

LAMPIRAN

SURAT PENGANTAR STUDI PENDAHULUAN



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



10 April 2026

Nomor : 725/STIKes-PR/B/IV/2026
Perihal : Permohonan izin studi pendahuluan
Lampiran : 1 lembar

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Komplek II Kantor Pemerintah Kabupaten Bantul
Jalan Lingkar Timur, Manding, Trirenggo,
Kec. Bantul, Kab. Bantul, D.I.Yogyakarta

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. Adapun daftar mahasiswa beserta judul skripsi terlampir dalam surat ini.

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

Wakil Ketua I

Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.



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



Lampiran Surat Nomor: 725/STIKes-PR/B/IV/2026

**DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN JUDUL SKRIPSI
YANG MELAKUKAN STUDI PENDAHULUAN**

No.	Nama	NPM	Judul Skripsi	Tempat Studi Pendahuluan
1	Headbigis Vika Roseyandari	202223072	Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MPASI) terhadap Pengetahuan Ibu yang Memiliki Anak Usia 6-12 Bulan di Puskesmas Sedayu 2	Puskesmas Sedayu 2
2	Anggun Putri Sinta Dewi	202223006	Pengaruh Terapi Relaksasi <i>Slow Deep Breathing</i> dengan Aromaterapi Lavender terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Pedukuhan Panggungharjo	Puskesmas Sewon II
3	Franciscus Xaverius Krisna	202223068	Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Hangat Jahe Merah dengan <i>Deep Breathing Exercise</i> terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Posyandu Apokat RT 2 Dowaluh Trirenggo Bantul Yogyakarta	Posyandu Apokat RT 2 Dowaluh Trirenggo Bantul Yogyakarta

SURAT BALASAN IJIN STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL DINAS KESEHATAN

Wigati Wicaksono

Jalan Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta 55714
Telpn. (0274) 367531 / 368828; Faksimile: (0274) 368828
Laman: <http://dinkes.bantulkab.go.id>; Pos-el : dinkeskabbantul@bantulkab.go.id

SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN

Nomor : B/500.6.18/01451

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian Pasal 5 Ayat (2).
2. Surat Edaran Gubernur DIY Nomor 070/01218 Tahun 2019 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
3. Peraturan Bupati (Perbup) Kabupaten Bantul Nomor 10 Tahun 2024 tentang Tarif Layanan Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian pada Badan Layanan Umum Daerah.
4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 070/00037/Dalibang Tahun 2020 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Memperhatikan :

Surat Dari : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Nomor : 725/STKes-PR/IV/2026
Tanggal : 10 April 2026
Perihal : Permohonan Ijin Stupen

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :

Nama : Anggun Putri Sinta Dewi
NIM/NIDN/NIK : 3402155304030 003
No. HP/WA : 0821 4605 0798

Untuk Melaksanakan Studi Pendahuluan dalam rangka Penyusunan Skripsi, dengan rincian sebagai berikut :

- Judul : Pengaruh Terapi Relaksasi Slow Deep Breathing dengan Aromaterapi Lavender terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Pedukuhan Panggungharjo
- Lokasi : Puskesmas Sewon 2
- Waktu : Bulan April – Mei 2026
- Status : Baru
- Jml Anggota : 1
- Prodi : S1- Keperawatan

Ketentuan yang harus ditaati :

- Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
- Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
- Surat Keterangan hanya dapat di gunakan sesuai yang diberikan.
- Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
- Surat keterangan ini tidak boleh di gunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
- Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Bantul, 15 April 2026

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Sekretaris



dr. RR. ANUGRAH WIENDYASARI, M.Sc.
Pembina, IV/a
NIP. 197810162005012012

Tembusan disampaikan Kepada Yth.

- Kepala Puskesmas Sewon 2.
- Ketua Yayasan STKes Panti Rapih Yogyakarta.
- Yang Bersangkutan.
- Arsip.



• Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE.

SURAT PENGANTAR UJI ETIK



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



04 Juni 2026

Nomor : 1119/STIKes-PR/B/VI/2026

Hal : Pengantar uji etik

Yth. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No.3, Area Sawah, Banyuraden,

Gamping, Sleman, D.I.Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana STIKes Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta akan melakukan Uji Etik di Komite Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta. Adapun data mahasiswa sebagai berikut:

Nama : Anggun Putri Sinta Dewi

NPM : 202223006

Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Relaksasi Slow Deep Breathing Kombinasi dengan Aromaterapi Lavender terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul

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

Wakil Ketua I

Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.

SURAT LOLOS ETIK PENELITIAN
ETHICAL CLEREANCE



Terakreditasi KEPPKN No. 005/KEPPKN/AKT/IV/2024

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/1158/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Anggun Putri Sinta Dewi
Principal In Investigator

Nama Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Terapi Relaksasi Slow Deep breathing Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul"

"The Effect of Slow Deep Breathing Relaxation Therapy Combined with Lavender Aromatherapy on Blood Pressure in Elderly Hypertensive Patients in Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul"

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 menunjuk 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 19 Juni 2026 sampai dengan tanggal 19 Juni 2027.

This declaration of ethics applies during the period June 19, 2026 until June 19, 2027.



June 19, 2026
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

SURAT PENGANTAR IJIN PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA



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



22 Juni 2026

Nomor : 1266/STIKes-PR/B/VI/2026
Perihal : Permohonan izin pengambilan data penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Komplek II Kantor Pemerintahan Kabupaten Bantul,
Jalan Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Bantul,
Daerah Istimewa Yogyakarta 55714

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 yang sudah mendapatkan Surat Keterangan Layak Etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan POLTEKKES KEMENKES Yogyakarta Nomor: DP.04.03/e-KEPK.1/1158/2026 diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di **Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul**. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Anggun Putri Sinta Dewi
NPM : 202223006
Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Relaksasi *Slow Deep Breathing* Kombinasi dengan Aromaterapi Lavender terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul

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

Ketua

Julia Wardani, MAN

SURAT BALASAN IJIN PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL DINAS KESEHATAN

Wigati

Komplek II Kantor Pemda Bantul

Jl. Lingkar Timur, Manding, Tlrenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Kode Pos 55714
Telp. (0274) 367531 / 368828 Fax. (0274) 368828

Email : dinkeskabbantul@bantulkab.go.id Website : <http://dinkes.bantulkab.go.id>

SURAT IJIN PENELITIAN dan PENGAMBILAN DATA

Nomor : B/500.6.18/02571

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian Pasal 5 Ayat (2).
 2. Surat Edaran Gubernur DIY Nomor 070/01218 Tahun 2019 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 3. Peraturan Bupati (Perbup) Kabupaten Bantul Nomor 10 Tahun 2024 tentang Tarif Layanan Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian pada Badan Layanan Umum Daerah.
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 070/00037/Dalitbang Tahun 2020 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Memperhatikan :

