

Lampiran 1 : Instrumen Studi Kasus

LEMBAR PENILAIAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL  
KEPERAWATAN KOMPLEMENTER TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENURUNKAN HIPERTENSI

Nama : Rachel Anindia

Nim : 2214471071

| No  | Aspek Yang Dinilai   | Dilakukan |   |   |
|---|--|-----------|---|---|
|   |  | 0         | 1 | 2 |
| <b>A. Fase Pre Interaksi</b>  |  |           |   |   |
| 1.  | Mencuci tangan   |           |   |   |
| 2.  | Mempersiapkan alat :<br>1. Minyak zaitun/lotion<br>2. Lembar dokumentasi<br>3. Tisue<br>4. Tensimeter  |           |   |   |
| <b>Jumlah:</b> $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item} \times 2} \times 10$ |  |           |   |   |
| <b>B. Fase Interaksi</b>  |  |           |   |   |
| 1   | Mengucapkan salam terapeutik   |           |   |   |
| 2   | Menanyakan keluhan dan kondisi pasien  |           |   |   |
| 3   | Menjelaskan tujuan, prosedur, dan lainnya tindakan hal yang perlu dilakukan oleh pasien selama terapi akupresur dilakukan  |           |   |   |
| 4   | Melakukan kontrak (waktu, tempat, topik)   |           |   |   |
| 5   | Menanyakan kesiapan pasien sebelum tindakan dilakukan  |           |   |   |
| <b>Jumlah:</b> $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item} \times 2} \times 10$ |  |           |   |   |
| <b>C. Fase Kerja</b>  |  |           |   |   |
| 1   | Mencuci tangan   |           |   |   |
| 2   | Menjaga Privasi klien  |           |   |   |
| 3   | Minta klien duduk di kursi dan pastikan klien dalam keadaan rileks   |           |   |   |
| 4   | Tensi klien sebelum Tindakan dilakukan   |           |   |   |
| 5   | Menuangkan minyak zaitun/ lotion ketangan dan massage ringan di tangan dan kaki klien untuk melemaskan otot – otot kaki agar tidak kaku  |           |   |   |
| 7   | Setelah titik ditemukan, oleskan minyak/lotion secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan dalam melakukan pemijatan agar tidak lecet ketika penekanan dilakukan dan melakukan penekanan dengan cara teknik tekan putar menggunakan ibu jari di dua titik pemijatan akupresur yaitu LI-4 (Hegu dibagian punggung tangan) selama 10 menit dan SP-6 (Sanyinjiao dibagian dalam pergelangan kaki selama 8 menit). |           |   |   |
| 8   | Bersihkan minyak/lotion menggunakan tisue  |           |   |   |
| 9   | Tensi klien sesudah Tindakan dilakukan ( untuk mengukur perubahan di tensi sebelumnya )  |           |   |   |

|   |  |   |             |  |  |  |
|---|--|---|-------------|--|--|--|
| <b>Jumlah:</b>                                    |  | <b><u>item dilakukan X penilaian item</u></b> | <b>X 60</b> |  |  |  |
|   |  | <b>Jumlah item X 2</b>                        |             |  |  |  |
| <b>D. Fase Terminasi</b>                          |  |   |             |  |  |  |
| 1   | Menjelaskan bahwa tindakan telah selesai                                     |   |             |  |  |  |
| 2   | Mengevaluasi perasaan klien  |   |             |  |  |  |
| 3   | Memberikan reinforcement positif kepada pasien dan berikan air putih 1 gelas |   |             |  |  |  |
| 4   | Mencuci tangan   |   |             |  |  |  |
| 5   | Mendokumentasikan tindakan   |   |             |  |  |  |
| <b>Jumlah:</b>                                    |  | <b><u>item dilakukan X penilaian item</u></b> | <b>X 10</b> |  |  |  |
|   |  | <b>Jumlah item X 2</b>                        |             |  |  |  |
| <b>E. Perilaku / penampilan profesional (10%)</b> |  |   |             |  |  |  |
| 1   | Menerapkan prinsip kehati – hatian   |   |             |  |  |  |
| 2   | Berkerja secara sistematis   |   |             |  |  |  |
| <b>Jumlah:</b>                                    |  | <b><u>item dilakukan X penilaian item</u></b> | <b>X 10</b> |  |  |  |
|   |  | <b>Jumlah item X 2</b>                        |             |  |  |  |

### PENGAJIAN STATUS KOGNITIF

Nama klien : Tn. P

Umur : 65 Tahun

Alamat : Kotabumi Tengah

*Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)*

| <b>Benar</b> | <b>Salah</b> |  | <b>Pertanyaan</b>                    |
|--------------|--------------|--|--------------------------------------|
| 0            |              |  | Tanggal berapa hari ini?             |
| 0            |              |  | Hari apa sekarang?                   |
| 0            |              |  | Apa nama tempat ini?                 |
| 0            |              |  | Dimana Alamat ini?                   |
| 0            |              |  | Berapa umur anda?                    |
| 0            |              |  | Kapan anda lahir? (minimal tahun)    |
| 0            |              |  | Siapa presiden Indonesia sekarang?   |
| 0            |              |  | Siapa presiden Indonesia sebelumnya? |
| 0            |              |  | Siapa nama ibu anda?                 |

|  |   |                                       |  |
|--|---|---------------------------------------|--|
|  | 1 |                                       | Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun |
|  |   | Total nilai (fungsi intelektual utuh) |  |

Keterangan:

Benar = nilai 0

Salah = nilai 1

Interpretasi

Salah 0-3: fungsi intelektual utuh

Salah 4-5: fungsi intelektual kerusakan ringan

Salah 6-8: fungsi intelektual kerusakan sedang

Salah 9-10: fungsi intelektual kerusakan berat

### PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL (Indeks Katz)

| No | Aktivitas  | Mandiri | Tergantung |
|----|--|---------|------------|
|    |  |         |            |
|    | <p><b>Mandi Mandiri:</b><br/>Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstermitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya</p> <p><b>Tergantung:</b><br/>Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dan bak mandi, serta tidak mandi sendiri</p> | √       |            |
|    | <p><b>Berpakaian Mandiri:</b><br/>Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepas pakaian, mengancing/mengikat pakaian</p> <p><b>Tergantung:</b><br/>Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian</p>   |         | √          |
|    | <p><b>Ke kamar kecil Mandiri:</b><br/>Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri</p> <p><b>Tergantung:</b><br/>Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot</p>   | √       |            |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p><b>Berpindah Mandiri:</b><br/>Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri</p> <p><b>Bergantung:</b><br/>Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu atau lebih berpindah</p> | √ |  |
|  | <p><b>Kontinen Mandiri:</b><br/>BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri</p> <p><b>Tergantung:</b><br/>Inkontenensia parsial atau total, penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pempers)</p>   | √ |  |
|  | <p><b>Makan Mandiri:</b><br/>Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri</p> <p><b>Tergantung:</b><br/>Bantuan dalam mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makanan parental (NGT)</p>               | √ |  |

Keterangan:

Beri tanda (√) yang sesuai dengan kondisi klien

Analisi Hasil:

**Nilai A:** Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah,

Ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.

**Nilai B:** Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut ( √ )

**Nilai C:** Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

**Nilai D:** Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan

**Nilai E:** Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar

Mandi, berpindah dan satu fungsi tambahan

**Nilai G:** Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

## PENGKAJIAN APGAR KELUARGA

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| Nama Klien : Tn. P        | Tanggal : 19 Maret 2024      |
| Jenis Kelamin : Laki-laki | Umur :65 Tahun               |
| Agama : Katolik           | Suku : Jawa                  |
| Alamat : Kotabumi Tengah  | Pewawancara : Rachel Anindia |

| No            | Item penilaian  | Selalu<br>(2) | Kadang-kadang<br>(1) | Tidak pernah<br>(0) |
|---------------|---|---------------|----------------------|---------------------|
|               | Saya puas dapat kembali bersama keluarga (teman-teman) karena mereka selalu membantu saat saya sedang kesusahan.                              | 2             |                      |                     |
|               | Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) dalam membicarakan sesuatu untuk membantu memecahkan masalah saya.                               | 2             |                      |                     |
|               | Saya puas ketika keluarga (teman-teman) menerima dan mendukung keinginan saya dalam beraktivitas  | 2             |                      |                     |
|               | Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) dalam merespon emosi-emosi saya seperti marah, sedih dan mencintai.                              | 2             |                      |                     |
|               | Saya puas dengan keluarga (teman-teman) dalam menyediakan waktu bersama untuk mengekspresikan perasaan (emosi) dan merespon perasaan tersebut | 2             |                      |                     |
| <b>Jumlah</b> |   | <b>10</b>     |                      |                     |

Skor Nilai

- 0-3 : Disfungsi keluarga tinggi
- 4-6 : Disfungsi keluarga sedang
- 7-10: Disfungsi keluarga rendah

Lampiran 2 : *Informed consent*

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. P

Umur : 65 Tahun

Jenis kelamin : Laki - laki

Alamat : Kotabumi Tengah

Menyatakan bersedia menjadi responden studi kasus

Nama peneliti : Rachel Anindia Nasyifa

Institusi : Poltekkes kemenkes tanjung karang prodi D-III keperawatan kotabumi

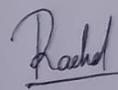
Judul : penerapan terapi akupresur pada lansia yang menderita Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut di wilayah kerja Puskesmas Kotabumi I?

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar - benarnya tanpa adanya paksaan atau ancaman apapun.

Kotabumi, 17 Maret 2025

Mengetahui,

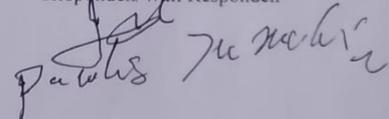
Peneliti



( Rachel Anindia N- )

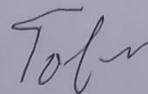
Menyetujui

Responden/Wali Responden



( )

Saksi



( Katarina ngatiem )

Lampiran 3 : Lembar konsultasi pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

Nama : Rachel Anindia Nasyifa

NIM : 2214471071

Program Studi : D III Keperawatan Kotabumi

Judul KTI : Penerapan Terapi Akupresur pada Lansia dengan Hipertensi

Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Wilayah Kerja

Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara.

Pembimbing 1 : Ns. Deni Metri, S.Kep., M.Kes

| No | Tanggal       | Materi bimbingan  | Paraf   |
|----|---------------|---|---|
| 1. | 7 Maret 2025  | Konsultasi Bab 1<br>(Revisi bagian Latar Belakang, tambahkan gambaran di RS)  |   |
| 2. | 13 Maret 2025 | Revisi BAB 1<br>(Revisi bagian perubahan yang terjadi pada lansia, Perbaiki tanda dan gejala, tambahkan titik akupresur apakah menurun tanpa obat atau tidak) |  |
| 3. | 20 Maret 2025 | Revisi BAB 1<br>(Revisi teori terapi akupresur, Revisi penulisan bagian rumusan masalah)  |  |
| 4. | 22 April 2025 | Revisi BAB 1 dan 11<br>(Revisi BAB 1 dibagian tambahan data dari Puskesmas, Revisi BAB 11 dibagian macam-macam akupresur, faktor resiko hipertensi)           |  |
| 5. | 7 Mei 2025    | Revisi BAB 111 dan 1V<br>(Revisi bagian definisi operasional, pada BAB 1V Revisi bagian pengkajian, bab 1V dikaitkan dengan teori yang ada di bab 11)         |  |

|    |             |   |   |
|----|-------------|---|---|
| 6. | 21 Mei 2025 | Revisi BAB IV dan BAB V<br>- Revisi bagian Pembahasan (pengkajian)<br>- Revisi bagian Saran |  |
| 7. | 26 Mei 2025 | Revisi BAB IV<br>- Revisi bagian Implementasi (dinarasikan hari Pertama s/d hari ketiga)    |  |
| 8. | 27-5-2025   | Acc Ujian Skripsi   |  |

## Lembar konsultasi pembimbing 2

### LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

Nama : Rachel Anindia Nasyifa

NIM : 2214471071

Program Studi : D III Keperawatan Kotabumi

Judul KTI : Penerapan Terapi Akupresur pada Lansia dengan Hipertensi

Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Wilayah Kerja

Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara.

Pembimbing 2 : Fitarina, SKM., M.Kes

| No | Tanggal       | Materi Bimbingan   | Paraf   |
|----|---------------|--|---|
| 1. | 25 April 2025 | - Konsultasi Bab 1<br>- Revisi dibagian penulisan (kerapihan penulisan, Jarak spasi, Penulisan asing dengan cetak miring)                                |  |
| 2. | 08 Mei 2025   | - Konsultasi BAB II<br>(Revisi penyimetrisan huruf dan konsisten, kata sambung jangan diawal kalimat, perbaikan penomoran, daftar isi menggunakan tabel) |  |
| 3. | 12 Mei 2025   | - Konsultasi BAB III<br>(Revisi dibagian tabel dengan spasi single), spasi berjarak (diparagraf Off sebelum dan sesudah)                                 |  |
| 4. | 14 Mei 2025   | - konsultasi BAB IV<br>- Revisi penulisan huruf kapital  |  |

|    |             |  |   |
|----|-------------|--|---|
| 5. | 16 Mei 2025 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perapihan Penulisan</li> <li>- Jarak <math>\frac{1}{2}</math> pada penulisan</li> </ul> | ✂ |
| 6. | 27 Mei 2025 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki Spasi</li> <li>- Perbaiki huruf miring pada kata asing</li> </ul>              | ✂ |
| 7. | 2 Juni 2025 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- daftar Isi Perbaiki dengan Jarak 0</li> <li>- Spasi bab 5 diperbaiki</li> </ul>         | ✂ |
| 8  | 3 Juni 2025 | <ul style="list-style-type: none"> <li>-&gt; see vigin, pelogin &amp; cek bundeli sebelum vigin</li> </ul>                       | ✂ |

Lampiran 4 : Dokumentasi studi kasus

