

LAMPIRAN

Lampiran 1 Instrumen Pengambilan Data Rekam Medis

INSTRUMEN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN PERBANDINGAN EFEKTIVITAS NIFEDIPINE DAN KOMBINASI NIFEDIPINE-VALSARTAN DALAM MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN LANSIA DENGAN PENYAKIT STROKE DI RUMAH SAKIT “X”

No. Registrasi	
No. RM	

I. DATA PASIEN

Nama pasien :
Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☐ Perempuan
Usia : Tahun
TB / BB : cm/ kg
Alamat :
Pekerjaan : ☐ PNS ☐ Wiraswasta ☐ Pensiunan
☐ Swasta ☐ Tidak Bekerja
Pendidikan terakhir : ☐ SD ☐ SMA ☐ Sarjana
☐ SMP ☐ Tidak Sekolah

II. DATA REKAM MEDIS PASIEN

1. Penyakit penyerta
☐ Tidak Ada
☐ Ada (.....)
2. Tekanan darah
 - a. Sebelum :
 - b. Sesudah :
3. Pola hidup
 - a. Status merokok
☐ Merokok ☐ Tidak Merokok

b. Status minum alkohol

☐ Ya ☐ Tidak

4. Penggunaan obat

☐ Nifedipine☐ Nifedipine dan Valsartan

5. Obat-obatan lain yang dikonsumsi :

6. Diet :

7. Jenis Stroke : ☐ Iskemik ☐ Hemoragik

8. Riwayat Stroke :

Tgl Serangan I :

Tgl Serangan II :

Tgl Serangan III :

Tgl Serangan IV :

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian ke Rumah Sakit Wawa Husada



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG

Jalan Yulius Usman No. 62 Malang – 65117 Telp (0341) 369003 Fax. 368737
Email : stikes.pantiwaluyamg@gmail.com, website : stikespantiwaluya.ac.id

Nomor : 109/IV/2026/SPWM
Lamp. : - -
Hal : Ijin Penelitian

Malang, 21 April 2026

Kepada
Yth. Direktur
RS. Wawa Husada Kab. Malang
Di - Tempat

Dengan hormat

Sehubungan dengan adanya penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi S1 Farmasi STIKes Panti Waluya Malang, melalui surat ini kami hadapkan mahasiswa kami atas nama :

Nama : Yuniver Bakti Kusumaningtyas

N I M : 21220031

Kami mohon mahasiswa kami tersebut diatas diberikan ijin untuk melakukan penelitian di RS. Wawa Husada Kabupaten Malang dengan judul penelitian :

"Perbandingan Efektivitas Nifedipine dan Kombinasi Nifedipine – Valsartan Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Lansia dengan Penyakit Stroke di Rumah Sakit X"

Sebagai informasi, mahasiswa telah menyerahkan Proposal Skripsi yang telah diseminarkan di STIKes Panti Waluya Malang sebagai syarat dimulainya penelitian.

Demikian kiranya atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.



M. Wibowo S.Kep., Ners. M.Biomed

Tembusan Yth :

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip

Lampiran 3 Jawaban Ijin Penelitian

	
Nomor : SDN/2026/05/1416 Lampiran : 1 halaman Perihal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian	Malang, 13 Mei 2026

Kepada
Yth. Ketua
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Panti Waluya Malang
Jl. Yulius Usman No. 62, Malang

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Permohonan 109/IV/2026/SPWM tentang Permohonan Penelitian yaitu an.

:

Nama : Yuniver Bakti Kusumaningtyas

NIM : 21220031

Prodi/Instansi : S1 Farmasi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Panti Waluya Malang

Judul Penelitian : Perbandingan Efektivitas Nifedipine dan Kombinasi Nifedipine-Valsartan dalam Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Lansia dengan Penyakit Stroke di Rumah Sakit "X"

Beberapa informasi yang dapat kami sampaikan adalah :

1. Bahwa Rumah Sakit Wawa Husada **bersedia** menjadi tempat pengambilan data dan informasi terkait penelitian.
2. Berdasarkan Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Wawa Husada Nomor KEP/2024/06/0118 Tentang Biaya Praktek Kerja Lapangan (PKL), Pelatihan Kerja, Penelitian dan Studi Banding sebagaimana terlampir.
3. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami mohon untuk teknis pelaksanaan dapat menghubungi perwakilan kami:

Dewi Salsabila Risqi Ananda, S.Psi
Administrasi Komite Etik Penelitian Kesehatan
Hp : 082324637282 / 081555123547

Demikian surat jawaban dari kami. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Hormat Kami,
 Direktur
 Rumah Sakit Wawa Husada,

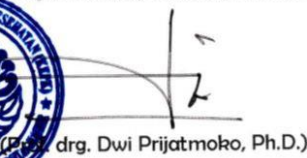

dr. Muhammad Alam El Yaghi
 NIK. 10121035

Tembusan:

1. Yth. Kepala Bidang Penunjang Pelayanan
2. Yth. Kepala Sub Bagian Akuntansi
3. Yth. Kepala Sub Bagian Keuangan
4. Yth. Kepala Sub Bagian Perpajakan
5. Yth. Kepala Sub Bagian Perpajakan

PT. ABNA SAMANHUJISAUTIKA HUSADA
 RUMAH SAKIT WAWA HUSADA
 Jl. Pang. Sudirman No.95A Krianan - MALANG 65163
 Telepon : 0341-390000 | Fax : 0341-398398
 www.wawahusada.com | Email : info@wawahusada.com

Lampiran 4 Surat Keterangan Layak Etik

	KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS JEMBER (THE ETHICAL COMMITTEE OF MEDICAL RESEARCH FACULTY OF DENTISTRY UNIVERSITY OF JEMBER)
No 3810/UN25.8/KEPK/DL/2026	
Title of research protocol :	"Comparison of the effectiveness of nifedipine and the nifedipine-valsartan combination in lowering blood pressure in elderly patients with stroke at hospital "X"."
Document Approved :	Research Protocol
Principal investigator :	Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed
Member of research :	Yuniver Bakti Kusumaningtyas
Physician :	-
Date of approval :	April 2026
Research Interpretation :	April – May 2026
Place of research :	Hospital X At Malang Rebency
Ethic Committee Faculty of Dentistry University of Jember states that the above protocol meets the ethical principle outlined and therefore can be carried out.	
Jember, April 20th 2026	
Chairperson of Research Ethics Committee Faculty of Dentistry University of Jember	
	 (drg. Dwi Prijatmoko, Ph.D.)

Lampiran 5 Halaman Pernyataan Keaslian

**SURAT PERNYATAAN MENJAGA KERAHASIAAN
REKAM MEDIS PASIEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yuniver Bakti Kusumaningtyas

NIM : 21220031

Program Studi : S1 Farmasi

Instansi : STIKes Panti Waluya Malang

Dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Akan menjaga kerahasiaan seluruh informasi yang terdapat dalam rekam medis pasien yang saya akses selama kegiatan penelitian di Rumah Sakit
2. Tidak akan menyebarluaskan, menggandakan, ataupun menyampaikan informasi rekam medis pasien dalam bentuk apapun kepada pihak yang tidak berwenang
3. Akan menggunakan data rekam medis pasien hanya untuk keperluan ilmiah dan akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila di kemudian hari saya melanggar isi dari pernyataan ini, saya bersedia bertanggung jawab sesuai dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku.

Malang, 16 April 2026

Yang membuat pernyataan

Yuniver Bakti Kusumaningtyas

Lampiran 6 Tabel Data Sampel Pasien Hipertensi dengan Penyakit Stroke

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa				Tekanan Darah Awal		Tekanan Darah Akhir	
			Hipertensi	Stroke			Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
				Klasifikasi	Serangan ke-	Jenis Diagnosa				
N-001	L	60	2	<i>Stroke, not specified as haemorrhage or infarction</i>	1	Diagnosa Utama	166	90	147	89
N-002	P	60	2	<i>Intracerebral haemorrhage in cerebellum</i>	1	Diagnosa Sekunder	175	89	150	80
N-003	L	60	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	180	100	149	102
N-004	P	61	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	140	83	124	87
N-005	L	61	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	200	100	170	100
N-006	P	61	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	168	91	160	90
N-007	P	62	1	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	2	Diagnosa Utama	156	72	120	80
N-008	L	64	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	212	105	160	90
N-009	L	65	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	167	90	130	80
N-010	P	70	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	200	110	180	100

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa				Tekanan Darah Awal		Tekanan Darah Akhir	
			Hipertensi	Stroke			Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
				Klasifikasi	Serangan ke-	Jenis Diagnosa				
N-011	L	71	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	169	89	140	80
N-012	P	74	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	219	110	180	90
N-013	L	77	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Sekunder	160	77	135	60
N-014	L	79	2	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, intraventricular</i>	1	Diagnosa Utama	150	108	148	83
N-015	L	79	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	174	75	160	90
N-016	L	79	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	182	97	120	80
N-017	L	79	2	<i>Intracerebral haemorrhage, intraventricular</i>	1	Diagnosa Utama	160	85	148	70
N-018	P	79	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	3	Diagnosa Utama	170	98	116	58
N-019	P	79	2	<i>Cerebral infarction due to embolism of cerebral arteries</i>	1	Diagnosa Utama	165	87	150	69
N-020	P	80	3	<i>Nontraumatic intracerebral</i>	1	Diagnosa Utama	189	90	160	90

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa				Tekanan Darah Awal		Tekanan Darah Akhir	
			Hipertensi	Stroke			Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
				Klasifikasi	Serangan ke-	Jenis Diagnosa				
				<i>hemorrhage, unspecified</i>						
N-021	P	80	3	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	180	127	130	70
N-022	P	80	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	174	89	130	80
N-023	P	82	1	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	153	76	140	70
N-024	L	82	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	192	92	150	80
N-025	P	84	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	180	110	160	100
N-026	L	84	2	<i>Intracerebral haemorrhage in cerebellum</i>	1	Diagnosa Utama	165	75	143	70
N-027	L	85	1	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	153	91	131	80
N-028	L	86	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	150	112	140	100

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa				Tekanan Darah Awal		Tekanan Darah Akhir	
			Hipertensi	Stroke			Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
				Klasifikasi	Serangan ke-	Jenis Diagnosa				
N-029	L	86	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	170	88	130	70
N-030	L	88	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	209	98	170	80
NV-01	L	60	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	210	110	170	96
NV-02	P	60	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	191	117	160	97
NV-03	P	60	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	241	127	170	100
NV-04	L	76	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	2	Diagnosa Utama	170	93	150	90
NV-05	L	72	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	206	125	130	80
NV-06	P	64	1	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	150	80	110	70
NV-07	P	64	3	<i>Subarachnoid haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	190	110	136	80
NV-08	L	66	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	204	113	130	80

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa				Tekanan Darah Awal		Tekanan Darah Akhir	
			Hipertensi	Stroke			Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
				Klasifikasi	Serangan ke-	Jenis Diagnosa				
NV-09	L	61	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	220	99	170	90
NV-10	L	65	3	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	187	102	165	99
NV-11	L	68	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	160	40	134	77
NV-12	L	67	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	205	90	115	67
NV-13	P	69	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	193	130	170	100
NV-14	P	82	1	<i>Subarachnoid haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	154	96	134	90
NV-15	P	75	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	199	66	160	80
NV-16	P	63	1	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	159	90	140	90
NV-17	L	66	3	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	180	100	160	85
NV-18	L	71	3	<i>Nontraumatic intracerebral</i>	1	Diagnosa Utama	201	116	178	100

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa				Tekanan Darah Awal		Tekanan Darah Akhir	
			Hipertensi	Stroke			Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
				Klasifikasi	Serangan ke-	Jenis Diagnosa				
				<i>hemorrhage, unspecified1</i>						
NV-19	P	73	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	232	115	160	90
NV-20	P	83	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	232	125	140	110
NV-21	P	61	3	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	231	108	136	93
NV-22	P	72	2	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	178	101	124	77
NV-23	L	61	3	<i>Intracerebral haemorrhage, intraventricular</i>	1	Diagnosa Utama	188	86	140	90
NV-24	P	70	2	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	2	Diagnosa Utama	175	119	140	80
NV-25	L	76	3	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	227	141	187	93
NV-26	L	68	3	<i>Cerebral infarction, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	200	100	160	90

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa				Tekanan Darah Awal		Tekanan Darah Akhir	
			Hipertensi	Stroke			Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik
				Klasifikasi	Serangan ke-	Jenis Diagnosa				
NV-27	P	67	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	200	100	140	80
NV-28	L	67	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	267	80	170	90
NV-29	P	86	3	<i>Nontraumatic intracerebral hemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	199	88	160	90
NV-30	L	92	3	<i>Intracerebral haemorrhage, unspecified</i>	1	Diagnosa Utama	185	70	160	80

Sumber: Data Sekunder Rekam Medis Rumah Sakit Wawa Husada

Lampiran 7 Karakteristik Pasien

Uji Statistik

Jenis Kelamin

Terapi * Jenis Kelamin Crosstabulation

		Jenis Kelamin		Total
		Laki-Laki	Perempuan	
Terapi	Nifedipine	Count	17	13
		% within Terapi	56,7%	43,3%
	Kombinasi Nifedipine-Valsartan	Count	15	15
		% within Terapi	50,0%	50,0%
Total	Count	32	28	60
	% within Terapi	53,3%	46,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,268 ^a	1	,605		
Continuity Correction ^b	,067	1	,796		
Likelihood Ratio	,268	1	,605		
Fisher's Exact Test				,796	,398
Linear-by-Linear Association	,263	1	,608		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Usia

Terapi * Usia Crosstabulation

		Usia			Total
		60-74 Tahun (elderly)	75-90 Tahun (old)	>90 Tahun (very old)	
Terapi Nifedipine	Count	12	18	0	30
	% within Terapi	40,0%	60,0%	0,0%	100,0%
Kombinasi Nifedipine- Valsartan	Count	23	6	1	30
	% within Terapi	76,7%	20,0%	3,3%	100,0%
Total	Count	35	24	1	60
	% within Terapi	58,3%	40,0%	1,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	10,457 ^a	2	,005	,003		
Likelihood Ratio	11,182	2	,004	,003		
Fisher's Exact Test	10,377			,003		
Linear-by-Linear Association	5,876 ^b	1	,015	,027	,013	,010
N of Valid Cases	60					

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,50.

b. The standardized statistic is -2,424.

Lampiran 8 Selisih Tekanan Darah Sistolik

Uji Statistik**Descriptives**

Kelompok Obat		Statistic		Std. Error
Selisih TD Sistolik	Nifedipine Tunggal	Mean	28,57	2,748
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	22,95
			Upper Bound	34,19
		5% Trimmed Mean	28,22	
		Median	27,00	
		Variance	226,530	
		Std. Deviation	15,051	
		Minimum	2	
		Maximum	62	
		Range	60	
		Interquartile Range	24	
		Skewness	,378	,427
		Kurtosis	-,547	,833
	Kombinasi Nifedipine Valsartan	Mean	47,83	4,561
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	38,50
			Upper Bound	57,16
		5% Trimmed Mean	46,72	
		Median	40,00	
		Variance	624,213	
		Std. Deviation	24,984	
		Minimum	19	
		Maximum	97	
		Range	78	
		Interquartile Range	47	
		Skewness	,675	,427
		Kurtosis	-,742	,833

Tests of Normality

	Kelompok Obat	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Selisih TD	Nifedine Tunggal	,102	30	,200*	,975	30	,678
Sistolik	Kombinasi Nifedipine Valsartan	,190	30	,007	,895	30	,006

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

a. Lilliefors Significance Correction

Berdasarkan output Shapiro-Wilk, nilai Sig. Kelompok Kombinasi Nifedipine-Valsartan < 0,05 sehingga kedua nilai diasumsikan tidak terdistribusi normal.

Test of Homogeneity of Variance

		Levene			Sig.
		Statistic	df1	df2	
Selisih TD Systolik	Based on Mean	8,512	1	58	,005
	Based on Median	4,518	1	58	,038
	Based on Median and with adjusted df	4,518	1	42,530	,039
	Based on trimmed mean	7,965	1	58	,007

Berdasarkan output homogeneity diketahui nilai Sig. Selisih TD Systolik < 0,05 sehingga nilai diasumsikan tidak terdistribusi normal.

Mann-Whitney

Ranks

	Kelompok Obat	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Selisih TD Systolik	Nifedine Tunggal	30	23,52	705,50
	Kombinasi Nifedipine Valsartan	30	37,48	1124,50
	Total	60		

Test Statistics^a

	Selisih TD
	Sistolik
Mann-Whitney U	240,500
Wilcoxon W	705,500
Z	-3,100
Asymp. Sig. (2-tailed)	,002

a. Grouping Variable: Kelompok Obat

Bedasarkan nilai “Assymp. Sig. (2-tailed)” didapatkan hasil $0,002 < 0,05$, maka disimpulkan H_0 ditolak sehingga terdapat perbedaan yang signifikan.

Lampiran 9 Selisih Tekanan Darah Diastolik

Uji Statistik**Descriptives**

				Statistic	Std. Error
Kelompok Obat					
Selisih TD Diastol	Nifedine Tunggal	Mean		11,20	2,499
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,09	
			Upper Bound	16,31	
		5% Trimmed Mean		10,30	
		Median		10,00	
		Variance		187,407	
		Std. Deviation		13,690	
		Minimum		-15	
		Maximum		57	
		Range		72	
		Interquartile Range		16	
		Skewness		1,274	,427
		Kurtosis		3,771	,833
	Kombinasi Nifedipine Valsartan	Mean		13,43	3,362
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,56	
			Upper Bound	20,31	
		5% Trimmed Mean		13,94	
		Median		15,00	
		Variance		339,013	
		Std. Deviation		18,412	
		Minimum		-37	
		Maximum		48	
		Range		85	
		Interquartile Range		23	
		Skewness		-,451	,427
		Kurtosis		,748	,833

Tests of Normality

	Kelompok Obat	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Selisih TD	Nifedine Tunggal	,176	30	,018	,900	30	,009
Diastol	Kombinasi Nifedipine Valsartan	,079	30	,200*	,981	30	,848

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

a. Lilliefors Significance Correction

Berdasarkan output Shapiro-Wilk, nilai Sig. Kelompok Nifedipine Tunggal < 0,05 sehingga kedua nilai diasumsikan tidak terdistribusi normal.

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Selisih TD Diastol	Based on Mean	2,968	1	58	,090
	Based on Median	2,790	1	58	,100
	Based on Median and with adjusted df	2,790	1	56,553	,100
	Based on trimmed mean	2,919	1	58	,093

Berdasarkan output homogeneity diketahui nilai Sig. Selisih TD Sistolik > 0,05 sehingga nilai diasumsikan data terdistribusi homogen.

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok Obat	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Selisih TD Diastol	Nifedine Tunggal	30	28,42	852,50
	Kombinasi Nifedipine Valsartan	30	32,58	977,50
	Total	60		

Test Statistics^a

	Selisih TD
	Diastol
Mann-Whitney U	387,500
Wilcoxon W	852,500
Z	-,925
Asymp. Sig. (2-tailed)	,355

a. Grouping Variable: Kelompok Obat

Bedasarkan nilai “Assymp. Sig. (2-tailed)” didapatkan hasil $0,355 > 0,05$, maka disimpulkan H1 ditolak sehingga tidak terdapat perbedaan yang signifikan.

Lampiran 10 Statistik Penggunaan Nifedipine dan Kombinasi Nifedipine-Valsartan

Normalitas

Tests of Normality							
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Kelompok Terapi	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tekanan Darah Sistolik Pre	Nifedipine	,119	30	,200*	,958	30	,279
	Kombinasi Nifedipine-Valsartan	,115	30	,200*	,975	30	,675
Tekanan Darah Sistolik Post	Nifedipine	,102	30	,200*	,965	30	,404
	Kombinasi Nifedipine-Valsartan	,199	30	,004	,954	30	,210
Tekanan Darah Diastolik Pre	Nifedipine	,145	30	,107	,957	30	,262
	Kombinasi Nifedipine-Valsartan	,092	30	,200*	,969	30	,517
Tekanan Darah Diastolik Post	Nifedipine	,158	30	,056	,941	30	,096
	Kombinasi Nifedipine-Valsartan	,190	30	,007	,957	30	,266

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

a. Lilliefors Significance Correction

Nifedipine

Paired Samples Test ^a									
		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2- tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Tekanan Darah Sistolik Pre - Tekanan Darah Sistolik Post	28,56667	15,05091	2,74791	22,94656	34,18677	10,396	29	,000

