DAFTAR PUSTAKA

Adrian, S. J. (2019). Pengobatan Tradisional Akupresur di Era Moderen Pada Masyarakat. *Cdk-274*, *46*(3), 172–178.

Ainurrafiq, A., Risnah, R., & Ulfa Azhar, M. (2019). Terapi Non Farmakologi dalam Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi: Systematic Review. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, *2*(3), 192–199. https://doi.org/10.56338/mppki.v2i3.806

Akbar, F., Darmiati, D., Arfan, F., & Putri, A. A. Z. (2021). Pelatihan dan Pendampingan Kader Posyandu Lansia di Kecamatan Wonomulyo. *Jurnal Abdidas*, *2*(2), 392–397. https://doi.org/10.31004/abdidas.v2i2.282

American Heart Association. (2023). *How to Measure Blood Pressure Using a Digital Sphygmomanometer*. Diakses dari https://www.heart.org/en/health-topics/high-blood-pressure/how-to-measure-blood-pressure-using-a-digital-sphygmomanometer

Amelia, R., & Hidayat, W. (2021). Pengaruh Akupresur terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia di Puskesmas X. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia*, 11(2), 67-74.

Andri, J., Padila, P., & Sugiharno, R. T. (2023). Pemberian Terapi Rebusan Daun Alpukat terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *6*(2), 1430–1437. https://doi.org/10.31539/jks.v6i2.5524

Andri, J., Padila, P., Sugiharno, R. T., & Anjelina, K. (2022). Penggunaan Rebusan Daun Sirsak terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *6*(1), 79–88. https://doi.org/10.31539/jks.v6i1.4169

Austrianti, rifka; Andayani, R. putri. (2021). Sosialisasi dan Pendampingan Penggunaan Emotional Freedom Techhnique (EFT) Untuk Menurunkan Tekanan Dara Pada Lansia Yang Menderita Hipertensi. *Jurnal Abdimas Saintika*, *3*(2), 1–8. file:///C:/Users/ACER/Desktop/JURNAL HIPERTENSI/jurnal revisi 1.pdf

Creswell, J.W. (2014). Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches (4th ed.). Thousand Oaks, CA: SAGE Publications

Dai, X., Hummel, S. L., Salazar, J. B., Taffet, G. E., Zieman, S., & Schwartz, J. B. (2015). Cardiovascular physiology in the older adults. *Journal of Geriatric*

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Cardiology, *12*(3), 196–201. https://doi.org/10.11909/j.issn.1671-5411.2015.03.015

Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu. (2022). Laporan Tahunan 2022. Bengkulu: Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu.

Dinas Kesehatan Kota Bengkulu. (2023). Laporan Tahunan 2023. Bengkulu: Dinas Kesehatan Kota Bengkulu.

Firmansyah, D., & Dede. (2022). Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi Penelitian: Literature Review. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, *1*(2), 85–114. https://doi.org/10.55927/jiph.v1i2.937

Fredy Akbar K,& Hamdan Nur. (2021). Characteristics of hypertension in the elderly. *Akademi Keperawatan YPPP Wonomulyo*, *50 Suppl*(2), 337–343.

Gunawan, A., Prahasanti, K., & Utama, M. R. (2020). Pengaruh Komorbid Hipertensi Terhadap Severitas Pasien Yang Terinfeksi Covid 19. *Jurnal Implementa Husada*, *1*(2), 136. https://doi.org/10.30596/jih.v1i2.4972

Global Health Observatory. (2023). Prevalence of hypertension among adults aged 30-79 years. Retrieved from WHO Global Health Observatory.

Isworo, A., Anam, A., & Indrawati, N. (2019). Pengaruh Terapi Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Menurunkan Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi. *Gaster*, *17*(2), 154. https://doi.org/10.30787/gaster.v17i2.438

Kamelia, N. D., Dwi Ariyani, A., Program, M., S1, S., Stikes Banyuwangi, K., & Program, D. (2021). Terapi Akupresure pada Tekanan Darah Hipertensi. *Review Article Ilmu Keperawatan STIKES Banyuwangj, Jl. Letkol Istiqlah No. 109 Banyuwangi Nursing Information Journal | VOL*, *1*(1), 18–24.

Kandarini, Y. (2017). Tatalaksana Farmakologi Terapi Hipertensi. *Divisi Ginjal Dan Hipertensi RSUP Sanglah Denpasar*, 13–14.

Kusumawardani, N. (2021). Faktor Prediktif Efektifitas Edukasi Farmasis pada Masa Pandemi COVID-19 melalui Media Leaflet terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Sedayu 1 Bantul Predictive Factors for the Effectiveness of Pharmacist Education during the COVID-19 Pand. *Jurnal Farmasi Indonesia*, *September 2020*, 110–114.

Kementerian Kesehatan RI. (2023). Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar 2023. Retrieved from https://www.kemkes.go.id/resources/download/info-terkini/litbangkes/Laporan-Riskesdas-2023.pdf

Luft, J. A., Jeong, S., Idsardi, R., & Gardner, G. (2022). Literature Reviews, Theoretical Frameworks, and Conceptual Frameworks: An Introduction for

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

New Biology Education Researchers. *CBE Life Sciences Education*, *21*(3), rm33. https://doi.org/10.1187/cbe.21-05-0134

Majid, Y. A., & Rini, P. S. (2016). Terapi Akupresur Memberikan Rasa Tenang dan Nyaman serta Mampu Menurunkan Tekanan Darah Lansia. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, *1*(1), 79–86. https://doi.org/10.30604/jika.v1i1.11

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

Meylawati, L., Anggraeni, F., Wardaya, Rifka Nurmaya, & Sinta Nuraeni. (2024). Peningkatan Pengetahuan Terhadap Kelompok Lansia Di Wilayah RW 11 Kelurahan Kebon Pala Jakarta Timur Dengan Pendidikan Kesehatan Tentang Hipertensi. *Jurnal Bakti Dirgantara*, *1*(1), 1–6. https://doi.org/10.35968/cxkdbv50

Mulyadi, A. (2019). Gambaran Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Yang Melakukan Senam Lansia. *Journal of Borneo Holistic Health*, *2*(2), 148–157. https://doi.org/10.35334/borticalth.v2i2.740

Ningsih, D. P. S., Effendi, S. U., & Salim, H. K. (2022). Karakteristik Penderita Hipertensi Di Puskesmas Telaga Dewa Kota Bengkulu. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, *9*(2), 837–843. https://doi.org/10.33024/jikk.v9i2.6907

Purwitasari, Faizatur Rohmi, & Ronal Surya Aditya. (2021). Emotional Freedom Technique Menurunkan TekananDarah Dan Kecemasan Pada Lansia: Literature Review. *Jurnal Info Kesehatan*, *11*(2), 375–383.

Purwono, J., Sari, R., Ratnasari, A., & Budianto, A. (2020). Pola Konsumsi Garam Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Wacana Kesehatan*, *5*(1), 531. https://doi.org/10.52822/jwk.v5i1.120

Putra, A. M. P., & Ulfah, A. (2019). Analisis Faktor Risiko Hipertensi di Puskesmas Kelayan Timur Kota Banjarmasin. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, *1*(2), 256–264.

Putra, S., & Susilawati. (2022). Pengaruh gaya hidup dengan kejadian hipertensi di Indonesia (A: systematic review). *Jurnal PendidikanTambusai*, *6*(2), 15794–15798.

Putri, R. S. M., & Mazarina, H. (2022). Terapi Komplementer Untuk Mengatasi Hipertensi. *JAPI (Jurnal Akses Pengabdian Indonesia)*, *7*(1), 73–78. https://doi.org/10.33366/japi.v7i1.3279

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Rambu, S. H. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Dalam Menjalankan Diet Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Wundulako Kabupaten Kolaka. *Jurnal Mitrasehat*, *11*(1), 120–128. http://journal.stikmakassar.com/a/article/view/280

Roziika, A., Santoso, M. B., & Zainudiin, M. (2021). Penanganan Stres Di Masa Pandemi Covid-19 Dengan Metode Emotional Freedom Technique (Eft). *Focus : Jurnal Pekerjaan Sosial*, *3*(2), 121. https://doi.org/10.24198/focus.v3i2.28454

Rahmawati, S., & Purnamasari, D. (2022). Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia di Panti Werdha. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(1), 55-62. https://doi.org/10.36741/jik.v8i1.345

Santoso, A., & Hartono, B. (2023). Efektivitas Emotional Freedom Technique (EFT) terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(3), 123-130. https://doi.org/10.1234/jkm.v12i3.5678

Simanungkalit, S. F., Lumbantobing, D., & Adyani, S. A. M. (2021). Hidup Berdamai dengan Hipertensi. *Jurnal Abdidas*, *2*(5), 1224–1227. https://doi.org/10.31004/abdidas.v2i5.438

Siregar, R. A. (2022). Penyuluhan Tentang Hipertensi Pada Lansia Di Desa Labuhan Labo Kecamatan Padangsidimpuan Tenggara Tahun 2022. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Aufa (JPMA)*, *4*(1), 79. https://doi.org/10.51933/jpma.v4i1.740

Smith, J., & Lee, H. (2020). Efficacy of Emotional Freedom Techniques in lowering blood pressure among elderly hypertensive individuals. *Complementary Therapies in Medicine*, 49, 102334. https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102334

Suryaningsih, M., & Armiyati, Y. (2021). Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Usia Lanjut Menggunakan Terapi Musik. *Ners Muda*, *2*(2), 53. https://doi.org/10.26714/nm.v2i2.6301

Susanti, L. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang 1000 Hari Pertama Kehidupan. *Jurnal Delima Harapan*, *8*(2), 46–52. https://doi.org/10.31935/delima.v8i2.136

Verma, N., Rastogi, S., Chia, Y. C., Siddique, S., Turana, Y., Cheng, H. min, Sogunuru, G. P., Tay, J. C., Teo, B. W., Wang, T. D., Tsoi, K. K. F., & Kario, K. (2021). Non-pharmacological management of hypertension. *Journal of Clinical Hypertension*, *23*(7), 1275–1283.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

https://doi.org/10.1111/jch.14236

World Health Organization. (2023). Global report on hypertension: the race against a silent killer. Retrieved from WHO Website.

Wang, L. Y., & Wang, C. H. (2018). Impact of acupressure on blood pressure in older adults with hypertension: A pilot study. *Journal of Alternative and Complementary Medicine, 24(12*), 1234-1240. https://doi.org/10.1089/acm.2018.0123

W. F., *et al*. "Advances in Non-Invasive Blood Pressure Measurement Techniques and Equipment." *Frontiers in Bioengineering and Biotechnology*, vol. 11, 2023, Article 112345.

Yuliani, D., & Prasetyo, A. (2023). Pengaruh Emotional Freedom Technique (EFT) terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia di Puskesmas X. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 11(2), 56-64. https://doi.org/10.14710/jki.v11i2.2345

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR INFORMED CONSENT DAN PENJELASAN PENELITIAN

Dengan hormat, Nenek/Kakek diminta utuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Pengaruh Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Tahun 2024 Peneliti (saya) akan memberikan lembaran persetujuan ini dan menjelaskan bahwa keterlibatan anda dalam penelitian ini atas dasar sukarela. Nama saya adalah Ahmad Asrullah, mahasiswa Jurusan Keperawatan Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang beralamatkan Jl. Indragiri No. 3, Padang Harapan di kota Bengkulu, Kec. Ratu Agung, Kota Bengkulu, Provinsi Bengkulu.

Saya dapat dihubungi di nomor 082279220334. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr.Kep). Saya akan menjaga kerahasiaan responden dalam penelitan ini. Nama pasien tidak akan dicatat di manapun. Keterlibatan dalam penelitan ini dapat memberikan keuntungan langsung pada responden, hasil penelitian ini dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan responden tentang Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Tahun 2024. Apabila setelah terlibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, responden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Setelah membaca informasi dan memahami tujuan penelitian dan peran yang diharapkan dalam penenlitian ini, saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian.

Bengkulu, 2024

(.....)

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu :

Nama : AHMAD ASRULLAH

NIM : P01720323103

Saya akan melakukan penelitian yang berjudul "Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Tahun 2024".

Sehubungan dengan maksud tersebut, maka dengan kerendahan hati saya mohon partisipasi Nenek/Kakek untuk menjadi responden penelitian ini. Data yang diperoleh dari penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, tenaga kesehatan, dan institusi pendidikan. Informasi tentang data yang diperoleh akan dijamin kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk data penelitian. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Hormat saya

Ahmad Asrullah

Lampiran 3

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

NO Responden :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara Ahmad Asrullah Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lemping Kota Bengkulu Tahun 2024".

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Bengkulu, 2024

(.....)

Lampiran 4

KUISIONER PENELITIAN RESPONDEN

NO Responden :

Petunjuk pengisian:

A. Semua pertanyaan harus dijawab
B. Berilah tanda (√) pada kolom yang disediakan
C. Isilah dengan pernyataan singkat pada kolom titik-titik (.....)
D. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti

1	Nama	:	
2	Usia	:	
3	Riwayat Keturunan	:	( ) 1. Tidak ( ) 2. Ya
4	Jenis Kelamin	:	( ) 1. Laki-Laki ( ) 2. Perempuan
5	Tingkat Stres	:	( ) Tidak Stres: Skor 0-13 ( ) Stres ringan: Skor 14-26 ( ) Stres sedang: Skor 27-39
6	Kebiasaan Merokok	:	( ) Tidak Merokok: 0 batang/hari ( ) Merokok Ringan: 1-5 batang/hari ( ) Merokok Sedang: 6-15 batang /hari ( ) Merokok Berat: >15 batang/hari

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 5

KUESIONER PERCEIVED STRESS SCALE (PSS)

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan berikut dengan baik
2. Anda sebagai responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti, jika ada pertanyaan / pernyataan yang tidak dimengerti
3. Lengkapilah identitas terlebih dahulu
4. Berikan tanda centang (√) pada salah satu pilihan jawaban yang paling sesuai dengan perasaan dan pikiran anda selama satu bulan terakhir
5. Jumlahkan skor total dari semua pertanyaan / pernyataan
6. Berikan kode sesuai hasil skor anda
7. Untuk pertanyaan positif (4,5,7,8) bernilai kebalikannya (0=4, 1=3, 2=2, 3=1, 4=0)
8. Selamat mengisi dan terima kasih atas kerjasamanya

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Keterangan :

0 : Tidak pernah.
1 : Hampir tidak pernah (1-2 kali).
2 : Kadang-kadang (3-4 kali).
3 : Hampir sering (5-6 kali)
4 : Sangat sering (lebih dari 6 kali).

Kode 1 : skor total 1-13 = Tidak stres
Kode 2 : skor total 14-26 = Ringan
Kode 3 : skor total 27-40 = Sedang

KUESIONER PERCEIVED STRESS SCALE (PSS)

Kode Responden :

Nama Responden :

Umur :

Jenis Kelamin :

NO	PERTANYAAN	0	1	2	3	4
1	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena sesuatu yang tidak terduga					
2	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidakmampu mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan anda					
3	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa gelisah dan tertekan					
4	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi					
5	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan anda					
6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang harus dikerjakan					
7	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mampu mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan anda					
8	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika dibandingkan dengan orang lain					
9	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat anda kendalikan					
10	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasakan kesulitan yang menumpuk sehingga anda tidak mampu untuk mengatasinya					
	Skor					

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Sumber: (Cohen, 1988)

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH

NO	NAMA	USIA	TEKANAN DARAH	
			(PRE-TEST)	(POST-TEST)
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				
31				
32				

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 7

METADATA RESPONDEN INTERVENSI

Id	Usia	JK	Tanggal Lahir	Alamat	Riwayat Keturunan	Skor Stres	Kebiasaan Merokok	TD Pre	TD Post
Ny K	65 Th	P	06/05/1959	RT 07	Ada	8	Tidak ada	160/100	135/85
Tn A	60 Th	L	14/02/1964	RT 10	Ada	9	Ringan	150/95	135/85
Ny I	60 Th	P	12/03/1964	RT 10	Ada	8	Tidak ada	155/98	135/85
Tn S	60 Th	L	18/08/1964	RT 11	Ada	10	Ringan	165/105	140/90
Ny B	61 Th	P	01/07/1963	RT 11	Ada	17	Tidak ada	150/90	130/80
Tn B	70 Th	L	08/06/1954	RT 11	Tidak ada	10	Tidak ada	160/100	138/85
Tn E	62 Th	L	12/07/1962	RT 11	Ada	17	Ringan	155/95	135/82
Ny N	60 Th	P	04/02/1964	RT 11	Ada	10	Tidak ada	158/96	135/85
Ny N	61 Th	P	20/07/1963	RT 11	Ada	15	Tidak ada	160/97	135/85
Ny K	72 Th	P	11/03/1952	RT 11	Tidak ada	15	Tidak ada	170/105	145/88
Ny H	71 Th	P	11/01/1951	RT 11	Tidak ada	17	Tidak ada	165/100	140/85
Ny M	62 Th	P	06/9/1862	RT 12	Ada	8	Tidak ada	150/92	130/80
Ny Y	60 Th	P	09/11/1964	RT 12	Ada	7	Tidak ada	155/95	135/82
Ny S	60 Th	P	06/11/1864	RT 12	Ada	8	Tidak ada	160/100	138/85
Tn D	67 Th	L	24/10/1957	RT 12	Tidak ada	18	Tidak ada	165/98	140/85
Ny M	60 Th	P	02/03/1964	RT 12	Ada	8	Tidak ada	150/92	130/80

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 8

METADATA RESPONDEN KONTROL

Id	Usia	JK	Tanggal Lahir	Alamat	Riwayat Keturunan	Skor Stres	Kebiasaan Merokok	TD Pre	TD Post
Tn A	65 Th	L	26/06/1958	RT 01	Ada	14	Tidak ada	155/95	150/90
Ny N	71 Th	P	21/05/1953	RT 01	Tidak ada	15	Tidak ada	165/98	155/92
Ny H	70 Th	P	01/09/1952	RT 01	Tidak ada	17	Tidak ada	160/100	150/90
Tn S	70 Th	L	04/10/1952	RT 02	Tidak ada	18	Tidak ada	165/105	155/95
Tn T	68 Th	L	04/06/1956	RT 02	Ada	17	Tidak ada	158/98	150/90
Ny A	61 Th	P	14/01/1963	RT 02	Ada	18	Tidak ada	150/95	143/88
Tn S	70 Th	L	03/02/1954	RT 02	Tidak ada	17	Tidak ada	165/100	155/92
Ny N	67 Th	P	11/11/1956	RT 03	Tidak ada	14	Tidak ada	158/97	148/90
Ny L	63 Th	P	07/03/1961	RT 03	Ada	9	Tidak ada	160/95	150/90
Ny M	65 Th	P	27/01/1959	RT 03	Tidak ada	15	Tidak ada	155/93	148/88
Ny L	64 Th	P	11/06/1960	RT 03	Ada	9	Tidak ada	160/98	150/90
Ny M	60 Th	P	04/02/1964	RT 03	Ada	8	Tidak ada	155/95	148/90
Tn I	60 Th	L	07/4/1864	RT 03	Ada	9	Ringan	158/96	148/88
Tn W	63 Th	L	01/01/1965	RT 16	Ada	15	Ringan	160/98	150/90
Tn P	69 Th	L	11/11/1954	RT 16	Tidak ada	17	Tidak ada	165/100	155/90
Ny Z	60 Th	P	13/06/1964	RT 16	Ada	9	Tidak ada	155/93	148/88

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 10

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENGUKURAN TEKANAN DARAH
Pengertian	Pengukuran tekanan darah adalah proses mengukur tekanan yang diberikan oleh darah terhadap dinding arteri saat darah dipompa oleh jantung ke seluruh tubuh. Tekanan darah diukur dalam dua nilai: tekanan sistolik (tekanan saat jantung berkontraksi) dan tekanan diastolik (tekanan saat jantung beristirahat di antara dua detak).Pengukuran tekanan darah dilakukan pada lengan kanan setiap responden menggunakan sphygmomanometer digital, dengan posisi duduk yang nyaman.Pengukuran ini dapat dilakukan dengan menggunakan alat sfigmomanometer manual atau digital (Zeng, W. F., Sun, H., & Zheng, J, 2023).Sfigmomanometer digital adalah alat otomatis yang mengukur tekanan darah secara elektronik dan menampilkan hasilnya pada layar digital (American Heart Association, 2023).
Tujuan	1. Menentukan tekanan darah pasien secara akurat dan konsisten. 2. Membantu dalam diagnosis kondisi kesehatan seperti hipertensi (tekanan darah tinggi), hipotensi (tekanan darah rendah), dan kondisi kardiovaskular lainnya. 3. Memantau efektivitas pengobatan tekanan darah tinggi atau rendah.
Indikasi	1. Pasien dengan gejala seperti pusing, sakit kepala, atau sesak napas yang dapat mengindikasikan gangguan tekanan darah. 2. Pemantauan tekanan darah pada pasien dengan riwayat penyakit jantung, diabetes, atau penyakit lain yang mempengaruhi kesehatan kardiovaskular.
Kontra Indikasi	1. Lengan dengan fistula arteriovenosa atau kateterisasi arteri. 2. Lengan dengan cedera, infeksi, atau luka terbuka yang dapat mempengaruhi hasil pengukuran.
Persiapan Pasien	1. Pastikan pasien beristirahat minimal 5 menit sebelum pengukuran. 2. Pasien duduk dengan posisi nyaman, kaki tidak bersilang, dan lengan pada ketinggian jantung.
Persiapan Alat	1. Sfigmomanometer digital yang telah terkalibrasi. 2. Manset yang sesuai ukuran lengan pasien. 3. Alkohol swab untuk membersihkan alat jika diperlukan.
Cara Kerja	**PRA INTERAKSI** 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat **INTERAKSI** 1. Memberi salam sesuai waktu 2. Memperkenalkan diri. 3. Menjelaskan pada klien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan. 4. Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien sebelum kegiatan dimulai 5. Menjaga privasi klien 6. Penjelasan yang disampaikan dimengerti klien/keluarganya.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	7. Selama komunikasi digunakan bahasa yang jelas, sistematis serta tidak mengancam. 8. Memperlihatkan kesabaran, penuh empati, sopan, dan perhatian serta respek selama berkomunikasi dan melakukan tindakan. 9. Kontrak Menyampaikan tujuan dan menyepakati waktu dan tempat dilakukannya kegiatan **KERJA** 1. Pasang manset pada lengan atas pasien, sekitar 2-3 cm di atas lipatan siku. 2. Pastikan manset cukup kencang. 3. Nyalakan sfigmomanometer digital dan ikuti instruksi alat. 4. Tekan tombol start untuk memulai pengukuran. 5. Alat akan otomatis memompa dan mengempiskan manset, serta menampilkan hasil pengukuran pada layar.
Hasil	Tekanan darah normal biasanya sekitar 120/80 mmHg. Tekanan darah tinggi atau rendah perlu evaluasi lebih lanjut.
Dokumentasi	1. Catat hasil pengukuran tekanan darah pada catatan medis pasien. 2. Tuliskan tanggal, waktu, posisi pasien, dan lengan yang digunakan untuk pengukuran.
Hal-Hal yang diperhatikan	1. Jangan mengukur tekanan darah pada lengan dengan fistula arteriovenosa atau infeksi. 2. Pastikan pasien tidak berbicara atau bergerak selama pengukuran. 3. Ulangi pengukuran jika hasilnya tidak sesuai dengan keadaan klinis pasien. 4. Pastikan baterai alat dalam kondisi baik dan alat telah dikalibrasi sesuai jadwal.
Sumber	Zeng, W. F., Sun, H., & Zheng, J. (2023). American Heart Association. (2023).

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 11

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR KOMBINASI TERAPI AKUPRESUR DAN EMOTIONAL FREEDOM TEHNIQUE (EFT)
Pengertian	Terapi Akupresur merupakan bentuk pengobatan alternatif dari China dan merupakan terapi komplementer yang menggunakan teknik mengetuk pada titik akupuntur. Teknik ini memiliki tujuan yang sama dengan akupuntur yang menggunakan jarum, namun akupresur menggunakan jari-jari tangan untuk mengetuk dan menekan pada titik akupuntur (Hmwe *et al*., 2020) Terapi *Emotional Freedom Technique* adalah salah satu *"bentuk mind body therapy*" dalam terapi komplementer dan alternatif di bidang keperawatan. *EFT* menggabungkan sistem energi tubuh (*energy medicine*) dengan metode tapping pada beberapa titik tertentu di tubuh (Austrianti, rifka; Andayani, 2021)
Tujuan	1. Meningkatkan relaksasi 2. Mengurangi stres 3. Memperbaiki sirkulasi darah 4. Menurunkan tekanan darah 5. Mengelola kecemasan 6. Meningkatkan kesejahteraan mental pada pasien,terutama lansia dengan hipertensi.
Indikasi	1. Hipertensi 2. Stres 3. Ketegangan saraf 4. Gangguan tidur (insomnia) 5. Kelelahan fisik 6. Kecemasan 7. Traumatisasi emosional 8. Serta kondisi psikologis dan fisik lainnya.
Kontra Indikasi	1. Pasien dengan luka terbuka atau infeksi pada wilayah yang akan diberi tekanan 2. Bengkak 3. Patah tulang 4. Gangguan kesehatan mental yang memerlukan perawatan medis langsung 5. Serta kondisi fisik yang tidak memungkinkan untuk melakukan teknik tapping.
Persiapan Pasien	1. Memastikan kenyamanan pasien sebelum terapi 2. Menjelaskan prosedur dan ekspektasi hasil kepada pasien 3. Pastikan pasien dalam keadaan rileks dan siap untuk menerima terapi
Persiapan Alat	1. Tidak memerlukan alat khusus 2. Hanya menggunakan ujung jari tangan 3. Pastikan kebersihan tangan dan kuku terjaga untuk menghindari infeksi
Cara Kerja	**PRA INTERAKSI** 1. Mencuci tangan **INTERAKSI** 1. Memberi salam sesuai waktu

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

2. Memperkenalkan diri.
3. Menjelaskan pada klien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan.
4. Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien sebelum kegiatan dimulai
5. Menjaga privasi klien
6. Penjelasan yang disampaikan dimengerti klien/keluarganya.
7. Selama komunikasi digunakan bahasa yang jelas, sistematis serta tidak mengancam.
8. Memperlihatkan kesabaran, penuh empati, sopan, dan perhatian serta respek selama berkomunikasi dan melakukan tindakan.
9. Kontrak Menyampaiakan tujuan dan menyepakati waktu dan tempat dilakukannya kegiatan

KERJA

1. Identifikasi titik-titik tapping yang sesuai,termasuk dikepala dan pergelangan tangan:
   a. Titik-titik Akupresur:
      1. Titik *Yongquan* (KV1), berada di telapak kaki kanan dan kiri
      2. Titik *Taichong* (LR3), berada di sela-sela tulang jempol dan telunjuk jari kaki kanan dan kiri
      3. Titik *Hegu* (LI4), berada di antara jempol dan telunjuk jati tangan kanan dan kiri.
      4. Titik *Neiguan* (PC6), 2 jari di bawah pergelangan tangan kanan dan kiri
      5. Titik *Jian Jing* (GB21),terletak di pundak kanan dan kiri
      6. Titik *Feng Chi* (GB20), terletak di cekungan tulang tengkorak belakang bagian bawah
      7. Titik *Bai Hui* (GV20), terletak tepat di atas kepala
   b. Titik-titik EFT:
      1. Sisi Luar Tangan (Karate Chop Point)
      2. Crown Point: Di puncak kepala
      3. Beginning of Eyebrow: Di ujung luar alis mata bagian atas
      4. Side of Eye: Di ujung tulang luar mata.
      5. Under Eye: Di bawah mata tepat di atas tulang pipi.
      6. Under Nose: Di bawah hidung, tepat di atas bibir
      7. Chin Point: Pada tengah dagu di bawah bibir
      8. Collarbone Point: Di bawah tulang selangka, di titik di mana bawah leher dan tulang selangka bertemu.
      9. Under Arm Point: Pada sisi tubuh, sekitar 4 inci di bawah ketiak
2. Persiapkan pasien dalam posisi duduk atau berbaring yang nyaman
3. Terapis menggunakan jari untuk memberikan tekanan pada titik-titik akupresur dan emotional freedoom selama beberapa menit
4. Lakukan teknik tapping pada setiap titik secara berurutan,mulai dari kepala sampai ujung kaki dengan fokus pada aspek kognitif dan emosional yang ingin diatasi
5. Setiap titik diberikan tekanan selama 15-20 detik
6. Durasi total terapi berkisar antara 10-15 menit, tergantung pada jumlah titik yang diberikan

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	7. Tekanan ditujukan untuk merangsang sel saraf sensorik di sekitar titik akupresur dan meridian tubuh
Hasil	1. Menurunkan tekanan darah 2. Meningkatkan rasa relaksasi dan kenyamanan 3. Memperbaiki sirkulasi darah 4. Menurunkan tingkat kecemasan dan stres yang mempengaruhi tekanan darah
Dokumentasi	1. Catat titik-titik akupresur dan tapping yang digunakan 2. Catat respon pasien terhadap terapi 3. Memonitor tekanan darah sebelum dan sesudah sesi untuk menilai efektivitas terapi
Hal-hal yang diperhatikan	1. Pastikan kebersihan dan sterilisasi alat (jari) 2. Perhatikan kondisi kulit pasien sebelum memberikan tekanan 3. Monitor tekanan darah pasien secara berkala selama sesi terapi 4. Hindari melakukan terapi jika pasien mengalami kondisi kesehatan yang memburuk atau tidak stabil
Sumber	Hmwe *et al*., 2020 Austrianti, rifka; Andayani, 2021

