

DAFTAR PUSTAKA

- Adiyasa, R. P., & M Cruz, B. G. (2020). *The Correlation Between Self-Care Behavior and The Self-Efficacy of Hypertensive Adults*. *Indonesian Nursing Journal of Education and Clinic (Injec)*, 5(1), 44. <https://injec.aipniainec.org/index.php/INJEC/article/viewFile/273/271>
- Adibah. (2020). Pola Makan Sehat Untuk Penderita Hipertensi.
- American Heart Association (2025). *Understanding Blood Pressure Readings*
- American Heart Association. (2025). *Guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults*. <https://www.heart.org>
- Ardyan,E.,Boari,Y.,Ahkmad,Yuliyani,L.,Hildawati,Suarni,A.,Anurogi,D ,Ifdah,E & Judijanto, L. (2023) *Metode Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif : pendekatan metode kualitatif dan kuantitatif di Berbagai bidang*, Jambi
- Arindari, D. R., & Rina, P. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas Ariodillah. *Excellect Midwifery Journal*, 5(1), 95–103.
- Astutik, M. F., & Mariyam. (2021). *Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Menggunakan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat*. *Ners Muda*, 2(1), 54–64. <https://doi.org/10.26714/nm.v2i1.7347>
- Baco,H,N.,Laya ,A,A.,Buhang,R,M (2024).*Pengaruh Pemberian Jus Semangka Merah Terhadap Tekanan Darah pada Dewasa Akhir di Kelurahan Mahawu Lingkungan VII* .<https://ejournal.unimman.ac.id/index.php/jusika>
- Cholifah, N., dan Hartinah, D. (2021). *Pengaruh Pemberian Jus Tomat Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Purwosari Kudus*. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*. 12(2): 404.92. <https://doi.org/10.26751/jikk.v12i2.1150>
- Data Puskesmas Telaga Dewa, 2023–2025
- Eli, 2024. Asuhan keperawatan keluarga pada NY. M Dengan Hipertensi. Vol 4 No 1
- Febriawati, H., Angraini, W., Fredrika, L., & Fatmawati, T. (2023). *Edukasi Hipertensi Pada Pralansia Dan Lansia Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Lingkar Barat Kota Bengkulu*. *Pengabdian Mandiri*, 2(2), 445–454.
- Fiana, F. K., & Indarjo, S. (2024). Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Hipertensi. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 8(1), 1–11. <https://doi.org/10.15294/higeia.v8i1.67857>
- Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2021). *Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology*. Elsevier.

- Hermawati, & Sutarwi. (2023). *Penerapan terapi rendam kaki air hangat Untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi di ruang mawar 2 rsud kabupaten karanganyar*. Jurnal OSADHAWEDYAH, 7(3), hal. 201-211. <http://eprints.aiska-university.ac.id/id/eprint/2639/>
- Kemenkes, RI, 2023. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hipertensi Dewasa*
- Melisa Putri Pratama, Andry Sartika, 2024, Pengaruh Intervensi Air Rebusan Daun Binahong (Anredera Cordifolia) Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Kota Bengkulu. Jurnal Ners Generation 2024
- Musakkar, & Djafar, T. (2021). Promosi Kesehatan: Penyebab Terjadinya Hipertensi (H. Aulia). CV. Pena Persada.
- Nurleli, (2024). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Hipertensi pada Dewasa Umur 26-45 Tahun. Jurnal Keperawatan Indonesia, 4(2), 22–28.
- Permatasari, E., Muryani, S., & Indiasuti, P. (2024). *hubungan pengetahuan pengobatan hipertensi dengan kepatuhan minum obat hipertensi di puskesmas slawi*. midwifery and nursing journal, 1(2), 60-67. Retrieved from <https://ejournal.bhamada.ac.id/index.php/MINOR/article/view/68>
- Putra, S., & Susilawati, S. (2022). *Pengaruh Gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi di Indonesia (A: Systematic Review)*. Jurnal Pendidikan Tambusai, 6(2), 15794–15798.
- Pratiwi,B,E.,Iswantiningsih,E.,&Sari,A,D.(2023).*Penerapan Jus Semangka Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Klien Dengan Hipertensi*
- Pratiwi, W. R. (2021). Evaluating the impact of school-based English clubs on English language acquisition and learners' self-confidence. Journal of Research on Language Education, 3(2), 45–56.
- Rusdiawan, A., & Habibi, A. I. (2020). *Efek pemberian jus semangka kuning terhadap tekanan darah, kadar asam laktat, dan daya tahan anaerobic setelah aktivitas anaerobic*. Jurnal SPORTIF: Jurnal Penelitian Pembelajaran, 6(2), 316–331.
- Sari, DR., Qosim, A., dan Nudesti, NP. (2022). *Pengaruh Pemberian Terapi Jus Semangka Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Lansia*. Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah Stikes Kendal. 11(1): 1-8. <Http://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/pskm/article/view/404/483>
- Saputra, A., Pebriani, S. H., Tafdihila, T., & Syafe'i, A. (2023). Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi. Malahayati Nursing Journal, 5(1), 80–87. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i1.7665>
- Suharman, S., & Rosmiyati, R. (2021). *Jus Semangka Mempengaruhi Penurunan Tekanan Darah Terhadap Penderita Hipertensi Pada Lansia*. MidwiferyJournal, 1(2),71-78. <https://www.ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/MJ/article/view/3345>

