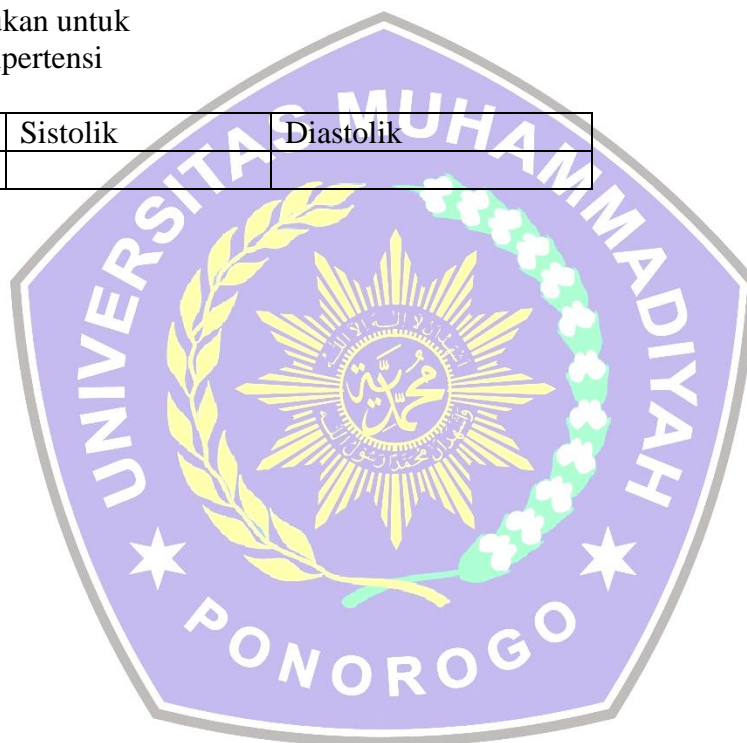


Lampiran 1 : Data Umum Responden

DATA UMUM RESPONDEN

No Responden :
 Umur : Tahun
 Jenis Kelamin :
 Riwayat Hipertensi : Tahun
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Minum obat : YA/TIDAK
 Keluhan dalam 3 bulan terakhir :
 Hal yang dilakukan untuk
 Menurunkan Hipertensi

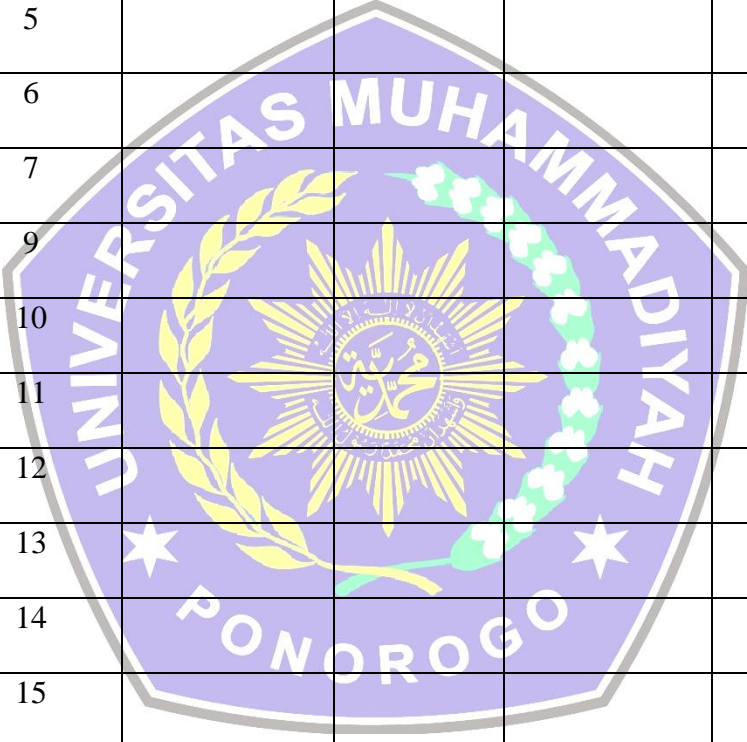
No.responden	Sistolik	Diastolik



Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

No Responden	Sebelum (mmHg)		Seudah mmHg)	
	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

The image contains a large, semi-transparent watermark logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo. The logo is circular with a purple border and contains a central emblem with Arabic calligraphy and a sunburst. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written along the top inner edge, and 'PONOROGO' is written along the bottom inner edge. There are two white stars on the left and right sides of the inner circle.

Lampiran 2 : Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN

Saya Dela Trika Buana, Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang sedang melakukan penelitian penyusunan Skripsi guna memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan.

Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirsak Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi.

Tujuan :

Tujuan Umum :

Mengetahui pengaruh daun sirsak terhadap penurunan tekanan darah pada lansia Hipertensi di Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan.

Tujuan Khusus :

Mengidentifikasi tekanan darah sebelum diberikan air rebusan daun sirsak pada lansia hipertensi.

Mengidentifikasi tekanan darah sesudah diberikan air rebusan daun sirsak pada lansia hipertensi.

Menganalisis pengaruh pemberian air rebusan daun sirsak terhadap penurunan tekanan darah pada lansia Hipertensi.

Penelitian ini merupakan penelitian Eksperimen menggunakan desain *One Group Pre-Test - Post Test* melakukan percobaan agar mengetahui gejala atau pengaruh sebagai akibat dari adanya perlakuan. Dalam penelitian ini semua data dan informasi identitas responden penelitian dijaga kerahasiaannya yaitu, dengan tidak mencantumkan identitas responden secara jelas pada laporan penelitian. Semua data yang diperoleh hanya digunakan untuk kepentingan responden.

Dengan adanya penelitian ini diharapkan responden bersedia untuk menjadi bagian dalam penelitian, atas ketersediaannya saya mengucapkan terimakasih.

