

Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 e Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporeng Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/3/1415 /2019
Lampiran : 1 (Satu) berkas
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Walikota Blitar
c.q. Kepala Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar
di -
Blitar

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Nirla Puspitasari Arifin
NIM/Semester : 1501460036 / VIII
Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 14 Mei 2019

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV & Profesi Keperawatan Malang
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

Lampiran 3



**KOMISI ETIK PENELITIAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No.:564 / KEPK-POLKESMA/ 2019**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 11 Januari 2019 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on 11 Januari 2019 to discuss the research protocol

Judul Peneliti
Entitled **Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea**

Effect of Acupressure Therapy on Pain Levels in Postoperative Sectio Caesarea Patients

Peneliti
Researcher Nirla Puspitasari Arifin

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 11 Januari 2019



Dr. ANNASARI MUSTAFA...MSc.
Head of Committee

Lampiran 4

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 e Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporeng Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/3/1415 /2019
Lampiran : 1 (Satu) berkas
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Walikota Blitar
c.q. Kepala Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar
di -
Blitar

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Nirla Puspitasari Arifin
NIM/Semester : 1501460036 / VIII
Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 14 Mei 2019

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV & Profesi Keperawatan Malang
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

Lampiran 5



PEMERINTAH KOTA BLITAR
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN
PENANGGULANGAN BENCANA DAERAH KOTA BLITAR

Jalan Anjasmoro No. 53 Blitar Telp./Fax (0342) 804063
email : bakesbangpol-pb@blitarkota.go.id

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070/192/410.204/2019

UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/RESEARCH

Memperhatikan : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Malang (Ketua Jurusan Keperawatan) tanggal 14 Mei 2019 Nomor : LB.02.03/3/1417/2019 Perihal Permohonan Ijin Penelitian/Survey/ Research/PKL/Pengambilan Data
Dengan ini menyatakan tidak keberatan Penelitian/Survey/Research/Riset/PKL dilakukan oleh :

Nama : **NIRLA PUSPITASARI ARIFIN**
NIM : 1501460038/VIII
Prodi /Fakultas : D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
Alamat : Krajan timur RT 005/RW 003 Kel.Pakis Kembar Kec.Pakis Kab Malang
Tempat Pelaksanaan : RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar
Judul : *"Pengaruh pemberian terapi akupresur terhadap tingkat nyeri pada pasien post operasi sectio caesarea"*
Waktu Pelaksanaan : 20 Mei s/d 20 Juni 2019

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati segala ketentuan yang berlaku ditempat Penelitian / Survey / Research / Magang.
2. Dalam setiap melakukan kegiatan selalu menggunakan identitas yang berlaku.
3. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
4. Setelah selesai melakukan kegiatan dimaksud, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah (Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar) mengenai hasil pelaksanaan kegiatan dimaksud.
5. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Blitar, 15 Mei 2019



An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,
POLITIK DAN PENANGGULANGAN BENCANA
DAERAH KOTA BLITAR
Sekretaris

[Signature]
Drs. YUDHA BUDIONO, MM
Pembina Tingkat I
NIP. 19660326 198603 1 011

Tembusan di Sampaikan Kepada Yth :

1. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang (Keperawatan)
3. Yang Bersangkutan

Lampiran 6



Kabid. Keperawatan

17/5
2019

PEMERINTAH KOTA BLITAR

RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR

Jalan Kalimantan No. 113 Kode Pos 66131 Telp. (0342) 801118 - Fax. 809740
Website : www.rsuardiwaluyo.com Email : rsudmardiwaluyo@yahoo.com
BLITAR

LEMBAR DISPOSISI

Surat Dari : <i>PSIKES BRUG POC - PB KOTA BLITAR</i>	Diterima Tanggal : <i>16-5-2019</i>
Tanggal Surat : <i>15-5-2019</i>	Nomor Agenda : <i>070.11.102.1410.205/2019</i>
Nomor Surat : <i>070/192/410.201/2019</i>	Sifat <input type="checkbox"/> Sangat Segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia <input type="checkbox"/> Biasa

Perihal : *Surat rekomendasi pemecatan
r/u : NIRA PUSPITASARI RAJIA*

DISPOSISI	DITERUSKAN KEPADA	
Direktur	1. Wadir Umum & Keuangan	2. Wadir Pelayanan & Penunjang Medik
<i>arep</i>	Diteruskan kepada 1. Kabag Program & Kepegawaian 2. Kabag Keuangan 3. Kabag Umum & Humas <i>Yth. Kabag Kepegawaian & di koordinasikan dgn bid. keperawatan</i>	Diteruskan kepada 1. Kabid Pelayanan Medik 2. Kabid Keperawatan 3. Kabid Penunjang Medik <i>Mohon difasilitasi pengemb. data personal d. R. flemboyon</i>

Lampiran 7



PEMERINTAH KOTA BLITAR

RSUD "MARDI WALUYO"

Jalan Kalimantan No. 113 Telp. (0342) 801118 - Fax. (0342) 809740

E-mail : rsudmardiwaluyo@yahoo.com : website: <http://mardiwaluyo.blitarkota.go.id>

BLITAR

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/125.27.12/410.205.6/2019

1. Yang bertanda-tangan dibawah ini :

NAMA : MURNI, SE
NIP : 19610611 198603 2 014
PANGKAT/GOL.RUANG : Pembina Tingkat I (IV/b)
JABATAN : Wakil Direktur Umum Dan Keuangan RSUD Mardi
Waluyo Kota Blitar

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
NIM : 1501460036/VIII
FAKULTAS/JURUSAN : D-IV Keperawatan
JUDUL PENELITIAN : Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur Terhadap
Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Sectio
Caesarea

2. Yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian di RSUD Mardi
Waluyo Kota Blitar pada tanggal 18 Mei Sampai dengan 25 Mei 2019.

3. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Blitar, 22 Mei 2019

An. DIREKTUR RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR
WAKIL DIREKTUR UMUM & KEUANGAN

RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH
MARDI WALUYO
MURNI SE.
Pembina Tingkat I
NIP. 19610611 198603 2 014

Lampiran 8

SURAT KETERANGAN PEMBELAJARAN DAN PELATIHAN AKUPRESUR

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : HENDRA HARIANTO
Jabatan : Praktisi di “Akupresur Hokian Shaolin Shi “Ny. Yuli Susianti” Cab.
Malang”
Alamat : Jl. Kolonel Sugiono Komp. Gadang Regency Blok L No. 6

Yang telah bersedia memberikan pembelajaran dan pelatihan akupresur kepada:

Nama : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
NIM : 1501460036
Prodi : DIV Keperawatan Malang
Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut telah melakukan pembelajaran dan pelatihan akupresur guna untuk membantu dalam penerapan penelitian skripsi yang berjudul: Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur Terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea*. Praktisi melatih teknik tersebut secara sadar dan tanpa paksaan dari pihak yang bersangkutan. Pembelajaran dan pelatihan diberikan kepada mahasiswa tersebut sampai memahami teknik dengan benar dan berkompeten untuk melakukan prosedur ini.

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 11 Januari 2019

Praktisi



Hendra Harianto

Mahasiswa



Nirla Puspitasari Arifin

Lampiran 9

DAFTAR KEGIATAN SELAMA PEMBELAJARAN DAN PELATIHAN AKUPRESUR

NO.	HARI, TANGGAL	KEGIATAN
1.	Jum'at, 4 Januari 2019	<ul style="list-style-type: none">- Menjelaskan tujuan penelitian- Menjelaskan prosedur penelitian
2.	Sabtu, 5 Januari 2019	<ul style="list-style-type: none">- Pembahasan mengenai dasar-dasar akupresur- Pembahasan mengenai titik-titik akupresur- Pembahasan mengenai terapi akupresur (posisi dan teknik akupresur)- Pembahasan mengenai hal yang harus diperhatikan dan kontraindikasi akupresur
3.	Senin, 7 Januari 2019	<ul style="list-style-type: none">- Mengamati cara pemberian terapi akupresur pada pasien di tempat pelatihan
4.	Selasa, 8 Januari 2019	<ul style="list-style-type: none">- Mengamati cara pemberian terapi akupresur pada pasien di tempat pelatihan
5.	Rabu, 9 Januari 2019	<ul style="list-style-type: none">- Review mengenai terapi akupresur- Latihan melakukan akupresur pada semua titik- Latihan melakukan akupresur sesuai kebutuhan penelitian
6.	Kamis, 10 Januari 2019	<ul style="list-style-type: none">- Latihan melakukan akupresur sesuai kebutuhan penelitian

Lampiran 10

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Saya Nirla Puspitasari Arifin mahasiswi D-IV Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saat ini saya akan melakukan penelitian sebagai syarat kelulusan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Oleh karena itu saya mohon kesediaan dan keikhlasan Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* di RSUD Mardi Waluyo Blitar”.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pemberian terapi akupresur terhadap tingkat nyeri pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RSUD Mardi Waluyo Blitar. Waktu penelitian ini kurang lebih 20 menit dalam 2 hari, peneliti akan memberikan terapi akupresur dan mengobservasi tingkat nyeri Ibu.

Dalam penelitian ini identitas Ibu akan dirahasiakan sepenuhnya dan penelitian ini tidak akan memberikan dampak yang merugikan untuk Ibu. Jika kemudian Ibu merasa keberatan meneruskan penelitian ini, Ibu dapat menghentikan peran sebagai responden dalam penelitian ini.

Demikian permohonan menjadi responden ini saya buat, untuk informasi atau hasil penelitian yang akan didapatkan nanti, peneliti akan bertanggung jawab sepenuhnya agar tidak disalahgunakan. Bila membutuhkan kontak peneliti, dapat menghubungi nomor 082232143142 atas nama Nirla Puspitasari Arifin. Atas perhatian dan kerjasama Ibu, saya sampaikan terimakasih.

Hormat saya,

Nirla Puspitasari Arifin

Lampiran 11

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Nomor Kontak :

Menyatakan bahwa :

1. Telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian “Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* di RSUD Mardi Waluyo Blitar”
2. Telah memahami tentang prosedur penelitian yang akan dilakukan, tujuan, manfaat serta dampak yang terjadi dari penelitian ini.
3. Telah diberi waktu untuk bertanya dan berdiskusi oleh peneliti.

Dengan pertimbangan diatas, tanpa ada paksaan dari siapa dan pihak manapun, saya memutuskan **bersedia/tidak bersedia*** berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Peneliti : Nirla Puspitasari Arifin

Pekerjaan : Mahasiswa D-IV Keperawatan Malang Poltekkes Kemenkes Malang

Nomor Kontak : 082232143142

Saksi I

Yang membuat pernyataan

(.....) (.....)

Mengetahui,
Pelaksana Penelitian

(Nirla Puspitasari Arifin)

*coret yang tidak perlu

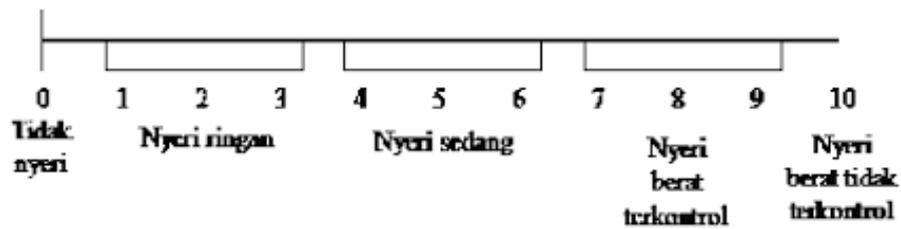
Lampiran 12

LEMBAR WAWANCARA
DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN
(diisi oleh peneliti)

Tanggal:

Karakteristik Responden

1. Nama inisial :
2. Kode responden :
3. Usia : tahun
4. Suku :
5. Alamat :
6. Jenis Kelamin : Perempuan
7. Pendidikan :
8. Operasi SC : ke-
9. Pengalaman cara mengatasi nyeri :
10. Indikasi SC :
11. Jenis obat anastesi :
12. Tingkat nyeri :



Lampiran 13

**FORMAT
LEMBAR OBSERVASI**

**Rekapitulasi Data “Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* di RSUD Mardi Waluyo Blitar” Tahun 2019
(Pada Kelompok Intervensi)**

No.	Tanggal	Inisial Responden	Usia (tahun)	Pendidikan	Suku	Paritas	Indikasi Operasi	Obat Analgesik	Dosis Obat	Hari ke-2		Hari ke-3	
										Pre	Post	Pre	Post
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
<i>Mean</i>													

....., 2019
Peneliti

(.....)

Lampiran 14

FORMAT

LEMBAR OBSERVASI

Rekapitulasi Data “Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* di RSUD Mardi Waluyo Blitar” Tahun 2019
(Pada Kelompok Kontrol)

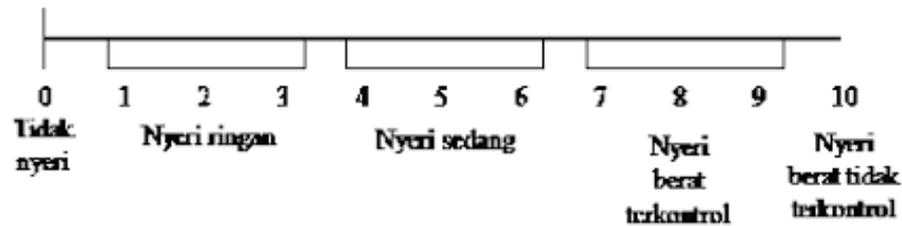
No.	Tanggal	Inisial Responden	Usia (tahun)	Pendidikan	Suku	Paritas	Indikasi Operasi	Obat Analgesik	Dosis Obat	Hari ke-2		Hari ke-3	
										Pre	Post	Pre	Post
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
<i>Mean</i>													

....., 2019
Peneliti

(.....)

Lampiran 15

PEDOMAN OBSERVASI PEMERIKSAAN TINGKAT NYERI



Instumen tingkat nyeri modifikasi dari teori Muhlisin, A. dan Brunner & Suddart, (2002). Keterangan :

1. **0** = Tidak terasa sakit
2. **1 nyeri hampir tak terasa (sangat ringan)** = Sangat ringan, seperti gigitan nyamuk. Nyeri dirasakan namun tidak mengganggu kegiatan yang dilakukan.
3. **2 (tidak menyenangkan)** = Nyeri ringan, seperti cubitan ringan pada kulit. dapat berkomunikasi dengan baik, dapat mengikuti perintah dengan baik.
4. **3 (bisa ditoleransi)** = Nyeri sangat terasa, seperti pukulan ke hidung, atau suntikan oleh dokter, dapat menunjukkan lokasi nyeri dengan dan mendeskripsikannya.
5. **4 (menyedihkan)** = Kuat, nyeri yang dalam, seperti sakit gigi atau rasa sakit dari sengatan lebah, nyeri menyebabkan kegiatan yang dilakukan menjadi lambat terselesaikan.
6. **5 (sangat menyedihkan)** = Kuat, dalam, nyeri yang menusuk, seperti pergelangan kaki terkilir, masih dapat mengikuti perintah dengan baik, dapat menunjukkan lokasi nyeri dengan tepat dan dapat mendeskripsikannya.
7. **6 (intens)** = Kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat sehingga tampaknya memengaruhi sebagian indra, menyebabkan tidak fokus, komunikasi terganggu, mendesis, atau menyeringai.
8. **7 (sangat intens)** = Sama seperti 6 kecuali bahwa rasa sakit benar-benar mendominasi indra menyebabkan tidak dapat berkomunikasi dengan baik dan tak mampu melakukan perawatan diri, nyeri menyebabkan tidak dapat melakukan kegiatan sehari-hari.

9. **8 (benar-benar mengerikan)** = Nyeri begitu kuat sehingga tidak lagi dapat berpikir jernih, dan sering mengalami perubahan kepribadian yang parah jika sakit datang dan berlangsung lama, masih responsif terhadap tindakan manual, menunjukkan lokasi nyeri dengan tepat namun tidak dapat mendeskripsikannya.
10. **9 (menyiksa tak tertahankan)** = Nyeri begitu kuat sehingga tidak bisa mentolerirnya dan sampai-sampai menuntut untuk segera menghilangkan rasa sakit apapun caranya, tidak peduli apa efek samping atau resikonya. Tidak dapat mengikuti perintah, pasien tidak dapat diatur untuk alih posisi nafas panjang dan mengalihkan perhatian
11. **10 (sakit tak terbayangkan tak dapat diungkapkan)** = Nyeri begitu kuat tak sadarkan diri. Tidak mampu berkomunikasi dengan baik, tidak dapat menunjukkan lokasi nyeri, berteriak dan histeris, tidak dapat mengikuti perintah lagi, menarik apa saja yang tergapai

Sumber :

- Muhlisin, A. Tanpa Tahun. *Menilai Skala Nyeri*, (Online), (<http://mediskus.com/penyakit/menilai-skala-nyeri>, diakses pada 26 November 2018).
- Brunner & Suddarth. 2002. *Buku Ajar Keperawatan Keperawatan Medikal Bedah Ed. 8 Vol. 1*. Jakarta: EGC.