Surat Dari : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Nomor : 1266/STIKes-PR/B/VI/2026
Tanggal : 22 Juni 2026
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :

Nama : Anggun Putri Sinta Dewi
NIM/NIDN/NIK : 202223006
No. HP/WA : 0821 4605 0798

Untuk Melaksanakan Penelitian dan Pengambilan Data dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan rincian sebagai berikut:

- a. Judul : Pengaruh Terapi Relaksasi Slow Deep Breathing Kombinasi dengan Aromaterapi Lavender Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul.
- b. Lokasi : Puskesmas Sewon 2.
- c. Waktu : Bulan Juli - Agustus 2026
- d. Status : Baru
- e. Jml Anggota : 1
- f. Prodi : S1- Keperawatan

Ketentuan yang harus ditaati :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan hanya dapat di gunakan sesuai yang diberikan.
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
5. Surat keterangan ini tidak boleh di gunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
6. Pemegang surat keterangan ini wajib melaporkan Hasil pelaksanaan kegiatan dalam bentuk **Softfile dan di kirimkan ke No. WA (085731387573) Infoprogram Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul.**
7. Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Ditetapkan di : BANTUL
pada tanggal : 25 Juni 2026

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Sekretaris



dr. RR. ANUGRAH WIENDYASARI, M.Sc.

Pembina Tingkat I, IV/b
NIP. 197810162005012012

Tebusan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Sewon 2.
2. Ketua Stikes Panti Rapih Yogyakarta.
3. Yang Bersangkutan.



4. Arsip Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.

"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**.



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
KAPANEWON SEWON
KALURAHAN PANGGUNGHARJO

Jl. KH. Ali Maksum Telp. (0274) 5778903 Kode Pos 55155 Yogyakarta
Email : kalurahan.panggungharjo@kab.go.id Website : www.panggungharjokab.go.id

No : 070/049

Panggungharjo, 03 Juli 2026

Lamp : -

Hal : Penelitian

Kepada Yth.

Dukuh Sawit

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Anggun Putri Sinta Dewi tanggal 1 Juli 2026 tentang Permohonan Izin Penelitian yang didasarkan pada surat Dinas Kesehatan nomor B/500.6.18/02571 tanggal 25 Juni 2026 perihal Ijin Penelitian dan Pengambilan Data, serta memperhatikan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta nomor 1266/STIKes-PR/B/VI/2026 tanggal 22 Juni 2026 tentang Permohonan Izin Pengambilan Data dan Penelitian, bersama dengan surat ini diberitahukan bahwa:

Nama : Anggun Putri Sinta Dewi

NIM : 202223006

Prodi : S1-Keperawatan (STIKes Panti Rapih Yogyakarta)

No. HP : 082146050798

Judul : Pengaruh Terapi Relaksasi *Slow Dep Breathing* Kombinasi dengan Aromaterapi Lavender terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul

akan melakukan penelitian/survei/pengambilan data di wilayah Kalurahan Panggungharjo tanggal 03 Juli 2026 – 03 Agustus 2026.

Demikian izin ini disampaikan. Atas perhatiannya, diucapkan terima kasih.

u.n Lurah Panggungharjo,

Carik,

u.b. Kepala Urusan Tata Laksana

KHAT SEJATI

SURAT KETERANGAN PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
KAPANEWON SEWON
KALURAHAN PANGGUNGHARJO

ꦏꦭꦸꦫꦲꦤ꧀ꦥꦁꦒꦸꦁꦲꦂꦺ

Jl. KH. Ali Maksum Telp. (0274) 377863 Kode Pos 55188 Yogyakarta
Email : desa.panggungharjo@bantulkab.go.id Website : www.panggungharjo.desa.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 000.9.1/ 099

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : H. Ari Suryanto, S.E.
Jabatan : Lurah Panggungharjo

Dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa STIKES Panti Rapih Yogyakarta :

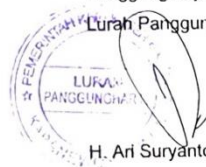
Nama : Anggun Putri Sinta Dewi
NIM : 202223006
Prodi : Sarjana Keperawatan
No. HP : 082146050798

Mahasiswa tersebut telah melakukan pengambilan data di wilayah Kalurahan Panggungharjo untuk penyusunan skripsi/tugas akhir dengan judul "**Pengaruh Terapi Relaksasi *Slow Deep Breathing* Kombinasi dengan Aromaterapi Lavender terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul**". Adapun pelaksanaan pengambilan data sudah dilaksanakan pada tanggal 3 – 14 Juli 2026.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Panggungharjo, 14 Juli 2026

Lurah Panggungharjo,



H. Ari Suryanto, S.E.

SERTIFIKAT KALIBRASI TENSI



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
BALAI LABKES DAN KALIBRASI

ꦑꦼꦥꦤꦼꦠꦺꦁꦼꦠꦺꦤ꧀ꦢꦤꦭꦧꦏꦺꦱꦺꦴꦏꦏꦭꦶꦧꦫꦶ



SERTIFIKAT KALIBRASI

No. Pesanan : 0191/KAL/2026
 No. Sertifikat : 01-V2.6.075-24.0118

IDENTITAS ALAT

Nama Alat : Non Invasive Sphygmomanometer Otomatis
 Merek : OMROM
 Type/Model : HEM-7140T1
 Nomor Seri : 202408001391V
 Ruangan : -

IDENTITAS PEMILIK

Nama Pemilik : Anggun Putri Sinta Dewi
 Alamat : Prancak Misi BK Sawit , KEL. PANGGUNGHARJO, KEC. SEWON, KAB. BANTUL, PROV. D.I. YOGYAKARTA

Sertifikat ini terdiri dari : 3 halaman
 Diterbitkan tanggal : Yogyakarta, 02 Mei 2026

KEPALA BLKK,



Mulia Kurniawati, S.Farm., M.H.Kes.

Laporan pengujian dan/atau sertifikat kalibrasi tidak boleh digandakan kecuali seluruhnya tanpa persetujuan tertulis dari laboratorium.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara.



Ngadiningratan M/ III/62 Yogyakarta Telepon (0274) 378187 Facsimile (0274) 381582

SERTIFIKAT PENGUKURAN TEKANAN DARAH



STRIDE BP
www.stridebp.org

JOINT INITIATIVE WITH





CERTIFICATE OF COMPLETION

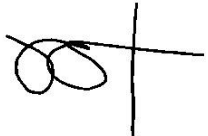
Presented to

Anggun Putri Sinta Dewi

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

4ff9a783-7a3a

Date

27 May 2026

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		

PENJELASAN PENELITIAN

Judul penelitian “Pengaruh Terapi Relaksasi *Slow Deep Breathing* Kombinasi dengan Aromaterapi Lavender Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul”

Perkenalkan, saya Anggun Putri Sinta Dewi, mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta yang sedang melakukan penelitian sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan. Saya mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi secara sukarela sebagai responden dalam penelitian ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi relaksasi *Slow Deep Breathing* kombinasi dengan aromaterapi lavender terhadap tekanan darah pada lansia dengan hipertensi. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, prosedur penelitian yang akan dilakukan meliputi:

1. Mengisi data identitas dan dilakukan skrining singkat untuk memastikan memenuhi kriteria penelitian.
2. Tekanan darah akan diukur sebelum intervensi (pretest).
3. Bapak/Ibu diminta untuk duduk dengan nyaman dan beristirahat.
4. Untuk kelompok intervensi, Bapak/Ibu akan melakukan terapi relaksasi *Slow Deep Breathing* selama 15 menit sambil menghirup aromaterapi lavender melalui diffuser sesuai petunjuk peneliti.
5. Untuk kelompok kontrol, Bapak/Ibu hanya diminta duduk dan beristirahat selama 15 menit tanpa diberikan terapi.
6. Setelah selesai, tekanan darah akan diukur kembali (posttest).

Penelitian ini diharapkan dapat membantu menurunkan dan mengendalikan tekanan darah pada lansia hipertensi. Apabila muncul keluhan selama penelitian, tindakan akan segera dihentikan dan responden akan mendapatkan penanganan awal serta dirujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat. Bapak/Ibu berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja. Seluruh data dan identitas responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu, saya mengucapkan terima kasih.

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (*diisi Inisial*) : _____

Usia : _____

Alamat : _____

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti dengan judul “Pengaruh Terapi Relaksasi *Slow Deep Breathing* Kombinasi Dengan Aromaterapi Lavender Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul”. Dengan ini saya telah mendapat penjelasan mengenai tujuan, manfaat, prosedur, serta etika penelitian ini. Penelitian dilakukan tanpa paksaan dan berhak menolak atau menghentikan keikutsertaan dalam penelitian kapan saja tanpa konsekuensi apa pun. Peneliti menjamin kerahasiaan data responden dan intervensi yang diberikan telah dipertimbangkan aman dan tidak membahayakan responden. Apabila responden mengalami keluhan, maka tindakan akan segera dihentikan dan akan mendapatkan penanganan awal serta rujukan ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat untuk pemeriksaan lebih lanjut. Peneliti juga menjamin bahwa penelitian ini tidak digunakan untuk hal yang merugikan dan seluruh responden akan diperlakukan secara adil tanpa membedakan satu sama lain. Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,2026

Mengetahui

Responden

Wali

(.....)

(.....)

Peneliti

(.....)

LEMBAR OBSERVASI DAN PENGUKURAN PENELITIAN

LEMBAR IDENTITAS RESPONDEN												
Petunjuk pengisian: Kolom ini diisi oleh responden.												
Kode Responden	04											
Nama (diisi Inisial)	Tukiyem											
Hari/Tanggal	Minggu, 05 - 07 - 26											
Jam penelitian	08.30 - 08.45											
LEMBAR KARAKTERISTIK RESPONDEN												
Petunjuk pengisian: Kolom ini diisi oleh responden dan jawablah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda centang (✓) pada kotak yang sudah tersedia sesuai dengan jawaban anda.												
Jenis kelamin	☐ Laki laki ☒ Perempuan											
Usia	☐ 45-59 tahun ☒ 60-74 tahun ☐ 75-90 tahun ☐ >90 tahun											
Tingkat Pendidikan	☐ Tidak sekolah ☒ SD-SMP ☐ SMA ☐ Perguruan tinggi											
Pekerjaan	☒ Bekerja ☐ Tidak bekerja											
Riwayat hipertensi	☒ Iya ☐ Tidak											
Lama menderita hipertensi	☐ < 1 tahun ☐ 1-5 tahun ☒ >5 tahun											
Riwayat penggunaan obat antihipertensi	☐ Tidak minum obat ☐ Tidak teratur ☒ Teratur											
Kelompok penelitian	☒ Intervensi ☐ Kontrol											
LEMBAR PENGUKURAN TEKANAN DARAH												
Petunjuk pengisian: Kolom ini diisi oleh peneliti atau asisten peneliti.												
Tekanan darah	Pre test						Post Test					
	Sistolik			Diastolik			Sistolik			Diastolik		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	130	134	135	81	83	81	131	130	129	81	78	77
Total rerata	134			82			129			77		

LEMBAR SKRINING RESPONDEN

No	Kriteria	Ya	Tidak
1	Lansia usia > 60 tahun	✓	
2	Menderita hipertensi	✓	
3	Riwayat penggunaan obat antihipertensi	✓	
4	Tidak memiliki gangguan pernapasan (pilek, rhinitis, sinusitis, asma)	✓	
5	Tidak memiliki alergi aromaterapi (Lavender)	✓	
6	Tidak memiliki riwayat stroke atau komplikasi berat (gangguan jantung atau paru berat)	✓	

Kesimpulan:

1. ☒ Memenuhi syarat
2. ☐ Tidak Memenuhi syarat

SOP
TERAPI RELAKSASI *SLOW DEEP BREATHING*

Pengertian	Kegiatan pemberian terapi <i>slow deep breathing</i> kombinasi dengan aromaterapi lavender, dilakukan secara sadar dengan mengatur napas menjadi lebih lambat dan dalam untuk membantu tubuh merasa lebih rileks.
Tujuan	Sebagai upaya untuk menurunkan tekanan darah.
Pra interaksi	1. Meenjelaskan kepada pasien dan keluarga prosedur yang akan dilakukan. 2. Menjaga privasi klien. 3. Menciptakan suasana nyaman.
Pra orientasi	1. Memberikan salam. 2. Memperkenalkan diri. 3. Menjelaskan tujuan dan proses tindakan. 4. Menanyakan kesiapan responden.
Fase kerja	1. Meminta pasien untuk berada dalam kondisi rileks dan tenang. Atur posisi tubuh senyaman mungkin, misalnya duduk di kursi dengan sandaran atau berbaring di tempat tidur dengan kepala disangga bantal agar terasa lebih nyaman. 2. Kedua tangan pasien diletakkan di atas perut dan tangan yang lainnya di dada dan mata dipejamkan. 3. Anjurkan melakukan napas secara perlahan dan dalam melalui hidung, biarkan udara masuk ke dalam paru-paru secara perlahan. Rasakan pergerakan abdomen akan mengembang dan minimalisir pergerakan dada. Inspirasi dapat dilakukan dalam hitungan 1..2..3.. dan tahan napas selama 3 detik. 4. Meminta pasien menghembuskan napas (ekspirasi) perlahan melalui mulut, dengan mengerutkan bibir seperti bersiul (<i>pursed lip breathing</i>) dilakukan tanpa bersuara. Ekspirasi dilakukan dalam hitungan 1..2..3..4..5..6.. 5. Ulangi Latihan selama 15 menit dengan menarik napas lebih dalam dan lebih lambat, dilakukan 1 kali setiap hari (Hurrin et al., 2024).

