

LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

Surat Izin Studi Pendahuluan Kampus

Lampiran 1



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



6 Oktober 2025

Nomor : 2219/STIKes-PR/B/X/2025

Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klaten
Jalan Pemuda No. 313, Mlinjon, Tonggalan
Klaten, Jawa Tengah

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Puskesmas Kebonarum.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari

NPM : 202223007

Judul Skripsi : Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I

Agnes Mahayanti, Ns.,M.Kep.

Surat Izin Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan

Lampiran 2



PEMERINTAH KABUPATEN KLATEN
DINAS KESEHATAN
Jln. Pemuda No. 313 Klaten Kode Pos 57412
Telp. (0272) 321053 Faksimile (0272) 321571
Laman <https://dinkes.klaten.go.id>

Nomor : B/000.9.2/1296/2025/14
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan
Klaten, 23 Oktober 2025

Yth. Kepala Unit Puskesmas Kebonarum
di
Klaten

Menindaklanjuti Surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Nomor : 2219/STIKes-PR/B/X/2025 tanggal 06 Oktober 2025, Perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan, dengan ini kami beritahukan di Puskesmas yang saudara pimpin akan dijadikan lokasi kegiatan studi pendahuluan oleh :

Nama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari
NPM : 202223007
Program Studi : Keperawatan
Perguruan Tinggi : STIKES Panti Rapih Yogyakarta
Judul Skripsi : "Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten"
Keperluan : Izin melakukan kegiatan studi pendahuluan tentang Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten Wilayah Kerja Puskesmas Kebonarum Klaten, dalam rangka pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir.
Waktu : Oktober - November 2025

Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Klaten



dr. Anggit Budlarto, MMR
Pembina Tk. I / IV b
NIP 197701312003121003

 STRIDE BP www.stridebp.org	JOINT INITIATIVE WITH	 European Society of Hypertension	 International Society of Hypertension	
---	-----------------------	---	--	---

CERTIFICATE OF COMPLETION

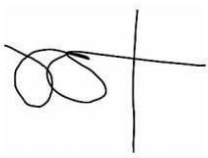
Presented to

Aurelia Aninda Dewi Maheswari

Indonesia

for successfully completing the
STRIDE BP E-Learning Course on
Office, Ambulatory and Home Blood Pressure Monitoring

Prof. George S. Stergiou, MD, PhD, FRCP
STRIDE BP Chairman



Prof. Eoin O'Brien, MD, DSc, FRCP
STRIDE BP Co-Chairman



On behalf of the STRIDE BP Executive Management Board

Certification number

fa3d6c6d-58bf

Date

16 December 2025

EXECUTIVE MANAGEMENT BOARD			ADVISORY BOARD					
G. Stergiou	Greece	Chairman	R. Asmar	France	N. Karpettas	Cyprus	A. Shennan	UK
E. O'Brien	Ireland	Co-Chairman	G. Bilo	Italy	K. Kario	Japan	J. Staessen	Belgium
M. Myers	Canada		A. de la Sierra	Spain	A. Kollias	Greece	M. Weber	USA
P. Palatini	Italy		P. de Leeuw	Netherlands	E. Manios	Greece		
G. Parati	Italy		E. Dolan	Ireland	A. Mihailidou	Australia		
A. Schutte	Australia		G. Head	Australia	A. Murray	UK		
J. Wang	China		Y. Imai	Japan	T. Ohkubo	Japan		

Sertifikat Kalibrasi Tensi

Lampiran 4

 PT DARYA HARJA SENTOSA Calibration, Management Maintenance and Service	Sertifikat Kalibrasi No. Order: Lab.Kal-1005-091025 No. Sertifikat: UK-DHS-II-31-015-40565 <table><tr><td>Nama Alat</td><td>: Tensi Digital</td></tr><tr><td>Merek</td><td>: OMRON</td></tr><tr><td>Tipe</td><td>: HEM-8712</td></tr><tr><td>No. Seri</td><td>: 20240735428VG</td></tr></table> <table><tr><td>Nama Pemilik</td><td>: PUSKESMAS KEBONARUM</td></tr><tr><td>Alamat Pemilik</td><td>: Jl.Nila Pluneng Kebonarum Klaten Kode Pos 57486</td></tr><tr><td>Nama Ruang</td><td>: KIA (Pustu Ngrundul)</td></tr><tr><td>Tanggal Kalibrasi</td><td>: 09 Oktober 2025</td></tr><tr><td>Masa Berlaku Kalibrasi</td><td>: 09 Oktober 2026</td></tr><tr><td>Sertifikat ini terdiri dari</td><td>: 4 Halaman</td></tr><tr><td>Diterbitkan Tanggal</td><td>: 12 Oktober 2025</td></tr></table> Kepala Laboratorium Kalibrasi PT. DARYA HARJA SENTOSA  Nur Aini Susilawati, S. Kep, Ns NIP: 2305 2300 0097 PT. DARYA HARJA SENTOSA Dk. Nglarangan RT 006 / RW 004, Desa Teras, Kab. Boyolali, Jawa Tengah 1. Sertifikat ini hanya berlaku untuk peralatan dengan spesifikasi yang dinyatakan diatas 2. Dilarang mengutip / memperbanyak atau mempublikasi sebagian isi dari sertifikat ini tanpa ijin.	Nama Alat	: Tensi Digital	Merek	: OMRON	Tipe	: HEM-8712	No. Seri	: 20240735428VG	Nama Pemilik	: PUSKESMAS KEBONARUM	Alamat Pemilik	: Jl.Nila Pluneng Kebonarum Klaten Kode Pos 57486	Nama Ruang	: KIA (Pustu Ngrundul)	Tanggal Kalibrasi	: 09 Oktober 2025	Masa Berlaku Kalibrasi	: 09 Oktober 2026	Sertifikat ini terdiri dari	: 4 Halaman	Diterbitkan Tanggal	: 12 Oktober 2025
Nama Alat	: Tensi Digital																						
Merek	: OMRON																						
Tipe	: HEM-8712																						
No. Seri	: 20240735428VG																						
Nama Pemilik	: PUSKESMAS KEBONARUM																						
Alamat Pemilik	: Jl.Nila Pluneng Kebonarum Klaten Kode Pos 57486																						
Nama Ruang	: KIA (Pustu Ngrundul)																						
Tanggal Kalibrasi	: 09 Oktober 2025																						
Masa Berlaku Kalibrasi	: 09 Oktober 2026																						
Sertifikat ini terdiri dari	: 4 Halaman																						
Diterbitkan Tanggal	: 12 Oktober 2025																						

Hasil Uji Expert SOP Aromaterapi Lavender

Lampiran 5

No	Item	Relevansi instrument dengan variabel yang hendak diukur					Kejelasan suatu instrument sehingga dapat ditafsirkan dengan benar oleh responden					Relevansi Instrument dengan konteks teori yang berlaku					Total
		1	2	3	4	Komentar	1	2	3	4	Komentar	1	2	3	4	Komentar	
1.	Pra Interaksi				4					4					4		12 /12=1
2.	Orientasi				4					4					4		12/12=1
3.	Kerja			3					3					3			9/12=0,75
4.	Terminasi				4					4					4		12/12=1
	Nilai Akhir																3,75/4=0,93

Yogyakarta,

2025

Mengetahui,



Thomas Aquino Erjinyuare Amigo, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.Kom

Penjelasan Informasi Penelitian

Lampiran 6

INFORMASI PENJELASAN PENELITIAN RESPONDEN

Nama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari
Institusi Pendidikan : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian : Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum

1. Tujuan Penelitian :

a. Tujuan Umum :

Untuk mengetahui pengaruh aromaterapi lavender dengan teknik relaksasi nafas dalam terhadap tekanan darah pada penderita hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten

b. Tujuan Khusus :

1. Mengidentifikasi tekanan darah sistole pada penderita hipertensi sebelum dan sesudah dilakukan pemberian aromaterapi lavender dengan teknik relaksasi nafas dalam selama 5 hari di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten
2. Mengidentifikasi tekanan darah diastole pada penderita hipertensi sebelum dan sesudah dilakukan pemberian aromaterapi lavender dengan teknik relaksasi nafas dalam selama 5 hari di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten
3. Menganalisis pengaruh pemberian aromaterapi lavender dengan teknik relaksasi nafas dalam terhadap tekanan darah sistole pada dewasa hipertensi selama 5 hari di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten

2. Subyek Penelitian :

Responden yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini ikut serta secara sukarela tanpa adanya paksaan. Apabila tidak bersedia, maka tidak dilibatkan dalam penelitian.

3. Prosedur Penelitian :

Responden yang bersedia akan diminta menandatangani lembar persetujuan (*informed consent*). Selanjutnya dilakukan pengukuran tekanan darah awal, kemudian diberikan intervensi berupa terapi relaksasi nafas dalam dengan menghirup aromaterapi lavender sesuai SOP, setelah itu dilakukan pengukuran tekanan darah setelah dilakukan intervensi.

4. Risiko Penelitian :

Penelitian ini tidak menimbulkan risiko dikarenakan relaksasi nafas dalam dan aromaterapi lavender diberikan melalui hirupan tanpa kontak langsung dengan kulit dan tidak menggunakan alat yang dapat melukai.

5. Kerahasiaan Data :

Dalam penelitian ini seluruh data dan informasi pribadi responden akan dirahasiakan, tidak disebarluaskan, serta hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Dalam melakukan publikasi hasil penelitian, hanya mencantumkan inisial responden.

6. Kompensasi :

Responden yang bersedia menjadi responden secara sukarela akan mendapatkan insentif berupa souvenir yang telah disiapkan oleh peneliti.

INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Setelah diberikan penjelasan terkait informasi secara lengkap seperti tujuan penelitian, manfaat penelitian, prosedur penelitian, risiko penelitian, saya menyatakan diri bersedia untuk dijadikan responden yang akan dilakukan oleh :

Nama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari

NPM : 202223007

Untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum” dengan menandatangani surat persetujuan ini, saya bersedia menjadi responden, namun apabila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan perjanjian persetujuan ini.

Klaten, ... 2025

Responden

(...)

Lembar SOP Aromaterapi Lavender

Lampiran 8

SOP Aromaterapi Lavender dengan Relaksasi Nafas Dalam (sumber : Penelitian Silvia Dina)	
Pengertian	Kegiatan yang memberikan terapi menggunakan aroma lavender dan teknik relaksasi nafas dalam sebagai media utamanya, menggunakan metode inhalasi atau dihirup.
Tujuan	Untuk memberikan efek terhadap tekanan darah
Prosedur dan mekanisme kerja aromaterapi lavender dan teknik relaksasi nafas dalam	Persiapan Alat : 1. Aroma Lavender 2. Diffuser Langkah-langkah melakukan terapi aroma lavender dan teknik relaksasi nafas dalam. Aromaterapi dengan cara menghirup uap minyak esensial, sehingga aromanya akan masuk ke dalam rongga hidung dan merangsang sistem saraf di otak yang berperan dalam pengaturan emosi. Langkah-langkah dalam melakukan Teknik Relaksasi Nafas Dalam : Fase Orientasi : 1. Memberikan salam terapeutik, identifikasi identitas pasien dengan menanyakan nama pasien. 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan keperawatan yang akan dilakukan 4. Menjelaskan waktu yang dibutuhkan untuk melakukan tindakan 5. Menjelaskan peran perawat dan pasien selama tindakan 6. Memberikan kesempatan bertanya tentang tindakan yang akan dilakukan Fase Kerja : 1. Persiapkan peralatan (1 kursi) 2. Persiapkan lingkungan lingkungan pasien agar menciptakan lingkungan yang tenang, jaga privacy 3. Atur posisi pasien senyaman mungkin, dengan semua bagian tubuh disokong dengan bantal, siapkan aromaterapi dengan jarak maksimal 30 cm dari hidung responden  4. Anjurkan pasien menarik nafas dalam melalui hidung dan mengisi paru – paru dengan udara gunakan hitungan 1-8 (menarik nafas 1...2...3 tahan 4...5...6 hembuskan 7...8)  

	5. Rapikan posisi duduk pasien dan berikan posisi duduk yang nyaman 6. Buka kembali tirai Fase Terminasi : 1. Melakukan evaluasi pasien (mengukur tekanan darah) 2. Melakukan kontrak tindakan selanjutnya 3. Memberikan pujian atas kerjasama pasien selama tindakan 4. Memberikan salam 5. Mencuci tangan Fase Dokumentasi : 1. Mencatat hasil tindakan keperawatan yang telah dilakukan 2. Mencatat respon pasien sebelum, selama, dan sesudah tindakan keperawatan 3. Mencatat hari, tanggal dan jam tindakan keperawatan 4. Tanda tangan dan nama terang perawat
--	--

SOP PENGUKURAN TEKANAN DARAH

NO	PROSEDUR	URAIAN
1.	Pengertian	Tensimeter digital atau spignomanometer digital adalah alat yang digunakan untuk mengetahui tekanan darah sistol dan diastol secara otomatis.
2.	Tujuan	Untuk mengetahui tekanan darah sistol dan diastole
3.	Langkah – Langkah	Fase Pra Interaksi : 1. Melakukan eksplorasi diri, dan mengingat konsep teori yang akan dilakukan. 2. Mencuci tangan Fase Orientasi : 1. Memberikan salam terapeutik, identifikasi identitas pasien dengan menanyakan nama pasien. 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan keperawatan yang akan dilakukan Fase Kerja : 1. Pasien dianjurkan untuk istirahat duduk selama ≥ 30 menit sebelum pengukuran. 2. Pastikan kandung kemih pasien kosong sebelum pengukuran. 3. Pasien dianjurkan duduk dengan punggung disangga, kaki menapak datar di lantai (tidak menyilang) 4. Lengan yang diukur harus disangga di permukaan datar (misalnya meja), dan tinggi manset harus setinggi jantung (heart level) 5. Manset dipasang pada lengan atas (upper arm), tidak di pergelangan tangan atau jari. Manset ditempelkan di atas kulit (bukan di atas baju) 6. Tekan tombol 'start' pada tensimeter 7. Setelah hasil muncul, tunggu selama 1 menit, lalu ulang kembali pengukuran tekanan darah

		8. Lakukan pengukuran tekanan darah hingga total sebanyak 3x Fase Terminasi : 1. Catat hasil rata-rata pengukuran tekanan darah kedua dan ketiga sebagai hasil tekanan darah sistol dan diastol 2. Lepaskan manset dari lengan pasien
--	--	---

Lembar Observasi Tekanan Darah

Lampiran 10

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH						
Inisial Responden : Usia : Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan Tanggal Mulai : Status Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja ☐ Bekerja Kelompok : ☐ Kontrol ☐ Intervensi						
No	Keterangan Hari	Tanggal dan waktu	Hasil Pengukuran Tekanan Darah		Catatan Observasi Reaksi Responden	
			PreTest (Sistol/Diastol)	PostTest (Sistol/Diastol)	PreTest	PostTest
1.	Hari ke 1					
2.	Hari ke 2					
3.	Hari ke 3					
4.	Hari ke 4					
5.	Hari ke 5					
Nama Observer : Tanda Tangan :						

Lembar Rencana Pelaksanaan Penelitian

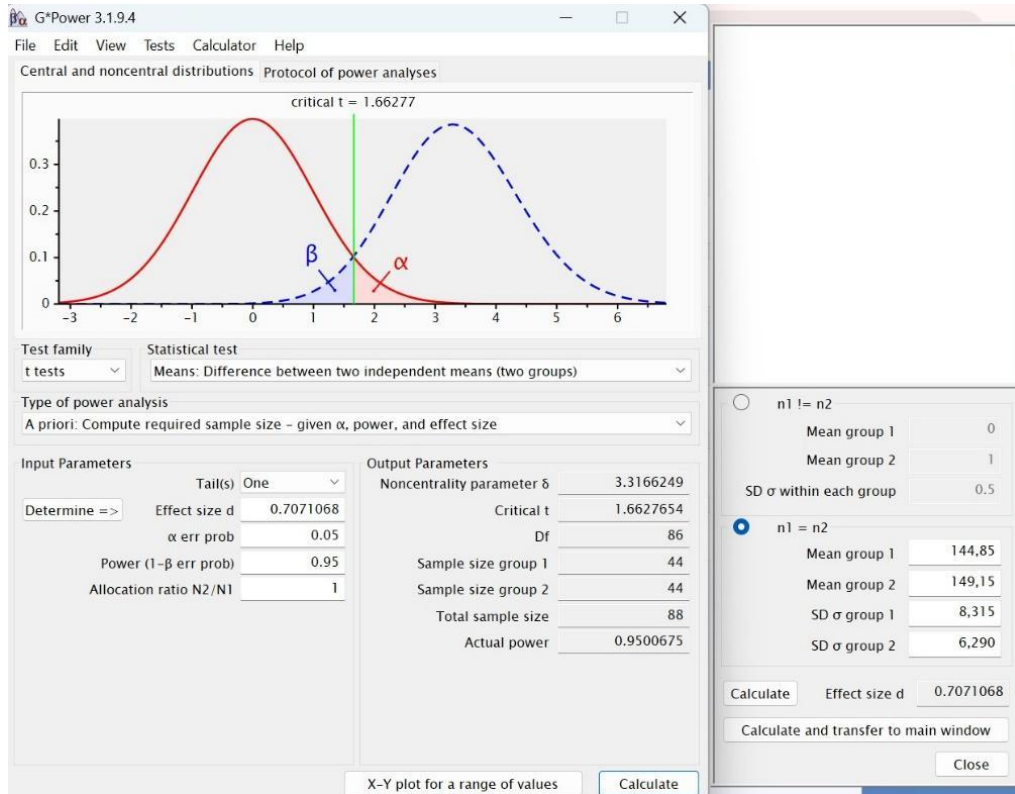
Lampiran 11

RENCANA PELAKSANAAN PENELITIAN

[illegible]

Perhitungan G-Power

Lampiran 12



Rekapitulasi Tekanan Darah

Lampiran 13

1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC															
2	Usia	JK	Pekerjaan/Tempat		Pretest 1										Posttest 1										Pretest 5										Posttest 5									
3	1	1	1	1	173	63	105	109	121	181	121	107	65	87	93	104	83	86,5	140	136	95	95	138	95	135	133	94	91	134	92,5	91													
4	2	1	1	1	181	63	104	107	123	158	88	101	67	88	93	104	83	86,5	140	136	95	95	138	95	135	133	94	91	134	92,5	91													
5	3	1	1	1	154	63	101	104	106	122	108	143	97	95	99	143,5	98	133	141	131	92	91	142	95	135	127	123	91	88	128	89,5													
6	1	2	2	2	173	63	100	101	178	100	103	172	87	100	107	105	145	95	146	133	95	94	142,5	94	139	136	95	92	137,5	93,5	91													
7	2	1	1	1	172	66	111	104	169	107	107	152	106	99	109	139,5	102,5	147	144	105	102	145,5	103,5	145	141	107	102	142	104	104,5														
8	3	1	1	1	182	60	100	110	182	100	107	167	103	108	110	141	97	160	160	100	100	140	98	150	138	128	90	88	132	91	98,5													
9	1	2	2	2	151	66	95	93	158	94	143	153	83	83	83	144	103	143	141	102	100	137	101	132	130	101	98	131	94,5	91														
10	2	2	2	2	164	69	105	106	166	105	158	156	104	104	85	157	94,5	163	154	96	95	158,5	155	154	151	96	90	152,5	93	93														
11	3	1	1	1	152	56	109	105	154	107	137	146	99	95	141,5	97	139	132	107	104	135,5	135,5	131	129	108	103	130	105,5	104	104,5														
12	1	2	2	2	150	65	110	105	142	102	130	130	103	103	140,5	103	145	140	102	102	140,5	138	146	144	139	107	105	140	107	107,5														
13	2	2	2	2	170	56	113	103	163	103	163	137	103	103	163	93	143	142	108	105	145,5	145	141	139	110	105	140	105	140	107,5														
14	1	2	2	2	154	52	92	112	153	102	143	146	87	102	144,5	93	149	147	106	104	101	172	102,5	167	167	104	104	98	165,5	101														
15	2	2	2	2	176	82	98	110	179	104	158	162	86	102	160	94	130	128	91	90	129	105	128	126	92	87	127	89,5	127	128,5														
16	3	1	1	1	158	60	112	109	160	112	155	155	105	105	160	95	145	145	106	106	150	145	145	145	145	106	106	145	106	106,5														
17	1	2	2	2	171	69	105	109	170	112	153	152	108	101	162,5	104,5	134	129	106	103	131	115	104,5	129	127	109	104	128	106,5	107														
18	2	2	2	2	181	69	114	106	170	106	173	145	100	91	159	95,5	146	140	105	101	143	143	140	137	103	138,5	106	106	106,5	107														
19	3	1	1	1	150	55	102	90	152,5	96	133	135	90	78	134	84	135	130	103	103	132,5	101,5	130	128	107	102	129	104,5	104	104,5														
20	1	2	2	2	173	63	100	101	178	100	103	172	87	100	107	105	145	95	146	133	95	94	142,5	94	139	136	95	92	137,5	93,5	91													
21	2	1	1	1	176	67	108	112	172,5	110	172	148	96	104	160	100	136	130	111	108	133	109,5	129	128	114	108	128,5	111	111	111,5														
22	3	1	1	1	158	57	101	94	157,5	102,5	144	151	108	90	147,5	99	147	145	106	103	146	140,5	145	145	145	145	106	106	145	106,5														
23	1	2	2	2	178	52	92	102	165	97	159	138	78	67	168,5	82,5	128	126	94	93	127	133,5	125	124	97	90	124,5	93,5	93	93,5														
24	2	2	2	2	183	67	108	106	177	106	173	145	100	91	160	95,5	146	140	105	101	143	143	140	137	103	138,5	106	106	106,5	107														
25	3	1	1	1	185	171	107	103	178	100	172	151	93	81	161,5	87	146	146	104	104	134	134	134	131	101	98	132	104	104,5	104,5														
26	1	2	2	2	150	55	107	92	156	99,5	151	145	95	64	148	89,5	148	144	92	91	146	145	143	141	93	89	142	91	91	91														
27	2	1	1	1	183	67	98	113	163,5	105,5	151	159	95	100	155	102,5	141	127	97	95	129	98	126	125	98	92	125,5	96	96	96,5														
28	3	1	1	1	157	57	114	101	157	97	146,5	147	107	90	147	94,5	146	146	104	104	140	140	140	137	103	136	104	104,5	104,5	104,5														
29	1	2	2	2	153	68	94	91	163,5	102,5	146	154	85	98	150	91,5	137	132	99	97	134,5	98	132	129	100	96	130,5	98	98	98,5														
30	2	1	1	1	184	181	112	105	182,5	106,5	179	171	102	101	175	101,5	142	137	97	95	133,5	96	136	134	98	92	135	98	98	98,5														



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)

Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 55223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 249/SKEPK-KKE/XII/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully :

"Pengaruh Aromaterapi Lavender Dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Tekanan Darah Pada Dewasa Hipertensi Di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten"

Peneliti Utama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari
Principal Investigator
Anggota Peneliti :
Investigator member
Lokasi penelitian : Desa Ngrundul Kebonarum Klaten
Location
Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

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

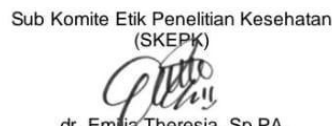
Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 06 Januari 2026 sampai dengan 06 Januari 2027.
This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 06 Januari 2026 until 06 Januari 2027.

Yogyakarta, 06 Januari 2026

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit

dr. Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK
Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
(SKEPK)

dr. Emilia Theresia, Sp.PA
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

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

Surat Izin Penelitian Kampus

Lampiran 15



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



06 Januari 2026

Nomor : 022/STIKes-PR/B/I/2026

Hal : Permohonan izin Pengambilan Data

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klaten
Jl. Pemuda Nomor No.313, Mlinjon, Tonggalan,
Kec. Klaten Tengah, Kabupaten Klaten,
Jawa Tengah 57412

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari

NPM : 202223007

Judul Skripsi : Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

Lampiran 16



PEMERINTAH KABUPATEN KLATEN

DINAS KESEHATAN

Jln. Pemuda No. 313 Klaten Kode Pos 57412
Telp. (0272) 321053 Faksimile (0272) 321571
Laman <https://dinkes.klaten.go.id>

Nomor : B/000.9.2/55/2026/14 Klaten, 20 Januari 2026
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Permohonan izin Pengambilan Data

Yth. Kepala Unit Puskesmas Kebonarum
di
Klaten

Menindaklanjuti Surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Nomor : 022/STIKes-PR/B/I/2026 tanggal 06 Januari 2026, Perihal Permohonan izin Pengambilan Data , dengan ini kami beritahukan di Puskesmas yang saudara pimpin akan dijadikan lokasi kegiatan Pengambilan Data oleh :

Nama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari
NIM : 202223007
Program Studi : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Skripsi : "Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten Wilayah Kerja Puskesmas Kebonarum Kabupaten Klaten"
Keperluan : Izin melakukan kegiatan pengambilan data tentang Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten Wilayah Kerja Puskesmas Kebonarum Kabupaten Klaten, dalam rangka penyusunan skripsi sebagai tugas akhir.

Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatian dan kerjasama kami ucapkan terima kasih

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Klaten



dr. Anggit Budiarto, MMR
Pembina Tk. I / IV b
NIP 197701312003121003

Surat Balasan Izin Penelitian Puskesmas Kebonarum

Lampiran 17



PEMERINTAH KABUPATEN KLATEN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KEBONARUM
Jalan Nila Pluneng, Kebonarum, Klaten, 57486
Telepon (0272) 3356211, Laman: <https://kebonarum.dinkes.klaten.go.id>

Klaten, 20 Januari 2026

Nomor : 445 / 011 / I / 14.6 / 2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Surat

Yth. Direktur
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Di
TEMPAT

Menanggapi surat tertanggal 20 Januari 2026, Nomor : B/000.9.2/55/2026/14

, Perihal : Permohonan izin Pengambilan Data berikut:

Nama : Aurelia Aninda Dewi Maheswari
NIM : 202223007
Program Studi : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Skripsi : Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Teknik Relaksasi
Nafas Dalam terhadap Tekanan Darah pada Dewasa
Hipertensi di Desa Ngrundul Kebonarum Klaten Wilayah
Kerja Puskesmas Kebonarum Kabupaten Klaten

Sehubungan dengan hal tersebut, pada intinya kami tidak keberatan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan
terimakasih.





Bukti Uji Turnitin

Lampiran 19

LAPORAN PENELITIAN SKRIPSI_AURELIA ANINDA_202223007-1.pdf

ORIGINALITY REPORT

30%	28%	18%	14%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikespantirapih.ac.id Internet Source	3%
2	comphi.sinergis.org Internet Source	1%
3	docobook.com Internet Source	1%
4	www.scribd.com Internet Source	1%
5	123dok.com Internet Source	1%
6	journal.ipm2kpe.or.id Internet Source	1%
7	es.scribd.com Internet Source	1%



LEMBAR MASUKAN PENGUJI

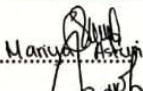
UJIAN SIDANG AKHIR SKRIPSI

Hari/tanggal : Kamis, 12 Februari 2026

Jam : 16:30 - 18:00 WIB

NO	NAMA DOSEN PENGUJI	MASUKAN DOSEN PENGUJI
1.	Fransisca Anjar Rina Sekyoni, M. Kep., Ns. Sp. Kep. M. B.	- Tata tulis di <u>daftar isi</u> masih banyak yang belum tercantum di Bab 2 <u>Intisari</u> → bagian method cantumkan jumlah sampel, desain penelitian ✓ <u>Hasil Penelitian</u> → cantumkan yang utama saja yaitu dari kedua kelompok (kontrol & intervensi) misalkan "Hasil penelitian sisturik kelompok kontrol dan intervensi..." dijadikan satu - Lampiran tidak ada halaman - Uji etik dilampirkan ✓ <u>Latar belakang</u> dibuat alinea dan dirapikan ✓ - Populasi di sempitkan lagi secara eksplisit (Pasien dewasa yang sudah terdiagnosis hipertensi) → Bab 3 - Pada <u>Prosedur</u> tambahkan bagaimana cara memilih sampel antara kelompok kontrol dan intervensi ✓ - Tambahkan keterbatasan terkait istirahat yang harusnya 30 menit (alasannya) ✓

	• Tambahkan untuk peneliti selanjutnya dalam mempertimbangan luas ruangan intervensi aromaterapi ✓ • Pada tabel 4.2 dan 4.3 tidak perlu karena sudah terjawab di tabel 4.6 dan 4.7 ✓ • Sinkronkan pada tabel 4.10 dengan hipotesis sehingga pada simpulan terjawab dengan sesuai p. value • Pada simpulan No.7 disesuaikan lagi • Pada No.5 "terdapat perbedaan" di simpulan ✓ • Pada simpulan No 6 "tidak terdapat perbedaan untuk post saja ✓" • Faktor² yang mempengaruhi, kelompok kontrol (diberikan Justice), kendala pada prosedur dan kenapa kelompok kontrol terjadi penurunan marutkan dalam keterbaratan
--	--

Tanda Tangan Notulen : 
Ketua Penguji : Triana Anjar Rina Setyani, M. Kep., Ns. SP. Ker. M. B
Anggota Penguji 1 : Thomas Aquino Erjinguare Amigo, S. Kep., Ns., M. Kep., Ns. SP. Ker. Kom
Anggota Penguji 2 : Emmelia Ratnawati, M. Kep., Ns. SP. Ker. Kom



LEMBAR MASUKAN PENGUJI

UJIAN SIDANG AKHIR SKRIPSI

Hari/tanggal :

Jam :

NO	NAMA DOSEN PENGUJI	MASUKAN DOSEN PENGUJI
3.	Emmelia Ratnawati, M. Kep., Ms. Sp. Kep. Kom	• Perbaiki kembali tata tulis • Tambahkan Jarak difuser di SOP (30 cm) ✓ • Tambahkan dalam Prosec Penelitian bahwa asisten tidak sepenuhnya ikut selama Penelitian ✓
2.	Thomas Aquino Ejinyuare Amigo, S. Kep., Ms., M-Kep , Ms. Sp. Kep. Kom	• Beberapa keterbatasan masukan ke dalam pembahasan lalu dibuktikan dengan Penelitian • No. Sertifikat terkalibrasi tensi masukan ke dalam Instrumen bahwa sudah valid ✓ • Masukan untuk peneliti selanjutnya melakukan uji coba terkait ruangan yang sesuai untuk menghirup aromaterapi / luar ruangan ✓ • Cantumkan nilai uji pakar dari SOP pemilik peneliti terdahulu ✓

OUTPUT SPSS

Karakteristik Responden (Intervensi + Kontrol)

Statistics

		Usia_Intervensi	Jenis_Kelamin_Intervensi	Status_Pekerjaan_Intervensi	Usia_Kontrol	Jenis_Kelamin_Kontrol	Status_Pekerjaan_Kontrol
N	Valid	44	44	44	44	44	44
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		1.68	1.75	1.68	1.73	1.77	1.64
Std. Error of Mean		.071	.066	.071	.068	.064	.073
Median		2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00
Std. Deviation		.471	.438	.471	.451	.424	.487
Minimum		1	1	1	1	1	1
Maximum		2	2	2	2	2	2

Usia_Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	14	31.8	31.8	31.8
2	30	68.2	68.2	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin_Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	11	25.0	25.0	25.0
2	33	75.0	75.0	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Status_Pekerjaan_Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	14	31.8	31.8	31.8
2	30	68.2	68.2	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Usia_Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	12	27.3	27.3	27.3
2	32	72.7	72.7	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin_Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	10	22.7	22.7	22.7
2	34	77.3	77.3	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Status_Pekerjaan_Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	16	36.4	36.4	36.4
2	28	63.6	63.6	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Gambaran Karakteristik Pretest-Posttest Kelompok Intervensi dan Kontrol

Statistics

	PRETEST_1_	PRETEST_1_	PRETEST_1_	PRETEST_1_	POSTTEST_5	POSTTEST_5	POSTTEST_5	POSTTEST_5
	SISTOL_INTE	DIASTOL_INT	SISTOL_KON	DIASTOL_KO	_SISTOL_INT	_DIASTOL_IN	_SISTOL_KO	_DIASTOL_K
	RVENSI	ERVENSI	TROL	NTROL	ERVENSI	TERNVENSI	NTROL	ONTROL
N Valid	44	44	44	44	44	44	44	44
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	167.89	103.49	168.03	104.24	138.56	99.02	131.93	99.03
Median	169.50	102.75	168.00	104.50	137.00	98.00	130.25	98.25
Std. Deviation	8.577	4.426	6.403	4.764	10.536	6.645	7.016	7.143
Minimum	153	94	156	93	123	90	118	89
Maximum	183	112	182	114	166	111	145	112

Uji Normalitas Intervensi dan Kontrol

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre_Sistol_Intervensi	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%
Post_Sistol_Intervensi	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%
Pre_Diastol_Intervensi	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%
Post_Diastol_Intervensi	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%
Pre_Sistol_Kontrol	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%
Post_Sistol_Kontrol	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%
Pre_Diastol_Kontrol	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%
Post_Diastol_Kontrol	44	50.0%	44	50.0%	88	100.0%

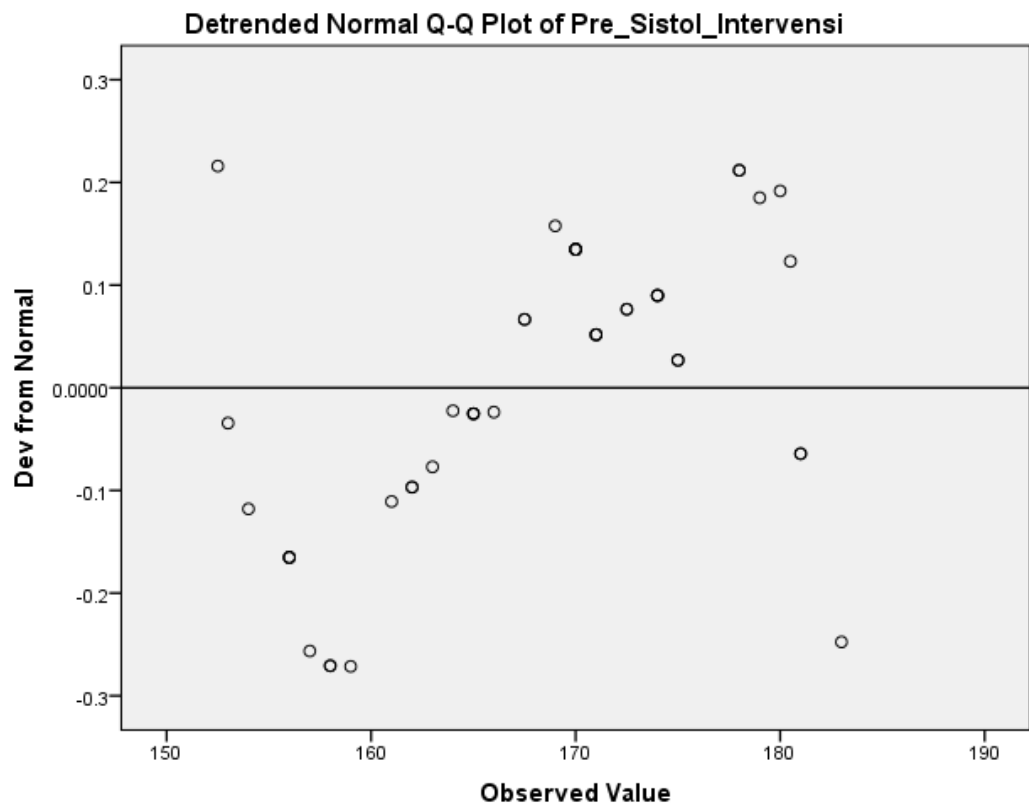
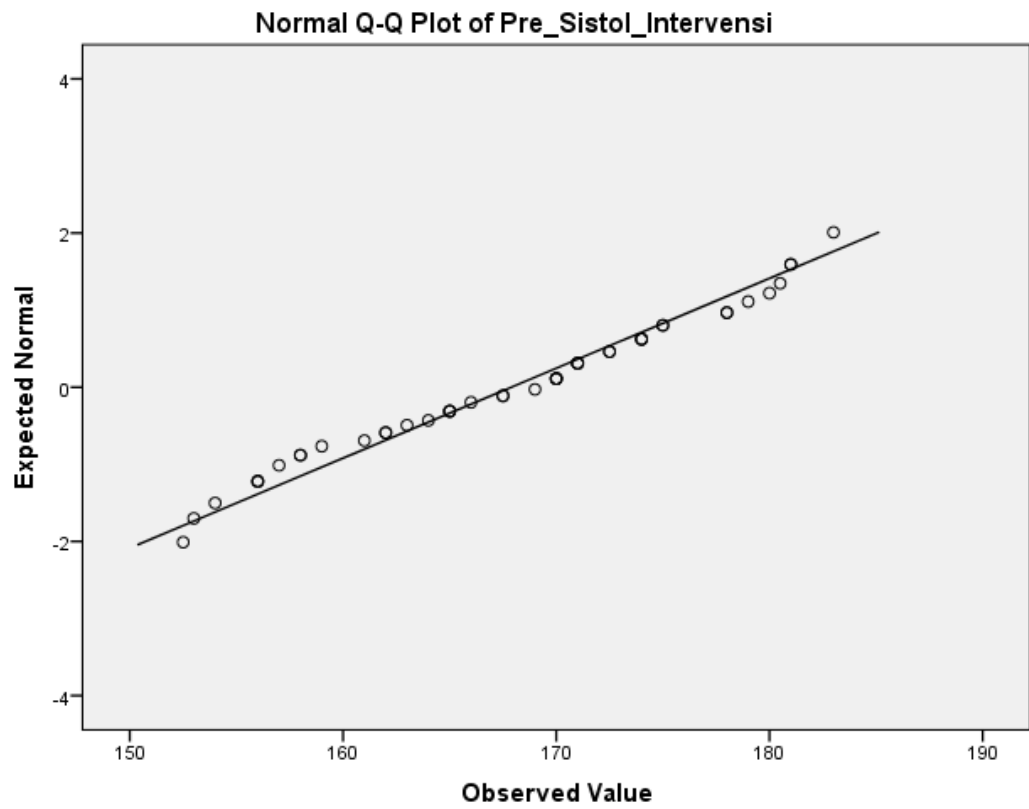
Tests of Normality

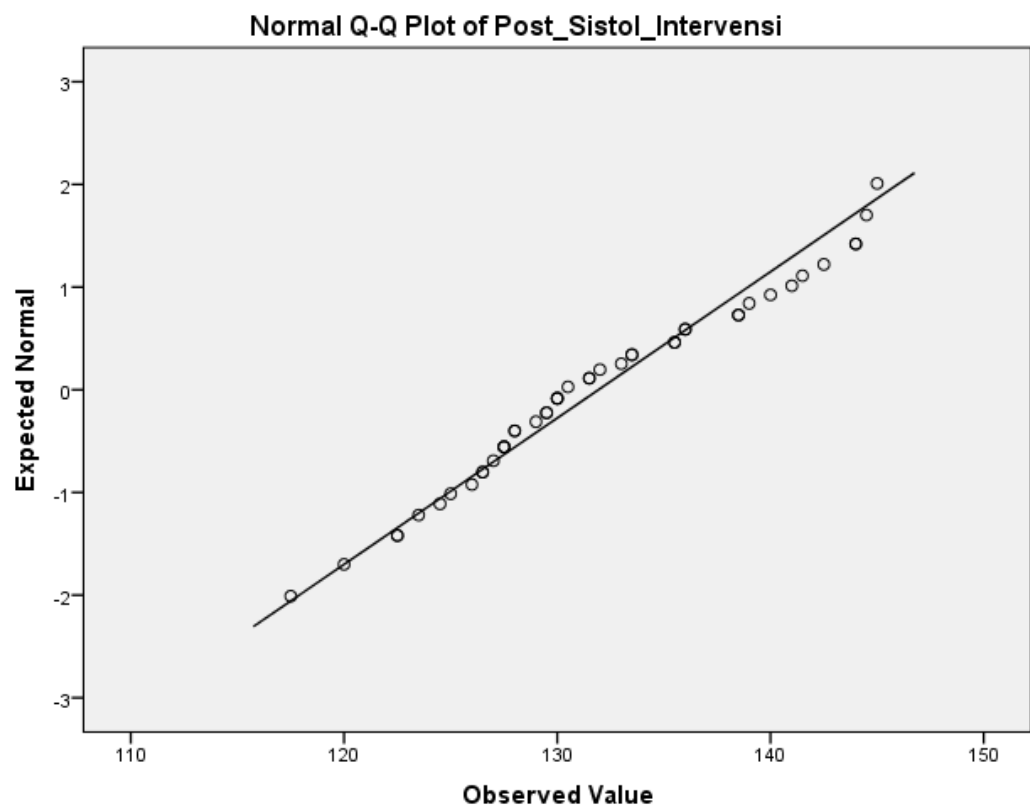
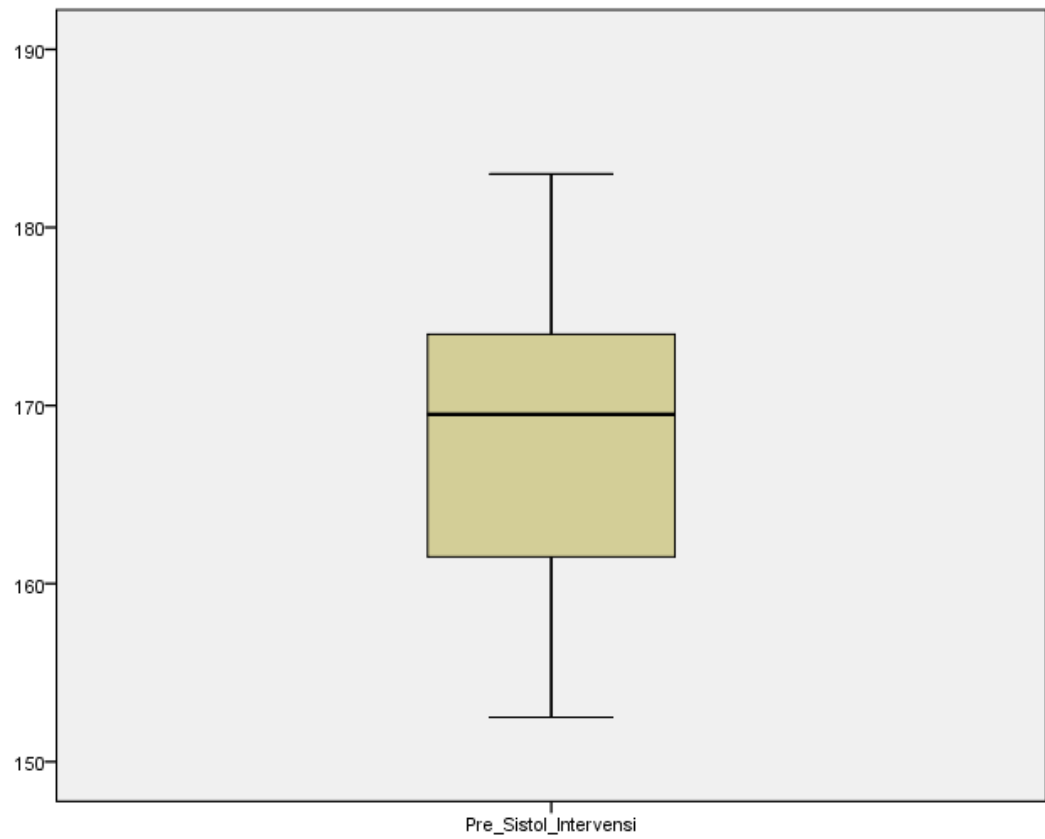
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_Sistol_Intervensi	.097	44	.200 [*]	.964	44	.180
Post_Sistol_Intervensi	.108	44	.200 [*]	.968	44	.251
Pre_Diastol_Intervensi	.096	44	.200 [*]	.980	44	.634
Post_Diastol_Intervensi	.111	44	.200 [*]	.948	44	.045
Pre_Sistol_Kontrol	.061	44	.200 [*]	.986	44	.871
Post_Sistol_Kontrol	.119	44	.124	.950	44	.053
Pre_Diastol_Kontrol	.124	44	.089	.967	44	.236
Post_Diastol_Kontrol	.125	44	.083	.934	44	.014

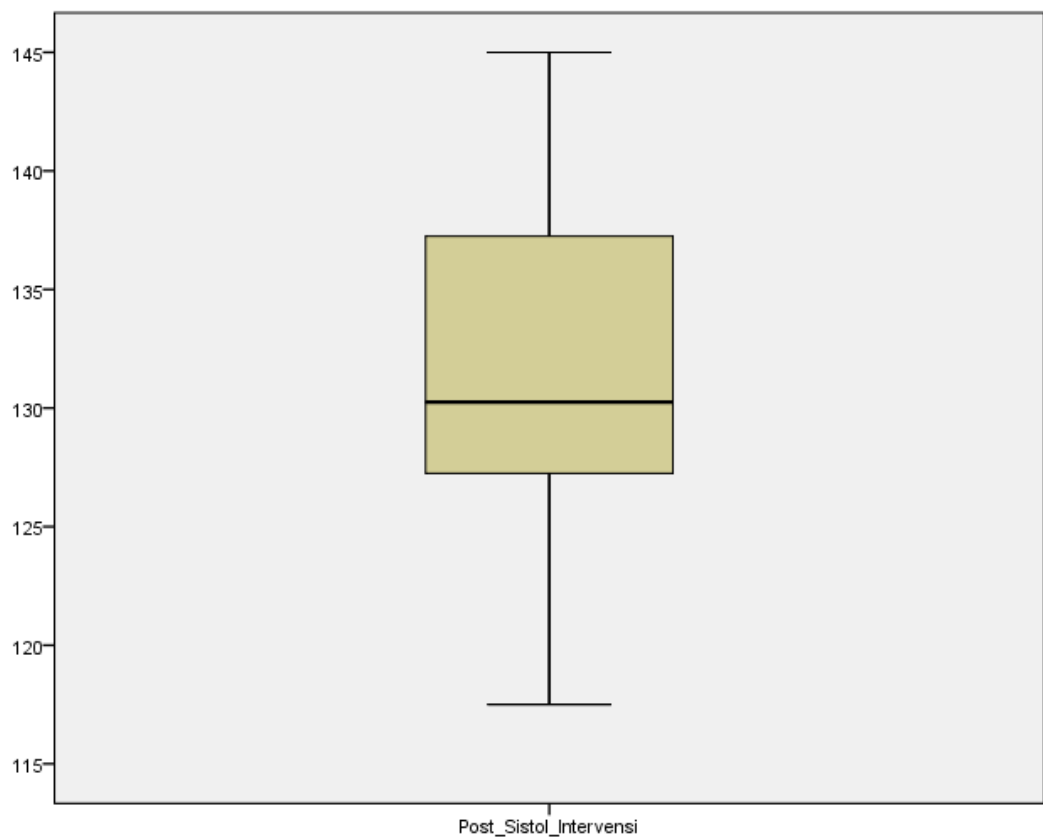
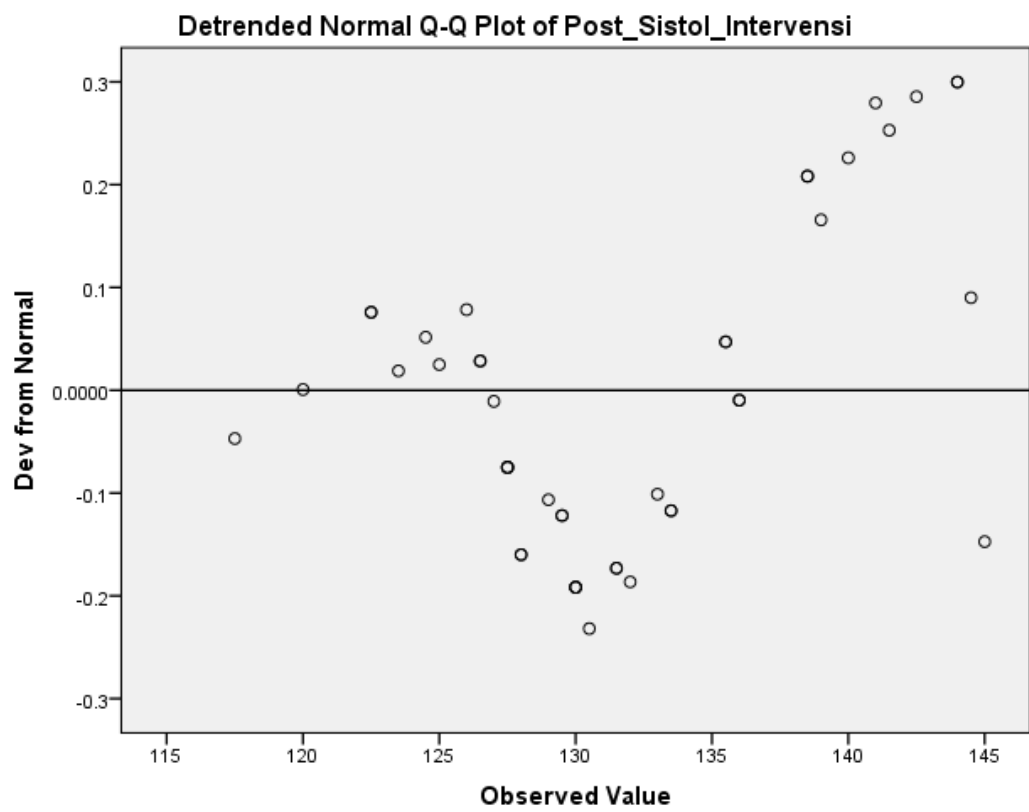
*. This is a lower bound of the true significance.

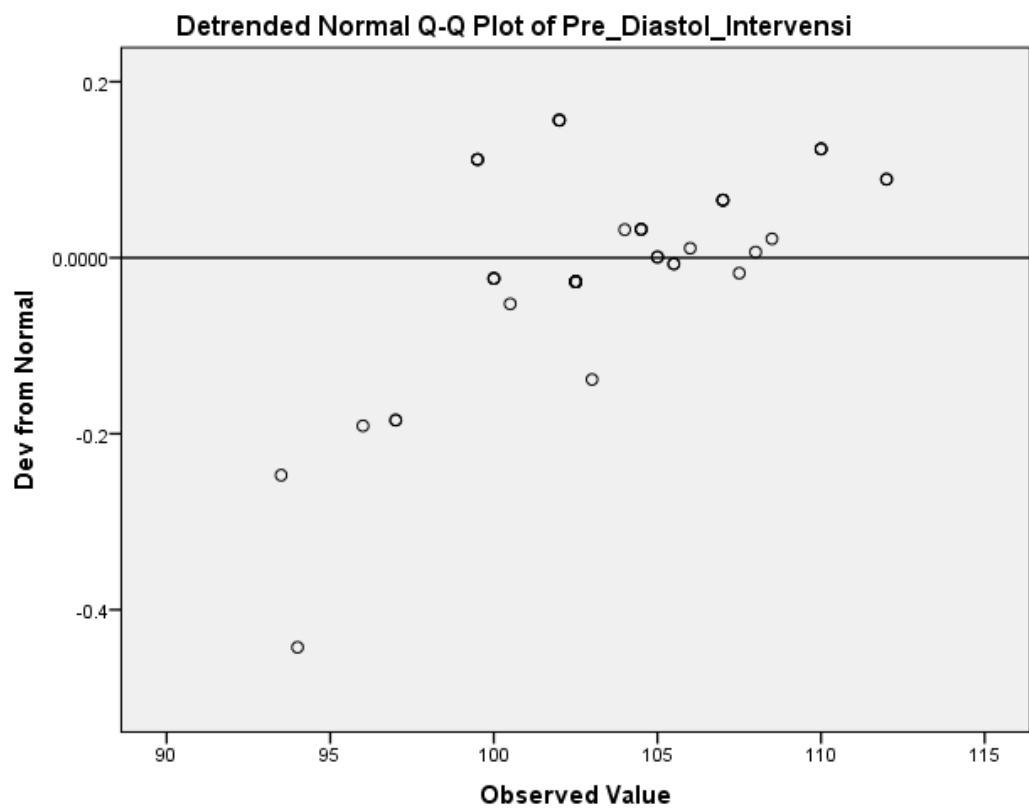
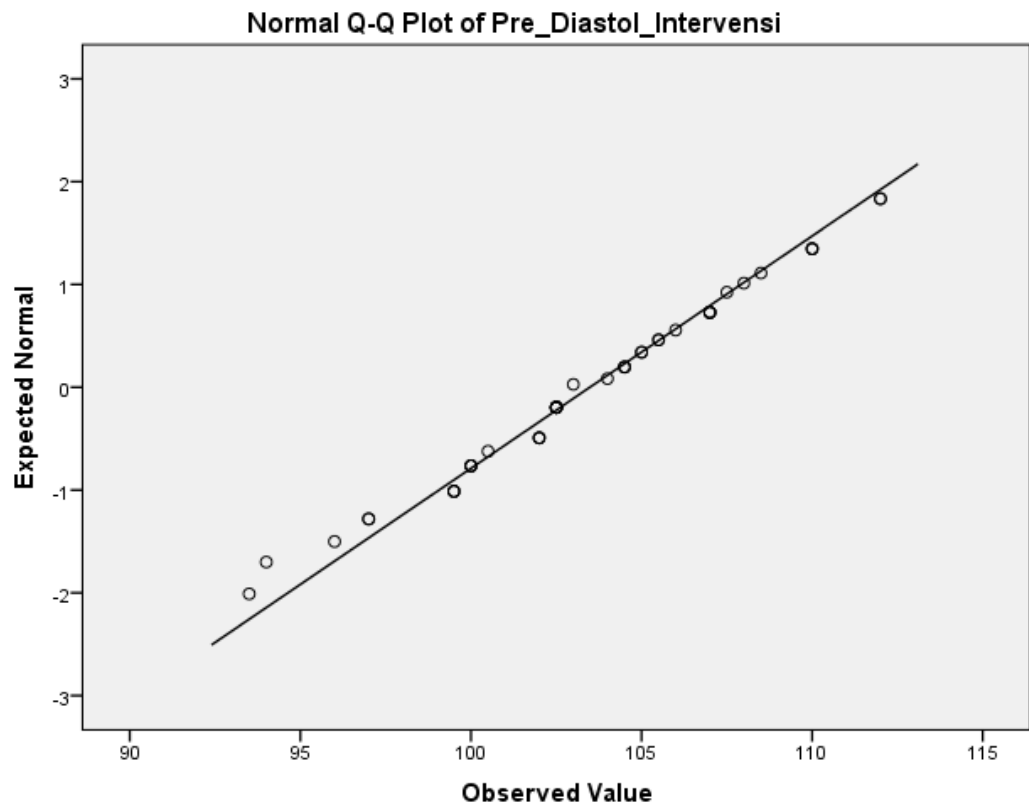
a. Lilliefors Significance Correction

