

DAFTAR PUSTAKA

- Ashenef, B., Diress, M., Yeshaw, Y., Dagnaw, B., Gela, Y. Y., Akalu, Y., Abdurahman, A., & Abebaw, K. (2023). Visual Impairment and Its Associated Factors Among Hypertensive Patients in Amhara Region Referral Hospitals, Ethiopia. *Clinical Ophthalmology*, Volume 17, 3149–3161. <https://doi.org/10.2147/OPTH.S408171>
- Asriadi, A., Nursalam, N., & Fadli, F. (2026). Effects of Progressive Muscle Relaxation and Slow Stroke Back Massage on Blood Pressure, Stress, and Sleep Quality in Older Adults: A Scoping Review. *Sage Open Nursing*, 12, 23779608261423020. <https://doi.org/10.1177/23779608261423020>
- Azmy, L. U., Subrata, I. M., & Ni Luh Putu Suariyani. (2025). *Efficacy of sport and slow stroke back massage as a non-pharmacological therapy to lower blood pressure in elderly with chronic hypertension. Vol. 13 No. 2 (2025)*. <https://doi.org/https://doi.org/10.53638/phpma.2021.v9.i1.p06>
- Bastian, W. A. (2026). *Assessing the Effectiveness of Slow Stroke Back Massage on Blood Pressure Regulation in Primary Hypertension. 1(1)*.
- Baudrand, R., Guarda, F. J., Fardella, C., Hundemer, G., Brown, J., Williams, G., & Vaidya, A. (2020). Continuum of Renin-Independent Aldosteronism in Normotension. *Hypertension*, 69(5), 950–956. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.116.08952>
- Chen, R. J., Suchard, M. A., Krumholz, H. M., Schuemie, M. J., Shea, S., Duke, J., Pratt, N., Reich, C. G., Madigan, D., You, S. C., Ryan, P. B., & Hripcsak, G. (2021). Comparative First-Line Effectiveness and Safety of ACE (Angiotensin-Converting Enzyme) Inhibitors and Angiotensin Receptor Blockers: A Multinational Cohort Study. *Hypertension*, 78(3), 591–603. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.16667>
- Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta. (2025). *Profil kesehatan Kota Yogyakarta tahun 2025*. . <https://kesehatan.jogjakota.go.id/>
- Duus, C. L., Nielsen, S. F., Hornstrup, B. G., Mose, F. H., & Bech, J. N. (2024). Self-Performed Dietary Sodium Reduction and Blood Pressure in Patients With Essential Hypertension: A Randomized Clinical Trial. *Journal of the American Heart Association*, 13(12), e034632.

<https://doi.org/10.1161/JAHA.124.034632>

- El Khoudary, S. R., Aggarwal, B., Beckie, T. M., Hodis, H. N., Johnson, A. E., Langer, R. D., Limacher, M. C., Manson, J. E., Stefanick, M. L., Allison, M. A., & On behalf of the American Heart Association Prevention Science Committee of the Council on Epidemiology and Prevention; and Council on Cardiovascular and Stroke Nursing. (2020). Menopause Transition and Cardiovascular Disease Risk: Implications for Timing of Early Prevention: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Circulation*, *142*(25). <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000912>
- Hall, J. E., Do Carmo, J. M., Da Silva, A. A., Wang, Z., & Hall, M. E. (2015). Obesity-Induced Hypertension: Interaction of Neurohumoral and Renal Mechanisms. *Circulation Research*, *116*(6), 991–1006. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.116.305697>
- Hall, J. E., & Hall, M. E. (2021). *Guyton and Hall textbook of medical physiology* (14th edition). Elsevier.
- Harding, M., Jeffrey, K., Debra, H., & Reinisch, Courtney. (2023). *Lewis's Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems* (12th ed.). Elsevier.
- Harris, M., & Richards, K. C. (2010). The physiological and psychological effects of slow-stroke back massage and hand massage on relaxation in older people. *Journal of Clinical Nursing*, *19*(7–8), 917–926. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2009.03165.x>
- Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. J. (Eds.). (2022). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (15th edition). Wolters Kluwer.
- Holland, B., & Pokorny, M. E. (2001). Slow Stroke Back Massage: Its Effect on Patients in a Rehabilitation Setting. *Rehabilitation Nursing*, *26*(5), 182–186. <https://doi.org/10.1002/j.2048-7940.2001.tb01948.x>
- Honigberg, M. C., Zekavat, S. M., Niroula, A., Griffin, G. K., Bick, A. G., Pirruccello, J. P., Nakao, T., Whitsel, E. A., Farland, L. V., Laurie, C., Kooperberg, C., Manson, J. A. E., Gabriel, S., Libby, P., Reiner, A. P., Ebert, B. L., & Natarajan, P. (2021). Premature Menopause, Clonal Hematopoiesis,

- and Coronary Artery Disease in Postmenopausal Women. *Circulation*, 143(5), 410–423. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.120.051775>
- Jones, D. W., Ferdinand, K. C., Taler, S. J., Johnson, H. M., Shimbo, D., Abdalla, M., Altieri, M. M., Bansal, N., Bello, N. A., Bress, A. P., Carter, J., Cohen, J. B., Collins, K. J., Commodore-Mensah, Y., Davis, L. L., Egan, B., Khan, S. S., Lloyd-Jones, D. M., Melnyk, B. M., ... Ziai, W. C. (2025). 2025 AHA/ACC/AANP/AAPA/ABC/ACCP/ACPM/AGS/AMA/ASPC/NMA/PCNA/SGIM Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults. *JACC*, 86(18), 1567–1678. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2025.05.007>
- Kementrian Kesehatan. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia*. Kemenkes RI.
- Kim, H.-L., & Jo, S.-H. (2024). Arterial Stiffness and Heart Failure With Preserved Ejection Fraction. *Journal of Korean Medical Science*, 39(23), e195. <https://doi.org/10.3346/jkms.2024.39.e195>
- Kosmas, C. E., Bousvarou, M. D., Kostara, C. E., Papakonstantinou, E. J., Salamou, E., & Guzman, E. (2023). Insulin resistance and cardiovascular disease. *Journal of International Medical Research*, 51(3), 03000605231164548. <https://doi.org/10.1177/03000605231164548>
- Kreutz, R., Brunström, M., Burnier, M., Grassi, G., Januszewicz, A., Muiesan, M. L., Tsioufis, K., De Pinho, R. M., Albin, F. L., Boivin, J.-M., Doumas, M., Nemcsik, J., Rodilla, E., Agabiti-Rosei, E., Algharably, E. A. E., Agnelli, G., Benetos, A., Hitij, J. B., Cífková, R., ... Mancia, G. (2024). 2024 European Society of Hypertension clinical practice guidelines for the management of arterial hypertension. *European Journal of Internal Medicine*, 126, 1–15. <https://doi.org/10.1016/j.ejim.2024.05.033>
- Lee, E. M. (2023). Calcium channel blockers for hypertension: Old, but still useful. *Cardiovascular Prevention and Pharmacotherapy*, 5(4), 113–125. <https://doi.org/10.36011/cpp.2023.5.e16>
- Mancia, G., Kjeldsen, S. E., Kreutz, R., Pathak, A., Grassi, G., & Esler, M. (2022). Individualized Beta-Blocker Treatment for High Blood Pressure Dictated by Medical Comorbidities: Indications Beyond the 2018 European Society of Cardiology/European Society of Hypertension Guidelines. *Hypertension*,

<https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.122.19020>

- Mani, A. (2024). Update in genetic and epigenetic causes of hypertension. *Cellular and Molecular Life Sciences*, 81(1), 201. <https://doi.org/10.1007/s00018-024-05220-4>
- McEvoy, J. W., McCarthy, C. P., Bruno, R. M., Brouwers, S., Canavan, M. D., Ceconi, C., Christodorescu, R. M., Daskalopoulou, S. S., Ferro, C. J., Gerdtts, E., Hanssen, H., Harris, J., Lauder, L., McManus, R. J., Molloy, G. J., Rahimi, K., Regitz-Zagrosek, V., Rossi, G. P., Sandset, E. C., ... Khamidullaeva, G. A. (2024a). 2024 ESC Guidelines for the management of elevated blood pressure and hypertension. *European Heart Journal*, 45(38), 3912–4018. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae178>
- Meidayanti, G. A. M. D. D., Candrawati, S. A. K., & Lestari, N. K. Y. (2023). The Effect of Slow Stroke Back Massage on Blood Pressure in Elderly Patients with Hypertension. *Holistic Nursing and Health Science*, 6(1), 30–37. <https://doi.org/10.14710/hnhs.6.1.2023.30-37>
- Mok, E., & Woo, C. P. (2004). The effects of slow-stroke back massage on anxiety and shoulder pain in elderly stroke patients. *Complementary Therapies in Nursing and Midwifery*, 10(4), 209–216. <https://doi.org/10.1016/j.ctnm.2004.05.006>
- Monfared, V., Hashemi, M., Kiani, F., Javid, R., Yousefi, M., Hasani, M., Jafari, A., Vakili, M. A., & Hasani, M. (2024). The effect of physical activity intervention on blood pressure in 18 low and middle-income countries: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Clinical Hypertension*, 30(1), 22. <https://doi.org/10.1186/s40885-024-00281-w>
- Morales-Olivas, F. J. (2024). Diuretics use in the management of hypertension. *Hipertensión y Riesgo Vascular*, 41(3), 186–193. <https://doi.org/10.1016/j.hipert.2024.03.004>
- National Library Of Medicine. (2008). *Amlodipine besylate- Amlodipine Besylate tablet*. <https://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?setid=6e9a6c82-9f25-4c71-b09a-929bd5d7b1cf>

- Onwuzo, C., Olukorode, J. O., Omokore, O. A., Odunaike, O. S., Omiko, R., Osaghae, O. W., Sange, W., Orimoloye, D. A., Kristilere, H. O., Addeh, E., Onwuzo, S., & Omoragbon, L. (2023). DASH Diet: A Review of Its Scientifically Proven Hypertension Reduction and Health Benefits. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.44692>
- Piani, F., Liberale, L., & Osto, E. (2025). Inflammaging and vascular ageing: Untangling the threads of arterial stiffness and systemic inflammation. *European Journal of Preventive Cardiology*, zwaf499. <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwaf499>
- Shamsi, Shamsi, S. A., Salehzadeh, M., Department of Medical Surgical Nursing, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran, Ghavami, H., Department of Medical Surgical Nursing, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran, Gharaaghaji Asl, R., Department of Medical Surgical Nursing, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran, Vatani, K. K., & Department of Medical Surgical Nursing, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran. (2021). Impact of lifestyle interventions on reducing dietary sodium intake and blood pressure in patients with hypertension: A randomized controlled trial. *Turk Kardiyoloji Dernegi Arsivi-Archives of the Turkish Society of Cardiology*, 49(2), 143–150. <https://doi.org/10.5543/tkda.2021.81669>
- Smeltzer, S. C., Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Bare, B. G. (2020). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolters Kluwer.
- Triposkiadis, F., Briasoulis, A., Sarafidis, P., Magouliotis, D., Athanasiou, T., Paraskevaidis, I., Skoularigis, J., & Xanthopoulos, A. (2023). The Sympathetic Nervous System in Hypertensive Heart Failure with Preserved LVEF. *Journal of Clinical Medicine*, 12(20), 6486. <https://doi.org/10.3390/jcm12206486>
- Tsao, C. W. (2023). Heart Disease and Stroke Statistics—2023 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation*, 147(8). <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001123>
- Vallée, A. (2023). Associations between smoking and alcohol consumption with blood pressure in a middle-aged population. *Tobacco Induced Diseases*,