Hormat saya
Penulis

DELA TRIKA BUANA
NIM. 18631652

Lampiran 3 : Informed Consent

INFORMED CONCENT
Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan (penjelasan
sebelum penelitian/PSP):

Informasi esensial untuk calon peserta penelitian (WHO-
CIOMS 2016)

Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirsak Terhadap Penurunan Tekanan Darah Papa Lansia Hipertensi Di Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan

Jenis Penelitian : Pra-eksperimental dengan racangan *one groub pre-post test*

Nama Peneliti : Dela Trika Buana

Alamat Peneliti : Desa Bedagung Rt 02/01 Kecamatan Panekan Kabupaten Magetan

Lokasi(Tempat) Penelitian : Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh air rebusan daun sirsak terhadap penurunan tekanan darah pada lansia Hipertensi di Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan. Penelitian ini menggunakan desain one-group pre-post test design. Responden pada penelitian

ini seluruh lansia penderita hipertensi yang memenuhi criteria inklusi di Posyandu Mawar Desa Sambirobyong yaitu sejumlah 16 orang. Prosedur pada penelitian ini dengan memberikan intervensi air rebusan daun sirsak sesuai SOP. Sebelum dilakukan pengambilan data, responden diberikan penjelasan dan dimintai mengisi lembar persetujuan. Intervensi dilakukan oleh peneliti.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9); Anda dimintai berpartisipasi sebagai responden karena anda termasuk penderita hipertensi yang masuk kriteria inklusi. Keikutsertaan anda bersifat sukarela dan tidak memaksa. Jika anda menyetujui sebagai responden, Anda dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden dalam penelitian ini.
3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9); Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi anda sebagai anggota posyandu mawar desa sambirobyong. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda mempunyai hak hak penuh untuk mengundurkan diri atau batal untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.
4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;
Penelitian ini akan dilakukan selama 2 minggu, dimana pada saat

penelitian akan diberikan intervensi air rebusan daun sirsak. Penelitian selesai jika mencapai batas waktu yang sudah ditentukan, responden dapat dinyatakan berhenti jika menolak diberikan intervensi.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Jika responden berpartisipasi dalam penelitian ini akan mendapatkan kompensasi berupa souvenir, sebagai tanda terimakasih atas waktunya yang diberikan untuk pemberian intervensi air rebusan daun sirsak.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil penelitian tentang intervensi air rebusan daun sirsak yang telah anda lakukan akan kami sampaikan pribadi kepada anda.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dan di jaga kerahasiaannya.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Apabila terdapat temuan tentang kondisi Anda selama penelitian berlangsung akan disampaikan kepada Anda.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya); Anda sebagai responden dalam penelitian ini memiliki hak untuk mengetahui data tentang Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

kandungan yang terdapat dalam daun sirsak itu sendiri dapat menurunkan tekanan darah dan memiliki efek baik, tapi jika terjadi efek yang lain peneliti bertanggung jawab memberikan pengobatan dan responden berhak untuk tidak melanjutkan penelitian.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, responden dapat mengontrol peningkatan tekanan darah tinggi(Hipertensi).

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Manfaat dari penelitian ini adalah, jika seorang lansia yang mengalami hipertensi dan setelah diberikan intervensi meminum air rebusan daun sirsak dapat mengurangi dampak dari hipertensi.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membiayainya (Pedoman 6 dan 9);
Penelitian ini bersifat experiment melalui air rebusan daun sirsak . Pada penelitian ini responden tidak dipungut biaya.
14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);
Ada intervensi yaitu meminum air rebusan daun sirsak.
15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;
Pemberian terapi farmakologis yang diberikan untuk Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan.
16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);
Penelitian terkait topik sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki manfaat dibidang kesehatan.
17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);
Semua data pribadi yang bersifat rahasia atau menjaga privasi.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);
Semua data bersifat rahasia.
19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);
Tidak ada konflik kepentingan peneliti.
20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);
Sebagai peneliti adan sebagai subyek penelitian.
21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);
Dalam penelitian ini dilakukan intervensi pemberian air rebusan daun sirsak yang terdapat kandungan ion kalium , antioksidan yang dapat menurunkan tekanan darah
22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);
Ada intervensi dalam penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ; Ada intervensi dalam penelitian ini dan jika ada kecacatan atau luka dalam penelitian ini maka akan mendapat kompensasi pemberian obat untuk penyembuhan.
24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum; Ada.
25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);
Ya, subyek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).
Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

Pada penelitian ini terdapat intervensi, semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada responden.

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10);

Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Hasil penelitian tentang tekanan darah Anda akan disampaikan jika Anda memintanya.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);

Tidak ada pengumpulan data biologis pada penelitian ini. Penelitian ini hanya sebatas meminta data nilai tekanan darah responden sebelum dan sesudah intervensi di berikan.

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau

sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;

Tidak ada pengumpulan data biologis pada penelitian ini.

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan

biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak.

terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

dalam penelitian ini, peneliti akan mengukur tekanan darah responden sebelum dan sesudah diberikan intervensi air rebusan daun sirsak.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk

kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:

- Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
- Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
- Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
- Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);

Pada penelitian ini, intervensi yang akan diterapkan tidak termasuk untuk wanita hamil dan / menyusui.

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

Pada penelitian ini, intervensi yang akan diterapkan tidak termasuk untuk wanita hamil dan / menyusui.

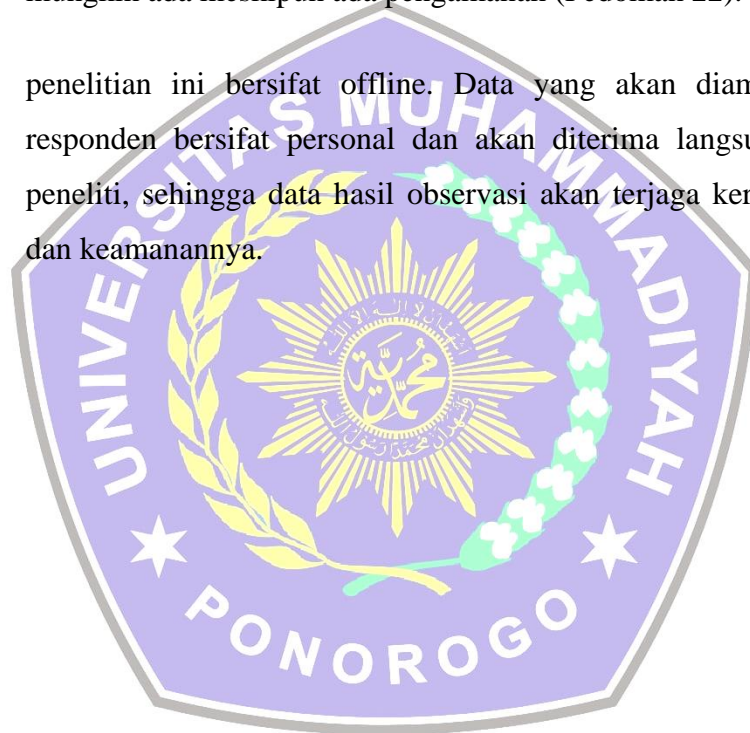
8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan

kemanusiaan (Pedoman 20); dan

Responden dalam penelitian ini tidak dalam dibawah tekanan akibat bencana. Kompensasi yang diberikan semata-mata karena Anda telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang control privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

penelitian ini bersifat offline. Data yang akan diambil dari responden bersifat personal dan akan diterima langsung oleh peneliti, sehingga data hasil observasi akan terjaga kerahasiaan dan keamanannya.



Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*informed consent*)

Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirsak Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi.
 Penelitian : Dela Trika Buana
 Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan surat saya menyatakan bahwa saya, telah mendapatkan penjelasan prosedur penelitian dan saya (BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA)* untuk menjadi responden dalam penelitian dengan judul diatas, berpartisipasi dalam penelitian ini serta memberikan informasi yang diperlukan. Peneliti telah memberikan penjelasan bahwa akan menjaga segala kerahasiaan data pribadi responden.

Saya telah mengetahui maksud dan tujuan dari penelitian ini sesuai dengan penjelasan dari peneliti yang sudah disampaikan kepada saya.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan secara sukarela Tidak ada paksaan dari siapapun dari pihak manapun.

Ponorogo, 2022

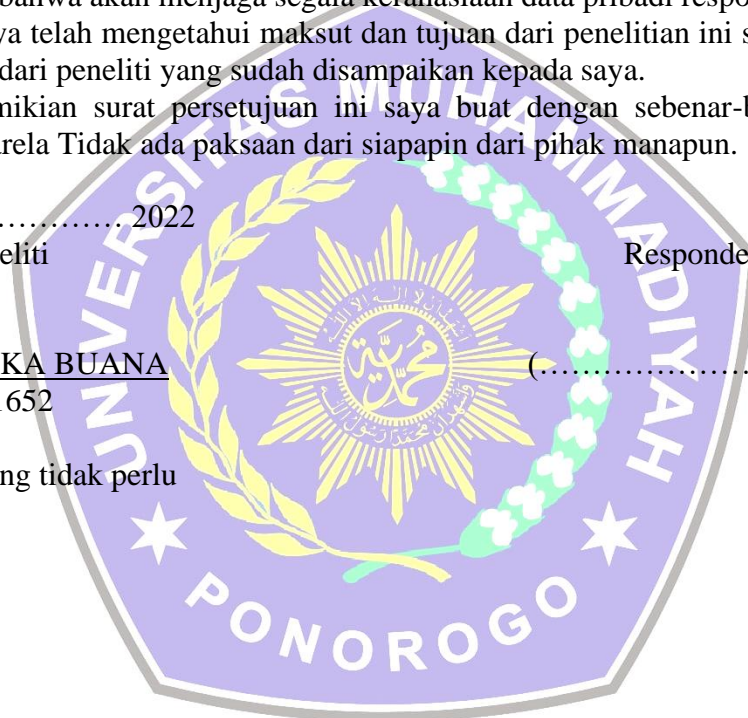
Peneliti

Responden

DELA TRIKA BUANA
NIM.18631652

(.....)

*) Coret yang tidak perlu




Lampiran 6 : Sop Rebusan Daun Sirsak

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR PEMBUATAN AIR REBUSAN
DAUN SIRSAK

	STANDART OPERASIONAL PROSEDUR PEMBUATAN AIR REBUSAN DAUN SIRSAK
Prosedur	<p>Alat</p> <p>Gelas ukur</p> <p>Panci</p> <p>Kompore</p> <p>Alat masak lainnya</p> <p>Bahan</p> <p>10 lembar daun sirsak dengan kriteria daun yang berukuran 15-16 cm, lebar 6 cm dengan berat 20gr.</p> <p>Air 600 ml</p> <p>gula/madu</p> <p>Prosedur Pembuatan</p> <p>Ambil daun sirsak sebanyak 10 lembar</p> <p>Daun sirsak yang sudah disiapkan sebanyak 10 lembar dibersihkan di air mengalir hingga bersih</p> <p>Siapkan air sebanyak 600 ml yang telah diukur menggunakan gelas ukur</p> <p>Lalu airnya direbus beserta 10 lembar daun sirsak tambahkan gula atau madu untuk penambah rasa</p> <p>Di rebus selama 18 menit atau airnya tersisa 300ml</p> <p>Kemudian angkat dan tirihkan</p>

(Dewi & Syukrowardi, 2019).

Lampiran 7 : Surat Ijin Penelitian


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 655/TV.6/PN/2021 Ponorogo, 12 Oktober 2021
 Hal : Permohonan Data Awal Penelitian

Yth. Kepala Posyandu / polindes Desa Sambirobyong
 Di-
 Magetan

Assalamu'alaikum w. w.

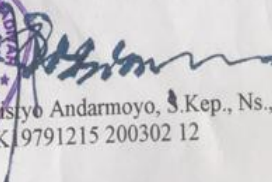
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021-2022/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan. Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin pada data awal penelitian, dengan pokok permasalahan :

Data hipertensi 1 tahun terakhir di posyandu / polindes
 Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :


Nama	: Dela Trika Buana
NIM	: 18631652
Jurusan	: S1 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

 Sulistyono Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIK. 9791215 200302 12

Balasan dari Bangkesbangpol


PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jalan Tripandita No. 17 Magetan Kode Pos 63319
 Telepon (0351) 8198137 Fax. (0351) 8198137
 E-mail : bakesbangpol@magetan.go.id

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN
Nomor : 072 / 301 / 403.205 / 2022

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor : 64 Tahun 2011;
2. Peraturan Bupati Magetan Nomor : 32 Tahun 2017 tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Magetan Nomor : 80 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.

Menimbang : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal 31 Mei 2022 Nomor : 350/IV.6/KM-PN/2022 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian.


Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN / DIJUKAN** untuk melaksanakan Penelitian yang diajukan oleh :

Nama : **DELA TRIKA BUANA**
 NIM : 18631652
 Jurusan : S1 Keperawatan
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Tahun Akademik : 2021 / 2022
 Judul : " Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirsak Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi Di Posyandu Mawar Desa Sambiroyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan. "

Nama Penanggungjawab : Sulisty Andarmoyo, S.Kap., Ns., M.Kes
 Jabatan : Dekan
 Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo Kabupaten Magetan (Posyandu Mawar Desa Sambiroyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan)
 Waktu Pelaksanaan : Bulan Juni s/d Agustus 2022

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut


1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan/lukisan yang dapat melukai/menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, nergara dari suatu golongan penduduk.
3. Kegiatan harus tetap mematuhi pencegahan penyebaran Covid-19 / protokol kesehatan
4. Setelah berakhirnya survey/penelitian/research dan kegiatan lain-lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey/penelitian/research dan kegiatan lain – lain dimaksud.
5. Selesai pelaksanaan kegiatan survey/penelitian/research dan kegiatan lain-lain diwajibkan memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil kegiatan kepada Bakesbangpol dan Bappeda Litbang Setdakab. Magetan.
6. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi Ketentuan sebagaimana tersebut diatas.


 Magetan, 03 Juni 2022
 KEPALA BAKESBANGPOL
 BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN MAGETAN
DIS. CHANIF TRI WAHYUDI, M.Si
 Pembina Tk. I
 N.P. 19721001 199203 1 004

Tembusan Yth :

1. Sdr Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan
2. Sdr Kepala Puskesmas Sidorejo Kabupaten Magetan
3. Sdr Kepala Desa Sambiroyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan

Balasan dari Dinkes


	PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN DINAS KESEHATAN Jl. Imam Bonjol No. 4 Magetan Kode Pos 63314 Telepon. (0351) 895365 Fax.(0351) 892528
Magetan, 15 Juni 2022	
Kepada :	
Nomor : 070 / 3152 / 403.103 / 2022	Yth. Sdr. Kepala UPTD Puskesmas
Sifat : Penting	Sidorejo.
Lampiran : -	di
Perihal : Rekomendasi Penelitian.	<u>Tempat</u>

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Magetan Nomor : 072/301/403.205/2022 tanggal 3 Juni 2022, perihal Rekomendasi Penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk memfasilitasi Sdr. DELA TRIKA BUANA, NIM : 18631652 untuk melaksanakan pengambilan data/penelitian dengan judul Pengaruh pemberian air rebusan daun sirsak terhadap penurunan tekanan darah pada lansia hipertensi di posyandu mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sidorejo Kabupaten Magetan.


Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MAGETAN
Kepala Bidang P2P


M. HAWANTYO, SKM
G. S. S. K. I
NIP. 19700223 199803 1 003

Tembusan :
Kepada Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan sebagai laporan

Balasa dari Tempat Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
KECAMATAN SIDOREJO
DESA SAMBIROBYONG
 Jln. Eyang Ronggolalih Magetan

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 474/ 160/403.418.1/2022

Berdasarkan surat saudara nomor : 072/301/403.205/2022 perihal ijin penelitian di Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan maka dengan ini kami sampaikan bahwa :

N a m a : SUKARNA.
Jenis kelamin : Laki - laki
A g a m a : Islam
Jabatan : Kepala Desa Sambirobyong
Alamat : Desa Sambirobyong Rt.01/02 Kecamatan Sidorejo


Mengijjinkan mahasiswa berikut :

Nama : DELA TRIKA BUANA
NIM : 18631652
Fakultas : S1 Keperawatan/Ilmu Kesehatan
Judul : "Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirsak Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi di Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo Kabupaten Magetan (Posyandu Mawar)

Untuk melakukan penelitian di Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan


Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat di laksanakan Dengan sebaik baiknya dan penuh tanggung jawab.

Sambirobyong, 14 Juni 2022
 Kepala Desa Sambirobyong



(SUKARNA)

Surat keterangan telah melaksanakan penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
KECAMATAN SIDOREJO
DESA SAMBIROBYONG
Jln. Eyang Ronggogalih Magetan

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 474/198/403.418.1/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : SUKARNA.
Jenis kelamin : Laki - laki
A g a m a : Islam
Jabatan : Kepala Desa Sambirobyong
Alamat : Desa Sambirobyong Rt.01/02 Kecamatan Sidorejo


Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama : DELA TRIKA BUANA
NIM : 18631652
Fakultas : Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Prodi : Keperawatan

Telah melakukan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirsak Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi di Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan" mulai tanggal 22 Juni – 1 Juli 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sambirobyong, 20 Juli 2022
Kepala Desa Sambirobyong



Lampiran 8 : Surat Uji Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.161/ER/KEPK/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penceliti utama : Dela Trika Buana
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Sirsak Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Posyandu Mawar Desa Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan"

"The Effect of Giving Soursop Leaf Boiled Water on Blood Pressure Reduction in Hypertension Elderly At Posyandu Mawar, Sambirobyong Village, Sidorejo District, Magetan Regency"

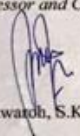
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan 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 18 Juni 2022 sampai dengan tanggal 18 Juni 2023.

This declaration of ethics applies during the period June 18, 2022 until June 18, 2023.

June 18, 2022
Professor and Chairperson,


Siti Munawati, S.Kep., Ns., M.Kep.

Lampiran 8: Tabulasi Data Penelitian

Tabulasi Silang**Hasil Tabulasi Silang Tekanan darah Sebelum diberikan Air Rebusan Dun Sirsak
Case Processing Summary**

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Pre Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Riwayat Hipertensi * Pre Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Pendidikan * Pre Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Usia * Pre Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Pekerjaan * Pre Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

1. Tabulasi silang jenis kelamin tekanan darah *pre test systole***Jenis Kelamin * Pre Sistole Crosstabulation**

			Pre Sistole	Total
			Pre Sistole	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	2	2
		Expected Count	2.0	2.0
		% within Jenis Kelamin	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	12.5%	12.5%
		% of Total	12.5%	12.5%
Perempuan	Perempuan	Count	14	14
		Expected Count	14.0	14.0
		% within Jenis Kelamin	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	87.5%	87.5%
		% of Total	87.5%	87.5%
Total	Total	Count	16	16
		Expected Count	16.0	16.0
		% within Jenis Kelamin	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	100.0%	100.0%
		% of Total	100.0%	100.0%

2. Tabulasi silang riwayat hipertensi dengan tekanan darah *pre-test sistole***Riwayat Hipertensi * Pre Sistole Crosstabulation**

			Pre Sistole	Total
			Pre Sistole	Total
Riwayat Hipertensi	1-5 Tahun	Count	13	13
		Expected Count	13.0	13.0
		% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	81.3%	81.3%
		% of Total	81.3%	81.3%
	6-10 Tahun	Count	2	2
		Expected Count	2.0	2.0
		% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	12.5%	12.5%
		% of Total	12.5%	12.5%
	11-15 Tahun	Count	1	1
		Expected Count	1.0	1.0
		% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	6.3%	6.3%
		% of Total	6.3%	6.3%
Total	Count	16	16	
	Expected Count	16.0	16.0	
	% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%	
	% within Pre Sistole	100.0%	100.0%	
	% of Total	100.0%	100.0%	



3. Tabulasi silang usia dengan tekanan darah *pre test systole***Usia * Pre Sistole Crosstabulation**

			Pre Sistole	Total
			Pre Sistole	
Usia	45-55 Tahun	Count	7	7
		Expected Count	7.0	7.0
		% within Usia	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	43.8%	43.8%
		% of Total	43.8%	43.8%
	56-70 Tahun	Count	9	9
		Expected Count	9.0	9.0
		% within Usia	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	56.3%	56.3%
		% of Total	56.3%	56.3%
Total	Count	16	16	
	Expected Count	16.0	16.0	
	% within Usia	100.0%	100.0%	
	% within Pre Sistole	100.0%	100.0%	
	% of Total	100.0%	100.0%	

