

LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Novi Ramadhanif Abdul Halim adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Jurusan Gizi dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Kacang Edamame Rebus (*Glycin max (L) Merrill*) sebagai Cemilan Sehat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Dinoyo” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Pengaruh Pemberian Kacang Edamame Rebus (*Glycin max (L) Merrill*) sebagai Cemilan Sehat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Dinoyo, dengan metode/prosedur yakni pertama, responden akan dijelaskan mengenai penelitian lalu diminta untuk mengisi lembar persetujuan (*informed consent*). Selanjutnya apabila responden bersedia maka akan dilakukan pengukuran berat badan dan tinggi badan (Antropometri) selama kurang lebih 5 menit kemudian mengisi formulir identitas responden. Wawancara mengenai asupan makan sehari dengan metode Recall 2 x 24 jam serta informasi terkait penggunaan garam dapur menggunakan formulir yang telah disiapkan. Wawancara asupan makan dan penggunaan garam dapur dilakukan di rumah responden. Selanjutnya akan dilakukan pengecekan tekanan darah sebelum diberikan intervensi. Kemudian, responden akan diberikan kacang edamame rebus sebagai bentuk intervensi dalam penelitian ini selama satu minggu. Kacang edamame rebus akan diberikan sebagai cemilan dan hanya dikonsumsi satu kali dalam sehari yakni di waktu selangan sore. Pemberian intervensi dengan memanfaatkan kacang edamame yang direbus tanpa garam serta penyedap rasa atau bumbu lainnya sebagai cemilan sehat dengan sajian sebanyak 4-5 porsi dalam satu minggu atau sekitar 40 gram kacang edamame (berat mentah) per hari dengan frekuensi makan hanya satu kali waktu makan yakni saat waktu selangan sore jam 16:00 WIB. Pemberian intervensi tersebut diberikan oleh peneliti selama 5 kali dalam waktu 1 minggu yakni senin, selasa, rabu, kamis, dan jum'at (setiap hari diberikan 1 porsi kacang edamame rebus) di rumah responden. Setelah diberikan intervensi, responden akan diperiksa kembali tekanan darahnya.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sudah memenuhi kriteria pemilihan subyek secara ilmiah yakni berusia ≥ 45 tahun, memiliki tekanan darah tinggi, berjenis kelamin laki-laki dan atau perempuan, tidak memiliki komplikasi yang membahayakan jika diberikan intervensi, tidak hamil atau menyusui bagi wanita, mendapatkan obat-obatan antihipertensi dari dokter, tidak memiliki alergi terhadap kacang-kacangan terutama edamame, dapat berbicara dan dalam keadaan sadar, serta bersedia diberikan intervensi dan ikut serta dalam penelitian. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 7 hari dengan sampel sebanyak 24 orang menggunakan teknik sampel *Non probability sampling* dengan metode *purposive sampling*.

5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa sejumlah barang seperti 4 set mangkuk dengan ukiran yang indah atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui hasil penelitian skripsi yang dipublikasi oleh jurusan gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel terkait tekanan darah anda, hasil antropometri meliputi tinggi badan dan berat badan, IMT, dan asupan makan anda.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali data tersebut bersifat rahasia.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan menggunakan alat tensi meter atau *sphygmomanometer* untuk mendapatkan tekanan darah serta asupan makan subjek termasuk konsumsi edamame rebus dengan menggunakan formulir recall 24 jam, cara ini tidak menimbulkan rasa sakit tetapi mungkin menyebabkan kejemuhan atau rasa bosan yang kemungkinan dialami oleh subjek dari tindakan intervensi yang diterima selama penelitian; dan tidak ada kemungkinan bahaya bagi subjek serta keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat membantu mencegah atau menurunkan tekanan darah serta mendapatkan informasi terkait kondisi kesehatan bapak/ibu saat ini.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi masyarakat luas terutama yang mengalami hipertensi dan sebagai literatur dalam menambah pengetahuan masyarakat luas terkait manfaat edamame bagi penurunan tekanan darah.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan) di Puskesmas Dinoyo dengan **membayar sejumlah** sesuai tarif yang berlaku untuk rawat jalan di Puskesmas.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini tidak menimbulkan resiko atau bahaya.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini tidak menimbulkan resiko atau bahaya.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dalam folder selama 1 tahun atau lebih dengan tetap menjaga kerahasiaan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya efek samping akibat intervensi yakni seperti mual, kembung, atau gangguan saluran pencernaan lainnya.

22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pemeriksaan kesehatan di Puskesmas Dinoyo sesuai tarif yang dari puskesmas. Pihak peneliti tidak menanggung biaya pelayanan kesehatan karena penelitian ini tidak memberikan dampak bahaya.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini tidak mengandung bahaya dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan bertanggung jawab atas efek samping dari intervensi dalam penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.
30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.
31. Penelitian ini menggunakan sampel tekanan darah dan asupan makan milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.
32. Penelitian ini melibatkan anda (wanita usia subur) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi penurunan kondisi anda.
33. Penelitian ini tidak melibatkan anda (wanita hamil/menyusui).
34. Penelitian ini tidak melibatkan anda sebagai korban bencana untuk tujuan penelitian dan tidak berhubungan dengan bantuan kemanusiaan yang mungkin akan diberikan pihak lain.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital. Alat digital seperti timbangan digital atau alat tensi meter digital hanya akan digunakan jika memang diperlukan.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

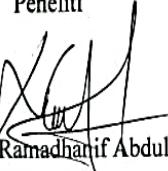
/

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

.....

Dengan hormat
Peneliti


Novi Ramadhanif Abdul Halim

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**
Jl. Simpang LA. Suciwo No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos : 65124

Malang, 11 MAY 2023

Nomor	: 072/ 375/35.73.402/2023	Kepada
Sifat	: Biasa	Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo
Lampiran	: -	M A L A N G
Perihal	: penelitian	

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM/NIP
1.	Novi Ramadhanif Abdul Halim	P17111203020

Akan melaksanakan penelitian, mulai tanggal 12 Juni-12 Juli 2023 dengan judul: Pengaruh pemberian kacang edamame rebus (Glyein max L) sebagai camilan sehat terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan penelitian wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.


a.n. KERJA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,
* DINAS KESEHATAN *
MA 
Dr. OMAR USMAN
Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 3. Surat Keterangan Layak Etik Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No 77 C Malang. 65112 Telp (0341) 566075. 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik komisiethik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.300/V/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Novi Ramadhanif Abdul Halim
Principal Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH PEMBERIAN KACANG EDAMAME REBUS (Glycin max (L) Merrill) SEBAGAI CEMILAN SEHAT
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS DINOYO"**

**"THE EFFECT OF GIVING BOILED EDAMAME BEANS (Glycin max (L) Merrill) AS A HEALTHY SNACK ON REDUCING
BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSION PATIENTS AT THE DINOYO 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/Eksplorasi, 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 10 Mei 2023 sampai dengan tanggal 10 Mei 2024.

This declaration of ethics applies during the period May 10, 2023 until May 10, 2024.

May 10, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 4. Formulir Identitas Responden

FORMULIR IDENTITAS RESPONDEN		
No	Keterangan	Jawaban
1	Nama	
2	No. Telepon	
3	Jenis Kelamin	Pria/Wanita*
4	Umur	____ Tahun
5	Pendidikan Terakhir	_____
6	Pekerjaan	
7	Tinggi Badan	____ cm
8	Berat Badan	____ kg
9	IMT	____ kg/m ²
10	Status Gizi	
11	Tekanan Darah	____ mmHg
12	Alergi Kacang-kacangan	Iya / Tidak*
13	Konsumsi Obat Anti Hipertensi	_____
14	Riwayat kesehatan/hipertensi	1. Hipertensi 2. Diabetes Mellitus 3. Gagal jantung 4. Gagal ginjal 5. Lain-lain :

*) Coret salah satu

Lampiran 5. Standar Porsi untuk Kelompok Usia ≥ 45 tahun (pralansia dan lansia)

Standar Porsi untuk Kelompok Usia 45-49 tahun

Bahan Makanan atau Penukarnya	Jumlah Porsi (p)
LAKI-LAKI DEWASA	2550 kkal
Nasi	7 ½
Daging	2 ½
Tempe	4
Sayur	5 ½
Buah	5
Minyak	5
Gula	1
Susu	½
PEREMPUAN DEWASA	2150 kkal
Nasi	5 ½
Daging	3
Tempe	4
Sayur	5

Buah	5
Minyak	3 ½
Gula	1
Susu	½

Standar Porsi untuk Kelompok Usia 50-64 tahun

Bahan Makanan atau Penukarnya	Jumlah Porsi (p)
LAKI-LAKI DEWASA	2150 kkal
Nasi	5 ½
Daging	3
Tempe	4
Sayur	5
Buah	5
Minyak	3 ½
Gula	1
Susu	½ p
PEREMPUAN DEWASA	1800 kkal
Nasi	3
Daging	2
Tempe	5
Sayur	5
Buah	6
Minyak	2
Gula	2
Susu	1

Standar Porsi untuk Kelompok Usia 65-80 tahun

Bahan Makanan atau Penukarnya	Jumlah Porsi (p)
LAKI-LAKI DEWASA	1800 kkal
Nasi	3
Daging	2
Tempe	5
Sayur	5
Buah	6
Minyak	2
Gula	2
Susu	1
PEREMPUAN DEWASA	1550 kkal
Nasi	3
Daging	1

Tempe	4
Sayur	5
Buah	6
Minyak	1
Gula	1
Susu	1

KETERANGAN :

Nasi 1 p = 100 gram = $\frac{3}{4}$ gls = 175 kkal

Daging 1 p = 35 gram = 1 ptg sdg = 75 kkal

Tempe 1 p = 50 gram = 2 ptg sdg = 75 kkal

Sayur 1 p = 100 gram = 1 gls = 25 kkal

Buah 1 p = 100 gram = 1 buah pisang ambon = 50 kkal

Minyak 1 p = 5 gram = 1 sdt = 50 kkal

Gula 1 p = 13 gram = 1 sdm = 50 kkal

Susu 1 p = 200 gram = 1 gls = 125 kkal

Lampiran 6. Data Karakteristik Responden

MASTER TABEL PENELITIAN SKRIPSI

NO	Kode	INTERVENSI EDAMAME REBUS												INTERVENSI EDAMAME REBUS							TEKANAN DARAH											
		Jenis Kelamin		Umur (thn)	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Tinggi Badan (cm)	Tinggi Badan (m)	Berat Badan (kg)	IMT (kg/m ²)	Status Gizi	Alergi Kacang		Konsumsi Obat AntiHipertensi		Keterangan Obat	Penyakit Lainnya	SEBELUM					SESUDAH					TEKANAN DARAH Sistolik (mmHg)		TEKANAN DARAH Diastolik (mmHg)		
		L	P									Ya	Tidak	Ya	Tidak			Natrium (mg)	Kalium (mg)	Kalsium (mg)	Magnesium (mg)	Serat (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Kalsium (mg)	Magnesium (mg)	Serat (mg)	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	
1	Aa	1	45	SMK	Pedagang	155	2.4025	85	35.4	Obesitas		✓		✓				1953	732	151	168	4	2320	1490	216	190	16	150	140	95	80	
2	Bb	1	47	SD	IRT	153	2.3409	72	30.8	Obesitas		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		1553	970	160	174	6	1370	1688	200	243	9	155	140	95	80
3	Cc	1	63	SD	Pedagang	144	2.0736	63	30.4	Obesitas		✓		✓				1528	1560	284	156	13	959	1443	160	217	11	170	125	110	100	
4	Dd	1	48	SMA	IRT	155	2.4025	72	30.0	Obesitas		✓		✓				1707	555	185	163	5	1742	435	77	88	4	140	125	100	90	
5	Ee	1	67	SD	IRT	154	2.3716	52	21.9	Normal		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		2757	1145	184	228	8	2628	1148	190	204	8	160	125	90	70
6	Ff	1	71	SD	IRT	152	2.3104	62	26.8	Gemuk		✓		✓				1493	534	141	118	4	1092	683	105	81	5	150	135	90	100	
7	Gg	1	78	SD	IRT	153	2.3409	60	25.6	Gemuk		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		1436	384	68	68	2	1463	868	165	174	7	153	160	100	100
8	Hh	1	68	SD	Pedagang	140	1.96	50	25.5	Gemuk		✓		✓				786	388	49	50	3	2345	821	134	117	7	150	130	100	100	
9	Ii	1	62	SD	IRT	150	2.25	60	26.7	Gemuk		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		2419	1568	257	219	16	3256	1938	347	291	16	154	120	95	90
10	Jj	1	58	SD	IRT	152	2.3104	60	26.0	Gemuk		✓		✓				1512	2805	258	317	17	2767	1539	174	153	11	167	130	100	70	
11	Kk	1	50	SMP	IRT	150	2.25	58	25.8	Gemuk		✓		✓				3581	1847	831	193	7	3815	2369	761	289	13	150	160	95	110	
12	Ll	1	54	SD	Sopir	156	2.4336	62	25.5	Gemuk		✓		✓				2036	962	136	121	3	1578	1106	78	128	4	150	150	90	100	
13	Mm	1	65	Tidak tamat SD	IRT	160	2.56	75	29.3	Obesitas		✓		✓				1139	1511	248	200	13	1497	1392	150	151	10	180	160	110	100	
14	Nn	1	67	SD	Pedagang	146	2.1316	48	22.5	Normal		✓		✓				3050	2365	248	276	9	1574	1134	265	232	8	140	130	95	90	
15	Oo	1	53	SD	IRT	148	2.1904	72	32.9	Obesitas		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		2741	1148	230	221	7	3190	1849	320	377	16	160	150	110	100
16	Pp	1	49	SMA	Pedagang	157	2.4649	62	25.2	Gemuk		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		955	283	87	102	3	627	1037	199	195	8	140	140	90	90
17	Qq	1	65	SMA	IRT	157	2.4649	65	26.4	Gemuk		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg	DM	1568	967	184	157	7	2221	1426	306	227	10	150	160	90	80
18	Rr	1	55	Tidak tamat SD	IRT	149	2.2201	49	22.1	Normal		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		1000	507	105	100	3	580	538	75	81	3	160	140	90	80
19	Ss	1	49	SD	IRT	155	2.4025	64	26.6	Gemuk		✓	✓				Captopril @ 10 mg	Infeksi kandung kemih	1082	1325	204	226	8	1151	740	100	91	6	185	180	130	100
20	Tt	1	49	SMP	IRT	162	2.6244	70	26.7	Gemuk		✓		✓			Penyakit jantung		1447	711	191	151	4	2595	3168	428	362	18	170	140	100	100
21	Uu	1	60	SMP	IRT	156	2.4336	60	24.7	Normal		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg	DM	2243	918	177	186	6	1688	1024	176	191	8	140	140	90	70
22	Vv	1	50	SMA	IRT	160	2.56	80	31.3	Obesitas		✓	✓				Amlodipine @ 10 mg		3187	1432	423	286	10	2146	994	175	155	6	150	160	100	90
23	Ww	1	70	SMP	IRT	157	2.4649	63	25.6	Gemuk		✓	✓				Amlodipine @ 5 mg		1668	1137	251	209	9	1888	748	220	123	6	150	130	90	80
24	Xx	1	67	S1	IRT	155	2.4025	61	25.4	Gemuk		✓	✓				Valsartan @ 80 mg		1848	1238	198	144	9	1759	813	183	163	6	160	170	100	90