- Sukawati, N. M. A., Susilawati, S., & Anggraini, A. (2023). *Pengaruh Pemberian Jus Semangka Terhadap Penurunan Tekanan Darah Terhadap Penderita Hipertensi Pada Lansia Di Puskesmas Seputih Mataram Lampung Tengah Tahun 2019*. *Midwifery Journal*, 3(1), 42–49. <https://www.ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/MJ/article/view/9532>
- Sidiki, N., Kindang, W. I., & Arfiah (2025). *Pengaruh Jus Semangka Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Kelurahan Tondo*. Website: <https://journals.itspku.ac.id/index.php/profesi/>
- Syaidah Marhabatsar, N., & Sijid, A. (2021). Review: Penyakit Hipertensi Pada Sistem Kardiovaskular. *Prosiding Biologi Achieving The Sustainable Development Goals With Biodiversity In Confronting Climate Change*, 7(1), 72–78. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>
- Syntya, 2021. Hubungan Aktivitas Fisik dengan Tekanan Darah pada Masyarakat Penderita Hipertensi di Puskesmas 23 Ilir Palembang Tahun 2022. *Jurnal Kesehatan Bina Husada*, 16(2), 43–47
- Umrah, Y., Rosjidi, C. H., & Balaka, K. I. (2022). *Pengaruh Jus Semangka Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pasien Hipertensi*. *Jurnal Ilmiah Karya Kesehatan*, 3(01), 16–22. <https://stikesks-kendari.e-journal.id/jikk>
- Wang, W., Rezaei, Y. M., & Izadpanah, S. (2024). Speaking accuracy and fluency among EFL learners: The role of creative thinking, emotional intelligence, and academic enthusiasm. *Heliyon*.
- Widiastuti, (2022). Gambaran Kecemasan Penderita Hipertensi Dengan Penyakit Penyerta Di Puskesmas Baki Sukoharjo.
- WHO. (2023). Hipertensi
- World Health Organization. (2024). *Hypertension Fact Sheet*.
- Yellisni, I., & Kalsum, U. (2023). (*Jurnal Inspirasi Kesehatan*) (*Jurnal Inspirasi Kesehatan*). *JIKA Jurnal Inspirasi Kesehatan*, 1(1), 80–94.
- Zhou, L., Lin, J., Zhuang, M., Wang, Y., Weng, Q., & Zhang, H. (2024). *Heliox ventilation in elderly, hypertensive ICU patients improves microcirculation: A randomized controlled study*. *Journal of Critical Care*, 84(August). <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2024.154897>

Lampiran 1 :SOP Pengukuran Tekanan Darah

	SOP PENGUKURAN TEKanan DARAH PAKAI TENSIMETER DIGITAL		
	NO DOKUMEN	NO REVISI	HALAMAN
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH	
PENGERTIAN	Tensimeter adalah alat untuk menilai tekanan darah merupakan indikator untuk menilai sistem kardiovaskuler.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah – langkah bagi petugas untuk melaksanakan penggunaan tensimeter digital.		
ALAT DAN BAHAN	1. Tensi meter digital 2. Handscoon 3. Alat Pelindung Diri (APD)		
LANGKAH - LANGKAH	1. Petugas menggunakan APD. 2. Petugas mencuci tangan dan menjelaskan tujuan dilakukan tindakan. 3. Petugas mengatur posisi pasien. 4. Petugas meletakkan lengan pasien yang hendak diukur pada posisi terlentang. 5. Petugas menganjurkan pasien untuk membukan lengan baju. 6. Petugas memasang manset pada lengan kanan/kiri atas, sekitar 3 cm diatas fossa cubiti (Siku lengan bagian dalam). Jangan terlalu ketat atau terlalu longgar. 7. Petugas menekan tombol START/ STOP.		

	8. Petugas menunggu alat memompa secara otomatis. 9. Petugas meihat angka yang tertera pada monitor tensimeter (tekanan darah, nadi/ heart rate). 10. Petugas mencatat hasilnya dan dokumentasikan.																		
	<table><tr><th>Klasifikasi tekanan darah</th><th>Tekanan Sistolik, MmHg</th><th>Tekanan Diastolik, mmHg</th></tr><tr><td>Normal</td><td><120</td><td>Dan <80</td></tr><tr><td>Meningkat</td><td>(Elevated) 120-129</td><td>Dan <80</td></tr><tr><td>Hipertensi stadium 1</td><td>130 – 139</td><td>Atau 80 - 89</td></tr><tr><td>Hipertensi stadium 2</td><td>≥ 140</td><td>Atau ≥ 90</td></tr><tr><td>Krisis Hipertensi</td><td>> 180</td><td>Dan /atau> 120</td></tr></table>	Klasifikasi tekanan darah	Tekanan Sistolik, MmHg	Tekanan Diastolik, mmHg	Normal	<120	Dan <80	Meningkat	(Elevated) 120-129	Dan <80	Hipertensi stadium 1	130 – 139	Atau 80 - 89	Hipertensi stadium 2	≥ 140	Atau ≥ 90	Krisis Hipertensi	> 180	Dan /atau> 120
Klasifikasi tekanan darah	Tekanan Sistolik, MmHg	Tekanan Diastolik, mmHg																	
Normal	<120	Dan <80																	
Meningkat	(Elevated) 120-129	Dan <80																	
Hipertensi stadium 1	130 – 139	Atau 80 - 89																	
Hipertensi stadium 2	≥ 140	Atau ≥ 90																	
Krisis Hipertensi	> 180	Dan /atau> 120																	
SUMBER	(Puskesmas Bareng, 2022)																		

Lampiran 2 :SOP jus semangka kuning

	SOP JUS SEMANGKA KUNING		
	NO DOKUMEN	NO REVISI	HALAMAN
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH	
PENGERTIAN	Jus adalah buah yang diproses menggunakan juicer, yang nantinya akan disaring ampasnya dan hanya diambil air sari buahnya saja.		
TUJUAN	Menurunkan tekanan darah		
CARA KERJA	Tahap Kerja 1. Siapkan blender. 2. Siapkan buah semangka 100 gr dipotong-potong. 3. Gula pasir 6 gr. 4. Air putih 50 cc. 5. Setelah semuanya disiapkan, masukan potongan buah semangka, gula pasir dan air putih kedalam blender. 6. Blender semuanya sampai halus. 7. Jus semangka siap untuk diminum.		
HASIL	1. Evaluasi respon klien setelah minum jus. 2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya. 3. Mengakhiri kegiatan dengan baik.		
DOKUMENTASI	1.Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan.		