Fase terminasi	1. Melakukan pengukuran tekanan darah pada pasien berdasarkan pengukuran AHA. 2. Mengeksplorasi perasaan pasien. 3. Memberikan kesempatan pasien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang telah dilakukan. 4. Membereskan alat.
----------------	--

SOP
AROMATERAPI LAVENDER

Pengertian	Aromaterapi bekerja melalui dua jalur utama dalam tubuh, yaitu sistem sirkulasi dan indera penciuman. Terapi ini dapat mempengaruhi kondisi psikologis, emosi, dan bahkan daya ingat.
Tujuan	Sebagai upaya untuk menurunkan tekanan darah.
Pra interaksi	1. Memberi tahu dan menjelaskan kepada pasien dan keluarga prosedur yang akan dilakukan. 2. Menjaga privasi klien. 3. Menciptakan suasana nyaman.
Pra orientasi	1. Memberikan salam. 2. Memperkenalkan diri. 3. Menjelaskan tujuan dan proses Tindakan. 4. Menanyakan kesiapan responden.
Fase kerja	1. Persiapkan alat dan bahan yang diperlukan (Diffuser, minyak esensial lavender, air). 2. Teteskan sekitar 6 tetes minyak esensial lavender ke dalam diffuser yang sudah diisi air, dengan jarak penetesan 2-3 cm. 3. Nyalakan diffuser lalu biarkan klien menghirup aromaterapi selama kurang lebih 15 menit. 4. Setelah sesi selesai, matikan diffuser dan lakukan pemeriksaan tekanan darah. 5. Mencatat hasil pengukuran tekanan darah pada lembar observasi (Rahmadhani, 2025).
Fase terminasi	1. Melakukan pengukuran tekanan darah pada pasien berdasarkan pengukuran AHA. 2. Mengeksplorasi perasaan pasien. 3. Memberikan kesempatan pasien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang telah dilakukan. 4. Membersihkan alat.

SOP TEKanan DARAH
AMERICAN HEART ASSOCIATION

Persiapan pasien	1. Posisikan pasien rileks, kaki menapak di lantai, serta punggung bersandar. Biarkan pasien duduk tenang selama 3-5 menit tanpa berbicara atau banyak bergerak sebelum pengukuran dilakukan. 2. Hindari olahraga, kopi, merokok minimal 30 menit sebelumnya. 3. Mengosongkan kandung kemih. 4. Selama masa istirahat dan saat pengukuran berlangsung, pasien dan pemeriksa tidak boleh berbicara. 5. Lepaskan pakaian yang menutupi area lengan tempat manset akan dipasang. 6. Pengukuran tidak dianjurkan jika pasien duduk di meja pemeriksaan, karena posisi tersebut tidak sesuai standar (American Heart Association, 2019).
Penerapan teknik pengukuran yang tepat	1. Pastikan alat ukur terbukti akurat sehingga harus rutin dikalibrasi. 2. Lengan ditopang, misalnya dengan diletakkan di atas meja. Jangan biarkan pasien menopang lengannya sendiri karena dapat mempengaruhi hasil tekanan darah. 3. Pastikan posisi manset berada di bagian tengah lengan atas dan sejajar dengan tinggi jantung (sekitar tengah dada). 4. Pilih ukuran manset yang sesuai, sehingga kantong udara membungkus sekitar 70-100 % lengan. 5. Metode auskultasi, gunakan bagian diafragma atau bel pada stetoskop untuk mendengarkan bunyi dengan jelas (American Heart Association, 2019).

Pelaksanaan pengukuran untuk keperluan diagnosis dan terapi	1. Saat kunjungan pertama, ukur tekanan darah pada kedua lengan. Untuk pengukuran berikutnya, gunakan lengan yang menunjukkan hasil tekanan darah lebih tinggi. 2. Lakukan pengukuran ulang, beri jeda sekitar 1-2 menit sebelum pengukuran berikutnya. 3. Sebelum penentuan dengan metode auskultasi, perkirakan tekanan sistolik dengan meraba denyut nadi radial. Kemudian, pompa manset sekitar 20-30 mmHg lebih tinggi dari perkiraan tersebut. 4. Saat melakukan pembacaan auskultasi, turunkan tekanan manset secara perlahan sekitar 2 mmHg per detik sambil mendengarkan bunyi Korotkoff. 5. Hasil pengukuran berdasarkan rerata penghitungan tekanan darah baik itu sistolik dan diastolik (American Heart Association, 2019).
Perhitungan rata-rata hasil	1. Jika menggunakan metode auskultasi, catat tekanan sistolik dan diastolik 2 bunyi denyutan berturut-turut, dan bunyi terakhir yang masih terdengar secara berurutan. 2. Hasil tekanan sistolik dan diastolik ditulis dengan pembulatan ke angka genap terdekat. 3. Catat terakhir mengkonsumsi obat tekanan darah sebelum pengukuran, hal ini karena pada pria yang mengkonsumsi obat diperlukan 5x pengukuran untuk memastikan keakuratan tekanan sistolik <140mmHg.
Penyampaian hasil kepada pasien	1. Gunakan nilai rata-rata dari ≥ 2 pengukuran yang dilakukan pada ≥ 2 kesempatan berbeda untuk menentukan perkiraan tekanan darah seseorang. Karena pada pengukuran pertama seseorang merasakan <i>white-coat effect</i>, masalah kalibrasi, ketergantungan pada keterampilan pengamat sehingga perlu dilakukan

	pengukuran berulang untuk mendapatkan hasil pengukuran yang akurat. 2. Sampaikan hasil pengukuran, baik secara langsung maupun dalam bentuk tertulis (American Heart Association, 2019).
--	--

SURAT UNDANGAN PENELITIAN

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Responden
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan kegiatan penelitian untuk tugas skripsi, kami bermaksud mengundang Bapak/Ibu untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Terapi Relaksasi *Slow Deep Breathing* Kombinasi dengan Aromaterapi Lavender Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi relaksasi *slow deep breathing* yang dikombinasikan dengan aromaterapi lavender terhadap penurunan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi. Dimohon kehadiran Bapak/Ibu pada:

Hari/Tanggal : ☐ Minggu, 5 Juli 2026

☐ Senin, 6 Juli 2026

Waktu : ☐ 07.00-10,00 WIB.

