

# LAMPIRAN

*Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan IHG Pada Subyek 1*

**PENJELASAN SEBELUM PELAKSANAAN**

1. Kami adalah mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon, dengan ini meminta Bapak/Ibu/Saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan implementasi *isometric handgrip exercise*
2. Tujuan dari dilakukannya implementasi *isometric handgrip exercise* pada pasien hipertensi dengan masalah perfusi perifer tidak efektif dapat memberi manfaat untuk menurunkan tekanan darah. Pelaksanaan kegiatan ini akan berlangsung selama 5 hari.
3. Prosedur pelaksanaan berupa asuhan keperawatan (pengkajian/pengumpulan data, perumusan diagnosis, penetapan rencana intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan) yang akan berlangsung kurang lebih 10 menit setiap kali pertemuan. Pelaksanaan ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan, tetapi tidak perlu khawatir karena ini tidak akan menimbulkan masalah kesehatan/memperburuk status kesehatan Bapak/Ibu/Saudara.
4. Keuntungan yang Bapak/Ibu/Saudara peroleh dari keterlibatan pelaksanaan ini adalah Bapak/Ibu/Saudara mendapatkan pelayanan keperawatan yang lebih baik dan turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan keperawatan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri serta seluruh informasi yang Bapak/Ibu/Saudara sampaikan akan selalu dirahasiakan.
6. Jika Bapak/Ibu/Saudara membutuhkan informasi terkait, silakan menghubungi saya pada nomor HP: 081222110627

Cirebon, 03 Mei 2025

Mutiara Maretta Putri

*Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan IHG Pada Subyek 2*

**PENJELASAN SEBELUM PELAKSANAAN**

1. Kami adalah mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon, dengan ini meminta Bapak/Ibu/Saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan implementasi *isometric handgrip exercise*
2. Tujuan dari dilakukannya implementasi *isometric handgrip exercise* pada pasien hipertensi dengan masalah perfusi perifer tidak efektif dapat memberi manfaat untuk menurunkan tekanan darah. Pelaksanaan kegiatan ini akan berlangsung selama 5 hari.
3. Prosedur pelaksanaan berupa asuhan keperawatan (pengkajian/pengumpulan data, perumusan diagnosis, penetapan rencana intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan) yang akan berlangsung kurang lebih 10 menit setiap kali pertemuan. Pelaksanaan ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan, tetapi tidak perlu khawatir karena ini tidak akan menimbulkan masalah kesehatan/memperburuk status kesehatan Bapak/Ibu/Saudara.
4. Keuntungan yang Bapak/Ibu/Saudara peroleh dari keterlibatan pelaksanaan ini adalah Bapak/Ibu/Saudara mendapatkan pelayanan keperawatan yang lebih baik dan turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan keperawatan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri serta seluruh informasi yang Bapak/Ibu/Saudara sampaikan akan selalu dirahasiakan.
6. Jika Bapak/Ibu/Saudara membutuhkan informasi terkait, silakan menghubungi saya pada nomor HP: 081222110627

Cirebon, 12 Mei 2025

Mutiara Maretta Putri

**INFORMED CONSENT**  
**(Persetujuan menjadi Partisipan)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa: Saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pelaksanaan yang akan dilakukan oleh: Mutiara Maretta Putri, dengan judul: Implementasi *Isometric Handgrip Exercise* Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif di Ruang Pangeran Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

Saya setuju untuk berpartisipasi pada pelaksanaan ini secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun. Apabila selama pelaksanaan studi kasus ini saya mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Cirebon, ..... 03 Mei ..... 2025

Pelaksana,



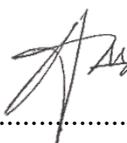
(Mutiara Maretta Putri)

Yang Memberikan Persetujuan,



(.....)

Saksi,

  
(.....)

**INFORMED CONSENT**  
**(Persetujuan menjadi Partisipan)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa: Saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pelaksanaan yang akan dilakukan oleh: Mutiara Mareta Putri, dengan judul: Implementasi *Isometric Handgrip Exercise* Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif di Ruang Pangeran Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

Saya setuju untuk berpartisipasi pada pelaksanaan ini secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun. Apabila selama pelaksanaan studi kasus ini saya mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

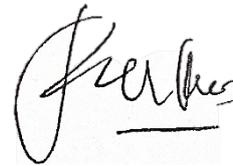
Cirebon, ..... 12 Mei ..... 2025

Pelaksana,

Yang Memberikan Persetujuan,



(Mutiara Mareta Putri)



(.....)

Saksi,



(.....)

*Lampiran 5 Lembar Observasi pada subyek 1*

**LEMBAR OBSERVASI**

Nama : Ny. R  
Umur : 67 Tahun  
No. RM : 11XXXXXX

No	Tanggal Pelaksanaan	Waktu Pelaksanaan	Tekanan Darah (mmHg)	
			Sebelum	Sesudah
1	03 Mei 2025	07.00-07.10	158/95	157/95
2	05 Mei 2025	07.00-07.10	155/93	153/91
3	06 Mei 2025	07.00-07.10	147/93	145/92
4	07 Mei 2025	08.00-08.10	145/90	142/88
5	08 Mei 2025	08.00-08.10	140/85	138/83

*Lampiran 6 Lembar Observasi pada subyek 1*

**LEMBAR OBSERVASI**

Nama : Tn. I  
Umur : 55 Tahun  
No. RM : 84XXXX

No	Tanggal Pelaksanaan	Waktu Pelaksanaan	Tekanan Darah (mmHg)	
			Sebelum	Sesudah
1	12 Mei 2025	07.00-07.10	150/90	149/90
2	14 Mei 2025	07.00-07.10	150/89	148/88
3	15 Mei 2025	09.00-09.10	146/87	144/86
4	16 Mei 2025	10.00-10.10	141/85	140/84
5	17 Mei 2025	10.00-10.10	138/82	136/80

Lampiran 7 Lembar Standar Operasional Prosedur (SOP)

<b>Standar Prosedur Operasional Prosedur <i>Isometric Handgrip Exercise</i></b>	
<b>Persiapan Pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Identifikasi pasien dengan menanyakan nama lengkap dan tanggal lahir</li><li>b. Jelaskan tujuan penerapan <i>isometric handgrip exercise</i> beserta dengan langkah-langkahnya</li><li>c. Memberikan klien kesempatan untuk bertanya</li><li>d. Bantu pasien untuk mengatur posisi menjadi duduk dengan nyaman mungkin</li></ol>
<b>Persiapan Alat</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Bantal untuk sandaran pasien</li><li>b. Alat handgrip</li><li>c. Alat pengukur tekanan darah (sphygmomanometer)</li><li>d. Stetoskop</li><li>e. Stopwatch</li><li>f. Lembar Observasi</li></ol>
<b>Fase Kerja</b>	<b>Fase Orientasi</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjaga privasi klien</li><li>2. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li><li>3. Sampaikan salam dan memperkenalkan diri</li><li>4. Identifikasi pasien</li><li>5. Sampaikan maksud dan tujuan tindakan</li><li>6. Jelaskan langkah dan prosedur tindakan</li><li>7. Lakukan kontrak waktu</li><li>8. Tanyakan kesiapan pasien sebelum melakukan Tindakan</li></ol>

**Fase Kerja**

1. Ukur tekanan darah pasien, dokumentasikan hasilnya
2. Pastikan pasien duduk dengan nyaman
3. Lakukan pemanasan sebelum memulai tindakan dengan menekuk kedua tangan kearah bahu dan meluruskannya kembali, dilakukan selama 10 detik
4. Tarik nafas dari hidung dan tahan selama 5 detik, kemudian keluarkan secara perlahan
5. Tangan kanan menggenggam alat handgrip secara erat dengan membentuk sudut  $45^{\circ}$  dengan siku menempel pada pinggang, tahan pegangan erat pada alat handgrip selama 30 detik dan atur pernafasan.
6. Lepaskan gengaman erat pada alat handgrip dan letakkan kedua tangan di atas paha
7. Lakukan istirahat selama 15 detik
8. Latihan pada tangan kanan dilakukan sebanyak 3x dengan gerakan yang sama yang diselingi dengan istirahat selama 15 detik
9. Setelah selesai, lakukan gerakan yang sama pada tangan yang kiri
10. Tarik nafas dari hidung dan tahan selama 5 detik, kemudian keluarkan secara perlahan
11. Tangan kiri menggenggam alat handgrip dengan erat, tangan membentuk sudut  $45^{\circ}$  dengan siku menempel pada pinggang, tahan pegangan erat pada alat handgrip selama 30 detik dan atur pernafasan. Lepaskan

	<p>genggaman erat pada alat handgrip, letakkan kedua tangan di atas paha.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>12. Lakukan istirahat selama 15 detik</li><li>13. Latihan pada tangan kiri dilakukan sebanyak 3x dengan gerakan yang sama yang diselingi dengan istirahat selama 15 detik</li><li>14. Lakukan pendinginan dengan tarik nafas lewat hidung tahan selama 5 detik, hembuskan lewat mulut secara perlahan, lakukan sampai 3 kali</li><li>15. Lakukan kembali pengukuran tekanan darah pasien setelah 15 menit</li><li>16. Latihan dilakukan selama 2 sesi dengan pelaksanaan yang sama</li></ol> <p><b>Fase Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kaji respon pasien setelah dilakukan tindakan</li><li>2. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan</li></ol>
--	--

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON**

---

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI**

Nama : Mutiara Maretta Putri  
NIM : P20620222099  
Pembimbing Utama : Ibu Tiffany Gita S, S.Kep, Ns, M.Kep.  
Pembimbing Pendamping : Bapak Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep.

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
1.	16 Januari 2025	Konsul Tema	Mengajukan tema 1. Terapi genggam bola karet terhadap kekuatan otot pasien dengan stroke non hemoragik 2. Efektivitas <i>black garlic</i> dalam menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi Hasil Konsultasi: Mencari tema lain dan sebaiknya tidak menggunakan obat/bahan herbal yang perlu dikonsumsi oleh pasien, karena khawatir akan menimbulkan efek samping		
2.	31 Januari 2025	Konsul Judul dan BAB 1	Judul yang di konsultasikan “Efektivitas <i>Isometric Handgrip Exercise</i> untuk menurunkan tekanan darah pada pasien dengan hipertensi” Pembahasan: 1. Penggunaan judul sesuai dengan ketentuan, tidak menggunakan kata		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			<p>efektivitas tetapi implementasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menghilangkan warna background logo Poltekkes Tasikmalaya</li> <li>3. Kata pendahuluan berada di bawah kata BAB I</li> <li>4. Paragraf pertama menjelaskan terlebih dahulu masalah hipertensi dan akibat yang ditimbulkan jika tidak ditangani</li> <li>5. Mencari kalimat yang tepat untuk menjelaskan prevalensi hipertensi menurut WHO</li> <li>6. Efek samping dari terapi farmakologi pada pasien hipertensi dan apa yang bisa dijadikan solusi</li> <li>7. Penggunaan huruf besar</li> <li>8. Konsistensi penulisan menggunakan bahasa inggris pada kalimat <i>isometric handgrip exercise</i></li> <li>9. Kata/kalimat yang berbahasa inggris ditulis dengan miring/italic</li> <li>10. Jurnal penelitian yang dicantumkan minimal 3</li> <li>11. Perbaiki kata yang typo</li> <li>12. Rumusan masalah ditulis dengan "bagaimanakah"</li> </ol>		
3.	06 Februari 2025	Konsul revisi judul dan bab 1 ke-1	<p>Judul yang dikonsulkan:            "Implementasi Isometric Handgrip Exercise Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Dengan Hipertensi RSUD Arjawinangun"            Pembahasan:            1. Memasukkan masalah keperawatan pada judul</p>		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			<ul style="list-style-type: none"> <li>2. Penyusunan kalimat yang tepat dan ringkas</li> <li>3. Penggunaan kata yang tepat</li> <li>4. Menonjolkan peningkatan prevalensi hipertensi di kawasan Asia Tenggara menurut WHO</li> <li>5. Menghilangkan pembahasan prevalensi hipertensi diluar wilayah Jawa</li> <li>6. Menambahkan kalimat mengenai ketertarikan penulis dalam membahas <i>isometric handgrip exercise</i> bagi pasien hipertensi</li> </ul>		
4.	11 Februari 2025	Konsul revisi judul dan bab 1 ke-2	<p>Judul: “Implementasi <i>Isometric Handgrip Exercise</i> Pada Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi Di RSUD Arjawinangun”</p> <p>Pembahasan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Penambahan kata “masalah” dan “apabila” pada bagian latar belakang paragraf pertama</li> <li>2. Tambahkan beberapa contoh latihan fisik yang dapat dilakukan. Sebutkan beberapa latihan fisik termasuk <i>isometric handgrip</i></li> <li>3. Pembahasan mengenai <i>isometric handgrip exercise</i></li> <li>4. Menambahkan penjelasan terkait dengan bagaimana gerakan dari pergelangan tangan bisa membantu menurunkan tekanan darah</li> <li>5. Mengganti kalimat pada manfaat bagi klien/keluarga menjadi “dapat melakukan</li> </ul>		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			tindakan secara mandiri yaitu latihan <i>isometric handgrip</i> ”		
5.	24 Februari 2025	Konsul bab 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tinjauan teori diganti menjadi tinjauan pustaka</li> <li>2. Sub bab konsep dasar hipertensi di bold</li> <li>3. Sub bab definisi hipertensi di bold</li> <li>4. Spasi yang digunakan pada setiap paragraf 0</li> <li>5. Tambahkan kalimat “beberapa pernyataan diatas dapat disimpulkan bahwa”</li> <li>6. Pada setiap tabel, garis yang vertikal dihilangkan</li> <li>7. Sebutkan faktor predisposisi apa saja yang menyebabkan hipertensi pada pathway</li> <li>8. Cantumkan sumber yang digunakan pada pathway</li> <li>9. Pathway dibuat sendiri menggunakan teks box jangan berupa gambar</li> <li>10. Masukkan tindakan <i>isometric handgrip exercise</i> dalam intervensi terutama pada bagian terapeutik</li> <li>11. Masukkan olahraga/diet untuk pasien hipertensi pada bagian edukasi dalam intervensi</li> <li>12. Intervensi keperawatan pada konsep asuhan keperawatan langsung merujuk kepada intervensi yang akan dilakukan yaitu promosi latihan fisik</li> <li>13. Implementasi keperawatan pada konsep asuhan keperawatan menambahkan <i>isometric handgrip exercise</i></li> </ol>		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			<p>sebagai tindakan yang dilakukan</p> <p>14. S dalam SOAP pertanyaan yang diajukan pada pasien sebelum dan sesudah tindakan IHG, apa yang dirasakan</p> <p>15. O dalam SOAP tekanan darah dapat diamati langsung oleh perawat</p> <p>16. Kesimpulan pernyataan tentang <i>isometric handgrip exercise</i></p> <p>17. Pada indikasi <i>isometric handgrip exercise</i> kalimat “penderita hipertensi yang memiliki tekanan darah” diganti menjadi “penderita hipertensi dengan nilai tekanan darah”</p> <p>18. Perubahan susunan kerangka teori menjadi hipertensi → gejala → terapi non-farmakologis → <i>isometric handgrip exercise</i></p> <p>19. Kerangka konsep menstabilkan tekanan darah (sistolik dan diastolik)</p>		
6.	10 Maret 2025	Konsul revisi ke-1 bab 2	<p>1. Mengganti kata pada menjadi dengan pada judul proposal</p> <p>2. Penulisan gelar pada lembar persetujuan salah seharusnya S.Kep</p> <p>3. Masih ada kata yang typo</p> <p>4. Pada bagian manfaat <i>isometric handgrip exercise</i> kalimat “menurunkan tekanan darah” dirubah menjadi “membantu menurunkan tekanan darah” dan kalimat “mencegah penyusutan otot” dirubah</p>		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			<p>menjadi “mecegah atrofi otot”</p> <p>5. Masih ada kata berbahasa inggris yang belim di italic</p> <p>6. Tambahkan gambar pada prosedur pelaksanaan <i>isometric handgrip exercise</i> denganmenggukanan foto diri sendiri</p>		
7.	24 Februari 2025	Konsul bab 3	<p>1. Pada desain karya tulis ilmiah teknik yang dapat digunakan untuk mencegah terjadinya peningkatan tekanan darah pada pasien hipertensi dengan masalah perfusi perifer tidak efektif</p> <p>2. Cantumkan keterangan tempat di akhir paragraf pada desain karya tulis ilmiah</p> <p>3. Penulisan angka 2 menjadi dua</p> <p>4. Tambahkan satuan tekanan darah (mmHg)</p> <p>5. Pada studi dokumentasi ada kalimat yang diganti menjadi “penyakit/komorbid pasien yang dijadikan subjek”</p> <p>6. Pada instrument pengumpulan data tambahkan alat IHG dan lembar observasi tekanan darah pasien sebelum dan sesudah tindakan</p> <p>7. Prosedur penyusunan KTI menjadi 3 tahap berupa Pra KTI, Pelaksanaan KTI, tahap penyusunan laporan KTI</p>		
8.	10 Maret 2025	Konsul revisi ke-1 bab 3	<p>1. Definisi operasional ditambahkan asuhan keperawatan dan tekanan</p>		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			<p>darah</p> <p>2. Hapus saja BB dan TB pasien pada observasi dan pemeriksaan fisik</p> <p>3. Masih ada kaya yg typo</p> <p>4. Pada tahap pelaksanaan KTI peneliti meminta persetujuan serta tanda tangan di lembar <i>informed consent</i></p>		
9.	10 Maret 2025	Konsul bab 1-3	<p>1. Pathway ditambahkan masalah keperawatan lainnya</p> <p>2. Kerangka konsep ditambahkan</p> <p>3. Tujuan umum merujuk pada perfusi perifer tidak efektif</p>		
10.	12 Maret 2025	Konsul bab 1-3 dan lampiran	ACC pembimbing 1 & 2		
11.	26 Mei 2025	Konsul bab 4	<p>1. Perbaiki kata yang typo</p> <p>2. Pengetikan nama penulis pustaka yang digunakan disertai dengan tahun</p> <p>3. Perubahan judul dalam sub judul 4.2.8 menjadi Gambaran</p> <p>4. Judul pada sub judul 4.2.9 dirubah menjadi kesenjangan hasil</p> <p>5. Tambahkan keterangan terkait penurunan tekanan darah sistolik dan diastolik lebih signifikan terjadi pada subyek 1 atau subyek 2</p> <p>6. Penambahan penjelasan terkait perbedaan gaya hidup yang dilakukan oleh subyek 2 (Ny. R).</p> <p>7. Tambahkan keterbatasan</p> <p>8. Implikasi dibagi mejadi beberapa poin seperti untuk</p>		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			subyek dan keluarga, untuk RS dan untuk penulis		
12.	26 Mei 2025	Konsul bab 5	Penulisan kesimpulan didasari oleh tujuan khusus yang tertulis pada bab 1 yang dibagi dalam beberapa poin seperti pelaksanaan, hasil, dan kesenjangan antara 2 subyek		
13.	27 Mei 2025	Konsul revisi bab 4 ke-1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada diagnosa keperawatan di berikan narasi terlebih dahulu sebelum masuk pada tabel</li> <li>2. Pada keterbatasan tidak perlu dicantumkan efek jangka panjang yang tidak dilakukan pengawasan</li> <li>3. Pada implikasi pada keluarga dan subyek diganti dengan kalimat “selain dengan rutin konsimisi obat”</li> </ol>		
14.	27 Mei 2025	Konsul revisi bab 5 ke-1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tambahan subyek 1 dan subyek 2 pada poin pertama kesimpulan</li> <li>2. Saran bagi penulis selanjutnya dapat menambahkan indikator lain selain tekanan darah yang diukur setelah pemberian intervensi <i>isometric handgrip</i>.</li> <li>3. Saran bagi klien ditambahkan secara mandiri</li> </ol>		
15	27 Mei 2025	Konsul bab 4 dan bab 5	Acc pembimbing 1		
16	28 Mei 2025	Konsul bab 4 dan bab 5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnosa keperawatan dihilangkan saja</li> <li>2. Intervensi keperawatan dihilangkan saja</li> <li>3. Tulisan mmHg pada hasil tekanan darah sebelum dan sesudah implementasi</li> </ol>		

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing	
				1	2
			ditulis diatas saja tidak perlu si samping angka hasil		

Mengetahui  
Ketua Program Studi



**Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J.**

NIP. 196709281991021001

## REKOMENDASI PERBAIKAN UJIAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH

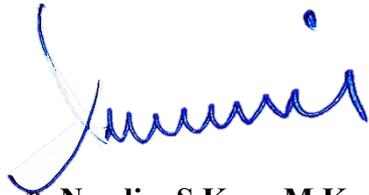
Nama Mahasiswa : Mutiara Maretta Putri    Penguji : Edi Ruhmadi, S.Kep., Ns., M.Kes.  
Agus Nurdin, S.Kep., M.Kep.  
NIM : P20620222099    Judul KTI : Implementasi Isometric Handgrip  
Exercise Untuk Mengatasi Perfusi  
Perifer Tidak Efektif Pada Ny. R  
Dan Tn. I Dengan Hipertensi Di  
Ruang Pangeran Diponegoro  
RSUD Arjawinangun Kabupaten  
Cirebon  
Waktu Ujian : 17 Juni 2025

HALAMAN PENDAHULUAN (HALAMAN DEPAN)
BAB I : PENDAHULUAN
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA
BAB III : METODE KTI/TA
BAB IV : HASIL DAN PEMBAHASAN 1. Pada tabel hasil pengukuran tekanan darah pada subyek 1 dan 2 di cantumkan hasilnya selama 5 hari jika memakai tanggal pelaksanaan atau bisa menghapus tanggal pelaksanaan jika hanya mencantumkan awal dan akhir pengukuran tekanan darah 2. Tambahkan tabel hasil analisis kesenjangan tekanan darah pada kedua subyek
BAB V : PENUTUP 1. Penomoran pada kesimpulan dirubah menjadi 5.1.1 dan seterusnya

Cirebon, 19 Juni 2025

Penguji

Anggota



**Agus Nurdin, S.Kep., M.Kep.**  
NIP. 197205142002121001

Anggota



**Edi Ruhmadi, S.Kep., Ns., M.Kes.**  
NIP. 197012071993031001