

SKRIPSI

**PENGARUH *TAPAS ACUPRESSURE TECHNIQUE*
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA
PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2021**



**Oleh:
PUTU MITHA EKA GAYATRI
NIM.P07120217005**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021**

SKRIPSI

**PENGARUH *TAPAS ACUPRESSURE TECHNIQUE*
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA
PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2021**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

PUTU MITHA EKA GAYATRI

NIM. P07120217005

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021**

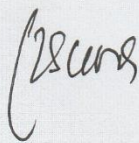
LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**PENGARUH TAPAS ACUPRESSURE TECHNIQUE
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA
PASIEH HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2021**

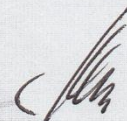
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



I Nengah Sumirta., SST., S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196502251986031002

Pembimbing Pendamping



I Gede Widjanegara, SKM., M.Fis
NIP. 195805201979101001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP. 196812311992031020

SKRIPSI DENGAN JUDUL :

**PENGARUH *TAPAS ACUPRESSURE TECHNIQUE*
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA
PASIEH HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2021**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 25 MEI 2021

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-----------|---------|
| 1. <u>I Gusti Ayu Harini, SKM., M.Kes</u>
NIP. 196412311985032011 | (Ketua) | (.....) |
| 2. <u>I Wayan Candra, S.Pd.S.Kep.,Ns.,M.Si</u>
NIP. 196510081986031001 | (Anggota) | (.....) |
| 3. <u>I Nengah Sumirta, SST., S.Kep.,Ns.,M.Kes</u>
NIP. 196502251986031002 | (Anggota) | (.....) |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putu Mitha Eka Gayatri
NIM : P07120217005
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Jl. Antasura Gang V No.2, Peguyangan Kangin

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul Pengaruh *Tapas Acupressure Technique* terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 02 Juni 2021
Yang membuat pernyataan



Putu Mitha Eka Gayatri
NIM. P07120217005

**THE EFFECT OF TAPAS ACUPRESSURE TECHNIQUE TO ANXIETY
LEVELS ON HYPERTENSION PATIENTS IN WORK AREA OF
UPT PUSKESMAS KUTA UTARA ON 2021**

ABSTRACT

Hypertension is chronic disease that impact the patient's psychology. Treatment tends to be long and risk complications causes hypertension patients experience anxiety. High levels of anxiety affect self-care management and medication. The aims of research to determine effect of Tapas Acupressure Technique to level anxiety hypertension patients in work area of UPT Puskesmas Kuta Utara on 2021. This research used method pre-experimental design with one group pre-post test. Sampling using non-probability with purposive sampling. The number samples was 19 subjects. The normality test uses Shapiro-Wilk. Hypothesis using Wilcoxon Signed Rank Test. The research instrument used Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). The results showed before given Tapas Acupressure Technique most the respondents experienced mild anxiety 13 people (68.4%) and moderate anxiety 6 people (31.6%). After the treatment, level of anxiety decreased, there was no anxiety 5 people (26.3%), 12 people mild anxiety (63.2%), and 2 people moderate anxiety (10.5%). After analyzed, the p-value $0.000 < \alpha 0.05$. The conclusion that there is effect of Tapas Acupressure Technqiue on anxiety level hypertension patients in work area of UPT Puskesmas Kuta Utara on 2021, meaning that Tapas Acupressure Technique can reduce anxiety level of hypertension patients.

Key words : Tapas Acupressure Technique, Anxiety, Hypertension

**PENGARUH *TAPAS ACUPRESSURE TECHNIQUE* TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS
KUTA UTARA TAHUN 2021**

ABSTRAK

Hipertensi merupakan penyakit kronis yang berdampak pada psikologis pasien. Pengobatan cenderung lama dan risiko komplikasi menyebabkan pasien hipertensi mengalami kecemasan. Tingkat kecemasan yang tinggi berpengaruh pada manajemen perawatan diri dan kepatuhan pengobatan. Tujuan penelitian ini mengetahui pengaruh *Tapas Acupressure Technique* terhadap tingkat kecemasan pada pasien hipertensi di wilayah kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021. Penelitian ini menggunakan rancangan pre-eksperimental dengan pendekatan *one group pre-post test design*. Pengambilan sampel menggunakan *non-probability* dengan jenis *purposive sampling*. Jumlah sampel sebanyak 19 subjek penelitian. Uji normalitas menggunakan Uji *Shapiro-Wilk*. Uji hipotesis menggunakan *Wilcoxon Signed Rank Test*. Instrumen penelitian menggunakan *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Hasil penelitian menunjukkan sebelum diberikan *Tapas Acupressure Technique* sebagian besar responden mengalami kecemasan ringan 13 orang (68,4%) dan kecemasan sedang 6 orang (31,6%). Setelah perlakuan, tingkat kecemasan mengalami penurunan, tidak ada kecemasan 5 orang (26,3%), kecemasan ringan 12 orang (63,2%), dan kecemasan sedang 2 orang (10,5%). Setelah dianalisis didapatkan *p-value* $0,000 < \alpha 0,05$. Disimpulkan bahwa ada pengaruh *Tapas Acupressure Technqiue* terhadap tingkat kecemasan pasien hipertensi di wilayah kerja UPT Puskesmas Kuta Utara tahun 2021, artinya *Tapas Acupressure Technqiue* dapat menurunkan tingkat kecemasan pasien hipertensi.

Kata kunci : *Tapas Acupressure Technique*, Kecemasan, Hipertensi

RINGKASAN PENELITIAN

Pengaruh *Tapas Acupressure Technique* terhadap Tingkat Kecemasan Pada
Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara
Tahun 2021

Oleh : Putu Mitha Eka Gayatri (P07120217005)

Hipertensi adalah peningkatan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat atau tenang (Kemenkes RI, 2019). *World Health Organization* (WHO) menyatakan prevalensi hipertensi secara global sebesar 22% dari total penduduk di dunia. Wilayah Asia Tenggara berada di posisi ke-3 tertinggi dengan prevalensi hipertensi sebesar 25% (Kemenkes RI, 2019). Tahun 2018, prevalensi hipertensi di Indonesia pada penduduk > 18 tahun sebesar 34,11%. Provinsi Bali tahun 2018 memiliki prevalensi hipertensi sebesar 29,87%. Dalam penelitian Suciana dkk (2020), menyatakan hipertensi memiliki hubungan yang erat dengan kecemasan. Kecemasan merupakan dampak psikologis yang sering terjadi disebabkan oleh hipertensi. Hipertensi disebut “*the silent killers*”, membutuhkan pengobatan yang cenderung lama dan menyebabkan risiko komplikasi yang berdampak terjadinya kematian. Selain itu kecemasan yang dialami pasien hipertensi disebabkan karena manajemen pengobatan yang tidak teratur dan afek emosi negatif yang dimiliki pasien.

Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh *Tapas Acupressure Technique* terhadap tingkat kecemasan subjek penelitian. Rancangan penelitian menggunakan desain penelitian *pre-experimental* dengan jenis rancangan *one group pre-post test design*. Jumlah subjek penelitian sebanyak 19 responden. Instrumen penelitian menggunakan *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Uji normalitas data menggunakan Uji Shapiro-Wilk dengan didapatkan hasil data berdistribusi normal, sehingga uji hipotesis menggunakan Uji *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil penelitian menunjukkan sebelum diberikan *Tapas Acupressure Technique* sebagian besar subjek penelitian mengalami kecemasan ringan 13

