

Lampiran 2 Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Amelia Azahra
 NIM : 20321199010991
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Gerontik	Penerapan Kompres hangat rebusan air jahe pada leher terhadap nyeri kepala pasien Lansia dengan hipertensi di wilayah PSTW
2	Keperawatan Gerontik	Penerapan Senam rematik terhadap penurunan nyeri sendi pada lansia dengan Nyeri Arthritis Rheumatoid di wilayah PSTW
3	Keperawatan Gerontik	Penerapan terapi relaksasi genggam jari dan nafas dalam terhadap penurunan tekanan darah pada Lansia dgn hipertensi

Usulan nama pembimbing:

1. ^{NS} Idayanti S.Kep., S.Pd., M.Kes
 2. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Senin / 12 Februari 2024

Pukul : 17.08

Judul KTI yang disetujui: penerapan terapi relaksasi genggam jari dan nafas dalam terhadap penurunan tekanan darah pada Lansia dengan Hipertensi

Mengetahui
 Kaprodi DIT Keperawatan



(Ns. Idayanti S.Kep., M.Kes)
 NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, Senin 12 Februari
 Koordinator MK KTI
 Program Studi DIT Keperawatan



(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes)
 NIP. 197901022002122002

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing 1

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Idayanti, S. Kep., S. Pd., M. Kes
2. NIP : 196910221999032002
3. Pangkat/golongan : Penata Tk 1/III d
4. Jabatan : Ka. Prodi DIII Keperawatan
5. Asal institusi : Kemenkes Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S-2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Kenanga gg. Kencana No 5 Sukajadi Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 0853 5538 0069
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur 103 Sukajadi
 - d) Telp kantor : 0761 - 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Amelia Az Zahra
- NIM : 2032119901099
- Dengan Judul : Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Nafas
Dalam Terhadap penurunan Tekanan Darah Pada Lansia
dengan Hipertensi

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 12-02-2024



(Ns. Idayanti, S. Kep., S. Pd., M. Kes)

Lampiran 4 Formulir Kesiediaan Pembimbing 2

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Hj. Ruseherina S.pd, S.Kep., M.Fes
2. NIP : 196509291988032002
3. Pangkat/golongan : Pembina
4. Jabatan : Ketua Jurusan
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jln. Jessa Blok B No.4
 - b) Telp/Hp : 0852 7171 9487
 - c) Alamat kantor : Jln. Meur Sukajadi No. 103
 - d) Telp kantor : 876136501

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Amelia Azahre
- NIM : 2022149101014
- Dengan Judul : Penerapan Terapi Kelaskun Bergaram Jari dan Nipus Dalam tathadap penurunan Tekanan Darah pada lansia dengan Hipertensi

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19-03-2024

(Hj. Ruseherina S.pd S.Kep.Mkes)

Lampiran 5 Lembar konsultasi Pembimbing 1


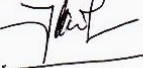
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Annisa Alzahra
 NIM : 2032119901099
 Nama Pembimbing : Ns. Dayanti S. P., Pd., M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	12/02/2024	Bimbingan Serta Pengajaran dan ACC Judul	- judul yg di ACC No. 3 - ACC judul	
2.	23/02/2024	Revisi Bab 1	- Sumber data - cek tulisan - cover	
3.	26/02/2024	Bimbingan Serta revisi BAB 1	- cover - sumber data - cover	
4.	13/03/2024	Bimbingan Serta Revisi BAB 1, BAB 2, BAB 3	Rubah semua arahan (sumber data, map, SPO, penelitian hygiene)	
5.	14/03/2024	Bimbingan BAB 1, BAB 2, BAB 3	- Daftar tabel dan gambar - Lembar pengesahan - Laporan dan daftar lampiran	



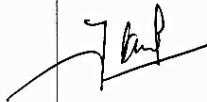

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Amelia Astabra
 NIM : 0521159210919
 Nama Pembimbing : Ns. Indaganti, S. Esp., M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
7.	15/03 2024	Bimbingan lampiran sop	Hapus Referensi pada SOP	
8.	18/03 2024	BAB I - BAB III BAI	lengkap konsent, daftaris	
9.	20/3 2024		Menyusun format KTI	