	2. Cek tekanan darah klien. 3. Bersihkan dan kembalikan peralatan yang digunakan pada tempatnya.
SUMBER	(Nasrullah, 2018)



A. KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

KUESIONER PENELITIAN

Judul Penelitian:

PENGARUH PEMBERIAN JUS SEMANGKA KUNING TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS TELAGA DEWA KOTA BENGKULU

Identitas Responden

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Kode Responden	
2	Umur	 Tahun
3	Jenis Kelamin	☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4	Pendidikan	☐ Tidak Sekolah ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ Perguruan Tinggi
5	Pekerjaan	☐ IRT ☐ Petani ☐ Wiraswasta ☐ PNS ☐ Buruh ☐ Lainnya

B. LEMBAR CHECKLIST PEMBERIAN INTERVENSI

Petunjuk: Berikan tanda centang (✓) pada kolom **Ya** atau **Tidak** sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.

No.	Kegiatan	Ya	Tidak
1	Responden memenuhi kriteria inklusi	☐	☐
2	Responden bersedia mengikuti penelitian	☐	☐
3	Tekanan darah diukur sebelum intervensi	☐	☐
4	Jus semangka kuning disiapkan sesuai dosis yang telah ditentukan	☐	☐
5	Jus semangka kuning diberikan kepada responden	☐	☐
6	Responden mengonsumsi jus semangka kuning sampai selesai	☐	☐
7	Selama intervensi tidak terdapat keluhan yang mengharuskan intervensi dihentikan	☐	☐
8	Tekanan darah diukur kembali setelah intervensi	☐	☐
9	Hasil pengukuran tekanan darah dicatat pada lembar observasi	☐	☐

Keterangan:

Ya = kegiatan dilakukan/sesuai

Tidak = kegiatan tidak dilakukan/tidak sesuai

C. LEMBAR PENGUKURAN TEKANAN DARAH SISTOLIK

No. Responden	Tekanan Darah Sistolik Awal (mmHg)	Tekanan Darah Sistolik Akhir (mmHg)	Perubahan (mmHg)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

D. LEMBAR PENGUKURAN TEKANAN DARAH DIASTOLIK

No. Responden	Tekanan Darah Diastolik Awal (mmHg)	Tekanan Darah Diastolik Akhir (mmHg)	Perubahan (mmHg)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

E. LEMBAR PENGUKURAN TEKANAN DARAH RESPONDEN

Kode Responden :

Tanggal :

Waktu Pengukuran :

Pengukuran	Sistolik (mmHg)	Diastolik (mmHg)	Keterangan
Sebelum intervensi (Pretest)			
Sesudah intervensi (Posttest)			
Perubahan			

F. CATATAN PELAKSANAAN INTERVENSI

Dosis jus semangka kuning :

Waktu pemberian :

Waktu pengukuran tekanan darah awal :

Waktu pengukuran tekanan darah akhir :

Jumlah jus yang dikonsumsi :

Keluhan selama/setelah intervensi :

☐ Tidak ada keluhan

☐ Ada keluhan, yaitu:

Keterangan lain:

.....

.....

G. KETERANGAN PENGISIAN

1. Tekanan darah awal merupakan hasil pengukuran tekanan darah responden sebelum diberikan intervensi jus semangka kuning.
2. Tekanan darah akhir merupakan hasil pengukuran tekanan darah responden setelah diberikan intervensi jus semangka kuning sesuai dengan prosedur penelitian.
3. Perubahan tekanan darah dihitung berdasarkan selisih antara tekanan darah awal dan tekanan darah akhir.
4. Nilai perubahan positif menunjukkan adanya penurunan tekanan darah.
5. Nilai perubahan 0 menunjukkan tidak terdapat perubahan tekanan darah.
6. Nilai perubahan negatif menunjukkan adanya peningkatan tekanan darah.
7. Seluruh hasil pengukuran dicatat berdasarkan hasil pengukuran menggunakan alat ukur tekanan darah yang digunakan dalam penelitian.

