

**PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH
PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS ADIMULYO**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Lukman Hakim

NIM : A1202007

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

**PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH
PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS ADIMULYO**

Halaman judul

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Lukman Hakim

NIM : A12020071

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

Halaman Persetujuan

Halaman Persetujuan

**PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH
PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS ADIMULYO**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 04 Juli 2024

Pembimbing


(Putra Agina W.S., M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


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

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

Halaman Pengesahan Skripsi

Halaman Pengesahan Skripsi

**PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH
PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS ADIMULYO**

Yang disiapkan dan disusun oleh :

Lukman Hakim

NIM : A12020071

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 15 Juli 2024

Susunan Dewan Penguji

- | | | |
|----------------------------|-----------|---------|
| 1. Podo Yuwono, M.Kep | Penguji 1 | (.....) |
| 2. Barkah Waladani, M.Kep | Penguji 2 | (.....) |
| 3. Putra Agina W.S., M.Kep | Penguji 3 | (.....) |

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyü Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D)

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

PERNYATAAN

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah di tulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

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

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 15 Juli 2024



(Lukman Hakim)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lukman Hakim
Tempat / Tanggal Lahir : Kebumen, 06 Januari 2002
Alamat : Bedil Wetan RT01 RW 02, Tegalsari, Kecamatan
Adimulyo, Kabupaten Kebumen
Nomor Telpn : 08813770978
Email : lukmanhakimcell@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:
"Pengaruh Gerakan Salat Duha Terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah Pada
Lansia Dengan Hipertensi Di Puskesmas Adimulyo "

Bebas Dari Plagiarisme Dan Bukan Hasil Karya Orang Lain.

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

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan
dari siapapun.

Dibuat di Gombong

Pada 15 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



(Lukman Hakim)

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

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

Sebagai civitas akademis Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lukman Hakim

NIM : A12020071

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Nonexclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

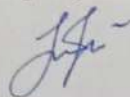
**PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH
PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS ADIMULYO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong, berhak menyimpan, mengalih media/formatan, 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 : 15 Juli 2024

Yang Menyatakan



(Lukman Hakim)

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmanirahim

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Puji syukur kehadiran Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Pengaruh Gerakan Salat Duha Terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Puskesmas Adimulyo”. Shalawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad *Shallallahu 'Alaihi Wa Sallam* yang telah menyampaikan risalah-Nya.

Penyusunan skripsi ini untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatann Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan ini dapat terlaksana dengan baik berkat dukungan dan bimbingan dari banyak pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orang tua, yaitu ibu Soliyah dan Bapak Sudaryadi yang selalu memberikan doa dan motivasi belajar.
3. Hj. Dr. Herniyatun, S.Kep.,Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Putra Agina W.S.,M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan kepada peneliti.
6. Podo Yuwono, M.Kep selaku Ketua Penguji.
7. Barkah Waladani, M.Kep selaku Dosen Penguji I.
8. Rina Saraswati, M.Kep selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan motivasi selama kuliah di Universitas Muhammadiyah Gombong.

9. Seluruh dosen dan staff karyawan Program Studi Keperawatan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan keluasaan kepada peneliti.
10. Rekan-rekan Mahasiswa/i, teman-teman, serta segenap sahabat yang telah banyak memberikan masukan serta dorongan kepada peneliti hingga selesainya skripsi ini.
11. Semua pihak yang telah membantu tetapi tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Penulis telah berupaya dengan maksimum namun penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih banyak terdapat kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang bersifat membangun ke arah perbaikan dan penyempurnaan skripsi ini. Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat dalam memperkaya khasanah dalam pendidikan. *Aamiin.*

Gombong, 15 Juli 2024

Peneliti



(Lukman Hakim)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan rahmat Allah yang Maha Pengasih Lagi Maha Penyayang

Dengan ini saya persembahkan karya ini untuk:

1. Teruntuk untuk Allah SWT Ar-rahman Ar-rahim yang selalu memberikan yang terbaik untukku, yang selalu mencukupi kebutuhanku, yang selalu memberi bimbinganya padaku, dan yang selalu ada untukku serta Nabi Muhammad SAW sebagai teladanku yang selalu memberikan contoh terbaik untukku dan selalu mengajarkanku sesuai dengan kaidah islam yang paling sempurna.
2. Untuk orang tuaku Bapak Sudaryadi dan Ibu Soliyah terimakasih atas motivasi serta doanya. Yang selalu menjadi penyemangat dalam menyelesaikan skripsi ini dan tak kenal lelah untuk memberikan motivasi kepadaku. Semoga Ibu Bapak selalu dalam lindungan Allah SWT. Aamiin
3. Untuk kedua adikku Abil yasar hakim dan Aulia Rahma Hakim yang menjadi penyemangatku, terimakasih doa dan semangat yang telah diberikan.
4. Untuk keluarga besarku terimakasih untuk doa dan semangat yang telah kalian berikan.
5. Teman-teman seperjuanganku. Tentunya kalian teman-teman S1 Keperawatan angkatan 2020 yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu. Semua pihak yang terlibat dalam membantu menyelesaikan skripsi ini. Terimakasih untuk semua motivasi, semangat, serta masukannya, dan kebersamaan yang telah kalian berikan selama 4 tahun ini. Sukses untuk kita semua. Aamiin.

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juli 2024

Lukman Hakim¹⁾, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²⁾

lukmanhakimcell@gmail.com

ABSTRAK

**PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP PERUBAHAN
TINGKAT TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN
HIPERTENSI DI PUSKESMAS ADIMULYO**

Latar Belakang: Salat duha adalah tempat perlindungan yang kokoh dalam menghadapi masalah, ketika salat duha hati menjadi tenang dan rileks yang mampu menekan produksi hormon epinefrin dan norepinefrin. Apabila kedua hormon tersebut mengalami penurunan maka akan mengakibatkan kerja jantung juga akan menurun dan membuat tekanan darah juga akan menurun.

Tujuan: Mengetahui pengaruh salat duha empat rakaat terhadap perubahan tingkat tekanan darah pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Adimulyo.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan metode *Pre-eksperiment* dengan rancangan *one group pretest posstest* kepada 31 responden penderita hipertensi di Puskesmas Adimulyo. Uji statistic yang digunakan yaitu uji *parametrik (uji paired t-test)*.

