

**Lampiran 1**

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN  
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE UNTUK MENGATASI GANGGUAN  
POLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPT KESMAS SUKAWATI I TAHUN 2020**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal		■	■	■	■	■	■	■												
2	Pengumpulan Proposal								■												
3	Seminar Proposal									■											
4	Perbaikan Proposal										■	■									
5	Pengurusan Ijin Penelitian										■	■	■								
6	Pengambilan Data KTI										■	■	■	■							
7	Penyusunan KTI													■	■	■					
8	Pengumpulan KTI														■	■					
9	Ujian KTI															■	■				
10	Perbaikan KTI																■	■			
11	Penyerahan KTI																	■	■		

**Lampiran 2****REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN****GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI  
AKUPRESURE UNTUK MENGATASI GANGGUAN POLA TIDUR PADA  
PASIEN HIPERTENSI DI UPT KESMAS SUKAWATI I TAHUN 2020**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan  
sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	a. Pembelian ATK	Rp 150.000,00
	b. Penyusunan Proposal	Rp 200.000,00
	b. Penggandaan Proposal	Rp 250.000,00
	c. Revisi Proposal	Rp 200.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp 350.000,00
	b. Transportasi dan Akomodasi Peneliti	Rp 100.000,00
	c. Pengolahan dan Analisis Data	Rp 200.000,00
3.	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp 250.000,00
	b. Penggandaan Laporan	Rp 300.000,00
	c. Revisi Laporan	Rp 250.000,00
	d. Biaya tidak Terduga	Rp 250.000,00
	Jumlah	Rp 2.500.000,00

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Calon Responden

di Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresure Untuk Mengatasi Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, .....2020

Peneliti

Ni Made Era Mahayani

NIM : P07120017129

## Lampiran 4

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian :      Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi  
                                  Akupresure Untuk Mengatasi Gangguan Pola Tidur  
                                  pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Kesmas  
                                  Sukawati I Tahun 2020

Peneliti                 :      Ni Made Era Mahayani

NIM                     :      P07120017129

Pembimbing         :      1. Ketut Sudiantara, S.Kep.,Ns, M.Kes  
                                  2. Drs.I Wayan Mustika, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresure Untuk Mengatasi Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020”** yang dilakukan oleh Ni Made Era Mahayani. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Gianyar , .....2020  
Responden

(.....)

## Lampiran 5

### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela / tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresure Untuk Mengatasi Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020
Peneliti Utama	Ni Made Era Mahayani
Insitusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan pada Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresure Untuk Mengatasi Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020, jumlah responden sebanyak 2 orang dengan syarat yaitu pasien Hipertensi dengan Tekanan Darah  $\geq 130/80$  mmHg dengan rentang usia  $\geq 18$  tahun dan pasien bersedia menjadi responden. Responden akan diobservasi dalam waktu tiga hari , baik dalam perawatan dan pemberian asuhan keperawatan. Penelitian menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau penghetian kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informend Consent*) sebagai Peserta Penelitian” dan akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani. Selama berlangsungnya penelittian apabila terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti, Ni Made Era Mahayani dengan HP No 08i907064646.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/ Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Peserta /Subjek Penelitian

(.....)

Gianyar, .....2020  
Peneliti

(Ni Made Era Mahayani)

Lampiran 6

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI AKUPRESURE  
UNTUK HIPERTENSI**

	<p><b>SOP AKUPRESURE UNTUK MENGATASI HIPERTENSI</b></p>
<p><b>PENGERTIAN</b></p>	<p>Akupresur adalah memberikan stimulus atau rangsangan pada titik-titik meridian tubuh dengan rangsangan pada titik-titik meridian tubuh dengan menggunakan jari-jari yang bertujuan rangsangan pada titik-titik meridian tubuh dengan menggunakan jari-jari yang bertujuan untuk memberikan stimulus atau rangsangan pada titik-titik meridian tubuh</p>
<p><b>TUJUAN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menormalkan fungsi organ</li><li>2. Mengindari penyakit</li><li>3. Mempertahankan kesehatan tubuh</li><li>4. Mempelancar peredaran darah</li></ol>
<p><b>INDIKASI</b></p>	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Pasien hipertensi dengan umur 20-50 tahun</li><li>b. Pasien hipertensi dengan jenis kelamin yang berbeda</li></ol>
<p><b>KONTRAINDIKASI</b></p>	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Pasien hipertensi dengan komplikasi.</li></ol>
<p><b>PERSIAPAN PASIEN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyediakan alat</li><li>2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan</li></ol>
	<ol style="list-style-type: none"><li>3. Mengukur tekanan darah dan catat di lembar observasi</li></ol>

<p><b>PERSIAPAN ALAT DAN BAHAN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Minyak Zaitun/ minyak hangat</li> <li>2. Matras</li> <li>3. Lembar observasi</li> <li>4. Tissue basah dan kering</li> <li>5. Tensi meter</li> <li>6. Stetoskop</li> </ol>
<p><b>SOP</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mengucapkan salam terapeutik</li> </ol> <p>Subjek mengatakan : “selamat pagi (sembari tersenyum)”</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) Mengidentifikasi dan memperkenalkan diri</li> </ol> <p>Subjek mengatakan : “iya memang benar saya menderita hipertensi”</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) Menjelaskan tujuan, Prosedur tindakan, dan memberikan kesempatan subjek untuk bertanya</li> <li>4) Lakukan cuci tangan</li> <li>5) Mengukur tekanan darah sebelum melakukan akupresur</li> <li>6) Siapkan alat dan bahan seperti matras, minyak zaitun, tisu basah dan kering.</li> <li>7) Posisikan pasien agar merasa nyaman dengan posisi duduk dengan kedua kaki lurus kedepan</li> </ol>



	<p>Subjek mengatakan : “saya sudah merasa nyaman dengan posisi ini”</p> <p>8) Bersihkan bagian tubuh pasien yang akan di akupresur dengan tisu basah dan keringkan dengan tisu kering</p> <p>9) Tuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya dan massage ringan untuk melemaskan otot-otot pasien yang kaku</p> <p>10) Mulai melakukan akupresure pada masing-masing titik lakukan tekanan selama 3 detik dalam satu kali tekan dan dilakukan sebanyak 30 kali penekanan.</p> <p>11) Mulai melakukan akupresure pada titik LR 2 lakukan tekanan selama 30 kali penekanan. Xing jian (LR 2) Titik ini merupakan titik Ying meridian hati, meredakan nyeri kepala, vertigo, hipertensi, insomnia.</p> <p>12) Lanjutkan akupresur pada titik LR 3 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. Taichong (LR3) Titik ini merupakan titik Yuan dan titik Shu meridian Jue Yin kaki hati, yang mempunyai indikasi meredakan nyeri kepala, vertigo, hipertensi, nyeri iga, insomnia, epilepsi, nyeri lutut dan betis. Lanjutkan akupresur pada titik SP6 sebanyak 30 kali penekanan. Titik ini dikenal sebagai titik limpa 6, untuk meredakan nyeri, menurunkan stres dan cemas, memperbaiki kualitas tidur.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>13) Lanjutkan akupresur pada titik KI 3 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. taixi (KI3) Titik ini merupakan titik Shu dan titik Yuan meridian ginjal yang berfungsi untuk menghilangkan nyeri kepala, vertigo.</p> <p>14) Lanjutkan akupresure pada titik LI 4 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. Titik ini merupakan titik nyeri di tubuh untuk meredakan sakit kepala depan dan samping, mengatur pengeluaran keringat.</p> <p>15) Lanjutkan akupresur pada titik PC 6 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. Neiguan (PC6) Titik ini merupakan titik dominan dari delapan meridian istimewa, tepatnya meridian Yang Wei, mengatur ssirkulasi, menenangkan jantung dan pikiran, meredakan nyeri, insomnia.</p> <p>16) Istirahatkan pasien selama 10 menit kemudian bangun secara perlahan dan terakhir berikan minum</p> <p>17) Akhiri tindakan dengan dengan membersihkan sisa minyak dengan tisu</p> <p>18) Cuci tangan dan rapikan alat</p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tanyakan pada klien bagaimana perasaannya setelah selesai di akupresure</li> <li>2. Kaji tekanan darah setelah sesudah dilakukan akupresure</li> </ol>

<b>HAL HAL YANG HARUS DIPERHATIKAN</b>	1. Kondisi ruangan yang nyaman, suhu tidak terlalu panas, tidak terlalu dingin, pencahayaan cukup tidak remang-remang
	2. Posisi klien tidur atau dalam keadaan duduk pastikan klien merasa nyaman dalam posisi tersebut

## Lampiran 7

### ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE UNTUK MENGATASI GANGGUAN POLA TIDUR PADA PASIEH HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I

#### A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

##### 1. Identitas

Identitas Pasien 1 dan 2

Keterangan	Klien 1	Klien 2
1	2	3
Nama	Ny. T	Ny. S
Jenis kelamin	Perempuan	Perempuan
Usia	74 Tahun	75 Tahun
Status	Cerai mati	Menikah
Agama	Hindu	Hindu
Suku bangsa	Indonesia	Indonesia
Pendidikan	Tidak Sekolah	Tidak Sekolah
Bahasa yang digunakan	Bali	Bali
Pekerjaan	Pedagang	Tidak bekerja
Alamat	Br. Pabean, Ds. Ketewel, Sukawati, Gianyar	Br. Puseh, Ds. Ketewel, Sukawati, Gianyar
Diagnosa Medis	Hipertensi	Hipertensi

## 1. Penanggung Jawab

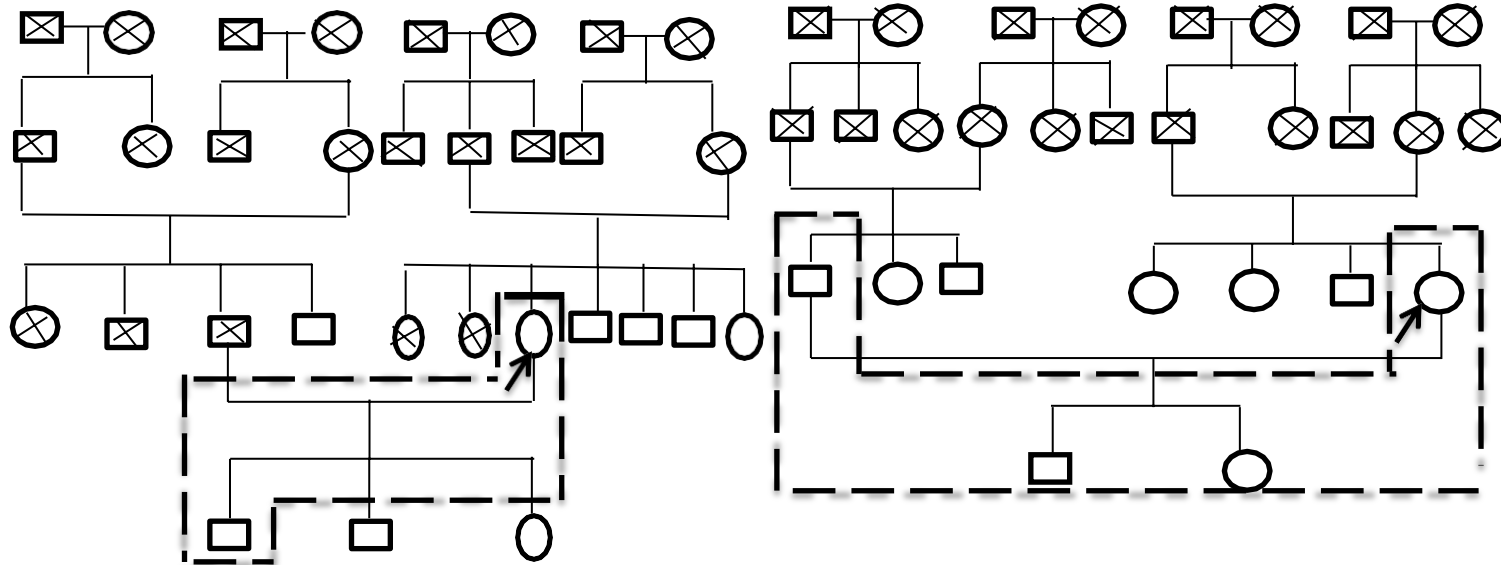
Penanggung jawab klien 1 Ny. T dan klien 2 Ny. S dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi..

<b>Keterangan</b>	<b>Klien 1</b>	<b>Klien 2</b>
Nama	Tn. R	Tn. D
Jenis Kelamin	Laki-laki	Laki-laki
Usia	56 Tahun	53 Tahun
Hubungan dengan klien	Anak	Anak
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	Pedagang	Satpam
Alamat	Br. Pabean, Ds. Ketewel, Sukawati, Gianyar	Br. Puseh, Ds. Ketewel, Sukawati, Gianyar

## 2. Riwayat Keluarga

Riwayat keluarga klien satu dengan klien dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

Keterangan	Klien 1	Klien 2
1	2	3
Riwayat Kesehatan Keluarga	Ny. T mengatakan di dalam keluarganya tidak mempunyai penyakit keturunan seperti DM dan Asma. Klien mengatakan ibunya yang menderita hipertensi Genogram	Ny. S mengatakan di dalam keluarganya tidak ada yang memiliki riwayat penyakit keturunan seperti Dm dan Asma. Klien mengatakan Ayahnya yang menderita hipertensi Genogram :



= Laki-laki ○ = perempuan  
 = Meninggal ☒  
 =Meninggal  
 = klien  
 = Tinggal satu rumah ☒  
 ↗  
 —

= Laki-laki ○ = perempuan  
 = Meninggal ☒  
 = Meninggal  
 = klien  
 = Tinggal satu rumah ☒  
 ↗  
 —

### 1. Riwayat pekerjaan

Riwayat pekerjaan klien satu dank lien dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

Keterangan	Klien 1	Klien 2
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Pekerjaan saat ini</b>	Klien mengatakan saat ini sudah tidak bekerja hanya saja klien membuat banten untuk dijual dan bersih-bersih di pura segara yang berada di dekat rumahnya	Klien mengatakan dulu bekerja sebagai pedagang, saat ini klien sudah tidak bisa bekerja seperti dulu lagi dank lien hanya bisa mengambil kegiatan seperti membuat canang dan sejenisnya
<b>Alamat pekerjaan</b>	Klien hanya membuat banten di rumahnya saja	Klien mengatakan dirinya sudah tidak bekerja
<b>Jarak dari rumah</b>	-	-
<b>Alat transportasi</b>	Klien mengatakan tidak memiliki alat transportasi	Klien mengatakan tidak pernah memiliki alat transportasi
<b>Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan</b>	Klien mengatakan sekarang ditanggung oleh anaknya dan dibantu oleh hasil dari membuat banten yang dijual	Klien mengatakan semua biaya ditanggung oleh anak-anaknya

## 2. Riwayat Lingkungan Hidup

Riwayat lingkungan hidup klien satu dan klien dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

<b>Keterangan</b>	<b>Klien 1</b>	<b>Klien 2</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Type tempat tinggal</b>	Tipe tempat tinggal klien menetap	
<b>Kamar</b>	Terdapat 3 kamar, 1 kasur, gordena berwarna coklat, lemari dan tv, ventilasi udara cukup	
	Tipe tempat tinggal klien Menetap	
	Terdapat 3 kamar, 1 kasur, gordena berwarna merah, lemari dan tv, ventilasi udara cukup	

---



### 3. Riwayat Rekreasi

Riwayat rekreasi klien satu dan klien dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

Keterangan	Klien 1	Klien 2
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Hoby/minat</b>	Klien mengatakan hanya melakukan kegiatan seperti membuat banten dan bersih-bersih di pura segara	Klien mengatakan kegiatan yang dilakukan hanya membuat canang
<b>Keanggotaan dalam Organisasi</b>	Klien mengatakan sudah tidak ikut dalam	Klien mengatakan sudah tidak ikut dalam
	organisasi kemasyarakatan karena sudah digantikan oleh anaknya	organisasi kemasyarakatan karena sudah digantikan oleh anaknya
<b>Liburan/Perjalanan</b>	Klien mengatakan jarang melakukan perjalanan karena sudah tua	Klien mengatakan jarang melakukan liburan dan klien lebih sering tinggal di rumah

### 4. Sistem Pendukung

Sistem pendukung klien satu dan klien dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

Keterangan	Klien 1	Klien 2
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Perawat/bidan/dokter/fisioterapi</b>	Klien mengatakan jika dirinya sakit, klien control ke puskesmas atau ke praktik dokter pribadi	Klien mengatakan jika sakit sering control ke puskesmas dan ke dokter

<b>Jarak dari rumah</b>	Jarak pelayanan kesehatan dari rumah kurang lebih 4 km	Jarak pelayanan kesehatan dari rumah kurang lebih 2 km
<b>Rumah sakit</b>	Klien mengatakan jarak rumah sakit dari rumah sekitar 8 km	Klien mengatakan jarak rumah sakit dari rumah sekitar 6 km
<b>Klinik</b>	Jarak rumah klien dengan klinik kurang lebih 2 km	Jarak rumah klien dengan klinik kurang lebih 2 km
<b>Pelayanan kesehatan di rumah</b>	Klien mengatakan jika sakit biasanya diurus oleh anaknya untuk diajak ke fasilitas kesehatan	Klien mengatakan jika sakit biasanya diurus oleh anak dan menantunya yang sering ngajak ke fasilitas kesehatan
<b>Makanan yang</b>	Klien mengatakan masih bisa	Klien mengatakan
<b>Dihantarkan</b>	untuk menyiapkan makanan sehari-harinya	makanan sehari hari disiapkan oleh menantunya
<b>Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga</b>	Aktivitas seperti ke kamar mandi, ganti baju dan lain-lainnya masih bisa dilakukan sendiri secara mandiri	Aktivitas seperti ke kamar mandi, ganti baju dan lain-lainnya masih bisa dilakukan sendiri secara mandiri jika sakit terkadang dibantu oleh Keluarganya
<b>Kondisi lingkungan rumah</b>	Lingkungan rumah klien tampak bersih, terdapat tempat untuk berkumpul dengan keluarganya	Lingkungan rumah klien tempat cukup bersih

## 5. Status Kesehatan

Status kesehatan klien satu dengan klien dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

Teori	Klien 1	Klien 2
-------	---------	---------

1	2	3
<b>Status kesehatan umum selama lima tahun yang lalu</b>	Klien mengatakan tidak pernah mengalami penyakit yang lain selain hipertensinya, klien mengatakan hanya pernah mengalami batuk	Klien mengatakan tidak pernah mengalami sakit yang serius hanya saja klien mengatakan sakit karena hipertensinya
<b>Keluhan umum</b>	Klien mengatakan susah tidur pada malam hari jika hipertensinya sudah naik	Klien mengatakan tengkut terasa berat, susah tidur saat malam hari jika hipertensinya sudah naik
<b>Riwayat kesehatan sekarang</b>	Klien mengatakan sejak menderita hipertensi klien mengatakan tidak nyaman	Klien mengatakan sejak menderita hipertensi klien mengatakan tidak nyaman
	dengan penyakitnya sekarang, jika hipertensinya naik klien mengatakan susah tidur, tidak bisa beraktivitas seperti biasa karena kepalanya sakit	dengan penyakitnya sekarang, jika hipertensinya naik klien mengatakan susah tidur, terasa berat di tengkuk dan nyeri pada kepala
<b>Kronologis keluhan</b>	Klien mengatakan dirinya menderita tekanan darah tinggi semenjak berusia 40 tahun dan klien mengatakan sakit yang dideritanya karena disebabkan oleh makanan dan pola hidupnya yang kurang bagus, semenjak itu klien kontrol ke puskesmas sukawati 1 dan klien didiagnosa hipertensi. Semenjak itu klien rutin control ke puskesmas	Klien mengatakan mengalami hipertensi sejak usia 50 tahun, awalnya klien mengalami pusing, susah tidur lalu keluarga klien mengontol keadaan klien ke puskesmas dan dokter disana mendiagnosa bahwa klien memiliki hipertensi. Dan dri pihak puskesmas menyarankan klien untuk control ke puskesmas dan menganjurkan untuk menjaga pola makan yang sehat. Dan sekarang klien rutin control ke puskesmas dan klien rutin meminum obat antihipertensi setiap

hari.

---

<b>Riwayat kesehatan masalah</b>	Klien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi makanan, obat dan binatang, klien mengatakan pernah dirawat di rumah sakit, klien jarang mengonsumsi obat hipertensi dan klien mengatakan sudah menjaga pola makannya dengan baik	Klien mengatakan tidak mempunyai riwayat alergi makanan, obat maupun binatang, dan klien mengatakan tidak pernah dirawat di rumah sakit
----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---

<b>Riwayat kesehatan keluarga</b>	Klien mengatakan di dalam keluarganya tidak mempunyai penyakit keturunan seperti DM dan Asma. Klien mengatakan ibunya yang menderita hipertensi	Klien mengatakan di dalam keluarganya tidak ada yang memiliki riwayat penyakit keturunan seperti Dm dan Asma. Klien mengatakan ayahnya yang menderita Hipertensi
<b>Obat-obatan</b>	Tidak minum obat	Captropil 5 mg 1 x 1
<b>Status imunisasi</b>	Klien mengatakan tidak pernah mendapatkan imunisasi pada dirinya	Klien mengatakan tidak pernah mendapatkan imunisasi waktu lahir
<b>Alergi</b>	Klien mengatakan tidak ada alergi obat, makanan maupun binatang	Klien mengatakan tidak ada alergi obat, makanan maupun binatang
<b>Faktor lingkungan</b>	Lingkungan di sekitar klien cukup tertata, klien tinggal bersama anaknya dan lingkungan klien cukup bersih	Lingkungan klien cukup bersih dan klien tinggal dengan anaknya
<b>Penyakit yang diderita</b>	Klien mengatakan tau tentang penyakit yang dideritanya sekarang, klien mengatakan ini karena faktor keturunan	Klien mengatakan tau tentang penyakit yang dideritanya sekarang, klien mengatakan ini karena faktor keturunan

## 6. Aktivitas Hidup Sehari-Hari

### *Indeks Katz*

NO	Aktivitas	Mandiri		Tergantung	
		Klien 1	Klien 2	Klien 1	Klien 2
1	2	3	4	5	6
1	<b>Mandi Mandiri :</b> Bantuan hanya pada satu bagian mandi ( seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu ) atau mandi sendiri sepenuhnya	√	√		

	<p>Tergantung :          Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri</p>		
2	<p><b>Berpakaian Mandiri :</b>          Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.          Tergantung :          Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian</p>	√	√
3	<p><b>Ke Kamar Kecil Mandiri :</b>          Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri          Tergantung :          Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot</p>	√	√
4	<p><b>Berpindah Mandiri :</b>          Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri  <b>Bergantung :</b>          Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan</p>	√	√
5	<p><b>Kontinen Mandiri :</b>          BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri  <b>Tergantung :</b>          Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut ( pampers)</p>	√	√

6	<b>Makan Mandiri :</b> Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri <b>Bergantung :</b> Bantuan dalam hal mengambil	√	√
---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---

makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral ( NGT)

**Analisis Hasil :**

Nilai A : Kemandirian dalam hal makan, kontinen ( BAK/BAB ), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.

Nilai B: Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut

Nilai C:

Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

Nilai D: Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan

Nilai E: Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan

**Kesimpulan**

Pada pengkajian kemandirian klien 1 mendapatkan nilai A yaitu kemandirian. Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian dan klien 2 mendapatkan nilai A dengan kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.

**7. Pemenuhan kebutuhan sehari – hari**

Pemenuhan kebutuhan sehari-hari klien satu dan klien dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

**Data Bio – Psiko – Sosial – Spiritual**

Keterangan	Klien 1	Klien 2
1	2	3
1. Oksigenasi	Saat pengkajian klien mengatakan tidak sesak, tidak ada kesulitan saat bernapas	Saat dilakukan pengkajian klien mengatakan tidak ada kesulitan saat bernapas

2. Nutrisi dan Cairan	Klien mengatakan biasanya makan 3 kali sehari dengan porsi sepiring dengan sayur-sayuran dan lauk pauk seperti daging ayam, klien mengatakan sering makan-makanan yang asin seperti ikan pindang dan klien mengatakan memiliki kebiasaan minum kopi pada pagi hari dan sore hari.	Klien mengatakan biasanya makan 3 kali sehari dengan porsi sepiring dengan sayur-sayuran dan lauk pauk seperti daging ayam dan klien mengatakan kadang-kadang meminum kopi pada pagi hari saja
3. Eliminasi	Klien mengatakan BAB satu kali sehari dengan konsistensi feses lembek, warna kuning kecoklatan dan bau khas feses, klien BAK kurang lebih 4-5 kali dalam sehari	Klien mengatakan BAB satu kali sehari dengan konsistensi feses lembek, warna kuning kecoklatan dan bau khas feses, klien BAK kurang lebih 3-5 kali dalam sehari
4. Aktivitas dan Istirahat	Klien mengatakan bisa melakukan aktivitas sehari-hari, klien mengatakan tidak ada masalah dalam beraktivitas. ADL (Activity daily living) seperti makan, minum, ganti pakaian, mobilisasi di tempat tidur, berpindah dan ambulasi bisa dilakukan secara mandiri. Hanya saja klien mengatakan istirahat tidurnya terganggu pada saat malam hari. Klien mengatakan tidur jam 21.00 dan sering terbangun jam 24.00 dan tidak bisa tidur lagi. Klien mengatakan hanya dapat tidur pulas selama 4 jam. Klien mengatakan pada siang hari sering mengantuk tetapi tidak bisa tidur karena lingkungan rumah rame.	Klien mengatakan bisa melakukan aktivitas sehari-hari, dan klien mengatakan biasanya jalan-jalan dari rumah sampai kerumah anaknya untuk berolahraga. Klien mengatakan tidak ada masalah dalam beraktivitas. ADL (Activity daily living) seperti makan, minum, ganti pakaian, mobilisasi di tempat tidur, berpindah dan ambulasi bisa dilakukan secara mandiri. Hanya saja klien mengatakan istirahat tidurnya terganggu pada saat malam hari. Klien mengatakan tidur jam 21.00 kembali bangun jam 23.00, ketika tidur lagi klien kembali bangun pada jam 01.00 dan tidur kembali pada jam 02.00,



			klien bangun tidur jam 06.00 pagi. Klien mengatakan tidur pulas kurang lebih 5 jam dan pada siang hari klien mengatakan sering mengantuk tetapi klien mengatakan tidak bisa tidur nyenyak.
5.	Personal hygiene	Saat pengkajian klien mengatakan dapat melakukan kebersihan diri secara mandiri, pasien mandi dua kali sehari saat pagi dan sore hari saja	Saat pengkajian klien mengatakan dapat melakukan kebersihan diri secara mandiri, pasien mandi dua kali sehari saat pagi dan sore hari saja
6.	Pola seksual	Saat pengkajian klien mengatakan memiliki anak 6 orang anak	Saat pengkajian klien mengatakan memiliki anak 2 orang anak
7.	Rekreasi	Klien mengatakan jarang melakukan rekreasi ke luar desa, klien hanya rekreasi kepantai sambil bersih-bersih di pura segara	Klien mengatakan jarang berekreasi, dan klien hanya menghabiskan waktu di rumah bersama keluarganya
8.	Psikologis		
	Persepsi klien	Klien mengatakan sakit yang diderita saat ini karena faktor usia yang sudah lanjut, tetapi klien tidak mengetahui tentang penyakit hipertensi yang dideritanya	Klien mengatakan sakit yang dideritanya saat ini karena faktor keturunan dan usianya yang sudah lanjut, dan klien mengatakan tidak terlalu paham mengenai penyakit Hipertensinya
	Konsep diri	Saat pengkajian konsep diri klien baik, perilaku dan komunikasi dengan orang lain Baik	Saat pengkajian konsep diri klien baik, perilaku dan komunikasi dengan orang lain Baik
	Emosi	Pada saat pengkajian emosi klien stabil	Pada saat pengkajian emosi klien stabil

Adaptasi	Pada saat pengkajian kemampuan beradaptasi klien	Pada saat pengkajian kemampuan beradaptasi klien
	baik dan pasien dapat berkomunikasi dengan baik dengan orang-orang baru	baik dan pasien dapat berkomunikasi dengan baik dengan orang-orang baru
Mekanisme pertahanan diri	Pasien mengatakan walaupun sedang sakit tetap berusaha melakukan aktivitas sendiri	Pasien mengatakan walaupun sedang sakit tetap berusaha melakukan aktivitas sendiri sesuai dengan kemampuannya

## 9. Tinjauan Sistem

Tinjauan sistem klien satu dan dua dengan gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

Keterangan	Klien 1	Klien 2
1	2	3
1. Keadaan umum	Keadaan umum : Baik Tingkat kesadaran pasien: composmentis GCS : E4V5M6 TB/BB : 45 kg/ 155 cm Postur tubuh : tegak Turgor kulit : elastis Warna kulit: sawo matang	Keadaan umum : Baik Tingkat kesadaran pasien: composmentis GCS : E4V5M6 TB/BB : 75kg/165 cm Postur tubuh: tegak Turgor kulit : elastis Warna kulit: sawo matang
2. Gejala kardinal	Suhu : 36,1 °C Nadi : 84 x/menit Respirasi: 20 x/menit Tekanan Darah: posisi tidur : 150/90 mmHg posisi duduk : 160/90 mmHg posisi berdiri: 170/90 mmHg	Suhu: 36,0 °C Nadi: 83 x/menit Respirasi: 22 x/menit Tekanan Darah: posisi tidur : 160/80 mmHg posisi duduk: 170/100 mmHg posisi berdiri: 170/100 mmHg

3. Pemeriksaan fisik: Kepala dan leher	1. Inspeksi Bentuk kepala simetris, warna rambut putih, kulit kepala bersih 2. Palpasi Tidak ada massa, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran kelenjar	1. Inspeksi Bentuk kepala simetris, warna rambut putih, kulit kepala bersih 2. Palpasi Tidak ada massa, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran kelenjar
	jugularis dan kelenjar typoid pada leher	jugularis dan kelenjar typoid pada leher
4. Mata	1. Inspeksi Bentuk mata simetris, konjungtiva anemis, kelopak mata tidak terdapat edema. 2. Palpasi Tidak teraba massa	1. Inspeksi Bentuk mata simetris, konjungtiva anemis, kelopak mata tidak terdapat edema. 2. Palpasi Tidak teraba massa
5. Hidung	Bentuk hidung simetris, tidak ada lesi, tidak ada nyeri tekan, tidak ada secret dan pembauan baik	Bentuk hidung simetris, tidak ada lesi, tidak ada nyeri tekan, tidak ada secret dan pembauan baik
6. Telinga	1. Inspeksi Bentuk simetris, tidak ada lesi, telinga tampak bersih 2. Palpasi Tidak ada kelainan dan nyeri tekan	1. Inspeksi Bentuk simetris, tidak ada lesi, telinga tampak bersih 2. Palpasi Tidak ada kelainan dan nyeri tekan
7. Mulut	1. Inspeksi Mukosa bibir lembab, gigi tampak bersih, jumlah gigi lengkap dan terdapat karies gigi 2. Palpasi Tidak ada massa	1. Inspeksi Mukosa bibir lembab, gigi tampak bersih, jumlah gigi lengkap, terdapat karies gigi 2. Palpasi Tidak ada massa

8.	Thorak	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspeksi Bentuk simetris, pergerakan dada simetris</li> <li>2. Palpasi Tidak ada nyeri tekan</li> <li>3. Perkusi Terdengar suara vesikuler</li> <li>4. Auskultasi Tidak terdengar suara tambahan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspeksi Bentuk simetris. Pergerakan dada simetris</li> <li>2. Palpasi Tidak ada nyeri tekan</li> <li>3. Perkusi Terdengar suara vesikuler</li> <li>4. Auskultasi Terdengar suara napas tambahan yaitu Ronchi</li> </ol>
9.	Abdomen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspeksi Bentuk simetris</li> <li>2. Auskultasi Terdengar bising usus 12 kali/menit</li> <li>3. Perkusi Terdengar suara timpani</li> <li>4. Palpasi Tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran hati</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspeksi Bentuk simetris</li> <li>2. Auskultasi Terdengar bising usus 11 kali/menit</li> <li>3. Perkusi Terdengar suara timpani</li> <li>4. Palpasi</li> <li>5. Tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran Hati</li> </ol>
10.	Genetalia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspeksi Tidak dikaji</li> <li>2. Palpasi Tidak dikaji</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspeksi Tidak dikaji</li> <li>2. Palpasi Tidak dikaji</li> </ol>

---

11. Muskulosketal

1. Inspeksi

a. Atas

Pergerakan normal, tidak ada praktur, tidak ada lesi dan tidak ada edema

b. Bawah

Pergerakan normal, tidak ada fraktur, tidak ada edema dan tidak ada lesi

1. Palpasi

a. Atas

Tidak ada nyeri tekan dan tidak ada edema

b. Bawah

Tidak ada nyeri tekan dan tidak ada edema Kekuatan otot

5-5-5 5-5-5

5-5-5 5-5-5

1. Inspeksi

a. Atas

Pergerakan normal, tidak ada praktur, tidak ada lesi dan tidak ada edema

b. Bawah

Pergerakan normal, tidak ada fraktur, tidak ada edema dan tidak ada lesi

2. Palpasi

a. Atas

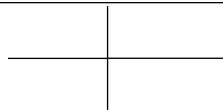
Tidak ada nyeri tekan dan tidak ada edema

b. Bawah

Tidak ada nyeri tekan dan tidak ada edema Kekuatan otot

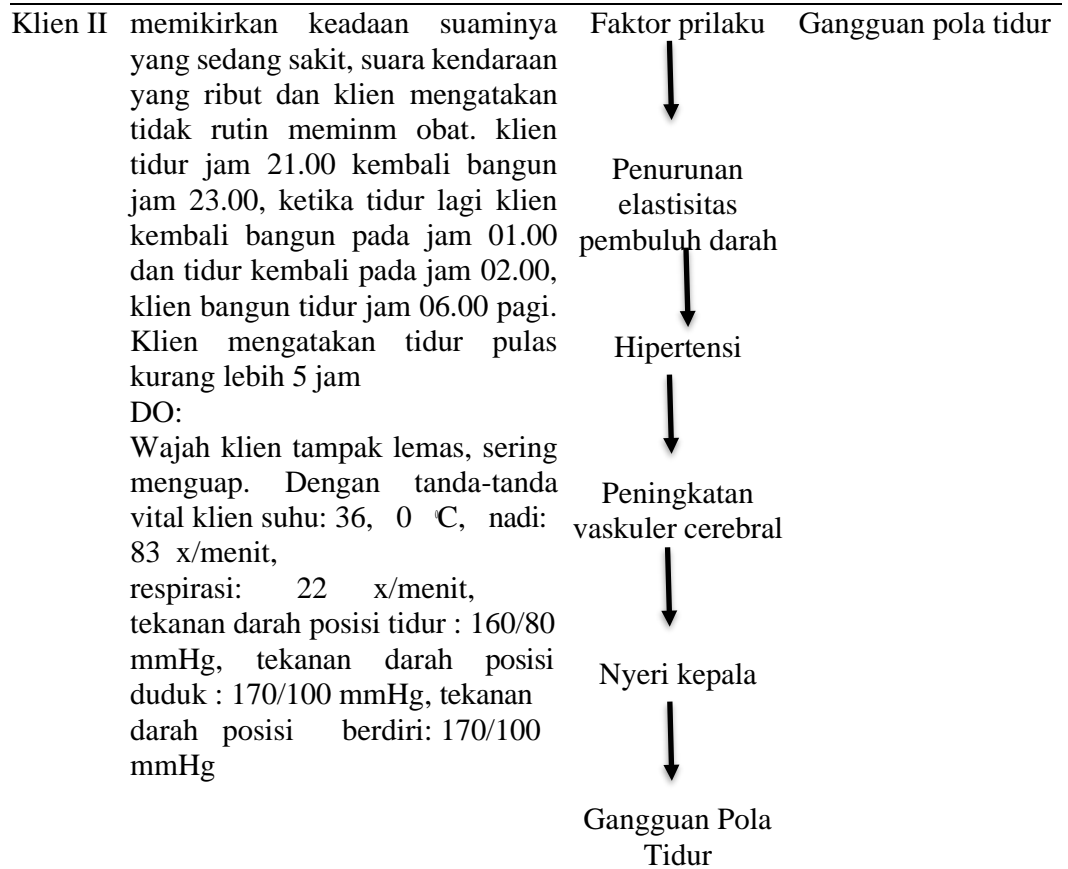
5-5-5 5-5-5

5-5-5 5-5-5



## II. ANALISA DATA

Klien	Data (Sign/Symptom)	Interpretasi (Etiologi)	Masalah (Problem)
1	2	3	4
Klien I	<p>DS:</p> <p>Klien mengeluh susah tidur ketika hipertensinya naik, tidur tidak nyenyak, sulit untuk memulai tidur, sulit untuk melanjutkan tidur jika sudah terbangun dan sering mengantuk pada siang hari. Klien mengatakan hipertensinya naik jika ada masalah dalam keluarganya, lingkungan rumahnya banyak orang dan bising, klien mengatakan tidak meminum obat untuk hipertensinya.</p> <p>Klien mengatakan tidur jam 21.00 dan sering terbangun jam 24.00 dan tidak bisa tidur lagi. Klien mengatakan hanya dapat tidur pulas selama 4 jam.</p> <p>DO:</p> <p>Klien tampak lemas, lingkungan rumah klien tampak rebut/bising karena ada membangun rumah. Dengan tanda-tanda vital klien suhu: 36,1 °C, nadi: 84 x/menit, respirasi: 20 x/menit, tekanan darah posisi tidur : 150/90 mmHg, tekanan darah posisi duduk : 160/90 mmHg, tekanan darah posisi berdiri: 170/90 mmHg</p>	<p>Faktor prilaku</p> <p>↓</p> <p>Penurunan fisiologi tidur</p> <p>↓</p> <p>Penurunan elastisitas pembuluh darah</p> <p>↓</p> <p>Hipertensi</p> <p>↓</p> <p>Peningkatan vaskuler cerebral</p> <p>↓</p> <p>Nyeri kepala</p> <p>↓</p> <p>Gangguan Pola Tidur</p>	Gangguan pola tidur



### III. DIAGNOSA KEPERAWATAN

Diagnosa Keperawatan Klien I	Diagnosa Keperawatan Klien 2
<p data-bbox="386 376 943 407"><b>1</b></p> <p data-bbox="386 427 943 1160">Gangguan pola tidur berhubungan dengan faktor eksternal ditandai dengan klien mengeluh susah tidur ketika hipertensinya naik, tidur tidak nyenyak, sulit untuk memulai tidur, sulit untuk melanjutkan tidur jika sudah terbangun dan sering mengantuk pada siang hari. Klien mengatakan hipertensinya naik jika ada masalah dalam keluarganya, lingkungan rumahnya banyak orang dan bising, klien mengatakan tidak meminum obat untuk hipertensinya. Klien mengatakan tidur jam 21.00 dan sering terbangun jam 24.00 dan tidak bisa tidur lagi. Klien mengatakan hanya dapat tidur pulas selama 4 jam. Klien tampak lemas, dengan tanda-tanda vital klien suhu: 36, 1 °C, nadi: 84 x/menit, respirasi: 20 x/menit, tekanan darah posisi tidur : 150/90 mmHg, tekanan darah posisi duduk : 160/90 mmHg, tekanan darah posisi berdiri: 170/90 mmHg.</p>	<p data-bbox="954 376 1461 407"><b>2</b></p> <p data-bbox="954 427 1461 1301">Gangguan pola tidur berhubungan dengan faktor eksternal ditandai dengan klien mengeluh sulit tidur pada malam hari ketika hipertensinya naik, sulit untuk memulai tidur, sulit untuk melanjutkan tidur jika sudah terbangun dan sering mengantuk pada siang hari. Klien mengatakan tidak bisa tidur karena memikirkan keadaan suaminya yang sedang sakit, suara kendaraan yang ribut dan klien mengatakan tidak rutin meminum obat. Klien tidur jam 21.00 kembali bangun jam 23.00, ketika tidur lagi klien kembali bangun pada jam 01.00 dan tidur kembali pada jam 02.00, klien bangun tidur jam 06.00 pagi. Klien mengatakan tidur pulas kurang lebih 5 jam. Wajah klien tampak lemas, sering menguap, dengan tanda-tanda vital klien suhu: 36, 0 °C, nadi: 83 x/menit, respirasi: 22 x/menit, tekanan darah posisi tidur : 160/80 mmHg, tekanan darah posisi duduk : 170/100 mmHg, tekanan darah posisi berdiri: 170/100 mmHg</p>



#### IV. PERENCANAAN/INTERVENSI

No	Intervensi Keperawatan	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Intervensi pada pasien dengan pemberian terapi akupresur untuk mengatasi gangguan pola tidur		
	a. Identifikasi kontraindikasi terapi pemijatan	√	
	b. Identifikasi kesediaan dan penerimaan dilakukan pemijatan	√	
	c. Monitor respons terhadap pemijatan	√	
	d. Pilih area tubuh yang akan dipijat	√	

#### V. Implementasi Keperawatan

No	Intervensi Keperawatan	Dilaksanakan	
		Ya	Tidak
1		√	
2	Menanyakan keluhan atau kondisi	√	
3	Menjelaskan tujuan, prosedur, dan lainnya tindakan hal yang perlu dilakukan oleh pasien selama terapi pijat dilakukan	√	
4	Melakukan cuci tangan	√	
5	Mengukur tekanan darah sebelum melakukan akupresur	√	
6	Menyiapkan alat dan bahan seperti matras, minyak zaitun, tisu basah dan kering	√	
7	Memosisikan pasien agar merasa nyaman dengan posisi duduk dengan kedua kaki lurus kedepan	√	
8	Membersihkan bagian tubuh pasien yang akan di akupresur dengan tisu basah dan keringkan dengan tisu kering	√	
9	Menuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya dan massage ringan untuk melemaskan otot-otot pasien yang kaku	√	
10	Mulai melakukan akupresure pada masing-masing titik lakukan tekanan selama 3 detik dalam satu kali tekan dan dilakukan sebanyak 30 kali penekanan.	√	
11	Mulai melakukan akupresure pada titik LR 2 lakukan tekanan selama 30 kali penekanan. <i>Xing jian</i> (LR 2) Titik ini merupakan titik Ying meridian hati, meredakan nyeri kepala, vertigo, hipertensi, insomnia	√	
12	Lanjutkan akupresur pada titik LR 3 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. <i>Taichong</i> (LR3) Titik ini merupakan titik Yuan dan titik Shu meridian Jue Yin kaki hati, yang mempunyai indikasi meredakan nyeri kepala, vertigo, hipertensi, nyeri iga, insomnia, epilepsi, nyeri lutut dan betis. Lanjutkan akupresur pada titik SP6 sebanyak 30 kali penekanan. Titik ini dikenal sebagai titik limpa 6, untuk meredakan nyeri, menurunkan stres dan cemas, memperbaiki kualitas tidur.	√	

13	Lanjutkan akupresur pada titik KI 3 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. <i>taixi</i> (KI3) Titik ini merupakan titik Shu dan titik Yuan meridian ginjal yang berfungsi untuk menghilangkan nyeri kepala, vertigo.	√	
14	Lanjutkan akupresure pada titik LI 4 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. Titik ini merupakan titik nyeri di tubuh untuk meredakan sakit kepala depan dan samping, mengatur pengeluaran keringat	√	
15	Lanjutkan akupresur pada titik PC 6 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. <i>Neiguan</i> (PC6) Titik ini merupakan titik dominan dari delapan meridian istimewa, tepatnya meridian Yang Wei, mengatur sirkulasi, menenangkan jantung dan pikiran, meredakan nyeri, insomnia.	√	
16	Istirahatkan pasien selama 10 menit kemudian bangun secara perlahan dan terakhir berikan minum	√	
17	Akhiri tindakan dengan dengan membersihkan sisa minyak dengan tisu	√	
18	Cuci tangan dan rapikan alat	√	

#### VI. Evaluasi keperawatan

No	Indikator Evaluasi	Ya	Tidak
1	Tekanan darah menurun	√	
2	Pola tidur membaik	√	
3	Merasa tenang	√	





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



### BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Made Era Mahayani  
NIM : P07120019 129  
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresure untuk Mengatasi Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi di UPT Kesmas Subawati 1  
PEMBIMBING : Ketut Sudiantora, S. Kep., Ns., M. Kes.

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 15 April 2020	I	Bimbingan Bab V	Merambatkan pembatasan dengan hasil Jurnal	J
Selasa 21 April 2020	II	Bimbingan Bab VI	Kesimpulan Ganti ke Simpulan	J
Rabu, 22 April 2020	III	Bimbingan Bab V dan Bab VI	Perbaiki isi dan Penulisan	J
Kamis, 23 April 2020	IV	Revisi Bab V dan Bab VI	Lanjut ke halaman depan KTI	J
Jumat, 24 April 2020	V	Halaman Depan	Mengecek kembali Semua dari Halaman Depan sampai Bab VI - Lampiran	J
Selasa, 28 April 2020	VI	Acc KTI		J



KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat: Jalan Pulasari No. 10 Denpasar Denpasar, Bali. Telp. (0361) 729279 / 7240909  
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id



### BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Made Era Mahayani  
NIM : P07120017 129  
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresure untuk Mengatasi Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi di UPT Kesmas Sitawati I  
PEMBIMBING : Drs. I Wayan Mustika, M. Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa 21 April 2020	I	Bimbingan Bab V	Perbaikan isi dan penulisan	
Rabu 22 April 2020	II	Bimbingan Bab VI	Perbaikan isi dan tata tulis	
Jumat 24 April 2020	III	Bimbingan Bab V dan Bab VI	Margin pada Bab V	
25 April 2020	IV	Revisi Bab V dan Bab VI	Lanjut, dan Siapkan KTI Lengkap	
Selasa, 28 April 2020	V	Bimbingan KTI lengkap	Jadikan polt saat ujian, supaya tidak hancur	
Rabu, 30 April 2020	VI	Acc KTI	Acc	

Portal **Perkuliahan (mhs)** Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN  
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

**N I M** P07120017129  
**Nama Mahasiswa** Ni Made Era Mahayani  
**Info Akademik** Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan  
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Saling

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan judul	5 Des 2019	✓
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan bab I	8 Jan 2020	✓
3	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan bab II	29 Jan 2020	✓
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan bab III	14 Feb 2020	✓
5	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan proposal lengkap	17 Feb 2020	✓
6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisian lampiran	18 Feb 2020	✓
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Acc proposal	26 Feb 2020	✓
8	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan proposal bab I	15 Jan 2020	✓
9	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan proposal bab II	29 Jan 2020	✓
10	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan proposal bab III	31 Jan 2020	✓
11	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan proposal bab IV	13 Feb 2020	✓
12	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bab I - Bab IV	14 Feb 2020	✓
13	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Lengkap	2 Mar 2020	✓
14	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Lengkap	3 Mar 2020	✓
15	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB V	13 Apr 2020	✓
16	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB VI	21 Apr 2020	✓
17	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB V dan BAB VI	22 Apr 2020	✓
18	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB V dan VI	23 Apr 2020	✓
19	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Halaman depan	24 Apr 2020	✓
20	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc KTI	28 Apr 2020	✓
21	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB V	21 Apr 2020	✓
22	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB VI	22 Apr 2020	✓
23	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB V dan BAB VI	24 Apr 2020	✓
24	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB V dan BAB VI	25 Apr 2020	✓
25	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan KTI lengkap	28 Apr 2020	✓
26	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	ACC KTI	29 Apr 2020	✓