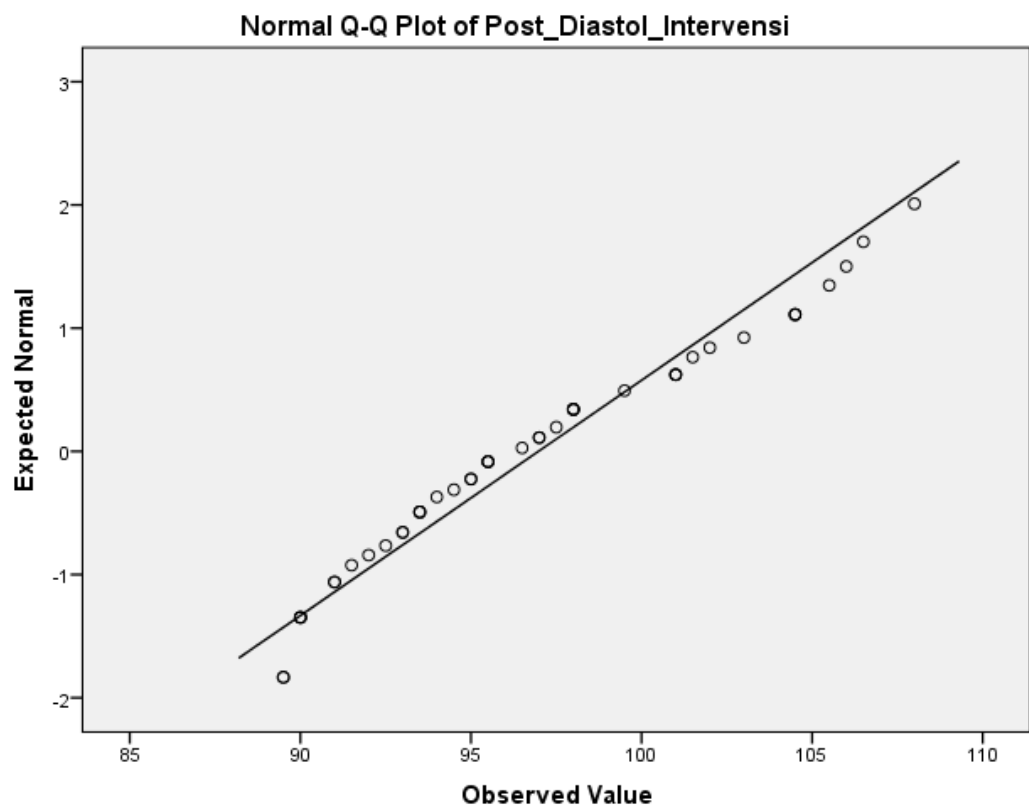
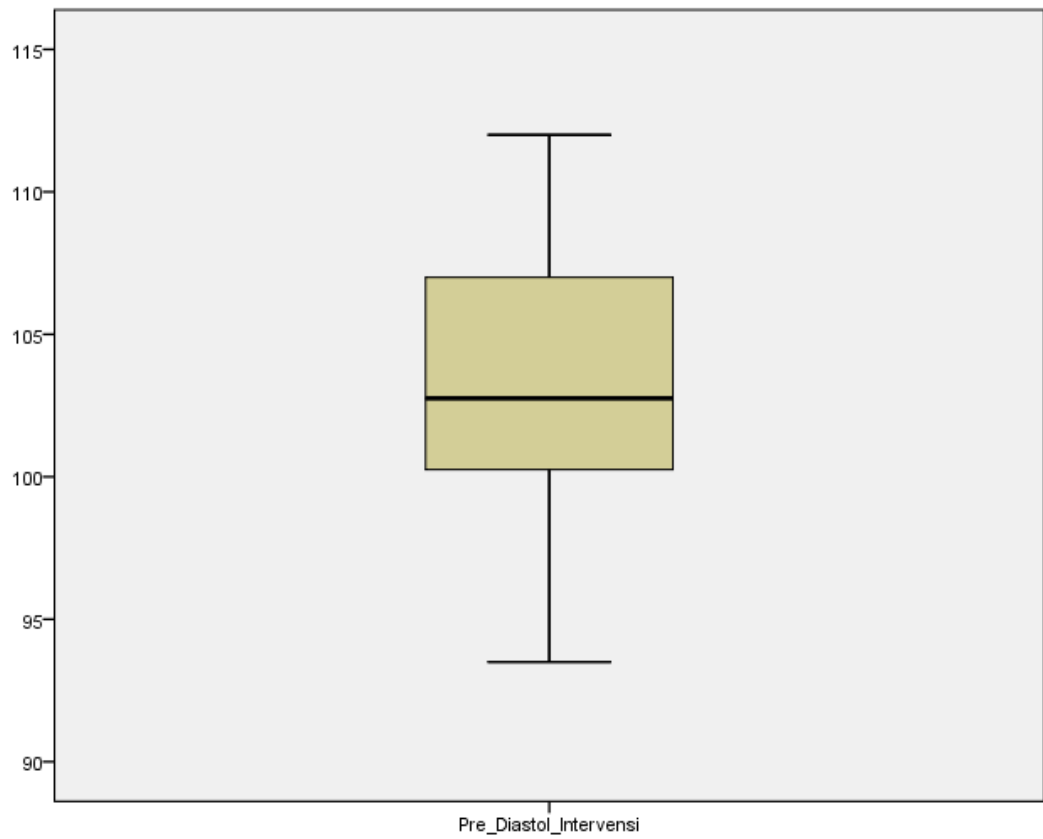
Descriptives				Statistic	Std. Error
Pre_Sistol_Intervensi	Mean			167.89	1.293
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		165.28	
		Upper Bound		170.49	
	5% Trimmed Mean			167.94	
	Median			169.50	
	Variance			73.557	
	Std. Deviation			8.577	
	Minimum			153	
	Maximum			183	
	Range			31	
	Interquartile Range			13	
	Skewness			-.102	.357
	Kurtosis			-.986	.702
Post_Sistol_Intervensi	Mean			131.93	1.058
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		129.80	
		Upper Bound		134.06	
	5% Trimmed Mean			131.94	
	Median			130.25	
	Variance			49.228	
	Std. Deviation			7.016	
	Minimum			118	
	Maximum			145	
	Range			28	
	Interquartile Range			11	
	Skewness			.238	.357
	Kurtosis			-.675	.702
Pre_Diastol_Intervensi	Mean			103.49	.667
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		102.14	
		Upper Bound		104.83	
	5% Trimmed Mean			103.56	
	Median			102.75	
	Variance			19.587	
	Std. Deviation			4.426	
	Minimum			94	
	Maximum			112	
	Range			19	
	Interquartile Range			7	
	Skewness			-.174	.357
	Kurtosis			-.159	.702
Post_Diastol_Intervensi	Mean			96.98	.789
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		95.39	
		Upper Bound		98.57	
	5% Trimmed Mean			96.83	
	Median			96.00	
	Variance			27.418	
	Std. Deviation			5.236	
	Minimum			90	
	Maximum			108	
	Range			19	
	Interquartile Range			8	
	Skewness			.426	.357
	Kurtosis			-.851	.702
Pre_Sistol_Kontrol	Mean			168.03	.965
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		166.09	
		Upper Bound		169.98	
	5% Trimmed Mean			167.98	
	Median			168.00	
	Variance			40.993	
	Std. Deviation			6.403	
	Minimum			156	
	Maximum			182	
	Range			26	
	Interquartile Range			8	
	Skewness			.070	.357
	Kurtosis			-.308	.702
Post_Sistol_Kontrol	Mean			138.56	1.588
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		135.35	
		Upper Bound		141.76	
	5% Trimmed Mean			138.11	
	Median			137.00	
	Variance			111.014	
	Std. Deviation			10.536	
	Minimum			123	
	Maximum			166	
	Range			43	
	Interquartile Range			15	
	Skewness			.612	.357
	Kurtosis			-.413	.702
Pre_Diastol_Kontrol	Mean			104.24	.718
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		102.79	
		Upper Bound		105.69	
	5% Trimmed Mean			104.41	
	Median			104.50	
	Variance			22.692	
	Std. Deviation			4.764	
	Minimum			93	
	Maximum			114	
	Range			21	
	Interquartile Range			6	
	Skewness			-.494	.357
	Kurtosis			.109	.702
Post_Diastol_Kontrol	Mean			99.03	1.077
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		96.86	
		Upper Bound		101.21	
	5% Trimmed Mean			98.91	
	Median			98.25	
	Variance			51.016	
	Std. Deviation			7.143	
	Minimum			89	
	Maximum			112	
	Range			23	
	Interquartile Range			14	
	Skewness			.226	.357
	Kurtosis			-1.250	.702

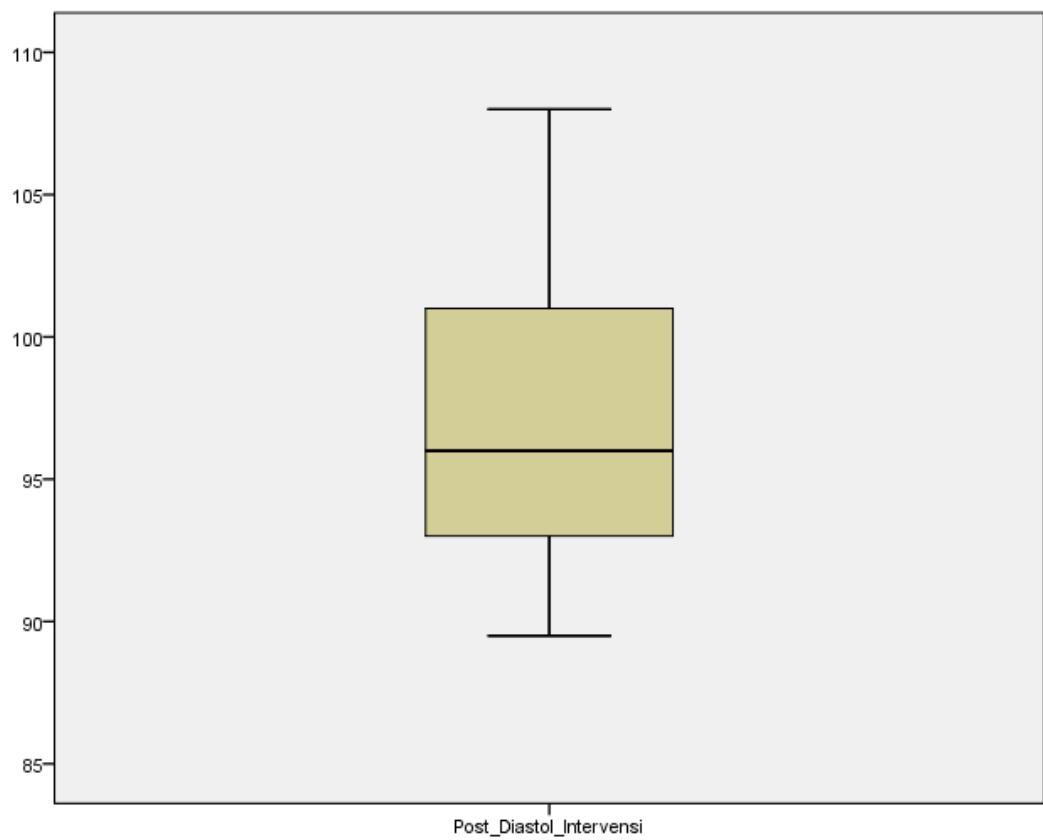
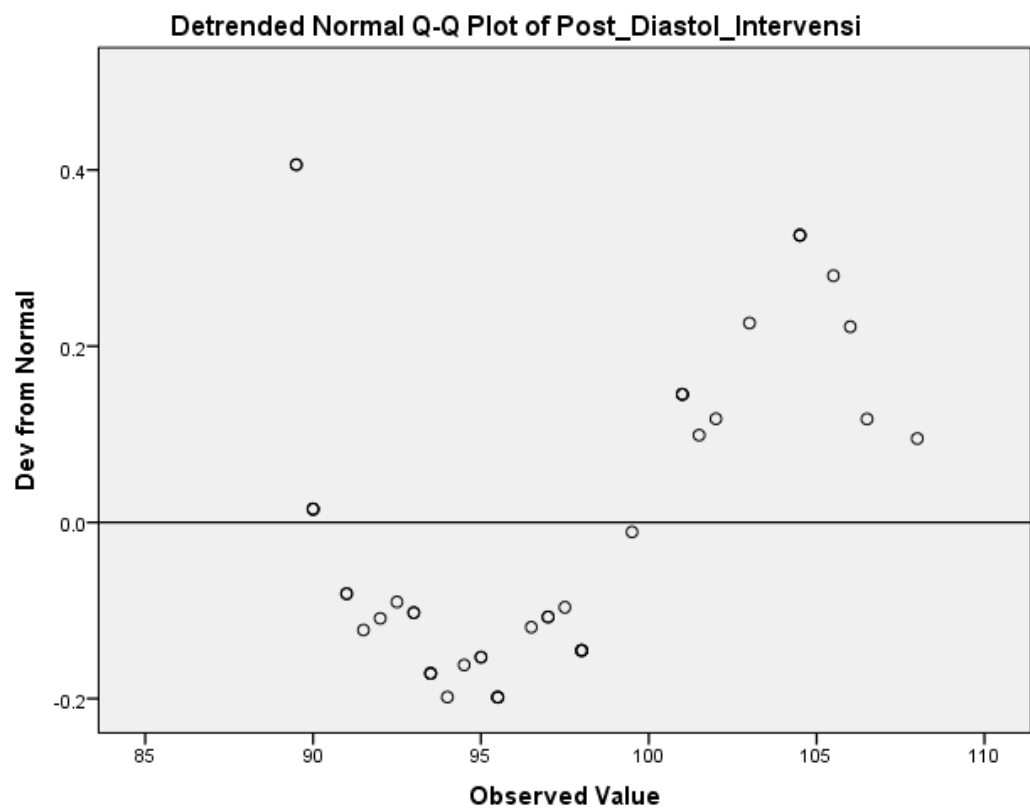


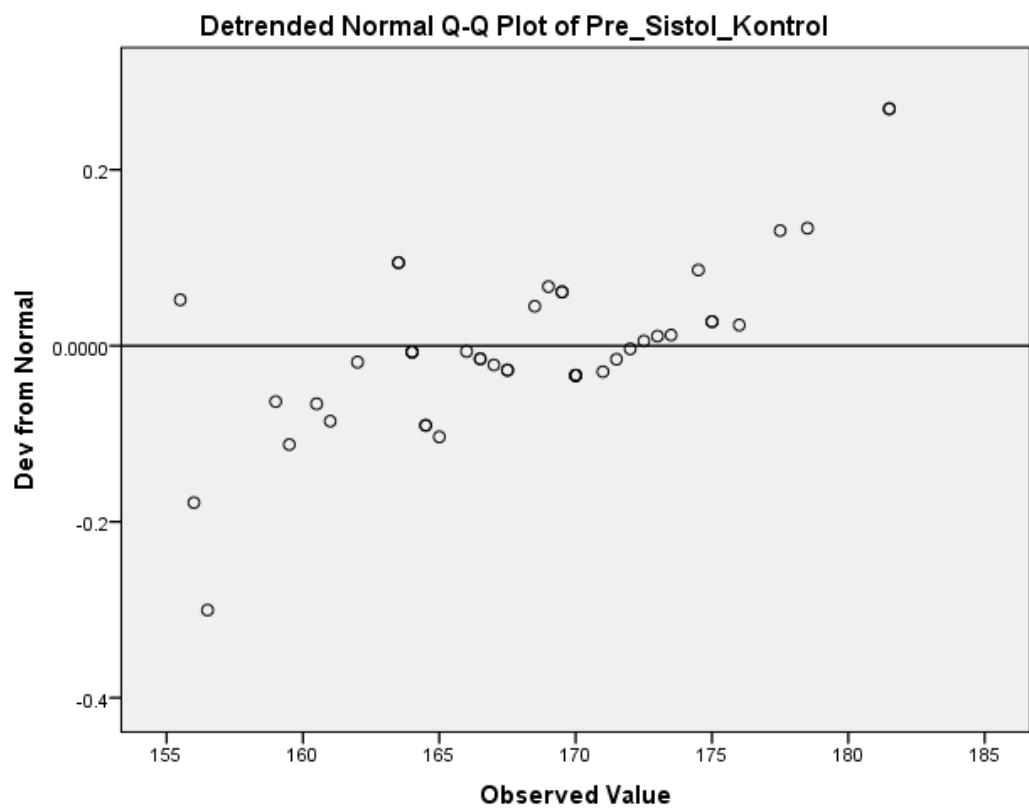
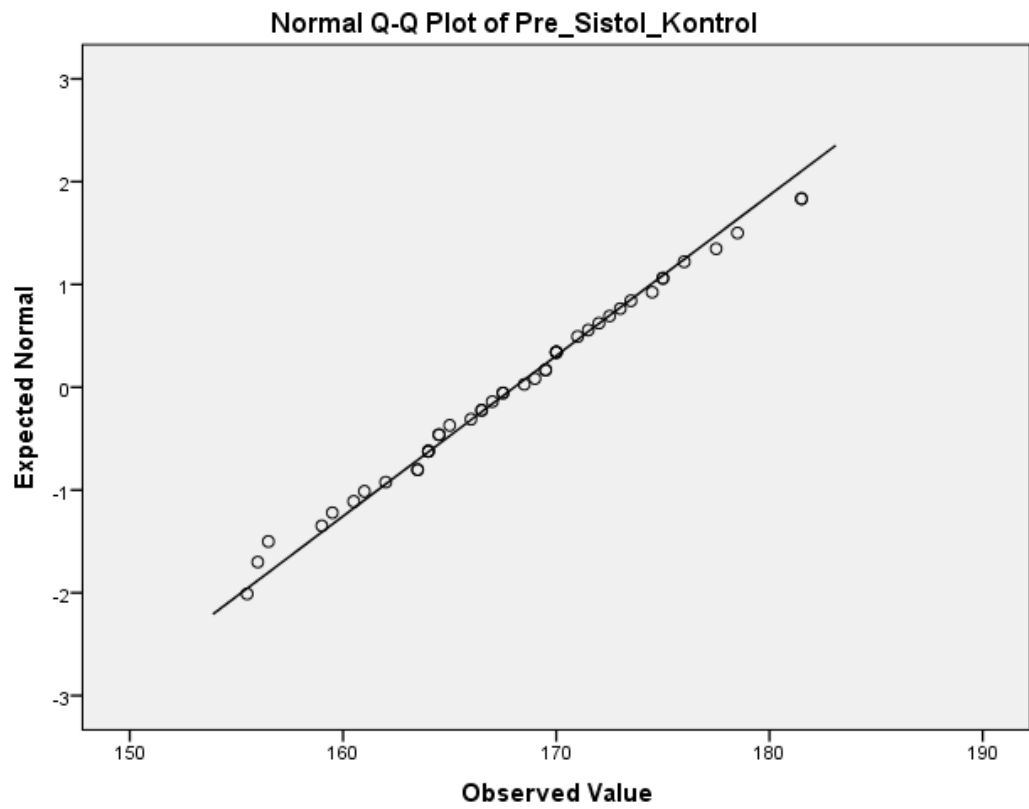


