,2	71,1	
	136	1	2,2	2,2	73,3	
	138	1	2,2	2,2	75,6	
	140	7	15,6	15,6	91,1	
	143	1	2,2	2,2	93,3	
	145	1	2,2	2,2	95,6	
	148	2	4,4	4,4	100,0	
	Total		45	100,0	100,0	

		pretest_diastol				
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	70	2	4,4	4,4	4,4	
	76	1	2,2	2,2	6,7	
	77	2	4,4	4,4	11,1	
	78	6	13,3	13,3	24,4	
	79	1	2,2	2,2	26,7	
	80	7	15,6	15,6	42,2	
	84	1	2,2	2,2	44,4	
	85	2	4,4	4,4	48,9	
	86	4	8,9	8,9	57,8	
	87	1	2,2	2,2	60,0	
	88	7	15,6	15,6	75,6	
	89	1	2,2	2,2	77,8	
	90	6	13,3	13,3	91,1	
	100	3	6,7	6,7	97,8	
	105	1	2,2	2,2	100,0	
	Total		45	100,0	100,0	

		posttest_diastol			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	65	1	2,2	2,2	2,2
	68	1	2,2	2,2	4,4
	74	1	2,2	2,2	6,7
	75	7	15,6	15,6	22,2
	76	4	8,9	8,9	31,1
	77	2	4,4	4,4	35,6
	78	3	6,7	6,7	42,2
	81	1	2,2	2,2	44,4
	82	4	8,9	8,9	53,3
	83	2	4,4	4,4	57,8
	84	2	4,4	4,4	62,2
	85	4	8,9	8,9	71,1
	86	5	11,1	11,1	82,2
	87	1	2,2	2,2	84,4
	88	3	6,7	6,7	91,1

100	3	6,7	6,7	97,8
105	1	2,2	2,2	100,0
Total	45	100,0	100,0	

**pretest\_nadi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	64	1	2,2	2,2	2,2
	65	2	4,4	4,4	6,7
	66	1	2,2	2,2	8,9
	67	1	2,2	2,2	11,1
	68	3	6,7	6,7	17,8
	70	2	4,4	4,4	22,2
	76	2	4,4	4,4	26,7
	78	5	11,1	11,1	37,8
	80	4	8,9	8,9	46,7
	86	1	2,2	2,2	48,9
	87	3	6,7	6,7	55,6
	88	8	17,8	17,8	73,3
	89	4	8,9	8,9	82,2
	90	5	11,1	11,1	93,3
	92	1	2,2	2,2	95,6
	95	1	2,2	2,2	97,8
	98	1	2,2	2,2	100,0
	Total		45	100,0	100,0

**posttest\_nadi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60	2	4,4	4,4	4,4
	61	3	6,7	6,7	11,1
	62	2	4,4	4,4	15,6
	64	1	2,2	2,2	17,8
	67	1	2,2	2,2	20,0
	68	4	8,9	8,9	28,9
	70	3	6,7	6,7	35,6
	73	2	4,4	4,4	40,0
	74	1	2,2	2,2	42,2



76	1	2,2	2,2	44,4
77	1	2,2	2,2	46,7
80	6	13,3	13,3	60,0
81	1	2,2	2,2	62,2
82	6	13,3	13,3	75,6
84	3	6,7	6,7	82,2
85	2	4,4	4,4	86,7
86	1	2,2	2,2	88,9
87	2	4,4	4,4	93,3
89	1	2,2	2,2	95,6
90	2	4,4	4,4	100,0
Total	45	100,0	100,0	

**pretest\_RR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19	1	2,2	2,2	2,2
	20	9	20,0	20,0	22,2
	21	2	4,4	4,4	26,7
	22	12	26,7	26,7	53,3
	23	6	13,3	13,3	66,7
	24	14	31,1	31,1	97,8
	25	1	2,2	2,2	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

**posttest\_RR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16	1	2,2	2,2	2,2
	17	4	8,9	8,9	11,1
	18	10	22,2	22,2	33,3
	19	5	11,1	11,1	44,4
	20	15	33,3	33,3	77,8
	21	5	11,1	11,1	88,9
	22	4	8,9	8,9	97,8
	23	1	2,2	2,2	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest_sistol	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%
posttest_sistol	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%
pretest_diastol	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%
posttest_diastol	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%
pretest_nadi	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%
posttest_nadi	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%
pretest_RR	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%
posttest_RR	45	100,0%	0	0,0%	45	100,0%

### Descriptives

		Statistic	Std. Error
pretest_sistol	Mean	139,56	1,066
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	137,41
		Upper Bound	141,70
	5% Trimmed Mean	139,52	
	Median	138,00	
	Variance	51,116	
	Std. Deviation	7,150	
	Minimum	127	
	Maximum	155	
	Range	28	
	Interquartile Range	12	
	Skewness	,129	,354
	Kurtosis	-,918	,695
posttest_sistol	Mean	131,16	1,166
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	128,80
		Upper Bound	133,51
	5% Trimmed Mean	130,86	
	Median	130,00	
	Variance	61,225	
	Std. Deviation	7,825	

	Minimum		120	
	Maximum		148	
	Range		28	
	Interquartile Range		13	
	Skewness		,362	,354
	Kurtosis		-,494	,695
pretest_diastol	Mean		84,71	1,118
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	82,46	
	Mean	Upper Bound	86,96	
	5% Trimmed Mean		84,52	
	Median		86,00	
	Variance		56,210	
	Std. Deviation		7,497	
	Minimum		70	
	Maximum		105	
	Range		35	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		,544	,354
	Kurtosis		,597	,695
posttest_diastol	Mean		82,07	1,209
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	79,63	
	Mean	Upper Bound	84,50	
	5% Trimmed Mean		81,77	
	Median		82,00	
	Variance		65,791	
	Std. Deviation		8,111	
	Minimum		65	
	Maximum		105	
	Range		40	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		,821	,354
	Kurtosis		1,273	,695
pretest_nadi	Mean		81,67	1,393
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	78,86	
	Mean	Upper Bound	84,47	
	5% Trimmed Mean		81,82	
	Median		87,00	
	Variance		87,318	
	Std. Deviation		9,344	

	Minimum		64	
	Maximum		98	
	Range		34	
	Interquartile Range		13	
	Skewness		-,535	,354
	Kurtosis		-,932	,695
posttest_nadi	Mean		75,93	1,383
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	73,15	
	Mean	Upper Bound	78,72	
	5% Trimmed Mean		76,04	
	Median		80,00	
	Variance		86,018	
	Std. Deviation		9,275	
	Minimum		60	
	Maximum		90	
	Range		30	
	Interquartile Range		15	
	Skewness		-,361	,354
	Kurtosis		-1,159	,695
pretest_RR	Mean		22,31	,240
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	21,83	
	Mean	Upper Bound	22,79	
	5% Trimmed Mean		22,35	
	Median		22,00	
	Variance		2,583	
	Std. Deviation		1,607	
	Minimum		19	
	Maximum		25	
	Range		6	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		-,363	,354
	Kurtosis		-1,066	,695
posttest_RR	Mean		19,44	,239
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	18,96	
	Mean	Upper Bound	19,93	
	5% Trimmed Mean		19,44	
	Median		20,00	
	Variance		2,571	
	Std. Deviation		1,603	

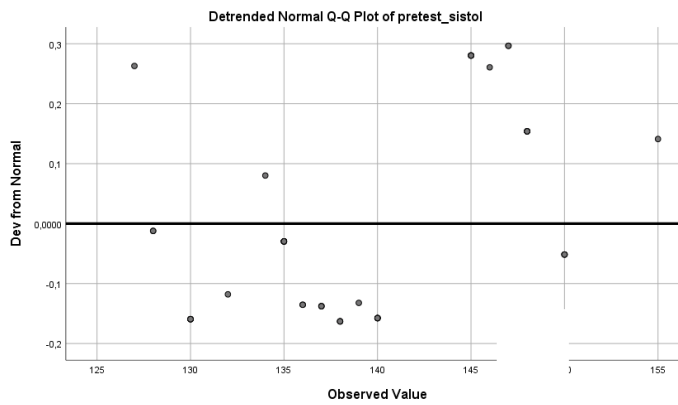
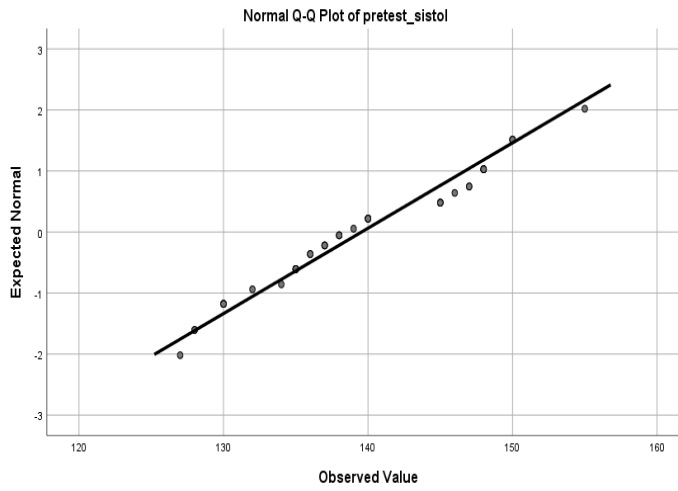
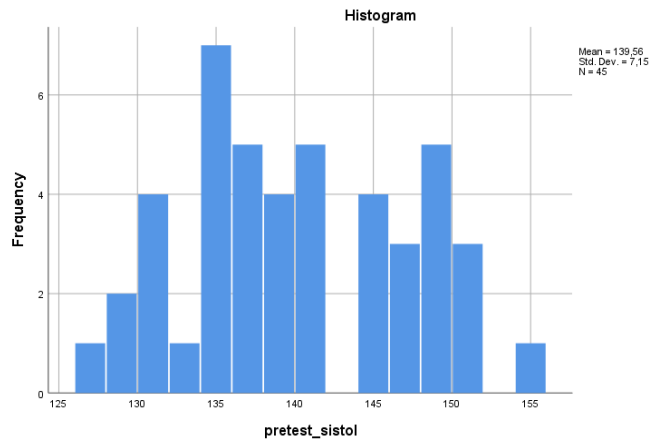
Minimum	16	
Maximum	23	
Range	7	
Interquartile Range	2	
Skewness	,019	,354
Kurtosis	-,502	,695

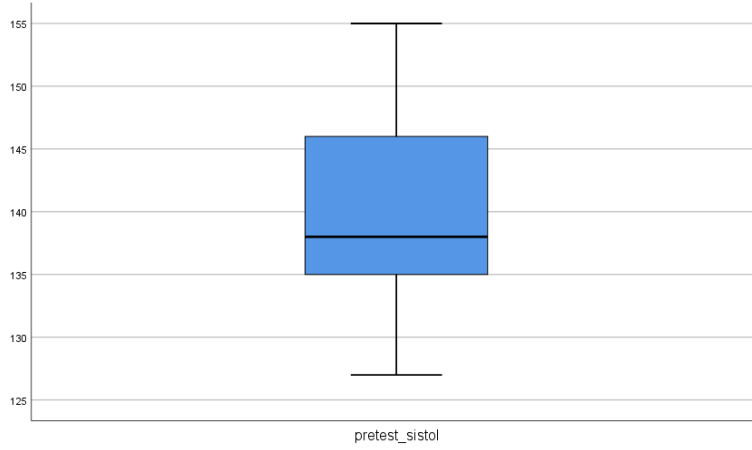
### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest_sistol	,132	45	,046	,955	45	,081
posttest_sistol	,248	45	,000	,909	45	,002
pretest_diastol	,157	45	,007	,935	45	,014
posttest_diastol	,143	45	,021	,916	45	,003
pretest_nadi	,227	45	,000	,895	45	,001
posttest_nadi	,203	45	,000	,921	45	,005
pretest_RR	,187	45	,000	,887	45	,000
posttest_RR	,191	45	,000	,950	45	,049