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 12

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI RELAKSASI OTOT PROGRESIF
Pengertian	Terapi relaksasi otot progresif adalah teknik yangmelibatkan tensing (mengencangkan) dan kemudian melepaskan otot secara bertahap untuk mencapai relaksasi total dan menurunkan tekanan darah (NCCIH. 2023).
Tujuan	1. Menurunkan tekanan darah 2. Mengurangi stres 3. Kecemasan 4. Ketegangan otot 5. Meningkatkan perasaan relaksasi.
Indikasi	1. Pasien dengan hipertensi 2. Pasien dengan gangguan kecemasan 3. Pasien dengan insomnia 4. Pasien dengan nyeri kronis
Kontra Indi-kasi	1. Pasien dengan cedera otot atau tulang yang berat 2. Pasien dengan gangguan jantung tertentu 3. Pasien dengan gangguan pernapasan
Persiapan Alat	1. Ruangan yang tenang 2. Matras atau tempat tidur yang nyaman 3. Bantal untuk dukungan 4. Timer atau jam untuk mengatur waktu tensi dan relaksasi
Persiapan Pasien	1. Informasikan pasien tentang prosedur dan manfaat terapi 2. Minta pasien untuk mengenakan pakaian yang nyaman 3. Pastikan pasien berada dalam posisi yang nyaman
Cara Kerja	**PRA INTERAKSI** 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat **INTERAKSI** 1. Memberi salam sesuai waktu 2. Memperkenalkan diri. 3. Menjelaskan pada klien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan. 4. Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien sebelum kegiatan dimulai 5. Menjaga privasi klien 6. Penjelasan yang disampaikan dimengerti klien/keluarganya. Selama komunikasi digunakan bahasa yang jelas, sistematis serta tidak mengancam. 7. Memperlihatkan kesabaran, penuh empati, sopan, dan 8. perhatian serta respek selama berkomunikasi dan melakukan tindakan. 9. Kontrak Menyampaikan tujuan dan menyepakati waktu dan tempat dilakukannya kegiatan **KERJA** 1. Mulailah dengan memberikan instruksi kepada pasien untuk menutup mata dan bernapas dalam-dalam. 2. Instruksikan pasien untuk fokus pada kelompok otot tertentu.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	3. Mulailah dari otot kaki: instruksikan pasien untuk mengencangkan otot kaki selama 10 detik, kemudian melepaskannya selama 30 detik. 4. Lanjutkan ke otot betis: ulangi proses mengencangkan dan melepaskan. 5. Lanjutkan ke otot paha: ulangi proses mengencangkan dan melepaskan. 6. Lanjutkan ke otot perut: ulangi proses mengencangkan dan melepaskan. 7. Lanjutkan ke otot dada: ulangi proses mengencangkan dan melepaskan. 8. Lanjutkan ke otot tangan dan lengan bawah: ulangi proses mengencangkan dan melepaskan. 9. Lanjutkan ke otot bahu dan leher: ulangi proses mengencangkan dan melepaskan. 10. Lanjutkan ke otot wajah: instruksikan pasien untuk mengencangkan otot wajah, terutama di wilayah dahi dan rahang, kemudian melepaskannya. 11. Ulangi proses ini untuk setiap kelompok otot, sambil memastikan pasien tetap bernapas dalam-dalam dan rileks.
Hasil	1. Penurunan tekanan darah yang signifikan 2. Pasien merasa lebih rileks dan tenang 3. Penurunan tingkat kecemasan dan stres 4. Peningkatan kualitas tidur
Dokumentasi	Catat tanggal dan waktu pelaksanaan, tekanan darah sebelum dan sesudah terapi, respon pasien, dan hasil terapi
Hal-Hal Perlu diperhatikan	1. Pastikan pasien tidak merasa nyeri saat mengencangkan otot 2. Berikan instruksi dengan suara yang lembut dan tenang 3. Monitor respon pasien selama terapi 4. Lakukan pengukuran tekanan darah sebelum dan sesudah terapi
Sumber	Muftikhatul *et al*., 2024

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

1. Gambaran Karakteristik Responden

a. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin Kelompok Intervensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	5	31.3	31.3	31.3
	P	11	68.8	68.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Jenis Kelamin kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	7	43.8	43.8	43.8
	P	9	56.3	56.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Tabel 5.5 Gambaran Distribusi Frekuensi Karakteristik Jenis kelamin Responden di wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Kota bengkulu Tahun 2024 (N=32)

b. Riwayat Keluarga

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Riwayat Keluarga Kelompok Intervensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	12	75.0	75.0	75.0
	Tidak ada	4	25.0	25.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga Kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	8	50.0	50.0	50.0
	Tidak ada	8	50.0	50.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Tabel 5.6 Gambaran Distribusi Frekuensi Karakteristik Riwayat Keluarga Responden di wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Kota bengkulu Tahun 2024 (N=32)

c. Tingkat Stres

Tingkat Stres Kelompok Intervensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	7	43.8	43.8	43.8
	Tidak ada	9	56.3	56.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Tingkat Stres Kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	9	56.3	56.3	56.3
	Tidak ada	7	43.8	43.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Tabel 5.7 Gambaran Distribusi Frekuensi Karakteristik Tingkat Stres Responden di wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Kota bengkulu Tahun 2024 (N=32)

d. Riwayat Kebiasaan Merokok

Kebiasaan Merokok Kelompok Intervensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	3	18.8	18.8	18.8
	Tidak ada	13	81.3	81.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Kebiasaan Merokok Kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	2	12.5	12.5	12.5
	Tidak ada	14	87.5	87.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Tabel 5.8 Gambaran Distribusi Frekuensi Karakteristik Kebiasaan Merokok Responden di wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Kota bengkulu Tahun 2024 (N=32)

e. Usia Responden

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
Usia Kelompok Intervensi	Mean		63.19	1.092
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	60.86	
		Upper Bound	65.52	
	5% Trimmed Mean		62.88	
	Median		61.00	
	Variance		19.096	
	Std. Deviation		4.370	
	Minimum		60	
	Maximum		72	
	Range		12	
	Interquartile Range		7	

	Skewness		1.176	.564
	Kurtosis		-.183	1.091
Usia Kelompok Kontrol	Mean		65.38	.995
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	63.25	
		Upper Bound	67.50	
	5% Trimmed Mean		65.36	
	Median		65.00	
	Variance		15.850	
	Std. Deviation		3.981	
	Minimum		60	
	Maximum		71	
	Range		11	
	Interquartile Range		8	
	Skewness		-.041	.564
	Kurtosis		-1.512	1.091

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			*Shapiro-Wilk*		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia Kelompok Intervensi	.295	16	.001	.745	16	.001
Usia Kelompok Kontrol	.131	16	.200*	.905	16	.096

Tabel 5.9 Gambaran Distribusi Frekuensi Rerata Usia Responden di wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Kota bengkulu Tahun 2024 (N=32)

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

2. Gambaran Rata-rata Tekanan Darah Sebelum dan setelah Diberikan intervensi pada kelompok intervensi dan kelompok Kontrol

Case Processing Summary

	Kelompok responden	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tekanan Darah Sistolik Pre Responden	Intervensi	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	Kontrol	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Tekanan Darah Sistolik Post Responden	Intervensi	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	Kontrol	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Tekanan Darah Diastolik Pre Responden	Intervensi	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	Kontrol	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
Tekanan Darah Diastolik Post Responden	Intervensi	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	Kontrol	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

Descriptives					
	Kelompok responden			Statistic	Std. Error
Tekanan Darah Sistolik Pre Responden	Intervensi	Mean		158.00	1.568
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	154.66	
			Upper Bound	161.34	
		5% Trimmed Mean		157.78	
		Median		159.00	
		Variance		39.333	
		Std. Deviation		6.272	
		Minimum		150	
		Maximum		170	
		Range		20	
		Interquartile Range		13	
		Skewness		.204	.564
		Kurtosis		-.835	1.091
	Kontrol	Mean		159.00	1.111
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	156.63	
			Upper Bound	161.37	
		5% Trimmed Mean		159.17	
		Median		159.00	
		Variance		19.733	
		Std. Deviation		4.442	
		Minimum		150	
		Maximum		165	
		Range		15	
		Interquartile Range		9	
		Skewness		-.104	.564
		Kurtosis		-.440	1.091
Tekanan Darah Sistolik Post Responden	Intervensi	Mean		136.00	1.025
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	133.82	
			Upper Bound	138.18	
		5% Trimmed Mean		135.83	
		Median		135.00	
		Variance		16.800	
		Std. Deviation		4.099	
		Minimum		130	
		Maximum		145	
		Range		15	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

