

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*Informed Consent*)

Kepada Yth. Responden (wali responden)

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa prodi Pendidikan Profesi Ners tahap Akademik Poltekkes Kemenkes Kupang atas nama Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca, bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “ Pengaruh *Buerger Allen Exercise* Bagi Pra Lansia Dengan Hipertensi Yang Mengalami Gangguan Sirkulasi Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa”.

Saya mengharapkan partisipasi anda dalam penelitian yang akan saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas anda. Informasi yang anda berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Apabila anda bersedia menjadi responden, anda dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian dan kesediaannya peneliti ucapkan terima kasih.

Kupang, Maret 2024

Responden

Peneliti

()

(Margareta A.S.A Mendonca)

Lampiran 2 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. Petunjuk Pengisian

1. Mohon kesediaannya Bapak/Ibu untuk mengisi kuisioner ini sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, dengan cara mengisi form dibawah ini yang telah disediakan.
2. Semua jawaban Bapak/Ibu adalah benar
3. Semua pertanyaan sedapat mungkin diisi secara jujur
4. Bila ada pertanyaan yang kurang dipahami, mintalah petunjuk langsung kepada peneliti/perawat yang ikut membantu dalam penelitian ini.

B. Data Demografi

1. Nama :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin
4. Alamat :
5. No. Tlpn :
6. Pendidikan Terakhir :
7. Pekerjaan :
8. Kapan Terdiagnosis Hipertensi
9. SP02
Sebelum :
Sesudah :
10. Apakah anda merasakan kesemutan, kebas dan kram pada kaki :
Ya () Tidak ()
11. Apakah anda merasakan sakit kepala :
Ya () Tidak ()
12. Apakah anda merasakan mudah lelah :
Ya () Tidak ()

Lampiran 3 Satuan Operasional Prosedur Terapi *Buerger Allen Exercise*

SATUAN OPERASIONAL PROSEDUR

TERAPI *BUERGER ALLEN EXERCISE*

Definisi	Latihan <i>Buerger Allen Exercise</i> adalah latihan postural aktif dari kaki untuk mencegah penyakit pembuluh darah perifer dan meningkatkan sirkulasi kolateral di ekstermitas bawah.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Dapat mengurangi nyeri2. Memperbaiki sensitifitas saraf3. Memperbaiki kemampuan berjalan4. Mengurangi pembengkakan dan sianosis5. Pencegahan penyakit pembuluh darah perifer pada DM tipe 2 dan Hipertensi6. Efektif pada penyembuhan ulkus kaki diabetik
Indikasi	sakit kepala, kram, kesemutan , pandangan kabur, kelelahan
Kontraindikasi	dipsnea atau nyeri dada, depresi, khawatir atau cemas dan pada pasien yang activity daily living (ADL) yang kurang baik atau bergantung
Persiapan	Persiapan alat : <ol style="list-style-type: none">1. Lembar Observasi2. Pena Persiapan Lingkungan <ol style="list-style-type: none">1. Menyiapkan ruangan yang nyaman, bersih, lebar dan penerangan yang baik

Persiapan Pasien

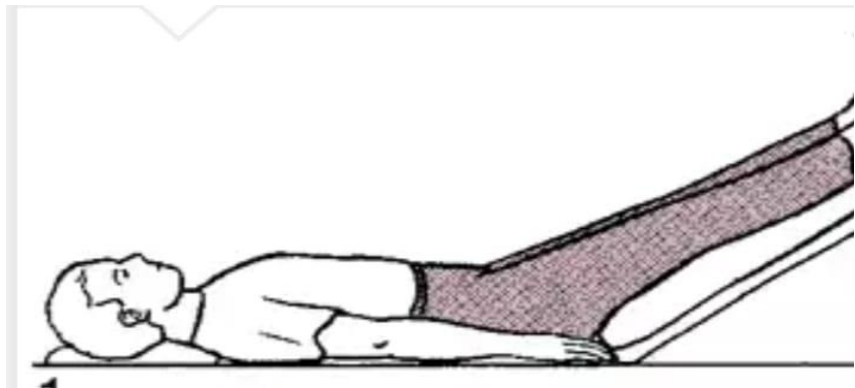
1. Menyampaikan tujuan kegiatan yang akan dilakukan dan kontrak waktu
2. Memastikan pasien dalam posisi nyaman
3. Meminta pasien untuk melepaskan alas kaki

Prosedur

Pelaksanaan

1. Tahap Elevasi

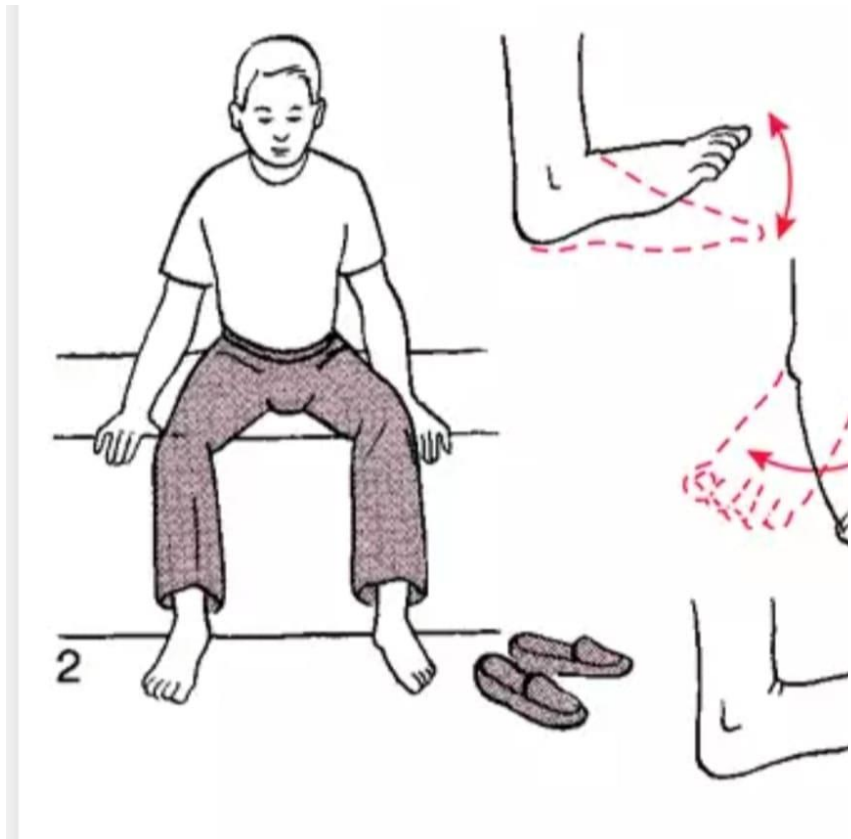
Posisi supinasi (tidur terlentang) dengan kaki elevasi 45°, dan menggerakkan kaki 30 detik (melakukan dorsifleksi, plantarfleksi). Tahap ini dilakukan selama 1-2 menit.



(Kusumawardhini, 2021) (Gambar 1.1)

2. Tahap penurunan (*sit, feet lowered*)

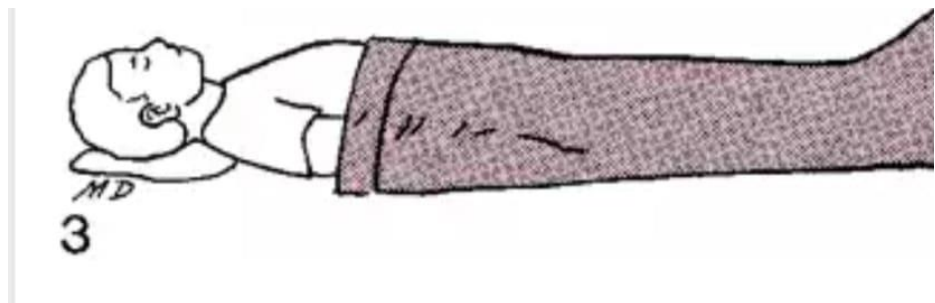
Posisi duduk dengan kaki yang menjuntai (menggantung ditepi tempat tidur) dan ditambah dengan dorsalfleksi dan plantarfleksi, fase ini dilakukan 2-5 menit.



(Kusumawardhini, 2021) (Gambar 1.2)

3. Tahap horizontal atau tahap istirahat

Fase horizontal dilakukan dengan posisi supinasi (tidur terlentang), dan pertahankan dorsafleksi dan plantarfleksi aktif dilakukan selama 5 menit (Bahjatun Nadrati, 2021).



Lampiran 4 Surat Data Awal



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228

Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com

Nomor : 366 /Dinkes.400.7.22.2/XII/2023 Kupang, 28 Desember 2023
Lampiran : -
Perihal : Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa
di Kupang

Menunjuk surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/10994/2023 tanggal 21 Desember 2023 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal bagi mahasiswa atas nama : **Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca**, NIM : **PO.5303209201143**, sehubungan dengan Judul Penelitian : **"Pengaruh Buerget Alen Exercise pada Lansia dengan Pra Hipertensi di Puskesmas Oesapa"** maka dengan ini disampaikan bahwa kami menyetujui kegiatan tersebut, dan diharapkan agar saudara dapat memberikan bantuan data dan kemudahan lainnya sesuai dengan kepentingan yang bersangkutan.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami sampaikan terima kasih.

a.n. SEKRETARIS DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Kasubag Umum dan Kepegawaian

Rissa H. Saputri, S.KM

Penata Tk. I

NIP. 19860905 200903 2 006

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Direktur Poltekes Kemenkes Kupang di Kupang
2. Yang bersangkutan

Lampiran 5 Surat Data Awal Dari Institusi Pendidikan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/10994/2023

21 Desember 2023

Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Proposal Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data Awal kepada :

Nama Peneliti : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca
NIM : PO5303209201143
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPN
Judul Penelitian : "Pengaruh Buerget Alen Exercise pada Lansia dengan Pra Hipertensi Di Puskesmas Sikumana"
Waktu Penelitian : Desember 2023

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes



Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca

Nim : PO.5303209201143

No	Hari/tanggal	Topik Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Selasa 07-11-2023	Konsultasi judul ke pembimbing 1	
2.	Rabu 08-11-2023	Acc judul oleh pembimbing 1	
3.	Kamis 09-11-2023	Konsultasi judul ke Pembimbing 2 dan ACC judul	
		Judul Proposal : Pengaruh Buerger Allen Exercise Terhadap Sirkulasi Bagi Lansia dengan Pra hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Oesapa	

Kupang, 9 November 2023

Mengetahui,

Pembimbing 1

Ns. Yoani Maria.V.B.Aty, S.Kep.,M.Kep

NIP : 197908052001122001

Pembimbing 2

Blasius Gadur, S.Kep.,Ns.,M.Si

NIP : 196212311989031039



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com













LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca

NIM : PO.5303209201143

No	Hari/tanggal	Topik Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Jumat, 17 November 2023	Konsultasi Bab 1 Latar Belakang 1. Perjelas skala DM dilingkup dunia, IDF, Indonesia, provinsi dan kota. Gunakan literature terbaru 2. Pada latar belakang fokus saja pada masalah kesehatan yaitu diabetes mellitus serta tambahkan manfaat dari terapi buerger allen exercise. 3. Pahami dan pelajari teori buerger allen exercise 4. Perbanyak riset terutama dari riset luar negeri 5. Buat PICOT	
2	Senin, 20 November 2023	Konsultasi Bab 1 : Latar Belakang 1. Konsultasi terkait sasaran penelitian 2. Tambahkan skala terbaru 3. Perbaiki bagian kronologis agar mudah dipahami	
3	Rabu, 22 November 2023	Konsultasi Bab 1 1. Konsultasi terkait sasaran penelitian yang sudah direvisi 2. Data Lansia dikurangi focus pada Hipertensi 3. Kurangi pendobelan makna 4. Perhatikan penulisan pada nama asing diberi tanda miring	

		5. Tambahkan dampak terapi bagi masalah kesehatan yang akan diteliti	
4	Kamis, 23 November 2023	Konsultasi Bab 1 1. Tambahkan skala lansia dari WHO 2. Jangan masukkan masalah keperawatan di Bab 1 3. Diberikan pemahaman mengenai terapi yang akan diberikan	
5	Rabu, 29 November	Konsultasi Bab 1 1. Perbaiki cara penulisan 2. Acc bab 1 dengan perbaikan lanjut Bab 2	
6	Rabu, 6 Desember 2023	Konsultasi Bab 1 perbaikan dan Bab 2 1. Kurangi materi dari patofisiologi dan komplikasi hipertensi 2. Lebih fokuskan materi kepada terapinya sertakan sumber yang jelas	
7	Senin, 11 Desember 2023	Konsultasi Bab 2 1. Diberikan Pemahaman pada bab 2 dengan evaluasi materi pengaruh terapi <i>buenger allen exercise</i> pada lansia 2. Tambahlan indicator dari terapi 3. Acc bab 2 dengan perbaikan lanjut ke bab 3	
8	Selasa, 12 Desember 2023	Konsultasi Bab 2 perbaikan dan bab 3 1. Teknik sampling diganti menjadi simple random sampling 2. Definisi operasional harus diperjelas 3. Berikan skoring pada instrument yang akan diberikan 4. Pada metode pengumpulan data harus dijelaskan secara detail	

		5. Pada etika penelitian ditambahkan uji etik dan uji turnitin	
9	Selasa, 19 Desember 2023	Konsultasi Bab 3 1. Pahami teknik sampling yang akan diberikan 2. Populasi pada penelitian harus segera dimasukkan 3. Definisi operasional harus di perjelas 4. Skala dalam penelitian harus diperjelas	
10	Rabu, 21 Desember 2023	Konsultasi Bab 3 1. Tambahkan cara pengambilan sampel 2. Definisi Operasional di perbaiki 3. Tambahkan uji etik	
11	Jumat, 29 Desember 2023	Konsultasi Bab 3 - Pahami Teknik Analisa Univariat dan Bivariat serta masukkan uji Wilcoxon - Tambahkan lembar kuisioner dan lembar persetujuan responden	 
12	Selasa, 2 Januari 2023	Konsultasi Bab 3 - Lengkapi Jumlah Sampel - Lengkapi lampiran	
13	Jumat, 5 Januari 2023	ACC	

Kupang, Januari 2024

Mengetahui,

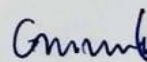
Pembimbing 1



Ns. Yoani Maria V.B. Aty, S.Kep.,M.Kep

NIP : 197908052001122001

Pembimbing 2



Blasius Gadur, S.Kep.,Ns.,M.Si

NIP : 196212311989031039



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca

Nim : PO.5303209201143

No	Hari/tanggal	Topik Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Kamis 30 November 2023	Konsultasi Bab 1 ke pembimbing 2 1. Perbaikan cara penulisan 2. Pahami fenomena tentang topik yang diteliti 3. Acc bab 1	
2	Rabu, 13 Desember 2023	Konsultasi bab 2 1. Perhatikan cara penulisan 2. Perhatikan sumber buku yang digunakan 3. Acc Bab 2	
3	Jumat, 5 Desember 2023	Konsultasi bab 3 1. Perhatikan kuisoner penelitian 2. Perbaikan cara penulisan	
4	Senin, 8 Desember 2023	Acc Proposal	

Kupang,.....2024

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Ns. Yoani Maria V.B. Aty, S.Kep.,M.Kep

Blasius Gadur, S.Kep.,Ns.,M.Si

NIP : 197908052001122001

NIP : 196212311989031039



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com





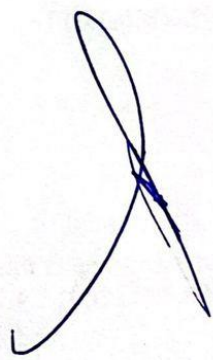
LEMBAR KONSULTASI



SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca

Nim : PO.5303209201143

No	Hari/tanggal	Topik Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Selasa, 28 Mei 2024	Konsultasi Bab 4 <ul style="list-style-type: none">- Tabulasi data diperbaiki- Bentuk tabel diperbaiki menggunakan tabel terbuka- Interpretasi data jangan menggunakan pedobelan kalimat- Pada langkah-langkah penelitian dijelaskan atau menceritakan proses penelitian dengan jelas	
2	Rabu, 29 Mei 2024	Konsultasi Bab 4 <ul style="list-style-type: none">- Tambahkan uji mann whitney- Pada interpretasi data kalimat harus sinkron dengan hasil uji statistic dan perlu dijelaskan setiap hasil yang tertera pada SPSS.	

3	Kamis, 31 Mei 2024	Konsultasi Bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki bentuk dan kerapian - Pahami tentang uji statistik <i>man whitney</i> dan uji <i>Wilcoxon</i> - Lanjutkan ke pembahasan 	
4	Senin 3, Juni 2024	Konsultasi bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki karakteristik responden dengan jurnal pendukung - Pada pembahasan tidak perlu dicantumkan angka - Perbaiki kalimat pada analisis kelompok control dan intervensi agar tidak membingungkan - Sertakan 3 jurnal pendukung 	
5	Rabu, 5 Juni 2024	Konsultasi bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki huruf pada kop kalimat - Pada kalimat singkatan disertakan artinya - Menjelaskan perbedaan pada kelompok kontrol dan kelompok intervensi - Perbaiki tanda baca - Gunakan bahasa Indonesia yang baik dan benar 	

		<ul style="list-style-type: none"> - Perhatikan kerapihan penulisan - Pertajam pembahasan 	
6	Senin, 10 Juni 2024	Konsultasi bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Jangan masukkan angka-angka hasil statistic - Gunakan bahasa kualitatif - Lanjutkan bab 5 	
7	Selasa, 11 Juni 2024	Konsultasi bab 5 <ul style="list-style-type: none"> - Gunakan bahasa Indonesia yang baik dan benar - Masukkan lampiran 	
8	Rabu, 12 Juni 2023	ACC	

Kupang,.....2024

MENGETAHUI

PEMBIMBING 1



Ns. Yoani Maria V.B. Aty, S.Kep.,M.Kep
NIP : 197908052001122001

PEMBIMBING 2



Gadur Blasius, S.Kep.,Ns.,M.Si
NIP : 196212311989031039



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca
Nim : PO.5303209201143

No	Hari/tanggal	Topik Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Selasa, 11 Juni 2024	Konsultasi Bab 4 dan 5 - Kerapihan penulisan - Perhatikan tanda dan baca - Daftar isi di sederhanakan	
2	Rabu, 12 Juni 2024	Konsultasi Bab 4 dan 5 - Lengkapi lampiran - ACC	

Kupang,.....2024

MENGETAHUI

PEMBIMBING 1

Ns. Yoani Maria V.B. Aty, S.Kep.,M.Kep
NIP : 197908052001122001

PEMBIMBING 2

Gadur Blasius, S.Kep.,Ns.,M.Si
NIP : 196212311989031039

Lampiran 7 Uji Statistik

Descriptives^{a,b,c,d,e,f}

			Statistic	Std. Error
CRT Post Kontrol	Mean		1.6522	.10154
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	1.4416	
	Mean	Upper Bound	1.8628	
	5% Trimmed Mean		1.6691	
	Median		2.0000	
	Variance		.237	
	Std. Deviation		.48698	
	Minimum		1.00	
	Maximum		2.00	
	Range		1.00	
	Interquartile Range		1.00	
	Skewness		-.684	.481
	Kurtosis		-1.687	.935
	Mean		1.1739	.08081
ABI Post Intervensi	95% Confidence Interval for	Lower Bound	1.0063	
	Mean	Upper Bound	1.3415	
	5% Trimmed Mean		1.1377	
	Median		1.0000	
	Variance		.150	
	Std. Deviation		.38755	
	Minimum		1.00	
	Maximum		2.00	
	Range		1.00	
	Interquartile Range		.00	
	Skewness		1.843	.481
	Kurtosis		1.522	.935

- a. ABI Pre Kontrol is constant. It has been omitted.
- b. ABI Post Kontrol is constant. It has been omitted.
- c. CRT Pre Kontrol is constant. It has been omitted.
- d. ABI Pre Intervensi is constant. It has been omitted.
- e. CRT Pre Intervensi is constant. It has been omitted.
- f. CRT Post Intervensi is constant. It has been omitted.

Tests of Normality^{a,b,c,e,f,g}

	Kolmogorov-Smirnov ^d			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
CRT Post Kontrol	.415	23	.000	.605	23	.000
ABI Post Intervensi	.499	23	.000	.463	23	.000

- a. ABI Pre Kontrol is constant. It has been omitted.
- b. ABI Post Kontrol is constant. It has been omitted.
- c. CRT Pre Kontrol is constant. It has been omitted.
- d. Lilliefors Significance Correction
- e. ABI Pre Intervensi is constant. It has been omitted.
- f. CRT Pre Intervensi is constant. It has been omitted.
- g. CRT Post Intervensi is constant. It has been omitted.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
ABI Post Kontrol - ABI Pre Kontrol	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	23 ^c		
	Total	23		
CRT Post Kontrol - CRT Pre Kontrol	Negative Ranks	8 ^d	4.50	36.00
	Positive Ranks	0 ^e	.00	.00
	Ties	15 ^f		
	Total	23		
ABI Post Intervensi - ABI Pre Intervensi	Negative Ranks	19 ^g	10.00	190.00
	Positive Ranks	0 ^h	.00	.00
	Ties	4 ⁱ		
	Total	23		
CRT Post Intervensi - CRT Pre Intervensi	Negative Ranks	23 ^j	12.00	276.00
	Positive Ranks	0 ^k	.00	.00
	Ties	0 ^l		
	Total	23		

- a. ABI Post Kontrol < ABI Pre Kontrol
- b. ABI Post Kontrol > ABI Pre Kontrol
- c. ABI Post Kontrol = ABI Pre Kontrol
- d. CRT Post Kontrol < CRT Pre Kontrol
- e. CRT Post Kontrol > CRT Pre Kontrol
- f. CRT Post Kontrol = CRT Pre Kontrol

- g. ABI Post Intervensi < ABI Pre Intervensi
- h. ABI Post Intervensi > ABI Pre Intervensi
- i. ABI Post Intervensi = ABI Pre Intervensi
- j. CRT Post Intervensi < CRT Pre Intervensi
- k. CRT Post Intervensi > CRT Pre Intervensi
- l. CRT Post Intervensi = CRT Pre Intervensi

Test Statistics^a

	ABI Post Kontrol - ABI Pre Kontrol	CRT Post Kontrol - CRT Pre Kontrol	ABI Post Intervensi - ABI Pre Intervensi	CRT Post Intervensi - CRT Pre Intervensi
Z	.000 ^b	-2.828 ^c	-4.359 ^c	-4.796 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.005	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.

c. Based on positive ranks.

Ranks

	Kelompok Kontrol dan Kelompok Intervensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil ABI Post	Kelompok Kontrol	23	33.00	759.00
	Kelompok Intervensi	23	14.00	322.00
	Total	46		
Hasil CRT Post	Kelompok Kontrol	23	31.00	713.00
	Kelompok Intervensi	23	16.00	368.00
	Total	46		

Test Statistics^a

	Hasil ABI Post	Hasil CRT Post
Mann-Whitney U	46.000	92.000
Wilcoxon W	322.000	368.000
Z	-5.627	-4.666
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

a. Grouping Variable: Kelompok Kontrol dan Kelompok Intervensi

Lampiran 8 Data Tabulasi

REKAPAN HASIL OBSERVASI SIRKULASI PASIEN HIPERTENSI KELOMPOK KONTROL											
No	Nama	KODE ABI PRE	ABI (Sebelum)	KODE ABI POST	ABI (Sesudah)	CRT PRE	CRT (Sebelum)	CRT POST	CRT (Sesudah)	KODE ABI	KET
1	FN	2	0,9	2	0,8	2	> 2 detik	2	> 2 detik	1	BAIK
2	JN	2	0,8	2	0,9	2	> 2 detik	2	>2 detik	2	KURANG
3	AL	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	2	>2 detik		
4	HN	2	0,9	2	0,8	2	> 2 detik	2	> 2 detik	KODE CRT	KET
5	AF	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	2	> 2 detik	1	NORMAL
6	MM	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik	2	TIDAK NORMAL
7	DN	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
8	AN	2	0,8	2	0,8	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
9	PN	2	0,8	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
10	YN	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
11	SM	2	0,8	2	0,9	2	> 2 detik	2	> 2 detik		
12	MM	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	2	>2 detik		
13	MA	2	0,8	2	0,8	2	> 2 detik	2	> 2 detik		
14	MT	2	0,8	2	0,9	2	> 2 detik	2	>2 detik		
15	SS	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	2	> 2 detik		
16	LL	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
17	SF	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
18	JL	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
19	TK	2	0,8	2	0,9	2	> 2 detik	2	>2 detik		
20	FM	2	0,9	2	0,9	2	> 2 detik	2	>2 detik		
21	YB	2	0,8	2	0,8	2	> 2 detik	2	>2 detik		
22	DN	2	0,8	2	0,8	2	> 2 detik	2	> 2 detik		
23	MK	2	0,8	2	0,8	2	> 2 detik	2	>2 detik		

REKAPAN HASIL OBSERVASI SIRKULASI PASIEN HIPERTENSI KELOMPOK INTERVENSI

No	Nama	KODE ABI PRE	ABI (Sebelum)	KODE ABI POST	ABI (Sesudah)	KODE CRT PRE	CRT (Sebelum)	KODE CRT	CRT (Sesudah)	KODE ABI2	KET
1	AF	2	0,8	2	0,85	2	> 2 detik	1	< 2 detik	1	BAIK
2	MS	2	0,9	1	1,03	2	> 2 detik	1	< 2 detik	2	KURANG
3	HS	2	0,9	1	1,02	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
4	LT	2	0,9	1	1,02	2	> 2 detik	1	< 2 detik	KODE CRT	
5	BS	2	0,9	1	1	2	> 2 detik	1	< 2 detik	1	NORMAL
6	AB	2	0,8	1	1,02	2	> 2 detik	1	< 2 detik	2	TIDAK NORMAL
7	YM	2	0,9	1	1,04	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
8	TS	2	0,9	2	0,94	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
9	FT	2	0,8	2	0,9	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
10	NK	2	0,9	1	1,03	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
11	YK	2	0,9	2	0,94	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
12	BF	2	0,8	1	1,03	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
13	KH	2	0,9	1	1,03	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
14	YN	2	0,9	1	1,01	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
15	MT	2	0,9	1	1,04	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
16	YO	2	0,9	1	1,08	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
17	FL	2	0,8	1	1,07	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
18	HS	2	0,9	1	1,05	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
19	YM	2	0,8	1	1	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
20	MA	2	0,9	1	1,06	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
21	GH	2	0,9	1	1,03	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
22	SN	2	0,8	1	1	2	> 2 detik	1	< 2 detik		
23	MJ	2	0,9	1	1,07	2	> 2 detik	1	< 2 detik		

Lampiran 9 Dokumen Penelitian





Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpptsp.nttprov.id Email : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070/620/DPMPPTSP.4.3/02/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca
NIM : PO5303209201143
Jurusan/Prodi : Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENGARUH *BUERGER ALLEN EXERCISE* TERHADAP SIRKULASI
BAGI PRA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS OESAPA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 23 Februari 2024
- b. Berakhir : 31 Maret 2024

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Februari 2024

a.n. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur,
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan P.TSP, Provinsi NTT,


Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Pembina Utama Madya
NIP. 196508081995031003

Tembusan :

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 11 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
JL. S. K. Lelik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-210/Dinkes.400.7.22.2/III/2024

TENTANG PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor: PP.08.02/F/XXXVI/1430/2024 tanggal 17 Februari 2024 Hal : Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Margareta A.S.Abuk Mendonca
NIM : Po.5303209201143
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPNTahap Akademik
Instansi/Lembaga : Poltekes Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : Pengaruh Buerger Allen Exercise Terhadap Sirkulasi BAGI Pra Lansia dengan Hippiertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa
Waktu Penelitian : Maret-April 2024
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 5 Maret 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



drg. Retnowati. M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa Kupang di Tempat
2. Direktur Poltekes Kemenkes Kupang di Tempat

Lampiran 12 Surat Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA**

Jl. Surabim 015006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8002100, 0821-4182-1541
Website: puskosp.dinkes.kotakupang.go.id Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR : B-21/PUSK.OSP.000.9.2VI/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Dwi Ari Paramitha
Jabatan : PJ. Penatausahaan Administrasi
NIP : 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan : Penata Tk.1 - III/d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Margareta Adelia Sara Abuk Mendoca
NIM : PO.5303209201143
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Universitas : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 6 Maret 2024 – 19 April 2024 dengan judul : "PENGARUH BUERGER ALLEN EXERSICE TERHADAP SIRKULASI BAGI LANSIA DENGAN HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 15 Mei 2024
Kepala UPTD Puskesmas Oesapa



Ni Made D. A. Paramitha, S.KM
Penata Tk.1
NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip

Lampiran 13 Formulir Kelayakan Ujian Proposal Skripsi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



FORMULIR KELAYAKAN UJIAN PROPOSAL SKRIPSI

Mahasiswa atas nama:

Nama : Margareta Adelia S.A. Mendonca
NIM : PO5303209201143
Program Studi : PPN Tahap Akademik
Jurusan : Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Judul Skripsi : **PENGARUH BUERGER ALLEN EXCERCISE TERHADAP
SIRKULASI BAGI LANSIA DENGAN PRA HIPERTENSI DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA**

Mahasiswa di atas dinyatakan ~~LAYAK~~ / ~~TIDAK LAYAK~~ untuk mengikuti ujian Skripsi.

Bagian Akademik,

Trifonia Sri Nurwela, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 197710192001122001

Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan

DR. Florentianus Tat, SKp, MKes
NIP: 196911281993031005

Ka. Prodi PPN

Ns. Yoani M.V.B. Aty., S.Kep., M.Kep
NIP. 197908052001122001

Lampiran 14 Lembar Persetujuan Responden Kelompok Intervensi

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*Informed Consent*)

Kepada Yth. Responden (wali responden)

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa prodi Pendidikan Profesi Ners tahap Akademik Poltekkes Kemenkes Kupang atas nama Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca, bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “ Pengaruh *Buerger Allen Exercise* Terhadap Sirkulasi Bagi Pra Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa”.

Saya mengharapkan partisipasi anda dalam penelitian yang akan saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas anda. Informasi yang anda berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Apabila anda bersedia menjadi responden, anda dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian dan kesediaannya peneliti ucapkan terima kasih.

Kupang, Maret 2024

Responden

Peneliti



(Margareta A.S.A Mendonca)



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 15 Lembar Observasi Kelompok Intervensi

Lampiran 2 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. Petunjuk Pengisian

1. Mohon kesediaannya Bapak/Ibu untuk mengisi kuisioner ini sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, dengan cara mengisi form dibawah ini yang telah disediakan.
2. Semua jawaban Bapak/Ibu adalah benar
3. Semua pertanyaan sedapat mungkin diisi secara jujur
4. Bila ada pertanyaan yang kurang dipahami, mintalah petunjuk langsung kepada peneliti/perawat yang ikut membantu dalam penelitian ini.

B. Data Demografi

1. Nama : P
2. Usia : 54 tahun
3. Jenis Kelamin : P
4. Alamat : Desapa
5. No. Tlpn : 081 339 755 122
6. Pendidikan Terakhir : SMR
7. Pekerjaan : RT
8. Kapan Terdiagnosis Hipertensi : 2016
9. SP02
 - Sebelum : 99%
 - Sesudah : 99%
10. Apakah anda merasakan kesemutan, kebas dan kram pada kaki :
Ya () Tidak ()
11. Apakah anda merasakan sakit kepala :
Ya () Tidak ()
12. Apakah anda merasakan mudah lelah :
Ya () Tidak ()



Lampiran 16 Lembar Persetujuan Responden Kelompok Kontrol

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*Informed Consent*)

Kepada Yth. Responden (wali responden)

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa prodi Pendidikan Profesi Ners tahap Akademik Poltekkes Kemenkes Kupang atas nama Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca, bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “ Pengaruh *Buerger Allen Exercise* Terhadap Sirkulasi Bagi Pra Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa”.

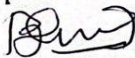
Saya mengharapkan partisipasi anda dalam penelitian yang akan saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas anda. Informasi yang anda berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Apabila anda bersedia menjadi responden, anda dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian dan kesediaannya peneliti ucapkan terima kasih.

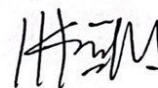
Kupang, Maret 2024

Responden



B

Peneliti



(Margareta A.S.A Mendonca)

Lampiran 17 Lembar Observasi Kelompok Kontrol

Lampiran 2 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. Petunjuk Pengisian

1. Mohon kesediaannya Bapak/Ibu untuk mengisi kuisioner ini sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, dengan cara mengisi form dibawah ini yang telah disediakan.
2. Semua jawaban Bapak/Ibu adalah benar
3. Semua pertanyaan sedapat mungkin diisi secara jujur
4. Bila ada pertanyaan yang kurang dipahami, mintalah petunjuk langsung kepada peneliti/perawat yang ikut membantu dalam penelitian ini.

B. Data Demografi

1. Nama : Mg. B
2. Usia : 39 tahun
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Desa Pa
5. No. Tlpn : -
6. Pendidikan Terakhir : SMA
7. Pekerjaan : IRT
8. Kapan Terdiagnosis Hipertensi : 2022.
9. SP02
Sebelum : 98%
Sesudah : 98%
10. Apakah anda merasakan kesemutan, kebas dan kram pada kaki :
Ya () Tidak ()
11. Apakah anda merasakan sakit kepala :
Ya () Tidak ()
12. Apakah anda merasakan mudah lelah :
Ya () Tidak ()

Lampiran 18 Booklet



Lampiran 19 Uji Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0157/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Margareta Adelia Sara Abuk Mendonca
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENTERIAN KESEHATAN
KUPANG

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH BUERGER ALLEN EXERSICE TERHADAP SIRKULASI BAGI PRA LANSIA DENGAN
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA"**

*"THE EFFECT OF BUERGER ALLEN EXERSICE ON CIRCULATION FOR PRE-ELDERLY WITH HYPERTENSION IN
THE WORKING AREA OF THE OESAPA HEALTH CENTER"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Juni 2024 sampai dengan tanggal 12 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period June 12, 2024 until June 12, 2025.

June 12, 2024
Chairperson,



Dr. Yuanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes