

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ /2024
Hal : Permohonan Data Awal

13 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita serta stunting dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

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

Ketua Prodi D III Keperawatan
Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001

BLU

18	Cristien angelia kally	PO5303212220418	Implementasi terapi komplementer(pemberian jus mentimun)pada pasien hipertensi untuk menurunkan tekanan darah
19	Damaris Soli Kulla	PO5303212220419	Implementasi edukasi diet pada pasien dm tipe 2 untuk mempertahankan kadar glukosa darah pada pasien dm tipe 2
20	Marlince bela dama	PO5303212220445	Implementasi latihan batuk efektif pada pasien tuberculosis paru
21	Sisislia fransiska rina	PO5303212220403	Implementasi terapi pursed lips breathing untuk mengurangi seak napas pada anggota keluarga dengan masalah tb paru
22	David nani tena teke	Po5303212220369	Implementasi terapi rebusan jahe dan madu untuk mengencerkan dahak pada anggota keluarga dengan masalah ispa
23	Oririn gadi lete	Po5303212220399	Implementasi Pemberian jus jambu biji pada pasien dengan masalah dbd
24	Theresi adang masi	PO5303212220407	Model supportive therapy teori friedman untuk pencegahan penularan dan kepatuhan terhadap pengobatan di keluarga pada TB paru
25	Arianto wolu rina	PO5303212220366	Implementasi pemberian terapi kompres hangat pada pasien dengan masah hipertermia
26	Maximus hiburan	PO5303212220394	Implementasi latihan batuk efektif untuk menurunkan produksi sputum pada pasien pneumonia

Lampiran 2

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F/XXIX.19.4/ /2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian 11 April 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

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

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001

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>



Lampiran
Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ /2025
Tanggal : 11 April 2025

**Daftar Nama Mahasiswa
Prodi D-III Keperawatan Waikabubak**

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Cristien Angellia Kally	PO5303212220418	Implementasi Terapi Komplementer Pemberian Jus Mentimun Pada Pasien Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Di Puskesmas Puuweri	Puskesmas Puuweri	11 April – 30 Mei 2025
2	Novia Wue Mana Dimu	PO5303212220310	Implementasi Pemberian Uap Air Hangat Pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April – 30 Mei 2025
3	Uswatun Nuramelia	PO5303212220354	Implementasi Penerapan Believe Model Pada Pasien Drop Out TB Paru Di Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat.	Puskesmas Puuweri	11 April – 30 Mei 2025

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine,S.Kp.,M.Kep
NIP.197508102001122001

PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Weekarou Nomor :- Waikabubak
 Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmptsp.sb.kab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : DPMPSTP.243.A/61/53.12/04/2025

Dasar :

- a. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- b. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian; dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- d. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- e. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
- f. Memperhatikan :
 1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.E.XXIX.19.4/427/2025 tanggal 11 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Cristien Angellia Kally, Nova Wue Mana Dimu, dan Uswatun Nuramella;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Cristien Angellia Kally	POS303212220418	Implementasi Terapi Komplementer Pemberian Jus Mentimun Pada Pasien Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025
2.	Novia Wue Mana Dimu	POS303212220310	Implementasi Pemberian Uap Air Hangat Pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025
3	Uswatun Nuramella	POS303212220354	Implementasi Believe Model Pada Pasien Drop Out TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi 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 Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 11 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SUMBA BARAT,

DEDY SUYANDI, S.P.
 PEMBINA UTAMA WILAYAH - IV /
 NIP. 19670911999001003

PARAF JERARKHI	
ANALIS KEBERAKAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN	✓
ANALIS KEBERAKAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN	✓

Terselasa :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

 **PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT**
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS PUU WERI
Jalan Basuki Rahmat, Kecamatan Kota
Waikabubak, Sumba Barat, NTT
Telp : 081 - 338 - 700 - 838
Email : puskesmaspuuweri1@gmail.com 

Waikabubak, 04 Juni 2025

Nomor : 36/445/SIP/PKM.PW/VI/2025
Lampiran : -
Hal : Surat Selesai Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes
Kupang
Di-
Tempat

Berdasarkan surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/427/2025 tanggal 11 April 2025, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Cristien Angellia Kally
NIM : PO5303212220418
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : "IMPLEMENTASI TERAPI KOMPLEMENTER PEMBERIAN JUS MENTIMUN PADA PASIEN HIPERTENSI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT"

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 11 April 2025 s/d 30 Mei 2025 di UPT.Puskesmas Puu Weri.
Demikian surat ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


