

LAMPIRAN

lampiran 1 Lembar bimbingan pembimbing 1



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ellsa Nadila
NIM : AK118053
Judul Skripsi : Pengaruh terapi rendam kaki air hangat (hidroterapi) terhadap tekanan darah hipertensi
Pembimbing I : Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Pembimbing II : Nur Intan Hayati Husnul, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	4-07-2022	- Plan up all remi - Uji etik - Jika uji etik telah keluar lanjut penelitian	
2.	20-07-2022	- cek data hasil penelitian Plan sinkron dan data yg ada. - Pembahasan ditambahkan jurnal 3 yg menganalisis data hasil post / pengaruh - Plan penelitian ditambahkan data pre setiap series TD	



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ellsa Nadila
NIM : AK118053
Judul Skripsi : Pengaruh terapi rendam kaki air hangat (hidroterapi) terhadap tekanan darah hipertensi
Pembimbing I : Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Pembimbing II : Nur Intan Hayati Husnul, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.		- Cek hasil penelitian dan pembahasan tabel dan jurnal -	f
4.		- perbaiki tabel - Cek hasil - Cek keterbatasan	f
5.		- ACC sidang akhir - Buat APT. - kyskapi draf	f

lampiran 2 Lembar bimbingan pembimbing 2



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ellsa Nadila
NIM : AK118053
Judul Skripsi : Pengaruh terapi rendam kaki air hangat (hidroterapi) terhadap tekanan darah hipertensi
Pembimbing I : Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Pembimbing II : Nur Intan Hayati Husnul, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23 juni 2022	- persiapan uji etik - persiapan penelitian - ACC hasil revisi UP	
	13 juli 2022	- distribusi frekuensi di 1 tabelkan - ubah metode perhitungan menjadi uji paired sample t test - justifikasi sampel - lengkapi bab 1 sampai bab 6	
	18 juli 2022	- distribusi frekuensi di usia revisi menjadi kategori - lengkapi abstrak - lengkapi dokumentasi - lengkapi bab 6	



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ellsa Nadila
NIM : AK118053
Judul Skripsi : Pengaruh terapi rendam kaki air hangat (hidroterapi) terhadap tekanan darah hipertensi
Pembimbing I : Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Pembimbing II : Nur Intan Hayati Husnul, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4	21 Juli 2022	- perbaiki abstrak - tambahkan rata-rata post test setiap hari - perbaiki tabel spasi 1 - tambahkan hasil uji normalitas	

lampiran 3 SOP Tekanan Darah



INSTRUMEN
EFEKTIVITAS KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR
HANGAT DAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI DI BPSTW
YOGYAKARTA UNIT BUDI LUHUR

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

PENGUKURAN TEKanan DARAH DENGAN SPIGNOMANOMETER DIGITAL

A. Judul

Efektivitas Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Dan Relaksasi Otot Progresif Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di BPSTW Yogyakarta Unit Budi Luhur

B. Tekanan Darah

Tekanan darah adalah gaya atau dorongan darah ke dinding arteri saat darah dipompa keluar dari jantung ke seluruh tubuh. Tekanan darah sistolik adalah tekanan saat jantung berdenyut atau berkontraksi memompa darah ke sirkulasi. Tekanan darah diastolik adalah tekanan paling rendah yang terjadi diantara dua denyut jantung (Palmer & William, 2007; Mubarak, 2015).

C. Prosedur Pelaksanaan

NO	TINDAKAN
PRE INTERAKSI	
1	Mengecek program pemeriksaan
2	Persiapkan tempat duduk atau ruangan
3	Mempersiapkan alat dan bahan yang digunakan seperti lembar observasi, <i>spygmanometer digital</i> dan manset besar.
4	Persiapkan responden atau klien
TAHAP ORIENTASI	
5	Memberikan salam dan memperkenalkan diri
6	Menjelaskan tujuan dan prosedur dan lama tindakan
7	Memberikan kesempatan bertanya
TAHAP KERJA	
8	Cuci tangan
9	Atur posisi responden dengan posisi duduk
10	Posisikan lengan responden yang akan dilakukan pengukuran tekanan darah



