

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

PENGARUH PIJAT *AURICULOTHERAPY* MENGGUNAKAN *EAR SEEDS* TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI TIDAK TERKONTROL DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS TABANAN III TAHUN 2024

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusun Proposal Penelitian																								
2	Seminar Proposal Penelitian																								
3	Revisi Proposal																								
4	Pengurusan Izin Penelitian																								
5	Pengumpulan Data																								
6	Pengolahan Data																								
7	Analisis Data																								
8	Penyusun Laporan																								
9	Sidang Hasil Penelitian																								
10	Revisi Laporan																								
11	Pengumpulan Skripsi																								

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN
PENGARUH PIJAT *AURICULOTHERAPY* MENGGUNAKAN *EAR SEEDS*
TERHADAP TEKanan DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI
TIDAK TERKONTROL DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS TABANAN III TAHUN 2024

No.	Kegiatan	Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	a. Survei Pendahuluan	Rp. 50.000,00
	b. Pembuatan proposal Print out revisi 250 lembar x Rp. 500 Print out Proposal 66 lembar x Rp. 500 Fotocopy Proposal 112 lembar x Rp. 300	Rp. 192.000,00
	c. Pembelian ATK	Rp. 100.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengadaan lembar pengumpulan data	Rp. 200.000,00
	b. Transpostasi dan akomodasi penelitian	Rp. 150.000,00
	c. Konsumsi 24 Responden x Rp 15.000	Rp. 480.000,00
	d. Ahli akupresure	Rp. 300.000,00
	e. Biji terapi <i>auricular (ear seeds)</i>	Rp. 200.000,00
	f. Tensimeter digital	Rp. 500.000,00
3.	Tahap Akhir	
	a. Ijin penelitian <i>informed concent</i>	Rp. 200.000,00
	b. Biaya tidak terduga	Rp. 150.000,00
	Jumlah	Rp. 2.522.000,00

Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden Di -

UPTD Puskesmas Tabanan IIIDengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar

Nama : Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi

NIM : P07120220052

Akan melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Pijat *Auriculotherapy* Menggunakan *Ear Seeds* Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III Tahun 2024”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Tabanan,

2024

Peneliti

Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi

NIM. P07120220052

Lampiran 4. Informed Consent

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pengaruh Pijat <i>Auriculotherapy</i> Menggunakan <i>Ear Seeds</i> Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas TabananIII Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah UPTD Puskesmas Tabanan III
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui Pengaruh Pijat *Auriculotherapy* Menggunakan *Ear Seeds* Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III Tahun 2024 dengan Jumlah responden sebanyak 23 orang syarat pasien dengan usia 19-60 tahun, yang belum pernah mengkonsumsi obat, pasien yang kooperatif. Peserta diluar syarat tersebut yaitu pasien dengan kondisi cacat dan pasien dengan penyakit penyerta seperti DM, ginjal, stroke.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi informasi yang lebih banyak tentang Pengaruh Pijat *Auriculotherapy* Menggunakan *Ear Seeds* Terhadap

Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol. Kegiatan yang dilakukan tidak berbahaya karena peserta hanya akan diperiksa tekanan darah menggunakan alat yaitu tensimeter digital dengan tindakan yang akan diberikan setelah mengecek tekanan darah yaitu pijat auriculotherapy menggunakan ear seeds, tindakan ini berupa pemasangan biji terapi pada titik- titik di telinga dan melakukan pijatan secara mandiri 3 kali sehari dengan durasi 2 menit selama 3 hari dan pada hari ketiga peneliti akan mengecek kembali tekanan darah pasien.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi dengan no HP 087860628034

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek

Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5. Lembar Pengumpulan Data Tekanan Darah Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Uptd Puskemas Tabanan III

**LEMBAR PENGUMPULAN DATA
TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI TIDAK TERKONTROL
DI UPTD PUSKEMAS TABANAN III**

Kode Responden :

Nama :

Tanggal Lahir/Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Hasil Pemeriksaan Tekanan Darah

Sebelum Diberikan Perlakuan		Setelah Diberikan Perlakuan	
Sistol	Diastol	Sistol	Diastol

Lampiran 6. SOP Pijat *Auriculotherapy*

SOP PIJAT AURICULOTHERAPI

Pengertian	Terapi pijat telinga juga dikenal dengan auriculotherapy. Terapi pijat telinga didasarkan pada konsep bahwa telinga memiliki koneksi dengan berbagai bagian tubuh dan organ internal, yang dapat digunakan untuk merangsang keseimbangan dan kesejahteraan dalam tubuh manusia
Tujuan	Terapi pijat telinga bertujuan untuk meningkatkan aliran energi, meredakan ketegangan, mengurangi rasa sakit dan proses penyembuhan alami.
Persiapan Alat dan Bahan	Alat dan Bahan Terapi Akupresur: a. Kapas b. Biji terapi telinga (ear seeds) c. Pinset d. Alkohol e. Tensi digital f. Lembar observasi tekanan darah
Tahap Kerja	Pre interaksi: 1. Persiapkan alat yang diperlukan 2. Cuci tangan Tahap orientasi: 1. Sapa responden dengan ramah, sebutkan namanya, dan perkenalkan diri 2. Ajukan pertanyaan mengenai keluhan atau kondisi yang dirasakan responden 3. Jelaskan secara detail tujuan pijat auriculotherapy, prosedur yang akan dilakukan serta intruksi lain yang perlu diikuti oleh pasien selama sesi pemijatan.

	4. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya Tahap kerja: 1. Siapkan peralatan dan bahan yang diperlukan 2. Posisikan pasien dengan posisi duduk yang nyaman dan rileks 3. Lakukan pengkajian terhadap keluhan pasien dan ukur tanda- tanda vital pasien 4. Cuci tangan dan bersihkan telinga pasien dengan kapas dan alkohol 5. Letakkan biji terapi di dalam plester, lalu tempelkan pada titik yang bersangkutan. 6. Setelah biji ditempelkan, pijatlah masing- masing titik selama 1-2 menit sebanyak 2-3 kali sehari. 7. Biji terapi akan merangsang titik- titik akupunktur
Terminasi	1. Sampaikan kepada responden bahwa prosedur telah selesai. 2. Lakukan evaluasi terhadap perasaan pasien. 3. Berikan feedback positif kepada pasien dan berikan segelas air putih 4. Lakukan penilaian ulang terhadap tekanan darah pasien setelah 3 hari pemasangan biji terapi. 5. Bersihkan dan rapikan alat- alat yang digunakan 6. Cuci tangan
Hasil	1. Evaluasi hasil kegiatan dan respon klien setelah Tindakan 2. Lakukan kontrak untuk pertemuan selanjutnya
Dokumentasi	1. Tulis catatan mengenai tindakan, termasuk respons subjektif dan objektif 2. Dokumentasikan tindakan sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SOP)

Lampiran 7. SOP Pengukuran Tekanan Darah dengan Tensi Meter Digital

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGUKURAN TEKanan DARAH DENGAN TENSI METER DIGITAL	
Pengertian	Pengukuran dengan pasien dalam posisi duduk dan dilakukan pemasangan manset di lengan kiri di atas denyut titik nadi dengan jarak 1-3 cm, lengan harus dalam kondisi rileks serta dilakukan tanpa menggunakan stetoskop.
Tujuan	Pedoman dalam melakukan pengukuran tekanan darah menggunakan tensi meter digital.
A. Tahap Pra Interaksi	1. Cek catatan medis dan catatan Keperawatan Klien 2. Cuci tangan efektif 3. Siapkan alat a. Sphygmomanometer digital b. Buku catatan tekanan darah c. Pena 4. Cuci tangan
B. Tahap Orientasi	1. Beri salam pembuka dan perkenalkan diri 2. Lakukan identifikasi (Nama, No. RM. Tanggal Lahir) 3. Jelaskan prosedur tindakan 4. Kontrak waktu 5. Tanyakan keluhan klien 6. Berikan kesempatan klien untuk bertanya
C. Tahap Kerja	1. Jaga privasi klien 2. Cuci tangan 3. Bantu klien pada posisi yang nyaman 4. Gulung lengan baju klien 5. Pasang manset, pastikan posisi selang sejajar

	dengan jari tengah dan posisi tangan terbuka ke atas. Jarak manset dengan garis siku lengan kurang lebih 1-2 cm. Jika manset sudah terpasang dengan benar, rekatkan manset. 6. Tekan tombol “START/STOP” untuk mengaktifkan alat. 7. Intruksikan pasien untuk tetap duduk tanpa banyak bergerak dan berbicara saat pengukuran. 8. Biarkan lengan dalam posisi tidak tegang dengan telapak tangan terbuka ke atas. Pastikan tidak ada lekukan pada pipa manset. 9. Jika pengukuran selesai manset akan mengempis kembali dan hasil pengukuran akan muncul. Alat akan menyimpan hasil pengukuran secara otomatis. Tekan “START/STOP” untuk mematikan alat. 10. Lepaskan manset dari lengan, lipat dan simpan dengan benar. 11. Bantu posisi klien dengan posisi yang diinginkan 12. Cuci tangan efektif.
D. Tahap Terminasi	1. Evaluasi hasil kegiatan (Subjektif dan Objektif)\ 2. Berikan reinforcement selanjutnya (kegiatan, waktu, dan tempat). 3. Salam penutup. 4. Cuci Tangan efektif
E. Dokumentasi	1. Lakukan pendokumentasian : nama klien, tanggal dan waktu, hasil yang dicapai

Lampiran 8. Master Tabel

MASTER TABEL PENGARUH PIJAT AURICULOTHERAPY MENGUNAKAN EAR SEEDS TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEH HIPERTENSI TIDAK TERKONTROL DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS TABANAN III TAHUN 2024

Kode Responden	Karakteristik Responden				Tekanan Darah			
	Usia (th)	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pre		Post	
					Sistole	Diastole	Sistole	Diastole
001	45	Perempuan	SMA	Ibu Rumah Tangga	159	99	145	90
002	56	Perempuan	SMP	Ibu Rumah Tangga	164	92	159	90
003	58	Perempuan	SD	Tidak Bekerja	156	90	150	90
004	59	Laki-laki	SMA	Swasta	172	94	170	94
005	47	Laki-laki	SMP	Swasta	160	94	160	90
006	40	Laki-laki	SMA	Pegawai Swasta	162	102	160	100
007	50	Perempuan	SMP	Pedagang	161	100	150	96
008	43	Perempuan	SMA	Ibu Rumah Tangga	157	91	155	91
009	37	Perempuan	SMA	Pegawai Swasta	162	90	160	90
010	46	Perempuan	SMP	Swasta	169	98	160	92
011	53	Laki-laki	SMP	Swasta	148	92	148	90
012	57	Laki-laki	SD	Tidak Bekerja	165	90	160	90
013	58	Laki-laki	SMP	Penjahit	166	90	162	90
014	41	Perempuan	SMA	Swasta	156	98	150	87
015	57	Perempuan	SMA	Ibu Rumah Tangga	180	106	176	100
016	50	Perempuan	SMA	Ibu Rumah Tangga	154	97	150	95
017	53	Laki-laki	SD	Pedagang	180	105	178	100
018	55	Perempuan	SMP	Tidak Bekerja	153	98	153	90

019	42	Perempuan	SMA	Swasta	147	96	145	95
020	48	Perempuan	SMP	Ibu Rumah Tangga	166	95	160	91
021	37	Perempuan	SMA	Ibu Rumah Tangga	173	99	170	97
022	47	Laki-laki	SMP	Pedagang	167	98	160	98
023	53	Perempuan	SMA	Ibu Rumah Tangga	147	92	142	90

Lampiran 9. Hasil Analisis Karakteristik Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan Dan Pekerjaan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III

A. Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 36-39	2	8,7	8,7	8,7
40-43	4	17,4	17,4	26,1
44-47	4	17,4	17,4	43,5
48-51	3	13,0	13,0	56,5
52-55	4	17,4	17,4	73,9
56-59	6	26,1	26,1	100,0
Total	23	100,0	100,0	

B. Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	8	34,8	34,8	34,8
Perempuan	15	65,2	65,2	100,0
Total	23	100,0	100,0	

C. Pendidikan

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	9	39,1	39,1	39,1
SMP	7	30,4	30,4	69,6
SMA	7	30,4	30,4	100,0
Total	23	100,0	100,0	

D. Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pedagang	3	13,0	13,0	13,0
Penjahit	1	4,3	4,3	17,4
Pegawai Swasta	2	8,7	8,7	26,1
Swasta	6	26,1	26,1	52,2
Ibu Rumah Tangga	8	34,8	34,8	87,0
Tidak Bekerja	3	13,0	13,0	100,0
Total	23	100,0	100,0	

Lampiran 10. Hasil Analisis Uji Normalitas Sistole Pre Test, Diastole Pre Test, Sistole Post Test Dan Diastole Post Test Di Wilayah Kerja Puskesmas Tabanan
III

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
Sistole pre	Mean		161,91	1,933
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	157,91	
		Upper Bound	165,92	
	5% Trimmed Mean		161,74	
	Median		162,00	
	Variance		85,901	
	Std. Deviation		9,268	
	Minimum		147	
	Maximum		180	
	Range		33	
	Interquartile Range		11	
	Skewness		,237	,481
	Kurtosis		-,275	,935
Diastole pre	Mean		95,91	,988
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	93,86	
		Upper Bound	97,96	
	5% Trimmed Mean		95,69	
	Median		96,00	
	Variance		22,447	
	Std. Deviation		4,738	
	Minimum		90	
	Maximum		106	
	Range		16	
	Interquartile Range		7	
	Skewness		,481	,481
	Kurtosis		-,459	,935
Sistole post	Mean		157,52	2,006
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	153,36	
		Upper Bound	161,68	
	5% Trimmed Mean		157,24	
	Median		160,00	
	Variance		92,534	
	Std. Deviation		9,619	

	Minimum		142	
	Maximum		178	
	Range		36	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		,483	,481
	Kurtosis		-,176	,935
Diastole post	Mean		92,87	,820
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	91,17	
		Upper Bound	94,57	
	5% Trimmed Mean		92,78	
	Median		91,00	
	Variance		15,482	
	Std. Deviation		3,935	
	Minimum		87	
	Maximum		100	
	Range		13	
	Interquartile Range		6	
	Skewness		,729	,481
	Kurtosis		-,773	,935

Lampiran 11. Hasil Analisis *Uji Wilcoxon Signed Rank Test* Sistole Pre Test, Diastole Pre Test, Sistole Post Test Dan Diastole Post Test Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III

Ranks		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sistole post - Sistole pre	Negative Ranks	20 ^a	10,50	210,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	3 ^c		
	Total	23		
Diastole post - Diastole pre	Negative Ranks	16 ^d	8,50	136,00
	Positive Ranks	0 ^e	,00	,00
	Ties	7 ^f		
	Total	23		

a. Sistole post < Sistole pre

b. Sistole post > Sistole pre

c. Sistole post = Sistole pre

d. Diastole post < Diastole pre

e. Diastole post > Diastole pre

f. Diastole post = Diastole pre

Test Statistics ^a		
	Sistole post - Sistole pre	Diastole post - Diastole pre
Z	-3,936 ^b	-3,540 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 12. Surat Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ 1746 /2023 05 Oktober 2023
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan
di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Kadek Dina Wulandari	P07120220049	Data Kasus Mengenai Pasien Hipertensi Di UPTD. Puskesmas Tabanan III.
Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi	P07120220052	
Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha	P07120220059	
Gusti Agung Putri Candradewi	P07120220093	

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan :
Kepala UPTD. Puskesmas Tabanan III

Lampiran 13. Sertifikat Ahli Akupuntur



No AIIU - 0006476.AII.01.07.Tahun 2021

SERTIFIKAT

054/SERT/LKPI/2023

Diberikan Kepada

I Dewa Gede Sutawijaya, S.Kep., Ns

Atas Partisipasinya Sebagai

PESERTA

Akupuntur Medik Dasar

Diselenggarakan :
Sabtu, 14 Januari 2023

Pas Foto
3x4

Direktur Healthira



dr. Novita Samudra Marjita, MKM

Direktur LKPI Pakar Akademi



dr. Ahmad Ridwan

Sertifikat ini berlaku 2 (dua) tahun, sejak tanggal 14 - Januari - 2023 sampai dengan tanggal 14 - Januari - 2025

Lampiran 14. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jl. Sanitasi No 1, Sidalarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0693/2024 Denpasar, 04 Maret 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:

Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Tabanan
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi
Nim : P07120220052
Judul penelitian : Pengaruh Pijat *Auriculotherapy* Menggunakan *Ear Seeds* Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III Tahun 2024
Lokasi penelitian : UPTD Puskesmas Tabanan III
Waktu penelitian : Maret - April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, Ners., S.Kep., M.Kep
NIP. 196812311992031020

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://wbis.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 15. Surat Penanaman Modal



පිළිගැනීමේ කුලකර්මාන්ත
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com

Tabanan, 6 Maret 2024

Nomor : 071/122/2024/DPMPSTP
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada Yth
Kepala UPTD Puskesmas Tabanan III

di
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Surat dari Kementerian Kesehatan Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/0693/2024, Tanggal 4 Maret 2024, perihal permohonan Surat Rekomendasi Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Serongga Kemenuh, Ds. Pangkung Karung, Kec. Kerambitan, Kab. Tabanan
Judul Penelitian : Pengaruh Pijat *Auriculotherapy* Menggunakan *Ear Seeds* Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Tabanan III
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : Maret 2024 – April 2024
Tujuan : Skripsi

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
Baya Tarif Rp0;**

a.n Bupati Tabanan
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten
Tabanan
PLT I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE

Lampiran 16. Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ *ETHICAL APPROVAL* Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0396 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Pengaruh Pijat Auriculotherapy Menggunakan Ear Seeds Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III Tahun 2024

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 05 April 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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



Lampiran Ethical Approval
 Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0396 /2024
 Tanggal : 05 April 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi	Pengaruh Pijat Auriculotherapy Menggunakan Ear Seeds Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III Tahun 2024	Pada saat pelaksanaan intervensi kepada sampel peneliti didampingi oleh tenaga medis	Bantuan medis belum dijelaskan dalam psp

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



[Signature]
 Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 17. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 18. Bukti Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes.denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi
NIM : P07120220052
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	22-5-2024		Bismillah
2	PERPUSTAKAAN	22-5-2024		Kaka Adi
3	LABORATORIUM	22-5-2024		Sinar Dam
4	HMJ	22-5-2024		Dik Md Virginia
5	KEUANGAN	22-5-2022		I.A Saadati, B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	22-5-2024		I.KI kt Alit

Keterangan:
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 22 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP : 196612311992031020

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 19. Bukti Validasi Bimbingan

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Pengajuan topik masalah penelitian	Cari jurnal terkait masalah penelitian	8 Jan 2024	✓
2	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan dengan pembimbing 2 dengan pengajuan topik masalah penelitian	Cari kembali artikel terkait dengan topik masalah penelitian	8 Jan 2024	✓
3	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan masalah penelitian	Cari luas dan besar masalah yang akan diteliti	9 Jan 2024	✓
4	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan masalah penelitian	Cari novelty dalam penelitian yang akan diteliti	10 Jan 2024	✓
5	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Mengajukan judul proposal	ACC Judul proposal	11 Jan 2024	✓
6	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Mengajukan judul proposal	ACC judul proposal dan lanjut Bab I	15 Jan 2024	✓
7	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Pengajuan latar belakang	Perdalam materi yang akan di teliti dan cari jurnal yang mendukung	5 Feb 2024	✓
8	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan latar belakang	Revisi latar belakang	5 Feb 2024	✓
9	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab I Pendahuluan	Perdalam materi	7 Feb 2024	✓
10	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab I Pendahuluan	Revisi latar belakang dan perbaiki tata tulis	7 Feb 2024	✓
11	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab I Pendahuluan	ACC Bab I lanjut Bab II	9 Feb 2024	✓
12	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab II	Perdalam materi yang akan diteliti, pahami patofisiologi dan tambahkan teori tentang tekanan darah	12 Feb 2024	✓
13	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab II	Buat Bab II sesuai variabel yang akan diteliti, lanjut Bab III	12 Feb 2024	✓
14	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab III	Perbaiki kerangka konsep pastikan variabel bebas yang akan diteliti pada hipotesis isi satu hipotesis saja	14 Feb 2024	✓
15	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab III	Perbaiki definisi operasional	14 Feb 2024	✓
16	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab IV	Perdalam materi penelitian, ganti rumus sampel menjadi G power, ganti teknik sampling, analisis univariat dan bivariat sesuaikan dengan tujuan kusus, perhatikan tata cara penulisan didaftar pustaka dan lihat pedoman pada proposal	19 Feb 2024	✓

17	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab IV	Perbaiki teknik sampling	19 Feb 2024	✓
18	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Proposal Bab I, II, III,IV	ACC Proposal	23 Feb 2024	✓
19	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Proposal Bab I,II,III,IV	ACC Ujian	23 Feb 2024	✓
20	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan revisi proposal setelah ujian proposal	-Perbaiki tata tulis - Tambahkan gambar - Lanjut penelitian	14 Mar 2024	✓
21	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan revisi proposal setelah ujian proposal	-Perbaiki tata tulis - Lanjut penelitian	14 Mar 2024	✓
22	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab V	-Perbaiki tata tulis dan penulisan tabel	29 Apr 2024	✓
23	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab V	-Perbaiki olah data	30 Apr 2024	✓
24	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab V	-Buat kalimat yang mudah dipahami	6 Mei 2024	✓
25	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab V	Perbaiki pembahasan	7 Mei 2024	✓
26	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab V dan VI	Perbaiki pembahasan	8 Mei 2024	✓
27	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab V dan VI	Cantumkan hasil penelitian yang sejalan dengan penelitian yang telah dibuat	10 Mei 2024	✓
28	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab VI	Sesuaikan kesimpulan dengan tujuan pada Bab I	13 Mei 2024	✓
29	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab VI	Perbaiki daftar pustaka	15 Mei 2024	✓
30	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab VI	Lengkapi lampiran	17 Mei 2024	✓
31	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan skripsi lengkap	ACC Ujian Skripsi	22 Mei 2024	✓
32	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan skripsi lengkap	ACC Ujian Skripsi	22 Mei 2024	✓

Lampiran 20. Persyaratan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi
NIM : P07120220052
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Serongga Kemenuh, Desa Pangkung Karung,
Kerambitan, Tabanan
Nomor HP/Email : 087860628034/ ayuherliana11@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :
Pengaruh Pijat *Auriculotherapy* Menggunakan *Ear Seeds* Terhadap Tekanan Darah
Pada Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan
III Tahun 2024.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadopsi, diadaptasi, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 5 Juni 2024

Mahasiswa Bersangkutan,



Ni Kadek Ayu Herliana Pratiwi

NIM: P07120220052

Lampiran 21. Hasil Turnitin

PENGARUH PIJAT AURICULOTHERAPY MENGGUNAKAN EAR SEEDS TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI TIDAK TERKONTROL Studi Dilakukan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tabanan III Tahun 2024

ORIGINALITY REPORT

9%

SIMILARITY INDEX

7%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

3%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id
Internet Source

2%

2

Emma Setiyo Wulan, Nasikhatul Wafiyah.
"PERUBAHAN TEKANAN DARAH SEBELUM
DAN SESUDAH PEMBERIAN AROMA TERAPI
PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS JATI KABUPATEN KUDUS", Jurnal
Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat
Cendekia Utama, 2018
Publication

1%

3

Submitted to fkunisba
Student Paper

<1%

4

e-perpus.unud.ac.id
Internet Source

<1%

5

repositori.unsil.ac.id
Internet Source

<1%

6

eprints.umm.ac.id
Internet Source

Aus.
A. Paluan