Hasil: Hasil *uji paired t-test* menunjukkan nilai $p = 0,000$ dimana nilai $p < 0,05$ yang berarti H_a diterima yang artinya ada pengaruh salat duha terhadap perubahan tingkat tekanan darah pada lansia dengan hipertensi.

Kesimpulan: Terdapat pengaruh salat duha terhadap perubahan tingkat tekanan darah pada lansia dengan hipertensi.

Rekomendasi: Diharapkan untuk penelitian selanjutnya dapat melakukan terapi/ intervensi non farmakologis yang lain selain salat duha seperti pengaruh diet gizi seimbang terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi.

Keywords :

Hipertensi, Salat Duha, Tekanan Darah

.....

^{1,2} **Universitas Muhammadiyah Gombong**

BACHELOR OF NURSING PROGRAM

Muhammadiyah University Gombong

Thesis, July 2024

Lukman Hakim¹⁾, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²⁾

lukmanhakimcell@gmail.com

ABSTRACT

THE INFLUENCE OF THE DUHA PRAYER MOVEMENT ONCHANGES IN BLOOD PRESSURE LEVELS IN ELDERLY WITH HYPERTENSION AT ADIMULYO HEALTH CENTER

Background: Duha prayer is a strong refuge in facing problems, when duha prayer the heart becomes calm and relaxed which is able to suppress the production of the hormones epinephrine and norepinephrine. If these two hormones decrease, it will cause the heart's work to decrease and blood pressure will also decrease.

Objective: To determine the effect of four rak'ah duha prayers on changes in blood pressure levels in elderly people with hypertension at the Adimulyo Community Health Center.

Method: This research is a quantitative research using a pre-experiment method with a one group pretest posttest design for 31 respondents suffering from hypertension at the Adimulyo Community Health Center. The statistical test used is a parametric test (paired t-test).

Results: The results of the paired t-test show a p value = 0.000 where the p value < 0.05 which means Ha is accepted, which means there is an effect of Duha prayer on changes in blood pressure levels in elderly people with hypertension.

Conclusion: There is an effect of duha prayer on changes in blood pressure levels in elderly people with hypertension.

Recommendation: It is hoped that further research can carry out other non-pharmacological therapies/interventions besides Duha prayers, such as the effect of a balanced nutritional diet on blood pressure in hypertensive patients.

Keywords :

Hypertension, Duha Prayer, Blood Pressure

.....
^{1,2} **Muhammadiyah University Gombong**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN.....	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI AKHIR.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Konsep lansia	7
2. Konsep Hipertensi	13
3. Konsep Salat.....	18
4. Efektifitas Salat Duha terhadap Penurunan Tekanan Darah	26
B. Kerangka Teori.....	27
C. Kerangka Konsep	28
D. Hipotesis Penelitian.....	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	29

A. Desain atau Rancangan Penelitian	29
B. Populasi dan Sampel	30
C. Tempat dan Waktu Penelitian	31
D. Variable Penelitian	31
E. Definisi Operasional.....	32
F. Instrument Penelitian	33
G. Validitas dan Reabilitas Instrumen	33
H. Etika Penelitian	34
I. Teknik Pengumpulan Data.....	35
J. Teknik Analisa Data.....	36
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	39
A. Hasil Penelitian	39
1. Analisa Univariat.....	40
2. Analisa Bivariat.....	43
B. Pembahasan.....	44
1. Data Demografi dan Karakteristik Responden.....	44
2. Tekanan Darah Sebelum Intervensi Salat Duha Pada Lansia Penderita Hipertensi	46
3. Tekanan Darah Sesudah Intervensi Salat Duha Pada Lansia Penderita Hipertensi	47
C. Keterbatasan Penelitian.....	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	50
A. Kesimpulan.....	50
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi.....	13
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	32
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden berdasarkan jenis kelamin, genetik, lama menderita hipertensi, usia (n=31).....	40
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Sistolik Dan Diastolik Sebelum salat Duha (n=31).....	40
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik Sesudah Salat Duha (n=31).....	41
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Kategorik Sebelum Salat Duha (n=31).....	42
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Kategorik Sesudah Salat Duha (n=31).....	42
Tabel 4. 6 Pengaruh Gerakan Salat Duha Terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah Sistolik Pada Lansia Dengan Hipertensi (n=31)	43
Tabel 4. 7 Pengaruh Gerakan Salat Duha Terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah Diastolik Pada Lansia Dengan Hipertensi (n=31).....	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	27
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	28
Gambar 3. 1 Rancangan Penelitian One Group Pretest Posttest	29



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 5 Surat Balasan Ijin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Lolos Etik
- Lampiran 7 Hasil Uji Plagiat
- Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 10 Lembar Permohonan Menjadi Asisten Peneliti
- Lampiran 11 Lembar Persetujuan Menjadi Asisten Peneliti
- Lampiran 12 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 13 Lembar Observasi
- Lampiran 14 Lembar Hasil Penilaian Tekanan Darah
- Lampiran 15 Hasil Analisa Data Univariat dan Bivariat
- Lampiran 16 Lembar Bimbingan
- Lampiran 17 Dokumentasi Penelitian

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit kronis merupakan salah satu masalah kesehatan dunia. Prevalensi penyakit kronis berjumlah 6,7 miliar orang diseluruh dunia dan terus meningkat dari waktu ke waktu. Penyakit kronis merupakan penyakit tidak menular yang menetap bertahun-tahun dan dapat mengakibatkan kematian. Salah satu penyakit kronis yang berbahaya yaitu hipertensi, penyakit kronis ini sering di sebut penyakit multifaktoral. Prevalensi penyakit darah tinggi di dunia sebanyak 1,2 milyar orang, salah satu faktor yang meningkatkan jumlah tersebut karena meningkatnya jumlah kelompok usia tua (Aditya & Mustofa, 2023). Menurut *WHO (World Health Organization)* Hipertensi menjadi salah satu masalah kesehatan yang cukup berbahaya diseluruh dunia karena hipertensi merupakan faktor yang mengarah kepada penyakit kardiovaskuler seperti serangan jantung, gagal jantung, stroke (Dewati dkk., 2023).

