

**EFEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU PADA PENURUNAN
TEKANAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU
KALIGONDANG**

Skripsi

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan
Di Universitas Muhammadiyah Gombong



Disusun oleh :

ADDIN AVIANSYAH ASROR

NIM : 2021020006

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2025

HALAMAN JUDUL
EFEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU PADA PENURUNAN
TEKANAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU
KALIGONDANG

Skripsi

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan

Di Universitas Muhammadiyah Gombong



Disusun oleh :

ADDIN AVIANSYAH ASROR

NIM : 2021020006

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**EVEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU PADA PENURUNAN
TEKANAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU
KALIGONDANG**

Telah Di Setujui Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diujikan Pada
Tanggal 23 Januari 2025

Pembimbing

(Marsito, M.Kep.Sp.kom)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB,.Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

**EFEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU PADA PENURUNAN
TEKANAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU
KALIGONDANG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Addin Alviansyah Asror

NIM : 2021020006

Telah dipertahankan didepan dewan penguji

Pada tanggal 23 Januari 2025

Susunan Dewan Penguji

- | | | |
|----------------------------|---------------|--|
| 1. Sarwono, M.Kes | (Penguji 1) | () |
| 2. Rina Saraswati, M.Kep | (Penguji 2) | () |
| 3. Marsito, M.Kep., Sp.Kom | (Penguji 3) | () |

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB,.Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah di tulis atau di terbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis sebagai rujukan dalam naskah ini dan di sebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah di nyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari di temukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undang yang berlaku.

Demikian pernyataan ini di buat dalam keadaan sadar dan tampak unsur paksaan dari siapa pun

Gombong, 07 Januari 2025

Penyusun



rai

(Addin Alviansyah Asror)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUA PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Addin Alviansyah Asror
NIM : 2021020006
Program studi : S1 Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneklusif (Non-Exclusive Royalti-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

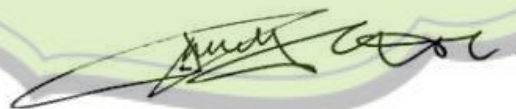
**EFEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU PADA PENURUNAN
TEKANAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU
KALIGODANG.**

Beserta perangkat yang ada (jika di perlukan) Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusi ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada tanggal : 07 Januari 2025

Yang menyatakan



(Addin Alviansyah Asror)

KATA PENGANTAR

Bisimillahi Rahmanni Rahim

Assalamualaikum Waa Rohmatulahi Waa Barokatuh.

Segala puja dan puji syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT. Atas karunia-Nya sehingga penulis diberikan kesehatan, waktu sempat, dan kelancaran yang dalam menyelesaikan dengan tepat waktu, skripsi saya yang berjudul **“Efektivitas Hidroterapi Wudhu Pada Penurunan Tekanan Darah Lansia Hipertensi Di Posyandu Kaligondang”** sholawat serta salam senantiasa tercurahkan kepada junjungan Nabi Allah, Nabi Muhammad SAW kekasih Allah SWT. Sehingga penulis dapat di berikan kemudahan dalam menyelesaikan tugas akhir ini guna memenuhi sebagian persyaratan mencapai Derajat Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Sehubung dengan ini, penulis ingin menyampaikan penghargaan ini dan mengucapkan terima kasih sebesar besarnya kepada :

1. Kedua orang tua saya (Ibu Saya Siti Barkah, Ibu Saya Siti Barkah, Ibu Saya Siti Barkah dan Bapak Saya Asrori Widodo) yang saya sayangi yang tak bisa saya tampilkan secara langsung kepada beliau dan semoga dikemudian hari dapat di tampilkan secara langsung, yang selalu mendo`a kan saya yang tak bisa di dengar oleh saya namun tersampaikan langsung kepada Allah SWT dan yang telah sabar dalam membesarkan dan membimbing saya sampai sekarang ini serta juga tak pernah merasa lelah dalam membiayai saya sampai saat ini.
2. Dr Hj. Herniyatun, M. Kep., Sp. Kep. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M. Kep.,Sp. Kep. KMB,.Ph. D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

5. Marsito, M. Kep., Sp. Kom selaku dosen pembimbing skripsi.
6. Ketua Posyandu 2 Dusun 2 Desa Kaligondang yang telah mengizinkan saya untuk melaksanakan penelitian.
7. Teman-teman yang tak bisa saya uraikan satu persatu yang telah memberikan semangat dan dukungannya kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa-mahasiswi S1 keperawatan angkatan 2021 yang tak bisa saya sebutkan satu persatu.
9. Terakhir kepada saya sendiri Addin Alviansyah Asror yang dapat membangun kan diri sendiri untuk menyelesaikan skripsi ini, dengan kerja keras, doa diri sendiri dan berbagai pihak.

Semoga bimbingan serta dorongan yang telah di berikan mendapat balasannya kelak dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam menyelesaikan skripsi ini karena keterbatasan waktu, pengetahuan dan kemampuan serta keterbatasan faktor lainnya. Demikian ini penulis mengharapkan kritik dan saran guna memperbaiki diri untuk kesempatan yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bukan hanya dari penulisnya saja melainkan bermanfaat untuk semuanya.

Gombong, 7 Januari 2025

Penyusun



(Addin Alviansyah Asror)

MOTTO

Setiap per detik merupakan pilihan hidup maka buatlah pilihan hidup sendiri dengan pilihan yang bermanfaat karena sekecil apapun pilihan positif Insyaallah ada manfaatnya.

*Bacalah dengan (menyebut) nama tuhanmu yang menciptakan
QS. Al-'Alaq 96:1*

Cari apapun yang ingin dicari dengan berniat karena allah taala semata.

Salam manis

Salam asam

Salam pahitnya dunia.

Program Studi Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Januari 2025
Addin Alviansyah asror¹. Marsito²
addin.asror@gmail.com

ABSTRAK

EFEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU PADA PENURUNAN TEKANAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU KALIGODANG.

Latar Belakang : Kejadian hipertensi pada usia >65 tahun sekitar 60% - 80%, >60% dari lansia mengalami hipertensi sistole terisolasi yakni peningkatan tekanan darah sistole dan penurunan tekanan darah diastole secara bersamaan utamanya diakibatkan penurunan elastisitas arteri dan aorta. Hipertensi terjadi tanpa gejala yang pasti sehingga memerlukan perawatan dan pengontrolan yang rutin agar tekanan darah dapat terpantau secara rutin guna mengantisipasi kejadian yang tak terduga. Namun seringai untuk mengontrol tekanan darah menggunakan obat anti hipertensi dalam jangka waktu yang panjang yang berdampak negatif pada tubuh sehingga memerlukan hidroterapi wudhu sebagai salah satu terapi non-farmakologis yang dapat mengontrol tekanan darah tetap stabil.

Tujuan : Menjelaskan keefektivan hidroterapi wudhu pada penurunan tingkat hipertensi lansia di Posyandu Kaligondang

Metode : Penelitian ini merupakan jenis kuantitatif dengan desain penelitian ini quasi eksperimen the one grup pretes-posttes. pada 20 responden lansia hipertensi di Posyandu Kaligondang. Menggunakan Uji statistik wicoxon setelah uji normalitas data

Hasil : Hasil uji statistik wilcoxon menunjukkan nilai $p=0,004$ tekanan darah sistole dimana nilai $p<0,005$ yang artinya ha di terima, bermakna bahwa hidroterapi wudhu berefektiv pada penurunan tekanan darah sistole, pada nilai $p=0,108$ pada tekanan darah diastole dimana nilai $p>0,108$ yang artinya ha di tolak, bermakna hidroterapi wudhu tidak berefektiv pada penurunan tekanan darah diastole.

Kesimpulan : Hidroterapi wudhu lebih berefektiv pada penurunan tekanan darah sistole dibanding tekanan darah diastole.

Rekomendasi : Peneliti mengharapkan penelitian selanjutnya dapat mengembangkan penelitian dengan menambahkan intervensi relaksasi nafas dalam disaat menunggu pengecekan Tekanan Darah selanjutnya.

Keywords : Hidroterapi Wudhu, Hipertensi, Lansia.

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Gombong Muhammadiyah University
Thesis, January 2025
Addin Alviansyah asror¹. Marsito²
addin.asror@gmail.com

ABSTRACT
EFFECTIVENESS OF WUDHU HYDROTHERAPY IN REDUCING
BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSIVE ELDERLY AT POSYANDU
KALIGONDANG.

Background : The incidence of hypertension at the age of >65 years is around 60% - 80%, >60% of the elderly experience isolated systolic hypertension, namely an increase in systolic blood pressure and a simultaneous decrease in diastolic blood pressure, mainly due to a decrease in the elasticity of the arteries and aorta. Hypertension occurs without definite symptoms so it requires routine care and control so that blood pressure can be monitored regularly to anticipate unexpected events. However, to control blood pressure using anti-hypertension drugs over a long period of time has a negative impact on the body, ablution hydrotherapy is required as a non-pharmacological therapy that can control blood pressure to remain stable.

Objective : Explaining the effectiveness of ablution hydrotherapy in reducing the level of hypertension in the elderly at Posyandu Kaligondang

Method: This research is a quantitative type with a quasi-experimental research design, the one group pretest-posttest. in 20 hypertensive elderly respondents at Posyandu Kaligondang. Using the Wilcoxon statistical test after the data normality test

Results : The results of the Wilcoxon statistical test show a p value = 0.004 for systolic blood pressure where the p value <0.005 which means H_0 is accepted, meaning that ablution hydrotherapy is effective in reducing systolic blood pressure, the p value = 0.108 for diastolic blood pressure where the p value >0.108 which means H_0 rejected, meaning ablution hydrotherapy is not effective in reducing diastolic blood pressure.

Conclusion : Ablution hydrotherapy is more effective in reducing systolic blood pressure than diastolic blood pressure.

Recommendation : Researchers hope that future research can develop research by adding deep breathing relaxation interventions while waiting for the next blood pressure check.

Keywords : Ablution Hydrotherapy, Hypertension, Elderly.

¹Gombong Muhammadiyah University student

²Lecturer at Gombong Muhammadiyah University

DAFTAR ISI

HALAM JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
MOTTO.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teori.....	7
B. Kerangka Teori	28
C. Kerangka Konsep	29
D. Hipotesis Penelitian	29
BAB III METODE PENELITIAN	30
A. Desain Penelitian	30
B. Populasi dan Sampel Penelitian	30

C. Lokasi Penelitian	31
D. Variabel Penelitian	31
E. Definisi Operasional	32
F. Instrumen Penelitian	33
G. Validasi dan Reliabilitas Penelitian	34
H. Etika Penelitian	34
I. Teknik Pengumpulan Data	35
J. Teknik Analisis Data	36
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil Penelitian	41
B. Pembahasan	45
C. Keterbatasan.....	52
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran	54
C. Rekomendasi.....	55
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2.1 Kategori Tekanan Darah.....	8
Tabel 3.1 Rencana Penelitian.....	30
Tabel 3.2 Definisi Operasional	32
Tabel 4.1 Data Distribusi Frekuensi Responden.....	41
Tabel 4.2 Data Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Sebelum Intervensi	42
Tabel 4.3 Data Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Sesudah Intervensi.....	43
Tabel 4.4 Data Distribusi Keefektifan Hidroterapi Wudhu.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	28
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	29



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian.

Lampiran 2 Surat izin studi pendahuluan Kepada Desa Kaligondang.

Lampiran 3 Balasan surat izin studi pendahuluan Kepala Desa Kaligondang.

Lampiran 4 Surat izin studi pendahuluan Ketua Posyandu 2 Dusun 2 Desa Kaligondang.

Lampiran 5 Balasan surat izin studi pendahuluan Ketua Posyandu 2 Dusun 2 Desa Kaligondang.

Lampiran 6 Surat izin penelitian Kepada Desa Kaligondang.

Lampiran 7 Balasan surat izin penelitian Kepala Desa Kaligondang.

Lampiran 8 Lembar permohonan menjadi responden.

Lampiran 9 Lembar persetujuan menjadi responden.

Lampiran 10 Lembar observasi tekanan darah.

Lampiran 11 Lembar SOP hidroterapi wudhu.

Lampiran 12 Lembar jadwal pelaksanaan hidroterapi wudhu.

Lampiran 13 Lembar hasil cek similarity.

Lampiran 14 Surat keterangan lolos uji similarity.

Lampiran 15 Hasil Analisis data Univariat dan Bivariat.

Lampiran 16 Dokumentasi pengambilan data penelitian

Lampiran 17 Surat Lolos Etik

.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar belakang

Menurut *World Health Organization* (WHO) dan *International Society of Hypertension* (ISH) terdapat sekitar 600.000.000 jiwa menderita tekanan darah tinggi di seluruh dunia, dimana 3.000.000 juta diantaranya meninggal setiap tahunnya (Sitompul, 2018, *The Problem of Hypertension*). Menurut hasil Survei Kesehatan Rumah Tangga (SKRT) di tahun 1995 hingga 2015, Sekitar 60% hingga 80% orang dewasa di atas 65 tahun mengalami hipertensi, dengan lebih dari 60% mengalami hipertensi sistole terisolasi, yang berarti tekanan darah sistole meningkat dan tekanan darah diastole menurun, sebagian besar karena penurunan elastisitas arteri dan aorta. (Marbun, 2020), angka kejadian hipertensi diprediksi akan terus meningkat pesat mencapai 29% di tahun 2025. Hipertensi menyebabkan sekitar 8.000.000 juta kematian tiap tahunnya, dengan 18,75% kematian terjadi pada Asia Tenggara, sepertiga penduduknya menderita hipertensi (Tualeka, 2022)

Jawa Tengah termasuk salah satu daerah yang jumlah penduduknya meningkat 4,66 juta jiwa di tahun 2019 menjadi 4,82 juta jiwa di 2020, prevalensi lansia di Jawa Tengah mencapai 13,84 % dari keseluruhan penduduk Pulau Jawa (Destria, 2023), dan di Kabupaten Purbalingga diperkirakan terdapat 280.867 kasus pada tahun 2022, dan 118.120 (42,1%) mendapat pengobatan standar. (Dinkes, 2022)

Prevalensi hipertensi terjadi sekitar 60% - 80% pada lansia diatas 65 tahun. Kurang lebih 60% dari lansia yang mengalami hipertensi merupakan hipertensi sistole terisolasi yakni peningkatan tekanan darah sistole dan penurunan tekanan darah diastole terjadi secara bersamaan utamanya diakibatkan penurunan elastisitas arteri dan aorta (Nirwana et al., 2024) di penelitian Sherwood.

Hipertensi ialah gangguan peningkatan sistem peredaran darah melebihi batas normal (140/90mmHg), dalam Guideline *American Heart Association* (AHA) (Efendi, 2018) yang biasanya ditandai dengan dimulai tanpa tanda-tanda yang jelas, atau dengan gejala ringan seperti sakit kepala. Gejala hipertensi seringkali dimulai tanpa tanda-tanda yang jelas, atau dengan gejala ringan seperti sakit kepala. Gejala hipertensi meliputi sakit kepala, rasa nyeri di tengkuk, *vertigo*, detak jantung yang cepat, cepat merasa lelah, kemampuan penglihatan menurun, *tinnitus*, dan mimisan. Analisis studi menunjukkan bahwa hipertensi dapat memicu terjadinya komplikasi bahkan kematian. Menurut (Maulana, 2022) pasien dengan hipertensi perlu melakukan pemantauan tekanan darah secara rutin. Untuk menangani hipertensi, diperlukan disiplin dalam perawatan diri untuk meningkatkan kesehatan. Perawatan diri bagi pasien hipertensi melibatkan pengaturan pola makan dengan membatasi konsumsi garam, mengurangi alkohol, tidak merokok, berolahraga, dan penggunaan obat anti hipertensi. Upaya mengatasi hipertensi mencakup berbagai langkah, termasuk terapi non-farmakologis seperti mengubah gaya hidup, menjaga berat badan tetap stabil, membatasi asupan natrium dan lemak, pembatasan alkohol dan kafein, serta berhenti merokok (Ainurrafiq et al., 2019).

Terapi non-farmakologi hipertensi bertujuan untuk menurunkan tekanan darah melampaui batas normal akibatkan dari penyempitan peredaran darah. Seperti halnya saat marah, Rasulullah bersabda yang artinya “sesungguhnya marah itu dan syetan dan syetan terbuat dari api, sesungguhnya api itu di padamkan dengan air maka jika seseorang dari kalian marah maka berwudhulah” HR Abu daud. Air wudhu terbukti meningkatkan fungsi neurologis, menyejukkan ujung saraf jari-jari tangan serta kaki yang dapat memberikan manfaat dalam menyeimbangkan konsentrasi hingga membuat badan menjadi rileks. Ketika dilakukan pergerakan wudhu dapat memberikan efek *massage* (pijatan) dan efek (ketenangan) *reflexology* yang dapat memicu tubuh untuk memicu keluarnya hormon endorfin yang berfungsi menenangkan tubuh dan menurunkan kecemasan (Lestari & Minan, 2018)

Menurut Shara, wudhu melibatkan penggunaan air suci dan perawatan keempat anggota tubuh mencakup wajah, tangan, kepala, kaki berlandaskan prosedur khusus. Hal ini diartikan sebagai pemurnian diri (mensucikan diri) sesuai Syariah yang telah ditentukan dalam (Muna & Fauziyah, 2017). Sedangkan Secara praktis, bersuci adalah bentuk olah raga yang dapat mengaitkan yaitu : membasuh atau membelai bagian tubuh. Bersuci melibatkan relaksasi kontraksi dan ketegangan otot-otot tertentu. Amalan wudhu langsung dilakukan oleh Rasulullah dengan mengilustrasikan wudhu dengan sebaik-baiknya dan seakurat mungkin. (Tualeka, 2022)

Berdasarkan studi pendahuluan di Posyandu 2 Dusun 2 Desa Kaligondang terdapat lansia yang aktif mengikuti kegiatan posyandu sebanyak 37 orang dan di antaranya terdapat 17 orang mengalami hipertensi yakni sebesar yakni sebesar 45% mengalami hipertensi dan lansia dengan usia > 60 tahun sebanyak 12 lansia yakni sebanyak 32% mengalami hipertensi. Dari fenomena lansia yang mengidap hipertensi dan terdapat penelitian tentang hidroterapi wudhu yang dapat mengontrol tekanan darah serta kebanyakan lansia identik dengan lebih fokus untuk mendekatkan diri kepada Allah SWT dengan cara meningkatkan ibadah yang salah satunya adalah Shalat yang dimana untuk meraih kesempurnaan Shalat itu sendiri harus melaksanakan terlebih dahulu wudhu sebagai tanda kita bersuci. Dalam terapi wudhu ini umat muslim melaksanakan setidaknya sehari 5 kali pada saat berwudhu sebanyak 3% melaksanakan istinsyaq merupakan salah satu sunah dalam berwudhu yang dimana dapat menjadikan terapi pada penderita hipertensi untuk dapat mengontrol tekanan darahnya. Dengan demikian peneliti tertarik meneliti tentang Efektivitas *Hidroterapi Wudhu* Pada Penurunan Tekanan Darah Lansia Hipertensi Di Posyandu Kaligondang.

B. Rumusan masalah

Berladaskan pendahuluan, dapat diambil rumusan dengan masalah penelitian ialah Bagaimana Keefektivitas Terapi Air Wudhu pada Penurunan Tekanan Darah lansia Hipertensi di Posyandu Kaigondang ?

C. Tujuan penelitian

1. Tujuan umum

Penelitian ini bertujuan mengetahui seberapa Efektivitas Hidroterapi Wudhu Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia hipertensi di Posyandu Kaligondang.

2. Tujuan khusus

- a. Mengetahui tingkat tekanan darah pada lansia hipertensi sebelum melakukan hidroterapi wudhu di Posyandu Kaligondang.
- b. Mengetahui tingkat tekanan darah pada lansia hipertensi sesudah melakukan hidroterapi wudhu di Posyandu Kaligondang.
- c. Mengetahui keefektifan tingkat tekanan darah pada lansia hipertensi sebelum dan sesudah melakukan hidroterapi wudhu di Posyandu Kaligondang.

D. Manfaat penelitian

1. Manfaat untuk teoritis

a. Manfaat guna Keperawatan Keluarga

Hasil penelitian ini dapat menjadi menambah pandangan pada keluarga dalam mengontrol tekanan darah pada lansia hipertensi dengan hidroterapi wudhu.

2. Manfaat untuk praktisi

a. Manfaat bagi kader posyandu lansia Desa Kaligondang

Perolehan penelitian dapat menambah informasi pada kader dalam edukasi pengontrolan hipertensi lansia di Posyandu Kaligondang.

b. Manfaat bagi lansia hipertensi Desa Kaligondang

Perolehan penelitian dapat menambah cara lansia dalam mengontrol hipertensi tanpa bergantung pada obat penurun tensi.

c. Manfaat bagi peneliti berikutnya

Perolehan dari penelitian ini dinantikan dapat menambah sedikit sumber acuan penelitian yang akan di lakukan oleh peneliti selanjutnya.

E. Keaslian penelitian

Keaslian penelitian ini didasarkan oleh hasil penelitian sebelumnya yang berhubungan dengan *Hidroterapi* Wudhu pada penurunan tekanan darah Lansia Hipertensi.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Penelitian Ini
Nadya Gita Puspita (2019)	Pengaruh Kombinasi Terapi Murottal Dan Hidroterapi Wudhu Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi	Penelitian ini memakai desain eksperimen nyata yaitu pretest dan posttest dengan responden yang di gunakan sebanyak 42 orang. Jika 3 kumpulan A terapi murotal, B merupakan intervensi hidroterapi wudhu dan C merupakan terapi campuran. Penelitian ini mengaplikasikan uji anova berulang pada analisis data.	Responden berusia 60-74 tahun, diutamakan seorang ibu rumah tangga yang memiliki pendidikan SD terakhir serta memiliki INT normal. hasil penelitian bahwa nilai p , 0,000 atau $p < 0,05$ terjadi penurunan tekanan darah sistolik pre-0, sistole pre-20, diastole pre-0 dan diastole pre-20 baik sesudah dan sebelum	Perbedaan : 1. Penelitian di lakukan di Posyandu 2 dusun 2 Kaligondang. 2. Menggunakan satu grup intervensi. 3. Responden berjumlah 17 yang melakukan pengecekan tekanan darah.
Sartika Octaviani (2019)	Pengaruh Hidroterapi Wudhu Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Primer Di Kelurahan Kranji Kecamatan Purwokerto Timur	Penelitian ini memakai desain kuasi eksperimental, penelitian ini menggunakan rancangan pre-posttest dengan desain kelompok kontrol. Penelitian ini mengambil 38 orang dewasa, 19 orang dewasa kelompok intervensi dan 19 orang dewasa kelompok kontrol. Menggunakan uji anova, veri man, dan mann whitney.	Hasil penelitian kelompok intervensi jika nilai p tekanan darah sistolik 0,000 dan p nilai tekanan diastole 0,0001 kelompok kontrol memiliki nilai p diastolik 0,174 dan nilai p nilai diastole 0,009. Timbul penurunan tekanan darah sistolik dan diastole	Perbedaan : 1. penelitian ini di lakukan di posyandu kaligondang 2. Jumlah responden 17. 3. Menggunakan satu grup intervensi.
Andi Nirwana Widya Ningsih (2024)	Pengaruh Berwudhu Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia dengan Riwayat Hipertensi di	Penelitian memakai survei analitik, menggunakan jenis cross-sectional. Pengumpulan data untuk penyelidikan hubungan, dilakukan menggunakan pendekatan 1 kelompok desain setelah dan sebelum tes. Variabel dependen dan variabel	Tekanan darah diastole pada menit ke 10, $p=0,000$, dan pada menit ke 30, $p=0,000$. Jika $p=0,002$, tekanan darah sistolik dan diastole turun lebih rendah daripada tidak respons pada menit ke 10, tetapi tekanan darah sistole pada sampel 30	Perbedaan : 1. Penelitian ini di lakukan di posyandu kaligondang 2. Responden 17 Menggunakan satu grup intervensi.

Rumah Sakit Ibnu Sina	independen orelasi untuk percobaan dua kali.	memiliki sampel dua kali.	lebih sering daripada tekanan diastole pada sampel 29.
--------------------------	--	---------------------------------	--



DAFTAR PUSTAKA

- Adrian, S. J. (2019). Hipertensi Esensial: Diagnosis dan Tatalaksana Terbaru pada Dewasa. *Jurnal Cermin Dunia Kedokteran (CDK)*, 46(3), 172–178.
- Ainurrafiq, A., Risnah, R., & Ulfa Azhar, M. (2019). Terapi Non Farmakologi dalam Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi: Systematic Review. *Terapi Non Farmakologi Dalam Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi: Systematic Review*, 2(3), 192–199. <https://doi.org/10.56338/mppki.v2i3.806>
- Amin, N. F. (2021). KONSEP UMUM POPULASI DAN SAMPEL DALAM PENELITIAN. *Metode Penelitian Pendekatan Kuantitatif*, 14(1), 103–116.
- Anih, K. (2020). *SELF MANAGEMEN HIPETENSI* (tika lesta).
- Ardiana, M. (Ed.). (2022). *Buku ajar menangani hipertensi*. Airlangga University Press.
- Arisandi, Y. (2023). *Buku Keperawatan Gerontik* (Moh. Nasru).
- Destria. (2023). Penerapan Foot Hydroterapi Dengan Jahe Merah Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Lansia Dengan Hipertensi di RSUD Dr. SSOEDIRMAN MANGUN SUMARSO KABUPATEN WONOGIRI JAWA TENGAH. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia*, 2, 15.
- Dinkes, P. (2022). *Profil-Kesehatan-Kab-Purbalingga-Th-2022*. <https://dinkes.purbalinggakab.go.id/wp-content/uploads/2023/06/PROFIL-KESEHATAN-KAB-PURBALINGGA-TH-2022.pdf>
- Djerol, I. (2022). *Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Siwalima Kabupaten Kepulauan Aru Tahun 2022 Nama Npm : Inggriyati Djerol Ambon*. 8–33.
- Efendi, A. (2018). *TERAPI BEKAM BASAH MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KLATAK BANYUWANGI*. 11(1), 53–54.
- Fahmeyzan, D., Soraya, S., & Etmy, D. (2018). Uji Normalitas Data Omzet Bulanan Pelaku Ekonomi Mikro Desa Senggigi dengan Menggunakan Skewness dan Kurtosi. *Jurnal VARIAN*, 2(1), 31–36. <https://doi.org/10.30812/varian.v2i1.331>
- FU`ad Abdul baqi, M. (n.d.). *KUMPULAN HADIS SHAHIH BUKHARI MUSLIM*.
- Hartatik, D. (2021). *Pengaruh terapi wudhu terhadap kadar gula darah pada penderita diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas Sibela kota Surakarta*. 43, 1–9. <https://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/2425/1/NAS PUB RIFDAYU.pdf>
- Hasibuan, N. E. A. (2022). Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat

Anti Hipertensi Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Batunadua Tahun 2022. *Skripsi*, 57.

Hasnudin, oan. D. (2007). *Mukjizat Berwudhu*.

Ibrahim et al. (2023). *metodologo penelitian kesehatan*.

Janna, N. M., & Herianto. (2021). KONSEP UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS DENGAN MENGGUNAKAN SPSS. *Jurnal Darul Dakwah Wal-Irsyad (DDI)*, 18210047, 1–12.

KBBI Daring Edisi III. (n.d.). *KAMUS BESAR BAHASA INDONESIA (KBBI)*.

Lestari & Minan, muhammad rofiqul. (2018). Efektivitas Terapi Wudhu Menjelang Tidur terhadap Kualitas Tidur Remaja. *Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 18(2), 49–54. <https://doi.org/10.18196/mm.180215>

Marbun, T. G. (2020). *BAHAYA HIPERTENSI PADA LANSIA Oleh : Tesalonika Graciella Marbun*.

Marhabatsar & sijd, st . A. (2021). Review: Penyakit Hipertensi Pada Sistem Kardiovaskular. *Prosiding Biologi Achieving the Sustainable Development Goals, November*, 72–78. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>

Maulana, N. (2022). Pencegahan Dan Penanganan Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 4(1), 163–168. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>

Muhyi et. al, M. (2018). *METODOLOGI PENELITIAN*.

Muna & Fauziyah, ikfina hesti. (2017). TAFSIR AYAT TENTANG WUDHU. *STUDIES ON VARIATION IN MILK PRODUCTION AND IT'S CONSTITUENTS DURING DIFFERENT SEASON, STAGE OF LACTATION AND PARITY IN GIR COWS M.V.Sc D SURYAM DORA LIVESTOCK*, 1604026093, 6–18.

Naya, dkk. (2023). Pengaruh Wudhu Bagi Kesehatan Manusia. *Religion : Jurnal Agama, Sosial, Dan Budaya*, 1(6), 1010–1020. <https://maryamsejahtera.com/index.php/Religion/article/view/798>

Nirwana, A., Ningsih, W., & Rachman, M. E. (2024). *Pengaruh Berwudhu Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia dengan Riwayat Hipertensi di Rumah Sakit Ibnu Sina*. 4, 2169–2176.

Nuridayanti, A. (2024). *Edukasi Diet Dan Terapi Obat Pada Penderita Hipertensi*.

Octaviani, S. (2019). *PENGARUH HIDROTERAPI WUDHU TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI PRIMER DI KELURAHAN KRANJI KECAMATAN PURWOKERTO TIMUR*.

Oktaviani, E., Noor Prastia, T., & Dwimawati, E. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pra Lansia Di Puskesmas

- Bojonggede Tahun 2021. *Promotor*, 5(2), 135–147.
<https://doi.org/10.32832/pro.v5i2.6148>
- Prastika & Siyam, N. (2021). Faktor Risiko Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(1), 472–478.
<http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/IJPHN>
- Putri, S. B., Darmayanti, A., & Dewi, N. P. (2022). Hubungan Tingkat Kecemasan Preoperatif dengan Karakteristik Pasien di Kamar Operasi RSI Siti Rahmah. *Baiturrahmah Medical Journal*, 1(2), 11–25.
<https://jurnal.unbrah.ac.id/index.php/brmj/article/view/995>
- Rinaldo et al. (2022). *Metode Analisis Data Penelitian: Pendekatan Regresi*.
- Rizki, U. S. (2023). *PENGARUH KADAR GULA DARAH TERHADAP HIPERTENSI DI RSUD RANTAUPRAPAT*.
- Sahir, syafriada hafni. (2022). *Buku ini di tulis oleh Dosen Universitas Medan Area Hak Cipta di Lindungi oleh Undang-Undang Telah di Deposit ke Repository UMA pada tanggal 27 Januari 2022*.
- Salfiana, Aiyub, & Martina. (2022). Penerapan Relaksasi Otot Progresif Dan Terapi Wudhu Pada Pasien Perilaku Kekerasan: Suatu Studi Kasus. *JIM Fkep*, 1(2), 114–123.
- Sari, D. C., Syarif, S., & Riau, K. (2021). *HIDROTERAPI WUDHU SEBAGAI TEKNIK KONSTRUKSI MOTIVASI BELAJAR*.
- Senja, Amalia & Prasetyo, T. (2021). *Perawatan Lansia oleh keluarga dan care giver*.
- Suryani. (2019). *Modul 11 Uji Wilcoxon* (p. 6).
- Tualeka, M. W. N. (2022). Manfaat Air Wudhu dalam Perspektif Islam dan Kesehatan. *Mas Mansyur*, 1(1), 46–60.
- Wade, C. (2023). *Mengatasi hipertensi. Nuansa Cendekia*.
- Yudha, B. L., Muflikhah, L., & Wihandika, R. C. (2018). Klasifikasi Risiko Hipertensi Menggunakan Metode Neighbor Weighted K- Nearest Neighbor (NWKNN). *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer (J-PTIIK) Universitas Brawijaya*, 2(2), 897–904.

The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a green shield-shaped emblem. It features a central sunburst with Arabic calligraphy, flanked by a green and white beaded necklace and a yellow laurel wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is curved along the top, and 'GOMBONG' is curved along the bottom. Two five-pointed stars are positioned on the right side of the shield.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian.

N o	Kegiata n	Ap ril	M ei	Ju ni	Ju li	Agu stus	Septe mber	Okto ber	Nove mber	Dese mber	Jan uari
1.	Penyusunan tema										
2.	Penyusunan propos al										
3.	Ujian propos al										
4.	Uji etik										
5.	Pengam bilan data hasil peneliti an										
6.	Penyusunan hasil peneitia n										
7.	Ujian hasil peneliti an										

Lampiran 2 Surat izin studi pendahuluan Kepada Desa Kaligondang.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 - Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 608.5/IL.3.AU/PN/VII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 05 Juli 2024

Kepada :
Yth. Kepala Desa Kaligondang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Addin Alviansyah Asror
NIM : 2021020006
Judul Penelitian : Efektifitas Hidroterapi Wudhu pada Penurunan Tekanan Darah Lansia Hipertensi di Posyandu Kaligondang
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Balasan surat izin studi pendahulua Kepala Desa Kaligondang



PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA
KECAMATAN KALIGONDANG
DESA KALIGONDANG

Alamat : Jalan Lasykar Mu'adnan Nomor 865 Kode Pos 53391

Kaligondang, 08 Juli 2024

Nomor : 045.2/217/2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Ijin Study

Kepada :
Yth. **Kepala LPPM**
Universitas Muhammadiyah Gombong

di-
Gombong

Menindaklanjuti surat dari LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong No. 608.5/IL.3.AU/PN/VII/2024 tanggal 05 Juli 2024 tentang Permohonan Ijin Pelaksanaan Penelitian bagi Mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan hormat kami sampaikan bahwa Pemerintah Desa Kaligondang Kecamatan Kaligondang Kabupaten Purbalingga memberikan Ijin Studi Pendahuluan kepada :

Nama : ADDIN ALVIANSYAH ASROR
NIM : 2021020006
Judul Penelitian : Efektifitas Hidroterapi Wudhu pada Penurunan Tekanan Darah Lansia Hipertensi di Posyandu Kaligondang

Demikian Surat Ijin Study kami buat untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

KEPALA DESA KALIGONDANG


ARIS SUSILO, A.Mf

Lampiran 4 Surat izin studi pendahuluan Ketua Posyandu 2 Dusun 2 Desa Kaligondang.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 609.5/IL.3.AU/PN/VII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 05 Juli 2024

Kepada :
Yth. Ketua Kader Posyandu 2 Dusun 2 Kaligondang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Selubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Addin Alviansyah Asror
NIM : 2021020006
Judul Penelitian : Efektifitas Hidroterapi Wudhu pada Penurunan Tekanan darah Lansia Hipertensi di Posyandu Kaligondang
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Arika Dwi Asti, M.Kep

**Lampiran 5 Balasan surat izin studi pendahuluan Ketua Posyandu 2 Dusun 2
Desa Kaligondang.**



 **PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA**
KECAMATAN KALIGONDANG
DESA KALIGONDANG
Alamat : Jalan Lasykar Mu'Adnan Nomor 865 Kode Pos : 53391

Kaligondang, 20 Juli 2024

Nomor : 02 / K / 2024 Kepada :
Lampiran : - Yth. Kepala LPPM
Perihal : Surat Izin Studi Pendahuluan Universitas Muhammadiyah
Di Gombong

Menindaklanjuti surat dari LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong No.608.5/ILJAU/PN/VII/2024 tanggal 05 juni 2024 tentang Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian bagi Mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan hormat kami sampaikan bahwa posyandu 2 dusun 2 memberikan Izin Studi Pendahuluan kepada :

NAMA : ADDIN ALVIANSYAH ASROR
NIM : 2021020006
Judul : Efektifitas Hidroterapi Wudhu Terhadap Penurunan
Penelitian : Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Posyandu Kaligondang

Dengan ini surat izin studi ini kami buat untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab, atas perhatiannya dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

KEPALA DUSUN 2 DESA
KALIGONDANG


SUKIMAN ARDIANTO

Lampiran 6 Surat izin penelitian Kepala Desa Kaligondang



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat: Jl. Yos Sudarso no. 461, Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No. : 993/SL3.AU/PN/XII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 05 Desember 2024

Kepada :
Yth. Kepala Desa Kaligondang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Selubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Addin Alviansyah Asrur
NIM : 2021020006

Judul Penelitian : Efektivitas Hidroterapi Wudhu Terhadap Penurunan Tekanan Darah Lansia Hipertensi di Posyandu Kaligondang

Kepluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amirul Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 7 Surat balasan izin penelitian Kepala Desa Kaligondang



Lampiran 8 Lembar permohonan menjadi responden.

LEMABAR PERMOHONAN MEJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu

Di tempat

Assalamualaikum Warohmatullohi Wabarokatu

Dengan hormat,

Saya yang bertandan tangan di bawah ini sebagi Mahasiswa Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : ADDIN ALVIANSYAH ASROR

Nim : 2021020006

Saat ini sedang melaksanakan penelitian dengan judul **“Efektivitas Hidroterapi Wudhu Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Posyandu Kaligondang”**. Sehubung dengan ini, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi akan sangat kami jaga dan informasi yang akan di gunakan hanya kepentingan penelitian.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan ketersediaan Bapak/ Ibu saya ucapkan banyak terima kasih

Assalamualaikum Warohmatullohi Wabarokatu

Purbalingga.....2024

Peneliti


(Addin Alviansyah Asror)

Lampiran 9 Lembar persetujuan menjadi responden.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar pertama, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (kode) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Addin Aviansyah Asror

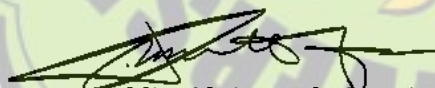
NIM : 2021020006

Dengan judul **“Efektivitas Hidroterapi Wudhu Terhadap Penurunan Tekan Darah Lansia Hipertensi Di Posyandu Kaligondang** “. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif dan merugikan bagi saya, karena penelitian ini digunakan untuk mengembangkan ilmu kesehatan. Oleh karena itu, saya bersedia menandatangani surat persetujuan ini tanpa paksaan dari pihak manapun.

Purbalingga2024

peneliti

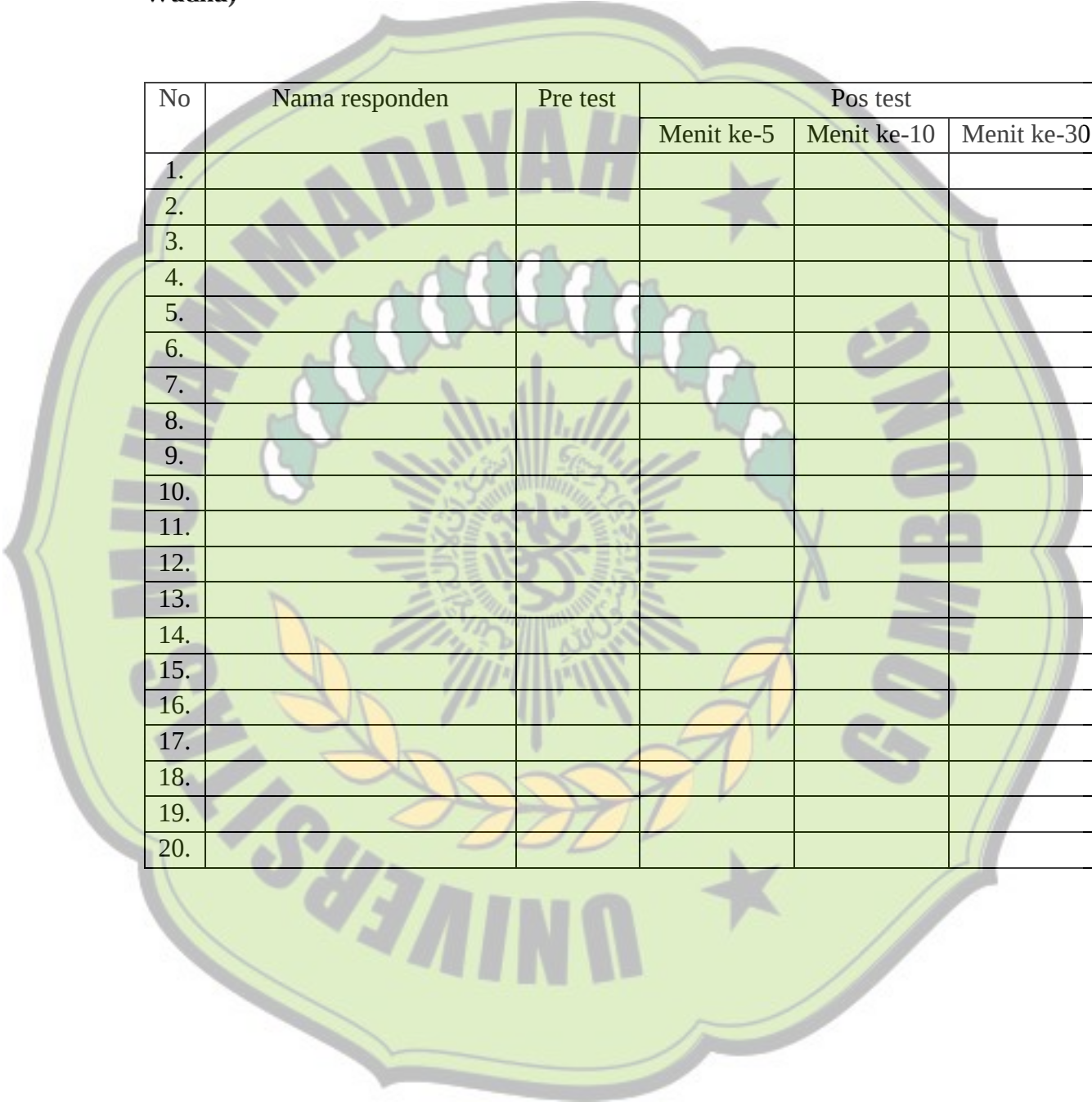
responden


(Addin Alviansyah Asror)

(.....)

Lampiran 10 Lembar pengukuran tekanan darah.

Lembar pengukuran Tekanan Darah Hidroterapi Wudhu (Terapi Air Wudhu)



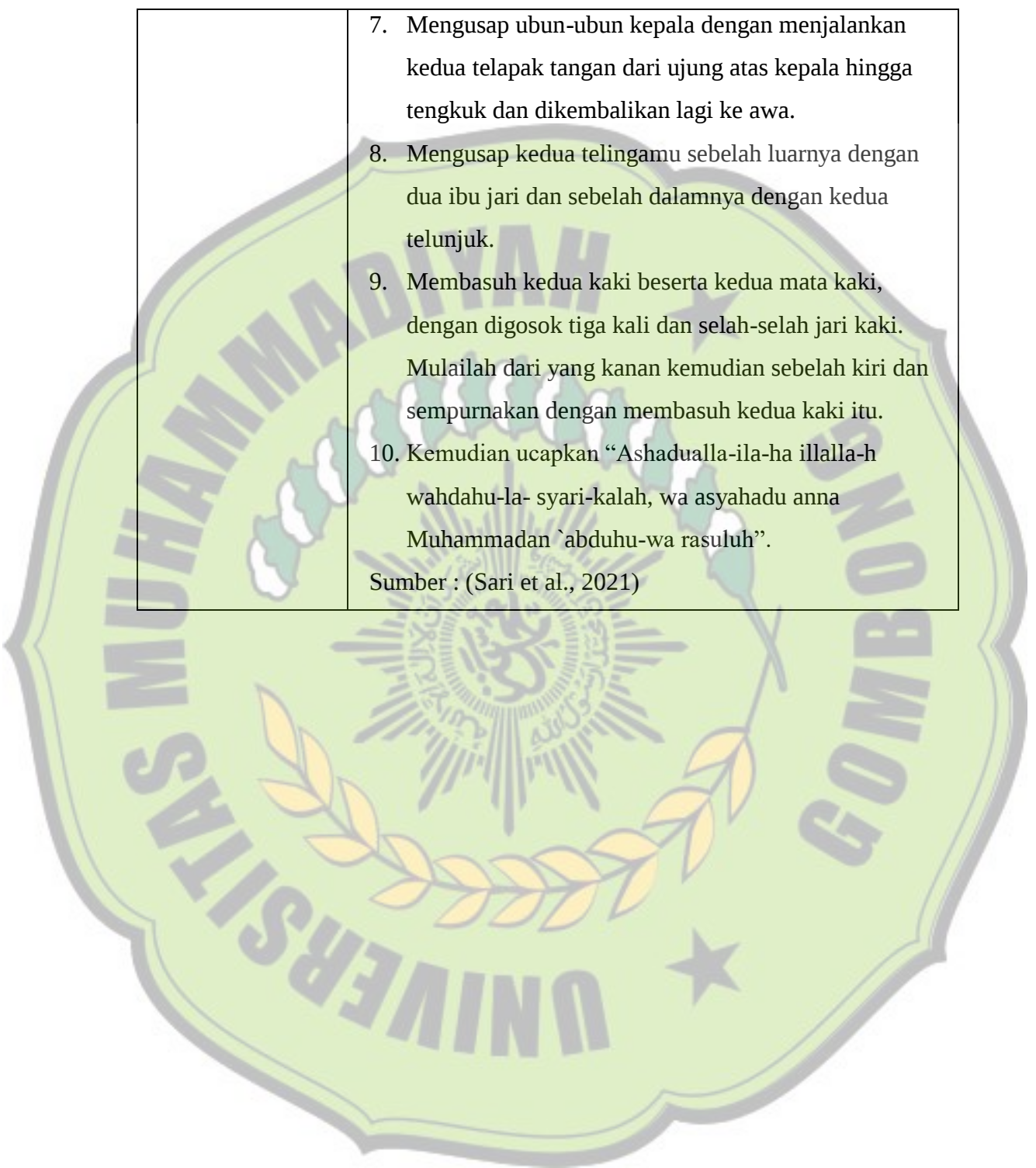
No	Nama responden	Pre test	Pos test		
			Menit ke-5	Menit ke-10	Menit ke-30
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Lampiran 11 Lembar sop hidroterapi wudhu.

Standar Operasional Prosedur Hidroterapi Wudhu (SOP)

HIDROTERAPI WUDHU

Topik	Penerapan Hidroterapi Wudhu
Pengertian	Hidroterapi adalah usaha untuk memulihkan kesehatan seseorang yang sedang sakit dengan cara pengobatan ataupun perawatan untuk mengembalikan kesehatan dengan menggunakan air sebagai media. Rukiyah merupakan salah satu terapi air yaitu air yang dibaca ayat-ayat suci Al-quran dengan cara di mandikan, di percikan serta dapat juga di minumkan kepada pasien (Sari et al., 2021).
Tujuan	Menurut Wahbah Al-Zuhaili, wudhu bertujuan untuk membersihkan dan menyucikan menggunakan air pada anggota tubuh tertentu yang merupakan syarat syahnya shala (Tualeka, 2022).
Waktu	Saat jadwal kunjungan
Pelaksana	Responden
Prosedur penatalaksanaan hidroterapi wudhu	1. Membaca Bismillahirrahmanirrahim 2. Berniat karena Allah SWT 3. Membasuh telapak tangan tiga kali 4. Hisaplah air dari telapak tangan melalui hidung dan berkumurlah tiga kali 5. Membasuh muka tiga kali dengan mengusap kedua sudut mata dan lebihkanlah membasuhnya 6. Basuhlah kedua tangan beserta dua siku dengan digosok tiga kali dan selah-selah jari mulai dari sebelah kanan kemudian sebelah kiri

- 
7. Mengusap ubun-ubun kepala dengan menjalankan kedua telapak tangan dari ujung atas kepala hingga tengkuk dan dikembalikan lagi ke awa.
8. Mengusap kedua telingamu sebelah luarnya dengan dua ibu jari dan sebelah dalamnya dengan kedua telunjuk.
9. Membasuh kedua kaki beserta kedua mata kaki, dengan digosok tiga kali dan selah-selah jari kaki. Mulailah dari yang kanan kemudian sebelah kiri dan sempurnakan dengan membasuh kedua kaki itu.
10. Kemudian ucapkan “Ashadualla-ila-ha illalla-h wahdahu-la- syari-kalah, wa asyahu anna Muhammadan `abduhu-wa rasuluh”.

Sumber : (Sari et al., 2021)

Lampiran 12 Lembar penilaian pelaksanaan hidroterapi wudhu.

**EFEKTIFITAS HIDROTERAPI WUDHU TERHADAP PENURUNAN
TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU
KALIGONDANG**

A. Identitas responden

Nama (kode) :
Jenis kelamin : L/P
Usia :
Pekerjaan : ☐ Pedagang ☐ PNS
☐ Buruh ☐ Pensiun
☐ Petani ☐ Lainnya sebutkan
.....
Riwayat penyakit :
Riwayat penyakit :
keluarga :
Program obat hipertensi :
Program terapi : Lama....

Catatan :

1. Pekerjaan “Jika pensiun cantumkan pekerjaan atau kegiatan sehari-hari yang dahulu”
2. Program terapi “cara yang bisa dilakukan untuk mengontrol tekanan darah atau menurunkan tekanan darah, *bila ada* “ contoh mengontrol memakan makanan pemicu kenaikan tekanan darah (diit makana), lebih bayak istirahat

FORMAT OBSERVASI WUDHU

Sumber : (Sari et al., 2021)

No responden

--	--

Skor : 0 = Tidak dilakukan 1 = Dilakukan tapi kurang tepat 2 = Dilakukan dengan tepat

NO	URAIAN KEGIATAN	NILAI		
		0	1	2
1.	Membaca Bismillahirrahmanirrahim			
2.	Berniat karena Allah SWT			
3.	Membasuh telapak tangan tiga kali			
4.	Hisaplah air dari telapak tangan melalui hidung dan berkumurlah tiga kali			
5.	Membasuh muka tiga kali dengan mengusap kedua sudut mata dan lebihkanlah membasuhnya			
6.	Basuhlah kedua tangan beserta dua siku dengan digosok tiga kali dan sela-sela jari mulai dari sebelah kanan kemudian sebelah kiri			
7.	Mengusap ubun-ubun kepala dengan menjalankan kedua telapak tangan dari ujung muka kepala hingga tengkuk dan dikembalikan lagi pada permulaan			
8.	Mengusap kedua telingamu sebelah luarnya dengan dua ibu jari dan sebelah dalamnya dengan kedua telunjuk.			
9.	Membasuh kedua kakimu beserta kedua mata kaki, dengan digosok tiga kali dan sela-sela jari kaki. Mulailah dari yang kanan kemudian sebelah kiri dan sempurnakan dengan membasuh kedua kaki itu.			
10.	Kemudian ucapkan “Ashadualla-ila-ha illalla-h wahdahu-la- syari-kalah, wa asyahu anna Muhammadan `abduhu-wa rasuluh”			
TOTAL				

Lampiran 13 Surat keterangan lolos uji similarity.

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : *Efektivitas Hidroterapi Wudhu terhadap penurunan tekanan darah pada hipertensi di posyandu bali gondang.*

Nama : *Aldin Aungasyah Aswar*
NIM : *2021020006*
Program Studi : *SI Keperawatan*
Hasil Cek : *23 %*

Gombong, 15 Januari 2021

Pustakawan


(....Desy Setijawati.....)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 14 Lembar bimbingan.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : *Adhira Alvarasya Ann*
 NIM : *201020006*
 Pembimbing : *Pratik*

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
<i>04/06 2024</i>	<i>Konsul bab I latar belakang Pendidikan - jurnalistik & jurnalistik and di per bali</i>	<i>[Signature]</i>
<i>14/06 2024</i>	<i>kompetensi ke per</i>	<i>[Signature]</i>
<i>1/8 2024</i>	<i>kompetensi ke per belanda jurnalistik</i>	<i>[Signature]</i>
<i>7/8 2024</i>	<i>kompetensi ke per jurnalistik</i>	<i>[Signature]</i>
<i>16/08 2024</i>	<i>kompetensi ke per jurnalistik</i>	<i>[Signature]</i>

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



Cahya Septiana, M.Kep.,Sp. KMB., Ph. D)

Lembar bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : *Addon Amriasyah Asror*
 NIM : *2021020006*
 Pembimbing : *Martoto, M.Kep., Sp. Keon*

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
30-12-2024	<i>Konsep dasar 4 dan 5 1/2. Pembuluh dalam sistem peredaran + labirin -> pergerakan</i>	<i>[Signature]</i>
9/01/2025	<i>dasar ke 4-5 di rumah</i>	<i>[Signature]</i>
13/1 m.	<i>alk - nilai kaid</i>	<i>[Signature]</i>

Mengetahui,
 Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,
[Signature]
 (Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. KMB., Ph. D)

Lampiran 15 Hasil Analisis data Univariat dan Bivariat

Frequency Table

		jenis kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Perempuan	14	70,0	70,0	70,0
	Laki-laki	6	30,0	30,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

		kat_umur			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	1	16	80,0	80,0	80,0
	2	4	20,0	20,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

		pekerjaan responden			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Pedagang	5	25,0	25,0	25,0
	Petani	10	50,0	50,0	75,0
	PNS	2	10,0	10,0	85,0
	Lainya	3	15,0	15,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

		riwayat penyakit responden			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Asma	2	10,0	10,0	10,0
	DM	3	15,0	15,0	25,0
	Jantung	1	5,0	5,0	30,0
	Tidak ada	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

riwayat penyakit keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asma	2	10,0	10,0	10,0
	Tidak ada	18	90,0	90,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

program obat hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	2	10,0	10,0	10,0
	Tidak ada	18	90,0	90,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tingkat Hipertensi Tekanan Darah

kat_s1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	2	10,0	10,0	10,0
	sedang	14	70,0	70,0	80,0
	berat	4	20,0	20,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

kat_s2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	1	5,0	5,0	5,0
	sedang	16	80,0	80,0	85,0
	berat	3	15,0	15,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

kat_s3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	2	10,0	10,0	10,0
	sedang	15	75,0	75,0	85,0
	berat	3	15,0	15,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

kat_s4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	5	25,0	25,0	25,0
	sedang	13	65,0	65,0	90,0
	berat	2	10,0	10,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

kat_d1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	8	40,0	40,0	40,0
	sedang	12	60,0	60,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

kat_d2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	10	50,0	50,0	50,0
	sedang	9	45,0	45,0	95,0
	berat	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

kat_d3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	15	75,0	75,0	75,0
	sedang	5	25,0	25,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

kat_d4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	14	70,0	70,0	70,0
	sedang	6	30,0	30,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
rata-rata tekanan darah diastol setelah hidroterapi wudhu	20	100,0%	0	0,0%	20	100,0%
tekanan darah diastolik responden sebelum hidroterapi wudhu	20	100,0%	0	0,0%	20	100,0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
rata-rata tekanan darah diastol setelah hidroterapi wudhu	,224	20	,010	,801	20	,001
tekanan darah diastolik responden sebelum hidroterapi wudhu	,127	20	,200*	,972	20	,791

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

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
rata-rata tekanan darah sistol setelah hidroterapi wudhu - tekanan darah sistolik responden sebelum hidroterapi wudhu	Negative Ranks	17a	10,76	183,00
	Positive Ranks	3b	9,00	27,00
	Ties	0c		
	Total	20		
rata-rata tekanan darah diastol setelah hidroterapi wudhu - tekanan darah diastolik responden sebelum hidroterapi wudhu	Negative Ranks	12d	12,33	148,00
	Positive Ranks	8e	7,75	62,00
	Ties	0f		
	Total	20		

a. rata-rata tekanan darah sistol setelah hidroterapi wudhu < tekanan darah sistolik responden sebelum hidroterapi wudhu

- b. rata-rata tekanan darah sistol setelah hidroterapi wudhu > tekanan darah sistolik responden sebelum hidroterapi wudhu
- c. rata-rata tekanan darah sistol setelah hidroterapi wudhu = tekanan darah sistolik responden sebelum hidroterapi wudhu
- d. rata-rata tekanan darah diastol setelah hidroterapi wudhu < tekanan darah diastolik responden sebelum hidroterapi wudhu
- e. rata-rata tekanan darah diastol setelah hidroterapi wudhu > tekanan darah diastolik responden sebelum hidroterapi wudhu
- f. rata-rata tekanan darah diastol setelah hidroterapi wudhu = tekanan darah diastolik responden sebelum hidroterapi wudhu

Test Statistics^a

	rata-rata tekanan darah sistol setelah hidroterapi wudhu - tekanan darah sistolik responden sebelum hidroterapi wudhu	rata-rata tekanan darah diastol setelah hidroterapi wudhu - tekanan darah diastolik responden sebelum hidroterapi wudhu
Z	-2,913 ^b	-1,606 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,004	,108

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 16 Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian



Lampiran 17 Sertifikat Etik

	KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	
aCertificate	KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION" Nomor : 366.B/II.3.AU/KEPK/031/2024	No. Protokol : 21113000361
Peneliti Researcher	:	Addin Ahlansyah Asror addinahlansyah.asror
Nama Institusi Name of The Institution	:	KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong
"EFEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU TERHADAP PENURUNAN TEKAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU KALIGONDANG"		
"EFEKTIVITAS HIDROTERAPI WUDHU TERHADAP PENURUNAN TEKAN DARAH LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU KALIGONDANG"		
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 Laili Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Desember 2024 sampai dengan tanggal 04 Desember 2025 This declaration of ethics applies during the period December 04, 2024 until December 04, 2025		
		December 04, 2024 Professor and Chairperson.
		 Ning Iswati, M.Kep