4. Tabulasi silang pendidikan dengan tekanan darah pre test systole

Pendidikan * Pre Sistole Crosstabulation

			Pre Sistole	Total
			Pre Sistole	
Pendidikan	SD	Count	13	13
		Expected Count	13.0	13.0
		% within Pendidikan	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	81.3%	81.3%
		% of Total	81.3%	81.3%
	SMP	Count	1	1
		Expected Count	1.0	1.0
		% within Pendidikan	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	6.3%	6.3%
		% of Total	6.3%	6.3%
	SMA	Count	2	2
		Expected Count	2.0	2.0
		% within Pendidikan	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	12.5%	12.5%
		% of Total	12.5%	12.5%

	% of Total	12.5%	12.5%
Total	Count	16	16
	Expected Count	16.0	16.0
	% within Pendidikan	100.0%	100.0%
	% within Pre Sistole	100.0%	100.0%
	% of Total	100.0%	100.0%

5. Tabulasi silang pekerjaan dengan tekanan darah pre test systole

Pekerjaan * Pre Sistole Crosstabulation

			Pre Sistole	Total
			Pre Sistole	Total
Pekerjaan	Petani	Count	3	3
		Expected Count	3.0	3.0
		% within Pekerjaan	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	18.8%	18.8%
		% of Total	18.8%	18.8%
	Ibu Rumah Tangga	Count	13	13
		Expected Count	13.0	13.0
		% within Pekerjaan	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	81.3%	81.3%
		% of Total	81.3%	81.3%
Total		Count	16	16
		Expected Count	16.0	16.0
		% within Pekerjaan	100.0%	100.0%
		% within Pre Sistole	100.0%	100.0%
		% of Total	100.0%	100.0%

Hasil tabulasi silang tekanan darah diastole sebelum diberikan air rebusan daun sirsak

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Pre Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Riwayat Hipertensi * Pre Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

Pendidikan * Pre Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Usia * Pre Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Pekerjaan * Pre Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

1. Tabulasi silang jenis kelamin dengan tekanan darah *pre test diastole*

Jenis Kelamin * Pre Diastole Crosstabulation

			Pre Diastole	Total
			Pre Diastole	Total
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	2	2
		Expected Count	2.0	2.0
		% within Jenis Kelamin	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	12.5%	12.5%
		% of Total	12.5%	12.5%
	Perempuan	Count	14	14
		Expected Count	14.0	14.0
		% within Jenis Kelamin	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	87.5%	87.5%
		% of Total	87.5%	87.5%
Total	Count	16	16	
	Expected Count	16.0	16.0	
	% within Jenis Kelamin	100.0%	100.0%	
	% within Pre Diastole	100.0%	100.0%	
	% of Total	100.0%	100.0%	

2. Tabulasi silang riwayat hipertensi dengan tekanan darah *pre test diastole*

Riwayat Hipertensi * Pre Diastole Crosstabulation

			Pre Diastole	Total
			Pre Diastole	Total
Riwayat Hipertensi	1-5 Tahun	Count	13	13
		Expected Count	13.0	13.0
		% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	81.3%	81.3%
		% of Total	81.3%	81.3%
	6-10 Tahun	Count	2	2

		Expected Count	2.0	2.0
		% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	12.5%	12.5%
		% of Total	12.5%	12.5%
	11-15 Tahun	Count	1	1
		Expected Count	1.0	1.0
		% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	6.3%	6.3%
		% of Total	6.3%	6.3%
Total		Count	16	16
		Expected Count	16.0	16.0
		% within Riwayat Hipertensi	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	100.0%	100.0%
		% of Total	100.0%	100.0%

3. Tabulasi silang pendidikan dengan tekanan darah *pre test diastole*

Pendidikan * Pre Diastole Crosstabulation

			Pre Diastole	Total
Pendidikan	SD		Pre Diastole	Total
		Count	13	13
		Expected Count	13.0	13.0
		% within Pendidikan	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	81.3%	81.3%
		% of Total	81.3%	81.3%
	SMP	Count	1	1
		Expected Count	1.0	1.0
		% within Pendidikan	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	6.3%	6.3%
		% of Total	6.3%	6.3%
	SMA	Count	2	2
		Expected Count	2.0	2.0
		% within Pendidikan	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	12.5%	12.5%
		% of Total	12.5%	12.5%
Total		Count	16	16

Expected Count	16.0	16.0
% within Pendidikan	100.0%	100.0%
% within Pre Diastole	100.0%	100.0%
% of Total	100.0%	100.0%

4. Tabulasi silang usia dengan tekanan darah *pre test diastole*

Usia * Pre Diastole Crosstabulation

			Pre Diastole	Total
			Pre Diastole	Total
Usia	45-55 Tahun	Count	7	7
		Expected Count	7.0	7.0
		% within Usia	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	43.8%	43.8%
		% of Total	43.8%	43.8%
56-70 Tahun	Count	9	9	
	Expected Count	9.0	9.0	
	% within Usia	100.0%	100.0%	
	% within Pre Diastole	56.3%	56.3%	
	% of Total	56.3%	56.3%	
Total	Count	16	16	
	Expected Count	16.0	16.0	
	% within Usia	100.0%	100.0%	
	% within Pre Diastole	100.0%	100.0%	
	% of Total	100.0%	100.0%	

5. Tabulasi silang pekerjaan dengan tekanan darah *pre test diastole*

Pekerjaan * Pre Diastole Crosstabulation

			Pre Diastole	Total
			Pre Diastole	Total
Pekerjaan	Petani	Count	3	3
		Expected Count	3.0	3.0
		% within Pekerjaan	100.0%	100.0%
		% within Pre Diastole	18.8%	18.8%
		% of Total	18.8%	18.8%
Ibu Rumah Tangga	Count	13	13	
	Expected Count	13.0	13.0	
	% within Pekerjaan	100.0%	100.0%	
	% within Pre Diastole	81.3%	81.3%	

	% of Total	81.3%	81.3%
Total	Count	16	16
	Expected Count	16.0	16.0
	% within Pekerjaan	100.0%	100.0%
	% within Pre Diastole	100.0%	100.0%
	% of Total	100.0%	100.0%

Hasil tabulasi silang tekanan darah systole sesudah diberikan air rebusan daun sirsak

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Post Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Riwayat Hipertensi * Post Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Pendidikan * Post Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Usia * Post Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Pekerjaan * Post Sistole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

1. Tabulasi silang jenis kelamin dengan tekanan darah *post test systole*

Jenis Kelamin * Post Sistole Crosstabulation

			Post Sistole		Total
			Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	0	2	2
		Expected Count	.3	1.8	2.0
		% within Jenis Kelamin	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Post Sistole	0.0%	14.3%	12.5%
	% of Total	0.0%	12.5%	12.5%	
	Perempuan	Count	2	12	14
		Expected Count	1.8	12.3	14.0
		% within Jenis Kelamin	14.3%	85.7%	100.0%
% within Post Sistole		100.0%	85.7%	87.5%	

	% of Total	12.5%	75.0%	87.5%
Total	Count	2	14	16
	Expected Count	2.0	14.0	16.0
	% within Jenis Kelamin	12.5%	87.5%	100.0%
	% within Post Sistole	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	12.5%	87.5%	100.0%

2. Tabulasi silang riwayat hipertensi dengan tekanan darah *post test systole*

Riwayat_Hipertensi * Post_Sistole Crosstabulation

			Post_Sistole		Total
			Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan	
Riwayat_Hipertensi	1-5	Count	0	13	13
		Expected Count	1,6	11,4	13,0
		% within Riwayat_Hipertensi	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Post_Sistole	0,0%	92,9%	81,3%
		% of Total	0,0%	81,3%	81,3%
	6-10	Count	1	1	2
		Expected Count	,3	1,8	2,0
		% within Riwayat_Hipertensi	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Post_Sistole	50,0%	7,1%	12,5%
		% of Total	6,3%	6,3%	12,5%
	11-15	Count	1	0	1
		Expected Count	,1	,9	1,0
		% within Riwayat_Hipertensi	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Post_Sistole	50,0%	0,0%	6,3%
		% of Total	6,3%	0,0%	6,3%
Total	Count	2	14	16	
	Expected Count	2,0	14,0	16,0	

	% within Riwayat_Hipertensi	12,5%	87,5%	100,0%
	% within Post_Sistole	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	12,5%	87,5%	100,0%

3. Tabulasi silang pendidikan dengan tekanan darah *post test systole*

Pendidikan * Post Sistole Crosstabulation

Pendidikan	SD		Post Sistole		Total
			Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan	
Pendidikan	SD	Count	1	12	13
		Expected Count	1.6	11.4	13.0
		% within Pendidikan	7.7%	92.3%	100.0%
		% within Post Sistole	50.0%	85.7%	81.3%
		% of Total	6.3%	75.0%	81.3%
	SMP	Count	0	1	1
		Expected Count	.1	.9	1.0
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Post Sistole	0.0%	7.1%	6.3%
		% of Total	0.0%	6.3%	6.3%
	SMA	Count	1	1	2
		Expected Count	.3	1.8	2.0
		% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Post Sistole	50.0%	7.1%	12.5%
		% of Total	6.3%	6.3%	12.5%
Total	Count	2	14	16	
	Expected Count	2.0	14.0	16.0	
	% within Pendidikan	12.5%	87.5%	100.0%	
	% within Post Sistole	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	12.5%	87.5%	100.0%	

4. Tabulasi silang usia dengan tekanan darah *post test systole***Usia * Post Sistole Crosstabulation**

		Post Sistole		Total	
		Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan		
Usia	45-55 Tahun	Count	1	6	7
		Expected Count	.9	6.1	7.0
		% within Usia	14.3%	85.7%	100.0%
		% within Post Sistole	50.0%	42.9%	43.8%
		% of Total	6.3%	37.5%	43.8%
	56-70 Tahun	Count	1	8	9
		Expected Count	1.1	7.9	9.0
		% within Usia	11.1%	88.9%	100.0%
		% within Post Sistole	50.0%	57.1%	56.3%
		% of Total	6.3%	50.0%	56.3%
Total	Count	2	14	16	
	Expected Count	2.0	14.0	16.0	
	% within Usia	12.5%	87.5%	100.0%	
	% within Post Sistole	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	12.5%	87.5%	100.0%	

5. Tabulasi silang pendidikan dengan tekanan darah *post test systole***Pekerjaan * Post Sistole Crosstabulation**

		Post Sistole		Total	
		Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan		
Pekerjaan	Petani	Count	0	3	3
		Expected Count	.4	2.6	3.0
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Post Sistole	0.0%	21.4%	18.8%
		% of Total	0.0%	18.8%	18.8%
	Ibu Rumah Tangga	Count	2	11	13
		Expected Count	1.6	11.4	13.0
		% within Pekerjaan	15.4%	84.6%	100.0%
		% within Post Sistole	100.0%	78.6%	81.3%
		% of Total	12.5%	68.8%	81.3%
Total	Count	2	14	16	

Expected Count	2.0	14.0	16.0
% within Pekerjaan	12.5%	87.5%	100.0%
% within Post Sistole	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	12.5%	87.5%	100.0%

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Post Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Riwayat Hipertensi * Post Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Pendidikan * Post Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Usia * Post Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Pekerjaan * Post Diastole	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

1. Tabulasi silang jenis kelamin dengan tekanan darah *post test diastole*

Jenis Kelamin * Post Diastole Crosstabulation

		Post Diastole			
		Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan	Total	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	1	1	2
		Expected Count	.5	1.5	2.0
		% within Jenis Kelamin	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Post Diastole	25.0%	8.3%	12.5%
		% of Total	6.3%	6.3%	12.5%
	Perempuan	Count	3	11	14
		Expected Count	3.5	10.5	14.0
		% within Jenis Kelamin	21.4%	78.6%	100.0%
		% within Post Diastole	75.0%	91.7%	87.5%
		% of Total	18.8%	68.8%	87.5%
Total	Count	4	12	16	
	Expected Count	4.0	12.0	16.0	
	% within Jenis Kelamin	25.0%	75.0%	100.0%	
	% within Post Diastole	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	25.0%	75.0%	100.0%	

2. Tabulasi silang riwayat hipertensi dengan tekanan darah *post test diastole***Riwayat_Hipertensi * Post_Diastole Crosstabulation**

			Post_Diastole		Total
			Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan	
Riwayat_Hipertensi	1-5	Count	4	9	13
		Expected Count	3,3	9,8	13,0
		% within Riwayat_Hipertensi	30,8%	69,2%	100,0%
		% within Post_Diastole	100,0%	75,0%	81,3%
		% of Total	25,0%	56,3%	81,3%
	6-10	Count	0	2	2
		Expected Count	,5	1,5	2,0
		% within Riwayat_Hipertensi	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Post_Diastole	0,0%	16,7%	12,5%
		% of Total	0,0%	12,5%	12,5%
	11-15	Count	0	1	1
		Expected Count	,3	,8	1,0
		% within Riwayat_Hipertensi	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Post_Diastole	0,0%	8,3%	6,3%
		% of Total	0,0%	6,3%	6,3%
Total	Count	4	12	16	
	Expected Count	4,0	12,0	16,0	
	% within Riwayat_Hipertensi	25,0%	75,0%	100,0%	
	% within Post_Diastole	100,0%	100,0%	100,0%	

% of Total	25,0%	75,0%	100,0%
------------	-------	-------	--------

3. Tabulasi silang pendidikan dengan tekanan darah *post test diastole*

Pendidikan * Post Diastole Crosstabulation

Pendidikan	SD	Count	Post Diastole		Total
			Tidak Terjadi		
			Penurunan	Terjadi Penurunan	
		Count	3	10	13
		Expected Count	3.3	9.8	13.0
		% within Pendidikan	23.1%	76.9%	100.0%
		% within Post Diastole	75.0%	83.3%	81.3%
		% of Total	18.8%	62.5%	81.3%
	SMP	Count	0	1	1
	SMP	Expected Count	.3	.8	1.0
	SMP	% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
	SMP	% within Post Diastole	0.0%	8.3%	6.3%
	SMP	% of Total	0.0%	6.3%	6.3%
	SMA	Count	1	1	2
	SMA	Expected Count	.5	1.5	2.0
	SMA	% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
	SMA	% within Post Diastole	25.0%	8.3%	12.5%
	SMA	% of Total	6.3%	6.3%	12.5%
Total		Count	4	12	16
Total		Expected Count	4.0	12.0	16.0
Total		% within Pendidikan	25.0%	75.0%	100.0%
Total		% within Post Diastole	100.0%	100.0%	100.0%
Total		% of Total	25.0%	75.0%	100.0%

4. Tabulasi silang usia dengan tekanan darah *post test diastole*

Usia * Post Diastole Crosstabulation

Usia	45-55 Tahun	Count	Post Diastole		Total
			Tidak Terjadi		
			Penurunan	Terjadi Penurunan	
		Count	2	5	7
		Expected Count	1.8	5.3	7.0
		% within Usia	28.6%	71.4%	100.0%

	% within Post Diastole	50.0%	41.7%	43.8%
	% of Total	12.5%	31.3%	43.8%
56-70 Tahun	Count	2	7	9
	Expected Count	2.3	6.8	9.0
	% within Usia	22.2%	77.8%	100.0%
	% within Post Diastole	50.0%	58.3%	56.3%
	% of Total	12.5%	43.8%	56.3%
Total	Count	4	12	16
	Expected Count	4.0	12.0	16.0
	% within Usia	25.0%	75.0%	100.0%
	% within Post Diastole	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	25.0%	75.0%	100.0%

5. Tabulasi silang usia dengan tekanan darah *post test diastole*

Pekerjaan * Post Diastole Crosstabulation

Pekerjaan			Post Diastole		Total
			Tidak Terjadi Penurunan	Terjadi Penurunan	
Pekerjaan	Petani	Count	1	2	3
		Expected Count	.8	2.3	3.0
		% within Pekerjaan	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Post Diastole	25.0%	16.7%	18.8%
		% of Total	6.3%	12.5%	18.8%
Ibu Rumah Tangga	Ibu Rumah Tangga	Count	3	10	13
		Expected Count	3.3	9.8	13.0
		% within Pekerjaan	23.1%	76.9%	100.0%
		% within Post Diastole	75.0%	83.3%	81.3%
		% of Total	18.8%	62.5%	81.3%
Total	Total	Count	4	12	16
		Expected Count	4.0	12.0	16.0
		% within Pekerjaan	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Post Diastole	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	25.0%	75.0%	100.0%

Lampiran 9 : Tabulasi Data Penelitian

Hasil Uji wilcoxon Tekanan darah systole

			Ranks		
			N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST_SISTOLE	-	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
PRE_SISTOLE		Positive Ranks	14 ^b	7,50	105,00
		Ties	2 ^c		
		Total	16		

a. POST_SISTOLE < PRE_SISTOLE

b. POST_SISTOLE > PRE_SISTOLE

c. POST_SISTOLE = PRE_SISTOLE

Test Statistics ^b	
	POST_SISTOLE - PRE_SISTOLE
Z	-3,742 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Keterangan :

Bahwa hasil dari nilai (2-tailed) 0,000 (<0,05), sehingga bisa disimpulkan bahwa terdapat pengaruh air rebusan daun sirsak terhadap penurunan tekanna darah *systole* pada lansia penderita hipertensi.

Hasil Uji wilcoxon Tekanan darah *diastole*

			Ranks		
			N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST_DIASTOLE	-	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
PRE_DIASTOLE		Positive Ranks	12 ^b	6,50	78,00
		Ties	4 ^c		
		Total	16		

a. POST_DIASTOLE < PRE_DIASTOLE

- b. POST_DIASTOLE > PRE_DIASTOLE
 c. POST_DIASTOLE = PRE_DIASTOLE

Test Statistics^b

	POST_DIASTOLE - PRE_DIASTOLE
Z	-3,464 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Keterangan :

Bahwa hasil dari nilai (2-tailed) 0,001 (<0,05), sehingga bisa disimpulkan bahwa terdapat pengaruh air rebusan daun sirsak terhadap penurunan tekanna darah *diastole* pada lansia penderita hipertensi.



Lampiran 10 : Dokumentasi



Lampiran 11 : Lembar Observasi

**Lembar ovservasi pre dan post test
pengaruh air rebusan daun sirsak terhadap penurunan tekanan darah pada
lansia Hipertensi**

Responden	Sebelum (mmHg)		Sesudah mmHg)	
	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
1	140	90	140	80
2	150	90	130	80
3	150	90	120	80
4	140	90	130	90
5	160	100	140	80
6	160	90	140	90
7	160	100	130	80
8	150	90	130	80
9	140	90	140	80
10	140	90	130	90
11	140	90	120	80
12	140	90	130	80
13	160	100	140	90
14	140	90	130	90
15	150	90	140	80
16	160	100	140	90

Lampiran 12 : Lembar Minum

LEMBAR MINUM

No responden	Tanggal 22-06-2022	Tanggal 24-06-2022	Tanggal 26-06-2022	Tanggal 28-06-2022	Tanggal 30-06-2022	Tanggal 02-07-2022
1	√	√	√	√	√	√
2	√	√	√	√	√	√
3	√	√	√	√	√	√
4	√	√	√	√	√	√
5	√	√	√	√	√	√
6	√	√	√	√	√	√
7	√	√	√	√	√	√
8	√	√	√	√	√	√
9	√	√	√	√	√	√
10	√	√	√	√	√	√
11	√	√	√	√	√	√
12	√	√	√	√	√	√
13	√	√	√	√	√	√
14	√	√	√	√	√	√
15	√	√	√	√	√	√
16	√	√	√	√	√	√



Lampiran 13 : RAW

No	JK	Riwayat Hipertensi	Usia	Pre test Sistole	Pre test Diastole	Post test Sistole	Pre test Diastole
1	P	11	52	0	0	0	1
2	P	3	52	0	0	1	1
3	P	2	47	0	0	1	1
4	P	3	60	0	0	1	0
5	P	5	62	0	0	1	1
6	P	4	47	0	0	1	0
7	P	1	50	0	0	1	1
8	P	6	61	0	0	1	1
9	P	9	70	0	0	0	1
10	P	1	62	0	0	1	0
11	P	2	64	0	0	1	1
12	P	5	60	0	0	1	1
13	P	2	70	0	0	1	1
14	L	1	55	0	0	1	0
15	P	1	50	0	0	1	1
16	L	2	62	0	0	1	1

Keterangan :

1. Tekanan darah mengalami penurunan
0. Tekanan darah tidak mengalami penurunan



Lampiran 14 Surat Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN
 Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796,
 Website: library.umpo.ac.id
TERAKREDITASI A
 (SK Nomor 00137/LAP.PT/III.2020)

SURAT KETERANGAN
HASIL SIMILARITY CHECK KARYA ILMIAH MAHASISWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Nama : Dela Trika Buana

NIM : 18631652

Prodi : S1 Keperawatan

Judul : PENGARUH PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN SIRSAK TERHADAP PENURUNAN
 TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI Di Posyandu Mawar Desa
 Sambirobyong Kecamatan Sidorejo Kabupaten Magetan

Dosen pembimbing :

1. Elmie Muftiana, S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Telah dilakukan check plagiasi berupa SKRIPSI di L2P Universitas Muhammadiyah
 Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar 24 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 26 Agustus 2022
 Petugas pemeriksa






(Mohamad Ulil Albab, SIP)
 NIK.1989092720150322



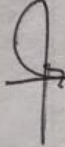

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang telah diperiksa melalui Turnitin perpustakaan




Lampiran 15 : Kegiatan Bimbingan

Dosen Pembimbing I

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	2/10/21	Konsul Bab 1 Judul ganti	
2	9/10/21	Cari tempat Penelitian Buat SOP Rebusan Sisat sesuai jurnal Bab 1 : IJK5 Langut Bab 2	
3	16/10/21	LBM lebih spesifik pd variable yg akan diteliti Bab 2: - Pathway di HT - Gambar daun sisat SOP dibuat celuhut Langut bab 3	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	13/11/21	Revisi Bab 1-3 Langgus bab 4	
5	2/1/2022	Revisi Bab IV - DO - Analisis Data - Dapus.	
6	15/1/2022	o) DO revisi again o) Cek Penulisan o) Lembar Obse,	
7	22/1/22	Prinsip ACE. Susunan Ujian	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	18/7/22	Cek Penulisan lokasi di tambah yg diteliti rambatnya Pembahasan = FTO Analisis Rata ² /Kore ² ?	
9	23/7/22	Revisi semua saran Pembahasan di berikan Karakter Response yg ≠ hasil lain	
10	27/7/22	Prinsip sec	

Dosen Pembimbing II

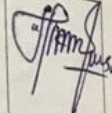
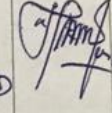
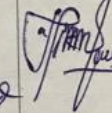
BUKU KEGIATAN BIMBINGAN**SKRIPSI**

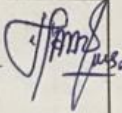

Pembimbing 1/2 : Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes
Nama Mahasiswa : DELA TRIKA BUANA
NIM : 186 316 52.

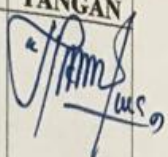

PRODI S 1 KEPERAWATAN**FAKULTAS ILMU KESEHATAN****UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

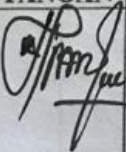
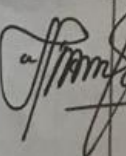
2021-2022

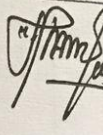
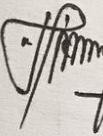
LEMBAR KONSULTASI

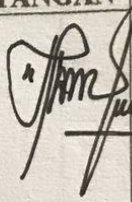
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Judul:	
		Judul: Pengaruh pemberian rebrsa air dan siasah ttid p < TD pd lansia tt	
	7/21/10	<p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cek penulis - Komponen IJRS pd latar belakang, cek kembali data update & justifikasi - Dimana rencana tempat penelitian? studi awal bagaimana? - Lihat panduan teknis penulis - konsep kronologis → dampak → solusi ?? 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	3/21 /10	<p><u>Bab 1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Cetak penulisan, lihat panduan ya? sebelum cetak tolong dicek kembali penulisan awal banget yg typo - Tanda baca tolong diperhatikan penulisan lainnya. - Kronologis → dampak → solusi, apa yg ditawarkan / peneliti? - Tambahkan jurnal internasional yg memperkuat argumen dan intervensi. - Revisi sertakan bab 2 juga 	
	30/21 /10	<p><u>Bab 1</u></p> <p>Cetak penulisan</p> <p><u>Bab 2</u></p> <p>Revisi sesuai saran.</p> <p>Pertimbangkan jika studi literatur?</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		<p><u>Bab 2 :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - perbaiki semua saran - Lanjutkan bab 3 dan 4 	
		<p>Ⓟ <u>Bab 3</u></p> <p>Cele penulis Revisi semua saran</p> <p>Ⓢ <u>Bab 4</u></p> <p>Mohon dijabarkan cara pengambilan sampel v/ penentuan besar sampel</p> <ul style="list-style-type: none"> - analisa data ?? by uji apa, jelaskan <p>Revisi semua saran dan cele penulisan</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	11/22 /1	<p>Bab 3</p> <p>perbaiki semua saran -</p> <p>Bab 4</p> <p>Cek penulisan : yg manth typo, istilah = asing - Teknik pulpa, cek ulang, uluran air rebusan, menggunakan KRT atau di sebenarnya di talas dan gelas ulur.</p>	
	20/22 /1	<p>Koncil keseluruhan perbaiki semua saran.</p> <p>segera kembali</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	25/22 /1	Siap diujikan proposal. Acc	
	11/22 /7	<p><u>Babs</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - cek kembali penulis, banyak typo - perbaiki referensi pustaka & mendeckung dan pembahasa - Masukan & tambahkan kajian ke-Islam - Lanjutkan 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	19/22 /7	<u>Bab 5</u> Perbaiki seminar saran <u>Bab 6</u> <u>ole</u> Daftar pustaka bila ada. (Counsel keseluruhan)	
	25/22 /7	Siap diujikan	