☐ 10.00-13.00 WIB

Tempat : Posyandu Sakura Indah

Demikian surat undangan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Peneliti



Anggun Putri Sinta Dewi

DAFTAR KEHADIRAN ASISTEN PENELITIAN

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Relaksasi *Slow Deep Breathing* Kombinasi dengan Aromaterapi lavender terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul.

Peneliti : Anggun Putri Sinta Dewi.

Lokasi : Posyandu Sakura Indah, Padukuhan Sawit, Panggungharjo, Sewon, Bantul.

Waktu pelaksanaan : 5-6 Juli 2026.

No	Nama Asisten Penelitian	Tanggal	Waktu	Kegiatan	TTD
1	Adelia Putri Puspita Sari	5 Juli 2026	07.00-13.00	1. Asisten bertugas memilih sampel, memberikan <i>informed consent</i> .	
		6 Juli 2026		2. Mencatat lembar observasi demografi. 3. Asisten mengukur tekanan darah sebelum dan sesudah pada kelompok intervensi maupun kelompok kontrol.	
2	Adinda Lorensia Bella M	5 Juli 2026	07.00-13.00	4. Mencatat hasil penelitian pada lembar observasi yang telah disediakan	
		6 Juli 2026			

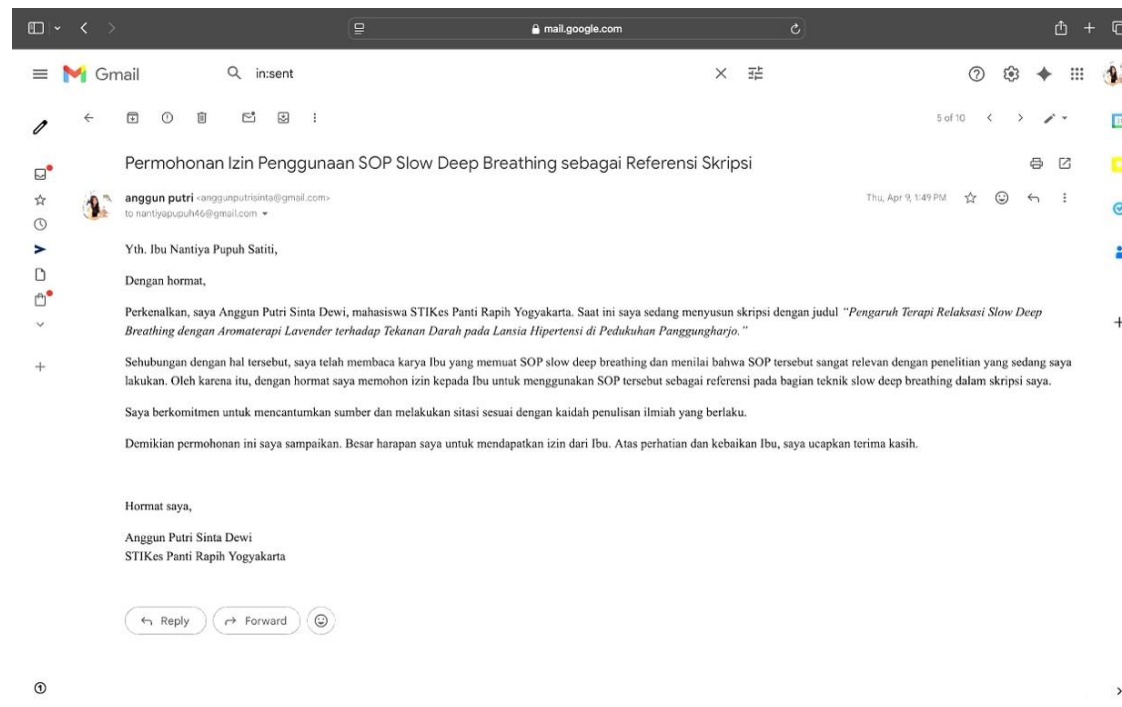
Mengetahui,

Peneliti

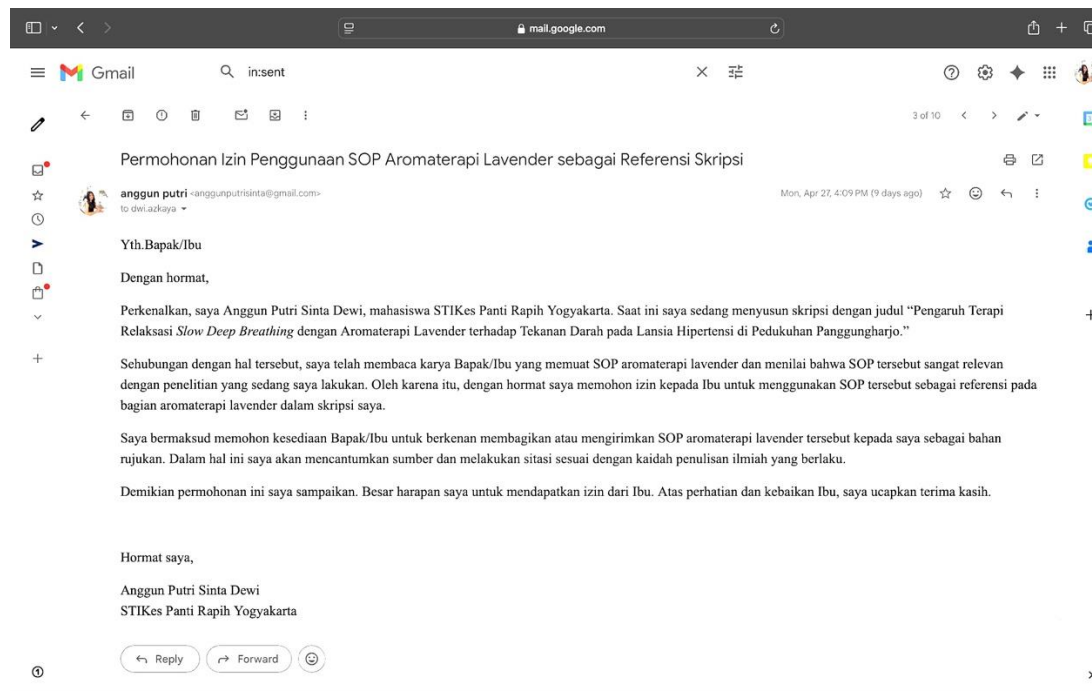


Anggun Putri Sinta Dewi

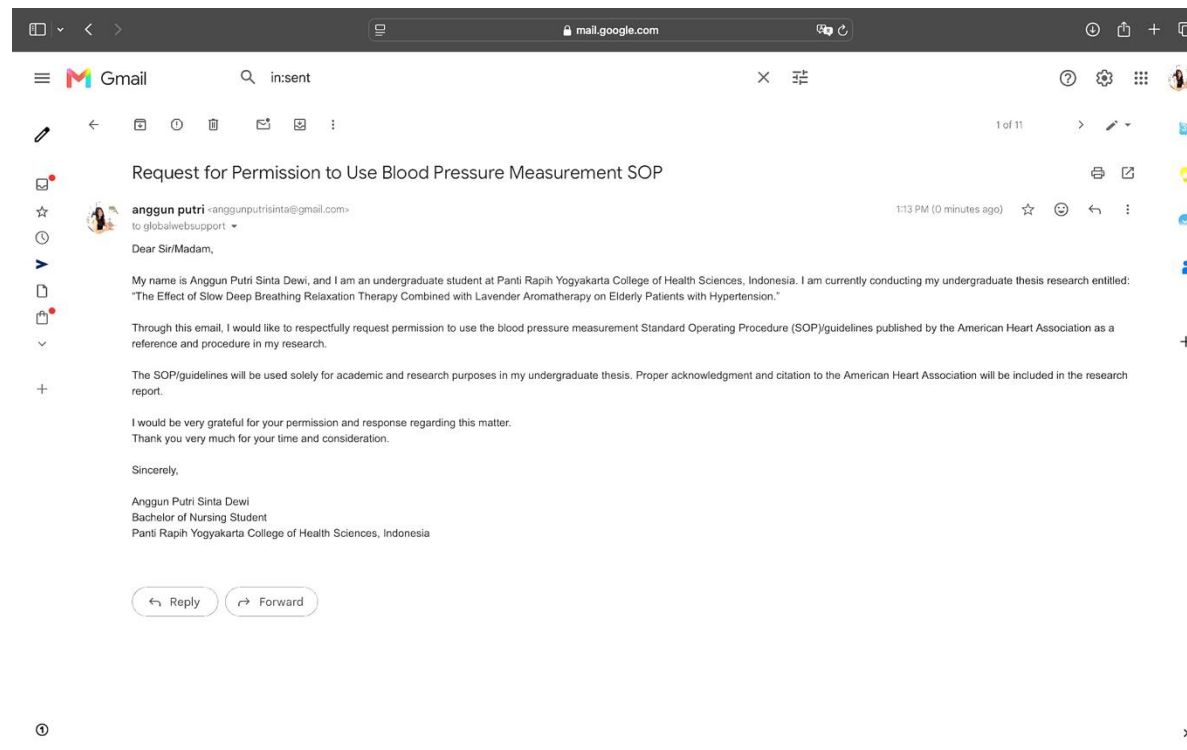
IJIN PENGGUNAAN SOP SLOW DEEP BREATHING



IJIN PENGGUNAAN SOP AROMATERAPI LAVENDER



IJIN PENGGUNAAN SOP PENGUKURAN TEKANAN DARAH AHA



PELAKSANAAN KEGIATAN PENELITIAN

[illegible]

REKAPITULASI DATA PENELITIAN KELOMPOK INTERVENSI

Nama	Jenis Kelamin	Usia	Tingkat pendidikan	Pekerjaan	Riwayat hipertensi	Lama menderita hipertensi	Riwayat penggunaan obat antihipertensi	Pretest sistolik (mmHg)	Pretest diastolik (mmHg)	Posttest sistolik (mmHg)	Posttest diastolik (mmHg)
Ibu SM	Perempuan	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	135	87	132	87
Ibu T	Perempuan	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	134	82	129	77
Ibu IP	Perempuan	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	139	84	138	80
Ibu W	Perempuan	60-74	Tidak sekolah	Bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak teratur	159	85	156	82
Bapak S	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak teratur	137	89	134	86
Ibu P	Perempuan	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak teratur	138	95	137	92
Bapak CH	Laki-laki	60-74	SMA	Bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	147	88	145	88
Ibu KP	Perempuan	75-90	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	139	82	126	79
Bapak S	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak teratur	153	82	145	80
