

LAMPIRAN

Lampiran 1 penjelasan sebelum penelitian

Saya, Yuliana Taosu adalah mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan. Dengan ini, saya mengajak Anda untuk berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian berjudul “Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa.” Penelitian studi kasus ini bertujuan untuk meningkatkan pemahaman tentang hipertensi serta upaya pencegahannya di Puskesmas Oesapa, Kupang. Selain itu, penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi pasien dan keluarga dalam penggunaan air rebusan daun kelor sebagai alternatif penurun tekanan darah. Penelitian ini akan berlangsung selama satu minggu, dengan pengumpulan data melalui wawancara menggunakan format pengkajian yang berlangsung sekitar 10–20 menit, serta metode observasi dan studi dokumentasi. Dengan berpartisipasi, Anda akan terlibat secara aktif dalam pemantauan perkembangan tindakan yang diberikan. Seluruh informasi pribadi, termasuk identitas dan data yang diberikan, akan dijaga kerahasiaannya. Jika Anda memerlukan informasi lebih lanjut mengenai penelitian ini, silakan menghubungi peneliti melalui nomor HP: 082214877756.

Kupang 04 Juli 2025

Yuliana Taosu

PO530320122090

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Yuliana Taosu

Alamat: jln claret matani

No.telepon/Hp: 08221487756

Saya menyatakan bahwa setelah memperoleh penjelasan serta memahami manfaat dari penelitian yang akan dilakukan oleh Saudara Yuliana Taosu dengan judul "Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas," saya bersedia secara sukarela menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang maret 2025

Mengetahui

Peneliti

Yang membuat pernyataan



Yuliana taosu



Jakob B.G. sau.

Lampiran 3 lembar persetujuan (informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TN. J. S.
Jenis kelamin : L.
Umur : 64
Pekerjaan : petani
Alamat : Oesapa Jin suratim Gang 2.
No hp : -

Dengan ini, saya menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya telah menerima penjelasan dan memahami penelitian yang akan dilakukan oleh Yuliana Taosu, dengan judul "Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor untuk Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa."

Saya menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya paksaan. Jika di kemudian hari saya memutuskan untuk mengundurkan diri dari penelitian ini, saya berhak melakukannya kapan saja tanpa dikenakan sanksi apa pun.

Kupang Juni 2025


Jakob R. G. Sau.

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Yuliana Taosu

Alamat: jln claret matani

No.telepon/Hp: 08221487756

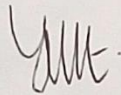
Saya menyatakan bahwa setelah memperoleh penjelasan serta memahami manfaat dari penelitian yang akan dilakukan oleh Saudara Yuliana Taosu dengan judul "Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas," saya bersedia secara sukarela menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang maret 2025

Mengetahui

Peneliti

Yang membuat pernyataan


LINKE HANING

Yuliana taosu

Lampiran 3 lembar persetujuan (informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NY. L H .
Jenis kelamin : P.
Umur : 64
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jln. Oesapa. Blng Pengadalan
No hp : -

Dengan ini, saya menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya telah menerima penjelasan dan memahami penelitian yang akan dilakukan oleh Yuliana Taosu, dengan judul "Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor untuk Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa."

Saya menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya paksaan. Jika di kemudian hari saya memutuskan untuk mengundurkan diri dari penelitian ini, saya berhak melakukannya kapan saja tanpa dikenakan sanksi apa pun.

Kupang Juni 2025


LINCE LIMHIO

Lampiran 4 lembar observasi hipertensi

A.IDENTITAS RESPONDEN 1

- a. Nama/inisial : Tn J
- b. Usia: 64 tahun: 1961
- c. Jenis kelamin: ☒ laki-laki ☐ perempuan
- d. Alamat :
- e. Nomor rekam medis (jika ada)

B.RIWAYAT HIPERTENSI

1. Apakah pernah didiagnosa hipertensi oleh tenaga medis?

☒ Ya ☐ tidak

2. Sejak kapan didiagnosis? Tahun Sejak 1996 sampai 2025

3. Apakah ada riwayat hpertensi dalam keluarga?

☒ Ya (sebutkan:ayah/ibu/saudara) ☐ Tidak

4. Apakah sedang menjalani pengobatan hipertensi ?

☒ Ya (sebutkan obar:amoldipin) ☐ Tidak

A.IDENTITAS RESPONDEN 2

- f. Nama/inisial : Ny L
- g. Usia: 64 tahun: 1961
- h. Jenis kelamin: ☐ laki-laki ☒ perempuan
- i. Alamat : oesapa belakang pengadaian
- j. Nomor rekam medis (jika ada) -

B.RIWAYAT HIPERTENSI

5. Apakah pernah didiagnosa hipertensi oleh tenaga medis?

☒ Ya ☐ tidak

6. Sejak kapan didiagnosis? Tahun Sejak bulan april 2025

7. Apakah ada riwayat hpertensi dalam keluarga?

☐ Ya (sebutkan:ayah/ibu/saudara) ☒ Tidak

8. Apakah sedang menjalani pengobatan hipertensi ?

☒ Ya (sebutkan obar:amoldipin) ☐ Tidak

C.PENGUKURAN TEKANAN DARAH

(diukur minimal 2 kali dengan jeda 15 menit antara pengukuran)

Hari tanggal	Responden			Tekanan darah sebelum Pemberian air rebusan daun kelor (mmHg)		Tekanan darah setelah pemberian air rebusan daun kelor (mmHg)	
	Nama	Usia	Jenis kelamin	Sistole	Diastole	Sistole	Diastole
05 Juni 2025	Tn j	64 thn	Pria	150	100	150	100
06 Juni 2025				145	100	140	95
07 Juni 2025				135	90	130	90
08 Juni 2025				135	90	130	80
05 Juni 2025	Ny.L	64 thn	Perempuan	160	100	160	100
06 Juni 2025				165	105	160	100
07 Juni 2025				155	105	150	100
08 Juni 2025				145	100	120	90

B. GEJALA YANG DIRASAKAN (CENTANG JIKA ADA)
HARI /TANGGAL: KAMIS 05-08 JUNI 2025

Pasien Tn J

Nama – nama keluhan	Kamis- 05 juni 2025	Jumat- 06 juni 2025	Sabtu- 07 juni 2025	Minggu 08 juni 2025
Sakit kepala	√			
Sesak nafas				
Mual /muntah		√		
Nyeri dada				
Penglihatan kabur	√		√	√
Lemas	√			
Tidak ada gejala				√

Pasien Ny L

Nama – nama keluhan	Kamis- 05 juni 2025	Jumat- 06 juni 2025	Sabtu- 07 juni 2025	Minggu 08 juni 2025
Sakit kepala		√		
Sesak nafas	√	√		
Mual /muntah				
Nyeri dada				
Penglihatan kabur	√		√	√
Lemas		√		
Tidak ada gejala				√

Catatan penelitian:

yang bertanda tangan dibawah ini:

Peneliti

Yuliana taosu

PO5303201220907

Lampiran 5 format pengkajian hipertensi

Lampiran 5 format pengkajian hipertensi

I. Identitas pasien

Nama : T.N.J.S.
Usia/tgl lahir : 69 - 2010-25-Jun-1961.
Jenis kelamin : L
Alamat : Olesana
Pendidikan : SD
Pekerjaan :
Tanggal msk/rawat :

II. Keluhan utama

leher tegang, mual muntah, penglihatan kabur.

III. Riwayat kesehatan

a. Riwayat penyakit dahulu :

Riwayat penyakit lain seperti : diabetes melitus, penyakit jantung,
stroke, gangguan ginjal. : asam urat, lambung, paru-paru.

b. Riwayat penyakit sekarang :

- Kapan mulai diketahui tekanan darah tinggi? sejak 1996.
- Keluhan saat ini : pusing, nyeri kepala, jantung berdebar, sesak nafas, pandangan kabur, mual, dll

