

Responden

# LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama (Inisial):
Usia :
Setelah saya membaca dan memahami tujuan dari penelitian ini, saya
selaku responden dengan sukarela dan tanpa paksaan bersedia jika hanya diberi
perlakuan sesuai standar operasional prosedur intervensi yang telah dijelaskan
oleh peneliti.
Bila perlakuan yang telah diberikan penelitian menimbulkan
ketidaknyamanan bagi saya, saya berhak mengundurkan diri sebagai responden
dan tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.
* EMBER
Jember, Juni 2019

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN SEBAGAI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi

S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.

S MUHAN

Nama: Nuril Hidayati

Nim

: 1511011040

Akan melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Massage Teknik Effleurage

Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas

Kemuningsari Kidul Kabupaten Jember". Dengan tujuan menganalisis pengaruh

massage teknik effleurage terhadap tekanan darah pada penderita hipertensi dan

sebagai salah satu tugas akhir dalam menyelesaikan Program Pendidikan S1

Keperawatan.

Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas Bapak/Ibu. Informasi

yang Bapak/Ibu berikan hanya akan dipergunakan untuk kepentingan penelitian

saya. Demikian permohonan saya atas kerjasamanya dan partisipasinya saya

mengucapkan terimakasih.

Hormat Saya

Nuril Hidayati

No. Kode

	Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Kem	uningsari Kidul K	abupaten Jember
A.	Identitas Responden		
	1. Nama (Inisial)	:	
	2. Usia	:	
	3. Jenis Kelamin	: 1. Laki-laki	2. Perempuan
	4. Pekerjaan	: 1. Wiraswasta	2. PNS
	1 51 1 3	3. Tani	4. Lain-lain
	5. Merokok	200	
	6. Berat Badan		
	7. Konsumsi alkohol		
	8. Lama Menderita Hipertensi	* //	
	a. < 1 Tahun :	* //	

LEMBAR OBSERVASI PENELITI

Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita

b. 1-5 Tahun:

c. > 5 Tahun:

9. Tekanan Darah

Pertemuan Ke-											
I				I	I			I	II		
Pro	e-test	Pos	st-test	Pre	e-test	Pos	t-test	Pro	e-test	Pos	st-test
Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik



# STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

# MASSAGE TEKNIK EFFLEURAGE

1	PENGERTIAN	Massage teknik effleurage adalah teknik manipulasi yang dilakukan menggunakan seluruh permukaan telapak tangan dan permukaan ibu jari atau ujung-ujung jari dengan cara menggosok permukaan kulit secara perlahan.  1. Melancarkan sirkulasi darah
	5	<ol> <li>Menurunkan ketegangan otot</li> <li>Menurunkan respon nyeri punggung</li> </ol>
3	INDIKASI	Klien dengan hipertensi
4	KONTRAINDIKASI	<ol> <li>Hyperaesthesia</li> <li>Pembengkakan</li> <li>Kulit yang berambut lebat</li> <li>Vena yang mengalami vericose</li> <li>Fraktur</li> </ol>
5	PERSIAPAN PASIEN	<ol> <li>Memberikan salam dan memperkenalkan diri</li> <li>Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan</li> <li>Menyiapkan peralatan yang diperlukan</li> <li>Mengatur ventilasi dan sirkulasi udara dengan baik</li> <li>Mengkaji kondisi fisik dan kulit klien</li> <li>Mengatur posisi klien sehingga merasa aman dan nyaman</li> <li>Biarkan klien beristirahat selama 5 menit</li> <li>Mengukur tekanan darah klien sebelum melakukan massage teknik effleurage dan catat dalam lembar observasi.</li> </ol>

6	PERSIAPAN ALAT	1. Lotion
		2. Handuk
		3. Perlak

### 7 CARA BEKERJA

- 1. Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai
- 2. Cek alat-alat yang akan di gunakan
- 3. Dekatkan alat ke sisi tempat tidur klien
- 4. Posisikan pasien dengan posisi senyaman mungkin
- 5. Cuci tangan
- 6. Periksa keadaan kulit dan tekanan darah sebelum dilakukan *massage effleurage*
- 7. Posisikan pasien dengan posisi pronasi
- 8. Tuangkankan minyak zaitun ketelapak tangan, kemudian gosok telapak tangan hingga hangat dan merata pada permukaan tangan
- 9. Letakkan kedua tangan pada sisi kanan dan kiri tulang belakang klien. Mulai *massage* gerakan *effleurage* yaitu massage dengan gerakan sirkuler dan lembut secara perlahan.
- 10. Gerakan pertama, Gosok dengan menggunakan ujung-ujung ketiga jari tengah kanan dan kiri. Start dari sudut antara *os illium dan vertebra lumbalis*. Gosokan dilakukan dikiri dan kanan columna vertebralis menuju keatas. Sampai diruas dada ke-1 (*Vertebra thoracalis*) kedua tangan belok kesamping kiri dan kanan, ujung jari menggosok keras pada lekukan diatas balung tulang belikat (*Fossa supraspinata*) sehingga didekat ujung bahu (*aeromium*). Kemudian gosok menggunakan seluruh permukaan telapak tangan menuju kebawah lewat samping ketiak. Seterusnya gosokan menuju kesamping bawah dan diakhiri dengan satu angkatan lunak pada perut dan kemudian kembali keposisi semula. Lakukan *massage* 2-3 menit



11. Gerakan kedua, gosokan menggunakan punggung ruas kedua jari tangan kanan dan kiri. Start sama seperti gerakan *effleurage* pertama bergerak keatas lewat kiri dan kanan columna vertebralis, kemudian kembali kebawah dengan jari-jari mengembang dan membuat gosokan yang cukup keras kebawah menuju keposisi semula. Lakukan *massage* 2-3 menit



12. Gerakan ketiga, gosokan dilakukan dengan satu tangan, tangan yang lain membantu memperkuat tekanan dan memperlancar gerakan. Arah gerakan terbentuk empat persegi panjang yang meliputi daerah

pinggang dan punggung. Lakukan massage 2-3 menit



13. Kembali ke pergelangan kaki dan lakukan gerakan mengusap panjang keatas menuju paha seperti gerkan berenan. Untuk mengakhiri pemijatan pada kaki bagian gbelakang urut turun kembali kepergelangan kaki. Lakukan hal yang sama pada kaki kiri. Lakukan *massage* 2-3 menit



14. Pada kaki bagian depan, letakkan tangan sedikit diatas pergelangan kaki dengan jari-jari menuju ke atas, dengan satu gerakan tak putus gosok tangan ke atas pangkal paha seperti gerakan berenang dan kembali turun di sisi kaki mengikuti lekuk kaki. Lakukan *massage* 2-3 menit.



15. Untuk mengakhiri *massage* teknik *effleurage*, letakkan tangan kiri pemijat diatas punggung kaki klien dan tangan kanan diatas telapak kaki klien. Tarik tangan kiri pemijat mundur hingga kejari-jari kaki dan dorong tangan kanan ke arah atas kaki dengan usapan yang tak terputus. Lakukan *massage* 2-3 menit.



- 16. Bersikan sisa minyak pada punggung dan kaki klien dengan handuk
- 17. Beritahu bahwa tindakan telah selesai
- 18. Biar agar klien istirahat selama 5 menit
- 19. Bereskan alat-alat yang telah digunakan
- 20. Cuci tangan
- 21. Mengukur tekanan darah klien sebelum melakukan *massage* teknik *effleurage* dan catat dalam lembar observasi.

ejjieniuse dan edad daram temodi observasi.		
EVALUASI	1. Evaluasi hasil yang dicapai (penurunan	
	tekanan darah)	
	2. Kontrak pertemuan selanjutnya	
	3. Mengakhiri pertemuan dengan baik	
DOKUMENTASI	1. Tanggal atau jam dilakukan tindakan	
	2. Nama tindakan	
	3. Respon klien selama tindakan	
	4. Nama dan paraf perawat	
HAL-HAL YANG	1. Kenyamanan dan kekuatan kondisi fisik	
PERLU DIPERHATIKAN	klien harus selalu di kaji untuk mengetahui	
	keadaan klien selama prosedur	
	2. Istirahatkan klien terlebih dahulu setelah	
	dilakukan massage punggung dan kaki	
	selama kurang lebih 5 menit	
	3. Perhatikan kontraindikasi dilakukannya	
	tindakan	
	EVALUASI  DOKUMENTASI	



# STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGUKURAN TEKANAN DARAH

`	*VEMBER*	
1	ole	kanan darah adalah tekanan yang dihasilkan h pompa jantung untuk menggerakan darah seluruh tubuh.
2	2. N	Mengetahui keadaan umum klien Mengetahui/mengikuti perkembangan enyakit
3	DAN LINGKUNGAN d 2. A 3. B	elaskan pada klien tujuan tindakan yang akan ilakukan atur lingkungan sekitar klien Berikan waktu istirahat (duduk / berbaring) ninimal 5 menit sebelum pengukuran
4		Tensimeter ( <i>Sphygmomanometer Digital</i> ) Lembar Observasi dan Alat tulis
5	1. Memberi tahu klien tentang tindakan yang akan dilakukan 2. Mencuci tangan 3. Alat-alat didekatkan 4. Mengatur posisi klien 5. Membuka lengan baju atau digulung 6. Letakkan lengan pasien yang hendak di ukur pada posisi terlentang 7. Pasang manometer pada lengan kanan atau kiri atas, sekitar 3 cm atas fossa cubiti (siku lengan bagian dalam). Jangan terlalu ketat at terlalu longgar. 8. Tekan tombol START/STOP 9. Tunggu alat memompa secara otomatis 10. Lihat angka yang tertera pada monitor lengan tensimeter (tekan darah, nadi/heart rate) 11. Catat hasilnya di lembar observasi	
6	EVALUASI	<ol> <li>Evaluasi hasil yang dicapai (penurunan tekanan darah)</li> <li>Mengakhiri pertemuan dengan baik</li> </ol>

7	DOKUMENTASI	<ol> <li>Tanggal atau jam dilakukan tindakan</li> <li>Nama tindakan</li> <li>Hasil tekanan darah sistolik dan diastolik</li> <li>Nama dan paraf perawat</li> </ol>	
8	HAL-HAL YANG PERLU	1. Mengukur tekanan darah dapat di	
	DIPERHATIKAN	laksanakan pada :	
		a. Klien dengan kelainan tekanan darah	
		b. Klien sebelum dan sesudah pembedahan	
		<ul> <li>c. Klien dengan kehamilan</li> </ul>	
		d. Klien dengan pendarahan	
		e. Klien dengan syok/coma	
		2. Sikap	
		<ol> <li>Gunakan komunikasi yang terapeutik</li> </ol>	
		b. Bekerja dengan hati-hati dan sopan sehingga tensimeter tidak terjatuh	
		c. Mendengarkan bunyi sistolik dan	
	S N	diastolik serta mencatat hasil dengan tepat dan benar	

### **DATA STATISTIK**

# **NPar Tests**

# **Wilcoxon Signed Ranks Test**

### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
postes_sistol -	Negative Ranks	34ª	17,50	595,00
pretes_sistol	Positive Ranks	0 <sub>p</sub>	,00	,00
	Ties	0c		
	Total	34		

- a. postes\_sistol < pretes\_sistol
- b. postes\_sistol > pretes\_sistol
- c. postes\_sistol = pretes\_sistol

Test Statistics<sup>a</sup>

1 3	postes_sistol -
11 2	pretes_sistol
z	-5,091b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

### **NPar Tests**

# Wilcoxon Signed Ranks Test

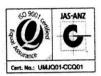
Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
postes_diastol -	Negative Ranks	34 <sup>a</sup>	17,50	595,00
pretes_diastol	Positive Ranks	Op	,00	,00
	Ties	Oc		
	Total	34		

- a. postes\_diastol < pretes\_diastol
- b. postes\_diastol > pretes\_diastol
- c. postes\_diastol = pretes\_diastol



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN



JL. Karimata No. 49 Jember Telp. ( 0331 ) 332240, 336728 Fax. 337957 Website: http://www.unmuhjember.ac.id e-mail: kantorpusat@unmuhjember.ac.id

### SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di ba	wah ini:
Nama	: Muril Hidayati
NIM	: 1511011040
Tempat, tanggal lahir	: Jember, 31-July - 2019
Agama	: Tslam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Dusun Darungan - RT/RW DO7 /002 - Desa
	Ceruni- Kecamatan Jenggawah - Kabup aten jembe
Jurusan/Program Studi	· SI ILMU Reperawatan
Fakultas	: Ilmu Kesehatan
Universitas	: Universitas Muhamma diyah Jember
Dengaruh Massa	hwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini: gc Teknik Effleurage Terhadap fekanan darah perfensi Di Wilayah Kerja Kemuningsari Tember:
11 54 4	
yang sudah ditulis dal 2. Adalah benar karya sajukan sebagai bahan 3. Apabila dikemudian laplagiat hasil karya operundang-undangan	saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain dan saya ujian akhir skripsi. nari terbukti bahwa karya ilmiah ini bukan karya saya sendiri atau rang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan
	Jember,20
	Yang membuat pernyataan,
	METERAL MIPEL MARIBURDIAH
	( Nuril Hidayati )

NIM. 1511011040



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957 Website: http://WWW.unmuhjember.ac.id/e-mail:kantorpusat@unmuhjember.ac.id

Nomor: 571/ II. 3. AU / FIKes / O / 2019

Jember, 04 April 2019

Lamp.: -

Hal: Survey Studi Pendahuluan

Kepada Yth. Kepala Bakesbangpol & Linmas Kabupaten Jember

di -

Tempat

### Assalamu'alaikum Wr. Wh.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawata Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan bawah ini :

Nama

Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat

NIP

19701213200501-2001

Jabatan

: Dekan Fakulias Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar pengambilan data tentang "Pengaruh Massage Teknik effleurat Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesma Kemuningsari Kabupaten Jember" kepada mahasiswa:

Nama

: Nuril Hidayati

NIM

: 15 1101 1040

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untu memberikan data yang diperlukan untuk penyusunan proposal penelitian tersebut samp selesai

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapka terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib. Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan,

Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat

NIP. 19701213200501 2001



### PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 2 337853 Jember

Kenada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jember

JEMBER

### SURAT REKOMENDASI

Nomor: 072/991/415/2019

Tentang

#### **SURVEI STUDI PENDAHULUAN**

Dasar

: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;

Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan

Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan

Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 04 April 2019 Nomor: 571/II.3.AU/FIKES/O/2019 perihal Survei Studi Pendahuluan

#### **MEREKOMENDASIKAN**

Nama / NIM.

: Nuril Hidayati

/ 15 1101 1040

Instansi

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Alamat

Jl. Karimata No. 49 Jember

Keperluan

Melakukan survei studi pendahuluan untuk pengambilan data tentang "Pengaruh

Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di

Wilayah Kerja Puskesmas Kemuningsari Kabupaten Jember"

Lokasi

Dinas Kesehatan dan Puskesmas Kemuningsari Kabupaten Jember

Waktu Kegiatan

April 2019 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku; diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

- 1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
- 2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
- 3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di

Jember

Tanggal

10-04-2019

An. KEPA NG DAN POLITIK

Tembusan :

Yth. Sdr. , : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;

2. Yang Bersangkutan.



# PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER DINAS KESEHATAN

JL.Srikoyo I/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624 JSC FAI: (0331) 425222

Website: dinkes.jemberkab.go.id

E-mail: sikdajember@yahoo.co.id, dinkesjemberkab@gmail.com

### **JEMBER**

Kode Pos 68111

Jember, 15 April 2019

Kepada:

: 440 /18<sup>2</sup>70/311/2019

Sifat : Penting

Lampiran: -

Nomor

Perihal : Survei Studi Pendahuluan

Yth. Sdr

 Kepala Bidang Pencegahan dan P2 Dinas Kesehatan Kab. Jember

2. Plt. Kepala Puskesmas Kemuningsari

di

**JEMBER** 

Menindak lanjuti surat Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas Kabupaten Jember Nomor: 072/991/415/2019, Tanggal 10 April 2019, Perihal Ijin Survei Studi Pendahuluan, dengan ini harap saudara dapat memberikan data seperlunya kepada:

Nama

Nuril Hidayati

NIM

1511011040 Jl. Karimata No. 49 Jember

Alamat Instansi

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Keperluan

Melaksanakan Survei Studi Pendahuluan Terkait:

➤ Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan Darah

Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas

Kemuningsari Kabupaten Jember

Waktu Pelaksanaan

: 15 April 2019 s/d 15 Juni 2019

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan:

- 1. Survei Studi Pendahuluan ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
- 2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
- Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan.

Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN JEMBER Ka.Bid. Pencegahan & Pengendalian Penyakit

DYAH KUSWORINI INDRIASWATI, S.KM, M.Kes

Pembina (IV/a) NIP. 19680929 199203 2 014

Tembusan:

Yth. Sdr. Yang bersangkutan



# PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER DINAS KESEHATAN UPT.PUSKESMAS KEMUNINGSARI KIDUL

Alamat : Jln.Jember-Ambulu No. 42 Kec.Jenggawah Telp.( 0331) 758877 Email.pkm\_kemuningsarikidul@yahoo.com JEMBER

Kode Pos.68171

Kemuningsari Kidul, 15 - 06 - 2019

Nomor

: 440 / 601 /311.27 / 2019

Kepada

Sifat

: Penting

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Univetrsitas Muhamadiyah Jember

Lampiran Perihal

: Balasan Ijin Penelitian

di -

**JEMBER** 

Memenuhi surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember Nomor: 440 / 23224 /311 /2019 tanggal 10 Juni 2019 ijin Penelitian atas nama :

Nama

: Nuril Hidayati

NIM

: 151011040

Alamat

: Jl.Karimata No.49 Jember

Fakultas

: Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Muhammadiyah

Jember .

Keperluan

Melaksanakan Penelitian, Terkait

"Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan

Darah pada penderita hipertensi.

Menerangkan bahwa Puskesmas telah bersedia n membantu proses Peklaksanaan penelitian dan Pengumpulan data tersebut di atas .

Demikian atas perhatiannya di sampaikan terima kasih.

PIt..KEPALA UPT PUSKESMAS KEMUNINGSARI KIDUL

> drg.HAMID DWI SUPRIYANTO NIP.19710401 200801 1 011



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957 Website: http://WWW.unmuhjember.ac.id e-mail: kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Jember, <u>23 Ramadhan 1440 H</u> 28 Mei 2019 M

Nomor: 848/ II. 3. AU/FIKes/F/ 2019 Lamp.: 1 Bendel Proposal Penelitian H̃ a l: Permohonan Ijin Penelitian

> Kepada Yth. Kepala Bakesbangpol & Linmas Kabupaten Jember

di -

Tempat

### Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

: Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat

NIP

: 19701213200501 2001

Jabatan

: Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa:

Nama

: Nuril Hidayati

NIM

: 15 1101 1040

Judul

: Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas

Kemuningsari Kidul Kapubaten Jember

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib. Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

> l Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat 213200501 2001



# PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 🖀 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jember

JEMBER

### **SURAT REKOMENDASI**

Nomor: 072/1486/415/2019

Tentang

### **PENELITIAN**

Dasar

 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;

2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan

Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan

Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal

28 Mei 2019 Nomor: 848/II.3.AU/FIKes/F/2019 perihal Rekomendasi

### **MEREKOMENDASIKAN**

Nama / NIM.

Nuril Hidayati

/ 15 1101 1040

Instansi

: Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Alamat

: Jl. Karimata No. 49 Jember

Keperluan

: Mengadakan penelitian untuk penyusunan Skripsi dengan judul :

"Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kemuningsari Kidul Kabupaten Jember"

Lokasi

: Dinas Kesehatan dan Puskesmas Kemuningsari Kidul Kabupaten Jember

Waktu Kegiatan

: Juni 2019 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

- 1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
- 2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
- 3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

  Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di

Jember

Tanggal

29-05-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK

KABUPATEN JEMBER Sekretaris

Pembina Tk, 1 NIP. 19611224 198812 1 001

s. HERI

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Dekan FIKES Unmuh Jember;

2. Yang Bersangkutan.



### PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER **DINAS KESEHATAN**

JL.Srikoyo 1/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624 JSC FAI: (0331) 425222

Website: dinkes.jemberkab.go.id

E-mail: sikdajember@yahoo.co.id, dinkesjemberkab@gmail.com

### **JEMBER**

Kode Pos 68111

10 Juni 2019 Jember,

Kepada:

: 440/23224 / 311/2019 Nomor

: Penting Sifat Lampiran: -

Perihal

: Penelitian

Yth. Sdr.