Ibu A	Perempuan	75-90	SMA	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	146	80	142	79
Bapak AAW	Laki-laki	60-74	SMA	Bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak teratur	148	95	143	89
Ibu MU	Perempuan	>90	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	163	93	158	84
Ibu R	Perempuan	75-90	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak teratur	143	77	139	79

Nama	Jenis Kelamin	Usia	Tingkat pendidikan	Pekerjaan	Riwayat hipertensi	Lama menderita hipertensi	Riwayat penggunaan obat antihipertensi	Pretest sistolik (mmHg)	Pretest diastolik (mmHg)	Posttest sistolik (mmHg)	Posttest diastolik (mmHg)
Ibu M	Perempuan	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak teratur	149	94	139	96
Bapak S	Laki-laki	75-90	Perguruan tinggi	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	149	78	143	75
Ibu P	Perempuan	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	<1 tahun	Tidak minum obat	137	91	129	88
Ibu N	Perempuan	60-74	SD-SMP	Bekerja	Tidak	1-5 tahun	Tidak minum obat	132	65	119	73
Bapak S	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak teratur	162	87	155	84
Bapak AB	Laki-laki	75-90	SMA	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	141	79	138	78

REKAPITULASI DATA PENELITIAN KELOMPOK KONTROL

Nama	Jenis Kelamin	Usia	Tingkat pendidikan	Pekerjaan	Riwayat hipertensi	Lama menderita hipertensi	Riwayat penggunaan obat antihipertensi	Pretest sistolik (mmHg)	Pretest diastolik (mmHg)	Posttest sistolik (mmHg)	Posttest diastolik (mmHg)
Bapak A	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak teratur	143	87	143	85
Ibu S	Perempuan	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak minum obat	150	89	153	83
Ibu S	Perempuan	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	152	79	153	82
Ibu G	Perempuan	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	134	82	135	80
Ibu M	Perempuan	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak minum obat	142	86	142	85
Bapak TBW	Laki-laki	75-90	SD-SMP	Bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	136	87	137	85
Bapak TM	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	138	82	132	84
Ibu DRS	Perempuan	60-74	SMA	Bekerja	Iya	1-5 tahun	Teratur	136	84	139	85
Bapak S	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	145	95	145	91
Ibu M	Perempuan	60-74	SMA	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	136	83	143	87
Ibu S	Perempuan	60-74	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	140	90	143	92
Bapak BS	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Iya	1-5 tahun	Teratur	144	83	142	84

