

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Farah Faadhila
NIM : 1615371026
Mahasiswa : Sarjana Terapan Tingkat IV Kebidanan
Institusi : Prodi Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan
Tanjungkarang

Menyatakan bahwa penelitian yang berjudul: pengaruh terapi akupresur terhadap takanan darah pada ibu menopause dengan hipertensi di eilayak kerja puskesmas Metro tahun 2020 adalah benar karya saya sendiri dan bukan plagiat dari karya orang lain, dan diajukan sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan program studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang. Apabila dikemudian hari terbukti penelitian ini bukan karya saya sendiri atau plagiat orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, Mei 2020

Yang membuat pernyataan



Farah Faadhila

NIM. 1615371026

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Farah Faadhila

NIM : 1615371026

Alumni : Sarjana Terapan Kebidanan Metro Tahun Ajaran 2019/2020

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia atau mengizinkan hasil penelitian saya yang berjudul “Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tekanan Darah pada Ibu Menopause dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Metro Tahun 2020” untuk dipublikasikan pada Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai Prodi Kebidanan Metro.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, Mei 2020

Mengetahi
Ketua Prodi D-IV Kebidanan Metro



Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
NIP. 19700802 199003 2 002

Yang Membuat Pernyataan



lhila
NIM. 1615371026

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.182/KEPK-TJK/III/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : FARAH FAADHILA
Principal In Investigator

Nama Institusi : PRODI SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN METRO POLTEKKES
TANJUNGPURANG

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH TERAPI AKUPRESUR TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU
MENOPOUSE DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS METRO TAHUN
2020"**

*"THE EFFECT OF ACQUIREMENT THERAPY ON BLOOD PRESSURE IN MENOPOUSE MOTHER
WITH HYPERTENSION IN PUSKESMAS METRO 2020"*

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 05 Maret 2020 sampai dengan tanggal 05 Maret 2021.

This declaration of ethics applies during the period March 05, 2020 until March 05, 2021.

March 05, 2020

Professor and Chairperson,





**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN**

Jalan Jend. Ahmad Yani No. 02 Telp (0725) 44454 Metro Fax (0725) 43531
www.metrokota.go.id

Metro, 8 Nopember 2019

Nomor : 441 / 815 /D-2.03/2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjungkarang

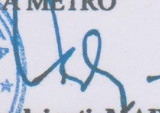
di -
Tanjungkarang

Menindaklanjuti Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor : PP.03.01/L.1/6193.1/2019 , tanggal : 01 Oktober 2019 perihal izin studi pendahuluan (pra survey) dalam rangka kegiatan penyusunan skripsi Mahasiswa Semester VII Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2019/2020, pada prinsipnya kami memberikan Izin tersebut kepada:

N a m a : FARAH FAADHILA
N I M : 1615371026
Judul : Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tekanan Darah
pada Ibu Menopause dengan Hipertensi

Catatan : Setelah selesai mengadakan penelitian, agar memberikan hasilnya secara tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro,
Cq. Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan.

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA METRO

drg. Erla Andrianti, MARS.
Pembina Utama Muda
NIP. 196509021992032005

Tembusan :

1. Kepala Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Metro
2. Kepala Puskesmas Yosomulyo
3. Kepala Puskesmas Metro
4. Yang bersangkutan
5. Arsip



**LKP KUNCI
JEMARI**

Refleksologi, Akupresur, SPA

NPSN : K5666549

SERTIFIKAT

No : 363/S/KJ/XI/2018

Diberikan kepada :

FARAH FAADHILA



Telah mengikuti **Pelatihan Pijat Akupresur Aplikatif Kebidanan (20 JPL)**
di Program Studi Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Lampung
Pada Tanggal 13 – 15 November 2018

AKREDITASI IBI : 1 SKP

NO. 1015 /PD - IBI/SKP/XI/2018

Mengetahui,
PD IBI Lampung,



RISNENI, S.SiT, M.Kes
Ketua

Tangerang Selatan, 20 November 2018
Pimpinan LKP



Helena Laksmi Dewi, S.Si



INFORM CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya menyatakan (Bersedia/Tidak Bersedia)* diikut sertakan dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Terapi Akupressur terhadap Hipertensi pada Ibu Menopause di Wilayah Kerja Puskesmas Metro, Metro Pusat”. Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak merugikan atau bahkan menguntungkan bagi saya dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin keasliannya.

Metro,.....2020

Peneliti



FARAH FAADHILA
NIM.1615371025

Responden

.....

***) Coret yang tidak perlu**

KUESIONER PENELITIAN
PENGARUH TERAPI AKUPRESSURE TERHADAP PENURURAN
HIPERTENSI PADA IBU MENOPAUSE

A. Identitas Responden

Nomor :
Nama :
Umur :Tahun
Pendidikan terakhir :
Pekerjaan Responden :
Alamat :

Petunjuk Pengisian: Pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda (✓) pada pertanyaan di bawah ini:

B. Uraian Pertanyaan

1. Apakah anda sudah tidak mengalami menstruasi ≥ 1 tahun?

☐ Ya ☐ Tidak

2. Kapan anda mulai terkena hipertensi?

.....

3. Berapakah tekanan darah anda sebelumnya?

.....

4. Apakah anda memiliki penyakit lain selain hipertensi?

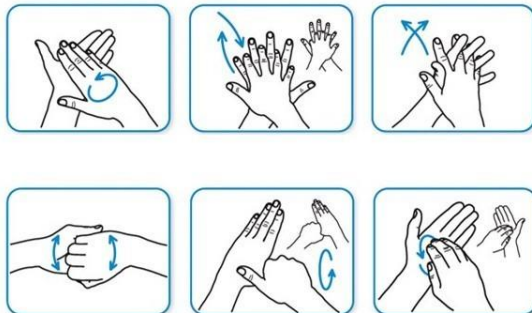
☐ Ya ☐ Tidak

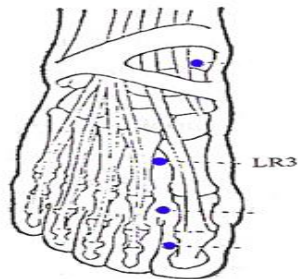
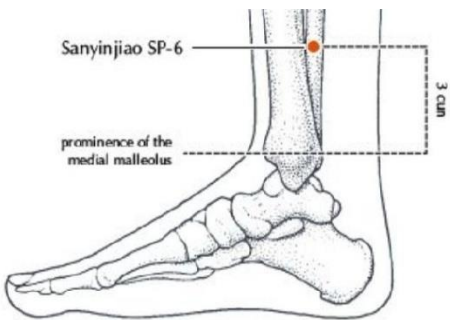
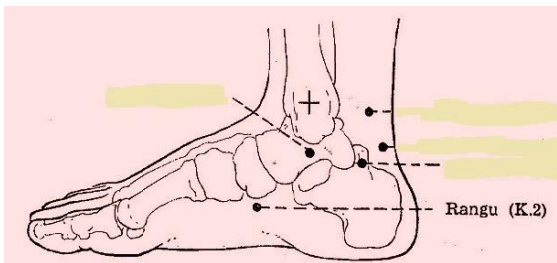
Sebutkan :

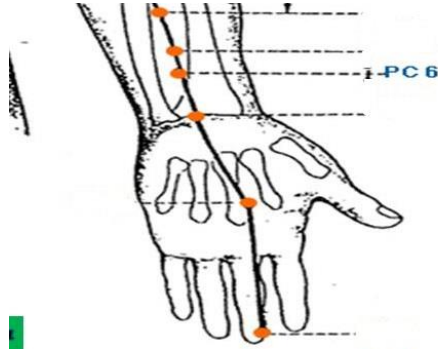
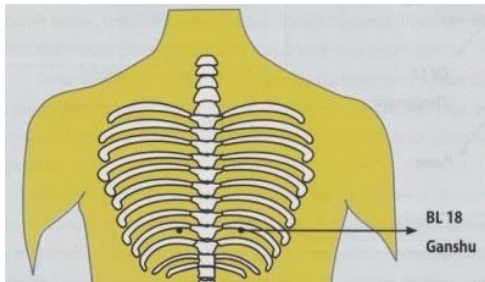
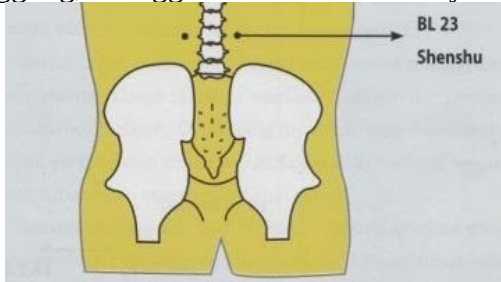
5. Apakah anda sedang mengonsumsi obat-obatan selain obat hipertensi ?

☐ Ya ☐ Tidak

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PENATALAKSANAAN TERAPI AKUPRESUR**

No	Tindakan	Praktikum
A. SOFT SKILL		
1	Menyapa ibu dengan ramah dan sopan	
2	Menanyakan keluhan yang ibu rasakan	
3	Melakukan pengukuran tekanan darah setelah ibu beristirahat 30 menit	
4	Memberikan penjelasan kepada ibu tentang akupressur pada hipertensi	
5	Meminta ibu menandatangani inform consent	
6	Memberi kesempatan ibu untuk bertanya	
7	Menjaga privacy pasien selama bekerja	
8	Melakukan komunikasi selama tindakan	
9	Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti	
10	Menerapkan pencegahan infeksi / K3 selama bekerja	
11	Menyiapkan ruangan yang bersih dan rapi	
12	• Kain/handuk • Mangkuk kecil • Baju ganti/kimono • Waslap • Body lotion • Oil massage • Alkohol/ cairan antiseptic/ tisu basah • Tempat sampah • Form inform consent	
13	Melakukan kebersihan tangan: jika secara fisik tangan tampak kotor lakukan hand wash gunakan sabun antiseptic dan keringkan, jika tangan secara fisik tidak kotor  Menganjurkan klien untuk cuci tangan dan kaki	
14	Meminta pasien untuk mengganti baju /kimono	
15	Mengatur posisi ibu tidur atau duduk pada kursi massage	
16	Membersihkan bagian yang akan dipijat menggunakan tisu basah dan keringkan menggunakan handuk bersih	

17	Mengoleskan oil massage pada bagian tubuh yang akan dipijat	
18	Mengoleskan kedua telapak tangan pemijat dengan oil massage	
19	Melakukan pemijatan dasar (mengusap, meremas, menekan, menggetar, memukul)	
20	Menekan titik LR 3 (Tay Chong) terletak pada daerah lekukan bagian distal pertemuan metatarsal jempol dengan telunjuk kaki sebanyak 40-50 putaran	
		
21	Menekan titik SP 6 (San Yin Jiao) letaknya di 3 cun diatas mata kaki bagian dalam, tepi posterior sisi media tibia sebanyak 30 kali	
		
22	Menekan titik KI 2 (Ran Ku) letaknya dilekukan dibawah os naviculare, 1 cun dari Sp 4 sebanyak 30 kali	
		
23	Menekan titik HT 7 (Shen Men) terletak pada sisi ulnar lipatan pergelangan tangan sebanyak 30 kali	

	 HT7	
24	Menekan titik PC 6 (Nue Quan) terletak pada 2 cun diatas pergelangan tangan disisi dalam antara dua tendon sebanyak 40-50 putaran 	
25	Menekan titik BL 18 (Gan Shu) terletak pada 1,5 cun lateral tulang punggung, setinggi th9-th10 sebanyak 30 kali 	
26	Menekan titik BL 23 (Shen Shu) terletak pada 1,5 cun lateral tulang punggung, setinggi antara L2-L3 sebanyak 30 kali 	
27	Menanyakan dan mengobservasi respon klien terhadap	

Lampiran 7

	pemijatan	
28	Setelah semua teknik pijatan dilakukan, membersihkan klien dari bekas minyak pijat menggunakan handuk bersih	
29	Mempersilahkan klien untuk mengganti kimono dengan pakaiannya	
30	Merapihkan peralatan, membuang sampah pada tempatnya	
31	Mencuci tangan dengan 6 langkah efektif	
32	Setelah 3-5 menit dilakukan pemijatan mengukur kembali tekanan darah ibu	
33	Melakukan pencatatan dilembar observasi	

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH IBU MENOPOUSE DENGAN HIPERTENSI

A. Data Responden

1. Nomor :
2. Nama :
3. Umur :
4. Jenis Kelamin :
5. Riwayat Penyakit :

B. Lembar Observasi Tekanan Darah

No	Sebelum Diberikan Terapi Akupresur		Sesudah Diberikan Terapi Akupresur		
	Tanggal Pemeriksaan	Tekanan Darah	Tanggal Pemeriksaan	Tekanan Darah	
				5 Menit	2 Jam
1					
2					
3					

**HASIL REKAPITULASI PENELITIAN PENGARUH TERAPI AKUPRESUR TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU
MENOPAUSE DENGAN HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS METRO TAHUN 2020**

No	Nama	Umur	Hari ke-1			Hari ke-2			Hari ke-3			Rata-rata sebelum	Rata-rata sesudah
			Sebelum	Sesudah		Sebelum	Sesudah		Sebelum	Sesudah			
				5 mnt	2 jam		5 mnt	2 jam		5 mnt	2 jam		
1	Ny. S	72	150/80	130/80	140/80	150/100	130/90	130/90	140/80	120/90	130/90	147,7/ 87,7	130/ 86,7
2	Ny. T	56	150/100	130/80	130/90	150/90	130/90	130/90	140/90	120/80	140/80	146,7/ 93,3	130/ 85
3	Ny. K	62	160/100	140/90	140/90	160/90	140/90	140/90	150/100	130/90	140/90	156,7/ 96,7	138,3/ 90
4	Ny. M	58	160/90	140/80	140/90	150/80	130/80	140/80	160/90	140/90	150/90	156,7/ 87	140,3/ 85
5	Ny. Z	65	160/80	140/80	140/90	160/90	140/80	150/80	160/80	140/80	140/80	160/83	141,7/ 81,7
6	Ny. S	72	150/80	130/80	140/80	150/100	130/90	130/90	140/80	120/90	130/90	147,7/ 87,7	130/ 86,7
7	Ny. T	56	150/100	130/80	130/90	150/90	130/90	130/90	140/90	120/80	140/80	146,7/ 93,3	130/ 85
8	Ny. K	62	160/100	140/90	140/90	160/90	140/90	140/90	150/100	130/90	140/90	156,7/ 96,7	138,3/ 90
9	Ny. M	58	160/90	140/80	140/90	150/80	130/80	140/80	160/90	140/90	150/90	156,7/ 87	140,3/ 85

Lampiran 9

10	Ny. Z	65	160/80	140/80	140/90	160/90	140/80	150/80	160/80	140/80	140/80	160/83	141,7/ 81,7
11	Ny. S	72	150/80	130/80	140/80	150/100	130/90	130/90	140/80	120/90	130/90	147,7/ 87,7	130/ 86,7
12	Ny. T	56	150/100	130/80	130/90	150/90	130/90	130/90	140/90	120/80	140/80	146,7/ 93,3	130/ 85
13	Ny. K	62	160/100	140/90	140/90	160/90	140/90	140/90	150/100	130/90	140/90	156,7/ 96,7	138,3/ 90
14	Ny. M	58	160/90	140/80	140/90	150/80	130/80	140/80	160/90	140/90 00	150/90	156,7/ 87	140,3/ 85
15	Ny. Z	65	160/80	140/80	140/90	160/90	140/80	150/80	160/80	140/80	140/80	160/83	141,7/ 81,7

DOKUMENTASI



Penjelasan penelitian



Penandatanganan inform
Consent



Pemeriksaan TD



Intervensi Akupresur



Intervensi Akupresur



Penandatanganan inform
Consent



Pemeriksaan TD



Intervensi Akupresur

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Farah Faadhila
 Nim : 1615371026
 Program : Sarjana Terapan Kebidanan Metro
 Judul : Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tekanan Darah
 pada Ibu Menopause dengan Hipertensi di Wilayah
 Kerja Puskesmas
 Metro Tahun 2020
 PembimbingInstitusi : 1. Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc
 2. M. Ridwan, Skm., Mkm

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Perbaikan dan Saran	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Kamis, 01 Agustus 2019	Konsul judul dan BAB I	ACC judul dan perbaikan BABI	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	
2.	Jumat, 02 Agustus 2019	Konsultasi judul dan BAB I			 M. Ridwan, SKM., MKM

Lampiran 11

3.	Jumat, 22 Agustus 2019	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I		 M. Ridwan, SKM., MKM
4.	Senin, 11 November 2019	Konsultasi BAB I, II, III	Perbaikan BAB I, II, III	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	
5.	Rabu, 13 November 2019	Konsultasi BAB I, II	Perbaikan BAB II, ACC BAB I	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	
6.	Rabu, 20 November 2019	Konsultasi BAB II, BAB III	ACC BAB II, perbaikan BAB III	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	

Lampiran 11

7.	Rabu, 27 November 2019	Konsultasi BAB BAB III dan lembar kuisisioner	Perbaikan BAB III dan lembar kuisisioner	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	
8.	Senin, 2 desember 2019	Konsultasi BAB BAB I, II, III dan lembar kuisisioner	Perbaikan BAB I dan BAB III, ACC BAB II	 M. Ridwan, SKM., MKM	
9.	Kamis, 5 Desember 2019	Konsultasi BAB I, II,	Perbaikan BAB III, ACC BAB II	 M. Ridwan, SKM., MKM	
10	jumat, 6 Desember 2019	Konsultasi BAB III	ACC BAB III	 M. Ridwan, SKM., MKM	\\

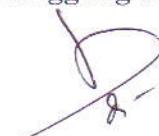
Lampiran 11

11	Selasa, 10 Desember 2019	Konsultasi BAB III	ACC BAB III	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	
12.	Jumat, 20 Desember 2019	Konsultasi BAB I, II	ACC BAB II dan III	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	
13.	Senin, 13 April 2020	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaikan BAB IV	 Martini Fairus, S.Kep,Ns,M.Sc	
14.	Minggu, 24 April 2020	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaikan BAB IV dan BAB V	 M. Ridwan, SKM., MKM	

15.	Senin, 25 April 2020	Konsultasi perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan V	 Martini Fairus, S.Kep.Ns.,M.Sc	
16.	Rabu, 30 April 2020	Konsultasi BAB I-V	ACC bab I-V	 Martini Fairus, S.Kep.Ns.,M.Sc	
17.	Kamis, 1 Mei 2020				 M. Ridwan, SKM.,MKM



Penanggung Jawab


Sadiman, AK.,M.Kes
NIP. 196708031 198703 1 001