

LAMPIRAN

SURAT PENGANTAR STUDI PENDAHULUAN 1



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 Oktober 2025

Nomor : 2265/STIKes-PR/B/X/2025
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Kepala Camat Kotagede
Jalan Nyai Adhisoro, Rejowinangun, Kotagede,
D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Basen RW 04 Purbayan, Kotagede. Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Gregorius Stefen Andreliana Delon
NPM : 202223019
Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Basen, RW 04 Purbayan

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



Wakil Ketua,
Agnes Mahayanti, Ns.,M.Kep.



Jl. Kenari No. 56, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55165
Telepon (0274)515865, 562682; Faksimile (0274) 515869
Laman kesehatan.jogjakota.go.id; Pos-el kesehatan@jogjakota.go.id

Trisni Winarsih, S.K.M., M.M
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP 197006151993032008

SURAT LOLOS ETIK PENELITIAN



Terakreditasi KEPPKN No. 005/KEPPKN/AKT/IV/2024

Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/1318/2025

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

Peneliti utama : Gregorius Stefen Andreliana Delon
Principal In Investigator

Nama Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Basen Rw 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta"

"The Effect of Acupressure Therapy on Blood Pressure in Elderly with Hypertension in Basen RW 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta"

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 Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Desember 2025 sampai dengan tanggal 19 Desember 2026.

This declaration of ethics applies during the period December 19, 2025 until December 19, 2026.



December 19, 2025
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA DARI INSTITUSI



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



31 Desember 2025

Nomor : 2936/STIKes-PR/B/XII/2025
 Hal : Permohonan izin Pengambilan Data

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
Walikota Yogyakarta, Jalan. Kenari No.56, Muja Muju,
Umbulharjo, Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55165

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Basen RW 04 Purbayan Kotagede. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Gregorius Stefen Andreiana Delon
 NPM : 202223019
 Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Basen RW 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta

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

/Ketua



Yulia Wardani, MAN

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA DARI DINAS KESEHATAN KOTA YOGYAKARTA



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

ꦑꦼꦩꦼꦂꦶꦤ꧀ꦏꦠꦪꦺꦴꦏꦂꦠ

Jl. Kenari No. 56, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55165
Telepon (0274) 515865, 562682; Faksimile (0274) 515869
Laman kesehatan.jogjakota.go.id; Pos-el kesehatan@jogjakota.go.id

7 Januari 2026

Nomor : 000.9/0588

Sifat : -

Lampiran : -

Hal : Ijin Pengambilan Data

Yth. Kepala

Di
Yogyakarta

Berdasarkan surat dari STIKES Panti Rapih Yogyakarta, Nomor : 2936/STIKes-PR/B/XII/2025 tanggal 31 Desember 2025 perihal ijin pengambilan data. Setelah dilakukan telaahan maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta memberikan ijin pengambilan data kepada:

Nama	: Gregorius Stefen Andreliana Delon
NPM	: 202223019
No HP	: 083190382993
Pekerjaan	: Mahasiswa Program Studi Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Lokasi	: Wilayah Kerja Puskesmas Kotagede I
Judul	: Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Basen RW 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta

Adapun waktunya mulai bulan Januari s.d bulan Februari 2026

Dengan ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Ijin pengambilan data tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah.

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin pengambilan data dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

a.n. Kepala
Sekretaris



Trisni Wiharsih, S.K.M., M.M
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP 197006151993032008



CS Dipindai dengan CamScanner

SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEMANDIRIAN – KEDISIPLINAN – KEPEDULIAN – KEBERSAMAAN

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN BAGI RESPONDEN PENELITIAN

Saya sebagai peneliti,

Nama : Gregorius Stefen Andreliana Delon
NPM : 202223019
Prodi : Keperawatan Program Sarjana
Perguruan Tinggi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

a. Judul Penelitian

Pengaruh terapi akupresur terhadap tekanan darah Pada Lansia Hipertensi Di Basen Rw 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta.

b. Tujuan Penelitian

Mengetahui pengaruh terapi akupresur terhadap tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di Basen RW 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta.

c. Manfaat Penelitian

Terapi akupresur membuat relaks dan menurunkan tekanan darah. Akupresur bekerja melalui stimulus titik tubuh untuk memicu pelepasan endorfin yang dapat melancarkan peredaran darah.

d. Perlakuan yang akan diberikan kepada responden

Pada penelitian ini responden akan diberikan lembar persetujuan yang akan diisi nama, usia, jenis kelamin, dan pernyataan setuju untuk mengikuti penelitian ini. Perlakuan yang akan diberikan adalah terapi akupresur akan diberikan 2 kali seminggu selama 2 minggu. 5 menit sebelum dilakukan terapi akupresur pada hari pertama dan 5 menit setelah dilakukan terapi akupresur pada hari terakhir, responden akan diukur tekanan darahnya untuk mengetahui perubahan dari tekanan darah tersebut. Kegiatan terapi akan dilakukan selama 15 menit untuk 3 titik penekanan.

e. Masalah etik yang mungkin akan dihadapi subjek penelitian

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian materi, fisik, ekonomi, dan lainnya. Penelitian ini tidak bertentangan dengan hukum yang berlaku, penelitian ini membutuhkan lansia untuk meluangkan waktu mengikuti semua proses terapi.

f. Hak untuk mengundurkan diri

Responden memiliki hak untuk mengundurkan diri kapan saja, dan tidak terdapat konsekuensi. Partisipasi bersifat sukarela dan tidak akan memengaruhi pelayanan kesehatan yang diterima.

g. *Reward* untuk responden

Reward untuk responden bukan berupa uang, namun *souvenir* yang berguna untuk responden yaitu mangkuk .

h. Informasi Tambahan

Responden penelitian dapat bertanya mengenai penelitian ini dengan menghubungi peneliti: Gregorius Stefen Andreliana Delon (mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta)

WhatsApp : 081255141926

Yogyakarta, 10-11-2026

Hormat saya peneliti,



Gregorius Stefen Andreliana Delon

LEMBAR INFORMED CONCENT

Lampiran 2

LEMBAR INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : KA [REDACTED]
 Jenis Kelamin : P
 Umur : 70 ~~65~~
 No telepon : 0821 [REDACTED]
 Alamat : RT 13 / RW 4, Kel. Purbayan, Kota Bode

Setelah membaca, mendengarkan, dan mengerti penjelasan informasi tentang penelitian "Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Basen Rw 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta", maka saya bersedia menjadi responden penelitian dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya juga memperkenankan peneliti menggunakan data yang saya berikan untuk kepentingan dan tujuan penelitian saja, serta data akan disimpan baik oleh peneliti. Dengan menyadari bahwa data yang akan saya berikan berisi informasi tentang diri saya. Saya menyadari bahwa saya bebas untuk ikut atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun. Saya juga memiliki hak untuk meminta informasi atau hasil penelitian ini bila saya menghendaki. Sebagai responden saya menyetujui untuk mengikuti semua prosedur dan aturan penelitian:

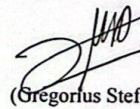
Nama : Gregorius Stefen Andreliana Delon

Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Demikian persetujuan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 18 Januari 2026

Peneliti,


 (Gregorius Stefen Andreliana Delon)

Responden,


 (.....)

[illegible]

SOP TERAPI AKUPRESUR

1	Pra Interaksi a. Eksplorasi diri dan perasaan, persiapan alat serta memastikan telah memahami konsep dan teori terapi akupressur
	b. Cek catatan responden, jika responden baru, maka dilakukan pendataan.
	c. Cuci tangan dengan <i>hand sanitizer</i> .
2	Orientasi a. Mengucapkan salam
	b. Memperkenalkan diri
	c. Lakukan anamnesis singkat (riwayat hipertensi dilakukan hanya sebelum intervensi pertama dan identifikasi kulit dari adanya luka atau kerusakan kulit lain di area sekitarnya di setiap sesi intervensi).
	d. Posisikan responden dalam posisi duduk di kursi/berbaring (Sesuaikan dengan kondisi klien/responden).
3	Tahap Kerja a. Mengecek kembali alat yang akan digunakan: Tisu basah, lembar observasi, alat tulis, plastik sampah, hand sanitizer, tensimeter digital (sudah terkalibrasi), minyak zaitun dan lotion
	b. Ukur tekanan darah 5 menit sebelum diberikan terapi (hanya sebelum intervensi pertama)
	c. Penekanan Akupressur : - Bersihkan area titik akupressur dengan menggunakan tisu basah - Letakan minyak zaitun di telapak tangan terapis lalu ratakan. - Lakukan gerakan pemanasan oleh terapis

dengan 5 gerakan (setiap gerakan dilakukan 6 kali. Pemanasan dilakukan pada area tangan kanan dan kiri, kemudian dilanjutkan pada area kaki kanan dan kiri.

Area Tangan
Mengusap

Area Kaki
Mengusap



Meremas

Meremas



Menekan

Menekan



Menggetarkan

Menggetarkan



Memukul

Memukul



- Tekan setiap titik akupressur sebanyak 40 kali menggunakan jari di sisi kanan dan kiri (Urutan dari HT 7, Lr 3 dan Ki 3)

Titik HT 7

Lokasi :

Terletak di pergelangan tangan bagian dalam, tepat di lipatan pergelangan tangan di sisi kelingking luar.



Durasi :

Tekan sebanyak 40 kali, tekan dengan lembut dan dalam.

Titik LR 3

Lokasi :

Terletak di punggung kaki, tepat di antara jari jempol dan telunjuk.



Durasi :

Tekan sebanyak 40 kali
Tekan dengan lembut dan dalam.

Titik KI 3

Lokasi :

Terletak di pergelangan



	kaki bagian dalam, tept di lekukan kecil antara tulang pergelangan dan tendon achiles.  Durasi : Tekan sebanyak 40 kali . Tekan dengan lembut dan dalam. - Berikan 5 gerakan pendinginan (Gerakan pendinginan sama dengan gerakan pemanasan) - Bersihkan sisa minyak/lotion di area titik akupressur dengan tisu basah d. Ukur tekanan darah 5 menit setelah pemberian intervensi sesuai dengan SOP tekanan darah (dilakukan setelah intervensi terakhir diberikan).
4.	Terminasi : a. Sampaikan kepada klien/responden bahwa tindakan telah selesai b. Memberikan pujian atas Kerjasama selama tindakan c. Bantu klien/responden merapikan diri. d. Setelah selesai rapihkan peralatan dan cuci tangan menggunakan hand sanitizer
5.	Evaluasi dan Dokumentasi : a. Menanyakan perasaan responden setelah di berikan terapi akupressur b. Catat hasil pengukuran tekanan darah padalembar observasi (yang dicatat hanya pengukuran pertama sebelum intervensi dan setelah intervensi terakhir)
Sumber	(Aaron, 2005; Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M., 2013)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENGUKURAN
TEKANAN DARAH DIGITAL**

1.	Pengertian	Tekanan darah merupakan aktivitas pemompaan jantung yang memungkinkan darah mengalir ke seluruh tubuh
2.	Tujuan	Mengetahui nilai sistolik dan diastolik
3.	Persiapan Alat	a. Tensimeter digital b. Alat tulis c. Lembar observasi
3.	Prainteraksi	a. Peneliti mempersiapkan diri dengan melihat kembali konsep dan teori tata cara penggunaan tensimeter digital b. Peneliti mengecek kembali kelengkapan data pasien c. Peneliti mempersiapkan diri
4.	Hal yang perlu diperhatikan	a. Menentukan lokasi untuk pengukuran tekanan darah b. Pastikan pasien tidak merokok, tidak konsumsi kafein, dan tidak melakukan aktivitas fisik berat minimal 30 menit sebelum pemeriksaan. c. Anjurkan pasien untuk duduk dengan punggung disandarkan dan rileks selama 5 menit sebelum pengukuran d. Anjurkan pasien untuk tidak berbicara ketika dilakukan pemeriksaan
6.	Fase Kerja	a. Meminta responden duduk bersandar dengan tenang, lengan dan siku menempel diatas meja b. Responden dianjurkan untuk tidak berbicara, tetap tenang, dan tidak banyak bergerak (rileks) c. Responden dianjurkan untuk tidak memegang manset d. Telapak tangan menghadap keatas e. Gulung lengan baju tidak dilipat

		f. Telapak kaki rata menyentuh lantai, kaki tidak menyilang g. Pasang manset pada lengan atas tidak longgar dan tidak terlalu kencang, kira-kira 2 jari diatas siku, manset harus sejajar dengan posisi dari jantung h. Tekan <i>START</i> untuk memulai pengukuran i. Tunggu hingga tensimeter digital berhenti mengukur dan telah mengeluarkan hasil j. Lakukan minimal 2 kali atau lebih pengukuran dengan jarak waktu 1 menit antar pengukuran k. Catat hasil nilai angka diastolic dan sistolik pada formulir pengukuran l. Lepaskan manset pada responden m. Tekan <i>STOP</i> untuk mematikan alat tensimeter digital
7.	Evaluasi	a. Peneliti menunjukan hasil dari pengukuran tekanan darah kepada responden b. Peneliti mengapresiasi kerja sama dari responden c. Peneliti melakukan kontrak waktu 30 menit setelah terapi akan dilakukan pengukuran tekanan darah kembali
8.	Dokumentasi	Peneliti mengecek kembali apakah hasil pengukuran tekanan darah telah tertulis di formulir pengukuran tekanan darah

Sumber: (American Heart Association, 2025; Jones et al., 2025b; Kreutz et al., 2024)

REKAPITULASI PENILAIAN UJI *EXPERT* SOP TERAPI AKUPRESUR

BERITA ACARA

UJI VALIDITAS INSTRUMENT BERDASARKAN EXPERT JUDGMENT

Pada Hari Senin, 29 Desember 2025 Saya telah melaksanakan uji validitas instrument berdasarkan kriteria Expert Judgment. Peneliti yang bertanda tangan dibawah ini adalah :

Nama Mahasiswa : Gregorius Stefen Andreliana Delon

NPM : 202223019

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia
Hipertensi Di Basen Rw 04 Purbayan Kotagede Yogyakarta

Pada sejumlah 3 (tiga) orang ahli, dengan rincian :

No	Nama	NIK	Bidang Keilmuan	Nilai	Tanda Tangan
1	Emmelia Ratnawati, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom.	200210027	Terapi Akupresur	0,97	
2	Dwi Antara Nugraha, M. Tr. Kep	201150004	Terapi Akupresur	0,98	
3	Thomas Aquino Erjinyuare Amigo, S.Kep., Ns., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom.	202550001	Terapi Komplementer	0,98	
Rata-rata penilaian = $\frac{\text{Expert 1} + \text{Expert 2} + \text{Expert 3}}{\text{Jumlah Expert}}$				0,97	

Keterangan:

- ☐ Layak (Rata-rata skor $\geq 0,75$)
- ☐ Tidak layak (Rata-rata skor $\leq 0,75$)

Berdasarkan hasil akhir dari penilaian, maka instrumen saudara telah dinyatakan LAYAK untuk dipergunakan didalam penelitian.

Demikian berita acara ini dibuat sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 5 Januari 2026

Peneliti,



Gregorius Stefen Andreliana Delon

Mengetahui,

Expert 1



(Emmelia Ratnawati,
M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom.)

Expert 2



(Dwi Antara Nugraha, M.
Tr. Kep)

Expert 3



(Thomas Aquino Erjinyuare
Amigo, S.Kep., Ns.,
M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom.)

**REKAPITULASI DATA TEKanan DARAH RESPON PRE HARI KE 1
DAN POST HARI KE 4**

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pre		Post		
				Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	
1	Ny. K		1	2	160	93	158	84
2	Ny. H		1	2	140	75	132	77
3	Ny. S F		1	2	161	95	146	82
4	Tn. H S		1	1	141	93	129	88
5	Ny. M		2	2	142	71	130	74
6	Ny. S		1	2	140	82	129	76
7	Ny. G		2	2	154	91	142	78
8	Ny. S M		1	2	153	101	161	96
9	Ny. P		1	2	146	85	144	86
10	Tn. S		2	1	151	91	138	81
11	Ny. M		1	2	152	74	145	86
12	Ny. SA		1	2	150	76	142	84
13	Ny. SY		1	2	141	86	135	97
14	Tn. W		1	1	147	82	144	82
15	Ny. SP		1	2	160	93	146	89
16	Ny. R		1	2	167	107	155	76
17	Ny. N		1	2	146	94	136	76
18	Ny. SU		1	2	153	91	146	94
19	Ny. SM		1	2	146	80	133	76
20	Ny. WA		2	2	174	93	165	90
21	Ny. NS		1	2	153	85	146	90
22	Ny. SI		1	2	141	76	134	83
23	Ny. MI		2	2	151	75	147	77
24	Ny. SD		1	2	143	79	141	88
25	Ny. ST		1	2	154	99	145	95
26	Ny. F		1	2	152	109	138	95
27	Tn. SO		1	1	149	82	148	81
28	Tn. PW		2	1	153	87	140	91
29	Tn. WY		2	1	150	95	137	82
30	Ny. GU		1	2	150	106	145	103
31	Ny. JT		1	2	148	82	138	77
32	Ny. SP		1	2	141	72	138	76
33	Ny. D		1	2	158	102	146	97
34	Ny. SR		1	2	141	90	152	85

SERTIFIKAT KALIBRASI TENSIMETER 1



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

DINAS KESEHATAN

BALAI LABKES DAN KALIBRASI



အာရုံစာစာရအားကတအားကိယုဇ္ဈိကမဟာမာရကုသိဗြာဟ္မိ

SERTIFIKAT KALIBRASI

No. Pesanan : 0173/KAL/2025

No. Sertifikat : 01-V2.6.014-18.0142

IDENTITAS ALAT

Nama Alat : Blood Pressure Monitor / Tensimeter Digital
Merek : Omron
Type/Model : HEM-8712
Nomor Seri : 20180905479VG
Ruangan : Posyandu Lansia

IDENTITAS PEMILIK

Nama Pemilik : Chatarina Herni Wijayanti
Alamat : Krompakan XI RT 003 RW 024 Sendangmulyo Minggir
Sleman Yogyakarta, KEL. SENDANG MULYO, KEC.
MINGGIR, KAB. SLEMAN, PROV. D.I. YOGYAKARTA

Sertifikat ini terdiri dari : 3 halaman

Diterbitkan tanggal : Yogyakarta, 04 Juni 2025

Plt. KEPALA BLKK,



dr. Woro Umi Ratih, M.Kes, Sp.PK.

Laporan pengujian dan/atau sertifikat kalibrasi tidak boleh digandakan kecuali seluruhnya tanpa persetujuan tertulis dari laboratorium.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara.



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-8712

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	Prosir 8	4818049	YK.05.02/E.IX/40075/2024	LK-110-IDN
Thermohygrometer	TFA	AZ-HT-02	0714/01	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

SERTIFIKAT KALIBRASI TENSIMETER 2



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

DINAS KESEHATAN

BALAI LABKES DAN KALIBRASI

[illegible]

SERTIFIKAT KALIBRASI

No. Pesanan : 0153/KAL/2025

No. Sertifikat : 01-V2.6.014-18.0129

IDENTITAS ALAT

Nama Alat : Blood Pressure Monitor / Tensimeter Digital
Merek : yuwell
Type/Model : YE660D
Nomor Seri : 2206025994
Ruangan : -

IDENTITAS PEMILIK

Nama Pemilik : Theodorus Dewa Kim Surya
Alamat : Jalan K H Muhdi No,48, RT/2,RW/20 Maguwoharjo Depok Sleman, KEL. MAGUWOHARJO, KEC. DEPOK, KAB. SLEMAN, PROV. D.I. YOGYAKARTA

Sertifikat ini terdiri dari : 3 halaman

Diterbitkan tanggal : Yogyakarta, 24 Mei 2025

Plt. KEPALA BLKK,



dr. Woro Umi Ratih, M.Kes, Sp.PK.

Laporan pengujian dan/atau sertifikat kalibrasi tidak boleh digandakan kecuali seluruhnya tanpa persetujuan tertulis dari laboratorium.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara.

Ngadinegaran Mj III/62 Yogyakarta Telepon (0274) 378187 Facsimile (0274) 381582

IDENTITAS ALAT

Nomor Pesanan : 0153/KAL/2025

Nomor Sertifikat : 01-V2.6.014-18.0129

Nama Alat : Blood Pressure Monitor / Tensimeter Digital

Model/Type : YE660D

No Seri : 2206025994

LOKASI KALIBRASI

Tempat Kalibrasi : Inlab

Tanggal Penerimaan Alat : Rabu, 14 Mei 2025

Tanggal Kalibrasi : Rabu, 14 Mei 2025

Tanggal Kalibrasi Selanjutnya : Kamis, 14 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	0714/01	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

SERTIFIKAT TEKANAN DARAH



JOINT INITIATIVE WITH



CERTIFICATE OF COMPLETION

Presented to

Benedicta Estavelin

Indonesia

for successfully completing the
STRIDE BP E-Learning Course on
Office, Ambulatory and Home Blood Pressure Monitoring

Prof. George S. Stergiou, MD, PhD, FRCP
STRIDE BP Chairman

Prof. Eoin O'Brien, MD, DSc, FRCP
STRIDE BP Co-Chairman

On behalf of the STRIDE BP Executive Management Board

Certification number

ffb2a7d6-053b

Date

30 November 2025

EXECUTIVE MANAGEMENT BOARD

G. Stergiou	Greece	Chairman Co-
E. O'Brien	Ireland	Chairman
M. Myers	Canada	
P. Palatini	Italy Italy	
G. Parati	Australia	
A. Schutte	China	
J. Wang		

ADVISORY BOARD

R. Asmar	France Italy	N. Karpettas	Cyprus	A. Shennan	UK
G. Bilo	Spain	K. Kario	Japan	J. Staessen	Belgium
A. de la Sierra	Netherlands	A. Kollias	Greece	M. Weber	USA
P. de Leeuw	Ireland	E. Manios	Greece		
E. Dolan	Australia	A. Mihailidou	Australia		
G. Head	Japan	A. Murray	UK		
Y. Imai		T. Ohkubo	Japan		

SERTIFIKAT TERAPI AKUPRESUR



SERTIFIKAT



Nomor : CDB/STF.108/XI/2025

Diberikan kepada :

Benedictus Alang Wilyantoro

Sebagai Peserta Pelatihan Pijat Akupresur Teori dan Praktek yang diselenggarakan oleh UPKM/CD Bethesda YAKKUM pada tanggal 22-23 November 2025 di Stikes Panti Rapih

Yogyakarta, 25 November 2025



Wahyu Priyo Saptono, S.Pd., MPD.
Direktur UPKM/CD Bethesda YAKKUM

SERTIFIKAT



Nomor : CDB/STF.075/XI/2025

Diberikan kepada :

Hariyanto Tri Nugroho

Sebagai Peserta Pelatihan Pijat Akupresur Teori dan Praktek yang diselenggarakan oleh UPKM/CD Bethesda YAKKUM pada tanggal 22-23 November 2025 di Stikes Panti Rapih

Yogyakarta, 25 November 2025



Wahyu Priyo Saptono, S.Pd., MPD.
Direktur UPKM/CD Bethesda YAKKUM



Dipindai dengan CamScanner

SERTIFIKAT



Nomor : CDB/STF.066/XI/2025

Diberikan kepada :

Bernadet Soseveny

Sebagai Peserta Pelatihan Pijat Akupresur Teori dan Praktek yang diselenggarakan oleh UPKM/CD Bethesda YAKKUM pada tanggal 22-23 November 2025 di Stikes Panti Rapih

Yogyakarta, 25 November 2025



Wahyu Priyo Saptono, S.Pd., MPD.
Direktur UPKM/CD Bethesda YAKKUM

SERTIFIKAT



Nomor : CDB/STF.065/XI/2025

Diberikan kepada :

Benedicta Estavelin

Sebagai Peserta Pelatihan Pijat Akupresur Teori dan Praktek yang diselenggarakan oleh UPKM/CD Bethesda YAKKUM pada tanggal 22-23 November 2025 di Stikes Panti Rapih

Yogyakarta, 25 November 2025



Wahyu Priyo Saptono, S.Pd., MPD.
Direktur UPKM/CD Bethesda YAKKUM

SERTIFIKAT



Nomor : CDB/STF.077/XI/2025

Diberikan kepada :

Irenne Gizela Audina Patti Peilohy

Sebagai Peserta Pelatihan Pijat Akupresur Teori dan Praktek yang diselenggarakan oleh UPKM/CD Bethesda YAKKUM pada tanggal 22-23 November 2025 di Stikes Panti Rapih

Yogyakarta, 25 November 2025



Wahyu Priyo Saptono, S.Pd., MPD.
Direktur UPKM/CD Bethesda YAKKUM

SERTIFIKAT



Nomor : CDB/STF.067/XI/2025

Diberikan kepada :

*Chatarina Siena Nandha Rys Dewi Kurnia
Haryastuti*

Sebagai Peserta Pelatihan Pijat Akupresur Teori dan Praktek yang diselenggarakan oleh UPKM/CD Bethesda YAKKUM pada tanggal 22-23 November 2025 di Stikes Panti Rapih

Yogyakarta, 25 November 2025



Wahyu Priyo Saptono, S.Pd., MPD.
Direktur UPKM/CD Bethesda YAKKUM

OUTPUT ANALISIS SPSS**1. KARAKTERISTIK RESPONDEN****USIA**

Valid		Cases Missing		Total	
N	Percent	N	Percent	N	Percent
34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%

NORMALITAS DATA

	Shapiro-Wilk			
	Statistic	Statistic	df	Sig.
Usia	.149	.966	34	.372

KatUsia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-74 (Lanjut usia/elderly)	27	79.4	79.4	79.4
	75-90 (Tua/old)	7	20.6	20.6	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	6	17.6	17.6	17.6
	Perempuan	28	82.4	82.4	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

NORMALITAS DATA TEKANAN DARAH

	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
PreSistolik	.921	34	.018
PostSistolik	.953	34	.150
PreDiastolik	.970	34	.448
PostDiastolik	.971	34	.485

DOKUMENTASI PENELITIAN



RENCANA PELAKSANAAN PENELITIAN

Kegiatan	September	Oktober	November	Desember	Januari	Februari
Bimbingan proposal penelitian						
Pendaftaran Seminar Proposal						
Seminar Proposal Penelitian						
Revisi Proposal Penelitian						
Uji etik penelitian dan perijinan penelitian						
Pengumpulan data penelitian						
Bimbingan penyusunan laporan tugas akhir (skripsi)						
Pendaftaran ujian sidang						

skripsi/sidang akhir skripsi						
Revisi Laporan Skripsi						
Cek Turnitin						
Pengumpulan Laporan Skripsi di Perpustakaan						