

LAMPIRAN

a. Izin Penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



9 Juni 2025

Nomor : 1216/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Yth. Kepala Desa Hargobinangun
Jalan Kaliurang KM. 20, Sawungan, Hargobinangun, Pakem,
Sleman, D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK-VIII.1) bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Dusun Boyong. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Veni Rahmawati
NPM : 202123084
Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Perubahan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Dusun Boyong Hargobinangun Pakem

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



b. Jawaban izin penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KAPANEWON PAKEM
PEMERINTAH KALURAHAN HARGOBINANGUN
ꦥꦼꦩꦼꦂꦶꦠꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦱꦭꦺꦩꦤ꧀
Jalan Kaliurang KM.20 Sawungan, Hargobinangun, Pakem, Sleman. 55582
Telepon (0274) 895145

Nomor : 070/018

Hargobinangun, 12 Juni 2025

Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada :

Yth. Kepala STIKES Panti Rapih

Di Yogyakarta

Menanggapi surat dari STIKES Panti Rapih Yogyakarta No: 1216/STIKES-PR/B/VI/2025 perihal permohonan izin Pengambilan Data dengan judul : **Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Perubahan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Dusun, Boyong, Hargobinangun, Pakem, Sleman, Yogyakarta** pada: Hari Senin, 16 Juni 2025.

Dengan ini disampaikan bahwa kami memberikan izin untuk melakukan pengambilan data di Dusun Boyong Kalurahan Hargobinangun.

Demikian surat ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.


Amin Sarjito, SH

c. Ethical Clearance



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)

Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 55223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK ("ETHICAL CLEARANCE") No. 092/SKEPK-KKE/VI/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully :

"Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap perubahan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Dusun Boyong Hargobinangun Pakem"

Peneliti Utama : Veni Rahmawati
Principal Investigator
Anggota Peneliti :
Investigator member
Lokasi penelitian : Dusun Boyong, Hargobinangun, Pakem
Location *Boyong Sub Village, Hargobinangun, Pakem*
Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 09 Juni 2025 sampai dengan 08 Juni 2026.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 09 June 2025 until 08 June 2026.

Yogyakarta, 09 Juni 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit



dr. Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK
Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
(SKEPK)



dr. Emilia Theresia, Sp.PA
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

d. Penjelasan penelitian

Judul penelitian : Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Perubahan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Dusun Boyong, Hargobinangun, Pakem

Peneliti : Veni Rahmawati

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih

Dengan ini Saya Veni Rahmawati meminta bapak/ibu/saudara untuk dapat berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian saya dengan judul “**Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Perubahan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Dusun Boyong, Hargobinangun, Pakem** ”. adapun penjelasan penelitian ini sebagai berikut :

A. Tujuan penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi akupresur terhadap perubahan tekanan darah pada penderita hipertensi. Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi salah satu bentuk dukungan terhadap terapi non-farmakologis untuk membantu pengendalian hipertensi.

B. Penelitian membutuhkan

Sebanyak 36 orang partisipan yang memenuhi kriteria inklusi akan diikutsertakan dalam penelitian ini. Partisipan akan dibagi secara acak kedalam dua kelompok, kelompok yang menerima terapi dan kelompok menerima edukasi.

C. Kesukarelaan dan hak undur diri untuk menjadi responden

Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela. Anda bebas memutuskan untuk Mengikuti atau tidak mengikuti penelitian tanpa paksaan dan Mengundurkan diri kapan saja tanpa perlu memberi alasan dan tanpa dikenai sanksi apa pun.

D. Prosedur penelitian

1. Wawancara singkat untuk mengisi data identitas, status merokok, pekerjaan, dan obat hipertensi yang dikonsumsi.

2. Pengukuran tekanan darah dengan tensimeter digital sebelum perlakuan.
3. Kelompok intervensi akan menerima terapi akupresur selama 15 menit sebanyak 2 kali:
 - a. Posisi peserta duduk atau berbaring rileks.
 - b. Penekanan dilakukan pada titik LR3, HT7, KI3, dan SP6 selama 30 detik per titik.
 - c. Urutan: kaki kiri → kaki kanan → tangan kiri → tangan kanan.
 - d. Pengukuran tekanan darah kembali akan dilakukan setelah 2 kali sesi terapi.
4. Kelompok kontrol hanya akan diukur tekanan darah sebanyak 2 kali.