Nama	Jenis Kelamin	Usia	Tingkat pendidikan	Pekerjaan	Riwayat hipertensi	Lama menderita hipertensi	Riwayat penggunaan obat antihipertensi	Pretest sistolik (mmHg)	Pretest diastolik (mmHg)	Posttest sistolik (mmHg)	Posttest diastolik (mmHg)
ibu NS	Perempuan	75-90	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	162	88	165	88
Ibu IW	Perempuan	60-74	Perguruan tinggi	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Teratur	133	89	133	87
Ibu M	Perempuan	60-74	SMA	Tidak bekerja	Iya	>5 tahun	Tidak minum obat	164	85	166	89
Ibu W	Perempuan	75-90	Tidak sekolah	Bekerja	Iya	1-5 tahun	Tidak teratur	148	90	148	95
Ibu S	Perempuan	60-74	SD-SMP	Tidak bekerja	Tidak	1-5 tahun	Tidak minum obat	143	86	144	88
Bapak T	Laki-laki	60-74	SD-SMP	Bekerja	Iya	<1 tahun	Tidak minum obat	160	97	159	98
Bapak N	Laki-laki	60-74	Tidak sekolah	Tidak bekerja	Tidak	1-5 tahun	Tidak minum obat	155	87	157	88

OUTPUT ANALISIS DATA**Frequency data**

Kelompok penelitian		Jenis kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kelompok intervensi	Valid Laki-laki	7	36.8	36.8	36.8
	Perempuan	12	63.2	63.2	100.0
	Total	19	100.0	100.0	
Kelompok kontrol	Valid Laki-laki	7	36.8	36.8	36.8
	Perempuan	12	63.2	63.2	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

Kelompok penelitian		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kelompok intervensi	Valid 60-74 tahun	13	68.4	68.4	68.4
	75-90 tahun	5	26.3	26.3	94.7
	>90 tahun	1	5.3	5.3	100.0
	Total	19	100.0	100.0	
Kelompok kontrol	Valid 60-74 tahun	16	84.2	84.2	84.2
	75-90 tahun	3	15.8	15.8	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

Kelompok penelitian		Tingkat pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kelompok intervensi	Valid Tidak sekolah	2	10.5	10.5	10.5
	SD-SMP	12	63.2	63.2	73.7
	SMA	4	21.1	21.1	94.7
	Perguruan tinggi	1	5.3	5.3	100.0
	Total	19	100.0	100.0	
Kelompok kontrol	Valid Tidak sekolah	4	21.1	21.1	21.1
	SD-SMP	11	57.9	57.9	78.9
	SMA	3	15.8	15.8	94.7
	Perguruan tinggi	1	5.3	5.3	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

Kelompok penelitian		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kelompok intervensi	Valid Bekerja	11	57.9	57.9	57.9
	Tidak bekerja	8	42.1	42.1	100.0
	Total	19	100.0	100.0	
Kelompok kontrol	Valid Bekerja	5	26.3	26.3	26.3
	Tidak bekerja	14	73.7	73.7	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

Kelompok penelitian		Riwayat hipertensi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kelompok intervensi	Valid Iya	18	94.7	94.7	94.7
	Tidak	1	5.3	5.3	100.0
	Total	19	100.0	100.0	
Kelompok kontrol	Valid Iya	17	89.5	89.5	89.5
	Tidak	2	10.5	10.5	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

Lama menderita hipertensi					
Kelompok penelitian		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kelompok intervensi	Valid <1 tahun	1	5.3	5.3	5.3
	1-5 tahun	10	52.6	52.6	57.9
	>5 tahun	8	42.1	42.1	100.0
	Total	19	100.0	100.0	
Kelompok kontrol	Valid <1 tahun	1	5.3	5.3	5.3
	1-5 tahun	8	42.1	42.1	47.4
	>5 tahun	10	52.6	52.6	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

Riwayat obat antihipertensi					
Kelompok penelitian		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kelompok intervensi	Valid Tidak minum obat	6	31.6	31.6	31.6
	Tidak teratur	8	42.1	42.1	73.7
	Teratur	5	26.3	26.3	100.0
	Total	19	100.0	100.0	
Kelompok kontrol	Valid Tidak minum obat	9	47.4	47.4	47.4
	Tidak teratur	2	10.5	10.5	57.9
	Teratur	8	42.1	42.1	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

		Descriptives		Statistic	Std. Error
Kelompok penelitian					
Pretest sistolik	Kelompok intervensi	Mean		144.79	2.147
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	140.28	
			Upper Bound	149.30	
		5% Trimmed Mean		144.49	
		Median		143.00	
		Variance		87.620	
		Std. Deviation		9.361	
		Minimum		132	
		Maximum		163	
		Range		31	
		Interquartile Range		12	
		Skewness		.663	.524
		Kurtosis		-.488	1.014
	Kelompok kontrol	Mean		145.32	2.201
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	140.69	
			Upper Bound	149.94	
		5% Trimmed Mean		144.96	
		Median		143.00	
		Variance		92.006	
		Std. Deviation		9.592	
		Minimum		133	
		Maximum		164	
		Range		31	
Posttest sistolik	Kelompok intervensi	Mean		139.32	2.336
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	134.41	
			Upper Bound	144.22	
		5% Trimmed Mean		139.41	
		Median		139.00	
		Variance		103.673	
		Std. Deviation		10.182	
		Minimum		119	
		Maximum		158	
		Range		39	
		Interquartile Range		13	
		Skewness		.118	.524
		Kurtosis		-.031	1.014
	Kelompok kontrol	Mean		146.26	2.314
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	141.40	
			Upper Bound	151.13	
		5% Trimmed Mean		145.96	
		Median		143.00	
		Variance		101.760	
		Std. Deviation		10.088	
		Minimum		132	
		Maximum		166	
		Range		34	
		Interquartile Range		14	
		Skewness		.609	.524