MENGETAHUI
KEPALA UPT. PUSKESMAS PUU WERI
GITHA SHINTYA D. MEZANGO, SKM
NIP.199009132014032002

TEMBUSAN :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
3. Pertinggal

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Tn. D-T
Umur : 57 Tahun
Jenis kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Petani
Alamat : Puncu Laksana

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian berjudul "implementasi terapi komplementer pemberian jus mentimun pada pasien hipertensi untuk menurunkan tekanan darah". Menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU di ikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 25 APRIL 2025

Responden

(Tn. D-T)

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Tn. Y. T. K

Umur : 64 Tahun

Jenis kelamin : Laki-laki

Pekerjaan : Petani

Alamat : Modu waimasingu

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian berjudul "implementasi terapi komplementer pemberian jus mentimun pada pasien hipertensi untuk menurunkan tekanan darah". Menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU di ikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 25 April 2025

Responden



(Tn. Y. T. K)

BUKU REVISI
KARYA TULIS ILMIAH

Potensi Babi III
Efikasi arak pambay



Nama mahasiswa : Cristien A. Kaulu
Nim : 10 5303212220418
Judul KTI : Implementasi terapi komplementer (Pemberian jus mentimun) pada pasien hipertensi untuk menurunkan tekanan darah
Dosen Pembimbing : Andreas Taruwatu Ora, S.Km. M. Kes
Dosen Penguji : Maria M.R. Saghua, S.Kep.Ns. M. Kes

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

I FMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Kamis, 16 Januari 2025	membuat kontrak atau kesepakatan selama proses bimbingan		Andi
2.	Jumat, 17 Januari 2025	Bab I - Latar belakang - Rumusan masalah - Tujuan - manfaat		Andi
3.	Jumat 24 Januari 2025	Cari sumber di tahun terbaru		Andi
4.	31 Januari 2025 - Jumat	Jelaskan tentang diagnosa keperawatan pada penderita hipertensi; Penjelasan pola makan,		Andi
5.	Jumat, 7 Februari 2025		Lanjutan ke bab III	Andi

6.	Kamis 20 Februari 2025	Perbaikan Bab III		Ardi
7.	Rabu, 26 Februari 2025	Revisi Bab 3		Ardi
8.	Jumat 28 Februari 2025	Acc lanjut usulan proposal		Ardi
9.	Selasa 27/03/2025	Konsep Bab Revisi dan proposal (ACC)		Ardi
10.	Selasa, 27/5/2025	Kongres Bab IV		Ardi

11.	Senin 02/06/2025	Revisi Bab IX		Audi
12.	Selasa 03/06/2025	Konsul bab IX (Revisi tabel)		Audi
13.	Rabu 04/06/2025	Konsul bab IX (Pembahasan)		Audi
14.	Kamis 12/06/2025	Revisi bab IX (Pembahasan)		Audi
15.	Senin 16/06/2025	ACC ujian KTI		Audi
16.				

Lanjutan

No	Nama	Status imunisasi(Balita)												Status Kesehatan saat ini					
		B C G	polio				DPT			Hepatitis			Campak						
			1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2	3				

Genogram :

1. Tipe Keluarga
2. Suku bangsa
3. Agama
4. Bahasa Sehari-hari

Status Sosial Ekonomi Keluarga

5. Penghasilan keluarga
 - a. < Rp. 1.000.000 / bln
 - b. Rp. 1.000.000 – Rp. 2.000.000
 - c. Rp. 2.000.000 – Rp. 3.000.000
 - d. Rp. 3.000.000
6. Pengeluaran keluarga per bulan untuk kebutuhan harian:
 - a. < Rp. 1.500.000 / bln
 - b. Rp. 1.500.000/bln
7. Apakah keluarga mempunyai tabungan :

- Ya Tidak

Aktifitas Rekreasi Keluarga

8. Apakah keluarga menyediakan waktu untuk rekreasi bersama :

- Ya Tidak

Bila ya , jelaskan jenis rekreasinya....., frekuensi rekreasi :

- 1 x / minggu 1 x / tahun
 1 x / bulan Lain-lain

9. Apakah keluarga memiliki waktu luang:

- Ya Tidak

10. Apakah yang dilakukan untuk mengisi waktu luang :

- Nonton TV
 Mendengarkan radio
 Olah raga
 Lainnya (pengambil data menuliskan jenis kegiatan tersebut)

Riwayat Tahap Perkembangan Keluarga :

11. Tahap perkembangan keluarga saat ini : (pilih)

- a. Pasangan baru
- b. Keluarga chilbearing (kelahiran anak pertama)
- c. Keluarga dengan anak pra sekolah
- d. Keluarga dengan anak sekolah
- e. Keluarga dengan anak remaja
- f. Keluarga dengan anak dewasa
- g. Keluarga dengan usia pertengahan
- h. Keluarga dengan usia lanjut

12. Tahap perkembangan keluarga :

Tugas perkembangan keluarga saat ini yang belum terpenuhi

- a.....
- b.....

13. Riwayat kesehatan keluarga inti :

N o.	Nama (status dalam keluarga)	Riwayat penyakit keturunan	Riwayat penyakit lain yang pernah di derita	Riwayat penyakit Alergi	Pelayanan kesehatan yang digunakan untuk mengatasi penyakit
1					
2					
3					
4					
5					

Data Individu yang sakit (Terlampir)

Rumah dan Sanitasi Lingkungan

Karakteristik rumah:

13. Status kepemilikan rumah

- Rumah sendiri
 Rumah dinas
 Rumah kontrakan
 Lain-lain

14. Type rumah :

- Permanen
 Semi permanen
 Tidak permanen

15. Ventilasi (10% luas lantai)

- Ya
 Tidak

16. Luas kamar tidur (syarat 3 x 3 untuk 2 orang) :

- Memenuhi syarat
 Tak memenuhi syarat

17. Pencayahaan rumah oleh cahaya matahari :

- Baik
 Cukup
 Kurang

18. Pemanfaatan pekarangan /halaman rumah :

- Ya
 Tidak

Jika ya pemanfaatan halaman rumah :

- Sayur-sayuran
 Buah-buahan
 Toga
 Taman
 Tidak ditanami
 Lainnya (jelaskan.....)

19. Penyediaan air bersih :
- PDAM Sumur Sungai PAH Mata Air
 Lainnya
20. Apakah air minum dimasak :
- Selalu Kadang-kadang Tidak pernah
21. Penyediaan jamban :
- Ada Tidak
22. Jenis jamban
- Septic tank Sumur Sumur dengan resapan
- Kalau tidak mempunyai jamban BAB / BAK dimana :
- WC umum Jamban tetangga Lainnya
 Sungai Sawah
23. Jarak jamban dengan sumur / sumber air minum
- < 10 m > 10 m
24. Rasio Luas Bangunan Rumah dengan Jumlah Anggota Keluarga $8 \text{ M}^2/\text{orang}$:
- Ya Tidak
- Bila tidak, berapa luas bangunan

Denah Rumah :

PHBS di Rumah Tangga

25. Apakah di dalam keluarga ada Ibu Nifas?
 Ya Tidak
26. Apakah persalinannya ditolong oleh tenaga kesehatan :
 Ya Tidak
Bila ya / Tidak, jelaskan
27. Apakah di dalam keluarga ada bayi,
 Ya Tidak
28. Apakah pemberian ASI eksklusif dilakukan:
 Ya Tidak,
jelaskan.....
29. Apakah di dalam keluarga ada balita, bila YA berapa kali keluarga menimbang balita tiap bulan
 Ya Tidak 1 Kali 2 Kali < 1 Kali bila tidak pernah / jarang menimbang jelaskan alasan.....
30. Apakah Menggunakan air bersih untuk makan & minum:
 Ya Tidak, jelaskan
31. Apakah Menggunakan air bersih untuk kebersihan diri:
 Ya
Tidak, jelaskan.....
32. Mencuci tangan dengan air bersih & sabun :
 Ya
Tidak, jelaskan.....
33. Melakukan pembuangan sampah pada tempatnya :
 Ya
Tidak, jelaskan.....
34. Menjaga lingkungan rumah tampak bersih :
 Ya
Tidak, jelaskan.....
35. Mengonsumsi lauk dan pauk tiap hari :
 Ya
Tidak, jelaskan.....
36. Menggunakan jamban sehat :
 Ya
Tidak, jelaskan.....
37. Memberantas jentik di rumah sekali seminggu :
 Ya
Tidak, jelaskan.....
38. Makan buah dan sayur setiap hari :
 Ya Tidak,
Bila ya jelaskan.....
39. Melakukan aktivitas fisik setiap hari :
 Ya Tidak,
Bila ya jelaskan.....