E. Kewajiban responden penelitian

Sebagai partisipan dalam penelitian ini, Anda diharapkan untuk mengikuti seluruh prosedur yang telah dijadwalkan oleh peneliti dengan tepat waktu, guna memastikan kelancaran proses intervensi dan pengumpulan data. Anda juga diminta untuk memberikan informasi pribadi secara jujur dan akurat, seperti usia, riwayat merokok, pekerjaan, serta konsumsi obat antihipertensi, yang akan dicatat dalam lembar observasi. Selain itu, setelah mendapatkan penjelasan lengkap mengenai penelitian, Anda diminta untuk menyatakan kesediaan berpartisipasi dengan menandatangani lembar persetujuan sebagai bentuk komitmen dan persetujuan sukarela.

F. Risiko

Selama mengikuti penelitian ini, kemungkinan dapat timbul ketidaknyamanan ringan, seperti rasa pegal atau nyeri tekan sementara pada area tubuh yang diberikan terapi akupresur. Efek ini bersifat sementara dan umumnya akan hilang dengan sendirinya. Namun, jika selama atau setelah terapi Anda mengalami penurunan tekanan darah yang signifikan disertai gejala seperti pusing, lemas, mual, atau keringat dingin, maka peneliti akan segera menghentikan terapi dan memberikan penanganan awal yang sesuai, seperti memposisikan tubuh dengan

benar, memberikan cairan hangat, dan melakukan evaluasi tekanan darah ulang. Jika kondisi tidak membaik, peneliti akan segera merujuk Anda ke fasilitas kesehatan terdekat.

G. Manfaat

Partisipasi Anda dalam penelitian ini memberikan kesempatan untuk mengalami langsung terapi akupresur, yaitu salah satu bentuk penatalaksanaan non-farmakologis yang aman dan tidak menimbulkan efek samping serius. Selain itu, terapi ini berpotensi membantu menurunkan atau menstabilkan tekanan darah, sehingga dapat memberikan manfaat kesehatan secara langsung bagi Anda sebagai penderita hipertensi.

H. Kerahasiaan

Data dan identitas Anda akan dirahasiakan sepenuhnya dan hanya digunakan untuk kepentingan akademik. Hasil penelitian akan disajikan tanpa mencantumkan nama atau identitas pribadi.

I. Apresiasi

Sebagai bentuk apresiasi dan ucapan terima kasih atas kesediaan Anda berpartisipasi dalam penelitian ini, peneliti akan memberikan souvenir kepada setiap responden setelah menyelesaikan seluruh tahapan penelitian. Souvenir ini merupakan bentuk penghargaan atas waktu, tenaga, dan kontribusi Anda dalam mendukung keberhasilan penelitian ini.

e. Lembar persetujuan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul “Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Perubahan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Dusun Boyong, Hargobinangun, Pakem” dan saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dengan kondisi :

1. Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ilmiah.
2. Apabila saya menginginkan saya dapat memutuskan untuk tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apa pun.

Yogyakarta,.....

Responden

.....

f. Dokumentasi Pelaksanaan Kegiatan Penelitian



g. Instrumen penelitian

a. Identitas Responden

Nama Inisial :

Alamat :

Usia (tahun) :

Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Status Merokok : ☐ Ya ☐ Tidak

Pekerjaan :

Obat Antihipertensi :

yang Dikonsumsi

Riwayat Hipertensi :

Sejak

b. Lembar Observasi

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Hari / tanggal Tanda tangan responden		Hasil pengukuran tekanan darah	
		Sebelum	Sesudah

c. Sertifikat Akupresur



d. Kalibrasi Tensimeter



IDENTITAS ALAT

Nomor Pesanan : 0173/KAL/2025
Nomor Sertifikat : 01-V2.6.014-18.0142
Nama Alat : Blood Pressure Monitor / Tensimeter Digital
Model/Type : HEM-6712
No Seri : 20180905479VG

LOKASI KALIBRASI

Tempat Kalibrasi : Inlab
Tanggal Penerimaan Alat : Rabu, 28 Mei 2025
Tanggal Kalibrasi : Rabu, 28 Mei 2025
Tanggal Kalibrasi Selanjutnya : Kamis, 28 Mei 2026

METODE

Metode Kalibrasi menggunakan Instruksi Kerja IKM/014.18/BLKK yang mengacu kepada, Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia NO:HK.02/D/43649/2024. Pembacaan alat ini dibandingkan dengan Alat Ukur Standar pada titik ukur yang telah ditentukan berdasarkan permintaan pelanggan.

ALAT STANDART

Alat ukur standar yang digunakan dalam pengukuran tertelusur ke sistem Satuan Internasional (SI) melalui :

Nama	Merk	Model/Type	Nomor Seri	No. Sertifikat	Kode KAN
Vital sign Simulator	Fluke	Prosim 8	4818049	YK.05.02/E.IX/40075/2024	LK-110-IDN
Thermohygrometer	TFA	AZ-HT-02	0734/01	ANMI-S-24.00605	LK-251-IDN

Catatan

- Ketidakpastian pengukuran destinasi pada tingkat kepercayaan 95% dengan $k = 2$.
- Hasil yang ditampilkan hanya berhubungan dengan peralatan dan kondisi lingkungan saat kalibrasi.

Diperiksa Oleh
Manajer Teknis Kalibrasi



Anggie Maulana Subkhan, AMTE., S.K.M

**LAPORAN KALIBRASI
BLOOD PRESSURE MONITOR**

No Pesanan	0173/KAL/2025
No Sertifikat	01-V2.6.014-18.0142

A. KONDISI RUANGAN

- Suhu : (25,5 ± 1,0)°C
- Kelambaban : (65,2 ± 3,2)% RH

B. PENGAMATAN KONDISI FISIK DAN FUNGSI

No.	Parameter	Hasil
1.	Badan dan permukaan	baik
2.	Kotak kontak alat	baik
3.	Kabel catu utama	baik
4.	Sekering pengaman	baik
5.	Tombol, saklar dan control	baik
6.	Tampilan dan indikator	baik
7.	Baterai/Charger	baik
8.	Aksesoris	baik

C. PENGUKURAN KINERJA**1. Heart Rate (BPM)**

Heart Rate (bpm)			
Setting Alat Standar (bpm)	Penunjukan Alat (bpm)	Koreksi (bpm)	Ketidakpastian Pengukuran (bpm)
30	30	0	± 0,71
60	60	0	
120	120	0	
180	180	0	
Penyimpangan yang diijinkan : 10%			

2. Blood Pressure (mmHg)

	Setting Standar (mmHg)	Penunjukan Alat (mmHg)	Koreksi (mmHg)	Ketidakpastian pengukuran (mmHg)
Systole	60	62	2	± 0,85
Diastole	30	34	4	± 0,74
Systole	80	83	3	± 0,85
Diastole	50	53	3	± 0,71
Systole	100	102	2	± 0,85
Diastole	65	68	3	± 0,74
Systole	120	123	3	± 0,85
Diastole	80	84	4	± 0,71
Systole	150	154	4	± 1,01
Diastole	100	103	3	± 0,74
Systole	200	201	1	± 1,01
Diastole	150	136	-14	± 27,38
Penyimpangan yang diijinkan : ± 5 mmHg				

D. KESIMPULAN**ALAT DINYATAKAN LAIK PAKAI****E. SARAN**

Lakukan Pengujian dan Kalibrasi Ulang Secara Berkala

==== Akhir Sertifikat =====

e. Leaflet



f. Prosedur pengukuran tekanan darah

Berikut merupakan prosedur pengukuran tekanan darah menurut WHO (2020) :

5) Persiapan alat

- d. Tensimeter digital
- e. Lembar observasi
- f. Pulpen

6) Waktu pengukuran

- c. Sebelum intervensi : 5 menit sebelum terapi dimulai
- d. Setelah intervensi : 10 menit setelah intervensi

7) Persiapan Responden

- h. Memberikan salam
- i. Jelaskan pada responden tentang tujuan dan prosedur pengukuran tekanan darah
- g. Minta pasien untuk mengosongkan kandung kemih.

- h. Pastikan pasien tidak mengonsumsi kafein, tidak merokok, dan tidak melakukan aktivitas fisik setidaknya 30 menit sebelum pengukuran.
 - i. Instruksikan pasien untuk duduk di kursi dengan posisi: Punggung bersandar pada sandaran kursi, kaki menapak lantai dan tidak menyilang, lengan diletakkan di atas meja atau penyangga agar sejajar dengan jantung.
 - j. Biarkan pasien beristirahat dalam posisi tersebut selama minimal 5 menit
 - k. Selama masa istirahat dan pengukuran, pasien tidak boleh berbicara, membaca, atau menggunakan alat elektronik.
- 8) Teknik pengukuran tekanan darah
- h. Gunakan alat pengukur tekanan darah yang telah tervalidasi.
 - i. Pilih ukuran manset yang sesuai dengan lingkaran lengan atas tengah pasien
 - j. Lakukan pengukuran pada lengan kanan, karena lengan kanan lebih sensitif, tekanan darah cenderung lebih tinggi, dan lebih kecil risiko underdiagnosis, terutama pada wanita (Song et al. 2019). Lakukan secara konsisten pada semua responden di lengan kanan untuk pengukuran.
 - k. Pasang manset langsung di kulit lengan atas (boleh di atas lengan baju tipis) dengan ketentuan : Pusat manset berada di atas arteri brakialis, ujung bawah manset 1–2 cm di atas lipatan siku, Manset pas dan nyaman, hanya cukup untuk dua jari di antara manset dan kulit.
 - l. Tekan tombol mulai dan tunggu sampai muncul pengukurannya.
 - m. Lakukan pencatatan di lembar observasi.
 - n. Sampaikan hasil pengukuran kepada responden

g. Prosedur Terapi Akupresur

Berikut merupakan prosedur terapi akupresur menurut panduan dari LKP UPKM/CD Bethesda YAKKUM :

Sebelum Pemijatan :

- e. Persiapkan Ruang yang bersih, terang, sirkulasi udara baik.
- f. Persiapkan alat : Lotion/minyak, baskom berisi air yang diberi larutan desinfektan, handuk kecil untuk menyeka dan handuk kecil untuk mengeringkan, alat bantu pijat yang tumpul
- g. Persiapan pemijat : mengikat rambut, kuku pendek, mencuci tangan.
- h. Persiapan pasien : tanyakan keluhan, jelaskan tujuan dan sensasi yang dirasakan saat pemijatan, mengisi lembar persetujuan

Pemijatan :

- h. Pasien dalam posisi duduk atau berbaring dengan nyaman.
- i. Seka pasien pada bagian tubuh yang akan di pijat
- j. Keringkan dengan handuk
- k. Gunakan lotion/minyak dan lakukan pemijatan pemanasan
- l. Lakukan pijat akupresur dengan menstimulasi menggunakan tekanan ibu jari atau alat pijat pada masing-masing titik.
- m. Setelah semua titik di stimulasi. Bersihkan pasien dari bekas lotion/minyak
- n. Rapihkan dan bersihkan alat

Setelah pemijatan :

- e. Mempersilahkan pasien duduk rileks
- f. Evaluasi respon pasien setelah dilakukan pemijatan
- g. Kontrak waktu pertemuan selanjutnya
- h. Berpamitan dan mengucapkan salam

Tindakan jika responden drop :

- h. Jika pasien mengalami penurunan tekanan darah secara signifikan disertai pusing, lemas, mual, keringat dingin dan pingsan, segera hentikan terapi.
- i. Baringkan pasien dengan posisi supine dan kaki ditinggikan (Trendelenburg ringan).
- j. Berikan air minum hangat

- k. Tenangkan pasien
- l. Pastikan jalan nafas terbuka, dan observasi tanda-tanda vital.
- m. Lakukan pengukuran tekanan darah ulang setelah 5–10 menit
- n. Jika gejala tidak membaik atau tekanan darah tetap rendah, segera rujuk ke fasilitas kesehatan.

h. Rekapitulasi data penelitian

Data Karakteristik Responden

No	Na ma	Us ia	Jenis kelamin	Status merokok	Pekerja an	Konsumsi obat	Riwayat HT
1	Ny SI	57	P	Tidak	Pedagan g	Tidak	5
2	Ny MT	62	P	Tidak	Peternak	Amlodipin e	3
3	Ny A	48	P	Tidak	Pedagan g	Candesatra n	7
4	Ny S	47	P	Tidak	Pedagan g	Tidak	5
5	Ny E	40	P	Tidak	Tidak bekerja	Candesarta n	1
6	Ny R	45	P	Tidak	Pedagan g	Tidak	7
7	Ny M	70	P	Tidak	Tidak bekerja	Tidak	10
8	Tn P	53	L	Ya	Peternak	Tidak	5
9	Ny H	45	P	Tidak	Karyawa n	Amlodipin e	5
10	Tn W	51	L	Tidak	Wirausah a	Candesarta n	5
11	Ny F	41	P	Tidak	Wirausah a	Amlodipin e	4
12	Ny N	40	P	Tidak	Pedagan g	Amlodipin e	5
13	Tn R	53	L	Ya	Wirausah a	Candesarta n	15
14	Ny Ha	47	P	Tidak	Peternak	Amlodipin e	3
15	Ny Se	40	P	Tidak	Pedagan g	Tidak	3
16	Ny P	64	P	Tidak	Tidak bekerja	Tidak	4

17	Ny MY	50	P	Tidak	Peternak	Tidak	5
18	Ny Ma	52	P	Tidak	Pedagan g	Amlodipin e	5
19	Ny I	60	P	Tidak	Pedagan g	Tidak	3
20	Tn T	68	L	Tidak	Peternak	Amlodipin e	2
21	Tn K	63	L	Ya	Peternak	Tidak	2
22	Ny Pa	59	P	Tidak	Pedagan g	Amlodipin e	5
23	Ny El	40	P	Tidak	Pedagan g	Amlodipin e	3
24	Ny Sr	57	P	Tidak	Tidak	Amlodipin e	7
25	Tn Y	75	L	Ya	Tidak	Tidak	10
26	Ny Y	49	P	Tidak	Pedagan g	Tidak	5
27	Tn Ts	51	L	Ya	Pedagan g	Tidak	3
28	Tn F	42	L	Ya	Karyawa n	Amlodipin e	5
29	Ny Ms	46	P	Tidak	Pedagan g	Amlodipin e	7
30	Tn S	44	L	Ya	Peternak	Amlodipin e	9
31	Ny Sry	46	P	Tidak	Pedagan g	Tidak	5
32	Ny T	49	P	Tidak	Tidak	Tidak	7
33	Ny Sa	42	P	Tidak	Tidak	Tidak	2
34	Tn SY	40	L	Ya	Peternak	Tidak	2
35	Tn TY	48	L	Ya	Wiraswa sta	Tidak	5
36	Ny Yn	48	P	Tidak	Peternak	Amlodipin e	7

Data Tekanan Darah Kelompok Intervensi

N o	Sistolik sebelum	Diastolik sebelum	Sistolik sesudah	Diastolik sesudah
1	160	115	154	91

2	164	97	162	90
3	140	104	130	86
4	175	100	169	94
5	136	96	129	84
6	155	94	139	83
7	170	101	152	88
8	158	95	142	83
9	152	92	138	84
10	135	101	124	80
11	142	90	135	80
12	132	92	128	82
13	148	98	140	84
14	160	96	147	86
15	145	87	130	83
16	150	90	134	85
17	168	105	157	91
18	175	110	155	87

Data Tekanan Darah Kelompok Kontrol

N o	Sistolik sebelum	Diastolik sebelum	Sistolik sesudah	Diastolik sesudah
1	147	90	145	95
2	132	72	145	84
3	162	106	164	100
4	122	85	130	85
5	132	83	138	85
6	157	94	160	95
7	168	100	165	105
8	156	107	155	100
9	158	93	158	95
10	153	94	154	95
11	123	85	130	88
12	144	88	148	90
13	147	91	144	93
14	143	88	145	90
15	145	89	145	91
16	144	88	150	90
17	148	92	146	95
18	139	86	145	90

i. Output Analisis Data

Descriptive Statistics

	N Statistic	Minimum Statistic	Maximum Statistic	Mean Statistic	Std. Error	Std. Deviation Statistic	Variance Statistic
Sistolik sebelum	18	132	175	153.61	3.217	13.647	186.252
Sistolik sesudah	18	124	169	142.50	3.082	13.076	170.971
Diastolik sebelum	18	87	115	97.94	1.710	7.256	52.644
Diastolik sesudah	18	80	94	85.61	.922	3.913	15.310
Valid N (listwise)	18						

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sistolik sebelum	.080	18	.200 [*]	.959	18	.587
Sistolik sesudah	.131	18	.200 [*]	.946	18	.370
Diastolik sebelum	.115	18	.200 [*]	.956	18	.524
Diastolik sesudah	.160	18	.200 [*]	.946	18	.362

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

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Sistolik sebelum - Sistolik sesudah	11.111	5.178	1.220	8.536	13.686	9.104	17	<.001
Pair 2	Diastolik sebelum - Diastolik sesudah	12.333	5.901	1.391	9.399	15.268	8.867	17	<.001

Descriptive Statistics

	N Statistic	Minimum Statistic	Maximum Statistic	Mean Statistic	Std. Error	Std. Deviation Statistic	Variance Statistic
Sistolik sebelum	18	122	168	145.56	2.982	12.650	160.026
Diastolik sebelum	18	72	107	90.61	1.927	8.176	66.840
Sistolik sesudah	18	130	165	148.17	2.350	9.972	99.441
Diastolik sesudah	18	84	105	92.56	1.319	5.596	31.320
Valid N (listwise)	18						

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sistolik sebelum	.142	18	.200 [*]	.967	18	.730
Sistolik sesudah	.171	18	.173	.940	18	.290
Diastolik sebelum	.173	18	.165	.936	18	.243
Diastolik sesudah	.164	18	.200 [*]	.949	18	.406

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

a. Lilliefors Significance Correction

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	Sistolik sebelum - Systolik sesudah	-2.611	4.394	1.036	-4.796	-.426	-2.521	17	.022
Pair 2	Diastolik sebelum - Diastolik sesudah	-1.944	4.022	.948	-3.944	.055	-2.051	17	.056

Tests of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Sistolik sebelum	Based on Mean	16.459	9	14	<.001
	Based on Median	4.415	9	14	.007
	Based on Median and with adjusted df	4.415	9	5.794	.045
	Based on trimmed mean	15.246	9	14	<.001
Diastolik sebelum	Based on Mean	5.370	9	14	.003
	Based on Median	2.750	9	14	.044
	Based on Median and with adjusted df	2.750	9	4.248	.162
	Based on trimmed mean	5.204	9	14	.003
Sistolik sesudah	Based on Mean	6.546	9	14	.001
	Based on Median	1.604	9	14	.206
	Based on Median and with adjusted df	1.604	9	6.000	.291
	Based on trimmed mean	5.898	9	14	.002
Diastolik sesudah	Based on Mean	4.761	9	14	.005
	Based on Median	3.628	9	14	.015
	Based on Median and with adjusted df	3.628	9	5.918	.067
	Based on trimmed mean	4.638	9	14	.005

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sistolik sesudah	.097	36	.200 [*]	.972	36	.469
Diastolik sesudah	.116	36	.200 [*]	.949	36	.098

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

a. Lilliefors Significance Correction

Independent Samples Test

Levene's Test for Equality of Variances				t-Test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Sistolik sesudah	Equal variances assumed	2.395	.131	-1.462	34	.153	-5.667	3.876	-13.544	2.210
	Equal variances not assumed			-1.462	31.777	.154	-5.667	3.876	-13.564	2.231
Diastolik sesudah	Equal variances assumed	2.041	.162	-4.315	34	<.001	-6.944	1.610	-10.215	-3.673
	Equal variances not assumed			-4.315	30.415	<.001	-6.944	1.610	-10.230	-3.659

j. Bukti Konsultasi



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Perubahan Tekanan Darah
Penderita Hipertensi di Dusun Bayong, Hargobranangun, Pakem.

Pembimbing : Dr. Theresia Trih Marlina, Ns., M.kop

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	12 Maret 2025	Konsultasi judul dan Topik Penelitian	Mengganti topik penelitian dari DM menjadi hipertensi dan mencari jurnal yang relevan	
2	13 Maret 2025	Konsultasi judul baru	Menyetujui judul baru dan mencari jurnal penelitian sebelumnya	
3	17 Maret 2025	BAB 1 dan 2	Mencari Jurnal systematic review dan PCT, cari GAP dan novelty penelitian masukin gambar titik akupresur di BAB 2	
4	25 Maret 2025	BAB 1 dan 2	Membuat kalimat dengan unsur SPQ alasan memilih titik LI 4 dan ST 6 tambahkan durasi terapi	
5	3 April 2025	BAB 1, 2 dan 3	BAB 1 dan 2 tidak ada revisi BAB 3 Desain Penelitian menggunakan pre-post control group sampel menggunakan total sampling tambahkan SOP terapi	
6	5 April 2025	Revisi BAB 3	tentukan jumlah responden setiap kelompok dan lengkapi naskah.	
7	7/25 4	acc		

8	22/04	Revisi Pasca Sempu	- Durasi pemberian terapi - Rumus sample di ganti	gk
9	1/25	Revisi Pasca Sempu	- lengkapi lembar persetujuan.	gk
10	8/5 2025	acc ambil data	gk etre - Rgn penulisi - ambil data	gk

Yogyakarta, 8/5 2025
Pembimbing,

(.....)



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Dusun Boyong Hargobinangun Pakem

Pembimbing : Dr Theresia Titin Marlina, Ns,M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	3 Juli 2025	Bimbingan Bab 4	Bahasa proposal diganti jadi bahasa laporan Ceritakan secara detail proses pengambilan data Distribusi usia dan riwayat IHT pakai mean & SD saja Pembahasan di tambahkan lagi	gk
2	8 Juli 2025	Bimbingan laporan	Penggalan kata judul diperbaiki Tujuan khusus diperjelas Hipotesis di kurangi Perbaiki penyajian tabel dan penjelasannya Berikan alasan yang tepat pada pembahasannya Seratkan hasil uji normalitasnya Kelemahan dan keterbatasan penelitian harus ada di pembahasan	gk
3	10 Juli 2025	Bimbingan laporan 2	Pembahasan ditambahkan lagi Analisis dan jelaskan mengapa hasil tidak signifikan Kelemahan dan keterbatasan penelitian di sesuaikan pembahasan	gk
4	11 Juli 2025	Bimbingan hasil penelitian	Kerangka teori diperjelas lagi Sertakan nomor surat laik etik dan perizinan Ceritakan proses mencari pembagian kelompok responden Rapiakan penyajian tabelnya Simpulan sesuaikan tujuan khusus	gk
5	15 Juli 2025	Bimbingan laporan	Perbaiki penyajian tabelnya Lanjutkan untuk ujian	gk
6	30 Juli 2025	Revisi Pasca ujian	Acc, uji Turnitin	gk

Yogyakarta, 18 Juli 2025
Pembimbing,

(.....)



LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Perubahan Tekanan Darah
Penderita Hipertensi di Dusun Boyong Hargobimangun Pakem

Pembimbing : dr Tandeon Arif Wibowo, MPH

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	29 Maret 2025	BAB 3	Tambahkan alasan memilih titik akupresur Paparkan teknik penelitian homogenkan responden penelitian	
2.	6 Maret 2025	BAB 3 dan Sistematika Penulisan	Rapikan susunan Naskah dan tanda baca	
3	7 Maret 2025	BAB 3	Pelajari lagi materi dan teknik penelitiannya.	
4	7/4 ²⁵		Ace sempu	
5	25/3 ²⁵ 4	Revisi Pasca Sempu		
6	7/2 ²⁵ 5	Revisi Pasca Sempu 2	- Sudah Cukup - lengkapi lembar persetujuan	
7	11/5 ²⁵	Ace <u>lyrene</u>		



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Dusun Boyong Hargoninangun Pakem

Pembimbing : dr Tandean Arif Wibowo, MPH

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	3 Juli 2025	Bimbingan Hasil Penelitian	Uji beda antar kelompok pakai data yang post intervensi	
2	5 Juli 2025	Bimbingan hasil penelitian	Cari penyebab kenapa tidak signifikan	
3.	10 Juli 2025	Bimbingan Hasil penelitian	Pembahasan ditambahkan lagi alasan fisiologisnya harus jelas	
4	13 Juli 2025	Bimbingan Laporan penelitian	Lanjtkan dan lengkapi laporanya	
5.	16 Juli 2025	Bimbingan Laporan penelitian	Sistematika penulisan dan tanda baca diperbaiki	
6	18 Juli 2025	Bimbingan Laporan penelitian	Rapikan laporannya Lanjutkan untuk Ujian	
7	30 Juli 2025	Revisi pasca ujian	ACC	

Yogyakarta, 30 Juli 2025

Pembimbing,

(.....)