

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telepon : 0274 - 514014, 514845, 563333 (hunting system) Fax : 0274 - 564583
0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat
0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran
E-mail : admin@pantirapih.or.id http://www.pantirapih.or.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

15 April 2026

Nomor : L.789/RSPR/E/IV/2026
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Wakil Ketua I STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor: 679/STIKes-PR/B/IV/2032 tertanggal 07 April 2026 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama : Oktarina Lestari
NIM : 202543031
Lembaga : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian : Pengaruh Slow Stroke Back Massage terhadap tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Data Studi Pendahuluan : Jumlah pasien SH dan SNH di unit stroke selama 2025, Jumlah pasien stroke SNH dan SH Januari-Maret 2026

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Studi Pendahuluan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil Studi Pendahuluan.
3. Pengambilan data Studi Pendahuluan dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Studi Pendahuluan dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih
5. Tidak Ada Biaya untuk studi pendahuluan ini
6. Mengirimkan *softfile* Pas Foto dalam format JPG/PNG.
7. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
8. Wajib menyerahkan *Soft File* Hasil Studi Pendahuluan berupa Proposal Penelitian kepada Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Studi Pendahuluan dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.

Demikian surat izin Studi Pendahuluan ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum

dr. Dion Sulisty, M.P.H./

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Instalasi Rekam Medik

Lampiran 2. Ethical Clearance/Surat Kelaikan Etik ETHICAL CLEARANCE/SURAT KELAikan ETIK



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAikan ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 071/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Pengaruh *Slow Stroke Back Massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"

Peneliti Utama : Oktarina Lestari
Principal Investigator :
Anggota Peneliti :
Investigator member :
Lokasi penelitian : Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Location :
Unit/Lembaga : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
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 04 Juni 2026 sampai dengan 03 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 04, 2026 until June 03, 2027.

Yogyakarta, 04 Juni 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Noviaty, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Membentahukan 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 Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Lampiran 3. Permohonan Izin Penelitian Permohonan 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



07 April 2026

Nomor : 679/STIKes-PR/B/IV/2026
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan
Lampiran : 1 Bendel

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Jalan Cik Di Tiro No. 30
Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL 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 **Rumah Sakit Panti Rapih**. Adapun daftar mahasiswa tersebut terlampir.

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

Wakil Ketua I,

Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

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



Lampiran nomor : 679/STIKes-PR/B/IV/2026

Daftar Mahasiswa Studi Pendahuluan
Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026

No.	Nama	NPM	Judul Skripsi
1	Dwi Puji Astuti	202543052	Pengaruh Senam Kaki Diabetes terhadap Sensitivitas Kaki pada Kelompok Senam Diabetes di RS Panti Rapih Yogyakarta
2	Yustina Danik Ariyanti	202543043	Efektivitas Pemasangan Hemostasis Device Radialis secara Tradisional dan Pengurangan Balon Inflasi terhadap Saturasi Oksigen pada Pasien Paska Kateterisasi di Ruang ICU Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
3	Elma Ayu Pratica	202543017	Pengaruh <i>Hand Massage</i> terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi di Bangsal Elisabeth 1 Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
4	Keri Widayanti	202543023	Hubungan Penerapan Metode Asuhan Keperawatan Profesional (MAKP) Model Tim – Primer dengan Kepuasan Kerja Perawat di Ruang Elisabeth 1
5	Wahyu Widiyatsih	202543070	Hubungan <i>Health Literacy</i> dengan Kepatuhan Pengobatan Pasien Hipertensi Sekunder dengan Penyakit Penyerta Jantung Koroner di Rumah Sakit Panti Rapih
6	Margareta Wanda Narwastuti	202543026	Pengaruh <i>Chewing Gum</i> terhadap Skala Haus pada Pasien Hemodialisis di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
7	Oktarina Lestari	202543031	Pengaruh <i>Slow Stroke Back Massage</i> terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien <i>Stroke Non Hemoragik</i> di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
8	Raden Rara Luciana Octaviani Citra Lestari	202543033	Pengaruh Edukasi <i>Discharge Planning</i> Keperawatan Berbasis <i>Indeks Barthel</i> Melalui Media <i>Leaflet</i> terhadap Peningkatan Kesiapan Keluarga dalam Merawat Geriatri

Lampiran 4. Penjelasan Penelitian Penjelasan Penelitian

Saya Oktarina Lestari mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih akan melakukan penelitian yang berjudul: Pengaruh Slow Stroke Back Massage terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Penelitian yang akan saya lakukan sebagai berikut:

1. Tujuan penelitian

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah terapi *slow stroke back massage* yaitu pijatan lembut dan perlahan pada daerah punggung, dapat membantu menurunkan tekanan darah serta mengurangi kecemasan pada pasien.

2. Penelitian membutuhkan responden

Pada penelitian ini membutuhkan 56 responden yang akan terbagi menjadi 2 kelompok, masing-masing 28 responden yang akan terbagi menjadi kelompok kontrol dan 28 kelompok intervensi, apabila ada pasien yang mengundurkan diri maka peneliti akan mencari responden hingga mencapai jumlah responden yang dibutuhkan yaitu 56 responden.

3. Kesukarelaan dan hak undur diri untuk menjadi responden

Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat.

4. Prosedur penelitian

Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut:

a. Peneliti akan melakukan studi rekam medis pasien dulu, sebagai dasar penentuan responden sesuai dengan kriteria yang telah ditentukan. Peneliti akan memberikan penjelasan mengenai penelitian yang akan dilakukan. Responden diberikan kebebasan untuk bertanya mengenai tindakan yang akan dilakukan.

b. Responden akan diberi *Informed Consent* sebagai bentuk persetujuan. Peneliti akan mewawancarai responden untuk melengkapi data, kemudian akan diberi

Kuesioner Zung *Self-Rating Anxiety Scale* sebagai penilaian *pretest* dan *posttest*.

- c. Responden diberikan tindakan sesuai dengan desain penelitian, adapun pelaksanaan selama 2 hari kemudian akan dievaluasi pada hari ke-3.

5. Kewajiban subjek penelitian

Responden berkewajiban mengikuti penelitian sesuai dengan SPO yang telah disusun. Apabila terdapat keraguan dan pertanyaan dapat bertanya langsung kepada peneliti

6. Risiko

Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko yang berarti. Penelitian ini telah disusun sesuai dengan teori yang ada, dan dikelola untuk meminimalkan risiko yang mungkin muncul. Penelitian ini merupakan implementasi terapi komplementer dengan tujuan memberikan kenyamanan bagi responden.

7. Manfaat

Penelitian ini bertujuan memberikan kenyamanan dengan harapan dapat menurunkan tekanan darah dan kecemasan.

8. Kerahasiaan

Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.

9. Apresiasi

Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi atas waktu yang telah diberikan.

10. Pembiayaan

Seluruh pembiayaan berkaitan dengan penelitian ini menjadi tanggung jawab peneliti.

11. Informasi tambahan

Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 0895703610000.

Yogyakarta, 11 Juni 2026

Oktarina Lestari

Lampiran 5. Informed Consent Intervensi



RS PANTI RAPIH
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta
**PEMBERIAN INFORMASI &
PERSETUJUAN PENELITIAN**

Penerima Informasi

Tanggal :

Usia :