- Apakah sedang mengonsumsi obat antihipertensi ?
 - Jenis obat : *amlodipin*
 - Rutin mengonsumsi obat atau tidak ? *rutin*
 - c. Riwayat penyakit keluarga
 - Apakah ada anggota keluarga yang menderita hipertensi, stroke, penyakit jantung, *anggota keluarga tidak ada yang menderita penyakit hipertensi*
- IV. Pola kebiasaan sehari-hari
- a. Pola nutrisi dan metabolisme :
 - Konsumsi garam, lemak, makan cepat saji ? *ya, sering*
 - Apakah pasien mengalami penurunan atau kenaikan berat badan ? *tidak*
 - b. Pola aktivitas dan latihan :
 - Apakah sering pasien berolahraga ? *ya, jalan santai*
 - Aktivitas fisik sehari-hari ? *ya*
 - c. Pola istirahat dan tidur
 - Kualitas tidur ? *baik*
 - Cukup tidur ? *baik*
 - d. Pola eliminasi :
 - Frekuensi BAK/ defekasi ada perubahan ? *baik*
- V. Pemeriksaan fisik
- Tanda-tanda vital
 - Tekanan darah : *150/100* mmHg
 - Nadi : *80* x/menit
 - Pernapasan : *21* x/menit
 - SpO2 : *100* %
 - Suhu : *36,5* °C

Lampiran 5 format pengkajian hipertensi

I. Identitas pasien

Nama : MY L.H
Usia/tgl lahir : 64/ 21-01-1961
Jenis kelamin : P
Alamat : desa bekang pegadalan
Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT
Tanggal msk/rawat : 20-april-2025
II. Keluhan utama : nyeri kepala, dan leher tegang.

III. Riwayat kesehatan

a. Riwayat penyakit dahulu :

Riwayat penyakit lain seperti : diabetes melitus, penyakit jantung ,
stroke, gangguan ginjal. : Jantung

b. Riwayat penyakit sekarang :

- Kapan mulai diketahui tekanan darah tinggi ?
mulai masuk RS tanggal 20 april 2025.
- Keluhan saat ini : pusing, nyeri kepala, jantung berdebar, sesak
nafas, pandangan kabur, mual, dll

- Apakah sedang mengonsumsi obat antihipertensi ?

➢ Jenis obat $\Rightarrow$ amlodipin

➢ Rutin mengonsumsi obat atau tidak ? ya

c. Riwayat penyakit keluarga

- Apakah ada anggota keluarga yang menderita hipertensi, stroke, penyakit jantung, keluarga tidak menderita hipertensi.

IV. Pola kebiasaan sehari-hari

a. Pola nutrisi dan metabolik :

- Konsumsi garam, lemak, makan cepat saji ? ya
- Apakah pasien mengalami penurunan atau kenaikan berat badan ? ya. BB sebelum sakit 70, sesudah sakit 60

b. Pola aktivitas dan latihan :

- Apakah sering pasien berolahraga ? senam
- Aktivitas fisik sehari-hari ? bersihkan rumah dan jalan santai

c. Pola istirahat dan tidur

- Kualitas tidur? Baik
- Cukup tidur? Baik

d. Pola eliminasi :

- Frekuensi BAK/ defekasi ada perubahan ? Baik

V. Pemeriksaan fisik

• Tanda-tanda vital

- Tekanan darah	: 160/100 MmHg
- Nadi	: 90 x/menit
- Pernapasan	: 20 x/menit
- Spo2	: 100 %
- Suhu	: 36,5 °C

Lampiran 6 surat izin pengambilann data awal (kampus)

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Sekretariat Jenderal
Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9
Jakarta Selatan 12950
(021) 5201590 (hunting)
<https://www.kemkes.go.id>

Nomor : PP.06.02/XXX/1010/2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal

19 Februari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:

Nama : Yuliana Taosu
NIM : PO5303201220907
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Implementasi penggunaan air rebusan daun kelor untuk penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi di Puskesmas Oesapa
Waktu Penelitian : Februari 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Oesapa
2. Arsip

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 7 surat izin pengambilan data awal (dinas kesehatan kupang)



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang45@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-208/Dinkes.400.7.22.2/II/2025

TENTANG

IZIN PENGAMBILAN DATA

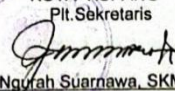
Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXIX/1010/2025 tanggal 19 Februari 2025
Hal : Permohonan Izin pengambilan Data Awal, maka
dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Yuliana Taosu
NIM : PO53032011220907
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelur Untuk
Penurunan 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, 20 Februari 2025
Kepala DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Pit. Sekretaris


IGA Nugrah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19601227 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 8 lembar konsultasi bimbingan proposal karya tulis ilmiah



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Yuliana Taosu
NIM : P05303201220902
Judul : Implementasi penggunaan air rebusan daun kelor
untuk penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Bimbingan konsultasi judul proposal KTI "Implementasi penggunaan air rebusan daun kelor untuk penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi."	16-01-2025	
2.	Bimbingan konsultasi Jurnal dan Bab 1 dengan judul "Implementasi penggunaan air rebusan daun kelor untuk penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi"	17-01-2025	
3.	Bimbingan konsultasi Jurnal dan Bab 1 dan Bab 2 dengan judul "Implementasi penggunaan air rebusan daun kelor untuk penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi"	5-02-2025	
4.	Bimbingan konsultasi proposal Bab 3 dengan judul "Implementasi penggunaan air rebusan daun kelor untuk penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi"	14-02-2025	
5.	Bimbingan konsultasi proposal Bab 3 dengan judul "Implementasi penggunaan air rebusan daun kelor untuk penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi"	19-02-2025	
6.	Bimbingan konsultasi lampiran dan format pengkajian	3-03-2025	

Lampiran 9 surat keterangan hasil cek plagias



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8200256
<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	: Yuliana Taosu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303201220907
Dosen Pembimbing	: Domianus Namuwali, S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji	: Maria Sambriong, SST., MPH
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: IMPLEMENTASI PENGGUNAAN AIR REBUSAN DAUN KELOR (MORINGA OLIVERA) UNTUK PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA

Proposal KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 16,73% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 3 Maret 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

Lampiran 10 surat permohonan ijin penelitian (kampus)

 **Kemenkes**
Poltekkes Kupang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3427/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

27 Mei 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 Naikolan, Kota Kupang

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Tingkat III Program
Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik
2024/2025, maka dengan ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian

Nama Peneliti : Yuliana Taosu
NIM : PO5303201220907
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul : Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor
Moringa Oleifera Untuk Penurunan Tekanan Darah pada
Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa
Waktu Penelitian : Bulan Mei - Juni 2025

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

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

"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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>"



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 11 surat izin penelitian (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-607/Dinkes.400.7.22.2V/2025

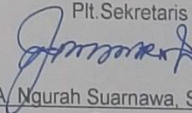
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1893/DPMPTSP/2025 tanggal 28 Mei 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Yuliana Taosu
NIM : PO5303201220907
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : "Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor (Moringa Oleifera) Untuk Penurunan 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
Pit.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 12 (dinas penanaman modal dan pelayanan terpadu satu pintu)



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpstp.nttprov.id Email : dpmpstp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1893/DPMPSTP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Yuliana Taosu
NIM : PO5303201220907
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : IMPLEMENTASI PENGGUNAAN AIR REBUSAN DAUN KELOR
(MORINGA OLEIFERA) UNTUK PENURUNAN TEKANAN DARAH
PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA
Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa
Waktu Pelaksanaan
a. Mulai : 03 Juni 2025
b. Berakhir : 10 Juni 2025

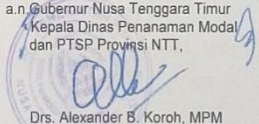
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Mei 2025

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,


Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Pembina Tk. I
NIP 197004271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

607

Lampiran 13 (UPTD puskesmas oesapa)

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



SURAT KETERANGAN
NOMOR : S-45/PUSK.OSP.000.9.2/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

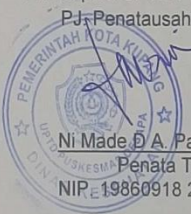
Nama : Ni Made D. A. Paramitha, S.KM
Jabatan : PJ. Penatausahaan Administrasi
NIP : 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan : Penata Tk.1 / IIIId

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Yuliana Taosu
NIM : PO5303201220907
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : Prodi D-III Keperawatan
Universitas : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 03 Juni - 10 Juni 2025 dengan judul : **"Implementasi Penggunaan Air Rebusan Daun Kelor (*Moringa oleifera*) Untuk Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"**
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 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

TN JS



Ny L.H