Hipertensi menjadi penyakit yang umum di negara-negara berkembang, salah satunya adalah di Indonesia (Diana & Hastono, 2023). Salah satu faktor penyebab hipertensi di Indonesia dipengaruhi oleh faktor usia. Proporsi penduduk Indonesia saat ini sedang bergerak menuju proses penuaan yang ditandai dengan meningkatnya jumlah dan proporsi penduduk lanjut usia (lansia) yang menyebabkan jumlah hipertensi terus bertambah. Populasi lansia di Indonesia berdasarkan Riskesdas tahun 2018 diproyeksikan sebesar 27,08 juta jiwa atau 9,99% dari seluruh total penduduk di Indonesia. Semakin meningkatnya jumlah lansia menyebabkan permasalahan kesehatan juga semakin meningkat. Penyakit yang disebabkan lansia seperti hipertensi sebanyak 63,5%, diabetes mellitus 5,7%, penyakit jantung 4,5%, stroke 4,4%, gangguan ginjal 0,8% dan 0,4 % terkena kanker (Hidayati dkk., 2018).

Menurut *AHA (American Heart Association)* hipertensi menjadi masalah utama penyakit yang diderita oleh lansia. Risiko hipertensi meningkat seiring bertambahnya usia, dan prevalensi tekanan darah tinggi sebesar 26% pada orang dengan usia 20 sampai 44 tahun dan sebanyak 78% di antara mereka yang berusia lebih dari 60 tahun (Achmad Syukkur dkk., 2022). Bertambahnya usia menyebabkan menurunnya fungsi organ dalam tubuh, biasanya terjadi penurunan elastisitas pembuluh darah dan kekakuan pembuluh darah sehingga meningkatkan risiko terjadinya peningkatan tekanan darah pada lansia (Sudarso dkk., 2019).

Prevalensi hipertensi di Indonesia menurut Kementerian Kesehatan tahun 2018 sebesar 34,1% atau sekitar 63.309.620 orang. Prevalensi di Indonesia lebih besar di bandingkan dengan negara – negara lain seperti Malaysia (20%), Singapura (27,3%), Thailand (22,7%). Prevalensi hipertensi di Indonesia tertinggi terdapat di Provinsi Kalimantan Selatan sebesar 44,1% dan terendah di Provinsi Papua sebesar 22,2%. Provinsi Jawa Tengah menduduki peringkat ke 10 terbesar se Indonesia pada kasus hipertensi dengan jumlah penderita sebanyak 37,57% (Anshari, 2020). Angka kematian akibat hipertensi di Indonesia menurut Riskesdas tahun 2018 sebesar 427.218 orang (Alkhusari dkk., 2023). Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah pada tahun 2019 prevalensi hipertensi di Jawa Tengah cukup tinggi sebesar 37,57 %. Jumlah tersebut di dominasi oleh wanita sebesar 40,17 % dan laki – laki sebesar 34,83 %. Hipertensi di kota sedikit lebih banyak yaitu sebesar 38,11 % sementara di desa sebesar 37,01 %. Prevalensi jumlah hipertensi terus naik seiring bertambahnya usia (Yulianto Prabowo, 2023)

Menurut data Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen tahun 2022 jumlah penderita hipertensi di seluruh puskesmas di Kebumen sebanyak 89.175 dari 26 kecamatan. Prevalensi hipertensi tertinggi terdapat di Puskesmas Kebumen 1 sebesar 12,3 % dan terendah di Puskesmas Sadang sebesar 0,8 %. Puskesmas Adimulyo menduduki peringkat ke 5 sebesar 5,6%. Sebagian

besar jumlah penderita hipertensi di Kecamatan Adimulyo adalah penduduk usia lanjut / lansia. Jumlah lansia tercatat sebesar 3,8 %, jumlah lansia tertinggi terdapat di Puskesmas Petanahan sebesar 5 % dan terendah sebesar 1% terdapat di Puskesmas Sadang (Iwan Danardono dkk., 2022)

Pengobatan hipertensi pada lansia dapat dilakukan dengan metode pengobatan farmakologi dan pengobatan non farmakologi. Pengobatan farmakologi merupakan cara penanganan hipertensi dengan menggunakan obat - obatan anti hipertensi dengan kandungan bahan kimia yang didapatkan dari pelayanan kesehatan sehingga memiliki resiko lebih tinggi seperti obat diuretik, obat alpha bloker, dan obat vasodilator (Haripudin, 2021). Terdapat juga Pengobatan non farmakologi yaitu pengobatan yang tidak menggunakan obat yang mengandung bahan kimia, seperti halnya pengobatan komplementer. Pengobatan komplementer sering disebut terapi alami, pengobatan alami cenderung mengobati penyebab penyakit dan berusaha membiarkan tubuh menyembuhkan dirinya sendiri, sedangkan pengobatan medis seringkali mengutamakan pengobatan pada gejala penyakit (Adriannor dkk., 2023).

Salat duha dapat menjadi salah satu upaya pengobatan non farmakologi. Salat duha dapat berfungsi sebagai aktivitas fisik, olahraga, relaksasi dan meditasi yang dapat merileksasikan tubuh (Istiana dkk., 2021). Gerakan salat dilakukan dengan khushuk dapat membuat seluruh tubuh bergerak ke postur yang baik, sehingga otot-otot tubuh yang tegang menjadi lebih lentur dan rileks. Pada saat kita melaksanakan salat duha akan membuat perasaan kita menjadi lebih tenang, hal ini karena respon relaksasi lebih dominan pengaruhnya pada sistem saraf parasimpatik yaitu melemaskan saraf yang tegang. Saraf parasimpatik mengatur detak jantung untuk membuat tubuh menjadi rileks. Saat tubuh merasakan respon rileksasi, sistem parasimpatik memperlambat detak jantung menyebabkan tekanan darah turun (Hidayati dkk., 2018).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan oleh peneliti pada tanggal 21 oktober 2023 di acara prolanis Puskesmas Adimulyo. Peneliti melakukan wawancara dengan 10 lansia beragama islam yang menderita hipertensi didapatkan hasil bahwa semua lansia tidak ada yang rutin melakukan ibadah sunnah salat duha. Sebanyak 40% mengatakan rutin mengkonsumsi obat penurun darah (capropil, amplodipin, dan nefedipiline) dan 60% mengatakan belum menemukan terapi yang cocok untuk menurunkan tekanan darah.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian permasalahan diatas, peneliti merumuskan masalah penelitian yaitu pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tingkat tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di Puskesmas Adimulyo.

C. Tujuan Penelitian

1 Tujuan Umum

Tujuan umum dilakukan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tingkat tekanan darah pada lansia dengan hipertensi.

2 Tujuan Khusus

- a. Mengetahui tekanan darah pada lansia penderita hipertensi sebelum melaksanakan salat duha.
- b. Mengetahui tekanan darah pada lansia penderita hipertensi setelah melaksanakan salat duha.
- c. Menganalisis adanya pengaruh gerakan salat duha terhadap tingkat tekanan darah pada lansia penderita hipertensi.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Penelitian ini dapat menjadi referensi keperawatan mengenai hubungan gerakan salat duha terhadap tekanan darah pada lansia penderita hipertensi.

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Manfaat Bagi Peneliti

Diharapkan penelitian ini dapat menambah pengetahuan bagi peneliti tentang pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tingkat tekanan darah pada lansia penderita hipertensi.

b. Manfaat Tempat Penelitian

Diharapkan penelitian ini dapat menjadi referensi keperawatan bagi Puskesmas untuk meningkatkan asuhan keperawatan dalam memberikan pelayanan kepada lansia dengan hipertensi.

c. Bagi Masyarakat

Diharapkan penelitian ini dapat memberikan informasi pengetahuan kepada masyarakat tentang pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tingkat tekanan darah pada lansia penderita hipertensi.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Sudarso dkk., 2019)	Efektivitas Pemberian Intervensi Gerakan Sholat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia dengan Hipertensi	Penelitian quasi experiment dengan pre test post test design	Didapatkan nilai $0,285 > \alpha (0,05)$. Sehingga dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat perbedaan antara tekanan darah diastole (TD) pada pasien hipertensi sebelum (pretest) dan sesudah (posttest) dilakukan pengukuran tekanan darah diastole (TD)	Persamaan : variabel gerakan sholat terhadap tekanan darah pada penderita hipertensi. Perbedaan : waktu, tempat, desain, jumlah sampel penelitian, dan teknik sampling.
(Hidayati dkk., 2018)	Efektifitas Gerakan Sholat Dhuha Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi	Desain Observasional Analitik (pra experiment) menggunakan pendekatan one group pretest posttest design	Nilai $p = 0.002$ berarti pada $\alpha 5\%$ terlihat ada perbedaan yang signifikan tekanan darah diastol sebelum dan sesudah sholat dhuha	Persamaan : variabel gerakan sholat terhadap tekanan darah. Perbedaan : waktu, desain, jumlah sampel, teknik sampling.
(Adriannor dkk., 2023)	Pengaruh Sholat pada Sistem Peredaran Darah Manusia	Metode studi literatur dan metode instrument penelitian berupa kuesioner	Hasil 97,3% orang berpendapat bahwa sholat berpengaruh pada kesehatan dan sebanyak 91,9% orang menyadari pengaruh sholat terhadap kesehatan diri dan sebanyak 94,6% menyadari bahwa sholat berpengaruh pada sistem peredaran darah	Persamaan : variabel gerakan sholat terhadap tekanan darah. Perbedaan : Waktu, desain, jumlah sampel, teknik sampling.

DAFTAR PUSTAKA

- Achmad Syukkur, Elizabeth Yun Vinsur, & Anang Nurwiyono. (2022). Pemberdayaan Kader Lansia Dalam Upaya Penatalaksanaan Hipertensi | Syukkur | Selaparang: Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan.
- Ade Novi Fresila Lubis & Elman Boy. (2021, Juni 2). Hubungan Rutinitas Shalat Dhuha Dengan Penurunan Tingkat Stres Pada Muslimah Lansia.
- Adhi Kusumastuti, Ahmad Mustamil Khoiron, & Taofan Ali Achmadi. (2020). Metode Penelitian Kuantitatif. Deepublish.
- Aditya, N. R., & Mustofa, S. (2023). Hipertensi: Gambaran Umum. MAJORITY.
- Adriannor, Shalehah2, A. M., Nabillah, A., Salsabila, G., Fajar, M., Rahmawati, M., Zhilfani, R. A., & Syahidah. (2023). Pengaruh Sholat Pada Sistem Peredaran Darah Manusia.
- Alkhusari, Kheniva Diah, & Agum Satrio. (2023). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dalam Pelayanan Home Care Terhadap Perubahan Perilaku Gaya Hidup Penderita Hipertensi. 2023.
- Amilia Syafitri & Aritonang. (2021). Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan. Ahlimedia Press.
- Anshari, Z. (2020). Komplikasi Hipertensi Dalam Kaitannya Dengan Pengetahuan Pasien Terhadap Hipertensi Dan Upaya Pencegahannya. Jurnal Penelitian Keperawatan Medik.
- Arum, Y. T. G. (2019). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-64 Tahun).
- Atika Sari, C., & Setiyo Nugroho, P. (2022). Hubungan Tingkat Stress dan Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Bengkuring. <https://dspace.umkt.ac.id/handle/463.2017/2714>.
- Cahyani, H. F. (2019). Hubungan shalat terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi di Posbindu Anggrek Kelurahan Cempaka Putih Kecamatan Ciputat Timur.
- Chaliza Bebbby Rahayu P . Ewys, Kiswanto Kiswanto, Mitra Mitra, & Kamali Zaman. (2021). Faktor- faktor yang Berhubungan dengan Keaktifan Lansia (Active Aging) di Puskesmas Payung Sekaki Kota Pekanbaru.

- Chamsi-Pasha, M., & Chamsi-Pasha, H. (2021). A review of the literature on the health benefits of Salat (Islamic prayer). *The Medical journal of Malaysia*, 76, 93–97.
- Cindy Mistiningsih & Eni Fariyatu Fahyuni. (2020). Manajemen Islamic Culture Melalui Pembiasaan Sholat Dhuha Berjamaah dalam Meningkatkan Karakter Kedisiplinan Siswa | MANAZHIM.
- Cut Rahmiati & Tjut Irma Zuriyah. (2020, April 3). Pengaruh Senam Lansia Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi.
- Cut Syafira Aldina & Sinta Santi. (2018). *Macam-Macam Sholat Sunnah, Hukum dan Tata Caranya*.
- Devi Listiana, Effendi, & Yayan Eka Saputra. (2020, April 1). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi Dalam Menjalani Pengobatan Di Puskesmas Karang Dapo Kabupaten Murutara.
- Dewati, C. A., Natavany, A. R., Putri, Z. M., Rumbrawer, S. O., & Rejeki, D. S. S. (2023). Literature Review: Faktor Risiko Hipertensi Di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11.
- Dewi, N. M. I. M. (2022). *Gambaran Kualitas Tidur Pada Lansia Di Desa Mambang Kecamatan Selemadeg Timur Kabupaten Tabanan Tahun 2022 [Diploma, Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan 2022]*.
- Dian Istiana, Fitri Romadonika, Mita Pusparini, & Dewi Nur Sukma. (2021, Januari 1). Pengaruh Terapi Sholat Dhuha Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha.
- Diana, T. S., & Hastono, S. P. (2023). Pengaruh Gaya Hidup terhadap Hipertensi pada Remaja: Literature Review. *Faletehan Health Journal*, 10(02), Article 02. <https://doi.org/10.33746/fhj.v10i02.590>
- Dwiyantoro, D., Susanti, H., Mustikasari, M., Panjaitan, R. U., & Wardani, I. Y. (2022). Psikoedukasi Keluarga pada Klien dan Caregiver Lansia dengan Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(1), 274–283.
- Ernawati, E., Aprilia, A. D., & Rispawati, B. H. (2023). Hubungan antara Perilaku CERDIK dengan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kuripan. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*.

- Fitri Romadonika, Fitri Romadonika, & Dewi Nur Sukma Purqoti. (2021, Mei 21). Upaya Menurunkan Tekanan Darah pada Lansia Melalui Terapi Shalat Dhuha Efforts To Reduce Blood Pressure in The Elderly Through.
- Ghani, M. Z. (2019). Analisis materi ketentuan salat wajib mata pelajaran Fikih Kelas VII MTS berdasarkan empat imam mazhab [Undergraduate, IAIN Palangka Raya]. <http://digilib.iain-palangkaraya.ac.id/1915/>
- Haripudin. (2021). Efektivitas Senam Ergonomik Penderita Hipertensi Sebagai Upaya Penurunan Tekanan Darah Lanjut Usia Di Kota Parepare. 2021.
- Hidayat, A. A. (2021). Menyusun Instrumen Penelitian & Uji Validitas-Reliabilitas. Health Books Publishing.
- Hidayati, B. N., Ariyanti, M., & Salfarina, A. L. (2018). Efektifitas Gerakan Sholat Duha Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi. Prosiding HEFA (Health Events for All), 2(2), Article 2.
- Imas Masturoh. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. 2018.
- Istiana, D., Purqoti, D. N. S., Romadonika, F., & Pusparini, M. (2021). Pengaruh Terapi Sholat Dhuha Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia di Pantai Sosial Tresna Werdha Provinsi Nusa Tenggara Barat. Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram.
- Iwan Danardono, Siti Durohtul Yatimah, Moch Nasir, & Sri Fatmahwati. (2022). Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen Tahun 2022.
- Leni Arini Manafe & Immanuel Berhimon. (2022). Hubungan Tingkat Depresi Lansia Dengan Interaksi Sosial Lansia Di Bpslut Senja CeraH Manado.
- Mahendra, R. W., Nurhayati, S., & Purwono, J. (2021). Penerapan Relaksasi Autogenik Untuk Menurunkan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Upt Rawat Inap Banjarsari Kecamatan Metro Utara. Jurnal Cendikia muda.
- Mamangkey, Y. P. (2019). Pengaruh shalat dhuha terhadap tingkat stres dan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi [PhD Thesis]. Widya Mandala Catholic University Surabaya.
- Muhaimin. (2022). Sepenggal manfaat diwajibkannya sholat.
- Muhammad Yunus, I Wayan Chandra Aditya, & Dwi Robbiardy Eksa. (2021, September 3). Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Dengan Kejadian

Hipertensi Di Puskesmas Haji Pemanggilan Kecamatan Anak Tuha Kab. LampungTengah.

Mukhtazar. (2020). Prosedur Penelitian Pendidikan. Absolute Media.

Nanang dismiantoni, Anggunan Nia triswanti, & Rina Kriswiastin. (2020, Maret 12). Hubungan Merokok dan Riwayat Keturunan dengan Kejadian Hipertensi | Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada. <https://akper-sandikarsa.e-journal.id/JIKSH/article/view/214>

Nasution, S. H. (2018). Pengaruh Senam Kaki Lansia Terhadap Penurunan Tekanan Darah di Posyandu Lansia Kelurahan Tegal Sari III Medan Area [Thesis, Universitas Sumatera Utara.

Natalia, D., Lestari, R. M., & Prasida, D. W. (2022). Faktor Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia: Factors Related to the Event of Hypertension in the Elderly. Jurnal Surya Medika (JSM), 8(1), Article 1. <https://doi.org/10.33084/jsm.v8i1.3441>

Nida Hanifah, A., & Tsani Abdul Hakim, M. (2018). Pelaksanaan Sholat Sunnah Tahajjud , Dhuha , dan Istikhoroh.

Notoatmodjo, S. (2018). Metodologi penelitian kesehatan. IKAPI.

Nur Kosim & Muhamad Nur Hadi. (2019). Implementasi Gerakan Shalat Fardlu Sebagai Motivasi Aspek Kesehatan.

Rijjal Haryanto, Taufik Mal'ud Firmansyah, & Umar Rosadi. (2023). Penanaman Karakter Religius melalui Pembiasaan Sholat Dhuha.

Rofiqoh, A. (2020). Shalat dan Kesehatan Jasmani. Spiritualita, 4(1), Article 1. <https://doi.org/10.30762/spr.v4i1.2324>

Roflin, E., Liberty, I. A., & Pariyana. (2021). Populasi, Sampel, Variabel Dalam Penelitian Kedokteran. Penerbit NEM.

Sri Risqi Sihalohe & Elman Boy. (2023, Agustus 15). Pengaruh Posisi Gerakan Shalat Dhuha 8 Rakaat Terhadap Tekanan Darah Sistolik Dan Diastolik Serta Detak Jantung Pada Muslimah Lansia Di Panti Bina Lansia Kota Binjai 2021.

- Sudarso, Kusbaryanto, Azizah Khoeriyati, & Titih Huriah. (2019). Efektivitas Pemberian Intervensi Gerakan Sholat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi.
- Sugiono. (2018). Sugiyono. 2018, Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D. bandung: Alfabeta. Procrastination And Task Avoidance: Theory, Research and Treatment. New York: Plenum Press, Yudistira P, Chandra, Diktat Ku.
- Susetyowati, Huriyati, E., Kandarina, B. J. I., & Faza, F. (2019). Peranan Gizi dalam Upaya Pencegahan Penyakit Tidak Menular. UGM PRESS.
- Tri Prihantini, Hirman, & Agung. (2019). Tuntunan praktis shalat wajib & sunah. QultumMedia.
- Vivianti, D. N. (2019). Gambaran Pengetahuan Lansia Tentang Personal Hygiene Di Panti Wredha Budi Dharma Yogyakarta [Diploma, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta]. <http://poltekkesjogja.ac.id>.
- Wada, F. H., Pertiwi, A., Hasiolan, M. I. S., Lestari, S., Sudipa, I. G. I., Patalatu, J. S., Boari, Y., Ferdinan, F., Puspitaningrum, J., Ifadah, E., & Rahman, A. (2024). Buku Ajar Metodologi Penelitian. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Yulianto Prabowo. (2023). Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2018—2023.

LAMPIRAN



LAMPIRAN 1

Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Agst
1.	Penentuan tema												
2.	Penyusunan proposal												
3.	Ujian proposal												
4.	Uji etik												
5.	Penelitian												
6.	Analisa data												
7.	Penyusunan hasil penelitian												
8.	Uji hasil penelitian												

LAMPIRAN 2

Surat Ijin Studi Pendahuluan



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

No : 657.1/IV.3.LPPM/A/X/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 27 Oktober 2023

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Adimulyo

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 : Lukman Hakim
NIM : A12020071
Judul Penelitian : Pengaruh Gerakan Solat Dhuha Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Adimulyo
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amrika Dwi Asti, M.Kep

LAMPIRAN 3

Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS ADIMULYO**

Jl. Raya Kemujan No. 5 Adimulyo Telp. (0287) 6655187
E-Mail : puskadimulyo@gmail.com Kode Pos 54363

Adimulyo, 25 November 2023

Nomor : 070 / 1562
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan

Kepada
Yth : Kepala LPPM Universitas
Muhammadiyah Gombong
di -
Gombong

Berdasarkan surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Tertanggal 27 Oktober 2023, Nomor : 657.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023, Perihal Permohonan Ijin dan Surat dari Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana, Tertanggal 15 November 2023, Nomor : 070/20258, Perihal Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan atas nama :

Nama : Lukman Hakim
NIM : A12020071
Prodi : Sarjana Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh Gerakan Sholat 'Dhuha Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Adimulyo

Terkait hal tersebut, Puskesmas Adimulyo tidak keberatan dan memberikan ijin bagi mahasiswa tersebut untuk melakukan penelitian sesuai dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Melampirkan keterangan bukti vaksin minimal dosis II
2. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/ pelayanan instansi
3. Kegiatan penelitian dilaksanakan pada bulan November 2023
4. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
5. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan.

Demikian atas perhatian disampaikan terima kasih.

KEPALA PUSKESMAS ADIMULYO
KABUPATEN KEBUMEN



drg. RATHI DWI KARTIKASARI
Pembina

NIP: 19780210 200501 2 009

LAMPIRAN 4

Surat Ijin Penelitian



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 : 586.5/II.3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 10 Mei 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Adimulyo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Lukman Hakim
NIM : A12020071
Judul Penelitian : Pengaruh Gerakan Salat Duha terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Puskesmas Adimulyo
Keperluan : Ijin Penelitian

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 5

Surat Balasan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS ADIMULYO
Jl. Raya Kemujan No. 5 Adimulyo Kode Pos 54363 Telp. (0287) 6655187 Laman
<https://puskesmasadimulyo.kebumenkab.go.id/>
Pos-el : puskadimulyo@gmail.com

Kebumen, 16 Mei 2024

Nomor : 000.9 / 184
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban permohonan ijin penelitian

Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong di
Tempat

Berdasarkan surat dari Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Gombong, tertanggal 10 Mei 2024, nomor : 586.5/IL3.AU/PN/VI/2024, perihal : permohonan ijin penelitian atas nama :

Nama : Lukma Hakim
NIM : A12020071
Judul Penelitian : Pengaruh Gerakan Sakat Duha terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Puskesmas Adimulyo

Terkait hal tersebut, Puskesmas Adimulyo tidak keberatan dan memberikan ijin penelitian bagi mahasiswa tersebut untuk melakukan penelitian sesuai dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/ pelayanan instansi
2. Kegiatan penelitian dilaksanakan pada bulan Mei s.d Juni 2024
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan.

Demikian atas perhatian disampaikan terima kasih.

Dokter Gigi Ahli Madya (Kepala
Uptd/puskesmas)
Kabupaten Kebumen



Dokumen ini ditandatangani
secara elektronik

drg. Raih Dwi Kartikasari Pembina (IV/a)
NIP. 197802102005012009

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan

LAMPIRAN 6

Surat Lolos Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 21313000008

Nomor : 104.6/IL3.AU/F/KEPKV/2024



Peneliti
Researcher

: Lukman Hakim

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH PADA LANSIA
DENGAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS ADIMULYO"**

**"THE INFLUENCE OF THE DUHA PRAYER MOVEMENT
ON CHANGES IN BLOOD PRESSURE LEVELS IN
ELDERLY PEOPLE WITH HYPERTENSION AT THE
ADIMULYO COMMUNITY HEALTH CENTER"**

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 14 Mei 2024 sampai dengan tanggal 14 Agustus 2024

This declaration of ethics applies during the period May 14, 2024 until August 14, 2024

April 29, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

LAMPIRAN 7

Hasil Uji Plagiat

	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:

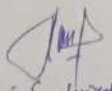
Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

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

Judul : Pengaruh Gerakan Salat Duha terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Puskesmas Adimulyo

Nama : Lukman Hakim
NIM : A12020071
Program Studi : Kepenitipan Program Sarjana
Hasil Cek : 25%

Gombong, 06 Juli 2024

Pustakawan

(Drs. Sundaryati, S.I-Pst.)

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

(Sawiji, M.Sc)

LAMPIRAN 8

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong prodi Sarjana Keperawatan.

Nama : Lukman Hakim

Nim : A12020071

Akan melaksanakan penelitian di Puskesmas Adimulyo yang berjudul “PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS ADIMULYO”. Penelitian ini tidak akan menyebabkan akibat yang merugikan bagi responden, semua kerahasiaan penelitian akan terjaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada paksaan dan ancaman bagi anda. Apabila anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian surat permohonan yang saya ajukan, atas kesediaan responden saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya



(Lukman Hakim)

LAMPIRAN 9

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Judul Penelitian :
Pengaruh Gerakan Salat Duha Terhadap Perubahan Tingkat Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Puskesmas Adimulyo

Saya :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	 Lukman Hakim	Tanggal No. HP	21 Mei 2024 0881-3770-987
--------------------------------	---	-------------------	------------------------------

LAMPIRAN 10

Lembar Permohonan Menjadi Asisten Peneliti

Kepada Yth.

Calon Asisten Peneliti

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong prodi Sarjana Keperawatan.

Nama : Lukman Hakim

Nim : A12020071

Saya akan melaksanakan penelitian di Puskesmas Adimulyo yang berjudul “PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS ADIMULYO” untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi asisten peneliti dalam penelitian ini.

Demikian surat permohonan yang saya ajukan, atas kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya



(Lukman Hakim)

LAMPIRAN 11

Lembar Persetujuan Menjadi Asisten Penelitian

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar permohonan asisten penelitian, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi asisten penelitian yang berjudul “PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS ADIMULYO” yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak tidak mengakibatkan dampak negatif, karena penelitian ini digunakan untuk perkembangan ilmu kesehatan. Oleh karena itu saya bersedia menjadi asisten penelitian. Apabila saya merasa tidak nyaman maka saya berhak mundur dalam penelitian ini dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

.....,.....2024

(.....)

LAMPIRAN 12

Lembar Penjelasan Penelitian

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama : Lukman Hakim

Nim : A12020071

Status : Mahasiwa Prodi S1 Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Dengan ini saya sampaikan bahwa saya sedang melakukan penelitian dengan judul “PENGARUH GERAKAN SALAT DUHA TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS ADIMULYO”. Rancangan penelitian ini dengan menggunakan kuantitatif, metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan menggunakan metode *Quasy experiment*. Desain yang digunakan dalam penelitian ini adalah *One Group Pretest Posstest*. Penelitian ini dilakukan dengan melakukan pengukuran tekanan darah sebelum perlakuan (*pretest*) dan dilakukan pengukuran tekanan darah kembali setelah responden melakukan perlakuan (*possttest*) Penelitian ini bertujuan untuk melihat pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi di Puskesmas Adimulyo.

A. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dilakukan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui tekanan darah pada lansia penderita hipertensi sebelum melaksanakan salat duha.

- b. Mengetahui tekanan darah pada lansia penderita hipertensi setelah melaksanakan salat duha.
- c. Menganalisis adanya pengaruh gerakan salat duha terhadap tekanan darah pada lansia penderita hipertensi

B. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Penelitian ini dapat menjadi referensi keperawatan mengenai hubungan gerakan salat duha terhadap tekanan darah pada lansia penderita hipertensi

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Manfaat Bagi Peneliti

Diharapkan penelitian ini dapat menambah pengetahuan bagi peneliti tentang pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi dalam penyusunan proposal penelitian.

b. Manfaat Tempat Penelitian

Diharapkan penelitian ini dapat menjadi referensi keperawatan bagi Puskesmas untuk meningkatkan asuhan keperawatan dalam memberikan pelayanan kepada lansia dengan hipertensi.

c. Bagi Masyarakat

Diharapkan penelitian ini dapat memberikan informasi pengetahuan kepada masyarakat tentang pengaruh gerakan salat duha terhadap perubahan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi.

Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Gombong, 21 Mei 2024

Hormat Saya



(Lukman Hakim)

LAMPIRAN 13

Lembar Observasi

(Contoh lembar observasi telah di isi)

Berikan tanda checklist (V) jika anda melakukan salat duha dan tanda silang (X) jika anda tidak melakukan salat duha.

Nama : Ny. E

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 64 tahun

Alamat : Caruban

No	Hari/Tanggal	Melaksanakan	Tidak Melaksanakan
1	Rabu 22/05/2024	√	
2	Kamis 23/05/2024	√	
3	Jumat 24/05/2024	√	
4	Sabtu 25/05/2024	√	
5	Minggu 26/05/2024	√	
6	Senin 27/05/2024	√	
7	Selasa 28/05/2024	√	

LAMPIRAN 14

Lembar Hasil Penilaian Tekanan Darah

No	Nama	Jenis kelamin	Usia	Alamat	Riwayat Keluarga	Lama Menderita Hipertensi	Tanggal : 21/05/2024 Hasil TD pre	Tanggal : 28/05/2024 Hasil TD post
1	Ny. E	P	61	Caruban	Ya	≥ 5 tahun	175 / 100	150 / 92
2	Ny. S	P	60	Caruban	Ya	< 5 tahun	150 / 92	142 / 95
3	Ny. T	P	60	Kemujaan	Ya	≥ 5 tahun	155 / 95	145 / 90
4	Ny. R	P	60	Kemujaan	Ya	< 5 tahun	162 / 92	160 / 90
5	Tn. S	L	60	Adiluhur	Ya	≥ 5 tahun	165 / 95	155 / 95
6	Ny. I	P	62	Banyurata	Ya	≥ 5 tahun	170 / 96	162 / 92
7	Tn. S	L	67	Tegalsari	Ya	≥ 5 tahun	175 / 92	165 / 91
8	Ny. W	P	62	Tegalsari	Ya	≥ 5 tahun	154 / 97	150 / 93
9	Ny. S	P	65	Sekarteja	Ya	≥ 5 tahun	185 / 105	165 / 95
10	Ny. J	P	60	Meles	Ya	< 5 tahun	166 / 97	162 / 95
11	Ny. S	P	65	Meles	Ya	≥ 5 tahun	158 / 88	155 / 85
12	Tn. Y	L	66	Banyurata	Ya	≥ 5 tahun	160 / 85	145 / 87
13	Tn. D	L	67	Adimulyo	Ya	≥ 5 tahun	170 / 92	160 / 92
14	Ny. R	P	68	Adimulyo	Ya	≥ 5 tahun	160 / 95	155 / 92
15	Ny. M	P	63	Joho	Ya	≥ 5 tahun	155 / 97	155 / 93
16	Ny. N	P	67	Candiulan	Ya	≥ 5 tahun	164 / 96	158 / 90
17	Ny. P	P	66	Candiulan	Ya	≥ 5 tahun	175 / 92	148 / 92
18	Ny. K	P	64	Banyurata	Ya	≥ 5 tahun	172 / 101	150 / 90
19	Ny. P	P	62	Arjosari	Ya	≥ 5 tahun	150 / 95	145 / 85
20	Ny. S	P	67	Arjosari	Ya	≥ 5 tahun	165 / 100	142 / 97
21	Tn. S	L	65	Tegalsari	Ya	≥ 5 tahun	162 / 94	162 / 94
22	Ny. K	P	68	Caruban	Ya	≥ 5 tahun	172 / 114	170 / 100
23	Ny. P	P	62	Kemujaan	Ya	≥ 5 tahun	170 / 84	164 / 85
24	Ny. R	P	68	Adimulyo	Ya	≥ 5 tahun	160 / 95	152 / 90
25	Ny. K	P	65	Adimulyo	Ya	≥ 5 tahun	165 / 96	162 / 94
26	Ny. W	P	63	Kemujaan	Ya	≥ 5 tahun	180 / 98	165 / 92
27	Ny. M	P	63	Tegalsari	Ya	≥ 5 tahun	185 / 100	175 / 90
28	Ny. S	P	62	Mangunharjo	Ya	≥ 5 tahun	172 / 95	165 / 95
29	Ny. U	P	64	Mangunharjo	Ya	≥ 5 tahun	145 / 102	143 / 96
30	Tn. S	L	67	Adiluhur	Ya	≥ 5 tahun	164 / 105	152 / 100
31	Ny. S	P	68	Kemujaan	Ya	≥ 5 tahun	175 / 103	160 / 92

LAMPIRAN 15

Hasil Analisa Data Univariat Dan Bivariat

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	6	19.4	19.4	19.4
	Perempuan	25	80.6	80.6	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Genetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	31	100.0	100.0	100.0

Lama Menderita Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≥5 Tahun	28	90.3	90.3	90.3
	<5 Tahun	3	9.7	9.7	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Statistics

		Usia	Tekana Darah Sistolik Sebelum	Tekana Darah Diastolik Sebelum
N	Valid	31	31	31
	Missing	0	0	0
Mean		63.94	165.68	96.39
Std. Error of Mean		.506	1.781	1.070
Median		64.00	165.00	96.00
Mode		60 ^a	175	95
Std. Deviation		2.816	9.914	5.959
Range		8	40	30
Minimum		60	145	84
Maximum		68	185	114
Sum		1982	5136	2988
Percentiles	25	62.00	160.00	92.00
	50	64.00	165.00	96.00
	75	67.00	172.00	100.00

Statistics

		Tekanan Darah Sistolik Sesudah	Tekanan Darah Diastolik Sesudah
N	Valid	31	31
	Missing	0	0
Mean		156.10	92.23
Std. Error of Mean		1.563	.672
Median		155.00	92.00
Mode		155 ^a	92
Std. Deviation		8.704	3.739
Variance		75.757	13.981
Range		33	15
Minimum		142	85
Maximum		175	100
Sum		4839	2859
Percentiles	25	150.00	90.00
	50	155.00	92.00
	75	162.00	95.00

Tekanan Darah Sebelum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi I	7	22.6	22.6	22.6
	Hipertensi II	24	77.4	77.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Tekanan Darah Sesudah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pra-Hipertensi	0	0	0	0
	Hipertensi I	17	54.8	54.8	54.8
	Hipertensi II	14	29.0	29.0	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tekanan Darah Sistol Pre	.088	31	.200*	.982	31	.861
Tekanan Darah Sistol Post	.125	31	.200*	.960	31	.292
Tekanan Darah Diastol Pre	.136	31	.148	.951	31	.161
Tekanan Darah Diastol Post	.147	31	.087	.950	31	.152

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Tekanan Darah Sistol Pre	165.68	31	9.914	1.781
	Tekanan Darah Sistol Post	156.10	31	8.704	1.563

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Tekanan Darah Sistol Pre & Tekanan Darah Sistol Post	31	.687	.000

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Tekanan Darah Diastol Pre	96.39	31	5.959	1.070
	Tekanan Darah Diastol Post	92.23	31	3.739	.672

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Tekanan Darah Diastol Pre & Tekanan Darah Diastol Post	31	.699	.000

LAMPIRAN 16

Lembar Bimbingan

LAMPIRAN 16

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 : Lukman Hakim

NIM : A12020071

Pembimbing : Putra Agina W.S.M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
03/10/2023	Penentuan topik skripsi	
04/10/2023	Konsul Judul (ACC)	
12/10/2023	Konsul BAB I (Revisi latar belakang, keaslian penelitian)	
23/10/2023	Konsul BAB I (Revisi latar belakang), lanjut bab II	
08/11/2023	Konsul BAB II (Revisi kerangka teori)	
23/11/2023	Konsul BAB I & II (ACC) Lanjut BAB III	
06/12/2023	Konsul BAB III (Revisi desain penelitian, teknik sampling, kriteria inklusi & ekklusi, analisa bivariat)	
27/01/2024	Konsul BAB III (Revisi desain penelitian, definisi operasional, teknik pengumpulan data)	
05/03/2024	Konsul BAB III (Revisi spasi)	
08/03/2024	Konsul BAB III (ACC)	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


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



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Lukman Hakim

NIM : A12020071

Pembimbing : Putra Agina W.S.,M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
10/06/2024	Konsul BAB IV & V (Revisi hasil penelitian, tabel distribusi frekuensi Analisa univariat, tambahkan keterbatasan penelitian)	
21/06/2024	Konsul BAB IV & V (Revisi susunan tabel distribusi frekuensi Analisa univariat dan bivariat)	
04/07/2024	Konsul BAB IV & V (ACC)	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

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

LAMPIRAN 17

DOKUMENTASI PENELITIAN