HASIL PENGUKURAN

TEKANAN DARAH SISTOLIK AWAL DAN AKHIR RESPONDEN

Responden	Tekanan Darah Awal (mmHg)	Tekanan Darah Akhir (mmHg)	Perubahan (mmHg)
1.	150.0	150.0	0.0
2.	140.0	120.0	20.0
3.	140.0	130.0	10.0
4.	140.0	140.0	0.0
5.	160.0	130.0	30.0
6.	140.0	130.0	10.0
7.	140.0	130.0	10.0
8.	140.0	120.0	20.0
9.	160.0	150.0	10.0
10.	140.0	110.0	30.0
11.	160.0	160.0	0.0
12.	160.0	130.0	30.0
13.	150.0	150.0	0.0
14.	140.0	120.0	20.0
15.	140.0	130.0	10.0
16.	150.0	150.0	0.0
17.	140.0	120.0	20.0
18.	140.0	130.0	10.0
19.	140.0	140.0	0.0
20.	160.0	130.0	30.0
21.	140.0	130.0	10.0
22.	140.0	130.0	10.0
23.	140.0	120.0	20.0
24.	160.0	150.0	10.0
25.	140.0	110.0	30.0
26.	160.0	160.0	0.0
27.	160.0	130.0	30.0
28.	150.0	150.0	0.0
29.	140.0	120.0	20.0
30.	140.0	130.0	10.0

TEKANAN DARAH DIASTOLIK AWAL DAN AKHIR RESPONDEN

Responden	Tekanan Darah Awal (mmHg)	Tekanan Darah Akhir (mmHg)	Perubahan (mmHg)
1.	100.0	90.0	10.0
2.	100.0	90.0	10.0
3.	100.0	90.0	10.0
4.	90.0	90.0	0.0
5.	100.0	80.0	20.0
6.	90.0	90.0	0.0
7.	100.0	90.0	10.0
8.	100.0	90.0	10.0
9.	90.0	100.0	-10.0
10.	100.0	80.0	20.0
11.	100.0	90.0	10.0
12.	100.0	90.0	10.0
13.	100.0	90.0	10.0
14.	100.0	90.0	10.0
15.	100.0	90.0	10.0
16.	100.0	90.0	10.0
17.	100.0	90.0	10.0
18.	100.0	90.0	10.0
19.	90.0	90.0	0.0
20.	100.0	80.0	20.0
21.	90.0	90.0	0.0
22.	100.0	90.0	10.0
23.	100.0	90.0	10.0
24.	90.0	100.0	-10.0
25.	100.0	80.0	20.0
26.	100.0	90.0	10.0
27.	100.0	90.0	10.0
28.	100.0	90.0	10.0
29.	100.0	90.0	10.0
30.	100.0	90.0	10.0

Tabel Tekanan Darah Sistolik Awal dan Akhir Responden

No	Tekanan Darah Awal (mmHg)	Kategori Awal	Tekanan Darah Akhir (mmHg)	Kategori Akhir	Perubahan (mmHg)
1.	150	Ringan	150	Ringan	0
2.	140	Ringan	120	Normal	20
3.	140	Ringan	130	Borderline I	10
4.	140	Ringan	140	Ringan	0
5.	160	Moderat	130	Borderline	30
6.	140	Ringan	130	Borderline	10
7.	140	Ringan	130	Borderline	10
8.	140	Ringan	120	Normal	20
9.	160	Moderat	150	Ringan	10
10.	140	Ringan	110	Normal	30
11.	160	Moderat	160	Moderat	0
12.	160	Moderat	130	Borderline	30
13.	150	Ringan	150	Ringan	0
14.	140	Ringan	120	Normal	20
15.	140	Ringan	130	Borderline	10
16.	150	Ringan	150	Ringan	0
17.	140	Ringan	120	Normal	20
18.	140	Ringan	130	Borderline I	10
19.	140	Ringan	140	Ringan	0
20.	160	Moderat	130	Borderline	30
21.	140	Ringan	130	Borderline	10
22.	140	Ringan	130	Borderline	10
23.	140	Ringan	120	Normal	20
24.	160	Moderat	150	Ringan	10
25.	140	Ringan	110	Normal	30
26.	160	Moderat	160	Moderat	0

27.	160	Moderat	130	Borderline	30
28.	150	Ringan	150	Ringan	0
29.	140	Ringan	120	Normal	20
30.	140	Ringan	130	Borderline	10

Ringkasan Kategori

Sebelum Intervensi

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Ringan	22	73,3
Moderat	8	26,7
Berat	0	0
Borderline	0	0
Total	30	100

Setelah Intervensi

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Normal (<130 mmHg)	8	26,7
Borderline	12	40,0
Ringan	8	26,7
Moderat	2	6,7
Berat	0	0
Total	30	100

Tabel Tekanan Darah Diastolik Awal dan Akhir Responden

No	Tekanan Darah Awal (mmHg)	Kategori Awal	Tekanan Darah Akhir (mmHg)	Kategori Akhir	Perubahan (mmHg)
1.	100	Moderat	90	Ringan	10
2.	100	Moderat	90	Ringan	10
3.	100	Moderat	90	Ringan	10
4.	90	Ringan	90	Ringan	0
5.	100	Moderat	80	Borderline	20
6.	90	Ringan	90	Ringan	0
7.	100	Moderat	90	Ringan	10
8.	100	Moderat	90	Ringan	10
9.	90	Ringan	100	Moderat	-10
10.	100	Moderat	80	Borderline	20
11.	100	Moderat	90	Ringan	10
12.	100	Moderat	90	Ringan	10
13.	100	Moderat	90	Ringan	10
14.	100	Moderat	90	Ringan	10
15.	100	Moderat	90	Ringan	10
16.	100	Moderat	90	Ringan	10
17.	100	Moderat	90	Ringan	10
18.	100	Moderat	90	Ringan	10
19.	90	Ringan	90	Ringan	0
20.	100	Moderat	80	Borderline	20
21.	90	Ringan	90	Ringan	0
22.	100	Moderat	90	Ringan	10
23.	100	Moderat	90	Ringan	10
24.	90	Ringan	100	Moderat	-10
25.	100	Moderat	80	Borderline	20
26.	100	Moderat	90	Ringan	10

27.	100	Moderat	90	Ringan	10
28.	100	Moderat	90	Ringan	10
29.	100	Moderat	90	Ringan	10
30.	100	Moderat	90	Ringan	10

Distribusi Kategori Sebelum Intervensi

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Borderline	0	0,0
Ringan	8	26,7
Moderat	22	73,3
Berat	0	0,0
Total	30	100

Distribusi Kategori Setelah Intervensi

Kategori	Frekuensi	Persentase (%)
Borderline	4	13,3
Ringan	24	80,0
Moderat	2	6,7
Berat	0	0,0
Total	30	100

No	MAP Awal	MAP Akhir	Perubahan
1	116,67	110,00	6,67
2	113,33	100,00	13,33
3	113,33	103,33	10,00
4	106,67	106,67	0,00
5	120,00	96,67	23,33
6	106,67	103,33	3,33
7	113,33	103,33	10,00
8	113,33	100,00	13,33

9	113,33	116,67	-3,33
10	113,33	90,00	23,33
11	120,00	113,33	6,67
12	120,00	103,33	16,67
13	116,67	110,00	6,67
14	113,33	100,00	13,33
15	113,33	103,33	10,00
16	116,67	110,00	6,67
17	113,33	100,00	13,33
18	113,33	103,33	10,00
19	106,67	106,67	0,00
20	120,00	96,67	23,33
21	106,67	103,33	3,33
22	113,33	103,33	10,00
23	113,33	100,00	13,33
24	113,33	116,67	-3,33
25	113,33	90,00	23,33
26	120,00	113,33	6,67
27	120,00	103,33	16,67
28	116,67	110,00	6,67
29	113,33	100,00	13,33
30	113,33	103,33	10,00

Output SPSS

Statistics

		usia	jeniskelamin	pendidikan	sistolikawal	diastolikawal	sistolikakhir	diastolikakhir
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	40-55	12	40.0	40.0	40.0
	56-65	14	46.7	46.7	86.7
	> 66	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	14	46.7	46.7	46.7
	perempuan	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	



DOKUMENTASI PEMBUATAN DAN PEMBERIAN JUS SEMANGKA KUNING





**DOKUMENTASI PENGUKURAN TENSI SEBELUM PEMBERIAN JUS
SEMANGKA KUNING**





**DOKUMENTASI PENGUKURAN TENSI SETELAH PEMBERIAN JUS
SEMANGKA KUNING**