INSTRUMEN
EFEKTIVITAS KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR
HANGAT DAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI DI BPSTW
YOGYAKARTA UNIT BUDI LUHUR

	dalam posisi terlentang atau lurus
11	Pasang manset pada lengan kiri atau kanan atas sekitar 3 cm diatas fossa cubiti (jangan terlalu ketat maupun terlalu longgar)
12	Tekan tombol on pada <i>spigmanometer</i> dan tunggu beberapa detik sampai angka terakhir berhenti.
13	Catat hasil pengukuran tekanan darah pada lembar observasi
14	Setelah 5 menit pengukuran tekanan darah, responden langsung diberikan terapi.
TAHAP TERMINASI	
15	Mengevaluasi respon responden
16	Membuat kontrak selanjutnya
DOKUMENTASI	
17	Mendokumentasikan semua tindakan dan hasil dari pengukuran

lampiran 4 SOP Hidroterapi



INSTRUMEN
EFEKTIVITAS KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR
HANGAT DAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI DI BPSTW
YOGYAKARTA UNIT BUDI LUHUR

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

KOMBINASI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN RELAKSASI OTOT PROGRESSIF

A. Judul

Efektivitas Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Dan Relaksasi Otot Progresif Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di BPSTW Yogyakarta Unit Budi Luhur

B. Rendam Kaki Air Hangat dan Relaksasi Otot Progresif

Rendam air hangat bermanfaat untuk melancarkan aliran darah sehingga diharapkan dapat menurunkan tekanan darah (Ilkafah, (2016) dalam Ferayanti, 2017). Suhu panas dapat menyebabkan dilatasi pembuluh darah yang dapat mengakibatkan peningkatan sirkulasi darah (Eversden (2007).

Relaksasi otot progresif secara fisiologis dapat menurunkan konsumsi oksigen, metabolisme (*metabolic rate*), pernapasan (*respiratory rate*), ketegangan otot, kontraksi ventikular yang prematur, dan tekanan darah sistol dan diastolik, dan meningkatkan gelombang alfa otak (Jacobson dalam Snyder & Lindquist, (2010) dalam Amigo, 2013).



INSTRUMEN
EFEKTIVITAS KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR
HANGAT DAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI DI BPSTW
YOGYAKARTA UNIT BUDI LUHUR

C. Prosedur Pelaksanaan

NO	TINDAKAN
TAHAP PRE INTERAKSI	
1	Mengecek program terapi
2	Persiapkan tempat atau ruangan yang tenang
3	Mempersiapkan alat dan bahan yang digunakan seperti : a. Termometer air b. Baskom plastik diameter 40cm, c. Handuk kecil d. Air hangat dan e. Tensi meter jenis digital (<i>Spygmomanometer digital</i>)
4	Persiapkan responden atau klien
TAHAP ORIENTASI	
5	Memberikan salam dan memperkenalkan diri
6	Menjelaskan tujuan dan prosedur dan lama tindakan
7	Memberikan kesempatan untuk bertanya
TAHAP KERJA	
8	Bawa peralatan mendekati pasien
9	Ciptakan lingkungan yang nyaman dan tenang
10	Mengukur tekanan darah sebelum dilakukan tindakan
11	Pakailah baju yang longgar, lepaskan ikat pinggang kaca mata atau benda lain yang mengganggu klien
12	Mencampurkan air dingin dan air panas, lalu ukur suhunya dengan termometer air (suhu 35-40°C) isi baskom setengah penuh
13	Meletakkan baskom didekat pasien
14	Memposisikan responden untuk duduk dengan kaki menggantung ke bawah dan pastikan disekeliling aman
15	Jika kaki nampak kotor maka responden mencuci kaki terlebih dahulu
16	Celupkan dan rendam kaki sampai betis.
17	Menganjurkan responden untuk tetap rileks selama rendam kaki
18	Tekuk leher dan kepala ke belakang secara perlahan-lahan selama 5-10 detik lemaskan dan luruskan leher dan kepala
19	Tekuk leher dan kepala anda ke depan selama 5-10 detik lemaskan dan luruskan leher dan kepala anda.
20	Kerutkan dahi anda ke atas selama 5-10 detik lemaskan otot dahi.
21	Tutup mata sekuat-kuatnya 5-10 detik lemaskan otot mata
22	Katupkan rahang dan gigi sekuatnya selama 5-10 detik lemaskan otot rahang dan gigitan
23	Kuncupkan bibir ke depan sekuat-kuatnya selama 5-10 detik lemaskan otot



INSTRUMEN
EFEKTIVITAS KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR
HANGAT DAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI DI BPSTW
YOGYAKARTA UNIT BUDI LUHUR

	bibir
24	Lengkungkan punggung anda ke belakang selama 5-10 detik luruskan dan lemaskan punggung anda
25	Dorong dada anda ke depan selama 5-10 detik lemaskan otot dada anda
26	Angkat kedua bahu keatas seolah-olah akan menyentuh telinga selama 5-10 detik lemaskan bahu
27	Kepalkan tangan dan tekuk siku ke atas sehingga otot lengan atas terasa kencang dan tegang selama 5-10 detik lemaskan dan luruskan siku dan jari-jari, rasakan lengan atas anda menjadi lemas
28	Kepalkan dan kencangkan kedua pergelangan tangan dan sekuat-kuatnya selama 5-10 detik lepaskan kepalan tangan dan rasakan jari-jari tangan dan telapak tangan menjadi lemas.
29	Tekuk telapak tangan ke atas dengan jari-jari terbuka sekuat-kuatnya selama 5-10 detik lemaskan dan luruskan telapak tangan, rasakan lengan bawah dan telapak tangan menjadi lemas.
30	Tekuk pergelangan kaki anda ke atas ke arah lutut, rasakan ketegangan pada betis dan paha selama 5-10 lemaskan pergelangan kaki, rasakan semua ketegangan pada betis dan paha hilang.
31	Tekuk pergelangan kaki ke bawah ke arah lantai, rasakan ketegangan pada betis dan paha selama 5-10 detik lemaskan pergelangan kaki, dan rasakan semua ketegangan pada betis dan paha hilang.
32	Evaluasi respon pasien terhadap terapi ROP
33	Tambahkan air hangat jika suhu air kurang dari 35°C-40°C
34	Minta pasien untuk berhenti setelah 15 menit, kemudian istirahat
35	Rendam kaki air hangat dan Relaksasi dilakukan 1 kali sehari pada sore hari
36	Mengukur kembali tekanan darah sesudah diberikan tindakan.
TAHAP TERMINASI	
39	Mengevaluasi respon responden
40	Membuat kontrak selanjutnya
DOKUMENTASI	
41	Mendokumentasikan semua tindakan dan hasil dari pengukuran.

lampiran 5 Surat Izin Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS RANCAEKEK DTP**

Jl. Raya Rancaekek – Majalaya No 99, Tlp :022-7796951 KodePos 40394
Email : pkmrancaekek_bandungkab@yahoo.com

Rancaekek, 16 April 2022

Nomor : B/400/ 653 /PKM-RCK//I/2022
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian dan Pengambilan Dan Pengambilan Data

Kepada :
Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana
di -
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Nomor 97/03.FKP/UBKI/2022, Tanggal 13 Januari 2022 dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, Perihal Izin Penelitian dan Pengambilan Dan Pengambilan Data di Puskesmas Rancaekek DTP, atas nama :

Nama : Ellsa Nadila
NIM : AK118053
Judul Penelitian : Pengaruh terapi rendam air hangat (hidroterapi) terhadap penurunan tekanan darah penderita hipertensi
Waktu : Januari 2022 sd April 2022

Bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk Pelaksanaan Penelitian di Puskesmas Rancaekek DTP.

Untuk proses selanjutnya kami serahkan permohonan surat ini Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung,

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

Mengetahui,
Kepala Puskesmas Rancaekek DTP



Uki Ningsih, S.ST
NIP.19770716 200801 2 006

Tembusan :
2. Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung

lampiran 6 Inform Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(INFORM CONSENT)

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ellsa Nadila

NPM : AK.1.18.053

Prodi : S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung

Bermaksud melakukan penelitian untuk memenuhi tugas akhir berupa skripsi dengan judul “Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Hangat (hidroterapi) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Hipertensi di Puskesmas Rancaekek”. Saya mengharapkan kesediaan bapak/ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Partisipasi ini bersifat sukarela. Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan hasil hanya digunakan untuk kepentingan peneliti.

Sehubung dengan hal tersebut, apabila bapak/ibu setuju untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimohon untuk menandatangani kolom yang telah disediakan. Atas ketersediaannya saya sampaikan terimakasih.

Responden

Peneliti

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG
IMMANUEL SCHOOL OF HEALTH SCIENCES BANDUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.076/KEPK/STIKI/VII/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Pencruti utama : Ellsa Nadila
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Bhakti Kencana Bandung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh terapi rendam kaki air hangat (hidroterapi) terhadap tekanan darah hipertensi di wilayah puskesmas Rancaekek"

"Pengaruh terapi rendam kaki air hangat (hidroterapi) terhadap tekanan darah hipertensi di wilayah puskesmas Rancaekek"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Juli 2022 sampai dengan tanggal 04 Juli 2023.

This declaration of ethics applies during the period July 04, 2022 until July 04, 2023.



July 04, 2022
Professor and Chairperson,

Dr. Gurdani Yogisutanti, S.KM., M.Sc

Dipindai dengan CamScanner

DOKUMENTASI

Uji Validitas Tempat Perendaman

1. Baskom plastik

Uji coba perendaman kaki menggunakan air hangat dengan baskom plastik yang ditutup dengan handuk pada suhu air 39°C dalam waktu 15 menit tidak dapat bertahan hingga 35°C. Hasil dari uji coba didapatkan pada suhu 5 menit pertama suhu air turun menjadi 37°C, kemudian pada 5 menit ke 2 suhu air mengalami penurunan kembali menjadi 36°C dan pada 5 menit terakhir suhu air berubah menjadi 34,7°C.

2. *Styrofoam Box*

Uji coba perendaman kaki dengan air hangat menggunakan *styrofoam box* pada suhu awal 39°C dapat bertahan suhu airnya hingga rentan suhu 35°C. Hasil uji pada 5 menit pertama suhu mengalami penurunan menjadi 38°C, kemudian 5 menit kedua suhu air turun kembali menjadi 37,2 °C dan pada 5 menit terakhir suhu mengalami perubahan menjadi 36°C.

TABEL OBSERVASI

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pre Test		Post Test (O2)		Post Test (O3)		Post Test (O4)	
					TS	TD	TS	TD	TS	TD	TS	TD
1	Ny W	45	P	Petani	139	84	146	80	139	82	130	80
2	Ny EK	47	P	Petani	147	90	138	85	136	82	140	82
3	Ny J	47	P	Wiraswasta	148	90	142	82	136	85	127	84
4	Ny E	50	P	IRT	140	87	133	86	123	84	120	82
5	Ny N	45	P	Petani	161	97	159	90	155	95	145	91
6	Ny IR	48	P	Wiraswasta	150	91	151	90	143	88	138	86
7	Ny U	49	P	IRT	171	102	163	98	158	96	159	94
8	Tn AK	48	L	Tidak bekerja	164	100	159	96	152	94	144	91
9	Ny E	49	P	Petani	133	90	135	87	125	84	127	80
10	Tn U	50	L	Petani	149	99	137	80	142	87	131	83
11	Ny L	46	P	Pedagang	150	90	145	88	140	80	139	80
12	Ny A	46	P	IRT	140	95	135	90	135	90	130	88
13	Ny LJ	45	P	Pedagang	144	90	140	88	139	86	135	86

14	Ny T	52	P	Petani	163	100	154	96	159	96	149	92
15	Ny A	49	P	Pedagang	148	92	140	87	143	88	135	81

Karakteristik	Frekuensi (F)	Persentase (%)	Total
Usia			100%
Usia pertengahan (middle age) 45-59 tahun	15	100%	
Lanjut usia (elderly) 60-74 tahun	0		
Lanjut usia tua (old) 75-90 tahun	0		
Usia sangat tua (very old) >90 tahun			
Jenis Kelamin			100%
Perempuan	13	87%	
Laki-Laki	2	13%	
Pekerjaan			100%
Petani	6	40%	
Wiraswasta	2	13%	
IRT	3	20%	
Pedagang	3	20%	
Tidak Bekerja	1	7%	

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
POST TEST O2	15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%
POST TEST O3	15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%
POST TEST O4	15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
POST TEST O2	Mean	145,1333	2,53521
	95% Confidence Interval for Lower Bound	139,6958	
	Mean Upper Bound	150,5708	
	5% Trimmed Mean	144,8148	
	Median	142,0000	
	Variance	96,410	
	Std. Deviation	9,81884	
	Minimum	133,00	

	Maximum		163,00	
	Range		30,00	
	Interquartile Range		17,00	
	Skewness		,598	,580
	Kurtosis		-,998	1,121
POST TEST O3	Mean		141,6667	2,76658
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	135,7329	
		Upper Bound	147,6004	
	5% Trimmed Mean		141,7407	
	Median		140,0000	
	Variance		114,810	
	Std. Deviation		10,71492	
	Minimum		123,00	
	Maximum		159,00	
	Range		36,00	
	Interquartile Range		16,00	
	Skewness		,081	,580
	Kurtosis		-,375	1,121
POST TEST O4	Mean		136,6000	2,56682
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	131,0947	
		Upper Bound	142,1053	
	5% Trimmed Mean		136,2778	
	Median		135,0000	
	Variance		98,829	
	Std. Deviation		9,94126	
	Minimum		120,00	
	Maximum		159,00	
	Range		39,00	
	Interquartile Range		14,00	
	Skewness		,595	,580
	Kurtosis		,520	1,121

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnova ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
POST TEST O2	,166	15	,200*	,911	15	,141

POST TEST O3	,184	15	,184	,940	15	,386
POST TEST O4	,113	15	,200*	,972	15	,882

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
diastolik O2	,171	15	,200*	,941	15	,391
diastolik O3	,152	15	,200*	,921	15	,197
diastolik O4	,155	15	,200*	,898	15	,089

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 O1	149,80	15	10,658	2,752
O2	145,13	15	9,819	2,535

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 O1 & O2	15	,887	,000

Paired Samples Test

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
				Lower	Upper			
Pair 1 O1 - O2	4,667	4,938	1,275	1,932	7,401	3,660	14	,003

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
--	------	---	----------------	-----------------

Pair 1	O1	149,80	15	10,658	2,752
	O3	141,67	15	10,715	2,767

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	O1 & O3	15	,918	,000

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 O1	149,80	15	10,658	2,752
O4	136,60	15	9,941	2,567

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 O1 & O4	15	,892	,000

Paired Samples Test

		Paired Differences							
			Std. Devia	Std	95% Confidence Interval of the Difference				Sig. (2-tailed)
		Mean	tion	or Me an	Lower	Upper	t	df	
Pair 1	O1 - O4	13,200	4,843	1,251	10,518	15,882	10,556	14	,000

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 O2	145,13	15	9,819	2,535
O3	141,67	15	10,715	2,767

Paired Samples Test

		Paired Differences							
			Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean			Lower	Upper			
Pair 1	O2 - O3	3,467	4,984	1,287	,707	6,227	2,694	14	,017

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
--	------	---	----------------	-----------------

Pair 1	O3	141,67	15	10,715	2,767
	O4	136,60	15	9,941	2,567

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	O3 & O4	15	,895	,000

Paired Samples Test

		Paired Differences					
	Mean		95% Confidence	t	df	Sig. (2-tailed)	
	n		n				

			Std. Devia tio n	Std Err or Mean	Interval of the Differenc e				
					Low er	Uppe r			
Pair 1	O3 - O4	5,06 7	4,80 3	1,24 0	2,40 7	7,726	4,08 6	1 4	,001

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 O2	145,13	15	9,819	2,535
O4	136,60	15	9,941	2,567

Paired Samples Correlations

	N	Correlati on	Sig.
Pair 1 O2 & O4	15	,852	,000

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	O2 - O4	8,533	5,370	1,387	5,559	11,507	6,154	14	,000

Statistics

		POSTTES T1	POSTTES T2	POSTTES T3
N	Valid	15	15	15
	Missing	0	0	0
Mea n		145,13	141,67	136,60

Usia Responden

		Freque ncy	Perce nt	Valid Percent	Cumulat ive Perce nt
Valid	45	3	20,0	20,0	20,0
	46	2	13,3	13,3	33,3
	47	2	13,3	13,3	46,7
	48	2	13,3	13,3	60,0
	49	3	20,0	20,0	80,0
	50	2	13,3	13,3	93,3

52	1	6,7	6,7	100,0
Total	15	100,0	100,0	

		Jenis Kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	laki laki	2	13,3	13,3	13,3
	perempuan	13	86,7	86,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

		Pekerjaan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid	
Valid	petani				
	wiraswasta				
	pedagang				
	IRT	6	40,0	40,0	40,0
	tidak bekerja	2	13,3	13,3	53,3
	Total	3	20,0	20,0	73,3
		3	20,0	20,0	93,3
		1	6,7	6,7	100,0
		15	100,0	100,0	

Report		
	Rata rata tekanan darah sistolik 3 hari	rata rata tekanan darah diastolik 3 hari
Mean	136,60	85,33
N	15	15
Std. Deviation	9,941	4,821

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	O1	93,13	15	5,357	1,383
	O4	85,33	15	4,821	1,245

Paired Samples Correlations

Pair 1	O1 & O4	N	Correlati	Sig.
				,000

on 15

,811

Paired Samples Test

		Paired Differences							
Pair 1	O1 - O4	Mean	Std. Deviation	Std. Error of Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
		7,800	3,167	,818	6,046	9,554	9,539	14	,000

Statistics

pretest sistolik

N	Valid	15
	Missing	0
Mean		149,80
Std. Error of Mean		2,752
Median		148,00
Mode		140 ^a
Std. Deviation		10,658
Variance		113,600
Skewness		,543
Std. Error of Skewness		,580
Kurtosis		-,349
Std. Error of Kurtosis		1,121
Range		38
Minimum		133
Maximum		171
Sum		2247

Statistics

pretest diastolik

N	Valid	15
	Missing	0
Mean		93,13
Std. Error of Mean		1,383
Median		91,00
Mode		90

Std. Deviation	5,357
Variance	28,695
Skewness	,243
Std. Error of Skewness	,580
Kurtosis	-,977
Std. Error of Kurtosis	1,121
Range	18
Minimum	84
Maximum	102
Sum	1397

draft_sidang_akhir_ellsa_nadila.pdf

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

25%

INTERNET SOURCES

7%

PUBLICATIONS

10%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	penerbit.lipi.go.id Internet Source	7%
2	repository.bku.ac.id Internet Source	5%
3	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	1%
4	www.scribd.com Internet Source	1%
5	id.123dok.com Internet Source	1%
6	media.neliti.com Internet Source	1%
7	jurnal.untan.ac.id Internet Source	1%
8	positori.uin-alaudidin.ac.id Internet Source	1%
9	es.scribd.com Internet Source	1%

10	core.ac.uk Internet Source	1 %
11	123dok.com Internet Source	<1 %
12	Submitted to University of Lancaster Student Paper	<1 %
13	Submitted to Kingston University Student Paper	<1 %
14	lib.unnes.ac.id Internet Source	<1 %
15	qdoc.tips Internet Source	<1 %
16	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1 %
17	pdfs.semanticscholar.org Internet Source	<1 %
18	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part IV Student Paper	<1 %
19	repository.um-palembang.ac.id Internet Source	<1 %
20	www.aktual.com Internet Source	<1 %
21	pt.scribd.com	

	Internet Source	<1 %
22	repository.stikespantiwaluya.ac.id Internet Source	<1 %
23	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1 %
24	lapassemarang.kemenkumham.go.id Internet Source	<1 %
25	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
26	siakpel.bppsdmk.kemkes.go.id:8102 Internet Source	<1 %
27	Submitted to Bentley College Student Paper	<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 35 words

Exclude bibliography On

RIWAYAT HIDUP

Nama : Ellsa Nadila
NPM : AK 1.18.053
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 20 Mei 2000
Alamat : Kp. Padarangkung RT 01/RW 07 Desa
Sukamanah, Kec.Rancaekek, Kab.Bandung
Pendidikan :
1. SDN Sukamaju : Tahun 2007-2012
2. SMPN 2 Ciparay : Tahun 2012-2015
3. SMAN 1 Rancaekek : Tahun 2015-2018
4. Universitas Bhakti : Tahun 2018-2022
Kencana Bandung
Jurusan S1 Keperawatan
No Telepon (WA) 089516735806
Email : elsanadila20@gmail.com