orang (68,4%) dan kecemasan sedang 6 orang (31,6%). Setelah perlakuan, tingkat kecemasan subjek penelitian mengalami penurunan yakni tidak ada kecemasan 5 orang (26,3%), kecemasan ringan 12 orang (63,2%), dan kecemasan sedang 2 orang (10,5%). Setelah dianalisis didapatkan hasil dari $p\text{-value } 0,000 < \alpha 0,05$ yang menunjukkan bahwa ada pengaruh *Tapas Acupressure Technique* terhadap tingkat kecemasan subjek penelitian. Berdasarkan hasil uji tersebut menunjukkan bahwa pemberian *Tapas Acupressure Technique* dapat menurunkan tingkat kecemasan subjek penelitian. Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan penelitian *Tapas Acupressure Technique* terhadap tingkat kecemasan subjek penelitian menggunakan desain penelitian *pre-experimental* dengan *simple random sampling*.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul **“Pengaruh *Tapas Acupressure Technique* terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Skripsi ini dapat diselesaikan oleh peneliti bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ibu dr. Ni Putu Purlimaningsih, S.Ked.,M.Kes selaku Kepala UPT Puskesmas Kuta Utara serta staff yang telah berkenan memberikan ijin dan membantu selama melaksanakan penelitian dalam menyelesaikan Skripsi ini.
3. Bapak Ners I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Polilteknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
4. Ibu N.L.K.Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

5. Bapak I Nengah Sumirta, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
6. Bapak I Gede Widjanegara, SKM.,M.Fis selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
7. Semua dosen pengajar mata kuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan dapat digunakan hingga penyusunan Skripsi ini.
8. I Wayan Selamat, S.Ag., M.Si dan Ni Ketut Sri Herawati, S.Pd selaku orang tua peneliti yang telah memberikan dukungan moral ataupun material selama penyusunan Skripsi ini.
9. Mahasiswa angkatan tahun 2017 Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Kelas IV A yang banyak memberikan bantuan dan dukungan kepada peneliti dalam menyelesaikan Skripsi ini.
10. Sahabat dan teman-teman peneliti yang selalu memberikan bantuan, dukungan, dan doa dalam menyelesaikan Skripsi ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Skripsi ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Skripsi ini sehingga dapat bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 02 Juni 2021

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vii
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Hipertensi	6
1. Definisi hipertensi.....	6
2. Gejala klinis hipertensi	6
3. Klasifikasi hipertensi	7
4. Kriteria diagnostik hipertensi	8

5. Faktor-faktor risiko hipertensi	8
6. Penatalaksanaan hipertensi.....	10
B. Kecemasan	13
1. Pengertian kecemasan.....	13
2. Tingkatan kecemasan	13
3. Faktor risiko kecemasan	15
4. Ciri-ciri umum kecemasan.....	18
5. Alat ukur kecemasan	19
C. <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT).....	24
1. Pengertian <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT)	24
2. Tujuan <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT)	24
3. Indikasi <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT)	25
4. Hal yang diperhatikan pemberian <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT) ...	25
5. Prinsip pelaksanaan <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT)	26
6. Mekanisme <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT) terhadap kecemasan	30
D. Pengaruh <i>Tapas Acupressure Technique</i> (TAT) terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Hipertensi.....	30
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka Konsep	32
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	33
1. Variabel penelitian.....	33
2. Definisi operasional	34
C. Hipotesis Penelitian.....	36
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	37
B. Alur Penelitian	38
C. Tempat dan Waktu Penelitian	39
D. Populasi dan Sampel	39
1. Populasi penelitian.....	39
2. Sampel penelitian	39
3. Jumlah dan besar sampel	40
4. Teknik sampling	42