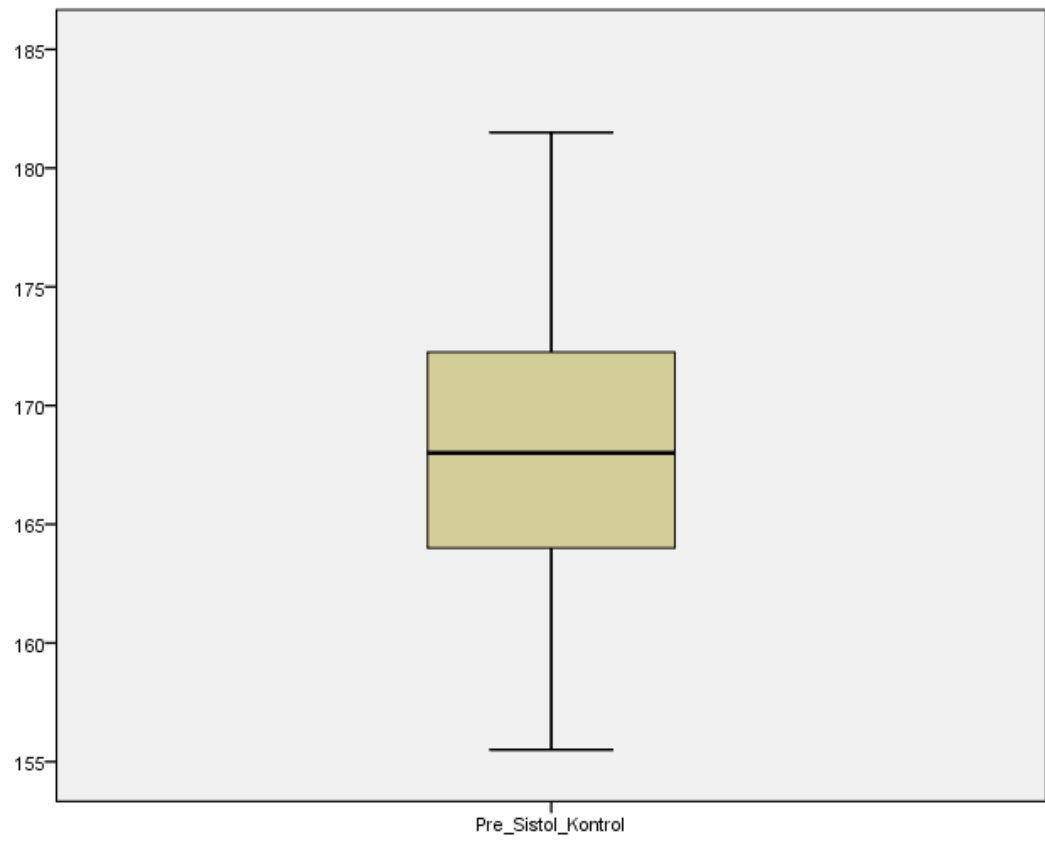




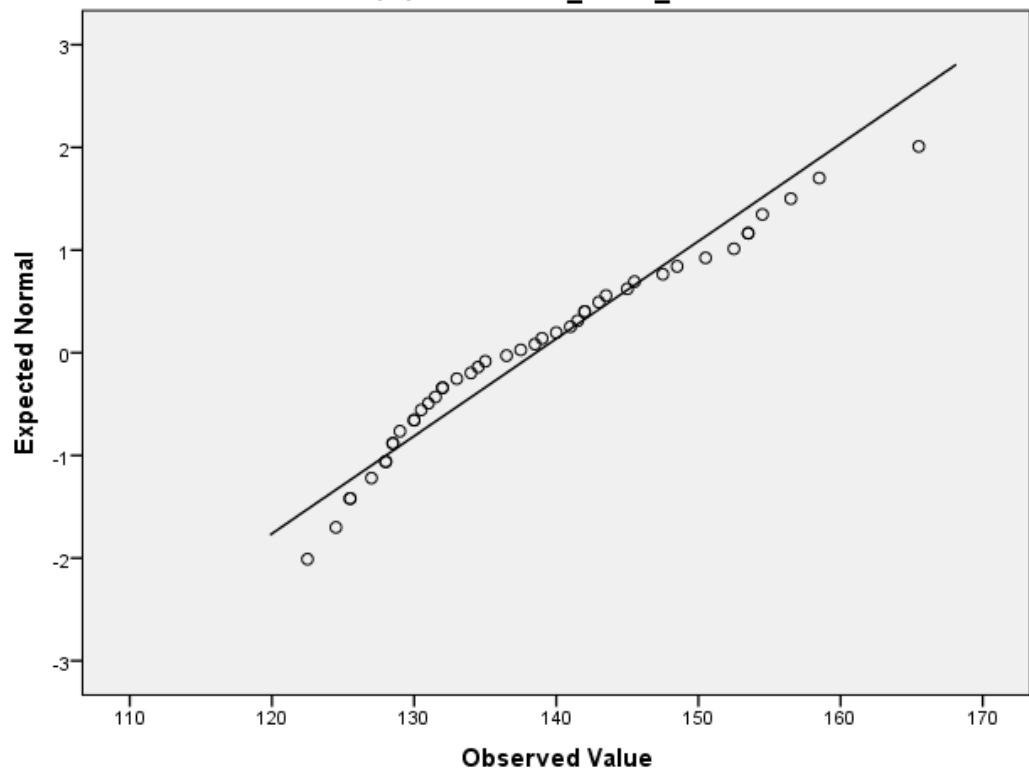


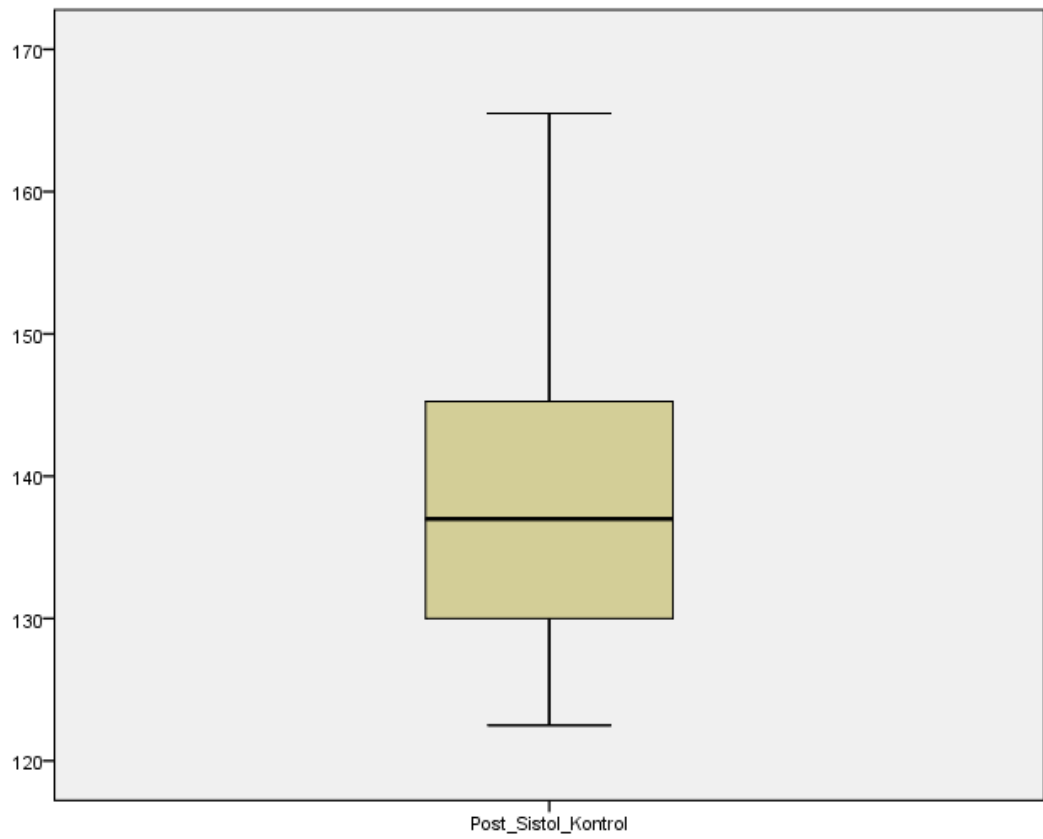
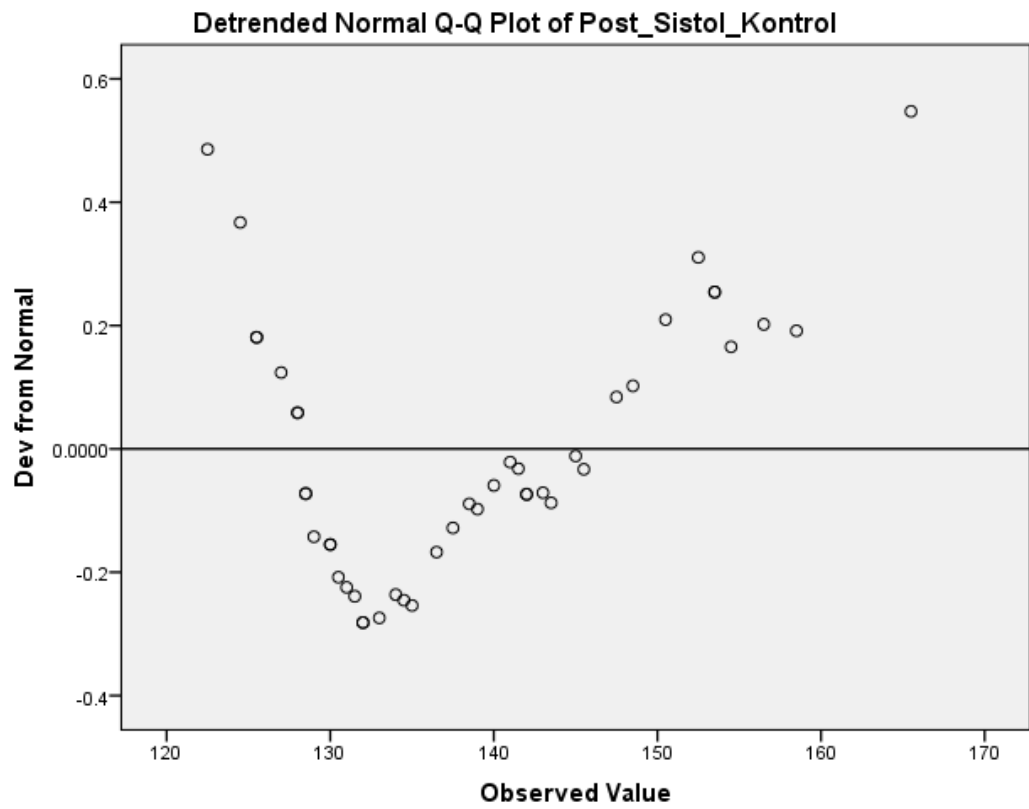


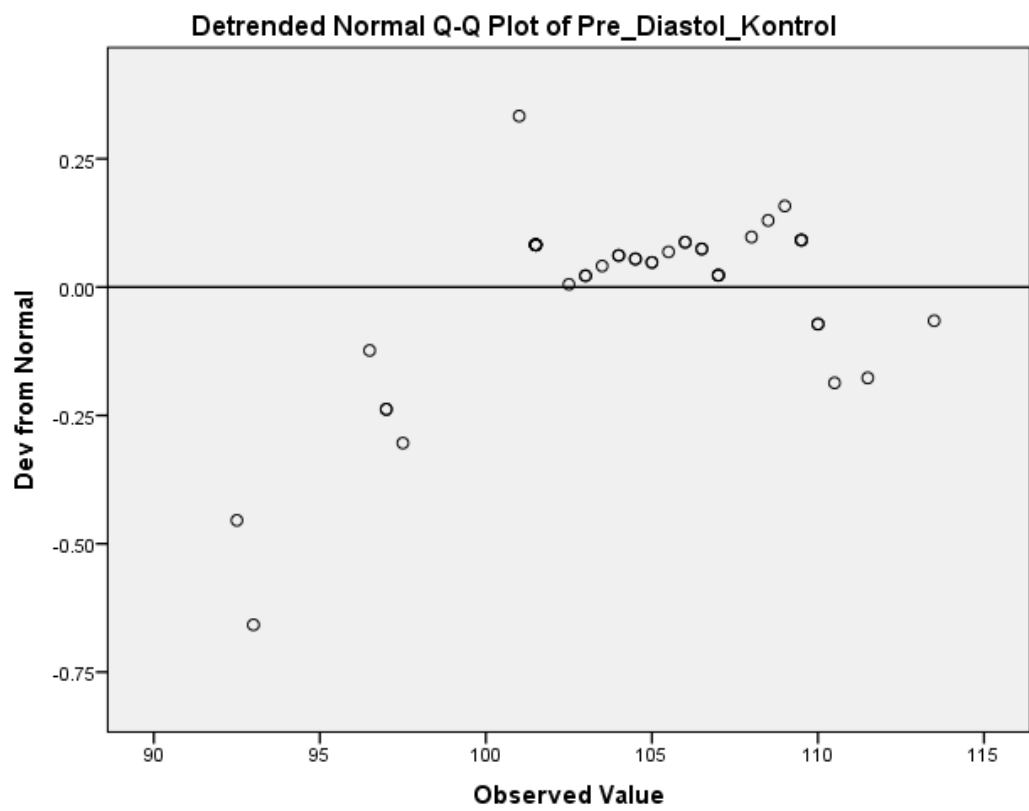
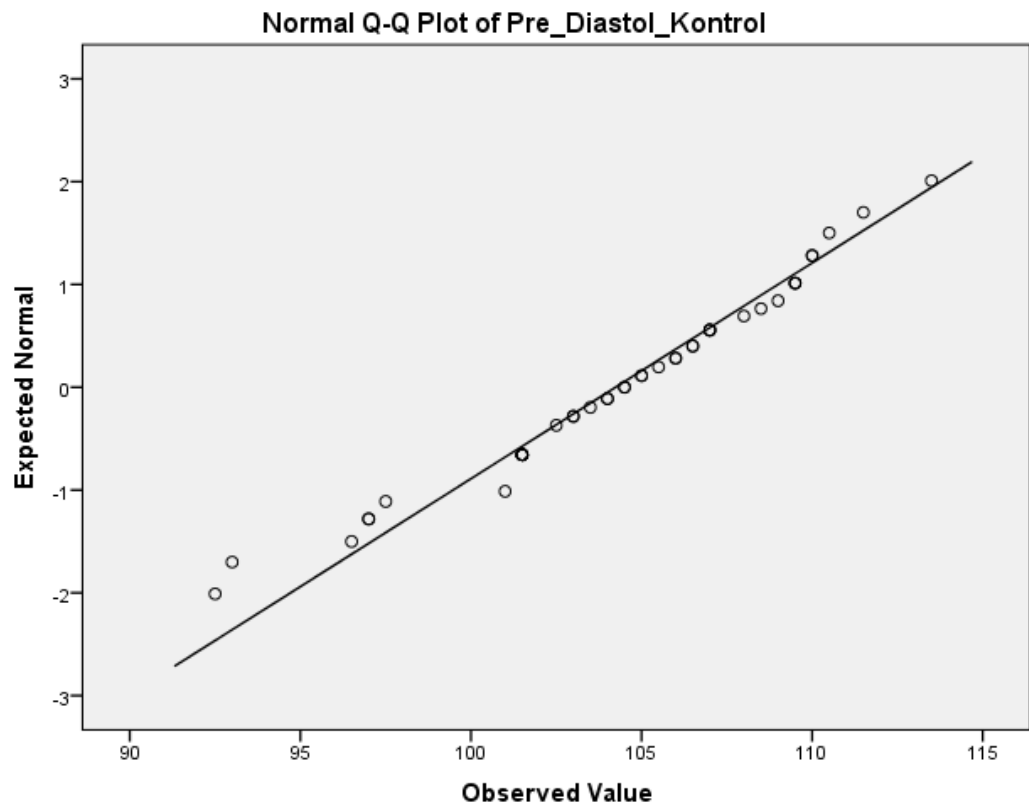


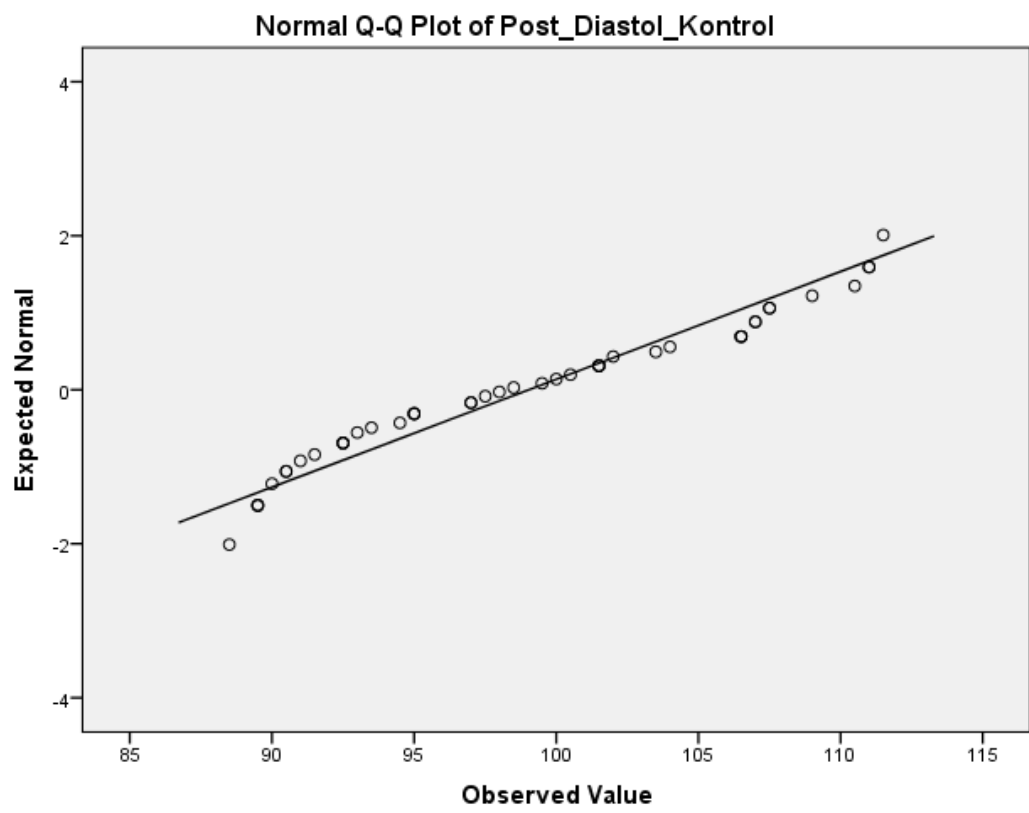
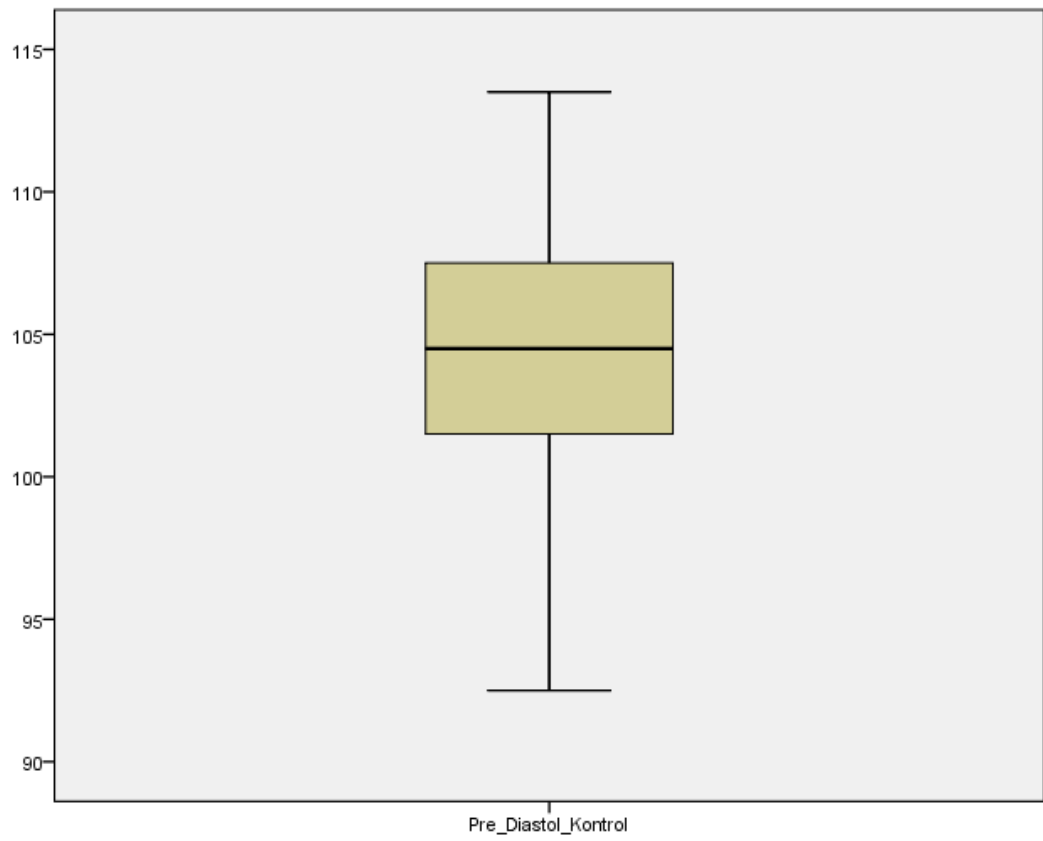


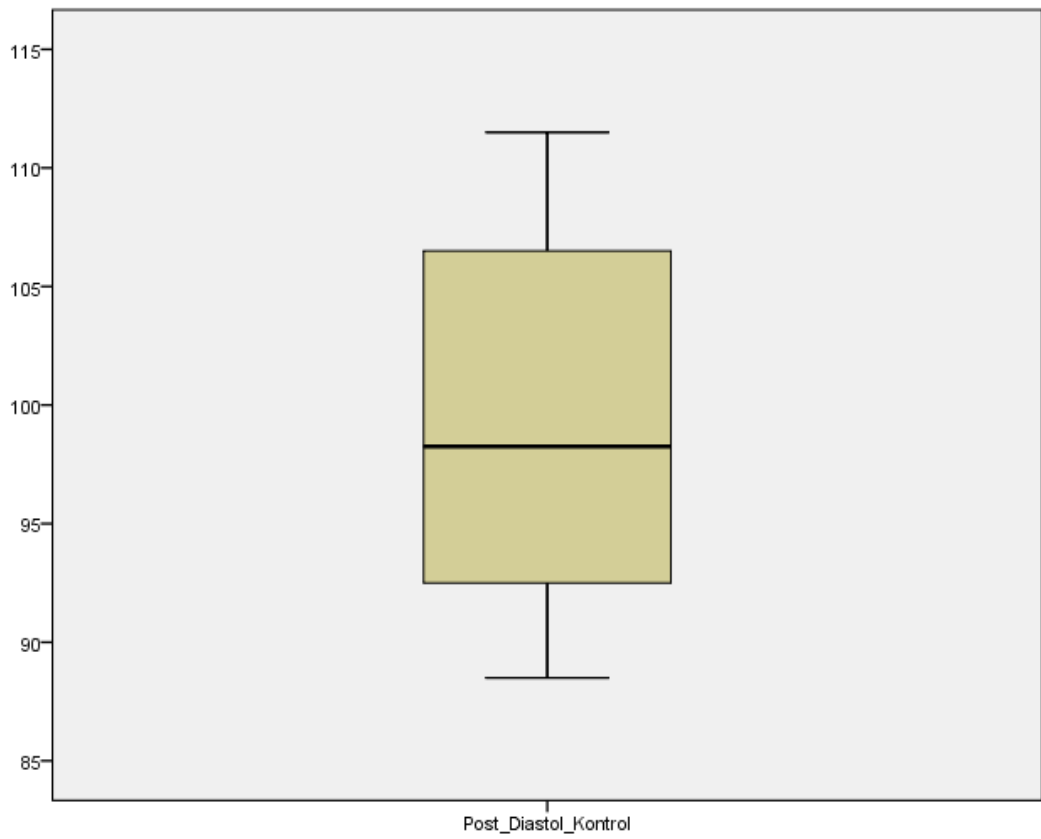
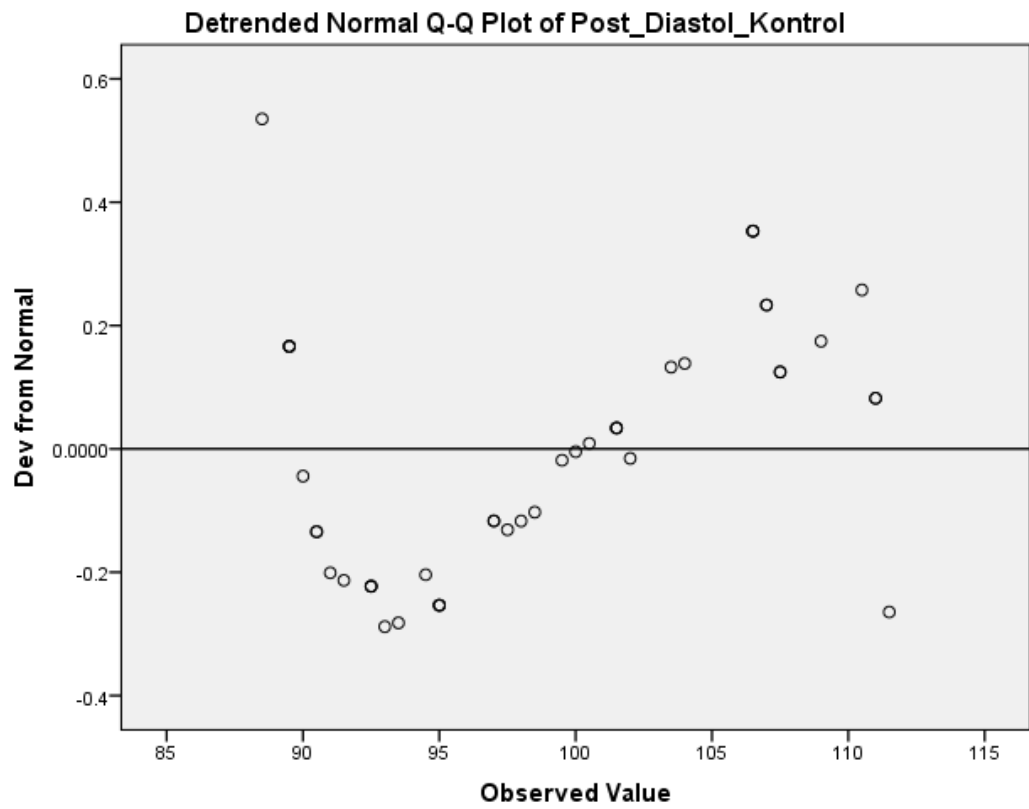
Normal Q-Q Plot of Post_Sistol_Kontrol











Uji Pre-Post Sistol Diastol Kelompok Intervensi (Paired T-Test)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre_Sistol_Intervensi	167.89	44	8.577	1.293
	Post_Sistol_Intervensi	131.93	44	7.016	1.058
Pair 2	Pre_Diastol_Intervensi	103.49	44	4.426	.667
	Post_Diastol_Intervensi	96.98	44	5.236	.789

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre_Sistol_Intervensi & Post_Sistol_Intervensi	44	-.085	.582
Pair 2	Pre_Diastol_Intervensi & Post_Diastol_Intervensi	44	.479	.001

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	Pre_Sistol_Intervensi - Post_Sistol_Intervensi	35.955	11.534	1.739	32.448	39.461	20.677	43	.000
Pair 2	Pre_Diastol_Intervensi - Post_Diastol_Intervensi	6.511	4.982	.751	4.997	8.026	8.670	43	.000

Uji Pre-Post Sistol Diastol Kelompok Kontrol (Paired T-Test)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre_Sistol_Kontrol	168.03	44	6.403	.965
	Post_Sistol_Kontrol	138.56	44	10.536	1.588
Pair 2	Pre_Diastol_Kontrol	104.24	44	4.764	.718
	Post_Diastol_Kontrol	99.03	44	7.143	1.077

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre_Sistol_Kontrol & Post_Sistol_Kontrol	44	.028	.856
Pair 2	Pre_Diastol_Kontrol & Post_Diastol_Kontrol	44	.043	.783

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	Pre_Sistol_Kontrol - Post_Sistol_Kontrol	29.477	12.174	1.835	25.776	33.178	16.062	43	.000
Pair 2	Pre_Diastol_Kontrol - Post_Diastol_Kontrol	5.205	8.415	1.269	2.646	7.763	4.103	43	.000

Uji Normalitas Pre-Post Sistol-Diastol Intervensi-Kontrol

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pretest Sistol	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Posttest Sistol	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Pretest Diastol	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%
Posttest Diastol	88	100.0%	0	0.0%	88	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Pretest Systol	Mean		167.96	.802
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	166.37	
		Upper Bound	169.55	
	5% Trimmed Mean		167.98	
	Median		168.75	
	Variance		56.622	
	Std. Deviation		7.525	
	Minimum		153	
	Maximum		183	
	Range		31	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		-.061	.257
	Kurtosis		-.661	.508
Posttest Systol	Mean		135.24	1.013
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	133.23	
		Upper Bound	137.26	
	5% Trimmed Mean		134.77	
	Median		133.00	
	Variance		90.299	
	Std. Deviation		9.503	
	Minimum		118	
	Maximum		166	
	Range		48	
	Interquartile Range		14	
	Skewness		.811	.257
	Kurtosis		.418	.508
Pretest Diastol	Mean		103.86	.489
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	102.89	
		Upper Bound	104.84	
	5% Trimmed Mean		103.98	
	Median		104.00	
	Variance		21.039	
	Std. Deviation		4.587	
	Minimum		93	
	Maximum		114	
	Range		21	
	Interquartile Range		6	
	Skewness		-.324	.257
	Kurtosis		-.122	.508
Posttest Diastol	Mean		98.01	.673
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	96.67	
		Upper Bound	99.34	
	5% Trimmed Mean		97.78	
	Median		97.00	
	Variance		39.836	
	Std. Deviation		6.312	
	Minimum		89	
	Maximum		112	
	Range		23	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		.422	.257
	Kurtosis		-.905	.508

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest Sistol	.061	88	.200*	.981	88	.242
Posttest Sistol	.122	88	.002	.951	88	.002
Pretest Diastol	.087	88	.095	.981	88	.225
Posttest Diastol	.109	88	.012	.945	88	.001

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

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Rata-rata Pre-Post Sistol-Diastol Intervensi-Kontrol (Independent T-Test)

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pretest Sistol	Intervensi	44	167.89	8.577	1.293
	Kontrol	44	168.03	6.403	.965
Posttest Sistol	Intervensi	44	131.93	7.016	1.058
	Kontrol	44	138.56	10.536	1.588
Pretest Diastol	Intervensi	44	103.49	4.426	.667
	Kontrol	44	104.24	4.764	.718
Posttest Diastol	Intervensi	44	96.98	5.236	.789
	Kontrol	44	99.03	7.143	1.077

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
Pretest Sistol	Equal variances assumed	5.373	.023	-.092	86	.927	-.148	1.614	-3.355	3.060
	Equal variances not assumed			-.092	79.570	.927	-.148	1.614	-3.359	3.064
Posttest Sistol	Equal variances assumed	8.139	.005	-3.472	86	.001	-6.625	1.908	-10.419	-2.831
	Equal variances not assumed			-3.472	74.869	.001	-6.625	1.908	-10.427	-2.823
Pretest Diastol	Equal variances assumed	.165	.685	-.765	86	.446	-.750	.980	-2.699	1.199
	Equal variances not assumed			-.765	85.539	.446	-.750	.980	-2.699	1.199
Posttest Diastol	Equal variances assumed	7.318	.008	-1.541	86	.127	-2.057	1.335	-4.711	.597
	Equal variances not assumed			-1.541	78.861	.127	-2.057	1.335	-4.714	.601