LEMBAR KONSULTASI



Nama Mahasiswa : Amelia Az Zahra
 NIM : 202119010901
 Nama Pembimbing : Ns. Idayanti, S.Kep., S.Pd., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
9.	17/5 2024	BAB 4 dan BAB 5	- Perbaikan penulisan pada Bab 4, ketidakefektifan - Perbaikan penulisan tabel dan diagram - Perbaikan penulisan kata (BAB 5)	
10.	20/5 2024	BAB 4 dan BAB 5	- Perbaikan penulisan BAB 4, ketidakefektifan - Perbaikan penulisan BAB 5, saran.	
11.	21/5 2024 (000)	BAB 5	Perbaikan BAB 5, saran	
	15-202	Bab 7 - 5 Corn, abrak dll.	Jacc v/ujian Summar Hand	

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Pembimbing 2


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Andria Altebra
 NIM : 1032119401094
 Nama Pembimbing : Hj. Rusehina, S.Pd., S.Kep, M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	15/03 2021	Bimbingan spasi	revisi	
2.	18/03 2021	BAB 1-BAB 3 (ACC)	ACC	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Amelia Azahra.....
 NIM : 032119301099.....
 Nama Pembimbing : Hj. RUMENING, S.Pd., S.Fsp., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
3.	27/5 2024	Bimbingan hasil KTB BABI-5	ACL	

Lampiran 7 Lembar Revisi Penguji 1

LEMBAR REVISI

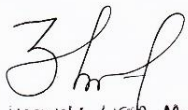
Nama : Amelia Azzahra

NIM : P032114401044

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Kata pengantar (vi-vii)	penulisan dan penambahan yth kepada Kepala Puskesmas
2.	BAB 1 (3-4)	penulisan dan mencantumkan peneliti lainya
3.	BAB 2 (6-31)	Penulisan huruf kapital, penomoran tulisan, tulisan miring, dan spasi tulisan
4.	BAB 3 (37-41)	penulisan dan memperbaiki definisi operasional berupa kriteria Inteksi & Eksklusi subyek.
5.	Daftar pustaka (43-45)	penulisan huruf kapital
6.	Lampiran sop (53-54)	Mengubah rata kiri kanan
7.	BAB 1 (3-4)	Revisi kata pengantar
02.	Lampiran sop (54)	penulisan kapital

Pekanbaru, 27-03-2024.

Sebelum direvisi,



(N.S. Usraldi, I.Kep, M.Kep)

Pekanbaru, 27-03-2024

Sudah direvisi,



(N.S. Usraldi, I.Kep, M.Kep)


LEMBAR REVISI

Nama : Amelia Azzahra

NIM : P032114401044

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 4 Hal. 41	kesalahan di periklanan jalan, jangan disingkat.
2.	Hal 42	Mencambahkan riwayat penyakit sekarang dan perbaikan penulisan di riwayat penyakit keluarga, Huruf kapital di pola makan dan minum
3.	Hal 46.	kesalahan di penulisan kapital pada Subyek 1
4.	lampiran sop Hal 01.	kesalahan penulisan pada lampiran SOP gonggong jan

Pekanbaru... 28 Mei 2024
Sebelum direvisi,

 (Ns. Usraleli, S.Kep., M.Kep)
Pekanbaru... 04 Juni 2024
Sudah direvisi,

 (Ns. Usraleli, S.Kep., M.Kep)

Lampiran 8 Lembar Revisi Penguji 2

LEMBAR REVISI

Nama : Amelia Azzahra

NIM : P032114401044

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 2 (30)	Menambahkan materi jin shm juyusy di Bab 2.

Pekanbaru ²⁸⁻⁰³⁻²⁰²⁹
Sebelum direvisi,



(Husnan, S.Kp., M.Kes)

Pekanbaru ²⁸⁻⁰³⁻²⁰²⁹
Sudah direvisi,



(Husnan, S.Kp., M.Kes)

LEMBAR REVISI

Nama : Amelia Azahra
 NIM : 20211940199

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 4 Hal. 49	Penambahan materi tentang TD pada hari ke dua pro rangk?
2.	Hal 51. BAB 5	Kesalahan di Kata-rata, dihapus.

Pekanbaru, 28 Mei 2024

Sebelum direvisi,



(Husnan, S.Kp., MPM)

Pekanbaru, 5 Juni 2024

Sudah direvisi,



(Husnan, S.Kp., MPM)

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.1/83/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

23 Februari 2024

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau
di

Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau



Aikausyan Aziz, SKM, M.Kes
NIP-197107252000031001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1

Nomor : PP.03.03/F.LII.1/83/2024

Tanggal : 23 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
 PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
 TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Lailatul Istigma P032114401022	Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif pada Klien Arthritis Gout dengan Gangguan Rasa Nyaman	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
2	Elsa Dameria Damanik P032114401056	Penerapan Komsumsi Pisang Ambon untuk Menurunkan tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari.	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
3	Amelia Azzahra P032114401044	Penerapan Terapi Relaksasi Genggaman Jari dan Nafas Dalam terhadap penurunan Tekanan Darah pada lansia dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari..	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru


Wakil Direktur I Poltekkes
 Kemenkes Riau




Alkausyan Aziz. SKM. M.Kes
 NIP 197107252000031001

Lampiran 10 Surat Keterangan Survey Data Hipertensi Kota Pekanbaru


Surat Penelitian Dari KESBANGPOL (Badan Kesatuan Bangsa dan Politik):



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU
 JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/741/2024



a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/63367 tanggal 1 Maret 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :


1. Nama : AMELIA AZZAHRA
 2. NIM : P032114401044
 3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
 4. Jurusan : KEPERAWATAN
 5. Jenjang : DIII
 6. Alamat : JL. HANG TUAH GG. ROS NO. 98 KEL. REJOSARI KEC. TENAYAN RAYA-PEKANBARU
 7. Judul Penelitian : PENERAPAN TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI DAN NAFAS DALAM TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI
 8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 1 Maret 2024



Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
 PEMBINA UTAMA MUDA
 NIP. 19640529198603 1 003

Tembusan
 Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
 2. Yang Bersangkutan.

**JUMLAH KASUS HIPERTENSI ESENSIAL (I10) TAHUN 2023
SE-PUSKESMAS KOTA PEKANBARU**

No	Nama Puskesmas	Hipertensi Esensial	4464
1	Rejosari		3146
2	Simpang Tiga		2939
3	Sidomulyo		2827
4	Senapelan		2373
5	Tenayan Raya		2241
6	Harapan Raya		2205
7	Payung Sekaki		2179
8	Rumbai		2153
9	Pekanbaru Kota		2141
10	Karya Wanita		1528
11	Sail		1449
12	Umban Sari		1374
13	Sidomulyo RI		1261
14	Garuda		1256
15	Melur		895
16	Sapta Taruna		855
17	Langsat		768
18	Simpang Baru		648
19	Muara Fajar		568
20	Rumbai Bukit		429
21	Lima Puluh		
	Total		37699

Pekanbaru, 27 Februari 2024



Lampiran 11 Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU DINAS KESEHATAN

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Nomor	: B.000.9/Dinkes-Umum/	Pekanbaru, 14 Maret 2024
Sifat	: 347/2024	Kepada
Lampiran	: Biasa	Yth. Kepala Puskesmas Rejosari
Hal	: -	di -
	<u>Riset An Amelia Azzahra</u>	Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/741/2024 tanggal 1 Maret 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama	: Amelia Azzahra
NIM	: P032114401044
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/jurusan	: Keperawatan
Judul	: Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari Dan Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 14 Maret 2024



Tembusan :
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 12 Surat Keterangan Penelitian Dari Puskesmas



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS REJOSARI**

Jalan Utama, Pekanbaru, Riau
Telp (0761) 8402642 , E-mail : pkmrejosari16@gmail.com



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 800/PKM-R /193/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Rejosari Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. Menerangkan bahwa :

N a m a : **Amelia Azzahra**
N I M : P032114401044
Universitas/ Akademi : Poltekkes Kemenkes Riau

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Penelitian pada tanggal 22 April 2024 s/d 24 April 2024. Dengan judul "**Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi di Wilayah Puskesmas Rejosari**".

Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru , 15 Mei 2024
Ka. TU UPT PUSKESMAS REJOSARI
KECAMATAN TENAYAN RAYA

Herlina, SKM

NIP. 19700617 199503 2 001

Lampiran 13 Lembar Kaji Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/80/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa

The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	:	Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Puskesmas Rejosari
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	:	Amelia Azzahra
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	:	-
Pembimbing <i>Supervisor</i>	:	1. Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep, M.Kes 2. Hj. Ruserina, S.Pd, S.Kep, M.Kes
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	:	Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	:	02 April 2024 <i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i>

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 02nd 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 14 *Informed Consent* 2 Subyek

Informed Consent Subyek 1:

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Amelia Azzahra

NIM : P032114401044

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Puskesmas Rejosari". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Amelia Azzahra

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jumrah

Alamat : Il. Sumatra (Jg. Sumatra)

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 09 April 2024

Responden



Jumrah

Informed Consent Subyek 2:

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Amelia Azzahra

NIM : P032114401044

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Puskesmas Rejosari". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Amelia Azzahra

