

LAMPIRAN 1**Keaslian Penelitian**

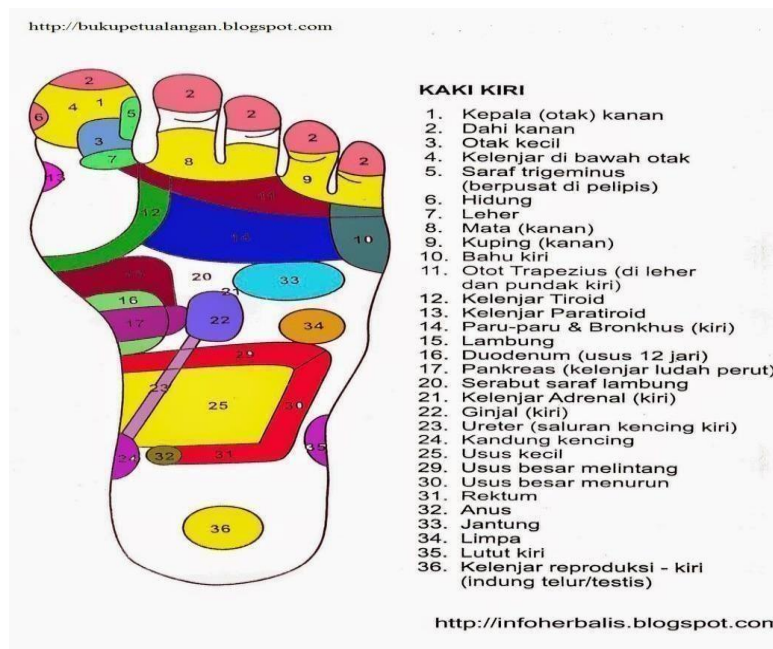
No	Judul	Desain penelitian	Sampel dan Teknik sampel	Variable	Instrument	Analisis	Hasil dan kesimpulan
1	Penerapan Terapi Pijat Refleksi Kaki Pada Pasien Hipertensi Di Peruntukkan Memperlancar Peredaran Darah Di Koto Baru Jorong Tigo	Desain Studi Kasus	Sampel Studi Kasus Adalah 1 orang Pasien Hipertensi	Terapi pijat refleksi kaki pasien hipertensi	Instrument yang digunakan dalam pengumpulan data menggunakan lembar observasiana	Analisi deskriptif	Berdasarkan hasil studi kasus medikal bedah tentang “penerapan terapi pijat refleksi kaki Di koto Baru Jorong Tigo” didapatkan hasil penelitian yang menunjukkan adanya pengaruh penerapan terapi reflaksi kaki pada Ny.L dibuktikan ada penurunan tekanan darah,yang awalnya 140/90 mmHg menjadi 130/80 mmHg

LAMPIRAN 2.SOP DAN PANDUAN PELAKSANAAN INTERVENSI

Standar Operasional Prosedur Pemberian Terapi pijat pada pasien dengan hipertensi	
Definisi	Pijat dengan melakukan penekanan pada titik-titik syaraf. Titik-titik syaraf tersebut berada pada kaki, kebanyakan titik-titik syaraf tersebut berada di telapak kaki.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi rasa sakit pada tubuh 2. Melancarkan peredaran darah 3. Mencegah berbagai penyakit 4. Membantu mengatasi stres 5. Meringankan gejala migrain 6. Membantu penyembuhan penyakit kronis, dan 7. Mengurangi ketergantungan terhadap obat-obatan (Nugroho, 2012)
Pelaksanaan	<p>Tahap Pre Interaksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien diberikan penjelasan tentang hal-hal yang akan diberikan. 2. Melakukan tindakan dengan sistematis 3. Identifikasi kebutuhan atau indikasi pasien 4. Persiapan Alat dan bahan: <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan bersih b. Sphygmomanometer c. Stetoskop d. Minyak telon,lotion/handbody e. Handuk /tisu basa dan kering f. Lembar observasi
	<p>Tahap interaksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam pada klien,panggil dengan Namanya,sambal melihat gelang tangan pasien. 2. Perkenalkan diri 3. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan: tujuan,cara dan waktu yang diperlukan 4. Beri kesempatan klien untuk bertanya sebelum kegiatan dimulai 5. Meminta persetujuan pasien dan keluarga dengan memberikan formulir <i>Informed Consent</i> dan meminta klien untuk menandatangani sebagai bukti persetujuan 6. Menjaga privasi klien/menutup sampiran.

Tahap kerja

1. Mencuci tangan
2. Memposisikan klien pada posisi duduk atau terbaring, dengan, kaki diluruskan
3. Bersihkan kaki pasien menggunakan tisu basah dan keringkan dengan tisu kering.
4. Tuangkan minyak/lotion ditepak tangan secukupnya.
5. Usapkan minyak/lotion keseluruhan kaki pasien hingga merata
6. Lakukan pemijatan pemanasan dengan memijat ringan pada kaki pasien untuk melemaskan otot selama 2-4 menit.
7. Kemudian lakukan pemijatan titik 10 selama 2 menit yaitu bahu yang terletak di telapak kaki dibawah jari kelingking,digunakan untuk nyeri pada bahu,kaku kuduk,nyeri saat mengangkat tangan,juga digunakan sebagai titik bantu pada pasien dengan hipertensi.



11. Lakukan pijatan titik 11 selama 2 menit yaitu otot trapezius terletak pada telapak kaki bagian bawah pangkal jari telunjuk,tengah,dan manis untuk melepaskan ketegangan otot bahu pada penderita hipertensi selama 2 menit
12. Lakukan pijatan di titik 21 selama 2 menit yaitu kelenjar adrenal/supra renalis/anak ginjal terletak ditelapak kaki,longitudinal 2,transversal 3,(tengah kaki). Digunakan untuk menstabilkan tekanan darah,menguatkan jantung dan kerja jantung
13. Lakukan pijatan di titik 22 selama 2 menit,yaitu ginjal terletak ditelapak kaki.

Tahap Terminasi:

1. Jelaskan kepada pasien bahwa prosedur telah selesai.
2. Merapikan pasien, rapikan alat
3. Berikan reinforcement positif pada klien
4. Kontrak waktu untuk pertemuan berikut

Tahap Dokumentasi:

1. Mencatat respon pasien setelah tindakan
2. Mencatat waktu pelaksanaan tindakan, nama perawat, paraf

**LAMPIRAN 3. LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN SURAT PERMOHONAN
IJIN MENJADI RESPONDEN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/I

Kami adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang yang akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Pijat Refleksi Kaki Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Perifer Tidak Efektif". Tujuan penelitian ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan memberikan terapi pijat refleksi kaki menggunakan lotion untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi dengan masalah resiko perfusi perifer tidak efektif

Keuntungan yang dapat diperoleh adalah memperoleh informasi / pengetahuan tentang penyakit hipertensi terapi pijat refleksi kaki.

Adapun alamat kami yang dapat dihubungi berkaitan dengan penelitian ini adalah:

Prodi Keperawatan Waingapu,
Jl. Adam Malik, No. 126, KM. 6, Waingapu,
Telp. 081284230241 (ferlyani)

Kami menjamin segala kerahasiaan selama proses penelitian ini dilaksanakan dan tidak ada pemaksaan dalam keterlibatan atau partisipasi dalam pelaksanaan kegiatan ini.

Dengan penjelasan di atas, kami mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I dapat mempertimbangkan dan memberikan keputusan menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, kami mempersilakan menandatangani surat kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini sebagai bukti bagi kami bahwa unsur etika penelitian telah dilaksanakan. Surat-surat ini hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian saja.

Atas kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, 20 Mei 2024

Hormat saya



Ferlyani Kamulung

**LAMPIRAN 4. PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT) LEMBAR
PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Responden :Ny.T

Umur :65 Tahun

Pekerjaan :Petani

Alamat :Mbatakapidu

No. Telpon :-

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia terlibat sebagai responden dalam kegiatan penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Pijat Refleksi Kaki Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Perifertidak Efektif".

Surat persetujuan ini saya tandatangani tanpa adanya paksaan manapun.Saya berharap hasil dari kegiatan penelitian ini dapat menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi

Dengan menandatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan saya menjadi responden pengabdian kepada masyarakat ini.

Waingapu , 20 Mei 2024

Saksi



Ny.D

Hormat saya



Ny.T



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.08.02/1/9955/2023
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

22 November 2023

Yth. Kepala Puskesmas Waingapu
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin pengambilan data awal bagi :

Nama Peneliti : Ferlyani Kamulung
NIM : PO5303203211147
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul : Penerapan Terapi Pijat Kaki Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Resiko Ketidakefektifan Perfusi Jaringan di Desa Mbatakapidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

Data yang dibutuhkan : Jumlah Pasien Hipertensi dari tahun 2021-2023 di Desa Mbatakapidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/ III /2024
Perihal : Undangan Ujian **Proposal**

Waingapu, 15 Maret 2024

Yth.
Bapak / Ibu Dosen Penguji
di
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:


Nama : Ferlyani Kamulung
NIM. : PO5303203211147
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul KTI : Penerapan Terapi Pijat Refleksi Kaki pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif.
Pembimbing : Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep
Nama Dosen Penguji : 1. Umbu Nggiku Njakatara,S.kep.Ns.,M.Kep
2. Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Selasa, 19 Maret 2024
Waktu : 12.00 – 12.45 wita
Ruang Ujian : Ruang B.102

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu,


Maria Karen Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes
NIP: 195702101989032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://vbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>





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



BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, 19 Maret 2024 secara Daring/Luring* di Ruang B 102, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : FERLIYANI KAMULUNG
NIM : POS303203211147
Judul KTI : Penerapan Terapi Pijat Refleksi kaki Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Perifer Tidak Efektif.

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

LULUS TIDAK LULUS*

Dengan Huruf Mutu

A/B/C/D/E*

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan **Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang***.

Penguji I : UMBU MGGIKU NJAKATARA, S.Kep, Ns - M.Kep (19800531 200501 7010)
NIP/NIDN
Penguji II : YOSEPHINA E-S-GUNAWAN S.Kep, NS - M.Kep (19810310 200604 2 001)
NIP/NIDN

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan
Waingapu

Maria Karer Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001

*coret yang tidak perlu

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/185/2024
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 22 Mei 2024

Yth.
Bapak / Ibu Dosen Penguji
di
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Ferlyani Kamulung
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul KTI : Penerapan Terapi Pijat Refleksi Kaki pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Perifer Tidak Efektif di Desa Mbatakapidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu.
Pembimbing : Yosephina E.S.Gunawan, S.Kep, Ns., M.Kep
Nama Dosen Penguji : 1. Umbu Nggiku Njakatara, S.kep.Ns., M.Kep
2. Yosephina E.S.Gunawan, S.Kep, Ns., M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Jumat, 24 Mei 2024
Waktu : 14.00 – 15.00 wita
Ruang Ujian : Ruang B1.02

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu,**Maria Kareri Hara, S.Kep, Ns., M.Kes**
NIP: 196702101989032001



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



BERITA ACARA SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, Kamis, 24 Mei 2024 secara Daring/Luring* di Ruang B 102, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : Fertani Kamulung
NIM : 20630320321147
Judul KTI : Penerapan Terapi Pijat Refleksi kaki pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Perifer tidak Efektif di Desa Mbatakapiidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

LULUS/TIDAK LULUS*

Dengan Huruf Mutu

A/B/C/D/E*

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang*.

Penguji I : UMBU NGGIKU N.JAKARTA, S.kep, Ns.M.kep ()
NIP/NIDN : 198005620008011010
Penguji II : YOSEPHINA E-S.GUNAWAN, S.kep, Ns.M.kep ()
NIP/NIDN : 198103102006042001

Mengetahui

ke Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan
Waingapu *gr*

Maria Karen Hera, S.Keperawatan, Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001



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



DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : Fertiani Kawulung

NIM : 205303202211147

Judul KTI :

Penerapan Teknik pijat Refleksi kaki Pada Pasien hipertensi dengan masalah Keperawatan perifer Penderita tidak efektif di Desa Mabatetapidu Wilayah Kerja Puskesmas Wainapu

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	UMBU NGAIKU NJAKATARA, S.Kep.Ns.Ni.kp	Penguji I	
2.	YOSEPHINA E.S.GUNAWAN, S.Kep. Ns. M.kpp	Penguji II	
3.	Fertiani Kawulung	Mahasiswa	
4.	Delsi Natalia Wale	Mahasiswa	
5.	Rusni Lambu Lingga	Mahasiswa	

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Wainapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001

LEMBAR KONSUL REVISI PROPOSAL

Nama : Ferlyani Kamulung
Nim : PO5303203211147
Nama Dosen Penguji II : UMBU NNGIKU JAKATARA, Skep, Ns. M. Kep
Judul : PENERAPAN TERAPI PIJAT REFLEKSI KAKI PADA PASIEN HIPERTENSI MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI DESA MBATAKAPIDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1.	Selasa, 09/09/2024	- Tujuan khusus dan tujuan umum terapi pijat kaki	<i>[Signature]</i>
2.	Kamis, 11/09/2024	Tambahkan lembar inform consent - Lokasi Penelitian	<i>[Signature]</i>
3.	Senin, 15/09/2024	Klasifikasi hipertensi decantumkan - Pathway tidak boleh diwarnai	<i>[Signature]</i>
4.	Rabu, 17/09/2024	Pathofisiologi dilengkapi sesuai perjalanan - Penyakit hipertensi - Tambahkan SOP Terapi Pijat Refleksi kaki	<i>[Signature]</i>
5.	Kamis, 18/09/2024	Tambahkan gambar titik area Pijat Refleksi	<i>[Signature]</i>
6.	Senin, 22/09/2024	Jelaskan pada bagian Tujuan Terapi Pijat Manfaat bagi Pasien	<i>[Signature]</i>
7.	Selasa, 23/09/2024	Pada daftar isi cantumkan semua sumber dari Bab 1 sampai Bab 3	<i>[Signature]</i>
8.	Kamis, 24/09/2024	A C C	<i>[Signature]</i>

LEMBAR KONSUL KTI








Nama : Ferlyani Kamulung
Nim : PO5303203211147
Nama Dosen penguji II : YOSEPHINA E.S GUNAWAN, Skep, Ns.M.Kep
Judul : PENERAPAN TERAPI PIJAT REFLEKSI KAKI PADA PASIEN HIPERTENSI MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI DESA MBATAKAPIDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1.	Kamis, 20/05/2019	- Pada implementasi langsung dengan terpon pasien	ls
2.	Jumat, 31/05/2019	- Daftar isi dirapikan dan kutat Abtrak	ls
3.	Senin, 03/06/2019	Tambahkan gambar pasien minimal tiga ketukan	ls
4.	Rabu, 05/06/2019	Apa saran untuk pasien hipertensi dan keluarga - Lengkapi semua lampiran - Daftar pustaka dirapikan lagi	ls
5.	Senin, 10/06/2019	- Pada lampiran tambahkan format askep dan dokumentasi foto/video	ls
6.	Selasa, 11/06/2019	- Terapi apa saja yang sudah dilakukan pasien dicantumkan semua	ls
7.	Rabu, 12/06/2019	- Analisis data kolomnya diperbaiki dan spasi diperhatikan	ls
8.	Jumat, 14/06/2019	- Acc	ls



LEMBAR KONSUL REVISI KTI

Nama : Ferlyani Kamulung
 Nim : PO5303203211147
 Nama Dosen Penguji I : UMBU NNGIKU JAKATARA, Skep, Ns, M. Kep
 Judul : PENERAPAN TERAPI PIJAT REFLEKSI KAKI PADA PASIEN HIPERTENSI MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI DESA MBATAKAPIDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dancatatan bimbingan	paraf
1.	Senin, 10/06/2024	Pada pembaharuan formbalokan rencana peneliti sebelumnya	
2.	Rabu, 12/06/2024	- Perbaiki nama Penguji pada lembar persetujuan dan Rengsehan	
3.	Jumat, 14/06/2024	- Cantumkan tanda tangan respon pada lembar persetujuan menjadi responden - Terapi hipertensi apa yang sudah dilakukan.	
4.	Senin, 17/06/2024	- Tambahkan surat izin penelitian - Lembar Perizinan di buat menjadi di dalam halaman.	
5.	Selasa, 18/06/2024	- Perapain jam sebelum dan sesudah dilakukan terapi untuk bisa mengukur tekanan darah pasien.	
6.	Kamis, 20/06/2024	- Sebar efektif terapi pijat refleksi kaki pada pasien hipertensi	
7.	Jumat, 21/06/2024	- Lengkapi semua lampiran	
8.	Senin, 24/06/2024	- ACC	