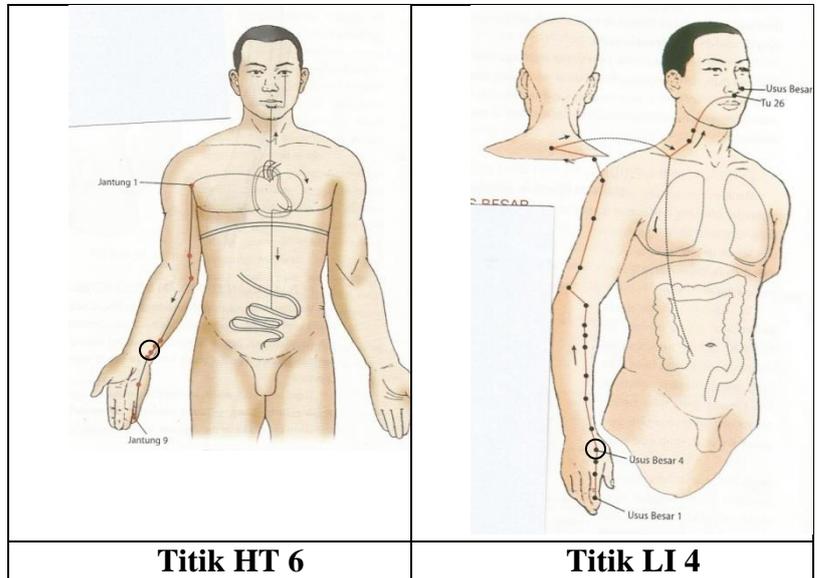
Lampiran 15

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR (TITIK HT6 DAN LI4)	
Pengertian	<p>Suatu tindakan menekan bagian dari tubuh untuk mengaktifkan peredaran energi vital pasien post operasi <i>sectio caesarea</i> dengan spinal anastesi menggunakan jari tangan peneliti di titik HT6 dan LI4. Tindakan dilakukan setelah 2x24 jam post operasi selama 20 menit secara keseluruhan, 5 menit setiap bagian yang dilakukan saat 6 jam setelah pemberian obat pada pagi hari. Terapi akupresur dilakukan satu hari 1x, selama dua hari pada post operasi hari kedua dan ketiga.</p>
Tujuan	<p>Untuk membangun kembali sel-sel dalam tubuh yang melemah serta mampu membuat sistem pertahanan dan meregenerasikan sel tubuh (Fengge (2011) dalam Rukayah (2013)).</p>
Indikasi	<p>Pasien post operasi <i>sectio caesarea</i> hari kedua dan ketiga dengan keluhan nyeri ringan hingga berat terkontrol.</p>
Kontraindikasi	<p>Akupresur tidak boleh dilakukan pada bagian tubuh yang luka, bengkak, tulang retak atau patah, dan kulit yang terbakar (Sukanta, 2008).</p>
Prosedur	<p>SOP modifikasi dari teori Sukanta, (2008) dan oleh praktisi akupresur di “Akupresur Hokian Shaolin Shi “Ny. Yuli Susianti” Cab. Malang”</p> <p>PERSIAPAN</p> <p>A. Pasien/ klien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan identitas klien 2. Kaji kondisi klien 3. Beritahu dan jelaskan pada klien atau keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan 4. Jaga privasi klien 5. Posisikan klien senyaman mungkin <p>B. Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sarung tangan (bila perlu) <p>PELAKSANAAN</p> <p>A. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam 2. Perkenalkan diri

3. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada klien dan keluarga
4. Berikan kesempatan kepada klien atau keluarga untuk bertanya sebelum terapi dilakukan

B. Tahap Kerja

1. Jaga privasi klien dengan menutup tirai
2. Atur posisi klien (supinasi)
3. Bantu melepaskan pakaian klien atau aksesoris yang dapat menghambat tindakan akupresur yang akan dilakukan (bila perlu)
4. Cuci tangan dan gunakan sarung tangan bila perlu
5. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh (titik HT6 dan LI4)



6. Kemudian lakukan penekanan pada titik tersebut. Setiap penekanan dilakukan selama 5 detik (atau disesuaikan dengan kondisi klien) pada HT6 kemudian 5 detik lagi pada titik LI4, begitu seterusnya hingga kurang lebih 10 menit, lakukan pada bagian kanan.
7. Lakukan prosedur nomer 6 pada bagian kiri.

C. Terminasi

1. Jelaskan pada klien bahwa terapi sudah selesai dilakukan
2. Kaji respon klien setelah dilakukan terapi
3. Berikan *reinforcement* positif kepada klien
4. Rapikan pakaian klien dan kembalikan ke posisi yang nyaman
5. Rapikan alat-alat

Sumber	Rukayah, Siti. 2013. <i>Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Mual Muntah lambat Akibat Kemoterapi pada Anak Usia Sekolah yang menderita Kanker di RS Kanker Dharmas Jakarta</i> . Tesis Dipublikasikan. Depok: Universitas Indonesia. Sukanta, Putu Okta. 2008. <i>Pijat Akupresure untuk Kesehatan</i> . Jakarta: Penebar Plus.
---------------	---

Lampiran 17

LEMBAR OBSERVASI

**Rekapitulasi Data “Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Post Operasi *Sectio Caesarea* di RSUD Mardi Waluyo Blitar” Tahun 2019
(Pada Kelompok Intervensi)**

NO.	TGL	INISIAL RESPONDEN	USIA	PENDIDIKAN	SUKU	PARITAS	INDIKASI OPERASI	OBAT ANALGESIK	DOSIS	HARI KE-2		HARI KE-3	
										PRE	POST	PRE	POST
1.		1	24	SMA	Jawa	G1 P0000 Ab000	Hipertensi Gestasional	Ketorolac	3 x 30mg	6	6	4	2
2.		2	27	S1	Jawa	G1 P0000 Ab000	PRM + PEB	Ketorolac	3 x 30mg	5	4	2	1
3.		3	38	SMK	Jawa	G4 P3002 Ab100	Fetal Compromise	Ketorolac	3 x 30mg	4	2	3	2
4.		4	25	SMK	Jawa	G1 P0000 Ab000	Fetal Compromise	Ketorolac	3 x 30mg	5	4	3	3
5.		5	33	SMA	Jawa	G3 P2002 Ab000	Hipermiopi + Fetal Compromise	Ketorolac	3 x 30mg	4	3	2	1

6.		6	27	SMP	Jawa	G2 P1001 Ab000	Fetal Compromise LSC	Ketorol ac	3 x 30mg	5	4	3	2
7.		7	25	SMA	Jawa	G1P000 Ab000	Partus lama + Fetal Compromise	Ketorol ac	4 x 30mg	6	4	3	2
8.		8	28	SMP	Jawa	G2 P1001 Ab000	Oligohidromn ion + Fetal Compromise	Ketorol ac	5 x 30mg	6	6	4	3
9.		9	28	S1	Jawa	G2 P000 Ab100	Post Date + riwayat asma	Ketorol ac	6 x 30mg	6	4	4	2
10.		10	33	SMA	Jawa	G2 P1001 Ab000	Fetal Compromise + Post date	Ketorol ac	7 x 30mg	5	3	2	1
11.		11	23	SMA	Jawa	G1 P0000 Ab000	Fetal Compromise	Ketorol ac	8 x 30mg	6	3	3	2
12.		12	22	SMP	Jawa	G1 P0000 Ab000	Post Date + Fetal Distres	Ketorol ac	9 x 30mg	6	3	3	1
13.		13	35	SMA	Jawa	G2 P1001 Ab000	Riwayat Epilepsi+ Fetal Compromise	Ketorol ac	10 x 30mg	5	4	3	1
14.		14	22	SMA	Jawa	G1 P0000 Ab000	Fetal Compromise	Ketorol ac	11 x 30mg	6	5	5	3
15.		15	21	SMA	Jawa	G1 P0000 Ab000	Oligohidromn ion + Fetal Compromise	Ketorol ac	12 x 30mg	6	5	5	3

16.		16	23	D3	Jawa	G1 P0000 Ab100	Post Date + Fetal Distres	Ketorol ac	13 x 30mg	5	4	3	2
MEAN										4 – 6	2 – 6	3 – 5	1 – 3
MEDIAN										5,5	4	3	2
MODUS										6	4	3	2

Lampiran 18

LEMBAR OBSERVASI

Rekapitulasi Data “Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Post Operasi *Sectio Caesarea* di RSUD Mardi Waluyo Blitar” Tahun 2019
(Pada Kelompok Kontrol)

NO.	TGL	INISIAL RESPONDEN	USIA	PENDIDIKAN	SUKU	PARITAS	INDIKASI OPERASI	OBAT ANAL GESIK	DOSIS	HARI KE-2		HARI KE-3	
										PRE	POST	PRE	POST
1.		17	29	SMA	Jawa	G2 P1001 Ab000	Hipertensi + Fetal Compromise	Ketorolac	3 x 30mg	5	5	4	4
2.		18	27	SMP	Jawa	G2 P1001 Ab000	Fetal Compromise + Prolong Fase Laten	Ketorolac	3 x 30mg	4	4	3	3
3.		19	36	SMA	Jawa	G5 P3003 Ab100	PEB	Ketorolac	3 x 30mg	5	5	3	3
4.		20	37	D3	Jawa	G4 P4004 Ab000	Macrosoma + Fetal Compromise	Ketorolac	3 x 30mg	3	3	2	2
5.		21	26	SMK	Jawa	G1 P0000 Ab000	APB	Ketorolac	3 x 30mg	5	5	4	4

6.		22	29	SD	Jawa	G4 P2002 Ab100	Fetal Compromise	Ketorol ac	3 x 30mg	4	4	3	3
7.		23	20	SMK	Jawa	G1 P0000 Ab000	Hipermiopia	Ketorol ac	3 x 30mg	6	6	5	5
8.		24	22	SMK	Jawa	G1 P0000 Ab000	Fetal Compromise +Varises vagina	Ketorol ac	3 x 30mg	6	6	5	5
9.		25	35	SMA	Jawa	G5 P4004 Ab100	Fetal Compromise	Ketorol ac	3 x 30mg	4	4	3	3
10.		26	24	SMK	Jawa	G1 P0000 Ab000	Post Date + Fetal Compromise	Ketorol ac	3 x 30mg	5	5	3	3
11.		27	21	SD	Jawa	G3 P1001 Ab100	Oligohidrom nion	Ketorol ac	3 x 30mg	4	4	3	3
12.		28	34	SMA	Jawa	G2 P1001 Ab000	Oligohidrom nion + Fetal Compromise + riwayat asma	Ketorol ac	3 x 30mg	5	5	4	4
13.		29	47	SMA	Jawa	G3 P2002Ab00 0	Plasenta Previa marginalis + Hemoroid	Ketorol ac	3 x 30mg	5	5	4	4
14.		30	28	SMA	Jawa	G3 P1001 Ab100	Prolog fase laten	Ketorol ac	3 x 30mg	4	4	2	2

15.		31	33	SMA	Jawa	G3 P1001 Ab100	Oligohidrom nion + Fetal Compromise	Ketorol ac	3 x 30mg	5	5	3	3
16.		32	31	S1	Jawa	G1 P0000 Ab000	Prolog fase laten	Ketorol ac	3 x 30mg	6	6	5	5
MEAN										3 – 6	3 – 6	2 – 5	2 – 5
MEDIAN										5	5	3	3
MODUS										5	5	3	3

Lampiran 19

TABULASI DATA UMUM PASIEN POST OPERASI *SECTIO CAESAREA*

NO	DATA DEMOGRAFI	KELOMPOK INTERVENSI		KELOMPOK KONTROL	
		(orang)	%	(orang)	%
1	USIA				
	16-25 tahun (Remaja Akhir)	8	50	4	25
	26-35 tahun (Dewasa Awal)	7	43,75	9	56,25
	36-45 tahun (Dewasa Akhir)	1	6,25	3	18,75
	Jumlah	16	100	16	100
2	PENDIDIKAN				
	SD	0	0	2	12,5
	SMP	3	18,75	1	6,25
	SMA/SMK	10	62,5	11	68,75
	D3	1	6,25	1	6,25
	SARJANA	2	12,5	1	6,25
	Jumlah	16	100	16	100
3	PARITAS				
	Primipara (1)x	9	56,25	5	31,25
	Multipara (2-5)x	7	43,75	11	68,75
	Grande (>5)x	0	0	0	0
	Jumlah	16	100	16	100

Lampiran 20

HASIL ANALISIS STATISTIK DATA PENELITIAN

1. Uji Normalitas (uji *Kolmogorov-Smirnov*)

		One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test							
		PreInterv ensi2	PostInter vensi2	PreInter vensi3	PostInter vensi3	PreKon trol2	PostKo ntrol2	PreKon trol3	PostKon trol3
N		16	16	16	16	16	16	16	16
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	5,38	4,00	3,25	1,94	4,75	4,75	3,50	3,50
	Std. Deviation	,719	1,095	,931	,772	,856	,856	,966	,966
Most Extreme Differences	Absolute	,308	,250	,293	,220	,240	,240	,260	,260
	Positive	,199	,250	,293	,218	,198	,198	,260	,260
	Negative	-,308	-,188	-,207	-,220	-,240	-,240	-,177	-,177
Test Statistic		,308	,250	,293	,220	,240	,240	,260	,260
Asymp. Sig. (2-tailed)		,000 ^c	,009 ^c	,001 ^c	,038 ^c	,014 ^c	,014 ^c	,005 ^c	,005 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

Dari hasil uji *Kolmogorov-Smirnov Test* berupa data dengan skala data rasio dapatkan hasil distribusi kedelapan data yaitu asymp. Sig. (2-tailed) adalah lebih kecil daripada α (0,05) artinya data berdistribusi tidak normal dan dianggap data tersebut heterogen. Untuk menguji perbedaan antara *pre* dan *post* kelompok intervensi dan kelompok kontrol menggunakan uji *Wilcoxon* kemudian untuk membandingkan hasil ukuran post kelompok intervensi dan post kelompok kontrol menggunakan uji *Mann-Whitney* pada program IBM SPSS *Statistics 25*.

2. Uji Beda Pre dan Post

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostIntervensi3 - PreIntervensi2	Negative Ranks	16 ^a	8,50	136,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		
PostKontrol3 - PreKontrol2	Negative Ranks	16 ^d	8,50	136,00
	Positive Ranks	0 ^e	,00	,00
	Ties	0 ^f		
	Total	16		

- a. PostIntervensi3 < PreIntervensi2
- b. PostIntervensi3 > PreIntervensi2
- c. PostIntervensi3 = PreIntervensi2
- d. PostKontrol3 < PreKontrol2
- e. PostKontrol3 > PreKontrol2
- f. PostKontrol3 = PreKontrol2

Test Statistics^a

	PostIntervensi3 - PreIntervensi2	PostKontrol3 - PreKontrol2
Z	-3,572 ^b	-3,704 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

3. Uji Beda Post Kelompok Intervensi dan Post Kelompok Kontrol (uji *Mann-Whitney*)

Ranks

	Responden	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostintervensiPostkontrol	Kelompok Intervensi	16	10,31	165,00
	Kelompok Kontrol	16	22,69	363,00
	Total	32		

Test Statistics^a

PostintervensiPo

stkontrol

Mann-Whitney U	29,000
Wilcoxon W	165,000
Z	-3,866
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,000 ^b

a. Grouping Variable: Responden

b. Not corrected for ties.

Lampiran 21

KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIV KEPERAWATAN MALANG

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
NIM : 1501460036
SEMESTER : VII
PEMBIMBING 1 : Ngesti W. Utami, S.Kp., M.Pd

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	13 September '18	Pengajuan judul - Cari variabel dependen lain	
2.	25 September '18	Pengajuan judul baru - Acc Judul Akupresur "Pengaruh Pemberian Terapi Terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea" - Lanjutkan BAB 1	
3.	16 Oktober '18	Konsultasi BAB 1 - Revisi sesuai saran, bagian Tujuan - Lanjutkan BAB 2 & 3	
4.	25 November '18	Konsultasi BAB 2 & 3	
5.	05 Desember '18	Acc. Seminar Proposal	

KEMENTERIAN KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
 JURUSAN KEPERAWATAN
 PROGRAM STUDI DIV KEPERAWATAN MALANG

LEMBAR KONSULTASI

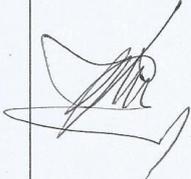
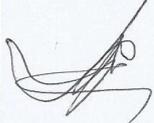
NAMA : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
 NIM : 1501460036
 SEMESTER : VII
 PEMBIMBING 1 : Eddi Sudjarwo, S.Kep., Ns., M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	30 September '18	Bimbingan mencari literatur jurnal untuk menemukan masalah dan teori	
2.	13 September '18	Pengajuan judul - Cari referensi judul lain	
3.	26 September '18	Pengajuan judul baru - ACC Judul "Pengaruh Pemberian Terapi ^{Akupresur} terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea" - Lanjutkan BAB 1.	
4.	16 Oktober '18	Konsultasi BAB 1 - Lanjutkan BAB 2 & 3 - Cari beberapa referensi jurnal lain.	

KEMENTERIAN KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
 JURUSAN KEPERAWATAN
 PROGRAM STUDI DIV KEPERAWATAN MALANG

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
 NIM : 1501460036
 SEMESTER : VII
 PEMBIMBING 1 : Eddi Sudjarwo, S.Kep., Ns., M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
5.	23 November '18	Konsultasi BAB 2 & 3 - Kurangi materi sub-bab "SC" - Indikasi - Kontraindikasi - Komplikasi - Pelajari perjalanan nyeri - Kurangi sub-bab "Atiupresur" - Teori Pin & Tang. - Gunakan rumus Federer dalam penentuan sample - Lengkapi daftar pustaka	
6.	04 Desember '18	Adu unia Soupro	

KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIV KEPERAWATAN MALANG

LEMBAR KONSULTASI

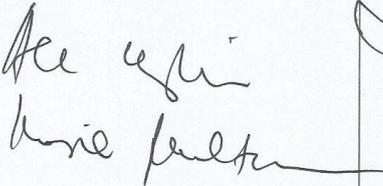
NAMA : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
NIM : 1501460036
SEMESTER : VIII
PEMBIMBING 1 : Ngesti W. Utami, S.Kp., M.Pd

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	25.05.2019	Konsultasi BAB 4 & 5 - lengkapi bagian BAB 1 - Perbaiki waktu penyambitan data pada kelompok kontrol - Perbaiki tampilan tabel di BAB 4	
2.	27.05.2019	Revisi sesuai saran	
3.	27.05.2019	See you later Peneliti	

KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIV KEPERAWATAN MALANG

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
NIM : 1501460036
SEMESTER : VIII
PEMBIMBING 1 : Eddi Sudjarwo, S.Kep., Ns., M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	24. 05. 2019	Konsultasi BAB 4 - Lanjutkan BAB 5 & Abstrak.	
2.	25. 05. 2019	Konsultasi BAB 5 & Abstrak - Lengkapi Daftar Pustaka & Lampiran.	
3.	27. 05. 2019	 Nirle Puspitasari Arifin	

Lampiran 22

CURRICULUM VITAE

Nama : NIRLA PUSPITASARI ARIFIN
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Malang, 23 Juni 1996
Alamat : Krajan Timur RT 05/RW 03,
Pakiskembar, Pakis, Kab. Malang
Agama : Islam
Hobi : Mendengarkan musik, menulis
Phone : 082232143142
Email : nirlapuspitasari@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

1. 2002-2008 : SDN Pakiskembar 1
2. 2008-2011 : SMPN 1 Pakis
3. 2011-2014 : SMKN 2 Malang
4. 2015-sekarang : D-IV Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