40. Tidak merokok di dalam rumah :
 Ya Tidak,
 Bila ya jelaskan.....
41. Karakteristik tetangga dan komunitas :
 Adakah kegiatan di masyarakat (arisan, pengajian, kelompok doa, PKK, dll)
 Arisan Pengajian
 PKK Karang Taruna
 Senam Kelompok Doa Lainnya. Jelaskan
- Bila ya kapan dilakukan
 1x/minggu 1x /bulan
 Lain-lain, sebutkan.....
- Bagaimana keterlibatan keluarga dalam kegiatan tersebut :
 Tidak pernah Kadang-kadang Selalu

Sistem pendukung keluarga :

42. Fasilitas transportasi yang dimiliki keluarga :
 Tidak punya Mobil
 Sepeda motor Lain-lain
43. Fasilitas komunikasi yang dimiliki keluarga :
 Radio
 Telepon / handphone
 Televisi
 Majalah, koran
 omputer/Internet
 Lain-lain

Struktur Keluarga

44. Adakah anggota yang berperan sebagai Aparat pemerintah di lingkungan tempat tinggal:
 Ya Tidak
 Bila ya sebagai apa
45. Adakah anggota keluarga yang berperan sebagai tokoh masyarakat ?
 Ya Tidak
 Bila ya sebagai apa
46. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan untuk berdiskusi bersama
 Ya Tidak

47. Bila ya, kapan hal tersebut dilaksanakan :
- Secara rutin
 - Sewaktu-waktu
 - Bila ada masalah
48. Bagaimana cara keluarga membuat keputusan :
- Musyawarah seluruh anggota keluarga
 - Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu
 - Tanpa musyawarah / secara sepihak (oleh siapa)
49. Bagaimana keluarga mengatasi masalah yang timbul:
- Musyawarah seluruh anggota keluarga
 - Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu
 - Tanpa musyawarah/ secara sepihak (oleh siapa)
50. Adakah tradisi keluarga yang dipertahankan :
- Ada Jelaskan.....
 - Tidak ada
51. Bagaimana hubungan antara anggota keluarga
- Ada
 - Tidak ada

Fungsi keluarga

52. Fungsi Afektif
- Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang berprestasi, berulang tahun, menikah dan lain-lain
- Acuh tak acuh
 - Biasa-biasa saja
 - Ikut merasakan
53. Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang mengalami masalah; sakit, mengalami kegagalan:
- Acuh tak acuh
 - Biasa-biasa saja
 - Ikut merasakan

54. Apakah keluarga memiliki norma-norma dalam melaksanakan interaksi antara anggota keluarga
- Ada
 Tidak ada
55. Fungsi sosialisai :
- Apakah ada norma yang diberlakukan bagi setiap anggota keluarga
- Ya Tidak
- Bila ada sebutkan
- Apakah ada sanksi bila norma tersebut dilanggar oleh anggota keluarga ?
- Ya Tidak
- Bila ya sebutkan
56. Fungsi perawatan kesehatan :
- Apakah keluarga mengetahui masalah kesehatan yang sedang dihadapi keluarga?
- Ya Tidak
- Bila ya, sebutkan
57. Apakah keluarga mengetahui cara mengatasi masalah kesehatan keluarga ?
- Ya Tidak
- Bila ya upaya apa yang sudah dilakukan
-
58. Apakah keluarga mengetahui penyebab masalah kesehatan yang dialami keluarganya ?
- Ya Tidak
59. Apakah keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit ?
- Ya Tidak
- Bila ya, bagaimana saudara merawat
60. Apakah keluarga mengetahui tanda dan gejala masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya :
- Ya Tidak
61. Apakah keluarga mengetahui akibat masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya bila tidak diobati/dirawat :

Ya Tidak

62. Keyakinan keluarga tentang masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya: Tidak perlu ditangani karena akan sembuh sendiri biasanya

Perlu berobat ke fasilitas yankes Tidak terpikir

63. Apakah keluarga melakukan upaya peningkatan kesehatan yang dialami anggota keluarganya secara aktif :

Ya Tidak,

Bila ya jelaskan

64. Apakah keluarga mengetahui kebutuhan pengobatan masalah kesehatan yang dialami yang dialami anggota keluarganya :

Ya Tidak ,

Bila ya Jelaskan.....

65. Apakah keluarga dapat melakukan pencegahan masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya:

Ya Tidak,

Bila ya jelaskan.....

66. Apakah keluarga mampu menggali dan memanfaatkan sumber di masyarakat untuk mengatasi masalah kesehatan anggota keluarganya :

Ya Tidak,

Bila ya jelaskan.....

67. Apakah keluarga mampu memelihara atau memodifikasi lingkungan yang mendukung kesehatan anggota keluarga yang mengalami masalah kesehatan :

Ya Tidak

Bila ya bagaimana anda memelihara lingkungan

.....

68. Apakah keluarga mampu menggunakan fasilitas / pelayanan kesehatan di masyarakat

Ya Tidak

Bila ya pelayanan kesehatan apa yang saudara gunakan

RS PKM Dokter Praktek lainnya,

Jelaskan.....

Bagaimana keluarga mengetahui masalah yang dihadapi

75. Strategi adaptasi disfungsional :

Apakah keluarga menggunakan cara-cara yang tidak bermanfaat dalam mengatasi masalah ?

Ya

Tidak

Bila ya bagaimana cara mengatasi

Pemeriksaan Fisik

Melakukan pemeriksaan fisik terhadap seluruh anggota keluarga

No	Nama Anggota Keluarga	TD	RR	Nadi	Suhu

Harapan Keluarga

Harapan keluarga terhadap petugas kesehatan yang ada ?

PENGAJIAN FISIK KELUARGA
(Sesuaikan dg kasusnya)

Nama Individu yang
sakit:

Sumber dana kesehatan:

Usia :

Fasilitas kesehatan yang
digunakan:

A. I. RIWAYAT KESEHATAN MEDIS

1. Penyakit yang pernah diderita :
2. Penyakit yang diderita sekarang :
.....
3. Tindakan kesehatan untuk menanganinya :.....
.....
.....
.....

II. PEMERIKSAAN FISIK (Pada keluarga yang sakit)

1. Tanda – tanda vital
 - Tekanan darah : MmHg
 - Nadi : x / menit
 - Pernafasan : x / menit
 - Suhu : Derajat
celcius
 - Berat Badan : Kg
 - Tinggi Badan : Cm
2. Kulit
 - Warna :
 - Gatal : () ada () tidak ada
Kalau ada bagian mana
.....
 - Luka : () ada () tidak ada
Kalau ada bagian mana
.....
 - Petechiae : () ada () tidak ada
 - Perubahan pada kuku
 - Cianosis ()
 - Clubbing ()

- Keadaan rambut ;
- Rambut rontok : () ya () tidak
- Warna rambut :
- Kekebalan :
- Alopesia () botak () ketombe () lesi () kutu
- Lain - lain

3. Mata

	Kanan	Kiri
a. Kelopak Mata		
- Sembab	()	()
- Peradangan	()	()
- Koreng	()	()
- Lain – lain		
.....		
b. Konjunctiva dan sklera		
	Kanan	Kiri
- Peradangan	()	()
- Anemis	()	()
- Ikteri	()	()
- Lain – lain		
.....		
c. Kornea		
	Kanan	Kiri
- Peradangan	()	()
- Lain – lain		
.....		
d. Pergerakan Bola Mata		
	Kanan	Kiri
- Eksotalmus	()	()
- Endotalmus	()	()
- Strabismus	()	()
- Nistasmus	()	()
- Lain – lain		
.....		

4. Telinga

	Kanan	Kiri
- Pendengaran	:	
- Tinnitus	()	()
- Purulen	()	()
- Seruman	()	()
- Nyeri	()	()
- Lain – lain, sebutkan	

5. Hidung dan Sinus

	Kanan	Kiri
- Kelainan bentuk	()	()
- Epistaksis	()	()
- Sinusitis	()	()
- Nyeri	()	()
- Alergi	()	()
- Lain – lain, sebutkan		

6. Mulut, faring dan laring

- Gusi berdarah	()	- Bau mulut	()
- Nyeri	()	- Bentuk bibir	()
- Carries	()	- Peradangan	()
- Lidah kotor	()	- Kesulitan menelan	()
- Sakit kerongkongan	()		

7. Payudara

	Kanan	Kiri
- Nyeri	()	()
- Keluar cairan	()	()
- Bernanah	()	()
- Sinusitis	()	()
- Tumor	()	()

8. Abdomen

- Bentuk permukaan :		
- Keadaan kulit perut :			
- Tegang	()	- Striae	()
- Tipis	()	- Benjolan	()
- Edema	()	- Asites	()
- Licin	()	- Lesi	()

9. Ekstremitas

- Adakah kelainan bentuk atau luka

10. Thorak

a. Jantung

- Bunyi jantung :

b. Paru – paru

- Ronchi	()
- Stidor	()
- Whezing	()
- Krepitasi	()
- Kelainan lain :

11. Struktur dan bentuk tulang belakang

- Kifosis ()
- Lordosis ()
- Skoliosis ()
- Tidak ada kelainan ()

12. Lain - Lain

.....
.....
.....
.....

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN KELUARGA

I. Analisis dan sintesis data

No	Data	Masalah	Penyebab
1	Subjektif : Objektif :		
2	Subjektif : Objektif :		
3	Subjektif : Objektif :		

II. Perumusan diagnosis keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (PES)
1	
2	
3	
4	

III. Penilaian (scoring) diagnosis keperawatan

No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
1.	Sifat masalah a. Aktual b. Resiko c. Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah a. Mudah b. Sebagian c. Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial untuk dicegah a. Tinggi b. Cukup c. Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah a. Segera b. Tidak perlu segera c. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
	Total				
No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
1.	Sifat masalah d. Aktual e. Resiko f. Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah d. Mudah e. Sebagian f. Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial untuk dicegah	3			

	d. Tinggi e. Cukup f. Rendah	2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah d. Segera e. Tidak perlu segera f. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
	Total				

Prioritas Diagnosis Keperawatan

Prioritas	Diagnosis keperawatan	Skor
1		
2		
3		

C. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diag. keperawatan :

Tujuan	Kriteria	Hasil / standar	Intervensi

D. IMPLEMENTASI

No. tanggal & waktu	Diag. keperawatan	Implementasi
	1	
	2	
	3	

E. EVALUASI

Tanggal & waktu	No. diag, kep	Evaluasi
	1	S : O : A : P :
	2	S : O : A : P :

MENGETAHUI :

Nama perawat		Tanggal/ Tandatangan	
--------------	--	----------------------	--

Catatan :

Pada setiap tahap perlu dituliskan dengan jelas dan benar tentang tempat, tanggal, nama perawat sebagai bukti identifikasi.

Lampiran 8

GEJALA (HIPERTENSI)

SAKIT KEPALA

TENGGUK TERASA BERAT
DAN PEGAL

SUSAH TIDUR

MUDAH MARAH
DANGELISAH

TELINGA BERDENGING

APAKAH HIPERTENSI ITU?

HIPERTENSI ADALAH PENINGKATAN
TEKANAN PEMBULUH DARAH
DIMANA BAGIAN ATAS (SISTOLIK) 140 MMHG
DAN BAGIAN BAWAH (DIASTOLIK) 90 MMHG

Apa Yang Menyebabkan
Hipertensi

- MENGONSUMSI GARAM BERLEBIHAN
- MEROKOK
- MINUM ALKOHOL
- KURANG OLAH RAGA
- KEGEMUKAN
- STRES ATAU BANYAK PIKIRAN
- GAYA HIDUP TIDAK SEHAT



IMPLEMENTASI TERAPI KOMPLEMENTER
(PEMBERIAN JUS MENTIMUN) PADA PASIEN
HIPERTENSI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH



Cristien angella kally
PO5303212220418

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
WAIKABUBAK

BAGAIMANA CARA MENCEGAH HIPERTENSI

-  MENGONSUMSI MAKANAN SEHAT
-  BATASI ASUPAN GARAM
-  KURANGI KONSUMSI KAFEIN
-  BERHENTI MEROKOK
-  OLAHRAGA TERATUR
-  MENJAGA BERAT BADAN
-  HINDARI KONSUMSI ALKOHOL

MENGAPA HIPERTENSI HARUS DI CEGAH

KARENA HIPERTENSI
DAPAT MENYEBABKAN

- PENYAKIT JANTUNG
- STROKE
- KERUSAKAN GINJAL
- PECAH PEMBULUH DARAH
- KEMATIAN

CARA MENGATASI HIPERTENSI DENGAN MENGONSUMSI

-  BUAH MENTIMUN
-  SAYURAN
- OBAT OBATAN SESUAI ANJURAN DOKTER

**SATU ACARA PENYULUHAN HIPERTENSI
PADA Tn. D.T Dan Tn. Y.T.K**



Oleh :

**Cristien Angellia Kally
PO5303212220418**

**POLTEKKES KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
WAIKABUBAK
2025**

SATUAN ACARA PENYULUHAN

A. Identitas Mata Kuliah

- Pokok Bahasan : Hipertensi
Sub Pokok Bahasan : Menjelaskan tentang hipertensi dan obat tradisional hipertensi
Sasaran : Tn. D.T dan Tn. Y.T.K serta keluarga
Hari/Tanggal :
Tempat : Rumah Tn. D.T dan Tn. Y.T.K
Waktu : 20 menit
Penyaji : Cristien Angellia Kally

B. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah diberikan penyuluhan Kesehatan selama 20 menit.
Diharapkan pasien mampu menjelaskan dan menerapkan pola hidup sehat bagi penderita Hipertensi.

C. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah dilakukan pembelajaran tentang Hipertensi pasien diharapkan mampu :

1. Menjelaskan pengertian hipertensi
2. Menjelaskan penyebab hipertensi
3. Menjelaskan tanda dan gejala hipertensi
4. Menjelaskan penatalaksanaan hipertensi
5. Menjelaskan diet hipertensi

D. Materi

1. Pengertian hipertensi
2. Penyebab hipertensi
3. Tanda dan gejala hipertensi
4. Penatalaksanaan hipertensi
5. Obat tradisional hipertensi

E. Metode

1. Ceramah
2. Diskusi

3. Demonstrasi
4. Tanya jawab

F. Media

1. Leaflet

G. Evaluasi

1. Evaluasi Struktur
 - a. Pasien mengikuti kegiatan penyuluhan
 - b. Penyuluhan diikuti oleh Tn. D.T dan Tn. Y.T.K serta keluarga
2. Evaluasi Proses
 - a. Pasien antusias terhadap penyuluhan
 - b. Pasien tidak meninggalkan tempat saat penyuluhan berlangsung
3. Evaluasi Hasil
 - a. Pasien dapat menjelaskan pengertian hipertensi
 - b. Pasien dapat menjelaskan penyebab hipertensi
 - c. Pasien dapat menjelaskan tanda dan gejala hipertensi
 - d. Pasien dapat menjelaskan penatalaksanaan hipertensi
 - e. Pasien dapat menjelaskan obat tradisional hipertensi

H. Kegiatan Penyuluhan

Tahap	Waktu	Kegiatan Pengajar	Kegiatan Peserta	Metode	Media
Pendahuluan	5 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan Salam 2. Perkenalan diri 3. Menjelaskan tujuan kegiatan penyuluhan 4. Menjelaskan kontrak waktu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan dengan seksama 3. Mendengarkan dan memperhatikan dengan seksama 4. Menyetujui kontrak waktu yang disetujui 	<p>Ceramah</p> <p>Ceramah</p> <p>Ceramah</p> <p>Ceramah</p>	
Penyajian	10 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan materi <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan pengertian hipertensi b. Menjelaskan penyebab hipertensi c. Menjelaskan tanda dan gejala hipertensi d. Menjelaskan penatalaksanaan hipertensi e. Menjelaskan obat 	<p>Mendengarkan dan memperhatikan dengan seksama penjelasan tiap sub topik materi</p>	Ceramah	Leaflet

		tradisional hipertensi			
Penutup	5 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan bertanya pada peserta 2. Menyimpulkan materi 3. Memberikan soal post test 4. Mengucapkan salam dan penutup 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta bertanya 2. Memperhatikan dengan seksama 3. Menjawab soal post test 4. Menjawab salam 	Tanya jawab Ceramah	

MATERI PENYULUHAN HIPERTENSI

A. Pengertian

Hipertensi merupakan bagian dari tekanan darah yang persistemnya dimana tekanan sistolik diatas 140 mmHg dan diastolik diatas 80 mmHg. Hipertensi adalah sebagai peningkatan tekanan darah sistolik sedikitnya 140 mmHg atau tekanan diastolik sedikitnya 80 mmHg. Hipertensi tidak hanya beresiko tinggi menderita penyakit jantung, tetapi juga menderita penyakit lain seperti penyakit saraf, ginjal, dan pembuluh darah dan makin tinggi tekanan darah, makin besar resikonya.

B. Penyebab

Penyebab hipertensi, di antaranya adalah : Stress, kegemukan, merokok, hipernatriumia, retensi air dan garam yang tidak normal, sensitifitas terhadap angiotensin, obesitas, hiperkolestroemia, penyakit kelenjar adrenal, penyakit ginjal, toxemia otak, pengaruh obat tertentu misal obat kontrasepsi, asupan garam yang tinggi, kurang olah raga, genetik, obesitas, aterosklerosis, kelainan ginjal, tetapi sebagian besar tidak diketahui penyebabnya.

C. Tanda dan gejala

Menerangkan bahwa tanda dan gejala hipertensi yang sering tidak tampak, tetapi pada beberapa pasien mengeluh sakit kepala, pusing, lemas, sesak nafas, kelelahan, kesadaran menurun, mual, gelisah, muntah, kelemahan otot.leher tegang dan susah tidur.

D. Penatalaksanaan

1. Penatalaksanaan non medis
 - a. Pencegahan Primer
 - 1) Tidur yang cukup, antara 6-8 jam per hari.
 - 2) Kurangi makanan berkolesterol tinggi dan perbanyak aktifitas fisik untuk mengurangi berat badan.
 - 3) Kurangi konsumsi alkohol.
 - 4) Konsumsi minyak ikan.

- 5) Suplai kalsium meskipun hanya menurunkan sedikit tekanan darah tapi kalsium juga cukup membantu.
- b. Pencegahan Sekunder
 - 1) Pola makan yang sehat
 - 2) Mengurangi garam dan natrium di diet
 - 3) Fisik aktif
 - 4) Mengurangi Alkohol intake
 - 5) Berhenti merokok.
 - c. Pencegahan Tersier
 - 1) Pengontrolan darah secara rutin.
 - 2) Olahraga dengan teratur dan di sesuaikan dengan kondisi tubuh.
 - 3) Berhenti merokok
 - 4) Pertahankan gaya hidup sehat
 - 5) Belajar untuk rileks dan mengendalikan stress
 - 6) Batasi konsumsi alkohol
 - 7) Penjelasan mengenai hipertensi
 - 8) Jika sudah menggunakan obat hipertensi teruskan penggunaannya secara rutin
 - 9) Diet garam serta pengendalian berat badan
 - d. Periksa tekanan darah secara teratur
 - e. Periksa tekanan darah secara teratur, terutama jika usia sudah mencapai 40 tahun
 - f. Bagi yang sudah sakit :
 - 1) berobat secara teratur
 - 2) jangan menghentikan, mengubah dan menambah dosis dan jenis obat tanpa petunjuk dokter.
 - 3) Konsultasikan dengan petugas Kesehatan jika menggunakan obat jikkuntuk penyakit lain karena ada obat yang dapat meningkatkan atau me memperburuk hipertensi

E. Obat Tradisional Untuk Hipertensi

Banyak tumbuhan obat yang telah lama digunakan oleh masyarakat secara tradisional untuk mengatasi hipertensi atau tekanan darah tinggi. Hal yang perlu diinformasikan kepada masyarakat adalah cara penggunaannya, dosis, serta kemungkinan adanya efek samping yang tidak diketahui.

Obat – obat tradisional tersebut diantaranya:

1. Buah belimbing
2. Mentimun
3. Bawang putih
4. Daun seledri
5. Melon
6. Mengkudu

Cara pembuatan obat tradisional untuk penderita hipertensi menggunakan mentimun. Mentimun, buah yang satu ini memang sudah dikenal sebagai teman makan yang cukup nikmat dilalap dengan sambal. Darah tinggi atau hipertensi merupakan suatu keadaan tekanan darah seseorang berada pada tingkatan di atas normal. Banyak hal yang bisa menyebabkan terjadinya penyakit ini.

Beberapa di antaranya adalah garam, psikososial dan gaya hidup yang tidak sehat. Salah satunya adalah pengobatan dengan menggunakan ramuan obat tradisional. Tanaman obat secara empiris telah dibuktikan dari generasi ke generasi sebagai salah satu obat yang berkhasiat. Namun, mengonsumsi tanaman obat tradisional, baik daun, biji, akar, maupun buahnya, tidak berarti makan tanaman obat itu sebanyak-banyaknya. Melainkan mengonsumsi ramuan tanaman obat tersebut dengan komposisi dan dosis tertentu. Karenanya, cara membuat ramuan, komposisi, dosis dan waktu pemakaian harus dipelajari dengan baik dan benar, buah mentimun adalah salah satunya.

Berikut ini merupakan cara membuat :

1. ½ kg buah mentimun dicuci bersih
2. Dikupas kulitnya kemudian diparut
3. Saring airnya menggunakan penyaring/kain bersih
4. Diminum setiap hari ± 1 kg untuk 2 kali minum pagi dan sore hari

Pasien 1



Pasien 2