 Kepala Bidang Pencegahan dan P2 Dinas Kesehatan Kab. Jember

Plt. Kepala Puskesmas Kemuningsari

Kidul

di

#### **JEMBER**

Menindak lanjuti surat Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas Kabupaten Jember Nomor: 072/1486/415/2019, Tanggal 29 Mei 2019, Perihal Ijin Penelitian, dengan ini harap saudara dapat memberikan data seperlunya kepada :

Nama

Nuril Hidayati

NTM

1511011040

Alamat

Jl. Karimata No. 49 Jember

Fakultas

Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah

Jember

Keperluan

Melaksanakan Penelitian, Terkait:

Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas

Kemuningsari Kidul di Kabupaten Jember

Waktu Pelaksanaan

10 Juni 2019 s/d 10 Agustus 2019

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan:

- 1. Penelitian ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
- Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
- 3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan
- Menyerahkan Hasil Studi rekomendasi kegiatan terkait dalam bentuk Softcopy / CD ke Sub Bag Program dan Informasi Dinas Kesehatan Kab. Jember

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan.

Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

PIt. KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN JEMBER

ka.Bid. Pencegahan & Pengendalian Penyakit

Pembina (IV/a) NIP. 19680929 199203 2 014

Tembusan:

Yth. Sdr. Yang bersangkutan



# PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER **DINAS KESEHATAN** UPT.PUSKESMAS KEMUNINGSARI KIDUL

Alamat : Jln.Jember-Ambulu No. 42 Kec.Jenggawah Telp.( 0331) 758877 Email.pkm\_kemuningsarikidul@yahoo.com **JEMBER** 

Kode Pos.68171

Kemuningsari Kidul, 05 - 07 - 2019

Nomor

: 440 / 704 /311.27 / 2019

Kepada

Sifat

: Penting

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Univetrsitas Muhamadiyah Jember

Lampiran

di -

Perihal

: Setelah Penelitian

JEMBER

Memenuhi surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember Nomor: 440 / 23224 /311 /2019 tanggal 10 Juni 2019 ijin Penelitian atas nama :

Nama

: Nuril Hidayati

NIM

: 151011040

Alamat

: Jl.Karimata No.49 Jember

Fakultas

: Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Muhammadiyah

Jember .

Keperluan

Sudah Melaksanakan Penelitian, Terkait

"Pengaruh Massage Teknik Effleurage Terhadap Tekanan

Darah pada penderita hipertensi.

Menerangkan bahwa Puskesmas telah bersedia n membantu proses Peklaksanaan penelitian dan Pengumpulan data tersebut di atas .

Demikian atas perhatiannya di sampaikan terima kasih.

PIL.KEPALA UPT PUSKESMAS KEMUNINGSARI KIDUL

> drg.HAMID DWI SUPRIYANTO NIP.1971040 200801 1 011



# ONLY ERSI I AS MUHAMMADIYAH JEMBER

# LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa

NIM

: Muril Huday Ats

: 1511011040

Nama Pembimbing I Ns. Luh Tuh Handayan, i kegus

Nama Pembimbing II : No Guangar Sasanto Ala, Sikap

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PAHAT
1	7 November/2018	Topik, feaomena	de
2	RI/november/2018		VA
3		Topih, fewomens	(Z-
4	17/Desconderos	ACC Dosen pemberbing 2	Gr.
5	26/paran basso 18	Acc Dosen pembinbing 1	Y
6	26/2 anu ari/2018	Parin But 3	93
7		Know Lost 3 1 - grand 50	100
8	8 April /2019		A.
9	12/April/2019	lanked bon in	#
10	26/April/2019	Langul pembinbing !	+ 5
11	19/ April 2019	Revis EMBE	
12	9/ Mei/2019	Ren's Sempo	AAA
13	23/ Mel/2019	BBC por Some pour	A STATE OF THE STA
14	23/mei/2019	Kain frear limber.	1th
15	27/mi /2019	ACC Dospens 1	-77
16	2/ Juli /2019	Rensi Skapsı	- Tan
17	9/ July /2019	Revisi dan langut sidang	
18	6/ Juli /2019	Revin	
19	8/201/2019	Acc Edang	2

Foto 4x6

### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Nuril Hidayati

Tempat, Tanggal Lahir : Jember, 31 Juli 1997

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat Rumah : Dusun Darungan, RT/007 RW/002, Desa Seruni,

Kecamatan Jenggawah, Kabupaten Jember.

### Riwayat Pendidikan

1. 2001-2003 : TK Al-Hidayah Jenggawah

2. 2003-2009 : SD Negeri Seruni 01 Jenggawah

3. 2009-2012 : Mts Wahid Hasyim Jatimulyo

4. 2012-2015 : SMA Unggulan BPPT Darusholah Jember