

Lampiran I

PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Penerima informasi (inisial) : *Y*

Umur : 101 Tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari Penerapan Terapi Komplementer Akupresur Dalam Mengelola Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Risiko Penurunan Curah Jantung Di Ruang Carolus 6 Rumah Sakit Panti Rapih

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul. Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, 17 Mei 2026

Penerima Informasi (Responden)



Pemberi Informasi (Peneliti)



(Nama *Fitri I. Spt*)

PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Penerima informasi (inisial) : BP A.

Umur : 07

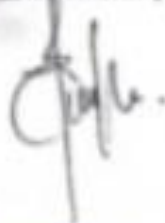
Jenis Kelamin : laki-laki (perempuan*)

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari Penerapan Terapi Komplementer Akupresur Dalam Mengelola Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Risiko Penurunan Curah Jantung Di Ruang Carolus 6 Rumah Sakit Panti Rapih

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul. Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, 15 Mei 2026

Penerima Informasi (Responden)



Pemberi Informasi (Peneliti)



(Dora Yveta S.Tjadj)

TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI

1. Pengertian

Terapi akupresur adalah tindakan pemberian tekanan pada titik-titik tertentu di tubuh menggunakan jari tangan untuk membantu meningkatkan relaksasi, memperlancar aliran energi tubuh, dan membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi.

2. Tujuan

- a. Membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi.
- b. Meningkatkan relaksasi dan kenyamanan pasien.
- c. Mengurangi keluhan yang berhubungan dengan hipertensi seperti sakit kepala, pusing, dan ketegangan.

3. Kebijakan

Terapi akupresur dilakukan sebagai terapi komplementer pada pasien hipertensi sesuai instruksi dokter dan standar pelayanan keperawatan yang berlaku di rumah sakit.

4. Indikasi

Pasien dengan hipertensi yang dalam kondisi stabil dan dapat mengikuti prosedur terapi akupresur.

5. Kontraindikasi

- a. Luka, infeksi, memar, atau kelainan kulit pada area titik akupresur.
- b. Pasien dengan kondisi gawat darurat yang memerlukan penanganan medis segera.
- c. Pasien yang menolak dilakukan tindakan.
- d. Gangguan koagulasi berat atau nyeri hebat pada area tindakan.

6. Petugas

Perawat atau tenaga kesehatan yang telah mendapatkan pelatihan terapi akupresur.

7. Alat dan Bahan

- a. Tensimeter.

- b. Stetoskop.
- c. Lembar observasi.
- d. Alat tulis.
- e. Jam atau stopwatch.
- f. Hand sanitizer atau sarana cuci tangan.

8. Prosedur Pelaksanaan

1) Tahap Persiapan

- a. Cuci tangan sesuai prosedur.
- b. Siapkan alat yang diperlukan.
- c. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas pasien.
- d. Jelaskan tujuan, manfaat, dan prosedur tindakan kepada pasien dan keluarga.
- e. Minta persetujuan pasien.
- f. Jaga privasi pasien.
- g. Posisikan pasien dalam keadaan nyaman.

2) Tahap Pelaksanaan

- a. Ukur dan catat tekanan darah pasien sebelum terapi.
- b. Posisikan pasien rileks dalam posisi duduk atau berbaring.
- c. Tentukan titik akupresur yang akan diberikan terapi, yaitu:
 - **Taichong (LR3)**: pada punggung kaki di antara tulang metatarsal I dan II.
 - **Shenmen (HT7)**: pada lipatan pergelangan tangan sisi ulnar.
 - **Taixi (KI3)**: pada sisi medial pergelangan kaki di antara maleolus medialis dan tendon Achilles.
- d. Lakukan penekanan menggunakan ibu jari secara perlahan hingga pasien merasakan sensasi nyaman.
- e. Berikan tekanan selama ± 2 menit pada setiap titik.
- f. Lakukan tindakan secara bilateral (kanan dan kiri).
- g. Total durasi terapi $\pm 12-18$ menit.
- h. Terapi diberikan 1 kali sehari selama 3 hari berturut-turut atau sesuai program terapi.

3) Tahap Terminasi

- a. Hentikan tindakan secara perlahan.
- b. Anjurkan pasien beristirahat selama 5–10 menit.
- c. Evaluasi kenyamanan dan respons pasien.
- d. Ukur kembali tekanan darah setelah terapi.
- e. Rapikan alat dan lingkungan pasien.
- f. Cuci tangan sesuai prosedur.

4) Dokumentasi

- a. Catat tekanan darah sebelum tindakan.
- b. Catat tekanan darah sesudah tindakan.
- c. Catat tanggal, waktu, dan lama terapi.
- d. Catat respons pasien selama dan setelah tindakan.
- e. Dokumentasikan hasil evaluasi pada rekam medis atau lembar observasi keperawatan.
- f. Laporkan hasil tindakan kepada perawat penanggung jawab atau dokter bila ditemukan kondisi yang memerlukan tindak lanjut.

5) Referensi

Zubaidah, Z., Maria, I., Rusdiana, R., Pusparina, I., & Norfitri, R. (2021). *The Effectiveness of Acupressure Therapy in Lowering Blood Pressure in Patients with Hypertension*. Indonesian Journal of Community Health Nursing.



LEMBAR KONSULTASI KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Judul Penelitian : Terapi Komplementer Akupresure dalam Mengelola Tekanan Darah pada Lansia dengan Risiko Penurunan Curah Jantung di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

Pembimbing : Thomas Aquino Erjinyuare Amigo, M.Kep.Ns,Sp.Kep.Kom.

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Selasa 03-03-2026	Menentukan topik dan mengakses jurnal untuk PICO	Penentuan topik sesuai fenomena tempat praktek.	Rgi
2	Sabtu 04-04-2026	Pengajuan topik KIAN	Mengganti terapi komplementer yang lain, seperti terapi akupresure	Rgi
3	Senin 07-04-2026	Pengajuan topik KIAN tentang akupresure	Lanjutkan ke bab 1-3	Rgi
4	Rabu 15-04-2026	Konsultasi Bab 1-3	Bab 1 fokus ke lansia Bab 2 hipertensi difokuskan ke proses menua, akupresure dibahas di bab 2 Lanjut untuk intervensi	Rgi
5	Senin 18- 05-2026	Proses intervensi dan pembahasan	Bab 2 diperjelas ke risiko penurunan curah jantung	Rgi

			Bab 4 dikaitkan dengan usia dan jenis kelamin	
6	Senin 01-06-2026	Konsultasi Bab 4-5	Grafik hasil dijadikan satu, faktor risiko dan proses menua tambahkan dari buku miller,	Rji
7	Kamis 04-06-2026	Konsultasi hasil revisi Bab 4-5	Perbaiki tata tulis dan pertajam analisis di pembahasan	Rji
8	Jumat 05-06-2026	Konsultasi hasil laporan Bab 1-5	Acc ujian KIAN	Rji
9	Senin 15-06-2026	Konsul revisi pasca sidang KIAN	- pertajam lagi di pembahasan, terutama jurnal- jurnal yang digunakan sebagai pembahasan	Rji
10	Rabu 17-06-2026	Konsul revisi pasca sidang KIAN	- Perbaiki tata tulis dan <i>typo</i> - Cek turnitin	Rji
11	Kamis 01-07-2026	Konsul revisi pasca sidang KIAN dan hasil turnitin	Acc lanjutkan proses berikutnya	Rji

Yogyakarta, 01 Juli 2026

Pembimbing Karya Ilmiah Akhir Ners



Thomas Aquino Erjinyuare Amigo, M.Kep.Ns,Sp.Kep.Kom.

LEMBAR OBSERVASI

a. Nama Pasien : Bp. A.F

Usia : 67 Tahun

RM : 1337XXX

Diagnosa : Obs. Vertigo susp. massa cerebral, Riwayat hipertensi

b. Nama Pasien : Ny. Y

Usia : 101 Tahun

RM : 261XXX

Diagnosa : Anoreksia geriatric, hyponatremia, HT

Hasil observasi sebelum dan sesudah intervensi

No.	Nama	Hari	TD sebelum intervensi (mmHg)		TD sesudah intervensi (mmHg)	
			Systole	Diastole	Systole	Diastole
1.	Bp. A.F	Hari 1	150	81	123	81
		Hari 2	145	75	140	86
		Hari 3	142	80	133	68
3.	Ny. Y	Hari 1	172	89	166	82
		Hari 2	168	78	155	88
		Hari 3	162	77	153	84