21(May), 1–14. <https://doi.org/10.18332/tid/162440>

Whelton, P. K., Carey, R. M., Aronow, W. S., Casey, D. E., Collins, K. J., Dennison Himmelfarb, C., DePalma, S. M., Gidding, S., Jamerson, K. A., Jones, D. W., MacLaughlin, E. J., Muntner, P., Ovbiagele, B., Smith, S. C., Spencer, C. C., Stafford, R. S., Taler, S. J., Thomas, R. J., Williams, K. A., ... Wright, J. T. (2018). 2017

ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA

Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults. *Journal of the American College of Cardiology*, 71(19), e127–e248. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2017.11.006>

World Health Organization. (2023). Hypertension. *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

World Health Organization. (2025). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

FORMULIR INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/Inisial :

Usia tahun

Jenis Kelamin :

No. RM :

Saya telah memperoleh penjelasan mengenai:

1. Tujuan pemberian terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM), yaitu membantu memberikan efek relaksasi dan mendukung penurunan tekanan darah sebagai terapi pendamping, tanpa menggantikan pengobatan yang diberikan oleh dokter.
2. Prosedur pelaksanaan terapi, yaitu pijatan lembut dengan usapan perlahan pada area punggung sesuai Standar Operasional Prosedur (SOP) selama kurang lebih 3-5 menit
3. Manfaat yang diharapkan dari terapi, yaitu meningkatkan rasa nyaman dan relaksasi serta membantu mengontrol tekanan darah.
4. Risiko yang mungkin terjadi sangat minimal, seperti rasa tidak nyaman selama tindakan. Apabila saya merasa tidak nyaman atau ingin menghentikan tindakan, saya berhak menyampaikannya kepada pelaksana.
5. Kerahasiaan identitas dan seluruh data pribadi saya akan dijaga. Nama saya tidak akan dicantumkan dalam laporan, melainkan menggunakan kode atau inisial.
6. Keikutsertaan saya bersifat sukarela. Saya berhak menolak atau menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa memengaruhi pelayanan medis maupun keperawatan yang saya terima.
7. Setelah memperoleh penjelasan tersebut dan memiliki kesempatan untuk bertanya, saya menyatakan telah memahami informasi yang diberikan serta bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) sebagai bagian dari asuhan keperawatan berbasis *Evidence-Based Nursing* (EBN).

Dengan ini saya menyatakan:

- ☐ Bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).
- ☐ Tidak bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).

Yogyakarta.....
Responden

Peneliti

(.....)

(Florentina Nova Riyani)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
SLOW STROKE BACK MASSAGE

Pengertian	<i>Slow Stroke Back Massage</i> merupakan intervensi keperawatan yang diberi dengan cara memberi usapan atau pijatan secara perlahan, tegas, berirama dengan kedua tangan menutup area selebar 5 cm diluar tulang belakang yang dimulai dari kepala hingga area sacrum dengan kecepatan sekitar 12-15 gerakan dalam hitungan menit dan dibutuhkan sekitar 3 menit
Tujuan	1. Menurunkan fatigue pada pasien hipertensi 2. Menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi
Indikasi	1. Menurunkan fatigue 2. Penurunan intensitas nyeri 3. Dapat menurunkan tekanan darah, frekuensi jantung, dan suhu tubuh
Kontraindikasi	1. Luka memar 2. Kulit yang kemerahan 3. Ruam kulit
Peralatan	1. Minyak Zaitun 2. Tissue 3. Spignomamometer manual 4. Stetoskop
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Prainteraksi 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat B. Tahap Orientasi 1. Memberi salam pada klien dan sapa nama klien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 3. Menanyakan persetujuan atau kesiapan klien 4. Kontrak waktu

	C. Tahap Kerja 1. Subyek penelitian dipersilahkan untuk memilih posisi yang diinginkan selama intervensi, bisa tidur miring, telungkup, atau duduk 2. Buka punggung klien, bahu, dan lengan atas. 3. Letakkan jempol berada di kedua sisi dibawah pangkal kepala 4. Lakukan gerakan rotasi ringan tangan diatas leher 5. Telapak tangan yang diletakkan di pangkal tengkorak dan kemudia tiupan lembut kearah klien, fokus area tulang belakang 6. Tempatkan tangan di sisi leher dibawah telinga dan kemudian pijat pada tulang klavikula sampai ke bahu dengan ibu jari, lakukan gerakan tersebut dengan beberapa kali 7. Telapak tangan ditempatkan diatas kedua sisi tulang belakang di dekat bahu dan pindah ke tulang belakang ke pinggang 8. Telapak tangan memijat di kedua sisi leher dan terus sampai ke leher serta diatas bahu dan kebawah punggung dekat dengan tulang belakang 9. Akhiri pijatan atau usapan dengan gerakan memanjang dan beritahu klien bahwasanya massage akan selesai 10. Bersihkan punggung klien dengan tissue 11. Memasang pakaian klien kembali 12. Bantu klien dengan posisi nyaman 13. Cuci tangan
	D. Tahap Terminasi 1. Mengevaluasi tindakan yang dijalankan 2. Menanyakan bagaimana perasaan klien setelah dijalankan massage 3. Cuci tangan 4. Mencatat kegiatan 5. Kontrak waktu

Daftar Pustaka	Bastian, W. A. (2026). <i>Assessing the Effectiveness of Slow Stroke Back Massage on Blood Pressure Regulation in Primary Hypertension.</i> I(1).
-------------------	---

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENGUKURAN TEKANAN DARAH

No	Langkah
1	Prainteraksi/Persiapan : a. Mengingat konsep dan teori pengukuran tekanan darah b. Mencuci tangan
3	Tahap Kerja Persiapan Alat : f. Formulir g. Alat Tulis h. Tensimeter Digital Persiapan pasien : - Pastikan pasien telah mengosongkan kandung kemihnya. - Gunakan alat pengukur tekanan darah yang telah teruji keakuratannya - Pastikan ukuran manset yang digunakan sesuai dengan ukuran lengan pasien dan dipasang pada lengan yang tidak tertutup pakaian. - Posisikan lengan pasien sejajar dengan jantung - Minta untuk beristirahat dan rileks dengan posisi duduk di kursi (kaki menapak di lantai, tidak menyilangkan kaki, dan punggung bersandar) selama lebih dari lima menit. - Sampaikan ke pasien untuk tidak berbicara selama pengukuran Pengukuran Tekanan Darah : - Pasang manset sesuai dengan prosedur. - Menyalakan alat dengan menekan tombol on dan ikuti instruksi yang ada pada layar. - Alat akan secara otomatis membaca dan memberikan hasil tekanan sistolik dan diastolik. - Lakukan pengukuran 3 kali pengukuran dengan interval 1 menit. Hitung rata-rata tekanan darah dari 2 pengukuran terakhir. - Lakukan pengukuran ulang jika terdapat gangguan selama pengukuran.
4	Terminasi a. Bantu klien merapikan diri. b. Setelah selesai rapihkan peralatan dan cuci tangan menggunakan alkohol

	c. Evaluasi respon dan periksa ulang tekanan darah 5 menit setelah intervensi.
5	Evaluasi dan dokumentasi a. Catat hasil pengukuran di lembar Observasi
6	Sikap a. Sabar b. Sopan c. Hati-hati d. Menghargai privasi responden

Sumber : (Jones et al., 2025; Kreutz et al., 2024)

BUKTI INFORMED CONSENT

LAMPIRAN INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/Inisial : h. M
Usia : 56 tahun
Jenis Kelamin : L
No. RM : 1850xxx

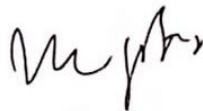
Saya telah memperoleh penjelasan mengenai:

1. Tujuan pemberian terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM), yaitu membantu memberikan efek relaksasi dan mendukung penurunan tekanan darah sebagai terapi pendamping, tanpa menggantikan pengobatan yang diberikan oleh dokter.
2. Prosedur pelaksanaan terapi, yaitu pijatan lembut dengan usapan perlahan pada area punggung sesuai Standar Operasional Prosedur (SOP) selama kurang lebih 10 menit
3. Manfaat yang diharapkan dari terapi, yaitu meningkatkan rasa nyaman dan relaksasi serta membantu mengontrol tekanan darah.
4. Risiko yang mungkin terjadi sangat minimal, seperti rasa tidak nyaman selama tindakan. Apabila saya merasa tidak nyaman atau ingin menghentikan tindakan, saya berhak menyampaikannya kepada pelaksana.
5. Kerahasiaan identitas dan seluruh data pribadi saya akan dijaga. Nama saya tidak akan dicantumkan dalam laporan, melainkan menggunakan kode atau inisial.
6. Keikutsertaan saya bersifat sukarela. Saya berhak menolak atau menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa memengaruhi pelayanan medis maupun keperawatan yang saya terima.
7. Setelah memperoleh penjelasan tersebut dan memiliki kesempatan untuk bertanya, saya menyatakan telah memahami informasi yang diberikan serta bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) sebagai bagian dari asuhan keperawatan berbasis *Evidence-Based Nursing* (EBN).

Dengan ini saya menyatakan:

- ☐ Bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).
☒ Tidak bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).

Responden



(.....)

Yogyakarta 10 Juli 2026
Peneliti



(Florentina Nova Riyani)

LAMPIRAN

INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/Inisial : Tn. K
Usia : 68 tahun
Jenis Kelamin : L
No. RM : -

Saya telah memperoleh penjelasan mengenai:

1. Tujuan pemberian terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM), yaitu membantu memberikan efek relaksasi dan mendukung penurunan tekanan darah sebagai terapi pendamping, tanpa menggantikan pengobatan yang diberikan oleh dokter.
2. Prosedur pelaksanaan terapi, yaitu pijatan lembut dengan usapan perlahan pada area punggung sesuai Standar Operasional Prosedur (SOP) selama kurang lebih 10 menit
3. Manfaat yang diharapkan dari terapi, yaitu meningkatkan rasa nyaman dan relaksasi serta membantu mengontrol tekanan darah.
4. Risiko yang mungkin terjadi sangat minimal, seperti rasa tidak nyaman selama tindakan. Apabila saya merasa tidak nyaman atau ingin menghentikan tindakan, saya berhak menyampaikannya kepada pelaksana.
5. Kerahasiaan identitas dan seluruh data pribadi saya akan dijaga. Nama saya tidak akan dicantumkan dalam laporan, melainkan menggunakan kode atau inisial.
6. Keikutsertaan saya bersifat sukarela. Saya berhak menolak atau menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa memengaruhi pelayanan medis maupun keperawatan yang saya terima.
7. Setelah memperoleh penjelasan tersebut dan memiliki kesempatan untuk bertanya, saya menyatakan telah memahami informasi yang diberikan serta bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) sebagai bagian dari asuhan keperawatan berbasis *Evidence-Based Nursing* (EBN).

Dengan ini saya menyatakan:

- ☒ Bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).
☐ Tidak bersedia mengikuti pelaksanaan terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM).

Responden


(.....K. W. Y.)

Yogyakarta, 2 Agustus 2020
Peneliti


(Florentina Nova Riyani)

DOKUMENTASI KEGIATAN



Tn M (56 th)





LEMBAR KONSULTASI



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH KIAN

Judul Penelitian : **PENERAPAN SLOW STROKE BACK MASSAGE TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI RUANG LUKAS 2 RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA DAN DI DUSUN JATEN BIMOMARTANI NGEMPLAK SLEMAN**

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

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Kamis, 18 Juni Juli 2026	Topik/judul penelitian	Mencari topik KIAN berdasarkan fenomena yang banyak terjadi	
2.	Sabtu, 4 Juli 2026	Topik/judul penelitian	Cari jurnal untuk slow stroke back massage	
3.	Jumat, 10 Juli 2026	Resume	Buat review jurnal sesuai dengan format terbaru	
4.	Rabu, 12 Agustus 2026	BAB 1-3	1. perbaiki bagian tujuan umum dan khusus 2. Perbaiki pada identitas pasien lebih dijelaskan lagi	

LEMBAR MASUKAN PENGUJI KARYA ILMIAH AKHIR NERS



**LEMBAR MASUKAN PENGUJI UJIAN KARYA ILMIAH
AKHIR NERS**

Hari/tanggal : Sabtu, 15 Agustus 2026

Jam : 07.00 WIB

NO	NAMA PENGUJI	MASUKAN PENGUJI
1	Dr. Chatarina Setya Widyastuti.,M.Kep.Ns.Sp.Kep. M.	▪ Jelaskan dalam proses cara melakukan SSBM, sesuai dengan acuan? ▪ Penerapan pasien yang di Jaten, posisi tengkurap, berbeda dengan yang di RS yaitu tengkurap, jelaskan di pembahasan penerapannya, lebih di explore pendekatannya sama atau beda, pembahasan saat ini masih seperti penelitian belum penerapan. ▪ Konsumsi obat bukan keterbatasan karena meman terapi komplementer, obat tidak perlu dikendalikan. ▪ keterbatasan penerapan yang di Jaten seharusnya tidak dengan prinsip keadilan dengan yang dirumah sakit, menjadi refleksi harusnya sesuai standar yang sudah ditetapkan. ▪ SOP pengukuran tekanan darah di SOP seharusnya 3 kali dengan rata rata dari pengukuran ke 2 dan 3. Dari foto, penerapan pengukuran tekanan darah posisi dan proses pengukuran tekanan darah dijadikan pembahasan.

2	Dr. Theresia Titin Marlina, Ns., M.Kep	▪ Refleksi, kurang persiapan. ▪ Gambarkan proses pelaksanaan / penerapan dalam pembahasan. Misalnya tidak melakukan pengukuran secara detail jadikan keterbatasan dalam penerapan. Misal di Rumah Sakit posisinya ... karena kondisi yang ... ▪ Pengukuran tekanan darah dijadikan keterbatasan karena tidak sesuai SOP. ▪ Tata tulis: italic slow back, who, dll. Masih banyak typo dicek kembali. ▪ Disinkronkan antara sumber yang digunakan dan yang ada di teks. ▪ Sampaikan dasar pertimbangan mengapa waktu penerapan berbeda ▪ Penulisan dosis obat disesuaikan, frekuensi x berapa gram ▪ Jelaskan bahwa alat pengukur tekanan darah berbeda. Dijabarkan. ▪ Sampaikan laporanmu secara detail apa yang sudah kamu lakukan dan apa yang menjadi keterbatasan.
---	---	---

Tanda Tangan Notulen :
Putri Prabowo



Ketua Penguji :
Dr. Chatarina Setya Widyastuti.,M.Kep.Ns.Sp.Kep.M.



Anggota Penguji :
Dr. Theresia Titin Marlina, Ns., M.Kep



HASIL CEK TURNITIN

cek turnitin-kian.docx

ORIGINALITY REPORT

15%

SIMILARITY INDEX

12%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper	1%
2	repository.stikespantirapih.ac.id Internet Source	1%
3	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%
4	Uswatun Hasanah, M. Arifki Zainaro, Umi Romayati Keswara. "Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Hipertensi Menggunakan Pemberian Air Rebusan Daun Alpukat di Pekon Kandang Besi Kabupaten Tanggamus", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2026 Publication	1%
5	repository.unusa.ac.id Internet Source	1%
6	journal.lpkd.or.id Internet Source	<1%
7	Submitted to Universitas Pamulang Student Paper	<1%
8	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	<1%
9	Submitted to Universitas Muslim Indonesia Student Paper	<1%
10	repositori.unimma.ac.id Internet Source	<1%
11	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1%
12	Submitted to LL Dikti IX Turnitin Consortium Student Paper	<1%
13	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus II Student Paper	<1%
14	repository.stikes-bhm.ac.id	