Pair 2	Tekanan Darah Diastolik Pre - Tekanan Darah Diastolik Post	11,20000	13,68966	2,49938	6,08820	16,31180	4,481	29	,000
--------	--	----------	----------	---------	---------	----------	-------	----	------

a. Kelompok Terapi = Nifedipine

Kombinasi Nifedipine-Valsartan

Paired Samples Test^a

		Paired Differences							
				Std.	95% Confidence				
		Mean	Std.	Error	Interval of the		t	df	Sig. (2-
			Deviation	Mean	Lower	Upper			tailed)
Pair 1	Tekanan Darah Sistolik Pre - Tekanan Darah Sistolik Post	47,83333	24,98425	4,56148	38,50406	57,16260	10,486	29	,000
Pair 2	Tekanan Darah Diastolik Pre - Tekanan Darah Diastolik Post	13,43333	18,41230	3,36161	6,55807	20,30860	3,996	29	,000

a. Kelompok Terapi = Kombinasi Nifedipine-Valsartan

Lampiran 11 Lembar Konsultasi Skripsi Pembimbing I



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

Jalan Yulius Usman No. 62 Malang – 65117 Telp (0341) 369003 Fax. 368737
Email : farmasi.stikespw.malang@gmail.com, website : www.stikespantiwaluya.ac.id

FORM BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA : Yuniver Bakti Kusumaningtyas
NIM : 21220031
PROGRAM STUDI : S1 Farmasi
DOSEN PEMBIMBING 2 : Wibowo, S.Kep.,Ns.,M.Biomed
JUDUL SKRIPSI : Perbandingan Efektivitas Terapi Nifedipine dan Kombinasi
Nifedipine-Valsartan Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Lansia dengan Penyakit
Stroke di Rumah Sakit "X"

Pertemuan ke-, Tanggal	MATERI BIMBINGAN	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
1) 26 Juni 2026	Pengolahan Data	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2) 30 Juni 2026	Ace bab I, II III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3) 3 Juli 2026	Ace bab IV	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4) 6 Juli 2026	bab V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5) 7 Juli 2026	Campuran dibuat dari	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6) 8 Juli 2026	Ace draft	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7) 9 Juli 2026	konsultasi ppt	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8) 10 Juli 2026	ACC Mapu sidang	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Lampiran 12 Lembar Konsultasi Skripsi Pembimbing II



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

Jalan Yulius Usman No. 62 Malang – 65117 Telp (0341) 369003 Fax. 368737
Email : farmasi.stikespw.malang@gmail.com, website : www.stikespantiwaluya.ac.id

FORM BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA : Yuniver Bakti Kusumaningtyas
NIM : 21220031
PROGRAM STUDI : S1 Farmasi
DOSEN PEMBIMBING 2 : apt. Sugiyanto, S.Si., M. Farm
JUDUL SKRIPSI : Perbandingan Efektivitas Terapi Nifedipine dan Kombinasi Nifedipine-Valsartan Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Stroke Iskemik Lansia di Rumah Sakit "X"

Hari, Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
23 Juni 2016	Pengolahan data		
29 Juni 2016	Bab IV		
30 Juni 2016	Kriteria Inklusi Karakteristik hipertensi mean $\pm$ SD		
1 Juli 2016	Bab IV Analisa TD Sistolik		
3 Juli 2016	Bab IV Analisa TD Diastolik		
6 Juli 2016	Lampiran		
8 Juli 2016	Abstrak		
9 Juli 2016	ACC Naskah 4/ seminar hasil		

RIWAYAT HIDUP MAHASISWA

a. Identitas Diri

1. Nama : Yuniver Bakti Kusumaingtyas
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Program Studi : Sarjana Farmasi
4. NIM : 21220031
5. Tempat, Tanggal Lahir : Malang, 04 Juni 2004
6. Email : yuniver.kusumaningtyas@gmail.com
7. Telepon : 0857-3553-3171

b. Riwayat Pendidikan

	SD	SMP	SMA
Nama Instansi	SDN 01 Bumirejo	SMPN 01 Turen	SMAN 01 Dampit
Jurusan	-	-	IPA
Tahun Masuk-Lulus	2010-2016	2016-2019	2019-2022

c. Pengalaman Organisasi

No	Nama Organisasi	Jabatan	Tahun
1.	Dewan Ambalan SMANEDA	Sie Dokumentasi	2019-2022
2.	UKM Social Center	Wakil Ketua	2023
3.	HIMAFARSI (Himpunan Mahasiswa Farmasi) STIKes Panti Waluya Malang	Koordinator Divisi Penelitian dan Pengembangan	2022-2023 2023-2024

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam penyusunan skripsi

Malang, 13 Juli 2026

Yang membuat pernyataan

Yuniver Bakti Kusumaningtyas
NIM. 21220031