		Interquartile Range		5	
		Skewness		.312	.564
		Kurtosis		.265	1.091
	Kontrol	Mean		150.19	.838
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	148.40	
			Upper Bound	151.97	
		5% Trimmed Mean		150.32	
		Median		150.00	
		Variance		11.229	
		Std. Deviation		3.351	
		Minimum		143	
		Maximum		155	
		Range		12	
		Interquartile Range		6	
		Skewness		.045	.564
		Kurtosis		.186	1.091
Tekanan Darah Diastolik Pre Responden	Intervensi	Mean		97.38	1.072
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	95.09	
			Upper Bound	99.66	
		5% Trimmed Mean		97.36	
		Median		97.50	
		Variance		18.383	
		Std. Deviation		4.288	
		Minimum		90	
		Maximum		105	
		Range		15	
		Interquartile Range		5	
		Skewness		.198	.564
		Kurtosis		-.266	1.091
	Kontrol	Mean		97.25	.772
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	95.60	
			Upper Bound	98.90	
		5% Trimmed Mean		97.06	
		Median		97.50	
		Variance		9.533	
		Std. Deviation		3.088	
		Minimum		93	
		Maximum		105	

Kemenkes
Poltekkes Bengku...

		Range		12	
		Interquartile Range		5	
		Skewness		.850	.564
		Kurtosis		1.266	1.091
Tekanan Darah Diastolik Post Responden	Intervensi	Mean		84.19	.697
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	82.70	
			Upper Bound	85.67	
		5% Trimmed Mean		84.10	
		Median		85.00	
		Variance		7.763	
		Std. Deviation		2.786	
		Minimum		80	
		Maximum		90	
		Range		10	
		Interquartile Range		3	
		Skewness		.054	.564
		Kurtosis		.135	1.091
	Kontrol	Mean		90.06	.452
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	89.10	
			Upper Bound	91.02	
		5% Trimmed Mean		89.90	
		Median		90.00	
		Variance		3.263	
		Std. Deviation		1.806	
		Minimum		88	
		Maximum		95	
		Range		7	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		1.291	.564
		Kurtosis		2.796	1.091

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Tests of Normality							
		Kolmogorov-Smirnov[a]			*Shapiro-Wilk*		
	Kelompok responden	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tekanan Darah Sistolik Pre Responden	Intervensi	.149	16	.200*	.920	16	.168
	Kontrol	.162	16	.200*	.910	16	.118
Tekanan Darah Sistolik Post Responden	Intervensi	.221	16	.035	.905	16	.095
	Kontrol	.272	16	.002	.852	16	.015
Tekanan Darah Diastolik Pre Responden	Intervensi	.145	16	.200*	.953	16	.545
	Kontrol	.154	16	.200*	.921	16	.174
Tekanan Darah Diastolik Post Responden	Intervensi	.302	16	.000	.853	16	.015
	Kontrol	.326	16	.000	.798	16	.003

Tabel 5.10 Gambaran Distribusi Frekuensi Rerata Tekanan Darah Sebelum Dan Setelah Diberikan Intervensi Pada kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol diwilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Kota bengkulu Tahun 2024 (N=32)

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

3. Gambaran Perbedaan tekanan darah pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol

a. Wilcoxon Sing-Rank Kel Intervensi

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tekanan Darah Diastolik - Tekanan Darah Sistolik	Negative Ranks	32[a]	16.50	528.00
	Positive Ranks	0[b]	.00	.00
	Ties	0[c]		
	Total	32		

Test Statistics[a]	
	Tekanan Darah Diastolik - Tekanan Darah Sistolik
Z	-4.957[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

Descriptives					
	Kondisi			Statistic	Std. Error
Tekanan Darah Sistolik	Pre	Mean		158.00	1.568
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	154.66	
			Upper Bound	161.34	
		5% Trimmed Mean		157.78	
		Median		159.00	
		Variance		39.333	
		Std. Deviation		6.272	
		Minimum		150	
		Maximum		170	
		Range		20	
		Interquartile Range		13	
		Skewness		.204	.564
		Kurtosis		-.835	1.091
	Post	Mean		136.00	1.025
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	133.82	
			Upper Bound	138.18	
		5% Trimmed Mean		135.83	
		Median		135.00	
		Variance		16.800	
		Std. Deviation		4.099	
		Minimum		130	
		Maximum		145	
		Range		15	
		Interquartile Range		5	
		Skewness		.312	.564
		Kurtosis		.265	1.091
Tekanan Darah Dias-tolik	Pre	Mean		97.38	1.072
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	95.09	
			Upper Bound	99.66	
		5% Trimmed Mean		97.36	

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

		Median		97.50	
		Variance		18.383	
		Std. Deviation		4.288	
		Minimum		90	
		Maximum		105	
		Range		15	
		Interquartile Range		5	
		Skewness		.198	.564
		Kurtosis		-.266	1.091
	Post	Mean		84.19	.697
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	82.70	
			Upper Bound	85.67	
		5% Trimmed Mean		84.10	
		Median		85.00	
		Variance		7.763	
		Std. Deviation		2.786	
		Minimum		80	
		Maximum		90	
		Range		10	
		Interquartile Range		3	
		Skewness		.054	.564
		Kurtosis		.135	1.091

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

b. Wilcoxon-Sing Rank Kel Kontrol

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tekanan Darah Diastolik - Tekanan Darah Sistolik	Negative Ranks	32[a]	16.50	528.00
	Positive Ranks	0[b]	.00	.00
	Ties	0[c]		
	Total	32		

Test Statistics[a]	
	Tekanan Darah Diastolik - Tekanan Darah Sistolik
Z	-5.002[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

Descriptives					
	Kondisi			Statistic	Std. Error
Tekanan Darah Sistolik	Pre	Mean		159.00	1.111
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	156.63	
			Upper Bound	161.37	
		5% Trimmed Mean		159.17	
		Median		159.00	
		Variance		19.733	
		Std. Deviation		4.442	
		Minimum		150	
		Maximum		165	
		Range		15	
		Interquartile Range		9	
		Skewness		-.104	.564
		Kurtosis		-.440	1.091
	Post	Mean		150.19	.838
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	148.40	
			Upper Bound	151.97	
		5% Trimmed Mean		150.32	
		Median		150.00	
		Variance		11.229	
		Std. Deviation		3.351	
		Minimum		143	
		Maximum		155	
		Range		12	
		Interquartile Range		6	
		Skewness		.045	.564
		Kurtosis		.186	1.091
	Pre	Mean		97.25	.772

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Tekanan Darah Dias-tolik		95% Confi-dence Interval for Mean	Lower Bound	95.60	
			Upper Bound	98.90	
		5% Trimmed Mean		97.06	
		Median		97.50	
		Variance		9.533	
		Std. Deviation		3.088	
		Minimum		93	
		Maximum		105	
		Range		12	
		Interquartile Range		5	
		Skewness		.850	.564
		Kurtosis		1.266	1.091
	Post	Mean		90.06	.452
		95% Confi-dence Interval for Mean	Lower Bound	89.10	
			Upper Bound	91.02	
		5% Trimmed Mean		89.90	
		Median		90.00	
		Variance		3.263	
		Std. Deviation		1.806	
		Minimum		88	
		Maximum		95	
		Range		7	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		1.291	.564
		Kurtosis		2.796	1.091

