

LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI PASIEN
EVIDANCE BASED NURSING (EBN)
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Menyatakan bersedia menjadi pasien *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul:
“Penerapan Akupresur Pada Keluarga Dengan Anggota Yang Mengalami
Hipertensi Di Siyonowetan Rt 61 Rw 10 Logandeng Playen Gunungkidul”.

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan,
manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia
menjadi pasien *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa
Evidence Based Nursing (EBN) ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, Januari 2026

Saksi

Peneliti

Pasien

(.....) (.....)

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH
SEBELUM DAN SESUDAH INTERVENSI

Nama :

RM :

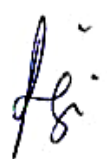
Diagnosis :

Hari / Tanggal	Tekanan Darah Sebelum Intervensi	Tekanan Darah Sesudah Intervensi	Keterangan

LEMBAR KONSULTASI
KARYA ILMIAH AKHIR NURSE

Nama Mahasiswa : Henrikus Dwi Prasetyo
 Judul Kian : Analisis Penerapan Akupresur Pada Keluarga Dengan Anggota Yang Mengalami Hipertensi Di Siyonowetan Rt 61 Rw 10 Logandeng Playen Gunungkidul
 Pembimbing : Thomas Aquino Erjinyuare Amigo, M.Kep., Ns.Sp.Kep.Kom

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	12 Januari 2026	Konsul jurnal	Cari jurnal yang memungkinkan untuk di terapkan. Mulai susun proposal	
2.	22 Januari 2026	Proposal KIAN BAB 1 – 3	Cari prevalensi actual, perbaiki daftar pustaka,	
3.	26 Januari 2026	Proposal KIAN BAB 1 – 3	Lengkapi bab 2, perbaiki bab 3 lebih aplikatif, acc sambil implementasi	

4.	2 Februari 2026	Proposal KIAN BAB 1 - 3	Revisi bab 2 dan 3 sambil acc mendaftar ujian	
5.	4 Februari 2026	Laporan KIAN	Perbaiki bab 2, bab 3 lebih aplikatif, bab 4 perdalam analisa, perbaiki kesimpulan dan tata tulis, lampirkan spo akupresur	
6.	12 Februari 2026	Laporan Kian Pasca Usian	Revisi judul, intisari, dan beberapa kata, lalu sudah baik	

LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI PASIEN
EVIDANCE BASED NURSING (EBN)
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : K

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Guru

Pendidikan : S1

Menyatakan bersedia menjadi pasien *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul:
"Penerapan Akupresur Pada Keluarga Dengan Anggota Yang Mengalami
Hipertensi Di Siyonowetan Rt 61 Rw 10 Logandeng Playen Gunungkidul".

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan,
manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia
menjadi pasien *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa
Evidence Based Nursing (EBN) ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, 21 Januari 2026

Saksi

Peneliti



Henka D'I

Pasien



(.....) (.....)

LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI PASIEN
EVIDANCE BASED NURSING (EBN)
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : S

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Pendidikan : SMA

Menyatakan bersedia menjadi pasien *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul:
"Penerapan Akupresur Pada Keluarga Dengan Anggota Yang Mengalami
Hipertensi Di Siyonowetan Rt 61 Rw 10 Logandeng Playen Gunungkidul".

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan,
manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia
menjadi pasien *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa
Evidence Based Nursing (EBN) ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, Januari 2026

Saksi

Peneliti



Henrik V.P

Pasien



(.....) (.....)

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH
SEBELUM DAN SESUDAH INTERVENSI

Nama : Ny. K
RM : -
Diagnosis : Hipertensi

Hari / Tanggal	Tekanan Darah Sebelum Intervensi	Tekanan Darah Sesudah Intervensi	Keterangan
Senin, 26/1/24	170/90 mmHg	140/90 mmHg	Sudah minum obat
Selasa, 27/1/24	160/80 mmHg	150/80 mmHg	Sudah minum obat
Rabu, 28/1/24	160/90 mmHg	140/80 mmHg	Tidak minum obat

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH
SEBELUM DAN SESUDAH INTERVENSI

Nama : Ny. S
RM :
Diagnosis : Hipertensi

Hari / Tanggal	Tekanan Darah Sebelum Intervensi	Tekanan Darah Sesudah Intervensi	Keterangan
Senin, 26/1/26	180/100 mmHg	170/100 mmHg	Belum minum obat, tidak ada keluhan
Selasa, 26/1/26	170/90 mmHg	160/80 mmHg	sudah minum obat
Rabu, 26/1/26	180/90 mmHg	170/80 mmHg	Tidak minum obat

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
Pengajaran Akupresur kepada Keluarga Pasien Hipertensi

1. Pengertian Akupresur merupakan tindakan nonfarmakologis dengan memberikan penekanan pada titik-titik tertentu di tubuh untuk membantu menurunkan tekanan darah. Tindakan ini dapat dilakukan oleh keluarga setelah mendapatkan pengajaran dari perawat.
2. Tujuan 1. Meningkatkan pengetahuan dan keterampilan keluarga dalam melakukan akupresur secara mandiri. 2. Membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi. 3. Mendukung peran keluarga dalam perawatan pasien di rumah.
3. Indikasi Pasien dewasa dengan hipertensi yang kondisi umum stabil dan bersedia dilakukan tindakan akupresur.
4. Kontraindikasi 1. Luka, infeksi, atau peradangan pada area titik akupresur. 2. Pasien dengan kondisi gawat darurat atau tekanan darah tidak stabil. 3. Pasien yang menolak tindakan.
5. Persiapan a. Persiapan Alat • Lembar observasi tekanan darah • Jam/stopwatch • Alat pengukur tekanan darah b. Persiapan Pasien dan Keluarga • Jelaskan tujuan, manfaat, dan prosedur akupresur, <i>Inform content</i> • Pastikan pasien dalam posisi nyaman • Cuci tangan
6. Prosedur Pelaksanaan A. Tahap Orientasi 1. Perawat memperkenalkan diri. 2. Menjelaskan tujuan pengajaran akupresur kepada keluarga. 3. Mengkaji kesiapan keluarga untuk melakukan tindakan. B. Tahap Kerja

1. Ukur dan catat tekanan darah pasien sebelum intervensi.
2. Jelaskan titik-titik akupresur yang digunakan:
 - LI11 (Quchi)
 - SP6 (Sanyinjiao)
 - LR3 (Taichong)
3. Demonstrasikan teknik penekanan akupresur:
 - Tekanan menggunakan ibu jari atau telunjuk
 - Durasi penekanan 15–20 detik per titik
 - Frekuensi tekanan ± 30 kali per titik
4. Total durasi sesi ± 15 menit.
5. Minta keluarga mempraktikkan kembali tindakan akupresur dengan supervisi perawat.
6. Lakukan klarifikasi dan koreksi bila diperlukan.
7. Anjurkan keluarga melakukan akupresur 1 kali sehari selama 3 hari berturut-turut.

C. Tahap Terminasi

1. Evaluasi pemahaman dan keterampilan keluarga.
2. Ukur dan catat tekanan darah setelah intervensi.
3. Berikan penguatan dan motivasi kepada keluarga.
4. Dokumentasikan tindakan keperawatan.

C. Tahap Terminasi

1. Evaluasi pemahaman dan keterampilan keluarga.
2. Ukur dan catat tekanan darah setelah intervensi.
3. Berikan penguatan dan motivasi kepada keluarga.
4. Dokumentasikan tindakan keperawatan.

7. Evaluasi

- Keluarga mampu menjelaskan dan melakukan akupresur dengan benar.
- Terjadi penurunan tekanan darah pasien.
- Pasien tampak lebih rileks dan nyaman.

8. Dokumentasi

Catat pada format asuhan keperawatan meliputi:

- Tekanan darah sebelum dan sesudah intervensi
- Respons pasien
- Keterlibatan keluarga
- Rencana tindak lanjut

Referensi

Zubaidah, dkk. (2021). *The Effectiveness of Acupressure Therapy in Lowering Blood Pressure in Patients with Hypertension*.

Foto Pelaksanaan Titik Akupresur

(Titik LI11 Quchi)



(Titik SP6 Sanyiao)



(Titik LR3 Taichong)



Henrikus Dwi Prasetyo_Ners RPL.docx

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

13%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.ubs-ppni.ac.id

Internet Source

3%

2

www.scribd.com

Internet Source

1%

3

www.liputan6.com

Internet Source

1%

4

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

1%

5

Nurjanah, Anita Carlina. "Pengaruh Latihan
Resistensi terhadap Tekanan Darah pada
Lansia dengan Hipertensi di Puskesmas
Kenten Palembang", Jurnal Pengabdian
Masyarakat dan Riset Pendidikan, 2025

Publication

1%

6

ml.scribd.com

Internet Source

1%

7

Submitted to Universitas Muslim Indonesia

Student Paper

1%

8

prin.or.id

Internet Source

1%

9

Amalia Alfiyani, Riski Oktafia, Herningsih
Herningsih. "INTERVENSI PEMBERIAN
AKUPRESUR TERHADAP PENINGKATAN
PRODUKSI ASI PADA IBU POST SECTIO

1%