Pretest diastolik	Kelompok intervensi	Kurtosis	-.438	1.014
		Mean	84.95	1.728
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	81.32 88.58
		5% Trimmed Mean	85.50	
		Median	85.00	
		Variance	56.719	
		Std. Deviation	7.531	
		Minimum	65	
		Maximum	95	
		Range	30	
		Interquartile Range	11	
		Skewness	-.804	.524
		Kurtosis	1.248	1.014
	Kelompok kontrol	Mean	86.79	1.013
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	84.66 88.92
		5% Trimmed Mean	86.65	
		Median	87.00	
		Variance	19.509	
		Std. Deviation	4.417	
		Minimum	79	
		Maximum	97	
		Range	18	
		Interquartile Range	6	
		Skewness	.633	.524
		Kurtosis	.687	1.014
Posttest diastolik	Kelompok intervensi	Mean	83.16	1.409
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	80.20 86.12
		5% Trimmed Mean	83.01	
		Median	82.00	
		Variance	37.696	
		Std. Deviation	6.140	
		Minimum	73	
		Maximum	96	
		Range	23	
		Interquartile Range	9	
		Skewness	.319	.524
		Kurtosis	-.584	1.014
	Kelompok kontrol	Mean	87.16	1.021
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	85.01 89.30
		5% Trimmed Mean	86.95	
		Median	87.00	
		Variance	19.807	
		Std. Deviation	4.451	
		Minimum	80	
		Maximum	98	
		Range	18	
		Interquartile Range	5	
		Skewness	.885	.524
		Kurtosis	.838	1.014

Normality data intervensi dan kontrol

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
Kelompok penelitian		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest sistolik	Kelompok intervensi	.153	19	.200*	.927	19	.154
	Kelompok kontrol	.145	19	.200*	.924	19	.135
Posttest sistolik	Kelompok intervensi	.130	19	.200*	.968	19	.741
	Kelompok kontrol	.181	19	.100	.934	19	.204
Pretest diastolik	Kelompok intervensi	.093	19	.200*	.937	19	.234
	Kelompok kontrol	.128	19	.200*	.958	19	.527
Posttest diastolik	Kelompok intervensi	.170	19	.149	.961	19	.601
	Kelompok kontrol	.162	19	.200*	.942	19	.288

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

a. Lilliefors Significance Correction

Paired sample t-test intervensi

		Paired Samples Statistics			
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest sistolik	144.79	19	9.361	2.147
	Posttest sistolik	139.32	19	10.182	2.336
Pair 2	Pretest diastolik	84.95	19	7.531	1.728
	Posttest diastolik	83.16	19	6.140	1.409

		Paired Differences					Significance	
		95% Confidence Interval of the Difference			t	df	One-Sided p	Two-Sided p
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper			
Pair 1	Pretest sistolik - Posttest sistolik	5.474	3.580	.821	3.748	7.199	6.66418	<.001
Pair 2	Pretest diastolik - Posttest diastolik	1.789	3.568	.819	.070	3.509	2.18618	.021

Paired sample t-test kontrol

		Paired Samples Statistics			
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest sistolik	145.32	19	9.592	2.201
	Posttest sistolik	146.26	19	10.088	2.314
Pair 2	Pretest diastolik	86.79	19	4.417	1.013
	Posttest diastolik	87.16	19	4.451	1.021

Paired Samples Test										
Paired Differences							Significance			
95% Confidence Interval of the Difference										
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper	t	df	One-Sided p	Two-Sided p
Pair 1	Pretest sistolik - Posttest sistolik	-.947	2.592	.595	-2.197	.302	-1.593	18	.064	.129
Pair 2	Pretest diastolik - Posttest diastolik	-.368	2.872	.659	-1.752	1.016	-.559	18	.291	.583

Independent sample t-test pre

		Group Statistics			
	Kelompok penelitian	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pretest sistolik	Kelompok intervensi	19	144.79	9.361	2.147
	Kelompok kontrol	19	145.32	9.592	2.201
Pretest diastolik	Kelompok intervensi	19	84.95	7.531	1.728
	Kelompok kontrol	19	86.79	4.417	1.013

		Independent Samples Test									
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
		F	Sig.	t	df	Significance One-Sided p	Two-Sided p	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
Pretest sistolik	Equal variances assumed	.003	.956	-.171	36	.433	.865	-.526	3.075	-6.762	5.710
	Equal variances not assumed			-.171	35.979	.433	.865	-.526	3.075	-6.762	5.710
Pretest diastolik	Equal variances assumed	4.352	.044	-.920	36	.182	.364	-1.842	2.003	-5.904	2.220
	Equal variances not assumed			-.920	29.072	.183	.365	-1.842	2.003	-5.938	2.254

Independent sample t-test post

		Group Statistics			
	Kelompok penelitian	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Posttest sistolik	Kelompok intervensi	19	139.32	10.182	2.336
	Kelompok kontrol	19	146.26	10.088	2.314
Posttest diastolik	Kelompok intervensi	19	83.16	6.140	1.409
	Kelompok kontrol	19	87.16	4.451	1.021

		Independent Samples Test									
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
		F	Sig.	t	df	Significance One-Sided p	Significance Two-Sided p	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
Posttest sistolik	Equal variances assumed	.062	.805	-2.113	36	.021	.042	-6.947	3.288	-13.616	-.279
	Equal variances not assumed			-2.113	35.997	.021	.042	-6.947	3.288	-13.616	-.279
Posttest diastolik	Equal variances assumed	3.949	.055	-2.299	36	.014	.027	-4.000	1.740	-7.528	-.472
	Equal variances not assumed			-2.299	32.823	.014	.028	-4.000	1.740	-7.540	-.460

Independent Samples Effect Sizes					
		Standardizer ^a	Point Estimate	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Posttest sistolik	Cohen's d	10.135	-.685	-1.336	-.026
	Hedges' correction	10.352	-.671	-1.308	-.025
	Glass's delta	10.088	-.689	-1.354	-.006
Posttest diastolik	Cohen's d	5.362	-.746	-1.400	-.082
	Hedges' correction	5.477	-.730	-1.370	-.081
	Glass's delta	4.451	-.899	-1.588	-.189

a. The denominator used in estimating the effect sizes.

Cohen's d uses the pooled standard deviation.

Hedges' correction uses the pooled standard deviation, plus a correction factor.

Glass's delta uses the sample standard deviation of the control (i.e., the second) group.

TURNITIN

anggun-putri_06_laporan-penelitian_1786065540035.docx

ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikespantirapih.ac.id	1300 words — 6%
2	repository.stikeswirahusada.ac.id	317 words — 1%
3	repository.unissula.ac.id	203 words — 1%
4	id.scribd.com	195 words — 1%
5	lib.unnes.ac.id	143 words — 1%
6	digilib.unsayogya.ac.id	137 words — 1%
7	jurnal.untan.ac.id	133 words — 1%
8	www.scribd.com	115 words — < 1%
9	docobook.com	113 words — < 1%
10	repository.stikes-bhm.ac.id	80 words — < 1%
11	repository.itsk-soepraoen.ac.id	68 words — < 1%
12	repository.uds.ac.id	66 words — < 1%