E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	42
1. Jenis data yang dikumpulkan.....	42
2. Cara pengumpulan data	43
3. Instrumen pengumpulan data	45
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	47
1. Teknik pengolahan data.....	49
2. Analisis data	50
G. Etika Penelitian	51
1. <i>Informed consent</i> atau persetujuan setelah penjelasan	51
2. <i>Autonomy</i> atau menghormati harkat dan martabat manusia.....	52
3. <i>Confidentiality</i> atau kerahasiaan.....	52
4. <i>Justice</i> atau keadilan.....	52
5. <i>Beneficience</i> atau manfaat	52
6. <i>Non maleficience</i> atau tidak membahayakan.....	53
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	54
1. Kondisi lokasi penelitian	54
2. Karakteristik subjek penelitian	55
3. Hasil pengamatan subjek penelitian berdasarkan variabel penelitian	58
4. Hasil analisa data	59
B. Pembahasan.....	59
1. Tingkat kecemasan sebelum diberikan <i>Tapas Acupressure Technique</i>	65
2. Tingkat kecemasan setelah diberikan <i>Tapas Acupressure Technique</i>	66
3. Hubungan tingkat kecemasan terhadap usia.....	68
4. Hubungan tingkat kecemasan terhadap jenis kelamin.....	69
5. Hubungan tingkat kecemasan terhadap tingkat pendidikan	70
6. Hubungan tingkat kecemasan terhadap lamanya menderita hipertensi	71
7. Pengaruh <i>Tapas Acupressure Technique</i> terhadap tingkat kecemasan	72
C. Kelemahan.....	74
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	75
B. Saran.....	76

1. Manajemen UPT Puskesmas Kuta Utara.....	76
2. Bagi peneliti selanjutnya	76
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Klasifikasi Hipertensi AHA dan <i>American College of Cardiology</i>	7
Tabel 2 Klasifikasi Hipertensi JNC-VIII 2003.....	7
Tabel 3 Penilaian Item HARS.....	21
Tabel 4 Definisi Operasional Pengaruh <i>Tapas Acupressure Technique</i> terhadap Tingkat Kecemasan Pada Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	34
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Subjek Penelitian Sebelum diberikan Perlakuan <i>Tapas Acupressure Technique</i> di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	55
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Subjek Penelitian Setelah diberikan Perlakuan <i>Tapas Acupressure Technique</i> di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	56
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Usia Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	56
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	57
Tabel 9 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	57
Tabel 10 Distribusi Frekuensi Lamanya Menderita Hipertensi Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	58
Tabel 11 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	59

Tabel 12	Distribusi Frekuensi Status Perkawinan Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	60
Tabel 13	Skor Tingkat Kecemasan Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	60
Tabel 14	Hasil Analisa Tingkat Kecemasan Berdasarkan Usia Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	61
Tabel 15	Hasil Analisa Tingkat Kecemasan Berdasarkan Jenis Kelamin Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	62
Tabel 16	Hasil Analisa Tingkat Kecemasan Berdasarkan Tingkat Pendidikan Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	62
Tabel 17	Hasil Analisa Tingkat Kecemasan Berdasarkan Lamanya Menderita Hipertensi Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	63
Tabel 18	Hasil Uji Normalitas Data Tingkat Kecemasan Subjek Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	64

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 <i>Pose Tapas Acupressure Technique</i>	26
Gambar 2 Kerangka Konsep Pengaruh <i>Tapas Acupressure Technique</i> terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	33
Gambar 3 Rancangan Penelitian Pengaruh <i>Tapas Acupressure Technique</i> terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	38
Gambar 4 Alur Penelitian Pengaruh <i>Tapas Acupressure Technique</i> terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian Pengaruh <i>Tapas Accupressure Technique</i> terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.
Lampiran 2	Rencana Anggaran Biaya Penelitian Pengaruh <i>Tapas Accupressure Technique</i> terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Responden.
Lampiran 4	Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>) Sebagai Peserta Penelitian.
Lampiran 5	Instrumen Pengumpulan Data.
Lampiran 6	Standar Prosedur Operasional <i>Tapas Acupressure Technique</i> .
Lampiran 7	Master Tabel Pengumpulan Data Pengaruh <i>Tapas Accupressure Technique</i> terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021.
Lampiran 8	Hasil Uji Data Statistik.
Lampiran 9	Surat Ijin Penelitian.
Lampiran 10	Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian.
Lampiran 11	Surat Keterangan Laik Etik/ <i>Ethical Approval</i> .
Lampiran 12	Lembar Bimbingan.
Lampiran 13	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository