

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, A., Rahman, F., & Putri, D. A. (2024). Pengaruh Teknik Relaksasi Napas Dalam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Klinis*, 7(1), 45–52. <https://doi.org/10.32668/jnc.v7i1.1023>
- Agnecia, R. (2021). Music Therapy and Autonomic Nervous System Response. *International Journal of Nursing Science*, 11(3), 215–221. <https://doi.org/10.5923/j.nursing.20211103.04>
- American Heart Association. (2025). *2025 AHA/ACC Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure*. <https://www.heart.org/en/health-topics/high-blood-pressure>
- Aspiani, R. Y. (2021). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Penyakit Sistem Kardiovaskular*. Jakarta: EGC
- Aspiani, R. Y. (2021). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Gerontik, Aplikasi NANDA, NIC dan NOC Jilid 1*. Jakarta: Trans Info Media
- Cao, M., & Zhang, Z. (2023). Adjuvant Music Therapy for Patients with Hypertension: A Meta-Analysis and Systematic Review. *BMC Complementary Medicine and Therapies*, 23(1), 110. <https://doi.org/10.1186/s12906-023-03929-6>
- Carey, R. M., Moran, A. E., & Whelton, P. K. (2022). Treatment of Hypertension: A Review. *JAMA*, 328(18), 1849–1861. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.19590>
- Cheng, W., Du, Y., Zhang, Q., Wang, X., He, C., He, J., Jing, F., Ren, H., Guo, M., Tian, J., & Xu, Z. (2022). Age-Related Changes in the Risk of High Blood Pressure. *Frontiers in Cardiovascular Medicine*, 9, 939103. <https://doi.org/10.3389/fcvm.2022.939103>
- Connelly, P. J., Currie, G., & Delles, C. (2022). Sex Differences in the Prevalence, Outcomes and Management of Hypertension. *Current Hypertension Reports*, 24(6), 185–192. <https://doi.org/10.1007/s11906-022-01183-8>
- Djohan, D. (2020). *Terapi Musik: Teori dan Aplikasi*. Yogyakarta: Galang Press
- Encyclopaedia Britannica. (2025). *Heart: Anatomy and Physiology*. <https://www.britannica.com/science/heart-anatomy>
- Ernawati, E., Iin, I., Fandinata, S. S., & Permatasari, S. N. (2022). *Buku Referensi: Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi: Pengukuran dan Cara Meningkatkan Kepatuhan*. Jawa Timur: Penerbit Graniti

- European Society of Hypertension. (2023). *ESH Guidelines For the Management of Arterial Hypertension*. *Journal of Hypertension*, 41(6), 873–980. <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000003450>
- Ginarsa, S., & Rachmawati, S. A. (2023). Penerapan Teknik Relaksasi Napas Dalam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *JNPS*, 1(2), 178–185. <https://journal.umtas.ac.id/jnps/article/view/3876/1718>
- Giri, M. W., Zahida, F., Hendrawan, Y., Sahadewa, S., Wulandari, A. S., Noviana, C., Khamidah, N., & Herawaty, W. (2024). Hubungan antara Usia dengan Kejadian Hipertensi di Puskesmas Modopuro Kabupaten Mojokerto Periode 1-31 Maret 2024. *Comphi*, 5(2), 137–144. <https://comphi.sinergis.org/comphi/article/view/247>
- Gresia, G., Genisa, D., & Rahmat, H. (2023). Musik terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Holistik*, 6(1), 25–32. <https://doi.org/10.33024/jkh.v6i1.7421>
- Hanum, R., Sukmarini, L., Zahra, A. N. (2023). Efektivitas Terapi Musik dalam Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien dengan Hipertensi. *Jurnal Telenursing (JOTING)*, 5(2), 1767-1781. <https://doi.org/10.31539/joting.v5i2.6092>
- Haris, A., Kadafi, A., & Nelyanti, D. A. (2024). Pengaruh Relaksasi Napas Dalam terhadap Perubahan Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Wera. *Yahya Bima: The Scientific Journal Health*, 1(1), 1–10. <https://doi.org/10.70873/tsjh.v1i2.19>
- Hasina, N., Sari, P., & Wulandari, A. (2024). Kombinasi Relaksasi Otot Progresif dan Terapi Musik terhadap Tekanan Darah Lansia. *Jurnal Keperawatan Komunitas*, 9(1), 14–22. <https://doi.org/10.26714/jkk.v9i1.10987>
- Hastuti, A. P. (2022). *Hipertensi*. Jawa Tengah: Penerbit Lakeisha
- Heryana, A. (2024). *Pengolahan Data Penelitian: Desain Riset Kuantitatif dan Kualitatif*. Universitas Esa Unggul. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.18673.29280>
- Indah, S., Lestari, T., & Dewi, M. (2021). Kontraindikasi Teknik Relaksasi Napas Dalam. *Jurnal Keperawatan Klinik*, 5(3), 156–162. <https://doi.org/10.31290/jkk.v5i3.2134>
- Islamarida, R., Putra, A., & Ningsih, D. (2022). Manfaat Terapi Musik terhadap Kesehatan Mental. *Nursing Current Journal*, 10(2), 99–107. <https://doi.org/10.19166/nc.v10i2.4876>

- Istiana, D., Purqoti, D.N., Musmuliadin, M., Rispawati, B.H., Romadhonika, F., & Dingle, K.D. (2022). The Relationship between Physical Activity and the Incidence of Hypertension at the Work Area of the Ampenan Health Center. *STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan*.
<https://doi.org/10.30994/sjik.v11i1.884>
- Julianti, E., & Siregar, R. (2023). Jenis-Jenis Terapi Musik dalam Keperawatan. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 11(1), 1–9.
<https://doi.org/10.21776/ub.jik.2023.011.01.1>
- Kazi, R. N. A., El-Kashif, M. M. L., & Ahsan, S. M. (2020). Prevalence of Salt Rich Fast Food Consumption: A Focus on Physical Activity and Incidence of Hypertension Among Female Students of Saudi Arabia. *Saudi Journal of Biological Sciences*, 27(10), 2669–2673.
<https://doi.org/10.1016/j.sjbs.2020.06.004>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi*.
<https://p2ptm.kemkes.go.id>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023*.
<https://www.badankebijakan.kemkes.go.id>
- Kemenkes. (2024). *Mengenal Penyakit Hipertensi*.
<https://upk.upk.kemkes.go.id/new/mengenal-penyakit-hipertensi>
- Khasanah, D. N. (2022). The Risk Factors of Hypertension IN Indonesia (Data Study of Indonesian Family Life Survey 5). *Journal of Public Health Research and Community Health Development*, 5(2), 80–89.
<https://doi.org/10.20473/jphrecode.v5i2.27923>
- Lamangida, S. Y., Masi, G., & Renteng, S. (2024). Gambaran faktor resiko terjadinya hipertensi di wilayah kota gorontalo. *Jurnal Keperawatan*, 12(2), 171–178.
<https://ejournal.unsrat.ac.id/v3/index.php/jkp/article/view/57749/47468>
- Lorber, M., & Divjak, S. (2022). Music Therapy as an Intervention to Reduce Blood Pressure and Anxiety Levels in Older Adults with Hypertension: A Randomized Controlled Trial. *Research in Gerontological Nursing*, 15(2), 85–92. <https://doi.org/10.3928/19404921-20220218-03>
- Megasari, M., Ningrum, D., & Dolifah, D. (2023). Pengaruh Intervensi Relaksasi Napas Dalam Dan Murottal Al- Qur ' An Irama Nahawand Terhadap Penurunan Tekanan. *Jurnal Ners*, 7(1), 632–638.
<https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.13991>

- Muharni, S., & Wardhani, D. (2020). Kepatuhan Pengobatan Hipertensi. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 9(2), 134–142. <https://doi.org/10.15416/jfki.v9i2.321>
- Musakkar, A., & Djafar, M. (2020). Faktor Penyebab Hipertensi Primer. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 9(1), 12–20. <https://doi.org/10.25077/jka.v9i1.1154>
- Ngongo, D. G., Inayati, A., & Immawati, I. (2022). Penerapan Teknik Relaksasi Napas Dalam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Umum Daerah Jend. Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendekia*, 2(3), 313–319. <https://jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/352>
- Nilawati, R., Sari, M., & Putra, Y. (2023). Komplikasi Hipertensi Kronis. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 8(2), 77–85. <https://doi.org/10.32584/jkmb.v8i2.2210>
- Ninda, R., & Putri, A. (2022). Slow Deep Breathing terhadap Stres dan Tekanan Darah. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 10(1), 41–48. <https://doi.org/10.26714/jkj.v10i1.7564>
- Nugroho, (2021). *Buku Ajar Anatomi dan Fisiologi Sistem Tubuh bagi Mahasiswa Keperawatan Medikal Bedah*. Universitas Nurul Jadid
- Nuryadi, N., Astuti, D. T., Utami, S. E., & Budiantara, M. (2017). *Dasar - Dasar Statistik Penelitian*. Universitas Muhammadiyah Mercubuana. <https://eprints.mercubuana-yogya.ac.id/id/eprint/6667/>
- Nyssa, T. (2022). *Patofisiologi Hipertensi: Mekanisme dan Kontrol Tekanan Darah*. Jakarta: EGC
- Pathan, S., Kumar, R., & Singh, P. (2023). Effect of Slow Breathing Exercise and Progressive Muscle Relaxation Technique in the Individual with Essential Hypertension: A Randomized Controlled Trial. *Medicine*, 102(47), e35792. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000035792>
- PDHI. (2021). *Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2021: Update Konsensus*. https://elib.kedokteran.unpas.ac.id/index.php?p=show_detail&id=1315
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2021). *Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice (11th ed.)*. Wolters Kluwer
- Potter, P. A., Perry, A. G., Tockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of Nursing*. Elsevier Health Sciences
- Pramono, R. H., Baidhowy, A. S., Machmudah, M., & Yanto, A. (2024). Kombinasi Terapi Relaksasi Napas Dalam dan Musik Suara Alam untuk Menurunkan

- Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi: *Ners Muda*, 5(3).
<https://doi.org/10.26714/nm.v5i3.16637>
- Purnamasari, D., & Meutia, F. (2023). Silent Killer: Hipertensi dan Implikasinya. *Jurnal Kesehatan Nasional*, 17(3), 201–208.
<https://doi.org/10.22146/jkn.78921>
- Rahayu, S. H., Susilawati, S., & Windiyani, W. (2022). Penatalaksanaan Relaksasi Nafas Dalam terhadap Penurunan Nyeri Dismenore Premier pada Remaja Putri. *Jurnal Bimtas*, 6(2), 70–78.
<https://doi.org/10.35568/bimtas.v6i2.2917>
- Rahmadani, Febriana, A., Octaviani, O., Sulistyowati, R., & Lembang, F. T. D. (2025). *Book Chapter of Hypertension*. Jakarta Barat: PT Nuansa Fajar Cemerlang
- Ramadani, D., Ayubbana, S., & Pakarti, T. A. (2023). Penerapan Terapi Relaksasi Napas Dalam Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Rpd B Rsud Jend. Ahmad Yani Metro Application. *Jurnal Cendekia*, 3(2).
<https://jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/457>
- Robb, S. L., Story, K. M., Harman, E., Burns, D. S., Bradt, J., Edwards, E., Golden, T. L., Gold, C., Iversen, J. R., Habibi, A., Johnson, J. K., Lense, M., Perkins, S. M., & Springs, S. (2025). Reporting Guidelines for Music-based Interventions Checklist: Explanation and Elaboration Guide. *Frontiers in psychology*, 16, 1552659. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1552659>
- Salsabila, E., Utami, S. L., & Sahadewa, S. (2023). Hubungan Faktor Risiko Usia dan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Yang Berobat di Klinik Paradise Surabaya Bulan Oktober Tahun 2023. *Calvaria Medical Journal*, 2(1), 64–68. <https://doi.org/10.30742/cmj.v2i1.39>
- Sari, R. N., & Suwanti, S. (2023). Pengaruh Terapi Musik Gamelan terhadap Tingkat Kecemasan pada Lansia. *Jurnal Keperawatan & Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 12(3), 265–273.
<https://doi.org/10.31596/jcu.v12i3.1767>
- Satiyem, S., Murtiningsih, D., & Pradessty, A. D. (2024). Hubungan Tingkat Pendidikan dan Usia dengan Kejadian Hipertensi. *Jurnal Kebidanan*, 4(1), 35–42.
<https://www.jurnalpoltekkesmaluku.com/index.php/JBD/article/view/532/202>
- Sebastianus, K. T., Lestari, N., & Hadi, S. (2025). Combination of Breathing Relaxation and Music Therapy in Hypertension Patients. *Nurse Media Journal of Nursing*, 15(1), 55–64.
<https://doi.org/10.14710/nmjn.v15i1.60231>

- Sepdianto, M. T. C. (2021). *Buku Saku Hipertensi*. Jawa Tengah: Penerbit Lokal Purbalingga
- Siswanti, R. (2020). Kepatuhan Minum Obat dan Risiko Stroke pada Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Klinis*, 4(1), 22–29. <https://doi.org/10.35883/jkk.v4i1.198>
- Tandialo, D.I., Safruddin, & Asfar, A. (2023). Pengaruh Terapi Relaksasi Napas Dalam terhadap Penurunan Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Window of Nursing Journal*. <https://doi.org/10.33096/won.v3i2.54>
- Widodo, S., Ladyani, F., Asrianto, L. O., Rusdi, R., Khairunnisa, K., Lestari, S. M. P., Devriany, A., Wijayanti, D. R., Dalfian, D., Nurcahyati, S., Sjahriani, S., Armi, A., Widya, N., & Rogayah, R. (2023). *Buku Ajar Metode Penelitian*. Pangkalpinang: CV Science Techno Direct
- Widyanto, F. C., & Triwibowo, C. (2021). *Trend Disease “Trend Penyakit Saat Ini*. Jakarta: Trans info media
- World Health Organization. (2023). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- World Health Organization. (2024). *Hari Hipertensi Sedunia 2024: Ukur Tekanan Darah Anda Secara Akurat, Kendalikan, dan Hidup Lebih Lama*. https://www-who-int.translate.googleusercontent.com/srilanka/news/detail/17-05-2024-world-hypertension-day-2024--measure-your-blood-pressure-accurately--control-it--live-longer?x_tr_sl=en&x_tr_tl=id&x_tr_hl=id&x_tr_pto=tc
- World Health Organization. (2025). *Global Hypertension Report 2025*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240091529>
- Yam, J. H., & Taufik, R. (2021). Hipotesis Penelitian Kuantitatif. *Perspektif Jurnal Ilmu Administrasi*, 3(2), 96-102. <https://doi.org/10.33592/perspektif.v3i2.1540>
- Yanita, N. I. S. (2022). *Berdamai dengan Hipertensi*. Jakarta: Bumi Medika

L A M P I R A N



Lampiran 1 Lembar permohonan Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden di Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu

Dengan hormat saya bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa

Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu:

Nama : Rindiana Samtia

Npm : 2214201013

Akan melakukan penelitian dengan judul “ Pengaruh Kombinasi Relaksasi Napas Dalam Dan Terapi Musik Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerindu”.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden. Kerahasian semua informasi yang diberitahukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila responden menyetujui, maka dengan ini saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan (informed concent) dan melakukan tindakan yang akan diberikan.

Demikian atas perhatiannya dan kesediaannya sebagai responden saya ucapkan terimakasih.

Bengkulu, Januari 2026

Responden

Peneliti

(.....)

(Rindiana Samtia)

Lampiran 2 Persetujuan Responden

FORMAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Alamat :

Setelah dijelaskan maksud dari penelitian, maka saya bersedia menjadi responden yang dilakukan oleh saudara Rindiana Samtia Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Kombinasi Relaksasi Napas Dalam Dan Terapi Musik Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerindu”.

Dengan persetujuan ini saya tanda tangan dengan sesungguhnya sukarela tanpa paksaan siapapun agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, Januari 2026

(.....)

Lampiran 3 SOP Relaksasi Napas Dalam

No	STANDAR OPERASIONAL	TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM
1.	Definisi	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan pernafasan pada abdomen dengan frekuensi lambat serta perlahan, berirama dan nyaman dengan cara memejamkan mata saat menarik nafas.
2.	Manfaat	Untuk mengurangi atau menghilangkan rasa nyeri Indikasi: dilakukan untuk pasien yang mengalami nyeri
3.	Prosedur	a. Tahap pra interaksi 1) Mengecek program terapi 2) Mencuci tangan 3) Menyiapkan alat b. Tahap orientasi 1) Memberikan salam dan sapa nama pasien 2) Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan 3) Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien c. Tahap kerja 1) Menjaga privasi pasien 2) Mempersiapkan pasien 3) Ciptakan lingkungan tenang, usahakan tetap rileks dan tenang 4) Ajarkan klien untuk melakukan tarik nafas melalui hidung, kemudian mengerutkan bibir seperti bersiul dan mengeluarkan nafas dengan lembut dan lambat sehingga membuat bunyi “berdesis” tanpa mengembangkan pipi 5) Minta klien untuk melakukan nafas dalam melalui hidung dan hitung sampai 3 kali hitungan 6) Minta klien untuk berkonsentrasi menegangkan otot-otot abdomen saat mengeluarkan nafas secara perlahan melalui bibir yang dikerutkan sambil menghitung sampai 7 atau sampai tidak bisa mengeluarkan nafas lagi 7) Minta klien untuk melakukan latihan ini secara bertahap sebanyak 3 kali sehari d. Tahap terminasi 1) Evaluasi hasil kegiatan 2) Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3) Akhiri kegiatan dengan baik

		4) Cuci tangan f. Dokumentasi 1) Catat waktu pelaksanaan tindakan 2) Catat respon pasien
--	--	---

Sumber : (Abdullah et al., 2024).

Lampiran 4 SOP Terapi Musik

No	STANDAR OPERASIONAL	PROSEDUR TERAPI TERAPI MUSIK
1.	Definisi	Terapi musik adalah usaha meningkatkan kualitas fisik dan mental dengan rangsangan suara yang terdiri dari melodi, ritme, harmoni, timbre, bentuk gaya yang diorganisir sedemikian rupa hingga terciptanya musik yang bermanfaat untuk kesehatan fisik dan mental.
2.	Manfaat	Untuk memperbaiki kondisi fisik, emosional, Kesehatan spiritual pasien, serta menurunkan rasa sakit.
3.	Prosedur	1. Tahap pra interaksi a. Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada) Observasi vital sign dan skala nyeri pasien b. Siapkan alat-alat c. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi d. Cuci tangan 2. Tahap orientasi a. Beri salam dan panggil klien dengan namanya b. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada klien/keluarga Memberikan salam dan sapa nama pasien 3. Tahap kerja a. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan b. Jaga privasi klien. Memulai kegiatan dengan cara yang baik c. Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan yaitu relaksasi dan mengurangi rasa sakit. d. Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik. e. Identifikasi pilihan musik klien. f. Berdiskusi dengan klien dengan tujuan berbagi pengalaman dalam musik.

		g. Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman h. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik. i. Pastikan tape musik/CD/handphone dan perlengkapan dalam kondisi baik. j. Dukung dengan headphone dan earphone/head set jika diperlukan. k. Memberi KIE terapi Musik akan diberikan selama 15 menit setelah itu musik akan dihentikan l. Atur volume musik agar nyaman untuk pasien m. Berikan Terapi musik selama 15 menit 4. Tahap terminasi a. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien) b. Evaluasi vital sign dan skala nyeri pasien c. Merapikan alat dan pasien d. Mencuci tangan 5. Dokumentasi a. Catat waktu pelaksanaan tindakan b. Catat respon pasien
--	--	---

(Edwards et al., 2025)

Lampiran 5 SOP Kombinasi Relaksai Napas Dalam Dan Terapi Musik Pada Pasien Hipertensi

No	STANDAR OPERASIONAL	Kombinasi Terapi Relaksasi Napas Dalam dan Terapi Musik pada Pasien Hipertensi
1.	Definisi	Terapi kombinasi relaksasi napas dalam dan terapi musik adalah intervensi keperawatan nonfarmakologis yang dilakukan dengan mengajarkan pasien melakukan teknik napas dalam secara terkontrol sambil mendengarkan musik relaksasi bertempo lambat, irama stabil, dan nada harmonis untuk menurunkan aktivasi sistem saraf simpatis sehingga membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi..
2.	Tujuan	Tujuan Umum: Menurunkan tekanan darah serta meningkatkan relaksasi dan kenyamanan pasien hipertensi. Tujuan Khusus: - Menurunkan tekanan darah sistolik dan diastolik - Menurunkan kecemasan dan ketegangan otot - Meningkatkan rasa tenang dan kualitas istirahat pasien - Membantu pasien mengontrol stres sebagai faktor risiko hipertensi
3.	Indikasi	- Pasien dengan diagnosis hipertensi (Grade 1 dan 2) - Pasien dengan tekanan darah terkontrol atau tidak dalam kondisi gawat darurat - Pasien yang mengalami stres, cemas, atau sulit relaksasi - Pasien yang bersedia dan mampu mengikuti instruksi
4.	Kontraindikasi	- Pasien dengan kondisi gawat darurat hipertensi - Pasien dengan gangguan pernapasan berat (misalnya sesak berat) - Pasien dengan gangguan pendengaran berat (untuk terapi musik) - Pasien yang menolak tindakan
5.	Persiapan	Persiapan Alat: - Musik relaksasi (instrumental, tempo lambat 15 menit) - Media pemutar musik (HP/speaker/headset)

		c. Jam/stopwatch d. Kursi atau tempat tidur yang nyaman Persiapan Pasien: a. Jelaskan tujuan, prosedur, dan manfaat terapi b. Pastikan pasien dalam posisi nyaman (duduk atau berbaring) c. Pastikan lingkungan tenang, pencahayaan cukup, dan minim gangguan
6.	Prosedur Pelaksanaan	a. Cuci tangan sesuai prosedur b. Atur posisi pasien dalam keadaan nyaman (duduk bersandar atau berbaring) c. Anjurkan pasien untuk memejamkan mata dan merilekskan tubuh d. Putar musik relaksasi dengan volume rendah-sedang e. Ajarkan teknik napas dalam: 1) Tarik napas perlahan melalui hidung selama 4 detik 2) Tahan napas selama 2-3 detik 3) Hembuskan napas perlahan melalui mulut selama 6 detik f. Anjurkan pasien fokus pada alunan musik dan ritme pernapasan g. Lakukan terapi selama 15 menit h. Observasi respon pasien selama terapi (kenyamanan, pusing, sesak) i. Setelah selesai, hentikan musik secara perlahan j. Ukur kembali tekanan darah pasien k. Evaluasi respon pasien dan dokumentasikan hasil l. Cuci tangan kembali
7.	Frekuensi Pelaksanaan	a. 1 kali dalam sehari dilaksanakan selama 3 hari b. Dilakukan secara rutin selama perawatan atau sesuai kebutuhan pasien
8.	Evaluasi	a. Penurunan tekanan darah sistolik dan/atau diastolik b. Pasien tampak lebih rileks dan tenang c. Pasien mampu mendemonstrasikan teknik napas dalam secara mandiri
9.	Dokumentasi	a. Waktu dan durasi Tindakan b. Tekanan darah sebelum dan sesudah terapi c. Respon subjektif dan objektif pasien

		d. Tindak lanjut yang diperlukan
10.	Keselamatan Pasien	a. Hentikan terapi bila pasien merasa pusing, sesak, atau tidak nyaman b. Pastikan volume musik tidak terlalu keras c. Awasi pasien selama prosedur
11.	Referensi	a. World Health Organization. (2023). <i>Hypertension: Guideline for the pharmacological treatment of hypertension in adults</i> . b. American Heart Association. (2024). <i>Nonpharmacological management of hypertension</i> . c. Smeltzer, S. C., & Bare, B. (2022). <i>Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing</i> . d. Kemenkes RI. (2023). <i>Pedoman Pelayanan Keperawatan pada Pasien Hipertensi</i> .

Lampiran 6 SOP Pemeriksaan Tensi Digital

No	STANDAR OPERASIONAL	SOP Pemeriksaan Tensi Digital
1.	Definisi	Pemeriksaan tekanan darah adalah prosedur pengukuran tekanan darah pasien menggunakan tensimeter digital untuk mengetahui nilai tekanan darah sistolik dan diastolik secara akurat dan konsisten.
2.	Tujuan	Memberikan acuan langkah kerja yang benar bagi petugas kesehatan agar pemeriksaan tekanan darah dengan alat digital dilakukan secara tepat, akurat, dan konsisten sehingga hasilnya dapat dipakai sebagai data klinis atau pemantauan kondisi pasien.
	Alat dan Bahan	a. Tensimeter digital atau sphygmomanometer digital. b. Sarung tangan pelindung (handscoon). c. Buku catatan atau rekam medis untuk dokumentasi hasil pengukuran.
3.	Prosedur Pelaksanaan	a. Tahap pra interaksi 1) Petugas mencuci tangan sesuai standar kebersihan. 2) Siapkan alat tensi digital lengkap dan pastikan baterai/alat dalam kondisi baik.

		3) Identifikasi pasien sesuai identitas dan pastikan pasien kooperatif. 4) Eksplorasi kondisi pasien yang mungkin mempengaruhi pengukuran (mis. aktivitas fisik baru selesai, konsumsi stimulan). b. Tahap orientasi 1) Beri salam, panggil pasien dengan nama, dan jelaskan tujuan prosedur yang akan dilakukan. 2) Mintalah pasien untuk duduk tenang dengan punggung bersandar dan kaki menapak pada lantai, lengan rileks. 3) Bukalah atau gulung lengan pasien sekitar 2–3 cm di atas siku. c. Tahap kerja 1) Pasang manset tensimeter digital pada lengan atas, tidak terlalu ketat/tidak terlalu longgar, dengan selang sejajar jari tengah. 2) Pastikan posisi alat sejajar dengan jantung pasien. 3) Instruksikan pasien agar tetap tenang dan tidak berbicara. 4) Tekan tombol star/stop pada alat digital dan biarkan alat melakukan pengukuran otomatis. 5) Tunggu sampai hasil tekanan darah (sistolik dan diastolik) muncul di layar digital. 6) Catat hasil pengukuran dalam buku/rekam medis pasien. d. Tahap terminasi 1) Lepaskan manset tensimeter dari lengan pasien setelah selesai. 2) Rapikan alat dan bahan, bersihkan area kerja bila perlu, dan lakukan cuci tangan kembali. 3) Ucapkan terima kasih kepada pasien dan akhiri interaksi dengan sopan. e. Dokumentasi 1) Catat waktu pemeriksaan, hasil tekanan darah sistolik dan diastolik, serta respon atau komentar pasien. 2) Simpan data sesuai prosedur dokumentasi pelayanan klinis.
--	--	---

(Pancani, 2021)

Lampiran 7 Data Demografi

DATA DEMOGRAFI

No.	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Sistolik Pre Test	Diastolik Pre Test	Sistolik Post Test	Diastolik Post Test
1.	Tn.ur	45	Laki-laki	137	85	128	76
2.	Ny.Fi	37	Perempuan	158	104	149	97
3.	Ny.Di	47	Perempuan	132	82	125	73
4.	Ny.vs	53	Perempuan	142	89	138	84
5.	Ny.La	44	Perempuan	155	106	132	83
6.	Ny.Ri	55	perempuan	138	84	129	78
7.	Ny.Fa	49	perempuan	149	90	141	88
8.	Ny.Li	40	perempuan	136	83	127	81
9.	Ny.La	38	perempuan	131	85	129	79
10.	Ny.Ma	47	perempuan	138	86	130	77
11.	Tn.Rn	56	Laki-laki	171	112	134	87
12.	Ny.Sa	80	perempuan	138	84	137	76
13.	Tn.Si	60	Laki-laki	156	102	135	88
14.	Ny.Ah	80	perempuan	160	102	140	98
15.	Ny.Ha	60	perempuan	136	83	129	82

Lampiran 8 Data Tabulasi Tekanan Darah

DATA TABULASI TEKanan DARAH RESPONDEN**PRE TEST**

No .	Nama Responden	Sistolik H-1	Diastolik H-1	Sistolik H-2	Diastolik H-2	Sistolik H-3	Diastolik H-3
1.	Tn.Ur	137	85	144	90	140	86
2.	Ny.Fi	158	104	159	100	158	105
3.	Ny.Di	132	82	132	87	129	80
4.	Ny.Vs	142	89	145	97	161	97
5.	Ny.La	155	106	143	91	145	92
6.	Ny.Ri	138	84	134	89	130	79
7.	Ny.Fa	149	90	164	91	156	92
8.	Ny.Li	136	83	137	89	140	88
9.	Ny.La	131	85	130	82	145	87
10.	Ny.Ma	138	86	134	83	134	80
11.	Tn.Rn	171	112	144	90	143	89
12.	Ny.Sa	138	84	143	80	140	81
13.	Tn.Si	156	102	144	87	151	100
14.	Ny.Ah	160	102	158	96	167	98
15.	Ny.Ha	136	83	140	78	144	98



DATA TABULASI TEKANAN DARAH RESPONDEN

POST TEST

No .	Nama Responden	Sistolik H-1	Diastolik H-1	Sistolik H-2	Diastolik H-2	Sistolik H-3	Diastolik H-3
1.	Tn.Ur	130	82	129	78	128	76
2.	Ny.Fi	157	100	150	102	149	97
3.	Ny.Di	121	85	130	70	125	73
4.	Ny.Vs	140	95	137	85	138	84
5.	Ny.La	150	107	140	83	132	83
6.	Ny.Ri	136	84	132	81	129	78
7.	Ny.Fa	146	91	143	91	141	88
8.	Ny.Li	134	83	131	83	127	81
9.	Ny.La	131	80	130	79	129	79
10.	Ny.Ma	135	89	133	79	130	77
11.	Tn.Rn	168	112	143	89	134	87
12.	Ny.Sa	138	82	138	76	137	76
13.	Tn.Si	147	97	143	86	135	88
14.	Ny.Ah	150	95	137	99	140	98
15.	Ny.Ha	134	88	130	79	129	82



Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN
TERAPI NAPAS DALAM DAN TERAPI MUSIK

Gambar 1 Ny.F Usia 49 Tahun



Gambar 2 Tn.S Usia 60 Tahun



Gambar 3 Ny.M Usia 47 Tahun



Gambar 4 Ny.L Usia 44 Tahun



Gambar 5 Ny.A Usia 80 Tahun



Gambar 6 Ny.S Usia 80 Tahun



Gambar 7 Ny.R Usia 55 Tahun



Gambar 8 Tn.U Usia 45 Tahun



Gambar 9 Ny.D Usia 47 Tahun



Gambar 10 Tn.R Usia 56 Tahun



Gambar 11 Ny.L Usia 38 Tahun



Gambar 12 Ny.V Usia 53 Tahun



Gambar 13 Ny.F Usia 37 Tahun



Gambar 14 Ny.H Usia 60 Tahun



Gambar 15 Ny.L Usia 40 Tahun



DOKUMENTASI PENELITIAN
PRE TEST TERAPI NAPAS DALAM DAN TERAPI MUSIK



Gambar 1 Ny.A Usia 80 Tahun



Gambar 2 Ny.F Usia 49 Tahun



Gambar 3 Ny.D Usia 47 Tahun



Gamabar 4 Ny.V Usia 53 Tahun



Gambar 5 Tn.S Usia 60 Tahun



Gambar 6 Ny.L Usia 44 Tahun



Gambar 7 Ny.F Usia 49 Tahun



Gambar 8 Ny.F Usia 37 Tahun



Gambar 9 Tn.U Usia 45 Tahun



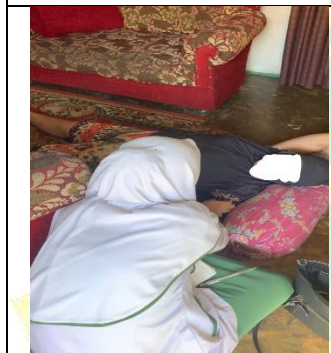
Gambar 10 Ny.H Usia 60 Tahun



Gambar 11 Ny.M Usia 47 Tahun



Gambar 12 Ny.D Usia 47 Tahun



Gambar 13 Ny.R Usia 55 Tahun



Gambar 14 Ny.L Usia 40 Tahun



Gambar 15 Ny.L Usia 38 Tahun



DOKUMENTASI PENELITIAN
POST TEST TERAPI NAPAS DALAM DAN TERAPI MUSIK



Gambar 1 Ny.F Usia 37 Tahun



Gambar 2 Ny.R Usia 55 Tahun



Gamabr 3 Ny.A 80 Tahun



Gambar 4 Tn.R Usia 56 Tahun



Gambar 5 Ny.M Usia 47 Tahun



Gambar 6 Ny.L Usia 40 Tahun



Gambar 7 Ny.F Usia 49 Tahun



Gambar 8 Ny.V Usia 53 Tahun



Gamabar 9 Ny.L Usia 38 Tahun



Gambar 10 Ny.D Usia
47 Tahun



Gambar 11 Ny.L Usia
38 Tahun



Lampiran 10 Input Data SPSS

Frekuensi Umur

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	37- 52 Tahun	8	53.3	53.3	53.3
	53 – 80Tahun	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur 1	15	37	80	52.73	13.231
Valid N (listwise)	15				

Frekuensi Jenis Kelamin

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	3	20.0	20.0	20.0
	perempuan	12	80.0	80.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Uji Normalitas

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pre Test Systolik	Mean	145.13	3.127
	95% Confidence Interval for Lower Bound	138.43	
	Mean Upper Bound	151.84	
	5% Trimmed Mean	144.48	
	Median	138.00	
	Variance	146.695	
	Std. Deviation	12.112	
	Minimum	131	
	Maximum	171	
	Range	40	
	Interquartile Range	20	

Pre Test Diastolik	Skewness	.777	.580
	Kurtosis	-.484	1.121
	Mean	91.80	2.652
	95% Confidence Interval for Lower Bound	86.11	
	Mean Upper Bound	97.49	
	5% Trimmed Mean	91.22	
	Median	86.00	
	Variance	105.457	
	Std. Deviation	10.269	
	Minimum	82	
	Maximum	112	
	Range	30	
	Interquartile Range	18	
	Skewness	.832	.580
	Kurtosis	-.953	1.121
Post Test Sistolik	Mean	133.53	1.681
	95% Confidence Interval for Lower Bound	129.93	
	Mean Upper Bound	137.14	
	5% Trimmed Mean	133.15	
	Median	132.00	
	Variance	42.410	
	Std. Deviation	6.512	
	Minimum	125	
	Maximum	149	
	Range	24	
	Interquartile Range	9	
	Skewness	.932	.580
	Kurtosis	.637	1.121
Post Test Diastolik	Mean	83.13	1.912
	95% Confidence Interval for Lower Bound	79.03	
	Mean Upper Bound	87.23	
	5% Trimmed Mean	82.87	
	Median	82.00	
	Variance	54.838	
	Std. Deviation	7.405	
	Minimum	73	
	Maximum	98	
	Range	25	
	Interquartile Range	11	

Skewness	.817	.580
Kurtosis	.079	1.121

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Sistolik	.255	15	.009	.887	15	.061
Pre Test Diastolik	.247	15	.014	.817	15	.006
Post Test Sistolik	.173	15	.200*	.927	15	.244
Post Test Diastolik	.122	15	.200*	.923	15	.217

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Wilcoxon

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Test Sistolik - Pre Test Sistolik	Negative Ranks	15 ^a	8.00	120.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	15		
Post Test Diastolik - Pre Test Diastolik	Negative Ranks	15 ^d	8.00	120.00
	Positive Ranks	0 ^e	.00	.00
	Ties	0 ^f		
	Total	15		

a. Post Test Sistolik < Pre Test Sistolik

b. Post Test Sistolik > Pre Test Sistolik

c. Post Test Sistolik = Pre Test Sistolik

d. Post Test Diastolik < Pre Test Diastolik

e. Post Test Diastolik > Pre Test Diastolik

f. Post Test Diastolik = Pre Test Diastolik

Test Statistics^a

	Post Test Sistolik - Pre Test Sistolik	Post Test Diastolik - Pre Test Diastolik
Z	-3.416 ^b	-3.412 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 11 Surat Pre Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

● Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
 ● fikes-keperawatan.umb.ac.id fikes-keperawatan@umb.ac.id

☎ (0736) 22765
 ☎ (0736) 26161

Nomor : 159/SI/KEP.05/II.3.AU//2025
 Lamp : -
 Hal : *Permohonan Izin Pra Penelitian*

Kepada Yth.
 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
 Assalamu'alaikum Wr.Wb.
 Dengan hormat,

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir bagi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu (UMB), maka dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu kiranya dapat mengizinkan mahasiswa:

Nama : Rindiana Samtia
 NPM : 2214201013
 Program Studi : Keperawatan
 Judul : Pengaruh Kombinasi Relaksasi Napas Dalam Dan Musik Relaksasi Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi

Untuk dapat mendapatkan data dari Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Data tersebut diperlukan untuk digunakan sebagai langkah awal dalam penyusunan proposal skripsi.

Demikianlah hal ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami haturkan terimakasih.

Waa'laikumsalam Wr.Wb.

Bengkulu, 1 Desember 2025
 Mengetahui,
 Ka. Prodi Keperawatan

Ns. Lussyefrida Yanti, S.Kep., M.Kep.
 NIDN. 0202048101

Lampiran 12 Surat Izin Kesbagpol


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

● Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
 ● fikes.umb.ac.id
 ● fikes@umb.ac.id

☎ (0736) 22765
 ☎ (0736) 26161

Nomor : 737/KEP/DF.05/IL.3.AU/C/2026
 Lampiran : 1 (satu) berkas
 Perihal : *Mohon Izin Penelitian*

Kepada Yth,
 Kepala Kesbangpol Kota Bengkulu
 di
 Bengkulu

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian atas mahasiswa:

Nama : Rindiana Santia
 N P M : 2214201013
 Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk dapat melakukan penelitian skripsi di:

Tempat Penelitian : Puskesmas Sukamerindu
 Lama Penelitian : 1 Bulan
 Judul Penelitian Skripsi : Pengaruh Kombinasi Relaksasi Napas Dalam dan Terapi Musik terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan proposal skripsi yang telah disetujui oleh dosen pembimbing.

Demikianlah atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami haturkan terima kasih.

Naarun Minallah

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Bengkulu, 30 April 2026

An Dekan

Wakil Dekan I

Ns. Liza Fitri Lina, S. Kep., M. Kep
 NIDN. 0223038601

Lampiran 13 Surat Balasan Kesbagpol



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah

Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/1112/KESBANGPOL-REK/2026

- Dasar** : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Memperhatikan** : Surat dari Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Nomor : 737/KEP/DF.05/II.3.AU/C/2026 tanggal 30 April 2026 perihal Mohon Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

- | | |
|-------------------|---|
| Nama | : Rindiana samtia |
| NIM | : 2214201013 |
| Pekerjaan | : Mahasiswa/i |
| Prodi/ Fakultas | : Ilmu Keperawatan / Ilmu Kesehatan |
| Judul Penelitian | : Pengaruh Kombinasi Relaksasi Napas Dalam Dan Terapi Musik Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Diwilayah Kerja Puskesmas Sukamerindu |
| Tempat Penelitian | : Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu |
| Waktu Penelitian | : 12 Mei 2026 s.d 12 Juni 2026 |
| Penanggung Jawab | : Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu |
- Dengan Ketentuan** :
- 1 Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
 - 2 Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
 - 3 Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
 - 4 Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 5 Mei 2026

a.n. WALI KOTA BENGKULU

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu,



Saipul, S.Sos
 Pembina Utama Muda, IV/c
 NIP. 197207091992021001

Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SUKAMERINDU
{Badan Layanan Umum Daerah}**



Alamat : Jl Jawa No. 10 Kel. Sukamerindu Telp. 085266221602 Email : tatausahasukamerindu@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 500.10.3.1/10/PKM-SKM/SKET/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini Plt. Kepala UPTD Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu :

Nama : Ns. Fitri Melani, S.Kep
NIP : 198705292011012005
Jabatan : Plt. Kepala UPTD Puskesmas Sukamerindu
Unit Organisasi : UPTD Puskesmas Sukamerindu

Menerangkan bahwa Mahasiswa di bawah ini :

Nama : Rindiana Samtia
NIM : 2214201013
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Tempat Pendidikan : Universitas Muhammadiyah Bengkulu

Benar telah melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu Mulai tanggal 12 Juni 2026 s/d 15 Juli 2026 dengan judul: "Pengaruh Kombinasi Relaksasi Napas Dalam dan Terapi Musik terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi diwilayah Kerja Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu".

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 15 Juli 2026
Plt. Kepala UPTD Puskesmas Sukamerindu
Kota Bengkulu



(Ns. Fitri Melani, S.Kep)
NIP. 198705292011012005

Tembusan, Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
2. Peringgal

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).