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : T. Murraisah

Alamat: Jl. Nelayan Gg Nilam 2

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 19 April 2024

Responden



T. Murraisah

Lampiran 15 Lembar Observasi**LEMBAR OBSERVASI
TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI DAN NAFAS DALAM****Pengukuran TD pada Lansia dengan Hipertensi**

NO	WAKTU	TD SEBELUM DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI (mmHg)		TD SETELAH DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI (mmHg)	
		Pasien 1	Pasien 2	Pasien 1	Pasien 2

LEMBAR OBSERVASI
TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI DAN NAFAS DALAM

Pengukuran TD pada Lansia dengan Hipertensi

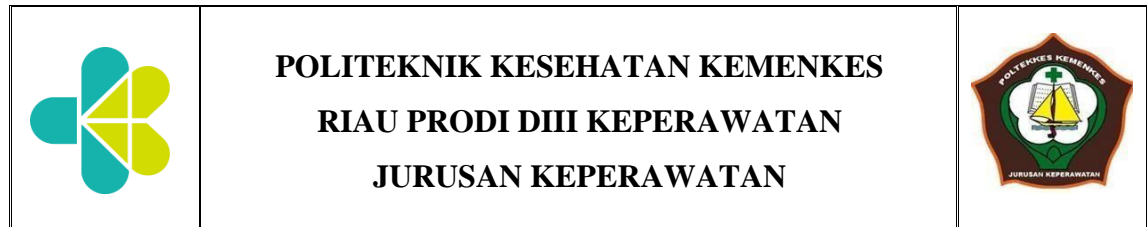
NO	WAKTU	TD SEBELUM DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI (mmHg)		TD SETELAH DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI (mmHg)	
		Pasien 1	Pasien 2	Pasien 1	Pasien 2
1.	Senin, 22/1/24 10.00 wib (1)	155/95 mmHg		145/90 mmHg	
	11.30 wib (2)	155/95 mmHg	150/95 mmHg		150/90 mmHg
2.	Selasa, 23/1/24 08.00 wib (1)	150/90 mmHg		140/85 mmHg	
	07.30 wib (2)		155/100 mmHg		140/95 mmHg
3.	Rabu, 24/1/24 08. wib (1)	145/85 mmHg		130/80 mmHg	
	07.30 wib (2)		145/90 mmHg		135/85 mmHg

Ny. J. (65 thn) → Subjek 1 (pasien 1)

Ny. N. (57 thn) → Subjek 2 (pasien 2)

Lampiran 16 SOP

SOP Pengukuran Tekanan Darah:



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PENGUKURAN TEKANAN DARAH
--

Pengertin	Suatu tindakan pengukuran dan pengamatan tekanan darah. Tekanan darah adalah tekanan dari darah yang dipompa oleh jantung terhadap dinding Arteri.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendapatkan informasi tentang tekanan darah 2. Mengetahui perjalanan penyakit dari perubahan tekanan darah 3. Memenuhi salah satu penunjang diagnostic
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Buku catatan dan alat tulis 4. Arloji atau stopwatch
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> a. Tahap Prainteraksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada 2. Mencuci tangan 3. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar

	<p>b. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien atau keluarga3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan <p>c. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengatur posisi2. Menempatkan diri di sebelah kanan pasien, bila mungkin3. Letakkan lengan yang hendak di ukur4. Pasang mangset pada lengan atas sekitar 3cm di atas fossa cubiti5. Tentukan denyut nadi arteri radialis secara perlahan6. Letakkan diafragma stetoskop di atas nadi brakhialis7. Pompa terus sampai manometer setinggi 20 mmHg lebih tinggi dari titik radialis tidak teraba8. Kemperskan balon udara mangset secara perlahan9. Catat mmHg manometer saat pertama kali denyut dani teraba kembali. Nilai ini menunjukkan tekanan sistolik10. Catat denyut nadi saat terakhir kali, ini menunjukkan tekanaan diastolik. <p>d. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan evaluasi tindakan2. Berpamitan dengan klien3. Membereskan alat dan bahan4. Mencuci tangan8. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawatan
--	---

SOP Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam:

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	
---	--	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI DAN NAFAS DALAM
--


PENGERTIAN	Relaksasi genggam jari adalah teknik relaksasi yang sangat sederhana dan mudah dilakukan oleh siapapun dan dimanapun yang berhubungan dengan jari tangan serta aliran energi di dalam tubuh kita. Teknik genggam jari adalah bagian dari teknik <i>Jin Shin Jyutsu</i> . <i>Jin Shin Jyutsu</i> adalah akupresur seni Jepang yang menggunakan sentuhan sederhana tangan dan pernapasan untuk menyeimbangkan energi didalam tubuh. Teknik relaksasi genggam jari dilakukan dengan cara menggenggam kelima jari satu persatu selama sekitar 3-5 menit bersamaan dengan relaksasi nafas dalam.
TUJUAN	Untuk menurunkan tingkat kecemasan, rasa khawatir, dan mengendalikan emosi pasien serta menurunkan tingkat nyeri yang dirasakan
INDIKASI	Tidak ada
KONTRAINDIKASI	Tidak ada
ALAT DAN BAHAN	-





<p>PROSEDUR PELAKSANAAN</p>	<p>A. Tahap Pra-Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat di dekat klien dengan sistematis dan rapi <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada pasien/keluarga 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan
	<p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Posisikan pasien berbaring lurus pada tempat tidur dengan nyaman atau posisi bersandar dan minta pasien untuk bersikap tenang. 2. Peneliti duduk disamping pasien, relaksasi dimulai dengan menggenggam ibu jari pasien dengan tekanan lembut, genggam jari hingga nadi pasien terasa berdenyut. 3. Minta pasien menarik nafas dalam dan perlahan untuk merilekskan semua otot, sambil menutup mata. 4. Genggam ibu jari selama 3-5 menit dengan tambahan nafas dalam secara teratur kemudian seterusnya satu persatu beralih ke jari berikutnya dengan rentang waktu yang sama. 5. Anjurkan pasien untuk menarik nafas dengan lembut. 6. Minta pasien untuk menghembuskan nafas secara perlahan dan teratur. 7. Anjurkan pasien menarik nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang mengganggu pikiran dan bayangkan emosi yang mengganggu tersebut keluar dari pikiran. <p>Setelah dilakukan relaksasi genggam jari (<i>Post test</i>)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Setelah kurang lebih 15-25 menit, alihkan tindakan untuk tangan yang lain. 2. Anjurkan kepada pasien untuk melakukan teknik relaksasi genggam jari ini sebanyak 3 kali dalam sehari.

	<ol style="list-style-type: none">3. Berikan reinforcement positif atas keberhasilan responden melakukan teknik relaksasi genggam jari.4. Tes akhir dilakukan sama dengan melakukan tes awal dengan memberikan pertanyaan tentang perasaan yang dirasakan.5. Catat serta dokumentasikan hasil observasi yang telah dilakukan kepada pasien. <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien2. Berikan pendidikan kesehatan terkait hasil3. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit.4. Mendokumentasikan tindakan.
--	--

Lampiran 17 Dokumentasi Penelitian Terhadap 2 Subyek Penelitian

Dokumentasi Subyek 1:






Hari Ke-	Tanggal dan Waktu	Gambar	Keterangan
Hari Pertama	22 April 2024 10.00 WIB		<p>Pengukuran TD sebelum penerapan TD: 155/95 mmHg</p> <p>Pengukuran TD setelah penerapan TD: 145/90 mmHg</p> <p>Melakukan penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam</p>

			
Hari Kedua	23 April 2024 09.00 WIB	 	<p>Pengukuran TD sebelum penerapan</p> <p>TD: 150/90 mmHg</p> <p>Pengukuran TD setelah penerapan</p> <p>TD: 140/85 mmHg</p> <p>Melakukan penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam</p>
Hari Ketiga	24 April 2024 09.00 WIB		<p>Pengukuran TD sebelum penerapan</p> <p>TD: 145/85 mmHg</p> <p>Pengukuran TD setelah penerapan</p> <p>TD: 130/80 mmHg</p>

			<p>Melakukan penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam</p>
--	--	--	--

Dokumentasi Subyek 2:

Hari Ke-	Tanggal dan Waktu	Gambar	Keterangan
Hari Pertama	22 April 2024 11.30 WIB	 	<p>Pengukuran TD sebelum penerapan TD: 156/95 mmHg</p> <p>Pengukuran TD setelah penerapan TD: 150/90 mmHg</p> <p>Melakukan penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam</p>

			
Hari Kedua	23 April 2024 07.30 WIB	  	<p>Pengukuran TD sebelum penerapan TD: 155/100 mmHg</p> <p>Pengukuran TD setelah penerapan TD: 140/95 mmHg</p> <p>Melakukan penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam</p>
Hari Ketiga	24 April 2024 07.30 WIB		<p>Pengukuran TD sebelum penerapan TD: 149/90 mmHg</p> <p>Pengukuran TD setelah penerapan TD: 135/85 mmHg</p>

			<p>Melakukan penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari dan Nafas Dalam</p>
--	--	--	--