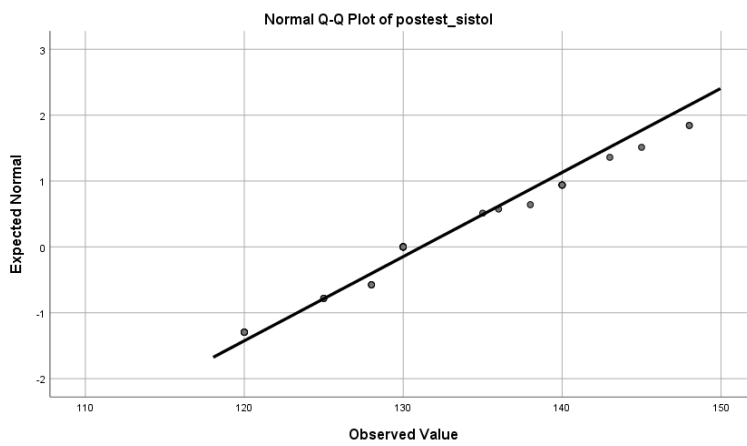
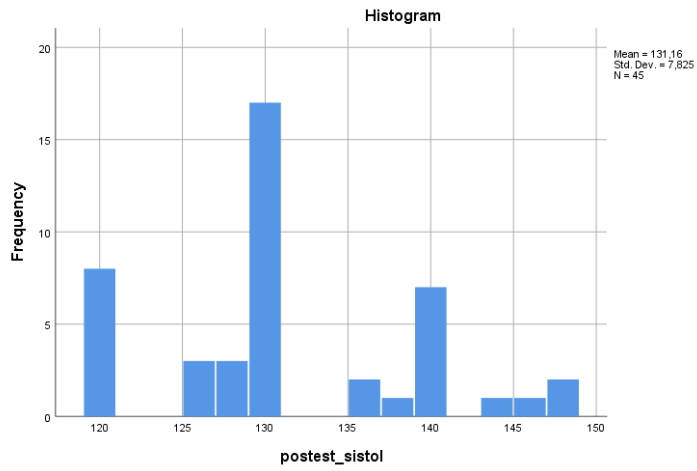
a. Lilliefors Significance Correction

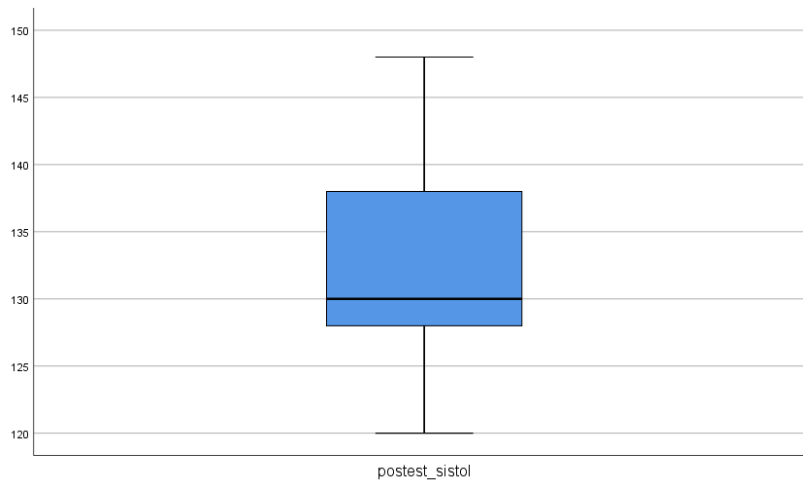
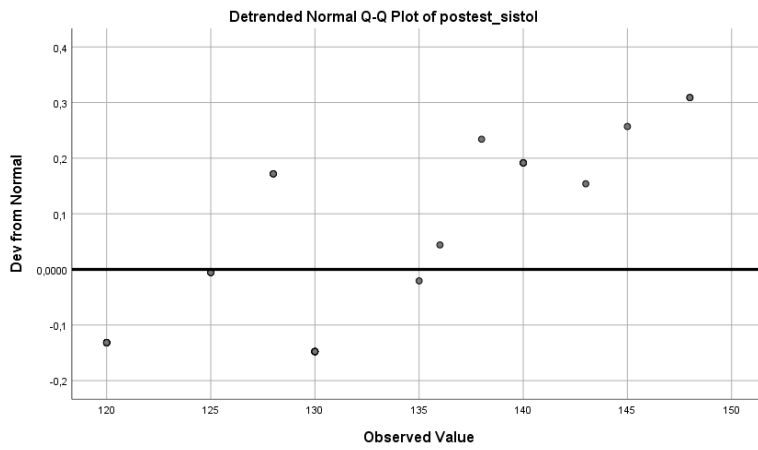
# pretest\_sistol



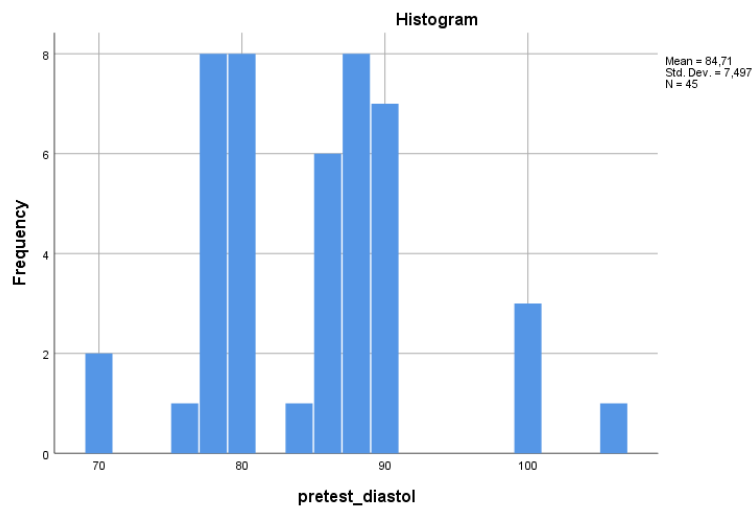


## postest\_sistol

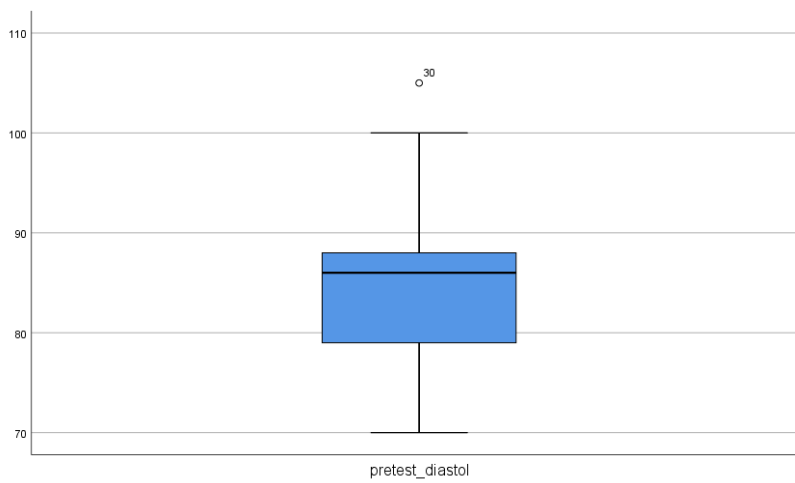
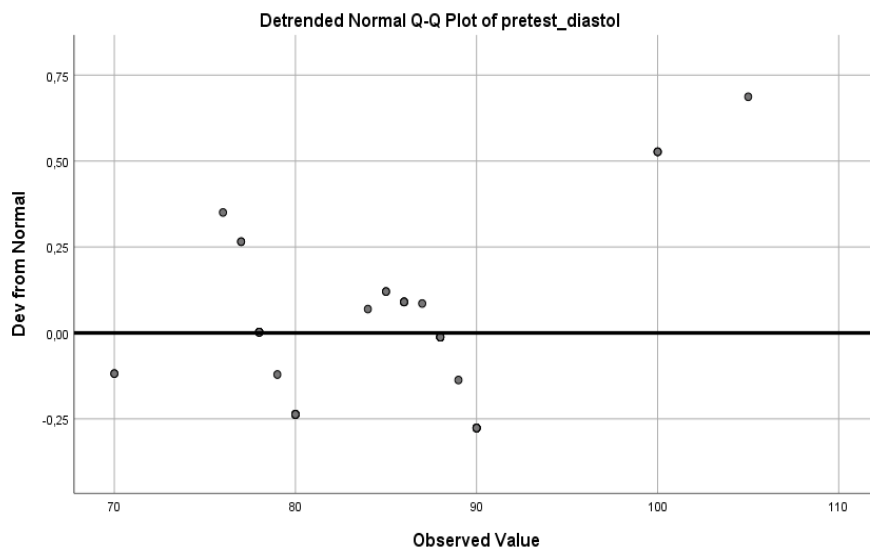
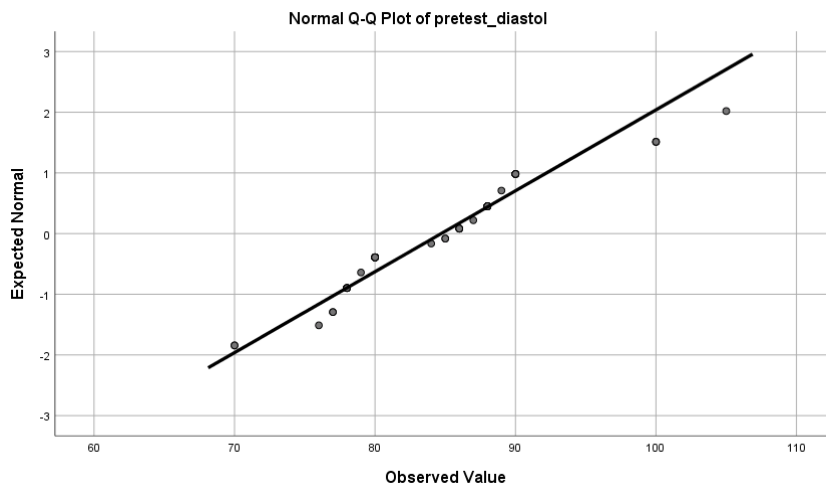




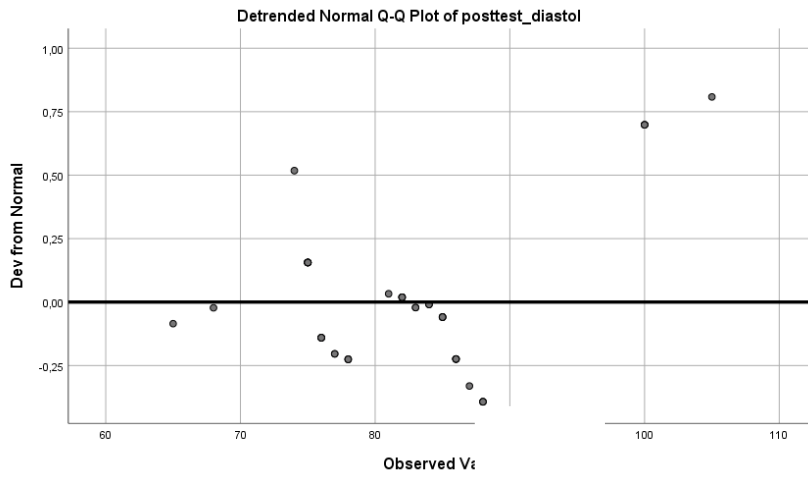
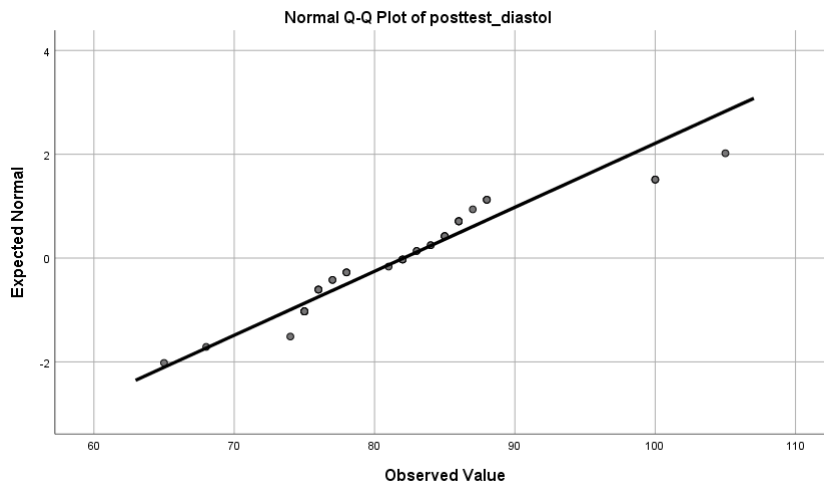
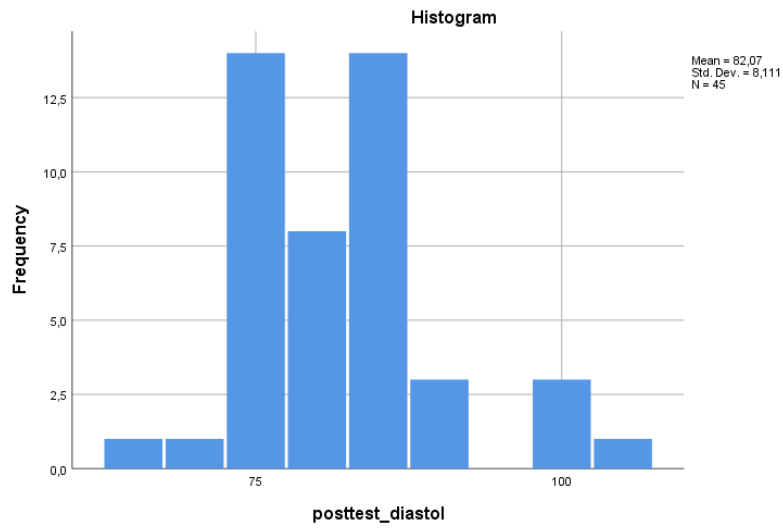
## pretest\_diastol

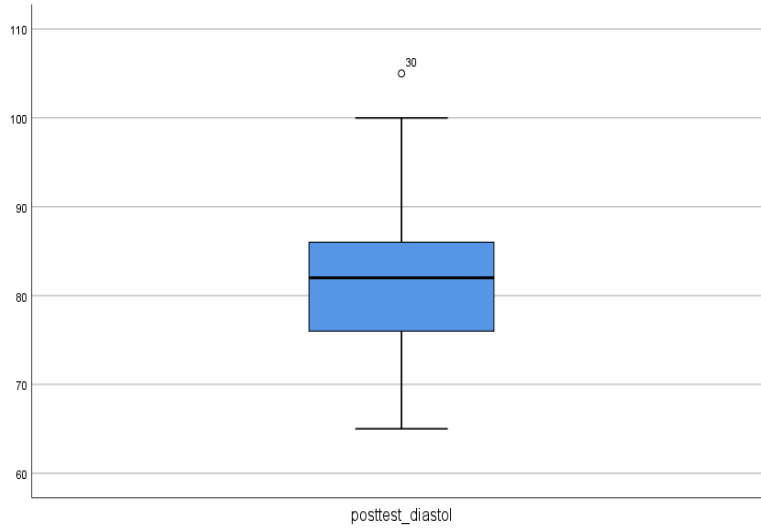




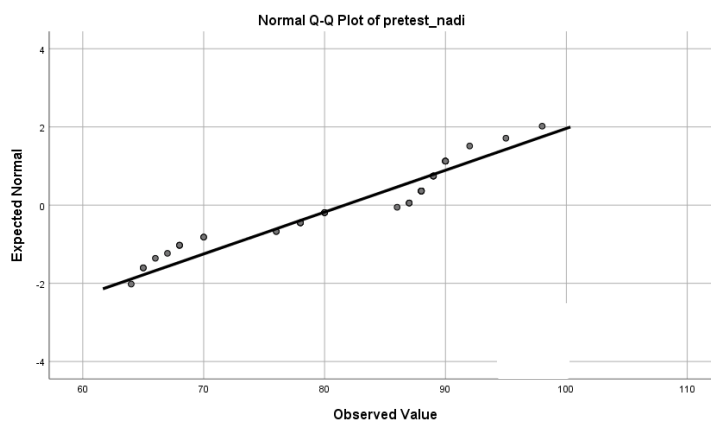
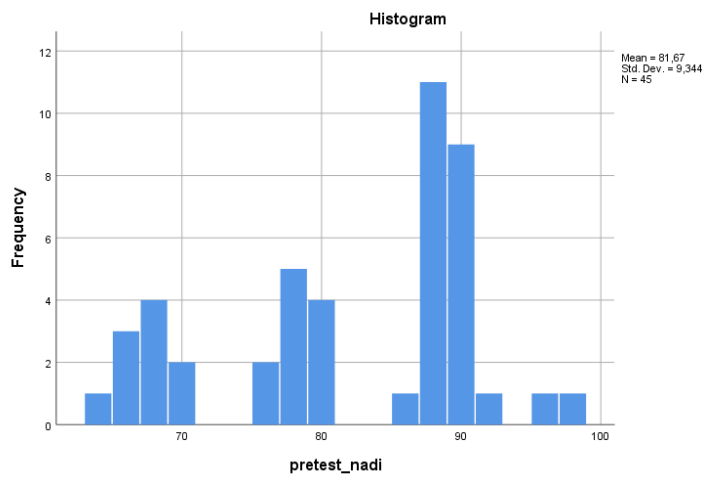


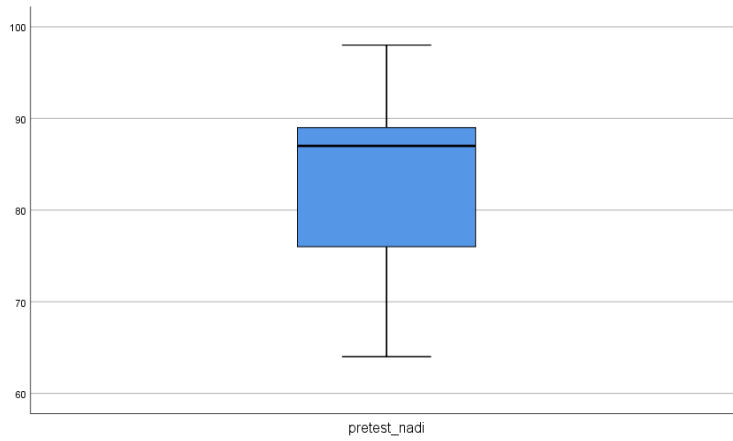
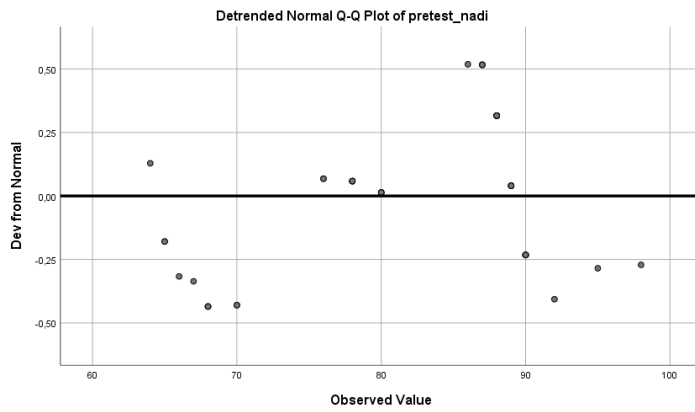
# posttest\_diastol



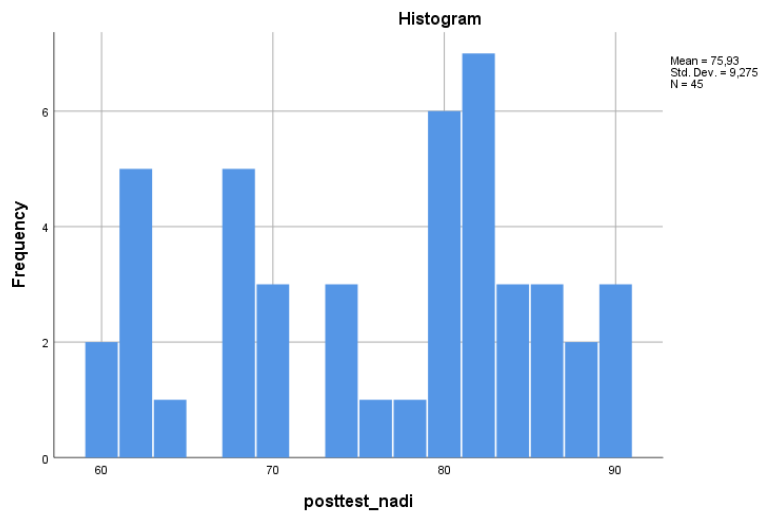


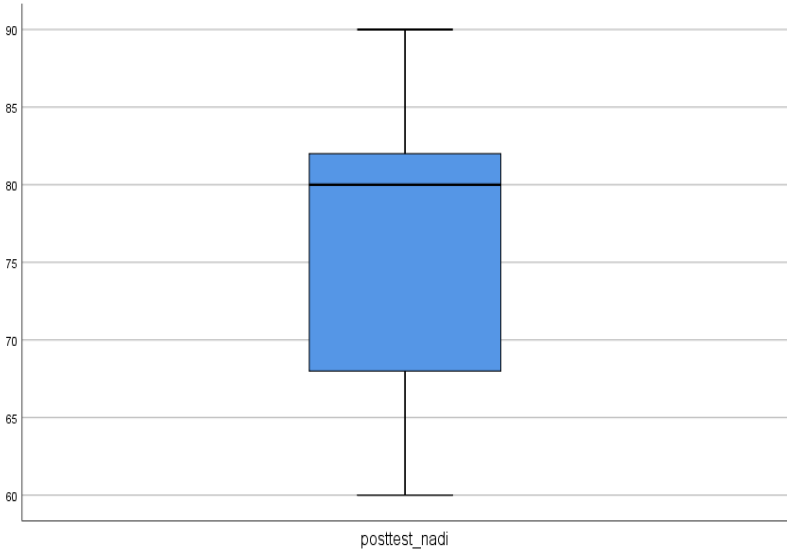
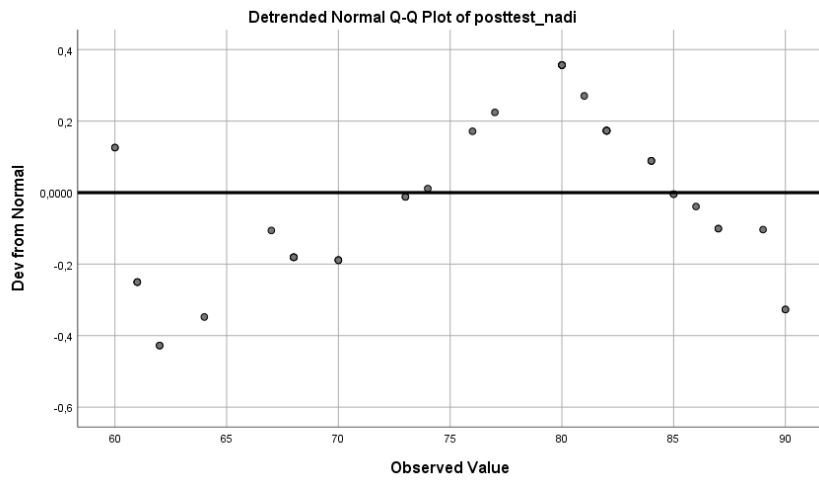
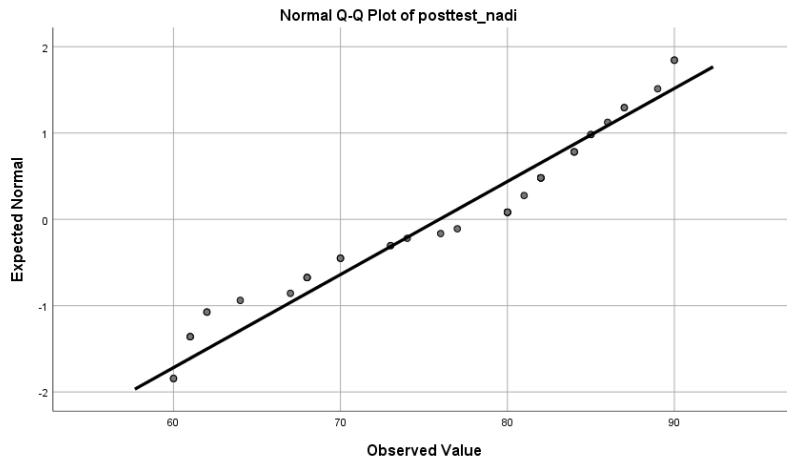
## pretest\_nadi



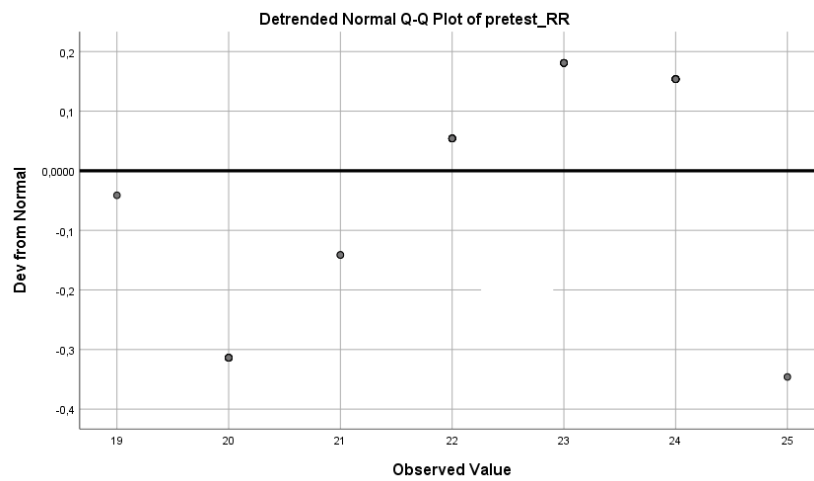
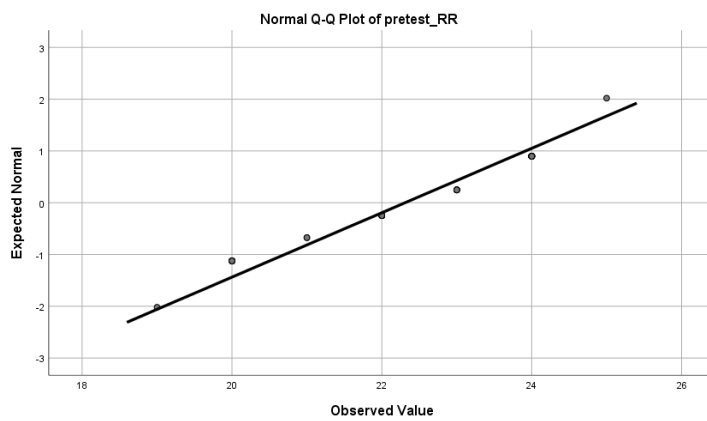
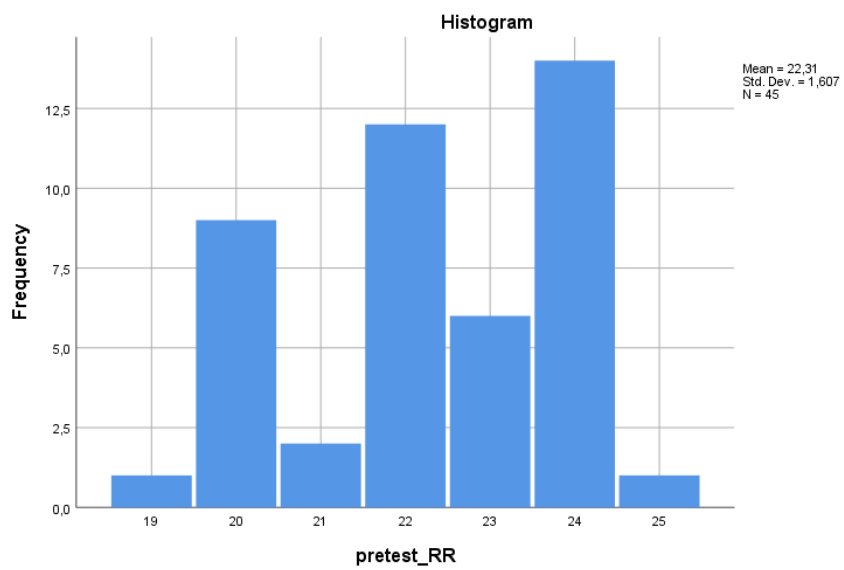


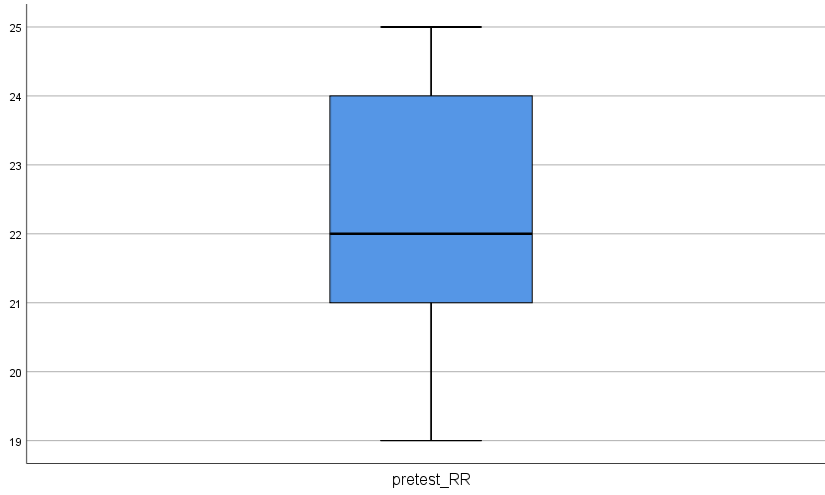
## posttest\_nadi



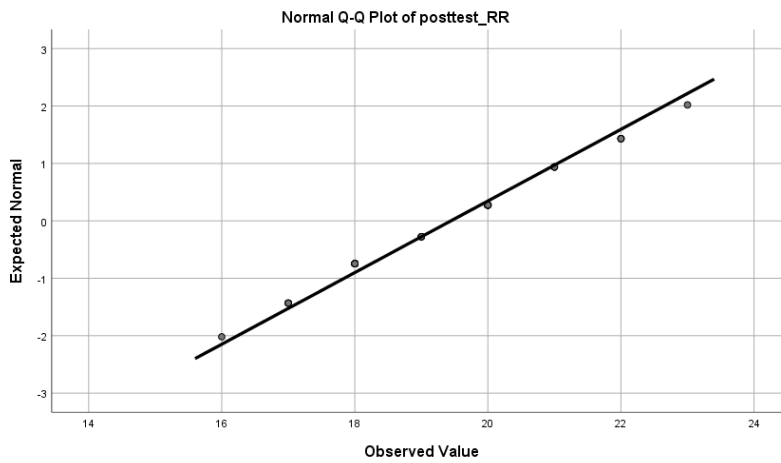
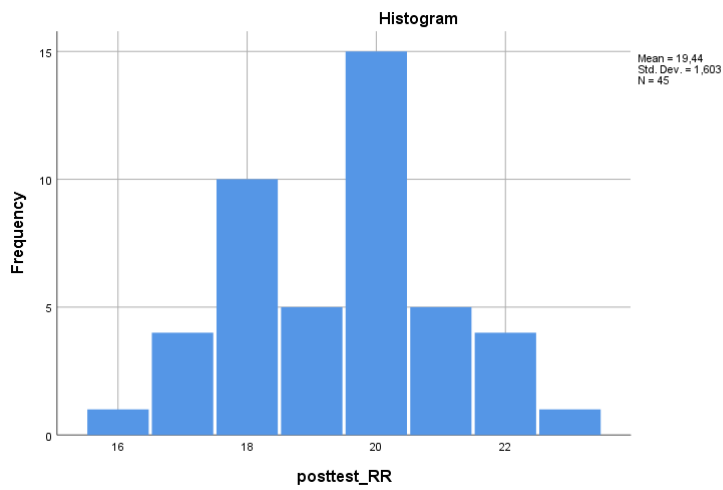


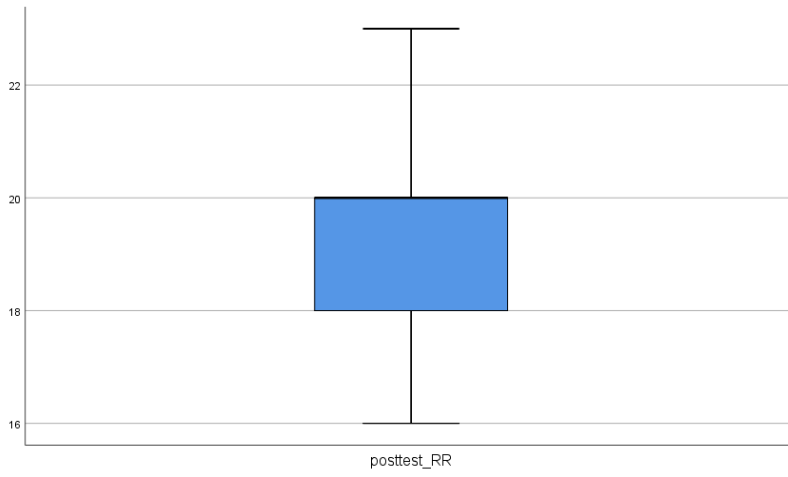
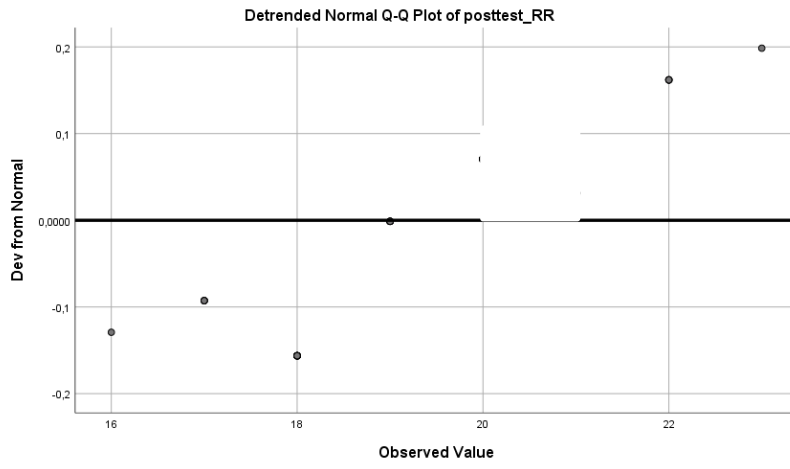
# pretest\_RR





## posttest\_RR







## Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest_sistol - pretest_sistol	Negative Ranks	45 <sup>a</sup>	23,00	1035,00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	,00	,00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	45		
posttest_diastol - pretest_diastol	Negative Ranks	41 <sup>d</sup>	21,00	861,00
	Positive Ranks	0 <sup>e</sup>	,00	,00
	Ties	4 <sup>f</sup>		
	Total	45		
posttest_nadi - pretest_nadi	Negative Ranks	45 <sup>g</sup>	23,00	1035,00
	Positive Ranks	0 <sup>h</sup>	,00	,00
	Ties	0 <sup>i</sup>		
	Total	45		
posttest_RR - pretest_RR	Negative Ranks	45 <sup>j</sup>	23,00	1035,00
	Positive Ranks	0 <sup>k</sup>	,00	,00
	Ties	0 <sup>l</sup>		
	Total	45		

a. posttest\_sistol < pretest\_sistol

b. posttest\_sistol > pretest\_sistol

c. posttest\_sistol = pretest\_sistol

d. posttest\_diastol < pretest\_diastol

e. posttest\_diastol > pretest\_diastol

f. posttest\_diastol = pretest\_diastol

g. posttest\_nadi < pretest\_nadi

h. posttest\_nadi > pretest\_nadi

i. posttest\_nadi = pretest\_nadi

j. posttest\_RR < pretest\_RR

k. posttest\_RR > pretest\_RR

l. posttest\_RR = pretest\_RR

	posttest_sistol - pretest_sistol	posttest_diastol - pretest_diastol	posttest_nadi - pretest_nadi	posttest_RR - pretest_RR
Z	-5,857 <sup>b</sup>	-5,656 <sup>b</sup>	-5,855 <sup>b</sup>	-5,911 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.