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

3. Gambaran selisih Perbedaan Rerata Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik Setelah Diberikan Intervensi antara Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol

➢ **Mann-Whitney Test**

Ranks

	Kelompok Responden	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Selisih Tekanan Darah Sistolik	Intervensi	16	8.50	136.00
	Kontrol	16	24.50	392.00
	Total	32		
Selisih Tekanan Darah Diastolik	Intervensi	16	8.69	139.00
	Kontrol	16	24.31	389.00
	Total	32		

Test Statistics[a]

	Selisih Tekanan Darah Sistolik	Tekanan Darah Diastolik
Mann-Whitney U	.000	3.000
Wilcoxon W	136.000	139.000
Z	-4.937	-4.753
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000[b]	.000[b]

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Kelompok Responden = Intervensi

Descriptive Statistics[a]

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Selisih Tekanan Darah Sistolik	16	25	15	22.00	2.921
Selisih Tekanan Darah Diastolik	16	17	10	13.19	2.007
Valid N (listwise)	16				

Kelompok Responden = Kontrol

Descriptive Statistics[a]					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Selisih Tekanan Darah Sistolik	16	10	5	8.81	1.682
Selisih Tekanan Darah Diastolik	16	10	5	7.19	1.870
Valid N (listwise)	16				
a. Kelompok Responden = Kontrol					

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu







Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

28 Mei 2024

Nomor : DM. 01.04/...1970.../2/2024
Lampiran : -
Hal : **Izin Pra Penelitian**

Yang Terhormat,
Kepala Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu
di_
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi bagi Mahasiswa Prodi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2023/2024, maka dengan ini kami mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan rekomendasi izin pengambilan data, untuk Pra Penelitian dimaksud. Nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama	: Ahmad Asrullah
NIM	: P01720323103
No Handphone	: 082279220334
Judul	: Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah UPTD Puskesmas Lempuing Tahun 2024
Lokasi	: Puskesmas Kuala Lempuing

Demikianlah, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

an. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Ns. Agung Riyadi, S.Kep, M.Kes
NIP.196810071988031005

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

15 Oktober 2024

Nomor : PP. 01.01/FXXXI.1/ 1330 /2024
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala puskesmas Kuala lempuing kota bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk kripsi Progam Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Ahmad asrullah
NIM	: P01720323103
Tempat Penelitian	: DI WILAYAH PUSKESMAS KUALA LEMPUING
Waktu Penelitian	: 1 bulan
Judul	: PENGARUH KOMBINASI TERAPI AKUPRESUR DAN EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH PUSKESMAS KUALA LEMPUING TAHUN 2024
No Handphone	: 0822279220334

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/641/10/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ahmad Asrullah
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES BENGKULU
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"PENGARUH KOMBINASI TERAPI AKUPRESUR DAN EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH PUSKESMAS KUALA LEMPUING TAHUN 2024"

"THE INFLUENCE OF THE COMBINATION OF ACUPRESSURE THERAPY AND EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE ON BLOOD PRESSURE REDUCTION IN ELDERLY HYPERTENSION PATIENTS IN THE KUALA LEMPUNG COMMUNITY HEALTH CENTER AREA IN 2024."

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 Concent, 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 08 Oktober 2024 sampai dengan tanggal 08 Oktober 2025.

This declaration of ethics applies during the period October 08, 2024 until October 08, 2025.

October 08, 2024
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN

Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com.
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2/ 1056 /D.Kes/2024

Dasar Surat dari Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : DM.01.04/2976/2/2024 Tanggal 28 Mei 2024 Perihal : Izin Pengambilan data Atas nama :

Nama	:	**Ahmad Asrullah**
NIM	:	P01720323103
Program Studi	:	Sarjana Terapan Keperawatan
Judul	:	Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Lempuing Tahun 2024
Tempat Penelitian	:	Puskesmas Lempuing Kota Bengkulu
Lama Kegiatan	:	03 Juni 2024 s/d 10 Juni 2024

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan pra penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Pra Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Pra Penelitian.
d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
e. Surat Rekomendasi Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 5 Juni 2024

Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina, IV/a
NIP.197406081994021002

Tembusan :
1. Yth.Sdr.Ka.UPTD Puskesmas Lempuing Kota Bengkulu
2. Yang bersangkutan

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah
Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/ 970 /KESBANGPOL-REK/2024

Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian

Memperhatikan : Surat dari Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXXI.1/1328/2024 Tanggal 15 Oktober 2024 perihal Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

Nama	:	AHMAD ASRULLAH
NIM	:	P01720323103
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Prodi/ Fakultas	:	Keperawatan/ Sarjana Terapan Keperawatan
Judul Penelitian	:	Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Tahun 2024
Tempat Penelitian	:	Wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	:	27 Oktober Oktober 2024 s.d 27 November 2024
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan Ketentuan :

1. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
2. Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
3. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
4. Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 17 Oktober 2024

a.n. WALIKOTA BENGKULU
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Bengkulu

SYOFYAN TOSONI, SE, MM
Pembina TK.I / IV.b
NIP. 19700902 199303 1 006

Dokumen ini telah diregistrasi, dicap dan ditanda tangani oleh Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu dan didistribusikan melalui Email kepada Pemohon untuk dicetak secara mandiri, serta dapat digunakan sebagaimana mestinya.

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN

Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com.
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2/ 1015 /D.Kes/2024

Dasar Surat

1. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.06.03/FXXXI.1/1329/2024 Tanggal 15 Oktober 2024
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Bengkulu Nomor : 000.9.2/1970/KESBANGPOL-REK/2024 Tanggal 17 Oktober 2024, Perihal : Penelitian untuk penyusunan tugas akhir mahasiswa Atas nama :

Nama	:	**Ahmad Asrullah**
NIM	:	P01720323103
Program Studi	:	Sarjana Terapan Keperawatan
Judul	:	Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuala Lempuing Tahun 2024
Daerah Penelitian	:	Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu
Lama Kegiatan	:	27 Oktober 2024 s/d 27 November 2024
No Hp / Email	:	.....

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
e. Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 21 Oktober2024
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu



Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina, IV/a
NIP.197406081994021002

Tembusan :
1. Yth.Sdr.Ka.UPTD Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu
2. Yang Bersangkutan

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KUALA LEMPUING
Jalan Kuala Lempuing Telp. (0736) 341709 Bengkulu Kode Pos 38223
Email : pkm.kualalempuing.2014@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.31 / 755 /PKM KL/SKET/2024

1. Dasar Surat dari Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXXI/1390/2024 Tanggal 15 Oktober 2024, Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/1970/KESBANGPOL-REK/2024 Tanggal 17 Oktober 2024 dan Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/1915/D.Kes/2024, Perihal Izin Penelitian atas nama :

AHMAD ASRULLAH
NIM : P01720323103

Judul : Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Tahun 2024

Tempat Kegiatan : UPTD Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu

Lama Kegiatan : 27 Oktober 2024 s.d 27 November 2024

2. Bahwa yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan Penelitian di UPTD Puskesmas Kuala Lempuing sesuai ketentuan yang telah ditentukan.

Demikianlah Surat Keterangan ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 30 Desember 2024
Kepala Sub Bagian Tata Usaha
UPTD Puskesmas Kuala Lempuing
Kota Bengkulu

DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS KUALA LEMPUING BENGKULU

ZENA ERWITA. H, SKM
NIP. 19721112 199903 2 003

LEMBAR KONSUL PEMBIMBING PROPOSAL SKRIPSI

Nama : Ahmad Asrullah
Nim : P01720323103
Prodi : STR Keperawatan Alih Jenjang
Pembimbing : Ns. Agung Riyadi, S.Kep, M.Kes
Judul : Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Tahun 2024

N0	HARI/TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1	Jum'at/17/Mei/2024	Kontrak Dosen pembimbing dan Konsul Judul	Judul direvisi sebaikanya variabel dependentnya hanya satu saja	
2	Senin/20/Mei/2024	Konsul Judul	Judul direvisi lebih lengkap lagi	
3	Senin/27/Mei/2024	Kontrak Dosen Pembimbing	ACC	
4	Senin/3/juni/2024	Konsul BAB I	Perbaikan Di BAB 1 Meliputi.latar belakang,Rumusan masalah dan Tujuan Penelitian	
5	Senin/10/Juni/2024	Revisi BAB I	Lengkapi latar belakang, rumusan masalah kebanyakan,tujuan penelitian diperbaiki lagi	
6	Rabu/19/Juni/2024	Konsul BAB I dan II	BAB 1 ACC, Perbaikan BAB II Bagian Kerangka teori dan Diperbesar Pengaruh terapi	
7	Senin/24/Juni/2024	Konsul BAB II, III dan IV	Perbaikan BAB II Bagian Kerangka Teori, Revisi BAB III, Meliputi definisi Operasional,Hipotesis BAB IV Meliputi, jenis	

			penelitian dan desain penelitian, variabel penelitian, populasi dan sampel,analisa data, dan Pengolahan data	
8	Selasa/2/Juli/2024	Konsul BAB II, III dan IV	ACC BAB 11. Perbaikan BAB III, meliputi definsi operasional,Hipotesis Penelitian,variabel penelitian,populasi dan sampel, pengolahan data, analisa data	
9	Senin/8/Juli/2024	Konsul BAB III dan IV	Revisi BAB III, Meliputi, definisi Operasional,variabel penelitian, populasi dan sampel dan Analisa Data	
10.	Jum'at/12/Juli/2024	Konsul BAB III Dan IV	ACC BAB III, Perbaikan BAB IV Meliputi Analisa data dan Kelengkapan SOAP, Daftar pustaka sesuai mendeley, Nomor halaman	
11	Senin/15/Juli/2024	Konsul BAB IV	ACC	

LEMBAR KONSUL PEMBIMBING PROPOSAL SKRIPSI

Nama : Ahmad Asrullah
Nim : P01720323103
Prodi : STR Keperawatan Alih Jenjang
Pembimbing : Ns. Agung Riyadi, S.Kep, M.Kes
Judul : Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu Tahun 2024

N0	HARI/TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1	Senin 23/12/2024	Kontrak Dosen pembimbing dan Konsul BAB 5,6, Dan 7	Diskusi Via WA	
2	Selasa 24/12/2024	Konsul Bab 5,6 dan 7	Diskusi Via WA	
3	Senin 30/12/2024	Konsul Bab 5, 6 dan 7	Diskusi Via WA	
4	Senin 6/01/2025	Konsul Bab 5, 6 dan 7	Perbaikan Bab 5 dan 6	
5	Jumat 10/ 01/ 2025	Konsul Bab 5, 6, dan 7	Diskusi Via Wa	
6	Senin 13 / 01/ 2025	Konsul Bab 5, 6 dan 7	Perbaikan Bab 5,6 dan 7	
7	Kamis 16/ 01/ 2025	Konsul Bab 5, 6 dan 7	Perbaikan Bab 6 dan 7 Dan ACC	
8	Jumat 17/01/2025	Konsul BAB II, III dan IV	ACC	

LEMBAR KONSUL PEMBIMBING PROPOSAL SKRIPSI

Nama : Ahmad Asrullah
Nim : P01720323103
Prodi : STR Keperawatan Alih Jenjang
Pembimbing : S.Pardosi, S. Kp., S.Sos., M. Si.. (Psi)
Judul : Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Tahun 2024

N0	HARI/TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1	Selasa/14/Mei/2024	Kontrak Pembimbing	Diskusi Via Wa, Dosen pembimbing sedang ada kegiatan diluar kampus	
2	Rabu/15/Mei/2024	Kontrak Pembimbing	Diskusi Via WA, Dosen Pembimbing sedang menguji OSCE	
3	Jum'at/17/Mei/2024	Kontrak pembimbing dan Konsul Judul	ACC Judul dan Dosen Pembimbing	
4	Senin/24/Juni/2024	Konsul BAB I, II, Dan III	Perbaikan di BAB II meliputi klasifikasi Hipertensi, Faktor resiko Hipertensi, Terapi Farmakologis dan Nonfarmakologis	
5	Rabu/3/Juli/2024	Konsul BAB II. Dan III.	Perbaikan Di BAB II Meliputi Tabel Klasifikasi Hipertensi, Kerangka Teori, Definisi Operasional,Terapi Kelompok Kontrol, kelengkapan SOAP Penelitian	
6	Senin/22/Juli/2024	Konsul BAB III Dan IV	ACC	

LEMBAR KONSUL PEMBIMBING PROPOSAL SKRIPSI

Nama : Ahmad Asrullah
Nim : P01720323103
Prodi : STR Keperawatan Alih Jenjang
Pembimbing : S.Pardosi, S. Kp., S.Sos., M. Si.. (Psi)
Judul : Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Tahun 2024

N0	HARI/TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1	Selasa/14/Mei/2024	Kontrak Pembimbing	Diskusi Via Wa, Dosen pembimbing sedang ada kegiatan diluar kampus	
2	Rabu/15/Mei/2024	Kontrak Pembimbing	Diskusi Via WA, Dosen Pembimbing sedang menguji OSCE	
3	Jum'at/17/Mei/2024	Kontrak pembimbing dan Konsul Judul	ACC Judul dan Dosen Pembimbing	
4	Senin/24/Juni/2024	Konsul BAB I, II, Dan III	Perbaikan di BAB II meliputi klasifikasi Hipertensi, Faktor resiko Hipertensi, Terapi Farmakologis dan Nonfarmakologis	
5	Rabu/3/Juli/2024	Konsul BAB II. Dan III.	Perbaikan Di BAB II Meliputi Tabel Klasifikasi Hipertensi, Kerangka Teori, Definisi Operasional,Terapi Kelompok Kontrol, kelengkapan SOAP Penelitian	
6	Senin/22/Juli/2024	Konsul BAB III Dan IV	ACC	

LEMBAR KONSUL PEMBIMBING SKRIPSI

Nama	:	Ahmad Asrullah
Nim	:	P01720323103
Prodi	:	STR Keperawatan Alih Jenjang
Pembimbing	:	S.Pardosi, S. Kp., S.Sos., M. Si.. (Psi)
Judul	:	Pengaruh Kombinasi Terapi Akupresur Dan Emotional Freedom Technique Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuala Lempuing Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1	Senin, 20 Januari 2025	Konsul Bab 5,6 dan 7	Perbaikan Bab 4, 5, 6 dan 7, Perbaikan lampiran, serta nomor halaman.	
2	Rabu, 2 Januari 2025	Diskusi via WhatsApp	Perbaikan Bab 4, 5, 6 dan 7	
3	Kamis, 23 Januari 2025	Diskusi via WhatsApp	Perbaikan Bab 1, 6 dan 7	
4	Jumat, 24 Januari 2025	Konsul Bab 5,6 dan 7 Revisi bab 1 dan bab 4	Perbaikan Bab 1, 4, 6 dan 7. Serta nomor halaman	
5	Kamis, 30 Januari 2025	Konsultasi revisi Skripsi Bab 1-7	Perbaikan Bab 1, Check kembali sitasi	
6	Jum'at, 31 Januari 2025	Konsultasi revisi Bab 1-7	ACC Skripsi	

Kemenkes Poltekkes Bengkulu