

LAMPIRAN

lampiran 1

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny. N
Umur : 45 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : mekar sari, Kotabumi, Lampung Utara

Menyatakan bersedia menjadi responden studi kasus

Nama Peneliti : Shella Oktarisa
Institusi : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tanjung Karang
Judul : Penerapan Terapi Swedish massage untuk menurunkan tekanan darah pada anggota keluarga Ny N yang mengalami hipertensi di wilayah kerja puskesmas kotabumi I

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

Kotabumi, 4 Maret 2025

Mengetahui,
Peneliti



(Shella Oktarisa)

Menyetujui,
Responden



(Ny. N)

lampiran 2

No	Kegiatan	Tanggal			
		4/3/2025	5/3/2025	6/3/2025	7/3/2025
1	Pengkajian terhadap keluarga Ny. N	√	√	√	√
2	Analisa data berdasarkan data hasil pengkajian	√			
3	Menegakkan diagnosa keperawatan pemeliharaan kesehatan tidak efektif pada anggota keluarga Ny. N	√			
4	Menyiapkan alat dan bahan untuk tindakan swedish massage	√	√	√	√
5	Memberikan tindakan <i>swedish massage</i>	√	√	√	√
6	Mengevaluasi pengetahuan keluarga tentang hipertensi (TUK 1: Keluarga mampu mengenal masalah kesehatan)	√	√	√	√
7	Mengkaji keputusan keluarga mengenai tindakan perawatan yang akan dilakukan untuk diagnosa keluarga yang sakit (TUK 2: Keluarga mampu mengambil keputusan mengenai tindakan yang harus diberikan kepada anggota keluarga yang sakit)	√	√	√	√
8	Mengobservasi kemampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang menderita hipertensi (TUK 3: Keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit)	√	√	√	√
9.	Menyarankan memodifikasi pola makan dan lingkungan yang bersih pada keluarga (TUK 4: keluarga mampu memodifikasi lingkungan)	√	√	√	√
10	Menyarankan memanfaatkan fasilitas kesehatan sesuai kebutuhan (TUK 5: keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan)	√	√	√	√

lampiran 3

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Nama : Shella okatrisa

Nim : 2214471020

Program studi : D3 keperawatan kotabumi

Judul kti : Penerapan terapi Swedish massage pada anggota keluarga Ny. N yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kotabumi 1

Pembimbing 1 : Hasti Primadilla K., SKp., MKM

No	Tanggal	Materi bimbingan	Paraf
1	01/05 2025	Tata cara penggunaan mendeley	Hasti
2	09/5 2025	konsep LTA keluarga	Hasti
3	19/5 2025	Diskusi topik penggunaan judul LTA	Hasti
4	21/5 2025	Tambahkan data prevalensi pada bab 1, referensi intervensi pada bab 2 (Prenatalaksanaan)	Hasti
5	9/4 2025	Perbaiki: bab 1 (latar belakang) bab 2 pengkajian individu yang sakit, Bab 3 Definisi operasional, PTKA studi kasus	Hasti
6	21/4 2025	perbaiki abstrak, bab 5 simpulan	Hasti
7	24/4 2025	Perbaiki: abstrak, tambahkan evaluasi bab 4	Hasti
8	29/4 2025	Perbaiki bab 4 hasil dan pembahasan acc untuk ujian	Hasti

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Shella okatrisa
 Nim : 2214471020
 Program studi : D3 keperawatan kotabumi
 Judul kti : Penerapan terapi Swedish massage pada anggota keluarga Ny. N yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kotabumi
 1
 Pembimbing 2 : Ns. Madepan Mulia, M.Kep., Sp.Kp.J.

No	Tanggal	Materi bimbingan	Paraf
1	21/4 2025	Cek penulisan halaman, penomoran, margin, typing error, ukuran dan jenis huruf, spasi, kata serapan asing, tujuan khusus	
2	25/4 2025	Perbaiki spasi, penomoran, daftar isi	
3	26/4 2025	Cek typing, ukuran huruf, tujuan khusus	
4	27/4 2025	Perbaiki prakata, kutipan	
5	28/4 2025	Cek pemenggalan kata, daftar isi	
6	29/4 2025	Cek daftar pustaka, referensi penulis	
7	2/5 2025	Perbaiki spasi pada daftar isi	
8	05/05/2025	ACC Ujian KTI	

lampiran 4

POLTEKES KEMENKES TANJUNGPINANG
LABORATORIUM HOME CARE PRODI KEPERAWATAN KOTABUMI
 Jl. Abdir No. 12 Kelurahan Kotalam Kecamatan Kotabumi Selatan

LEMBAR RENCANA DAN IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN

DATA SUDUT/INDICATOR	TANGGAL KUNJUNGAN			
No	1/1	2/1	3/1	4/1
DS: - klien belum bisa mengontrol makanan (adapun garam) - keluarga mengatakan tidak pernah minum obat hipertensi - keluarga mengatakan tidak mengetahui penyebab, tanda gejala, komplikasi hipertensi - keluarga bertanya cara merawat	✓	✓	x	x
DO: - klien tidak pernah ke fasilitas kesehatan - keluarga menunjukkan minat untuk cara merawat (swedish massage)	✓	✓	✓	✓
DIAGNOSA KEPERAWATAN	STATUS DIAGNOSA			
12.017 pemeliharaan kesehatan tidak efektif berhubungan dengan ketidakmampuan mengatasi masalah	M	L	L	S
SMART LEARN AND CRITERIA RANG	REALISASI			
1. level pemeliharaan kesehatan setelah dilakukan tindakan keperawatan 24 jam masalah pemeliharaan kesehatan teratasi dgn kriteria hasil - menunjukkan pemahaman perilaku sehat meningkat - kemampuan menjelaskan perilaku sehat meningkat - meningkatkan perilaku sehat meningkat	5	1	3	4 5
- menunjukkan pemahaman perilaku sehat meningkat - kemampuan menjelaskan perilaku sehat meningkat - meningkatkan perilaku sehat meningkat	5	1	3	4 5
- meningkatkan perilaku sehat meningkat	5	1	3	4 5
INTERVENSI	IMPLEMENTASI			
edukasi kesehatan - identifikasi kecapaian dan kemampuan menerima informasi - sediakan materi dan media - sediakan kesehatan (leaflet) - memberikan penjelasan untuk bertanya, jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan - memberikan teknik non farmakologis (swedish massage)	10.00	10.30	10.00	10.00
- identifikasi kecapaian dan kemampuan menerima informasi - sediakan materi dan media - sediakan kesehatan (leaflet)	10.20	10.45	10.15	10.30
- memberikan penjelasan untuk bertanya, jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan	10.55	10.50	10.25	10.55
- memberikan teknik non farmakologis (swedish massage)	10.45	11.00	10.45	10.45



lampiran 5

KLARIFIKASI BERDASARAKAN DERAJAT HIPERTENSI

1) Menurut Tambayong dalam Nurarif A.H (2016). Klasifikasi hipertensi klinis berdasarkan tekanan darah sistolik dan diastolik yaitu :

KATEGORI	SISTOLIK (mmHg)	DIASTOLIK (mmHg)
Optimal	<120	<80
Normal	120-139	81-89
High normal	130-139	81-89
Grade 1 (ringan)	140-159	90-99
Grade 2 (sedang)	160-179	100-109
Grade 3 (berat)	180-200	110-119

PENGERTIAN

hipertensi didefinisikan sebagai tekanan darah tinggi dengan tekanan sistolik ≥ 140 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu 5 menit dalam keadaan cukup istirahat dan tenang

YUK KENALI HIPERTENSI

Kemenkes
Poltekkes Tanjung Karang

Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Prodi D-III Keperawatan Kotabumi
2024/2025

GEJALA HIPERTENSI

Sakit kepala Jantung berdebar

Perasaan berputar seperti tujuh keliling serasa ingin jatuh

Rasa pegal dan tidak nyaman pada tengkuk

Telinga berdenging

POLA HIDUP SEHAT HIPERTENSI!!!

1. Kurangi stress
2. Makanan yang gizi seimbang dan Pembatasan gula, garam, dan lemak
3. Aktif bergerak dan olahraga teratur
4. Menjaga berat badan ideal
5. Menghindari kebiasaan merokok dan alkohol

TERAPI FARMAKOLOGI HIPERTENSI

AMLODIPINE
CAPTOPRIL
LOSARTAN

non farmakologi

1. jus mentimun
2. rebusan labu siam
3. rebusan daun seledri
4. rebusan serih

FAKTOR RISIKO

usia Gentika obesitas

stress nutrisi kurang olahraga

Komplikasi Hipertensi

1. Stroke
2. Gagal jantung
3. Gagal ginjal
4. Kerusakan pada mata

lampiran 6

**LEMBAR PENILAIAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
SWEDISH MASSAGE**

Nama Mahasiswa :
 NIM :
 Tanggal kegiatan :

A. Persiapan Alat (15%)

No	Alat	Skala Nilai			
		1	2	3	4
1.	Ruang untuk memijat diupayakan hangat dan tidak engap				
2.	Minyak (baby oil / body lotion)				
Jumlah					

No.	Aspek Yang Dinilai	Skala Nilai			
		1	2	3	4
A. Fase Pre Intraksi					
1.	Periksa Program trapi medic, validasi nama klien				
2.	Perhatikan kondisi umum /TTV				
3.	Pastikan tidak ada kontra indikasi pemijatan				
4.	Pertahankan bayi dan lingkungan dalam keaaan hangat				
5.	Perhatikan kuku tidak panjang				
B. Fase interaksi		1	2	3	4
1.	Beri salam terapeutik				
2.	Jelaskan prosedur dan tujuan tindakan pada klien / keluarga klien				
3.	Berikan kesempatan pada klien / keluarga klien untuk bertanya				
4.	Tanyakan kesediaan klien / keluarga klien				
C.Fase kerja		1	2	3	4
1.	Perawat cuci tangan dan mendekatkan peralatan				
2.	Sebelum melakukan pemijatan balurkan minyak atau lotion ke bagian leher sampai ke punggung				
3.	Efflurage (memanjang dan meluncur)Pijatan dilakukan dari area leher ke belakang dari bahu ke pinggang dengan kompresi atau termasuk tekanan otot menerankan dan melepaskan tekananyang di				



4	Patrisage (mengangkat dan meremas otot) dua tangan bergerak saling berhadapan yang ditunjukan pada gambar no 5 dan otot di kompresi di tunjukan pada gambar no 6 				
5	Friction (tekan yang dalam dan gosok secara sirkuler)				
6	Tapotment (tekan atau perkusi secara tepat) mendorong kemudiam dilakukan mengetuk otot dengan sisi tangan dan jari				
10	Rapikan seluruh peralatan				
11	Mencuci tangan				

D.Fase terminasi		1	2	3	4
1	Jelaskan bahwa tindakan telah selesai				
2	Berikan pujian kepada keluarga pasien atas kerjasama pasien selama prosedur dilakukan				
3	evaluasi tindakan yang telah dilakukan				
4	Cuci tangan				
5	Dokumentasikan tindakan				

Nilai : $\frac{\text{Jumlah nilai}}{2} \times 10\% = \dots\dots\dots$

Keterangan: 4= sangat baik
 3= baik
 2= cukup
 1= kurang

Kotabumi,
 Pembimbing / Penguji

(.....)

lampiran 7



Meminta tanda tangan persetujuan



Melakukan pengukuran tekanan darah



Saat melakukan tindakan *Swedish massage*



Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan *Swedish massage*