Nama Pemberi Informasi(Peneliti)	:Oktarina Lestari
Institusi Peneliti	:Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengaruh <i>Slow stroke back massage</i> terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien <i>Stroke Non Hemoragik</i> di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui apakah pijatan lembut di punggung dapat membantu menurunkan tekanan darah dan mengurangi rasa cemas pada pasien stroke.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini diharapkan dapat membantu pasien merasa lebih rileks, lebih nyaman, dan membantu menurunkan tekanan darah dan kecemasan	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak) yang dirawat di ruang stroke unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. b) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak yang mengalami kecemasan. c) Pasien yang bisa diajak komunikasi d) Pasien yang mampu mobilisasi (miring kanan atau kiri,)	
4.	Perlakuan/	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut:	

	prosedur yang akan diterima	a) Peneliti akan melakukan studi dokumentasi dan melakukan pendataan kepada seluruh pasien stroke Non Hemoragik yang di Ruang Stroke Unit, sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang sudah ditentukan. b) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam	
		proses penelitian kepada responden, dan responden berhak mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan. c) Peneliti menyerahkan kuisioner kecemasan dan Standar operasional prosedur pijat lembut punggung dan standar operasional prosedur Pengukuran Tekanan Darah. d) Setelah selesai diisi, peneliti berhak memastikan bahwa semua item telah diisi. Lembar kuisioner diterima apabila seluruh data sudah dipastikan lengkap. e) Pijatan dilakukan oleh peneliti yang telah mendapatkan pelatihan dan tidak dilakukan pada bagian leher atau area yang berisiko. Kondisi pasien akan dipantau selama tindakan berlangsung.	
5.	Durasi penelitian	Peneliti akan menjelaskan kegiatan penelitian terlebih dahulu. Jika pasien bersedia, pasien akan diminta mengisi lembar pertanyaan tentang kuisioner kecemasan dan dilakukan pengukuran tekanan darah. Setelah itu pasien akan diberikan pijatan lembut pada bagian	

		punggung selama ± 10 menit selama 1 hari.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini memiliki risiko ringan, seperti rasa pegal, lelah, atau tidak nyaman saat dilakukan pijatan pada punggung. Tindakan akan dilakukan secara perlahan dan hati-hati sesuai prosedur. Jika pasien merasa tidak nyaman, tindakan dapat dihentikan sewaktu-waktu. Selama penelitian kondisi pasien akan dipantau oleh peneliti dan tenaga kesehatan ruangan.	
7.	Bujukan/insentif/ <i>reward/asuransi</i>	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	

10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 0895703610000	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisi : _____

Umur : __tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengaruh *slow stroke back massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

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.

Hari_____, Tanggal____Bulan _____Tahun _____,pukul

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	--------------------------	---------

Lampiran 6. Informed Consent kelompok kontrol

	RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN	Penerima Informasi (inisial): Tanggal Lahir
---	---	---

Nama Pemberi Informasi(Peneliti)	:Oktarina Lestari
Institusi Peneliti	:Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengaruh <i>Slow stroke back massage</i> terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

No .	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui pengaruh pemberian Slow Stroke Back Massage terhadap tekanan darah dan kecemasan pada pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak dengan membandingkan kelompok yang mendapatkan terapi dengan kelompok yang mendapatkan perawatan standar rumah sakit.	
2.	Manfaat penelitian	Responden pada kelompok kontrol akan memperoleh	

		manfaat berupa pemantauan tekanan darah dan tingkat kecemasan selama penelitian. Hasil penelitian diharapkan dapat menjadi dasar pengembangan intervensi keperawatan yang lebih efektif bagi pasien stroke di masa mendatang.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak) yang dirawat di ruang stroke unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. b) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak yang mengalami kecemasan ringan hingga berat. c) Pasien dengan usia 25–75 tahun. d) Pasien dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan/atau diastolik ≥ 90 mmHg. e) Pasien yang tidak mengalami kelemahan berat pada ekstremitas atas sehingga memungkinkan dilakukan pengukuran tekanan darah dan	

		pemberian intervensi secara aman. Pasien yang bisa diajak komunikasi dan mampu memahami instruksi sederhana g) Pasien yang mampu mobilisasi (miring kanan atau kiri,)	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: Peneliti melakukan seleksi responden sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Peneliti menjelaskan tujuan dan prosedur penelitian kepada responden. Apabila responden bersedia mengikuti penelitian, responden diminta menandatangani informed consent. Peneliti melakukan pengukuran tekanan darah dan meminta responden mengisi kuesioner kecemasan pada awal penelitian. Selama penelitian responden memperoleh	

		perawatan standar sesuai prosedur Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Pada akhir periode penelitian dilakukan kembali pengukuran tekanan darah dan pengisian kuesioner kecemasan sesuai jadwal penelitian. Setelah seluruh proses pengumpulan data selesai, responden yang belum mendapatkan slow stroke back massage akan diberikan tindakan slow stroke back massage dengan lotion.	
5.	Durasi penelitian	Penelitian berlangsung selama 3 hari berturut-turut. Selama periode tersebut responden menjalani pengukuran tekanan darah dan tingkat kecemasan sesuai jadwal penelitian	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini memiliki risiko yang sangat minimal. Responden mungkin hanya merasakan sedikit ketidaknyamanan saat dilakukan pengukuran	

		tekanan darah atau saat mengisi kuesioner kecemasan.	
7.	Bujukan/insentif/reward/ <i>asuransi</i>	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 0895703610000 (Oktarina Lestari) atau KEPK (08218910667)	

Pernyataan	Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi	
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.	

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisi : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengaruh *slow stroke back massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

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.

Hari _____, Tanggal _____ Bulan _____ Tahun
_____, pukul

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

dan Tanda Tangan

Nama

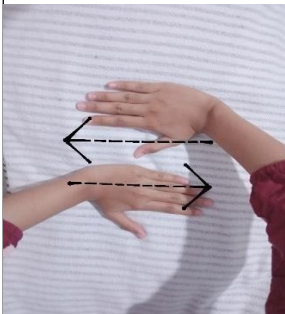
(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	--------------------------	---------

Lampiran 7. Standar Operasional Prosedur Slow Stroke Back Massage

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR SLOW STROKE BACK MASSAGE

1. PENGERTIAN	<i>Massage</i> atau masase merupakan stimulasi kutaneus yang dapat merangsang pelepasan hormon endorfin, sehingga menghambat transmisi stimulus nyeri (Potter & Perry, 2006 dalam Manalu dkk., 2022). Penerapan <i>massage</i> dapat memberikan rangsangan pada saraf parasimpatis dari sistem saraf otonom, sehingga memberikan relaksasi dan mengurangi stres (Mardiana, 2021). Teknik <i>massage</i> dilakukan dengan memberikan sentuhan langsung ke kulit untuk meningkatkan efek relaksasi pada tubuh. Selain itu, melalui stimulasi kutaneus tersebut akan terjadi pengiriman sinyal ke otak untuk menurunkan tekanan darah, sehingga sakit kepala dapat berkurang (Suwaryo dkk., 2022) Terapi <i>Slow Stroke Back Massage</i> (SSBM) merupakan salah satu jenis <i>massage</i> yang diterapkan pada bagian punggung klien.
2. TUJUAN	Terapi <i>Slow Stroke Back Massage</i> dapat memberikan berbagai manfaat bagi tubuh, yaitu sebagai berikut ((Sani & Irdianty, 2020). - Memberikan efek vasodilatasi pembuluh darah - Memberikan efek relaksasi pada tubuh - Menstimulasi produksi asam laktat pada otot yang berperan dalam keseimbangan pH darah dan mengurangi tingkat keasamaan dalam darah, sehingga kontraksi otot dapat tetap optimal. - Melancarkan sirkulasi darah - Menstimulasi penyembuhan pada jaringan ikat - Mengurangi stres, kecemasan, dan meningkatkan kesejahteraan psikososial
3. INDIKASI	- Klien dengan ansietas - Klien dengan tekanan darah tinggi - Klien dengan gangguan tidur - Klien yang mengeluh nyeri - Klien dengan keluhan otot tegang pada punggung

4.	KONTRAINDIKASI	HNP Fraktur vertebrae atau tulang rusuk Iritasi kulit punggung Luka terbuka pada punggung
5.	PERSIAPAN PASIEN	Kaji kondisi klien Atur posisi klien untuk pronasi Kaji kondisi kulit punggung klien Kaji tanda-tanda vital klien Kaji karakteristik nyeri
6.	PERSIAPAN ALAT	Lotion Selimut Handuk Handscoen Handrub
7.	FASE ORIENTASI	Cuci tangan pakai handrub atau sabun dan air mengalir, lalu pakai handscoen Cek alat yang akan digunakan Dekatkan alat ke sisi tempat tidur klien Beri salam dan perkenalkan diri ke klien Jelaskan maksud dan tujuan Tindakan Jaga privasi klien Kaji kondisi klien
	FASE KERJA	Tanyakan kesiapan klien Informasikan pada klien bahwa tindakan akan segera dimulai Atur posisi klien senyaman mungkin Bantu klien melepas baju hingga punggung, lengan, dan bahu kemudian tutup sisanya dengan selimut Kaji kondisi kulit punggung klien dan tanda-tanda vital sebelum SSBM Aplikasikan lotion pada kedua telapak tangan perawat Letakkan tangan pada bagian sakrum kemudian lakukan tindakan <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i> menggunakan enam teknik massage secara perlahan, ritmis, dan berkesinambungan selama 10 menit
		 Gerakan 1: Tangan selangseling Gunakan telapak tangan dan jari lalu sentuh kulit punggung klien dengan lembut. Lakukan gerakan selang-seling dari arah sacrum ke arah servikal dengan tekanan yang pendek, cepat, serta bergantian tangan.

Lakukan gerakan sebanyak 10 kali dimulai dari arah sacrum menuju servikal

Gerakan 2: Teknik remasan

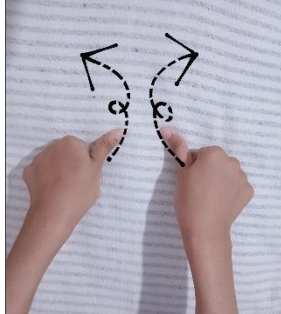


Tangan perawat meremas seperti mencekram daging.

Lakukan gerakan seperti mengangkat jaringan sembari diputar atau seperti gerakan menguleni adonan roti.

Lakukan gerakan sebanyak 10 kali.

Gerakan 3: Teknik Sirkuler

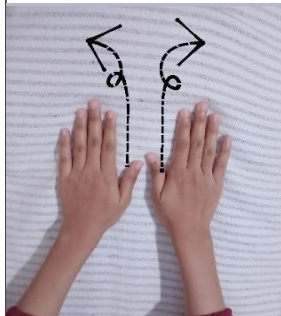


Gunakan ibu jari untuk memberikan tekanan dengan bentuk sirkuler pada area tulang belakang

Tekan dan dorong daging dengan gerakan memutar ke arah keluar sembari ditekan.

Lakukan gerakan sebanyak 10 kali.

Gerakan 4: Teknik eflurasi

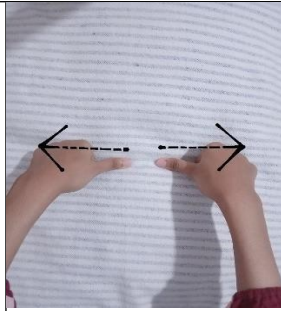


(1)

Gunakan kedua telapak tangan

Berikan sentuhan lembut namun sedikit menekan pada area bokong menuju pundak.

Lakukan gerakan secara perlahan sebanyak 10 kali.



Gerakan 5: Teknik *petrissage*

Lakukan gerakan penekanan pada area punggung dengan arah horizontal secara perlahan.

Gerakan dilakukan sebanyak 10 kali.

Gerakan 6: Teknik menyikat



(1)

(2) Gunakan ujung jari Berikan sentuhan dengancara memutar ujung jari untuk mengakhiri pemijatan Lakukan sebanyak 10 kali.

Akhiri gerakan dengan masase memanjang dari arah servikal menuju sakrum

Bersihkan sisa minyak zaitun pada punggung dengan handuk

10) Bantu klien kembali ke posisi semula

11) Bantu klien memakai baju

12) Informasikan kepada klien bahwa tindakan telah selesai

FASE TERMINASI

Lakukan evaluasi respon klien

Periksa kembali tanda-tanda vital dan karakteristik nyeri

Berikan reinforcement positif kepada klien

Kontrak untuk pertemuan selanjutnya

Akhiri pertemuan

Rapihkan alat

Lepas handscoen dan cuci tangan

Dokumentasikan hasil kegiatan dalam catatan perkembangan pasien terintegrasi

Sumber: Disusun oleh peneliti berdasarkan telaah pustaka dari Potter dan Perry (2005), Pinastika (2018), Nisa et al. (2025), serta Amila dan Sembiring (2020).

Lampiran 8. Kuesioner Zung Self-Rating Anxiety Scale
Kuesioner Zung Self-Rating Anxiety Scale

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat akan menjalani Pre operatif.

- Tidak pernah sama sekali 1
- Kadang-kadang saja mengalami demikian 2
- Sering mengalami demikian 3
- Selalu mengalami demikian setiap hari 4

No	Pernyataan	Jawaban			
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari Biasanya	1	2	3	4
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	1	2	3	4
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau Hancur	1	2	3	4
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic	1	2	3	4
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	1	2	3	4
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar	1	2	3	4
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	3	4
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	1	2	3	4
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	1	2	3	4
11	Saya sering mengalami pusing	1	2	3	4
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	1	2	3	4
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	1	2	3	4
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya	1	2	3	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	1	2	3	4
16	Saya sering kencing daripada biasanya	1	2	3	4
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	1	2	3	4

18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	2	3	4
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	1	2	3	4
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1	2	3	4

Keterangan

Cara penilaian tingkat kecemasan:

Zung Self-Rating Anxiety Scale (SAS/SRAS) adalah penilaian kecemasan pada pasien dewasa yang dirancang oleh William W.K.Zung, dikembangkan berdasarkan gejala kecemasan dalam *diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM-II). Terdapat 20 pertanyaan, dimana setiap pertanyaan dinilai 1-4 (1: tidak pernah, 2: kadang-kadang, 3: sebagian waktu, 4: hampir setiap waktu). Terdapat 15 pertanyaan ke arah peningkatan kecemasan dan 5 pertanyaan ke arah penurunan kecemasan

Rentang penilaian 20-80,:

Skor 20-44 : kecemasan ringan Skor 45-59 : kecemasan sedang Skor 60-74 :

kecemasan berat Skor 75-80 : kecemasan panik

Lampiran 9. SOP Tekanan Darah
SOP Tekanan Darah

No	Prosedur
1	Praintraksi - Mengecek catatan keperawatan Melakukan eksplorasi diri dan mengingat konsep teori tindakan yang akan dilakukan - Mencuci tangan
2	Orientasi Memberi salam dengan memanggil nama klien (mencocokkan dengan gelang identitas klien) - Memperkenalkan diri - Menjelaskan tindakan dan tujuan tindakan yang akan dilakukan - Melakukan kontrak waktu dengan klien - Memberikan kesempatan bertanya sebelum tindakan dimulai - Menutup tirai dan pintu dan berikan penerangan
3	Tahap kerja Pastikan pasien harus menghindari kafein, olahraga, dan merokok setidaknya 30 menit sebelum pengukuran. Pastikan pasien telah mengosongkan kandung kemihnya Gunakan alat pengukur tekanan darah yang telah tervalidasi keakuratannya - Gunakan ukuran manset yang benar - Lengan pasien harus ditopang setinggi jantung Minta pasien rileks, duduk di kursi (kaki di lantai, tungkai tidak disilangkan, dan punggung di topang), selama lebih dari 5 menit untuk beristirahat.
No	Prosedur
	Baik pasien maupun dokter tidak boleh berbicara selama istirahat atau selama pengukuran. Pasien tidak boleh menggunakan ponsel. Pengukuran tekanan darah harus dilakukan diruang yang suhunya terkontrol Ambil 3 pembacaan BP dengan interval 1 menit (atau 2 pembacaan jika keduanya rendah) dan rata-ratakan 2 pembacaan terakhir.
4	Terminasi - Melakukan evaluasi keluhan klien selama tindakan - Melakukan kontrak tindakan selanjutnya
	Memberikan pujian atas kerjasama klien selama tindakan

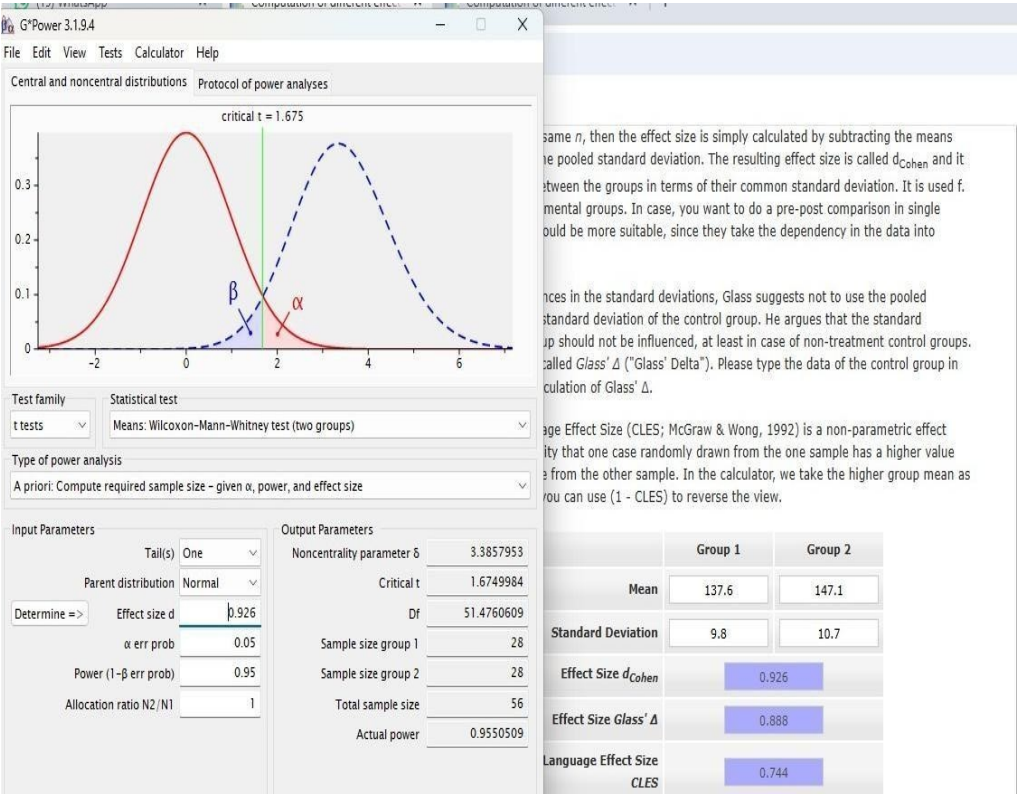
	d. Memberi salam e. Memeberkan alat f. Mencuci tangan g. Hati-hati
5	Dokumentasi a. Catat respon pasien sebelum, selama dan sesudah tindakan b. Catat hasil tindakan yang sudah dilakukan c. Catat waktu pelaksanaan, tanda tangan dan nama terang
6	Sikap a. Sabar b. Sopan c. Menjaga privasi pasien d. Hati-hati e. Safety
Sumber : <i>Stride Office Blood Pressure</i>	

Lampiran 10. Jadwal Penelitian
Jadwal Penelitian

No	Kegiatan Penelitian	Bulan 1	Bulan 2	Bulan 3	Bulan 4	Bulan 5	Bulan 6
1	Penyusunan & revisi proposal						
2	Seminar / persetujuan proposal						
3	Pengurusan izin penelitian (kampus & RS)						
4	Penyusunan instrumen & SOP SSBM						
5	Uji coba instrumen (bila diperlukan)						
6	Pengambilan data (pre-test)						
7	Pemberian intervensi SSBM						
8	Pengambilan data (post-test)						
9	Pengolahan & analisis data						
10	Penyusunan laporan hasil penelitian						
11	Revisi & finalisasi skripsi						

Lampiran 11. Hasil Perhitungan Sampel dengan G.Power

HASIL PERHITUNGAN SAMPEL DENGAN G.POWER



Lampiran 12. Sertifikat Tekanan Darah Sertifikat Tekanan Darah



STRIDE BP
www.stridebp.org

JOINT INITIATIVE WITH




CERTIFICATE OF COMPLETION

Presented to

Oktarina Lestari

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

7027d7a8-1f95

Date

19 April 2026

EXECUTIVE MANAGEMENT BOARD			ADVISORY BOARD					
G. Stergiou	Greece	Chairman	R. Aumait	France	N. Karpattas	Cyprus	A. Sherman	UK
E. O'Brien	Ireland	Co-Chairman	G. Bilo	Italy	K. Karlo	Japan	J. Staessen	Belgium
M. Myers	Canada		A. de la Sierra	Spain	A. Kollias	Greece	M. Weber	USA
P. Palatini	Italy		P. de Geus	Netherlands	E. Morcos	Greece		
G. Parati	Italy		E. Dolan	Ireland	A. Mikhailidou	Australia		
A. Schutte	Australia		G. Heald	Australia	A. Murray	UK		
S. Wang	China		Y. Imai	Japan	T. Ohkubo	Japan		

Lampiran 13. Pengujian dan Kalibrasi Pengujian dan Kalibrasi

certificates



Pengujian dan Kalibrasi

testing and calibration

202509363

Pemilik
owner

: RS Panti Rapih Yogyakarta

Alamat
address

: Jl. Cik Ditiro No. 30, Samirono, Terban, Kec. Gondokusuman,
Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta

Nama Alat
instrument

: Patient Monitor

Merek/Model
merk/model

: GE / B105

Nomor Serial
serial number

: SQE20427619WA

Ruangan
room

: EG2PB

Keterangan
remark

: Untuk hasil pengukuran yang mencantumkan Nilai
Ketidakpastian Kalibrasi, diperoleh dari sumber - sumber
ketidakpastian tipe A dan tipe B sesuai dengan JCGM
100:2008 "Evaluation of Measurement Data - Guide to the
Expression of Uncertainty in Measurement" yang
diestimasi pada tingkat kepercayaan 95% dengan faktor
cakupan $k=2$
*For measurement results that include the Calibration Uncertain Value, is obtained
from sources of uncertainty type A and type B in accordance with JCGM 100:
2008 "Evaluation of Measurement Data - Guide to the Expression of Uncertainty
in Measurement" estimated at 95% confidence level with a coverage factor $k = 2$*

Kesimpulan
conclusion

: Berdasarkan Permenkes RI No. 54 Tahun 2015 tentang
Pengujian dan/atau Kalibrasi Alat Kesehatan dan mengacu
pada Prosedur Pernyataan Kesesuaian dan Aturan
Keputusan Nomor PO.002-18
*Based on Permenkes RI No. 54 of 2015 concerning Testing and / or
Calibration of Medical Devices and referring to the Declaration of
Conformity Procedure and Decision Rules Number PO.002-18*
alat ini dinyatakan: **Alat Laik Pakai**

Diterbitkan 03 September 2025

issued



Muhammad Sutikno
Penanggung Jawab
Laboratorium Pengujian dan Kalibrasi Alat Kesehatan

page 1 of 4

Ruko Golden 8 Blok B No. 7
Summarecon Serpong, Kab. Tangerang
Telepon / Fax : (021) 5568 8900

*Tidak diperkenankan mengutip/memperbanyak dan/atau mempublikasikan sebagian isi sertifikat ini tanpa ijin PT.Meditera Global Teknologi

*Sertifikat ini sah bila telah dibubuhi cap PT.Meditera Global Teknologi dan ditandatangani oleh pejabat yang berwenang

Lampiran 14. Bukti Persamaan Persepsi SSBM dengan Expert

BUKTI PERSAMAAN PERSEPSI SSBM DENGAN EXPERT DAN SERTIFIKAT

Yang terhormat, Yang terhormat, Dokter Amelia Kartika, Sp.KFR dan Dokter John Hartono, Sp. KFR.

Kuesioner ini berisi 3 item yang telah dikembangkan sesuai dengan tujuan penelitian. Harap evaluasi setiap item berdasarkan pengukuran dua model (kejelasan dan relevansi) sebagai berikut:

Tingkat Kejelasan:	Tingkat Relevansi:
1 = Tidak Jelas	1 = Tidak Relevan
2 = Kurang Jelas	2 = Kurang Relevan
3 = Jelas	3 = Relevan
4 = Sangat Jelas	4 = Sangat Relevan

Tersedia kolom komentar untuk Bapak dan Ibu memberikan komentar atau saran revisi pada setiap item yang dinilai.

Terima kasih atas waktu Bapak dan Ibu.

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini:

Nama	:Dokter Amelia Kartika, Sp.KFR Dokter John Hartono, Sp. KFR.
Institusi	:Rumah Sakit Panti Rapih
Kepakaran	:Dokter Spesialis Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi.

Bersedia menjadi penilai dari instrumen,

Nama	:Oktarina Lestari
NPM	:202543031
Judul penelitian	:Pengaruh Slow Stroke Back Massage terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

UJI EXPERT SOP SSBM

No	Item	Kejelasan Pernyataan Item					Relevansi Pernyataan Item				
		1 Tidak jelas	2 Agak jelas	3 Jelas	4 Sangat Jelas	Komentar	1 Tidak relevan	2 Agak relevan	3 Relevan	4 Sangat relevan	Komentar
1	Relevansi Instrument dengan variabel yang hendak diukur			✓		pada fase stroke apa boleh dilakukan rehab?				✓	
2	Relevansi Instrument dengan konteks teori yang berlaku				✓					✓	Bagaimana dengan pasien stroke hemoragik?
3	Kejelasan instruksi dalam Instrument sehingga dapat ditafsirkan dengan benar oleh responden			✓		tambahkan monitoring efek tiap sesi gerakan juga				✓	

$$\text{Nilai Akhir: } \frac{(1) + (2) + (3)}{34} = \frac{(3) + (8) + (7)}{24}$$

$$= \frac{22}{24}$$

Yogyakarta 23 Mei 2026

= 0,917

Mengetahui,

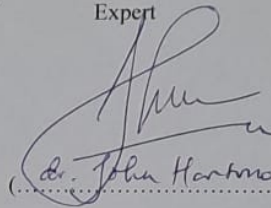
= 0,92 < 91,7%

Expert

Expert



(dr. Amelia Kartika, SpKFR)



(dr. John Hartono, SpKFR)

Lampiran 15. Sertifikat
SERTIFIKAT

KEMENTERIAN KETENAGAKERJAAN REPUBLIK INDONESIA		LEMBAGA PELATIHAN KERJA LPK SEHAT HOLISTIK		LPK SEHAT HOLISTIC	
SK Kemenkumham No. Izin Operasional Rumpon Nomor Registrasi		: No. A.IIU/00224611.AIU.01.04 Tahun 2015 : 503/326DPMPT 6P/2021 : Kesehatan Tradisional : 051/LPK/07/12/20			
LPK SEHAT HOLISTIK Nomor VIN: 2302220201 Tanggal Pendaftaran: Wednesday, February 3, 2023		Sertifikat No. : 1280/STSB/LPK-HATRA/VI/2026 <i>Diberikan Kepada :</i> Oktarina Lestari <i>Telah Mengikuti Training</i> SLOW STROKE BACK MASSAGE <i>Pada Tanggal 02-04 April 2026</i> Di Sekretariat PT. Complementary Care Training - Banjarmasin		TERAKREDITASI IA-LPK LPK SEHAT HOLISTIK COMCARE TRAINING	
Pas Foto 3x4		Trainer LKHI PIKASHI  Sinshe Samsuddin, S.Kep., Ners		Sekretaris LPK Sehat Holistik  Al Lela Kurnia, S.Keb., Bdn., M.Sc.Midwifery, M.K.M	

Lampiran 16. Persetujuan Kepala Ruang Persetujuan Kepala Ruang

Lembar Persetujuan Kepala Ruang

PERSETUJUAN KEPALA RUANG

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Evi Dhiana, S.Kep.,Ns

Jabatan : Kepala Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

Dengan ini menyatakan:

☒ Menyetujui

☐ Tidak Menyetujui

pelaksanaan penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Oktarina Lestari

NIM : 202543031

dengan judul:

"Pengaruh *Slow Stroke Back Massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta."

Yogyakarta, Juni 2026

Kepala Ruang Stroke Unit



(Evi Dhiana, S.Kep.,Ns)

FORMAT PENELITIAN SSBM
LEMBAR IZIN DOKTER PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN (DPJP)

Penelitian:

"Pengaruh *Slow Stroke Back Massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien *Stroke Non Hemoragik* di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih

Pernyataan Peneliti

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Oktarina Lestari

Institusi : Program Studi Keperawatan Program Sarjana STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Akan melakukan tindakan penelitian berupa *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) sesuai standar prosedur operasional selama ± 10 menit pada pasien dengan kondisi hemodinamik dan neurologis stabil sesuai dengan kriteria inklusi.

Tindakan dilakukan:

- Bersifat nonfarmakologis dan non invasif
- Tidak dilakukan pada area leher
- Kondisi pasien dipantau sebelum, selama, dan sesudah tindakan
- Tindakan dihentikan apabila pasien merasa tidak nyaman atau terjadi perubahan kondisi

Persetujuan DPJP

- ☒ Diizinkan mengikuti penelitian
☐ Tidak diizinkan mengikuti penelitian

Yogyakarta, 11 Juni 2026
DPJP



L. dr. Esdras Ardi Pramudini, Sp.SJ

Kuesioner Intervensi Pre

005
Pre Intervensi

Lampiran 5

Kuisiomer Zung Self-Rating Anxiety Scale

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat akan menjalani Pre operatif.

- Tidak pernah sama sekali 1
- Kadang-kadang saja mengalami demikian 2
- Sering mengalami demikian 3
- Selalu mengalami demikian setiap hari 4

No	Pernyataan	Jawaban			
		1	2	3	4
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari Biasanya	1	2	☒	4
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	1	☒	3	4
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau Hancur	1	2	☒	4
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic	1	☒	3	4
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	1	2	☒	4
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar	1	2	☒	4
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	☒	4
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	☒	4
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	1	☒	3	4
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	1	☒	3	4
11	Saya sering mengalami pusing	1	2	☒	4
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	☒	2	3	4
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	☒	2	3	4
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya	1	2	☒	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	☒	2	3	4
16	Saya sering kencing daripada biasanya	1	2	☒	4
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	1	☒	3	4
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	2	☒	4
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	1	2	☒	4
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1	☒	3	4

Inform Consent Intervensi

Consent

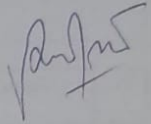


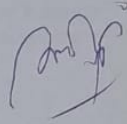
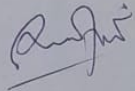
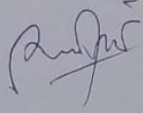
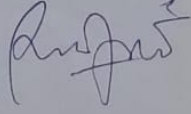
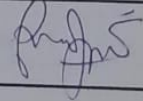
RS PANTI RAPIH
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta
**PEMBERIAN INFORMASI &
PERSETUJUAN PENELITIAN**

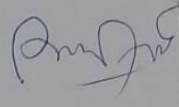
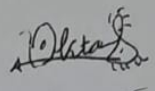
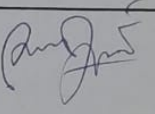
Penerima Informasi (inisial) : *BPR*
Tanggal Lahir : *23/10/1953*
Usia : *61 tahun*

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Oktarina Lestari
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengaruh <i>Slow stroke back massage</i> terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui apakah pijatan lembut di punggung dapat membantu menurunkan tekanan darah dan mengurangi rasa cemas pada pasien stroke.	<i>[Signature]</i>
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini diharapkan dapat membantu pasien merasa lebih rileks, lebih nyaman, dan membantu menurunkan tekanan darah dan kecemasan	<i>[Signature]</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak) yang dirawat di ruang stroke unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. b) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak yang mengalami kecemasan ringan hingga berat. c) Pasien dengan usia 25–75 tahun. d) Pasien dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan/atau diastolik ≥ 90 mmHg. e) Pasien yang tidak mengalami kelemahan berat pada ekstremitas atas sehingga memungkinkan dilakukan pengukuran tekanan darah dan pemberian intervensi secara aman. f) Pasien yang bisa diajak komunikasi dan mampu memahami instruksi sederhana g) Pasien yang mampu mobilisasi (miring kanan	<i>[Signature]</i>

		atau kiri.)	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan melakukan studi dokumentasi dan melakukan pendataan kepada seluruh pasien stroke Non Hemoragik yang di Ruang Stroke Unit, sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang sudah ditentukan. b) Peneliti akan menjelaskan seluruh proses penelitian kepada responden, dan responden berhak mengajukan pertanyaan. Jika pasien bersedia menjadi responden penelitian, maka pasien diminta menandatangani lembar informed consent sebagai bentuk persetujuan mengikuti penelitian. c) Peneliti menyerahkan kuisioner kecemasan dan Standar operasional prosedur pijat lembut punggung dan standar operasional prosedur Pengukuran Tekanan Darah. d) Setelah selesai diisi, peneliti akan memastikan seluruh item telah terisi lengkap. Peneliti juga akan memperhatikan kondisi pasien, termasuk adanya kelemahan pada ekstremitas atas yang dapat mempengaruhi kemampuan pasien dalam mengisi kuesioner maupun menandatangani informed consent. Jika pasien mengalami kesulitan, peneliti akan membantu proses pengisian sesuai prosedur tanpa mempengaruhi jawaban responden. e) Pijatan dilakukan oleh peneliti yang telah mendapatkan pelatihan dan tidak dilakukan pada bagian leher atau area yang berisiko. Kondisi pasien akan dipantau selama tindakan berlangsung.	

5.	Durasi penelitian	Peneliti akan menjelaskan kegiatan penelitian terlebih dahulu. Jika pasien bersedia, pasien akan diminta mengisi lembar pertanyaan tentang kuisioner kecemasan dan dilakukan pengukuran tekanan darah. Setelah itu pasien akan diberikan pijatan lembut pada bagian punggung selama 10 menit pada satu hari pemberian selama 3 hari berturut-turut sesuai kondisi klinis pasien dan Dokter penanggung jawab serta kepala ruang.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini memiliki risiko ringan/ minimal risiko, seperti rasa pegal, lelah, atau tidak nyaman saat dilakukan pijatan pada punggung. Tindakan akan dilakukan secara perlahan dan hati-hati sesuai prosedur. Jika pasien merasa tidak nyaman, tindakan dapat dihentikan sewaktu-waktu. Selama penelitian kondisi pasien akan dipantau oleh peneliti dan tenaga kesehatan ruangan.	
7.	Bujukan/insenti/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung	

		atau menghubungi nomor 0895703610000	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisi

Umur

Jenis Kelamin

:

: tahun

: laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengaruh *slow stroke back massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

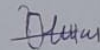
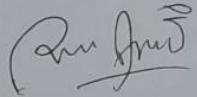
Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Senin, Tanggal 15 Bulan Juni Tahun 2024 pukul

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)



Auriana Lestari

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

005
Pos Intervensi

Lampiran 5

Kuisiuner Zung Self-Rating Anxiety Scale

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat akan menjalani Pre operatif.

- Tidak pernah sama sekali 1
- Kadang-kadang saja mengalami demikian 2
- Sering mengalami demikian 3
- Selalu mengalami demikian setiap hari 4

No	Pernyataan	Jawaban			
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari Biasanya	1	☒ 2	3	4
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	1	☒ 2	3	4
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau Hancur	1	☒ 2	3	4
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic	1	☒ 2	3	4
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	1	☒ 2	3	4
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar	☒ 1	2	3	4
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	☒ 3	4
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	☒ 2	3	4
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	☒ 1	2	3	4
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	1	☒ 2	3	4
11	Saya sering mengalami pusing	1	☒ 2	3	4
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	☒ 1	2	3	4
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	☒ 1	2	3	4
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya	☒ 1	2	3	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	☒ 1	2	3	4
16	Saya sering kencing daripada biasanya	1	☒ 2	3	4
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	☒ 1	2	3	4
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	☒ 1	2	3	4
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	1	2	3	☒ 4
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	☒ 1	2	3	4

Kontrol:
Kuisnosser Pre

007
pre

Lampiran 5

Kuisnoser Zung Self-Rating Anxiety Scale

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat akan menjalani Pre operatif.

- Tidak pernah sama sekali 1
- Kadang-kadang saja mengalami demikian 2
- Sering mengalami demikian 3
- Selalu mengalami demikian setiap hari 4

No	Pernyataan	Jawaban			
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari Biasanya	1	2	☒ 3	4
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	1	2	☒ 3	4
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau Hancur	1	2	☒ 3	4
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic	1	2	☒ 3	4
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	1	2	☒ 3	4
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar	1	2	☒ 3	4
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	☒ 3	4
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	☒ 3	4
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	1	2	☒ 3	4
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	1	2	☒ 3	4
11	Saya sering mengalami pusing	1	2	☒ 3	4
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	1	☒ 2	3	4
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	1	☒ 2	3	4
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya	1	2	☒ 3	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	1	☒ 2	3	4
16	Saya sering kencing daripada biasanya	1	2	☒ 3	4
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	1	2	☒ 3	4
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	2	☒ 3	4
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	1	2	☒ 3	4
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	☒ 1	2	3	4

T skor 55
Sedang

Informed Consent kelompok kontrol

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN	Penerima Informasi (inisial) : <i>Opw</i> Tanggal Lahir : <i>09/01/1960</i> Usia : <i>65 tahun</i>
--	---

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Oktarina Lestari
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengaruh <i>Slow stroke back massage</i> terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui pengaruh pemberian <i>Slow Stroke Back Massage</i> terhadap tekanan darah dan kecemasan pada pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak dengan membandingkan kelompok yang mendapatkan terapi dengan kelompok yang mendapatkan perawatan standar rumah sakit.	<i>Huy</i>
2.	Manfaat penelitian	Responden pada kelompok kontrol akan memperoleh manfaat berupa pemantauan tekanan darah dan tingkat kecemasan selama penelitian. Hasil penelitian diharapkan dapat menjadi dasar pengembangan intervensi keperawatan yang lebih efektif bagi pasien stroke di masa mendatang.	<i>Huy</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak) yang dirawat di ruang stroke unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. b) Pasien stroke karena sumbatan pembuluh darah otak yang mengalami kecemasan ringan hingga berat. c) Pasien dengan usia 25–75 tahun. d) Pasien dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan/atau diastolik ≥ 90 mmHg. e) Pasien yang tidak mengalami kelemahan berat	<i>Huy</i>

		pada ekstremitas atas sehingga memungkinkan dilakukan pengukuran tekanan darah dan pemberian intervensi secara aman. f) Pasien yang bisa diajak komunikasi dan mampu memahami instruksi sederhana g) Pasien yang mampu mobilisasi (miring kanan atau kiri,)	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: - Peneliti melakukan seleksi responden sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. - Peneliti menjelaskan tujuan dan prosedur penelitian kepada responden. - Apabila responden bersedia mengikuti penelitian, responden diminta menandatangani informed consent. - Peneliti melakukan pengukuran tekanan darah dan meminta responden mengisi kuesioner kecemasan pada awal penelitian. - Selama penelitian responden memperoleh perawatan standar sesuai prosedur Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. - Pada akhir periode penelitian dilakukan kembali pengukuran tekanan darah dan pengisian kuesioner kecemasan sesuai jadwal penelitian. - Setelah seluruh proses pengumpulan data selesai, responden yang belum mendapatkan slow stroke back massage akan diberikan tindakan slow stroke back massage dengan lotion.	

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisi) : W

Umur : 65 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengaruh *slow stroke back massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

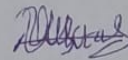
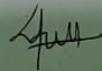
Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Senin, Tanggal 15 Bulan Juni Tahun 2026, pukul

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)



Oktafina Lestari

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

007

Lampiran 5

Kuisioner Zung Self-Rating Anxiety Scale

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat akan menjalani Pre operatif.

- Tidak pernah sama sekali 1
- Kadang-kadang saja mengalami demikian 2
- Sering mengalami demikian 3
- Selalu mengalami demikian setiap hari 4

No	Pernyataan	Jawaban			
		1	2	3	4
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari Biasanya	1	2	☒	4
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	1	2	☒	4
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau Hancur	1	☒	3	4
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic	1	☒	3	4
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	1	☒	3	4
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar	1	☒	3	4
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	☒	4
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	☒	3	4
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	1	2	☒	4
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	1	☒	3	4
11	Saya sering mengalami pusing	1	2	☒	4
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	☒	2	3	4
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	1	☒	3	4
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya	1	2	☒	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	☒	2	3	4
16	Saya sering kencing daripada biasanya	1	2	☒	4
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	1	☒	3	4
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	☒	3	4
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	1	2	☒	4
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1	2	☒	4

Tscore 47

Lampiran 18. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian
Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian

SURAT KETERANGAN TELAH MENVELESAIKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Evi Dhiana, S.Kep.,Ns
NIK : 199510036
Jabatan : Kepala Ruang Stroke Unit
Instansi : Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Peneliti : Oktarina Lestari
NPM : 202543031
Program Studi : Program Studi Sarjana Keperawatan
Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Telah melaksanakan dan menyelesaikan kegiatan penelitian di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta dengan judul:

"Pengaruh *Slow Stroke Back Massage* terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan pada Pasien *Stroke Non Hemoragik* di Ruang Stroke Unit Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta."

Penelitian telah dilaksanakan pada tanggal: 12 Juni 2026 sampai 03 Juli 2026

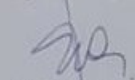
Selama pelaksanaan penelitian, peneliti telah mengikuti ketentuan tata tertib, serta prosedur yang berlaku di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Seluruh rangkaian penelitian telah selesai dilaksanakan sesuai dengan izin penelitian yang telah diberikan.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 06 Juli 2026

Mengetahui,

Kepala Ruang Stroke Unit



(Evi Dhiana, S.Kep.,Ns)

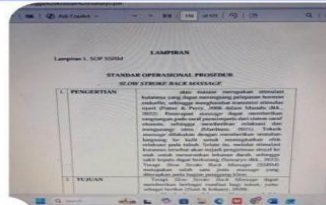


Angga Kristian Suna



Sealamat sore Mas ... maaf mengganggu perkenalkan saya Oktarina Lestari mahasiswa RPL STIKes Panti Rapih yg sedang pengajuan proposal saya tentang Pengaruh Slow Stroke Back Massage terhadap Tekanan Darah dan Kecemasan ... mohon ijin saya telah membaca Karya Ilmiah Akhir mas yg berjudul Pengaruh Terapi Slow Stroke Back Massage untuk mengurangi nyeri akut pada lansia dengan Hipertensi di Wisma Melati UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdga Jember

Saya ingin meminta ijin untuk SOP SSBM nya ya ?



Angga Kristian Suna



Telepon balik



Telepon audio tak terjawab

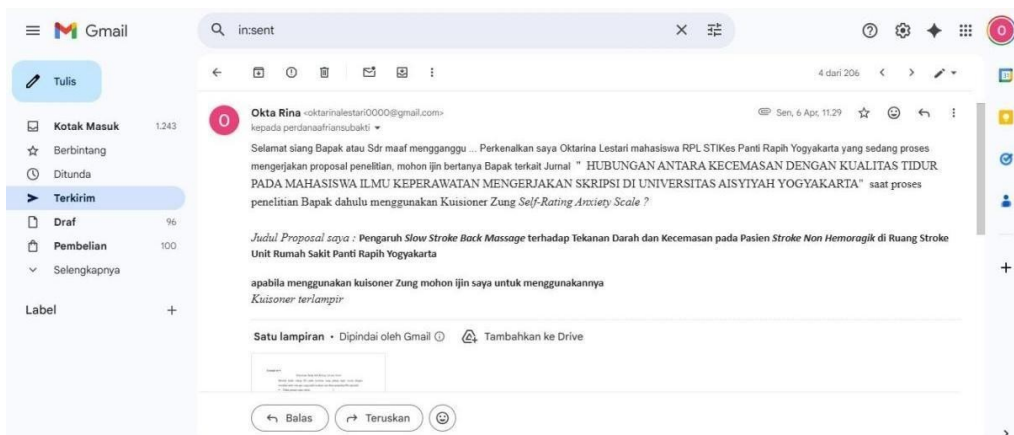
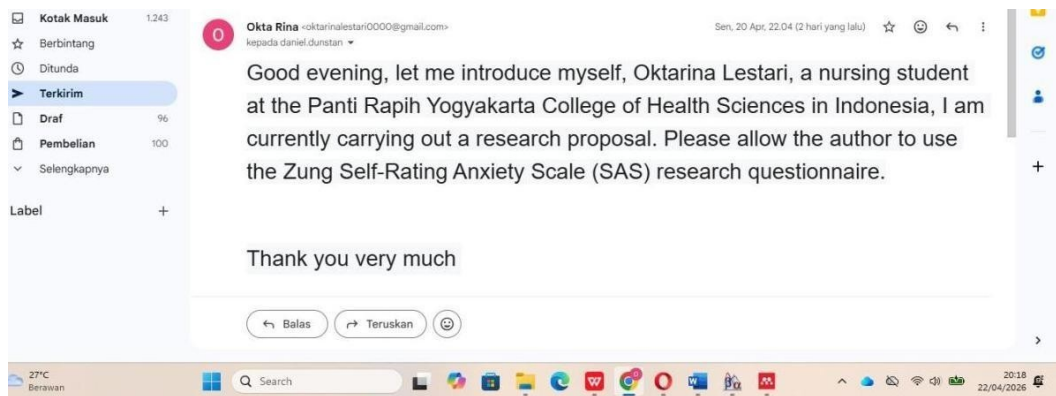
Ketuk untuk menelepon lagi

Telepon balik

Anda kini bisa saling mengirim pesan dan menelepon serta melihat info seperti status aktif dan kapan pesan dibaca.

Selamat sore kak Oktarina Lestari. Monggo tidak apa apa, kiranya bermanfaat nggeh bagi penelitian kakaknya 😊 dan dapat di implementasikan bagi yang membutuhkan. Salam hagat dari Universitas dr. Soebandi Jember ya kak...





Lampiran 20

Bukti Uji Turnitin

cek-019fb922eab3-Oktarina Lestari_Skripsi.docx

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikespantirapih.ac.id Internet	432 words — 3%
2	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	184 words — 1%
3	jurnalkeperawatanglobal.com Internet	96 words — 1%
4	www.scribd.com Internet	89 words — 1%
5	123dok.com Internet	75 words — 1%
6	e-journal.sari-mutiara.ac.id Internet	69 words — < 1%
7	www.academicmed.org Internet	64 words — < 1%
8	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet	62 words — < 1%
9	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet	56 words — < 1%
10	www.lppmfatimaparepare.org Internet	48 words — < 1%
11	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet	47 words — < 1%
12	id.scribd.com Internet	44 words — < 1%

Lampiran 21



LEMBAR MASUKAN PENGUJI UJIAN SIDANG AKHIR SKRIPSI

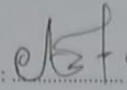
Hari / Tanggal : Kamis, 23 Juli 2026

Jam : 12.30- 14.00 WIB

NO	NAMA DOSEN PENGUJI	MASUKAN DOSEN PENGUJI
1.	Fransiska Anjar Rina	- Perbaiki Daftar Halaman - Konsisten dalam Definisi Operasional - Masukan pembuatan diagram proses Rekrutment Responden. - ditambahkan dalam DO durasi frekuensi dan disesuaikan dengan SPO. - mendapatkan izin dari DPAP masukkan dalam kriteria inklusi. - tambahkan di SOP modifikasi dari siapa (bukan dari potter peri) - hasil CVI di Bab 3. - Kata-kata diperbaiki sudah bukan bahasa proposal. - Sinkronkan antara tujuan, hipotesis dan kesimpulan (hipotesis). (perubahan rerata/ perbedaan selisih diperbaiki). - Perbaiki pada bagian keterbatasan Penelitian. - Jangan Tingkat → masuk ke ordinal.

2.	Fitriya Kristani	- Drop out disampaikan ke Bab 3. - Konsistenkan dalam masker data untuk coding sesuai Bab 3. - coding untuk kategori.
3.	Charitina Setya Widyastuti	- Redaksi dari tujuan, hipotesis dan kesimpulan disesuaikan. - Tata tulis tabel dirapikan. - Konsistensikan dengan masukan Bu Fitri terkait drop out, apakah dalam penelitian ini ada drop out atau tidak). - Perbaiki pada bagian perawat usulan untuk ke RS seperti apa. - Instrumen Kecemasan bisa ditambahkan. - Kesimpulan diperbaiki.

Tanda Tangan Notulen

:  (Dessy Maharani)

Ketua Penguji

: Fransisca Anjar Rina Setyani M. Kep., Ns. Sp. Kep.M.B

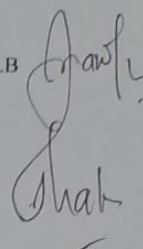
Anggota Penguji 1

: Chatarina Setya Widyastuti, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.M.B.

Anggota Penguji 2

: Fitriya Kristanti, S.Kep.,Ns.,M.N.Sc





Lampiran 22. Output Analisis Data
OUTPUT ANALISIS DATA

Kelompok Intervensi

Usia				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <=44tahun	1	3.6	3.6	3.6
45-59tahun	14	50.0	50.0	53.6
60-74 tahun	12	42.9	42.9	96.4
75-90 tahun	1	3.6	3.6	100.0
Total	28	100.0	100.0	

JenisKelamin				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	20	71.4	71.4	71.4
Perempuan	8	28.6	28.6	100.0
Total	28	100.0	100.0	

	L	M	N	O	P	Q
26	145	99	46	24	10	11
27	132	90	33	17	15	12
28	133	99	41	15	8	15
29	127	96	39	21	13	15

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMA	3	10.7	10.7	10.7
Diploma	7	25.0	25.0	35.7
Sarjana	11	39.3	39.3	75.0
Magister	7	25.0	25.0	100.0
Total	28	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS/TNI/Polri	8	28.6	28.6	28.6
Wiraswasta	7	25.0	25.0	53.6
Swasta	5	17.9	17.9	71.4
Lain-Lain	8	28.6	28.6	100.0
Total	28	100.0	100.0	

SeranganStroke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pertama	18	64.3	64.3	64.3
Kedua	10	35.7	35.7	100.0
Total	28	100.0	100.0	

Tendency Central Kelompok Intervensi

	PreSistole	PreDiastole	PreCemas	PostSistole	PostDiastole	PostCemas	SelisihSistol e	SelisihDia stole	SelisihCe mas
N Valid	28	28	28	28	28	28	28	28	28
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	159.04	99.61	52.9286	141.3571	88.3214	39.3214	17.6786	11.0714	13.1429
Std. Error of Mean	1.598	1.083	.74167	1.73603	1.40394	1.18974	.91584	.81476	.56745
Median	158.50	99.50	53.5000	142.5000	89.5000	41.0000	18.0000	11.0000	14.0000
Std. Deviation	8.457	5.731	3.92455	9.18620	7.42894	6.29552	4.84618	4.31130	3.00264
Variance	71.517	32.840	15.402	84.386	55.189	39.634	23.485	18.587	9.016
Skewness	-.092	.190	-.426	-.134	-.172	-1.303	-.567	.348	-.289
Std. Error of Skewness	.441	.441	.441	.441	.441	.441	.441	.441	.441
Kurtosis	-.851	-1.323	-1.019	-.771	-1.119	2.604	.613	.669	-1.061
Std. Error of Kurtosis	.858	.858	.858	.858	.858	.858	.858	.858	.858
Minimum	143	91	45.00	124.00	74.00	19.00	5.00	2.00	7.00
Maximum	174	109	58.00	160.00	99.00	48.00	27.00	22.00	18.00

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 PreSistole	159.04	28	8.457	1.598
PostSistole	141.3571	28	9.18620	1.73603
Pair 2 PreDiastole	99.61	28	5.731	1.083
PostDiastole	88.3214	28	7.42894	1.40394

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
					95% Confidence Interval of the Difference				
					Mean	Std. Deviation			
Pair 1	PreSistole - PostSistole	17.67857	4.84618	.91584	15.79942	19.55772	19.303	27	.000
Pair 2	PreDiastole - PostDiastole	11.28571	4.60159	.86962	9.50141	13.07002	12.978	27	.000

**Kelompok Kontrol
Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <=44tahun	1	3.6	3.6	3.6
45-59tahun	16	57.1	57.1	60.7
60-74 tahun	11	39.3	39.3	100.0
Total	28	100.0	100.0	

JenisKelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	16	57.1	57.1	57.1
Perempuan	12	42.9	42.9	100.0
Total	28	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMP	1	3.6	3.6	3.6
SMA	2	7.1	7.1	10.7
Diploma	9	32.1	32.1	42.9
Sarjana	7	25.0	25.0	67.9
Magister	9	32.1	32.1	100.0
Total	28	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS/TNI/Polri	10	35.7	35.7	35.7
Wiraswasta	8	28.6	28.6	64.3
Swasta	7	25.0	25.0	89.3
Lain-Lain	3	10.7	10.7	100.0
Total	28	100.0	100.0	

SeranganStroke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pertama	22	78.6	78.6	78.6
Kedua	6	21.4	21.4	100.0
Total	28	100.0	100.0	

Statistics

	PreSistole	PreDiastole	PreCemas	PostSistole	PostDiastole	PostCemas	SelisihSistole	SelisihDiastole	SelisihCemas
N Valid	28	28	28	28	28	28	28	28	28
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	158.04	98.00	50.1786	154.8214	95.1071	47.8571	3.2143	2.8214	13.1429
Std. Error of Mean	1.428	1.016	.76817	1.47380	1.02268	.79966	.44649	.44559	.56745
Median	156.50	97.00	50.0000	155.5000	94.0000	48.5000	3.0000	3.0000	14.0000
Skewness	-.167	.581	.093	-.173	1.115	-.247	-.094	.741	-.289
Std. Error of Skewness	.441	.441	.441	.441	.441	.441	.441	.441	.441
Kurtosis	-.187	-.531	-1.449	.357	.922	-.907	1.436	.851	-1.061
Std. Error of Kurtosis	.858	.858	.858	.858	.858	.858	.858	.858	.858
Minimum	142	90	44.00	138.00	88.00	40.00	-3.00	-1.00	7.00
Maximum	172	108	56.00	170.00	109.00	54.00	9.00	9.00	18.00

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 PreSistole	158.04	28	7.555	1.428
PostSistole	154.8214	28	7.79864	1.47380
Pair 2 PreDiastole	98.00	28	5.375	1.016
PostDiastole	95.1071	28	5.41151	1.02268

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	PreSistole - PostSistole	3.21429	2.36263	.44649	2.29815	4.13042	7.199	27	.000
Pair 2	PreDiastole - PostDiastole	2.89286	2.29878	.43443	2.00148	3.78423	6.659	27	.000

Test Statistics^a

	PostCemas - PreCemas
Z	-6.345 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Uji Beda T-Test

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
SelisihSistole	Intervensi	28	17.6786	4.84618	.91584
	Kontrol	28	3.2143	2.36263	.44649
SelisihDiastole	Intervensi	28	11.0714	4.31130	.81476
	Kontrol	28	2.8214	2.35786	.44559

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
SelisihSistole	Equal variances assumed	8.543	.005	14.196	54	.000	14.46429	1.01888	12.42155	16.50702
	Equal variances not assumed			14.196	39.148	.000	14.46429	1.01888	12.40365	16.52492
SelisihDiastole	Equal variances assumed	6.814	.012	8.884	54	.000	8.25000	.92865	6.38817	10.11183
	Equal variances not assumed			8.884	41.825	.000	8.25000	.92865	6.37568	10.12432

Test Statistics ^a	
	SelisihCemas
Mann-Whitney U	1.500
Wilcoxon W	407.500
Z	-6.445
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

Effect Size Selisih Sistol (Intragroup)

Dependent testing usually yields a higher power, because the interconnection between data points of different measurements are kept. This may be relevant f. e. when testing the same persons repeatedly, or when analyzing test results from matched persons or twins. Accordingly, more information may be used when computing effect sizes. Please note, that this approach largely has the same results compared to using a t-test statistic on gain scores and using the independent sample approach (Morris & DeShon, 2002, p. 119). Additionally, there is not THE one d , but that there are different d-like measures with different meanings. Consequently a d from an dependent sample is not directly comparable to a d from an independent sample, but yields different meanings (see notes below table).

Please choose the mode of testing (dependent vs. independent) and specify the t statistic. In case of a dependent t test, please type in the number of cases and the correlation between the two variables. In case of independent samples, please specify the number of cases in each group. The calculation is based on the formulas reported by Borenstein (2009, pp. 228).

Mode of testing	independent ▼
Student t Value	8.884
n_1	28
n_2	28
r	
Effect Size d	2.374

Effect Size Selisih Diastol (Intragroup)

different measurements are kept. This may be relevant f. e. when testing the same persons repeatedly, or when analyzing test results from matched persons or twins. Accordingly, more information may be used when computing effect sizes. Please note, that this approach largely has the same results compared to using a t-test statistic on gain scores and using the independent sample approach (Morris & DeShon, 2002, p. 119). Additionally, there is not THE one d , but that there are different d-like measures with different meanings. Consequently a d from an dependent sample is not directly comparable to a d from an independent sample, but yields different meanings (see notes below table).

Please choose the mode of testing (dependent vs. independent) and specify the t statistic. In case of a dependent t test, please type in the number of cases and the correlation between the two variables. In case of independent samples, please specify the number of cases in each group. The calculation is based on the formulas reported by Borenstein (2009, pp. 228).

Mode of testing	independent ▼
Student t Value	14.196
n_1	28
n_2	28
r	
Effect Size d	3.794

^a We used the formula t_c described in Dunlop, Cortina, Vaslow & Burke (1996, S. 171) in order to calculate d from dependent t-tests. Simulations proved it to have the least distortion in estimating d : $d = t_c \sqrt{\frac{2(1-r)}{n}}$
We would like to thank Frank Aufhammer for pointing us to this publication.

Effect Size Selisih Kecemasan (Intragroup)

distributions of the their test statistics are approximated by normal distributions and finally, the result is used to assess significance. Accordingly, the test statistics can be transformed in effect sizes (comp. Fritz, Morris & Richler, 2012, p. 12; Cohen, 2008). Here you can find an effect size calculator for the test statistics of the Wilcoxon signed-rank test, Mann-Whitney-U or Kruskal-Wallis-H in order to calculate η^2 . You alternatively can directly use the resulting z value as well:

Test	Mann-Whitney-U ▼
Mann-Whitney-U	1.500
n_1	28
n_2	28
Eta squared (η^2)	0.731
d_{Cohen}^{**}	3.299

^a Note: Please do not use the sum of the ranks but instead directly type in the test statistics U, W or z from the inferential tests. As Wilcoxon relies on dependent data, you only need to fill in the total sample size. For Kruskal-Wallis please as well specify the total sample size and the number of groups. For z, please fill in the total number of observations (either the total sample size in case of independent tests or for dependent measures with single groups the number of individuals multiplied with the number of assessments; many thanks to Helen Askill-Williams for pointing us this aspect).