Lampiran 7. Hasil Output Uji Statistik Pengaruh Asupan Na, K, Ca, Mg, dan Serat terhadap Penurunan Tekanan Darah Sistolik

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Tekanan Darah	147.31	17.867	13
Na	2131.46	660.089	13
K	1416.77	663.324	13
Ca	231.62	91.734	13
Mg	212.92	86.633	13
Serat	10.38	4.501	13

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	1253.480	5	250.696	.681	.653 ^b
	Residual	2577.290	7	368.184		
	Total	3830.769	12			

a. Dependent Variable: Tekanan Darah

b. Predictors: (Constant), Serat, Na, Ca, Mg, K

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
	B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	181.850	19.680		.000
	Na	-.020	.018	-.721	.321
	K	-.012	.027	-.437	.679
	Ca	.012	.160	.060	.944
	Mg	.066	.165	.320	.701
	Serat	.672	2.995	.169	.829

a. Dependent Variable: Tekanan Darah

Lampiran 8. Hasil Output Uji Statistik Pengaruh Asupan Na, K, Ca, Mg, dan Serat terhadap Penurunan Tekanan Darah Diastolik

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Tekanan Darah	86.92	11.094	13
Na	2131.46	660.089	13
K	1416.77	663.324	13
Ca	231.62	91.734	13
Mg	212.92	86.633	13
Serat	10.38	4.501	13

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	249.269	5	49.854	.284	.907 ^b
	Residual	1227.654	7	175.379		
	Total	1476.923	12			

a. Dependent Variable: Tekanan Darah

b. Predictors: (Constant), Serat, Na, Ca, Mg, K

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
	B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	82.549	13.582	6.078	.001
	Na	-.002	.013	-.159	.878
	K	.008	.019	.439	.674
	Ca	-.023	.111	-.211	.839
	Mg	-.016	.114	-.136	.895
	Serat	.547	2.067	.222	.799

a. Dependent Variable: Tekanan Darah

Lampiran 9. Hasil Output Uji Statistik Pengaruh Pemberian Edamame Rebus terhadap Penurunan Tekanan Darah Sistolik

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 SEBELUM	158.7692	13	12.80074	3.55029
SESUDAH	147.3077	13	17.86703	4.95542

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 SEBELUM & SESUDAH	13	.487	.091

Paired Samples Test

	Paired Differences						t	df	Sig. (2-tailed)			
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference								
				Lower	Upper							
Pair 1 SEBELUM - SESUDAH	11.46154	16.13286	4.47445	1.71255	21.21053	2.562	12		.025			

Lampiran 10. Hasil Output Uji Statistik Pengaruh Pemberian Edamame Rebus terhadap Penurunan Tekanan Darah Diastolik

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
SESUDAH - SEBELUM	Negative Ranks	12 ^a	6.50	78.00
	Positive Ranks	0 ^b	0.00	0.00
	Ties	1 ^c		
	Total	13		

- a. SESUDAH < SEBELUM
- b. SESUDAH > SEBELUM
- c. SESUDAH = SEBELUM

Test Statistics ^a	
	SESUDAH - SEBELUM
Z Asymp. Sig. (2-tailed)	-3.104 ^b .002

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan



