

Lampiran 1. surat izin pengambilan Data

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
Jl. S. K. Lenik – Kupang, Kode Pos 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang45@gmail.com
KUPANG

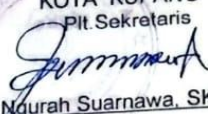
SURAT IZIN
NOMOR B-139/Dinkes 400 7.22 2/II/2025
TENTANG
IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor PP 06 02/F XXXVII/0581/2025 tanggal 30 Januari 2025
Hal : Permohonan Izin pengambilan Data Awal,
maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada	Triana Lestari Mang
Nama	PO5303201220901
NIM	D-III Keperawatan
Jurusan/Prodi	Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Instansi/Lembaga	Implementasi rendam kaki air hangat dan terapi relaksasi
Judul Penelitian	benson untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi di Puskesmas Oesapa
Waktu	Februari 2025
Lokasi	UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 12 Februari 2025
Kepala DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Plt. Sekretaris

I G A Nourah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lenik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR B-614/Dinkes.400.7.22.2N/2025

TENTANG
IZIN PENELITIAN

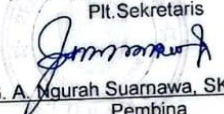
Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1894/DPMPTSP/2025 tanggal 28 Mei 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Triana L. Mang
NIM : PO5303201220901
Jurusan/Prodi : D III-Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : "Implementasi Rendam Kaki Air Hangat dan Terapi Relaksasi Benson untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Oesapa"
Waktu Penelitian : 3 s/d 10 Juni 2025
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Mei 2025
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Plt. Sekretaris


I.G. A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 3. Surat Selesai Penelitian

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA
Jl. Suratin 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskesmas.dinkes.kotakupang.go.id Email: puskesmas.oesapa@kotakupang.go.id



SURAT KETERANGAN
NOMOR : S-52/PUSK.OSP.000.9.2/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Jabatan	: PJ. Penatausahaan Administrasi
NIP	: 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan	: Penata Tk. 1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	: Triana Lestari Mang
NIM	: PO5303201220901
Pekerjaan	: Mahasiswa
Fakultas/Jurusan	: D-III Keperawatan
Universitas	: Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 3 – 11 Juni 2025 dengan judul : **"IMPLEMENTASI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN TERAPI RELAKSASI BENSON UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA"**.
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Juni 2025
An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
PJ. Penatausahaan Administrasi


Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Penata Tk. 1
NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Lampiran 5. Infoemen consen

Lampiran 2. Informan Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh penjelasan secara rinci dan memahami sepenuhnya mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, atas nama Triana Lestari Mang (NIM POS303201220901) dengan judul " Implementasi Rendam Kaki Air Hangat dan Relaksasi Benson untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Oesapa"

Dengan ini, saya menyatakan kesedian untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya tekanan atau paksaan dari pihak mana pun. Jika di tengah pelaksanaan penelitian saya merasa ingin mengundurkan diri atau membatalkan keikutsertaan, saya berhak untuk mengakhiri partisipasi kapan saja tanpa dikenakan konsekuensi atau sanksi apa pun.

Kupang, 2025


Triana Lestari Mang
Responden



Lampiran 6. Informen consen responden 1

Lampiran 2. Informan Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh penjelasan secara rinci dan memahami sepenuhnya mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, atas nama Triana Lestari Mang (NIM. PO5303201220901) dengan judul "Implementasi Rendam Kaki Air Hangat dan Relaksasi Benson untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Oesapa"

Dengan ini, saya menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya tekanan atau paksaan dari pihak mana pun. Jika di tengah pelaksanaan penelitian saya merasa ingin mengundurkan diri atau membatalkan keikutsertaan, saya berhak untuk mengakhiri partisipasi kapan saja tanpa dikenakan konsekuensi atau sanksi apa pun.

Kupang, 2025



Julbina Naisutis-Nabitu
Responden

Lampiran 7. Informen consen responden 2

Lampiran 2. Informan Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh penjelasan secara rinci dan memahami sepenuhnya mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, atas nama Triana Lestari Mang (NIM. PO5303201220901) dengan judul “ Implementasi Rendam Kaki Air Hangat dan Relaksasi Benson untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Oesapa”

Dengan ini, saya menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya tekanan atau paksaan dari pihak mana pun. Jika di tengah pelaksanaan penelitian saya merasa ingin mengundurkan diri atau membatalkan keikutsertaan, saya berhak untuk mengakhiri partisipasi kapan saja tanpa dikenakan konsekuensi atau sanksi apa pun.

Kupang, 2025

Nurce Punuf
Responden

Lampiran 8. informen consen responden 3

Lampiran 2. Informan Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh penjelasan secara rinci dan memahami sepenuhnya mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, atas nama Triana Lestari Mang (NIM. PO5303201220901) dengan judul “ Implementasi Rendam Kaki Air Hangat dan Relaksasi Benson untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Oesapa”

Dengan ini, saya menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya tekanan atau paksaan dari pihak mana pun. Jika di tengah pelaksanaan penelitian saya merasa ingin mengundurkan diri atau membatalkan keikutsertaan, saya berhak untuk mengakhiri partisipasi kapan saja tanpa dikenakan konsekuensi atau sanksi apa pun.

Kupang, 2025


Responden

Lampiran 9. wawancara responden 1

Lampiran wawancara
Pedoman Wawancara

Bagian 1: Informasi Umum

1. Nama partisipan: RSJ
2. Umur: 58 th
3. Jenis kelamin: P
4. Tekanan darah sebelum terapi: 150/90 mmHg
5. Tekanan darah setelah terapi: 98/80 mmHg

Bagian 2: Riwayat Intervensi

1. Apakah Anda pernah melakukan terapi relaksasi atau perawatan alternatif sebelumnya? Ya/Tidak Tidak ada
2. Jika ya, jenis terapi apa yang pernah Anda lakukan? Tidak ada
3. Berapa lama Anda melakukan terapi tersebut? Tidak ada
4. Apakah Anda pernah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat sebelumnya? Ya/Tidak Tidak ada
5. Jika ya, berapa lama Anda melakukan terapi rendam kaki tersebut? Tidak ada

Bagian 3: Pengalaman Terapi Rendam Kaki dan Relaksasi Benson

1. Bagaimana perasaan Anda setelah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat dan relaksasi Benson? Perasaan lebih santai dan tenang
2. Apakah Anda merasa lebih nyaman atau ada kendala saat menjalani terapi ini? Jelaskan! Tidak ada
3. Berapa lama Anda melakukan terapi ini setiap sesi? 15 menit
4. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu menurunkan tekanan darah Anda? Ya/Tidak Tidak ada
5. Jika ya, bagaimana Anda merasakan efek terapi ini dalam menurunkan tekanan darah Anda? Tidak ada

Bagian 4: Dampak Terapi Rendam Kaki dan Relaksasi Benson

1. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu meningkatkan kualitas hidup Anda? Ya/Tidak Tidak ada
2. Jika ya, bagaimana terapi ini membantu meningkatkan kualitas hidup Anda? Tidak ada

3. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu mengurangi gejala-gejala seperti stres, ketegangan, atau sulit tidur? Ya/Tidak Tidak ada
4. Jika ya, bagaimana terapi ini membantu mengurangi gejala-gejala tersebut? Tidak ada

Bagian 5: Kesimpulan

1. Apakah Anda merasa bahwa terapi rendam kaki dengan air hangat dan relaksasi Benson efektif dalam menurunkan tekanan darah Anda? Ya/Tidak Tidak ada
2. Jika ya, apa yang Anda rasakan sebagai kelebihan dari terapi ini? Tidak ada
3. Apakah Anda memiliki saran atau rekomendasi untuk perbaikan terapi ini? Tidak ada

Lampiran 10. wawancara responden 2

Lampiran wawancara
Pedoman Wawancara

Bagian 1: Informasi Umum

1. Nama partisipan: Ni N
2. Umur: 49 tahun
3. Jenis kelamin: P
4. Tekanan darah sebelum terapi: 175/89 mmHg
5. Tekanan darah setelah terapi: 135/82 mmHg

Bagian 2: Riwayat Intervensi

1. Apakah Anda pernah melakukan terapi relaksasi atau perawatan alternatif sebelumnya? Ya/Tidak
2. Jika ya, jenis terapi apa yang pernah Anda lakukan? _____
3. Berapa lama Anda melakukan terapi tersebut? _____
4. Apakah Anda pernah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat sebelumnya? Ya/Tidak
5. Jika ya, berapa lama Anda melakukan terapi rendam kaki tersebut? _____

Bagian 3: Pengalaman Terapi Rendam Kaki dan Relaksasi Benson

1. Bagaimana perasaan Anda setelah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat dan relaksasi Benson? lebih tenang, lebih santai, lebih nyaman
2. Apakah Anda merasa lebih nyaman atau ada kendala saat menjalani terapi ini? Jelaskan! Daerah kaki terasa lebih hangat dan nyaman, terutama bagian telapak kaki. Tidak ada kendala.
3. Berapa lama Anda melakukan terapi ini setiap sesi? 15 menit
4. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu menurunkan tekanan darah Anda? Ya/Tidak
5. Jika ya, bagaimana Anda merasakan efek terapi ini dalam menurunkan tekanan darah Anda? Setelah melakukan terapi ini, tekanan darah saya turun.

Bagian 4: Dampak Terapi Rendam Kaki dan Relaksasi Benson

1. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu meningkatkan kualitas hidup Anda? Ya/Tidak
2. Jika ya, bagaimana terapi ini membantu meningkatkan kualitas hidup Anda? Tidak ada keluhan dan lebih tenang.

42

3. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu mengurangi gejala-gejala seperti stres, ketegangan, atau sulit tidur? Ya/Tidak
4. Jika ya, bagaimana terapi ini membantu mengurangi gejala-gejala tersebut? Lebih tenang, lebih santai, lebih nyaman.

Bagian 5: Kesimpulan

1. Apakah Anda merasa bahwa terapi rendam kaki dengan air hangat dan relaksasi Benson efektif dalam menurunkan tekanan darah Anda? Ya/Tidak
2. Jika ya, apa yang Anda rasakan sebagai kelebihan dari terapi ini? Lebih nyaman, lebih santai, lebih tenang.
3. Apakah Anda memiliki saran atau rekomendasi untuk perbaikan terapi ini? Tidak ada.

43

Lampiran 11. wawancara responden 3

Lampiran wawancara Pedoman Wawancara

Bagian 1: Informasi Umum

1. Nama partisipan: Ni Nib
2. Umur: 55 tahun
3. Jenis kelamin: Y
4. Tekanan darah sebelum terapi: 137/85 mmHg
5. Tekanan darah setelah terapi: 130/80 mmHg

Bagian 2: Riwayat Intervensi

1. Apakah Anda pernah melakukan terapi relaksasi atau perawatan alternatif sebelumnya? Ya/Tidak
2. Jika ya, jenis terapi apa yang pernah Anda lakukan? _____
3. Berapa lama Anda melakukan terapi tersebut? _____
4. Apakah Anda pernah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat sebelumnya? Ya/Tidak
5. Jika ya, berapa lama Anda melakukan terapi rendam kaki tersebut? _____

Bagian 3: Pengalaman Terapi Rendam Kaki dan Relaksasi Benson

1. Bagaimana perasaan Anda setelah melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat dan relaksasi Benson? Sangat nyaman dan lebih tenang
2. Apakah Anda merasa lebih nyaman atau ada kendala saat menjalani terapi ini? Tidak ada kendala
3. Berapa lama Anda melakukan terapi ini setiap sesi? 15 menit
4. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu menurunkan tekanan darah Anda? Ya/Tidak
5. Jika ya, bagaimana Anda merasakan efek terapi ini dalam menurunkan tekanan darah Anda? Ya, karena saya merasa lebih tenang dan rileks

Bagian 4: Dampak Terapi Rendam Kaki dan Relaksasi Benson

1. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu meningkatkan kualitas hidup Anda? Ya/Tidak
2. Jika ya, bagaimana terapi ini membantu meningkatkan kualitas hidup Anda? Ya, karena saya merasa lebih tenang dan rileks

42

3. Apakah Anda merasa bahwa terapi ini membantu mengurangi gejala-gejala seperti stres, ketegangan, atau sulit tidur? Ya/Tidak
4. Jika ya, bagaimana terapi ini membantu mengurangi gejala-gejala tersebut? Ya, karena saya merasa lebih tenang dan rileks

Bagian 5: Kesimpulan

1. Apakah Anda merasa bahwa terapi rendam kaki dengan air hangat dan relaksasi Benson efektif dalam menurunkan tekanan darah Anda? Ya/Tidak
2. Jika ya, apa yang Anda rasakan sebagai kelebihan dari terapi ini? Sangat nyaman dan lebih tenang
3. Apakah Anda memiliki saran atau rekomendasi untuk perbaikan terapi ini? Tidak ada

43

Lampiran 12 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Triana Lestari Mang
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220901
Dosen Pembimbing : Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.Ns.M.Kep
Dosen Penguji : Dr. Ina Debora Ratu Ludji.Skp.,M,Kes
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : IMPLEMENTASI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN
TERAPI RELAKSASI BENSON UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA

Proposal KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 29,26% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 agustus 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jerminus Kale SST
NIP. 19850704201012100

Dokumentasi Ny J



Dokumentasi
Ny NP



Dokumentasi
Ny NB

