

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal Dari Kampus



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomer : PP.06.02/F.XXX.201/063 12024
Lampiran : 1 (Satu) Proposal
Hal : Permohonan Ijin Penelitian


26 Juni 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada:

Nama : Agustinus Awangbana
NIM : PO5303201211329
Jurusan/ Prodi : Keperawatan / D-III
Tempat Penelitian : Puskesmas Skumana Kota Kupang
Judul Penelitian : "Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sikumana"
Waktu Penelitian : Juni-Juli 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.


Ketua Jurusan Keperawatan Kupang
L.T
DR. Florentianus Tat, SKp, MKes
NIP. 06911281993031005

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman

**Lampiran 2. Surat Ijin Pengambilan Data Awal
Dari Kampus Poltekkes Kemenkes
Kupang**



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomer : PP.06.02/F.XXX.2011064 12024
Hal : Permohonan Ijin Data Awal

26 Juni 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data Awal kepada:

Nama : Agustinus Awangbana
NIM : PO5303201211329
Jurusan/ Prodi : Keperawatan / D-III
Tempat Penelitian : Puskesmas Skumana Kota Kupang
Judul Penelitian : "Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sikumana"


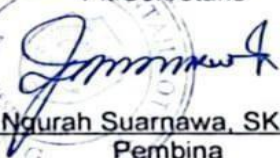

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang


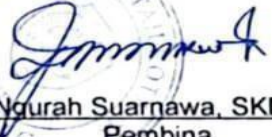



DR. Florentianus Tat, SKp, MKes
NIP. 196911281993031005


Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman

Lampiran 3. Surat Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota Kupang

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228 Website: www.dinkes-kotakupang.web.id , Email: dinkeskotakupang46@gmail.com KUPANG
SURAT IZIN	
NOMOR : B- 190 /Dinkes.400.7.22.2/II/2024	
TENTANG	
IZIN PENELITIAN	
Dasar	: Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXX.20/1063/2024 tanggal 26 Juni 2024 Hal : Permohonan Ijin Penelitian
MEMBERI IZIN	
Kepada	:
Nama	: Agustinus Awangbana
NIM	: PO5303201211329
Jurusan/Prodi	: D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian	: Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sikumana
Waktu	: Juli 2024
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Sikumana
Demikian Izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kupang, 2 Juli 2024 an.KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Pit. Sekretaris	
 <u>I.G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.</u> Pembina NIP. 19691227 199303 1 007	
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :	
1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat;	
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.	
Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawain	

Lampiran 4. Surat Pengambilan Data Awal Dari Dinas Kesehatan KotaKupang

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228 Website: www.dinkes-kotakupang.web.id , Email: dinkeskotakupang46@gmail.com KUPANG				
SURAT IZIN					
NOMOR : B- 190 /Dinkes.400.7.22.2/VII/2024					
TENTANG					
IZIN PENELITIAN					
Dasar	: Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXX.20/1063/2024 tanggal 26 Juni 2024 Hal : Permohonan Ijin Penelitian				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Agustinus Awangbana				
NIM	: PO5303201211329				
Jurusan/Prodi	: D-III Keperawatan				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sikumana				
Waktu	: Juli 2024				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Sikumana				
Demikian Izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
Kupang, 2 Juli 2024 an.KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Plt Sekretaris					
 <u>I.G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.</u> Pembina NIP. 19691227 199303 1 007					
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :					
1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat;					
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.					
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">Paraf Hierarki</td><td></td></tr><tr><td>Kasubag Umum dan Kepegawain</td><td style="text-align: center;"></td></tr></table>		Paraf Hierarki		Kasubag Umum dan Kepegawain	
Paraf Hierarki					
Kasubag Umum dan Kepegawain					

**Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi
Responden (*Informed Consent*)
Responden 1**

Lampiran 2. *Informed Consent*

Informed Consent

(Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/inisial : Gemi Ningsih
Usia : 70
Alamat : Celnailnali 2
Pekerjaan :
Jenis kelamin : P
Agama : Islam
Pendidikan : SD

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Agustinus Awengbana, dengan judul "Implementasi terapi rendam kaki air hangat terhadap perubahan tekanan darah pada pasien hipertensi di puskesmas sikumana."

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, Juni 2024
Yang membuat pernyataan


Gemi...Ningsih.....

**Lampiran 6. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
(Informed Consent) Responden 2**

Lampiran 2. Informed Consent

Informed Consent

(Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/inisial : Loli
Usia : 57 tahun
Alamat : Jln. Orbonik 1, Rt 23/Rw 09, kel. Batuplat
Pekerjaan : Guru
Jenis kelamin : Laki-laki
Agama : Kristen Katolik
Pendidikan : Si

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Agustinus Awengbana, dengan judul "Implementasi terapi rendam kaki air hangat terhadap perubahan tekanan darah pada pasien hipertensi di puskesmas sikumana."

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 18 Juni 2024
Yang membuat pernyataan


Simon Loli Sabon

Lampiran 7. Lembar Observasi Responden 1

Formulir Observasi Hipertensi

**Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah
Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sikumana**

Nama (Inisial) : NY. G
Umur : 70 tahun
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
Pendidikan terakhir : SD
Alamat : Sikumana
Suku : Jawa
Riwayat Hipertensi : ya Tekanan Darah: 150/90
Lama Hipertensi : 9 tahun

No	Tanggal Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	
		Sebelum	Sesudah
1	12/07/2024	140/90 mmHg	130/80 mmHg
2	16/07/2024	140/90 mmHg	130/90 mmHg
3	17/07/2024	140/80 mmHg	130/80 mmHg

Lampiran 8. Lembar Observasi Responden 2

Formulir Observasi Hipertensi

Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah
Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sikumana

Nama (Inisial) : Tn.S
 Umur : 57 Tahun
 Agama : Katolik
 Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
 Pendidikan terakhir : S1
 Alamat : Batuplat
 Suku : Rote
 Riwayat Hipertensi : Ya Tekanan Darah: 170/100 mmHg
 Lama Hipertensi : 6 tahun

No	Tanggal Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	
		Sebelum	Sesudah
1	18/07/2024	150/90 mmHg	140/80 mmHg
2	19/07/2024	140/90 mmHg	130/80 mmHg
3	22/07/2024	140/80 mmHg	130/80 mmHg

Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur (SOP) Perendaman Kaki Menggunakan Air Hangat

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR RENDAM AIR HANGAT
Pegertian	Secara ilmiah, air hangat berdampak fisiologis bagi tubuh yaitu berdampak pada pembuluh darah, panasnya membuat sirkulasi darah menjadi lancar. Selain itu faktor pembebanan di dalam air akan menguatkan otot-otot dan ligamen yang mempengaruhi sendi-sendi tubuh
Manfaat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Produksi perasaan rileks 2. Merangsang ujung saraf untuk membuat perasaan segar kembali 3. Meningkatkan sirkulasi darah 4. Meningkatkan metabolisme jaringan 5. Menurunkan rasa nyeri 6. Menurunkan tekanan darah
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seluruh penderita hipertensi 2. Pasien yang mengalami nyeri
Kontra Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klien yang mengalami dyspnea 2. Klien yang mengalami nyeri dada
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kursi 2. Baskom 3. Termometer air 4. Air panas (tremos) 5. Air biasa 6. Handuk 7. Stopwatch 8. Sphygmomanometer
Prosedur Tindakan	Tahap Orientasi:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam, perkenalkan nama perawat 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan kepada klien <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membawa peralatan mendekati responden. 2. Posisikan klien dalam posisi duduk di Posisikan klien dalam posisi duduk di kursi. 3. Masukkan air hangat ke dalam baskom sebanyak 2100cc dengan suhu 40°C. 4. Jika kaki tampak kotor cuci terlebih dahulu lalu keringkan. 5. Celupkan dan rendam kaki sampai mata kaki biarkan selama 15 menit, 6. Tutup baskom dengan handuk untuk menjaga suhu. 7. Lakukan pengukuran suhu setiap 5 menit, jika suhu turun tambahkan air hangat sampai suhu sesuai kembali. 8. Setelah selesai (15 menit), angkat kaki lalu keringkan dengan handuk 9. Rapikan peralatan. <p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3. Merapikan alat 4. 4. Melakukan dokumentasi
--	--

(Faizah 2020)

Lampiran 10. Dokumentasi

Responden 1



Responden 2



Lampiran 11.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN**






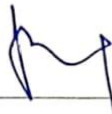

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Agustinus Awengbana

NIM : PO5303201211329

Judul : Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	- konsul Judul	Selasa 26 Novem ber 2023	
2	- Acc Judul		
3	- mengonsultasikan Bab 1, memberi masukan, memberi catatan, menambahkan bagian latar belakang lanjut Bab 2 dan Bab 3	Senin 15 Januari 2024	
4	- mengonsultasikan Bab 1-3 - masukkan bagian bab 1 - Perbaiki Bab 3 - tambahkan Bab 1	Selasa 23 Januari 2024	
5	- mengonsultasikan bab 1 - mengonsultasikan bagian tujuan - menambahkan bagian lampiran SOP	Rabu 31 Januari 2024	
6	- konsultasikan Bab 1-3 - Acc Proposal KTI	Jumat 08 maret 2024	
7	- KTI Sultas Hasil - konsultasi BAB 1-5	Senin 05 Agustus 2024	



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Agustinus Awengbana

NIM : PO5303201211329

Judul : Implementasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	- konsul Judul	Selasa 26 November 2023	
2	- ACC Judul		
3	- mengonsultasikan Bab 1, memberi masukan, memberi catatan, menambahkan bagian latar belakang lanjut Bab 2 dan Bab 3	Senin 15 Januari 2024	
4	- mengonsultasikan Bab 1-3 - masukan bagian bab 1 - Perbaiki Bab 3 - tambahkan Bab 1	Selasa 23 Januari 2024	
5	- mengonsultasikan bab 1 - mengonsultasikan bagian tujuan - menambahkan bagian lampiran SOP	Rabu 31 Januari 2024	
6	- konsultasikan Bab 1-3 - ACC Proposal KTI	Jumat 08 Maret 2024	
7	- KTI Sultasi Hasil - Konsultasi BAB 1-5	Senin 05 Agustus 2024	

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Agustinus Awengbana
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201211329
Dosen Pembimbing : Domianus Namuwali.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Penguji : Trifonia Sri Nurwela, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Jurusan : Program Studi Pendidikan DIII-Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : Implementasi Terapi Rendam kaki Air Hangat Terhadap
Perubhan Tekanan Darah Pada Pasien Hiipertensi Di Puskesmas Sikumana Kota Kupang

KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,70% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 08 Oktober 2024

Admin Strike Plagiarisme

Murry Jermias Kale, SST

NIP. 198507042010121002