

## LAMPIRAN

### Lampiran 1



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA  
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN**  
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510  
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0922-09.029 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/IX/2022

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**PENGARUH TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS DENGAN KADAR GULA  
DARAH TIDAK TERKONTROL DI PUSKESMAS KECAMATAN GROGOL  
PETAMBURAN**

Peneliti Utama : Mutiara Sasti Nur Alifah  
Pembimbing : Ns. Diah Sukaesti, M.Kep, Sp.Kep.J  
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 5 September 2022

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- \* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- \*\* Peneliti berkewajiban
  1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
  2. Memberitahukan status penelitian apabila:
    - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
    - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
  3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
  4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

## Lampiran 2

	<b>PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT</b> Jl. Raya Kembangan No. 2 Kelurahan Kembangan Selatan, Kembangan Telepon (021) 58356225 Fax : 58356225 Email : kesehatanjb@jakarta.go.id kode pos : 11610 <b>JAKARTA</b>	
	Nomor : 2193/TM.09.45 Sifat : Biasa Lampiran : - Hal : Permohonan Izin Penelitian Pendahuluan	13 - Juni 2022  Kepada Yth. Kepala Puskesmas Grogol Petamburan  di - Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Program Studi Ners nomor 067/SPR/AKADEMIK/PSN-FIKES/UEU/2022 tanggal 18 Mei 2022 perihal penelitian pendahuluan (pengambilan data awal), pada prinsipnya kami tidak keberatan selama tidak mengganggu pelayanan di Puskesmas tersebut. Untuk keperluan penelitian dilakukan dengan menggunakan media elektronik. Hasil laporan agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Sumber Daya Kesehatan atau email ke [jakbar.institusipendidikan@gmail.com](mailto:jakbar.institusipendidikan@gmail.com). Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : 15 Juni 2022 s.d 6 Juli 2022

No.	Nama	Judul Penelitian
1.	Mutiara Sasti Nur Alifah	Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam dengan Tingkat Kecemasan pada penderita Diabetes Mellitus dengan Kadar Gula Darah Tidak Terkontrol

Demikian agar saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

a.n Kepala Suku Dinas Kesehatan  
 Kota Administrasi Jakarta Barat  
 Ka. Subbag Tata Usaha  
 Jenuri, SE  
 NIP. 197406142014081003

Tembusan :

1. Ka. Dinas Kesehatan provinsi DKI Jakarta
2. Dekan Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Program Studi Ners

## Lampiran 3

	<b>PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT</b> <b>KECAMATAN GROGOL PETAMBURAN</b>	
	Jl. Wijaya III Blok F Taman Duta Mas, Wijaya Kusuma, Jakarta Barat Telepon (021) 5648379 Fax : (021) 5633342 Email : pkmgropet@gmail.com JAKARTA Kode Pos : 11460	
Nomor	: 7744 / TM.09.45	10 Agustus 2022
Sifat	: Biasa	
Lampiran	: -	
Hal	: Penelitian	
	Kepada	
	Yth. Ketua Program Studi Ners	
	Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan	
	Universitas Esa Unggul	
	di	
	Jakarta	
<p>Dalam rangka menindaklanjuti surat rekomendasi penelitian dari Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat nomor 2193/TM.09.45 tanggal 13 Juni 2022 tentang Ijin Penelitian mahasiswa, atas nama :</p>		
nama	: Mutiara Sasti Nur Alifah	
NIM	: 20180303010	
judul penelitian	: Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam dengan Tingkat Kecemasan pada Penderita Diabetes Mellitus dengan Kadar Gula Darah Tidak Terkontrol	
waktu	: 1 s.d. 10 Agustus 2022	
tempat / lokasi	: Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan	
<p>Benar telah melakukan Penelitian di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan pada periode waktu tersebut di atas. Demikian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>		
a.n. Kepala Pusat Kesehatan Masyarakat Kecamatan Grogol Petamburan Kepala Sub Bagian Tata Usaha,		
 Tri Susanti S. Sos, MAP NIP. 197208081997032005		

**Lampiran 4****LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Dengan Hormat,

Nama saya Mutiara Sasti Nur Alifah, NIM 20180303010 adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, sedang melakukan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir program pendidikan dengan judul Skripsi “Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dengan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Diabetes Mellitus Dengan Kadar Gula Darah Tidak Terkontrol Di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan”.

Tujuan dari penelitian ini adalah Untuk mengetahui pengaruh teknik relaksasi nafas dalam dengan tingkat kecemasan pada penderita diabetes mellitus dengan kadar gula darah tidak terkontrol di puskesmas kecamatan grogol petamburan. saya akan melakukan penelitian ini dengan 1 siklus pengambilan data.

Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini maka peneliti akan menanyakan identitas dan beberapa hal terkait riwayat medis yang mungkin bapak/ibu alami. Tetapi jika ibu/bapak merasa tidak berkenan dengan alasan tertentu, maka berhak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini. Keikutsertaan Ibu/bapak dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan.

Pada penelitian ini responden yang memenuhi kriteria ikut dalam penelitian akan melakukan pengisian lembar kuisisioner data demografi yang terdiri dari usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan, lama menderita diabetes mellitus, dan riwayat kesehatan keluarga diabetes mellitus. Dan peneliti memberikan terapi teknik relaksasi nafas dalam, selain itu responden diberikan hak untuk bertanya jika ada yang tidak dapat dimengerti selama pengisian kuesioner.

Identitas bapak/ibu maupun data lainnya serta semua informasi yang diberikan akan dijamin kerahasiaannya dengan menenyamarkan identitas dan data yang disajikan hanya untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu. Bila ada hal-hal yang tidak jelas, Ibu dapat menanyakan langsung kepada peneliti.

Mutiara Sasti Nur Alifah

Mahasiswa Ilmu Keperawatan

Universitas Esa Unggul

Email : [mutiara.sasti09@gmail.com](mailto:mutiara.sasti09@gmail.com)

Nomor Telepon : 089636299450

**Lampiran 5**

**INFORMED CONSENT  
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

JUDUL PENELITIAN : Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dengan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Diabetes Mellitus Dengan Kadar Gula Darah Tidak Terkontrol Di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan.

INSTANSI PELAKSANA : Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

PENELITI : Mutiara Sasti Nur Alifah (20180303010)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terperinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul .....
2. Tujuan dari penelitian
3. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
4. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
5. Prosedur Penelitian

Telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang penelitian: ” Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dengan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Diabetes Mellitus Dengan Kadar Gula Darah Tidak Terkontrol Di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan”. dan Oleh karena itu saya **Bersedia / Tidak Bersedia** secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa unsur keterpaksaan untuk ikut serta dalam kegiatan ini, dengan catatan bahwa bila

suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun kami berhak untuk membatalkan persetujuan ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Jakarta,..... 2022

Menyaksikan

Subyek

(.....)

(.....)



## Lampiran 7

## Lembar Observasi Melatih Teknik Relaksasi Nafas Dalam

No	Elemen	Kriteria Pencapaian Kompetensi	Dilakukan	
			Ya	Tidak
1.	Melakukan pengkajian kebutuhan melatih nafas dalam	Salam terapeutik disampaikan pada pasien		
2.	Melaksanakan persiapan alat	Alat-alat disiapkan sesuai kebutuhan (sebagai media edukasi untuk memberikan terapi teknik relaksasi nafas dalam, yaitu berupa poster)		
3.	Melaksanakan persiapan melatih teknik nafas dalam	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tindakan dan tujuan disampaikan dengan bahasa yang jelas</li> <li>2. Prosedur tindakan dijelaskan dengan benar</li> <li>3. Lingkungan disiapkan untuk menjaga privasi pasien dan cukup pencahayaan</li> <li>4. Posisi setengah duduk atau duduk.</li> </ol>		
4.	Melaksanakan tindakan melatih klien nafas dalam	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan dilakukan dengan benar</li> <li>2. Alat didekatkan dengan pasien</li> <li>3. Pasien diberi latihan <i>Pursed Lip Breathing</i> (kerutan bibir) dengan benar <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menarik nafas melalui hidung dianjurkan pada pasien dengan benar</li> <li>b. Menahan nafas dianjurkan kepada pasien, kemudian perawat memberikan hitungan sampai dengan 5x</li> <li>c. Menghembuskan nafas perlahan-lahan dengan melakukan <i>Pursed Lip Breathing</i> (mengeluarkan nafas melalui mulut) sambil menegangkan otot perut, dianjurkan kepada pasien. Hembuskan nafas perlahan</li> </ol> </li> <li>4. Pasien dilatih pernafasan diafragma dengan benar. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Meletakkan kedua tangan diatas perut</li> <li>b. Menarik nafas secara perlahan dan melakukan tarik napas melalui hidung, selama 3 detik, dan rasakan perut mengembang</li> <li>c. Tahan nafas selama 3 detik</li> </ol> </li> </ol>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>d. Kerutkan bibir, dan keluarkan nafas melalui mulut dan hembuskan nafas secara perlahan selama 6 detik, dan rasakan perut bergerak ke bawah</li> <li>e. Ulangi langkah dari pertama sampai akhir selama 15 menit lakukan 4x sehari anjurkan kepada pasien.</li> <li>f. Cuci tangan dilakukan dengan benar</li> </ul>		
5.	Melakukan evaluasi dan tidak lanjut	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Salam terapeutik diucapkan dalam mengakhiri tindakan</li> <li>2. Respon pasien</li> </ul>		
6.	Melakukan pencatatan dalam dokumentasi keperawatan	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Tindakan, hasil dan respon pasien saat dan setelah tindakan dicatat dengan jelas dan ringkas</li> <li>2. Waktu, paraf dan nama jelas dicantumkan pada catatan pasien/kasus</li> </ul>		
<b>Jumlah</b>				

## Lampiran 8

### KUESIONER RESPON KECEMASAN

Petunjukkan pengisian :

1. Daftar pertanyaan dibawah ini mengukur mengenai tingkat kecemasan
2. Isilah pertanyaan dengan memberi tanda checklist (✓) pada jawaban yang paling benar
3. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti
4. Cara penilaian tingkat kecemasan adalah memberikan nilai dengan kategori :
  - 1 : Tidak ada gejala sekali
  - 2 : Satu dari gejala yang ada
  - 3 : Sedang atau separuh dari gejala yang ada
  - 4 : Berat atau lebih dari ½ gejala yang ada
  - 5 : Sangat berat semua gejala yang ada

NO	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1.	Kecemasan a. Cemas b. Firasat buruk c. Takut akan pikiran sendiri d. Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan a. Merasa tegang b. Lesu c. Tak bisa istirahat dengan tenang d. Mudah tekejut e. Mudah menangis f. Gemeter g. Gelisah					
3.	Ketakutan a. Pada gelap b. Pada orang asing c. Ditinggal sendiri d. Pada binatang besar e. Pada keramaian lalu lintas f. Pada kerumunan orang banyak					
4.	Gangguan tidur					

	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sulit untuk tidur</li> <li>b. Terbangun malam hari</li> <li>c. Tidur tidak nyenyak</li> <li>d. Bangun dengan lesu</li> <li>e. Banyak mimpi-mimpi</li> <li>f. Mimpi buruk</li> <li>g. Mimpi menakutkan</li> </ul>					
5.	<p>Gangguan kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sulit konsentrasi</li> <li>b. Daya ingat menurun</li> <li>c. Daya ingat buruk</li> </ul>					
6.	<p>Perasaan depresi (murung)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Hilangnya minat</li> <li>b. Berkurangnya kesenangan pada hobi</li> <li>c. Sedih</li> <li>d. Bangun dini hari</li> <li>e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari</li> </ul>					
7.	<p>Gaya somatic (otot-otot)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Telinga berdengung</li> <li>b. Penglihatan kabur</li> <li>c. Muka merah dan pucat</li> <li>d. Merasa lemah</li> <li>e. Perasaan ditusuk-tusuk</li> </ul>					
8.	<p>Gejala somatic (sensorik)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Telinga berdengung</li> <li>b. Penglihatan kabur</li> <li>c. Muka merah dan pucat</li> <li>d. Merasa lemah</li> <li>e. Perasaan ditusuk-tusuk</li> </ul>					
9.	<p>Gejala kardiovaskuler</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Denyut nadi cepat</li> <li>b. Berdebar-debar</li> <li>c. Nyeri dada</li> <li>d. Denyut nadi mengeras</li> <li>e. Rasa lemah seperti mau pingsan</li> <li>f. Detak jantung hilangnya sekejap</li> </ul>					

10.	<p>Gejala pernafasan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Rasa tertekan di dada</li> <li>b. Perasaan tercekik</li> <li>c. Merasa nafas pendek/sesak</li> <li>d. Sering menarik nafas panjang</li> </ul>					
11.	<p>Gejala gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sulit menelan</li> <li>b. Mual muntah</li> <li>c. Berat badan menurun</li> <li>d. Kontipasi/sulit buang air besar</li> <li>e. Perut melilit</li> <li>f. Gangguan pencernaan</li> <li>g. Nyeri sebelum dan sesudah makan</li> <li>h. Perasaan terbakar di perut</li> <li>i. Perut terasa penuh/kembung</li> </ul>					
12.	<p>Gejala urogenital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sering kencing</li> <li>b. Tidak dapat menahan kencing</li> <li>c. Tidak ada haid</li> <li>d. Ereksi hilang</li> <li>e. Impotensi</li> </ul>					
13.	<p>Gejala autonom</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mulut kering</li> <li>b. Muka merah</li> <li>c. Mudah berkeringat</li> <li>d. Kepala pusing</li> <li>e. Kepala terasa berat</li> <li>f. Kepala terasa sakit</li> <li>g. Bulu-bulu berdiri</li> </ul>					
14.	<p>Tingkah laku pada wawancara</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Gelisah</li> <li>b. Tidak tenang</li> <li>c. Jadi gemetar</li> <li>d. Kening berkerut</li> <li>e. Muka tegang</li> <li>f. Otot tegang/mengeras</li> <li>g. Nafas pendek dan cepat</li> </ul>					

	h. Muka merah					
--	---------------	--	--	--	--	--

**Jumlah Skor :**

- Kesimpulan :**
- Tidak Cemas
  - Cemas Ringan
  - Cemas Sedang
  - Cemas Berat
  - Cemas Berat Sekali/Panik

**Lampiran 9****HASIL UJI ANALISA UNIVARIAT DAN BIVARIAT****ANALISA UNIVARIAT****Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	32.6	32.6	32.6
	Perempuan	31	67.4	67.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

**Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	6	13.0	13.0	13.0
	Dewasa Tengah	7	15.2	15.2	28.3
	Dewasa Akhir	31	67.4	67.4	95.7
	Lanjut Usia	2	4.3	4.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

**Pendidikan Terakhir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	2	4.3	4.3	4.3
	SD	9	19.6	19.6	23.9
	SMP	7	15.2	15.2	39.1
	SMA	14	30.4	30.4	69.6
	S1	14	30.4	30.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Wiraswasta	6	13.0	13.0	13.0
	Pegawai Swasta	14	30.4	30.4	43.5
	IRT	23	50.0	50.0	93.5
	Tidak Bekerja	3	6.5	6.5	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

### Lama Menderita DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-2 tahun	12	26.1	26.1	26.1
	3-5 tahun	13	28.3	28.3	54.3
	>5 tahun	21	45.7	45.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

### Riwayat Kes Keluarga DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	23	50.0	50.0	50.0
	Tidak Ada	23	50.0	50.0	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

### Pre Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	7	15.2	15.2	15.2
	Kecemasan Sedang	24	52.2	52.2	67.4
	Kecemasan Berat	15	32.6	32.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

**Post Test**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	30	65.2	65.2	65.2
	Kecemasan Sedang	16	34.8	34.8	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

## ANALISA BIVARIAT

## Uji T-test

**Paired Samples Statistics**

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Test	3.17	46	.677	.100
	Post Test	2.35	46	.482	.071

**Paired Samples Correlations**

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test & Post Test	46	.219	.143

**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	Pre Test - Post Test	.826	.739	.109	.606	1.046	7.576	45	.000

Lampiran 10

**DOKUMENTASI PENELITIAN**



MEDIA EDUKASI

## DIABETES MELITUS

 Esa Unggul

**CHECK YOUR BLOOD SUGAR**



**Definisi**  
 "Penderita masalah yang ditandai dengan kadar gula darah melebihi nilai normal (hiperglikemia) akibat kekurangan hormon insulin atau kerja hormon insulin terganggu"

**Nilai Normal**  
 Gula Darah Sewaktu (GDS) <200 mg/dl  
 Gula Darah Puasa (GDP) <126 mg/dl

**Kombinasi faktor genetik dan lingkungan berperan dalam memicu terjadinya Diabetes Mellitus Tipe 2**

### GEJALA UTAMA

  
Sering Kering (POLIURI)

  
Cepat Lapar (POLIFAGIA)

  
Cepat Haus (POLIDIPSIA)

### GEJALA TAMBAHAN

  
Berat Badan menurun cepat tanpa mengurangi yang jelas

  
Peningkatan Labor

  
Cepat Lelah

  
Impotensi pada pria

  
Luka sulit sembuh

### Bagaimana Cara Mencegah Diabetes?

  
Makan makanan sehat

  
Menjaga berat badan ideal

  
Kontrol makanan

  
Melakukan aktifitas fisik

  
Jangan merokok

  
Cek Kesehatan secara rutin

### Pengobatan Diabetes

**Obat AntiDiabetes**

**Injeksi Insulin**

-Lakukan konsultasi dan pemeriksaan terlebih dahulu untuk mengetahui jenis pengobatan yang sesuai-

\* Penderita DM dapat menimbulkan kecemasan terutama yang telah timbul komplikasi.  
 \*Penderita DM memiliki tingkat kecemasan yang berkaitan dengan pengobatan yang harus dijalani

**Mutiara Sasti Nur Alifah**  
20180303010

 Esa Unggul

## Teknik Relaksasi Nafas Dalam untuk mengatasi Kecemasan

1.  Atur posisi duduk atau berbaring
2.  Kedua tangan diletakkan di atas perut
3.  Tarik napas melalui hidung selama 3 detik
4.  Tahan napas selama 3 detik
5.  Kerutkan bibir, dan keluarkan napas melalui mulut dan hembuskan napas secara perlahan selama 6 detik
6. Ulangi langkah dari pertama sampai akhir selama 15menit.

**Mutiara Sasti Nur Alifah**  
20180303010