

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal



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

No	Nama	Nim	Judul
1.	Delfiana Dada Tawela	Po5303212220318	Implementasi pemberian terapi rendaman air hangat dengan garam terhadap penurunan intensitas nyeri pada anggota keluarga pada pasien gout arthritis
2.	Maria Loru Riti Menne Ate	Po5303212220340	implementasi senam kaki terhadap penurunan kadar glukosa darah pada(anggota keluarga dengan masalah DM Tipe 2
3.	Sesilia Fransiska Rina	PO5303212220403	Implementasi terapi pursed lips breathing untuk mengurangi seak napas pada anggota keluarga dengan masalah tb paru
4.	Yesti tamo ina	Po5303212220356	implementasi fisioterapi dada untuk mengurangi sputum berlebih pada anggota keluarga dengan masalah pneumoniangan masalah pneumonia
5.	Melania leovani lasadip hutri	PO5303212220395	Penerapan <i>hidroterapi</i> dan <i>helioterapi</i> terhadap masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah Pada pasien diabetes mellitus tipe 2
6.	Doranti bili	Po5303212220322	impkementasi teknik guided imagery pada pasien hipertensi dengan ansietas

			untuk menurunkan kecemasan di puskesmas puuweri
7.	Sri dewi kumala sari	Po5303212220370	Implementaasi pemberian rebusan daun alpukat terhadap penurunan tekanan darah pada anggota keluarga dengan masalah hipertensi
8.	Niken rambu day	Po5303212220397	Penerapan teknik pelvic rocking untuk menurunkan nyeri persalinan kal 1 fase aktif pada ibu intrapartum
9.	David nani tena teke	Po5303212220369	Implementasi terapi rebusan jahe dan madu untuk mengencerkan dahak pada anggota keluarga dengan masalah ispa
10.	Oririn gadi lete	Po5303212220399	Implementasi Pemberian jus jambu biji pada pasien dengan masalah dbd
11.	Theresia adang masi	PO5303212220407	Model supportive terapi teori friedman untuk pencegahan penularan dan kepatuhan terhadap pengobatan di keluarga pada TB paru
12.	Arianto wolu rina	PO5303212220366	Implementasi pemberian terapi kompres hangat pada pasien dengan masah hipertermia
13.	Maximus hiburan	PO5303212220394	Implementasi latihan batuk efektif untuk menurunkan

			produksi sputum pada pasien pneumonia dengan gangguan oksigenasi.
14.	Marlin bodo bulu	PO5303212220391	Implementasi heat education berbasis teori florence nightangel menggunakan media poster untuk meningkatkan pengetahuan dalam

Lampiran 2 Surat ijin penelitian



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.XXIX.19.4/36/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

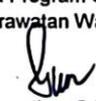
5 Maret 2025

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 Program Studi DIII
Keperawatan Waikabubak


Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.19750810 200112 2 001

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/verifPDF>



Lampiran
 Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.41/109/2025
 Tanggal : 5 Maret 2025

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

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Yosefanny Pauline R.A Bail	PO5303212220358	Implementasi Praktik Prenatal Yoga Untuk Mengurangi Tingkat Ansietas Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Puu Weri	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
2	Sri Dewi Kumala Sari	PO5303212210370	Implementasi Pemberian Terapi Rebusan Daun Alpukat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
3	Maria Loru Riti Menne Ate	PO5303212220340	Implementasi Senam Kaki Diabetik Untuk Menurunkan Kadar Glukosa Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
4	Sesilia Fransiska Rina	PO5303212220403	Implementasi Terapi Pursed Lips Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah TB Paru Di Wilayah Kerja	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025

Lampiran 3 Surat ijin penelitian satu pintu



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmpstp_sbkab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPSTP.243.4/17/53.12/03/2025

- 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;
 - 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 : DP.04.03/F.XXIX.19.4/360/2025 tanggal 05 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Yosefanny Pauline R. A. Bail dkk;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Yosefanny Pauline R. A. Bail	POS303212220358	Implementasi Praktik Prenatal Yoga Untuk Mengurangi Tingkat Ansietas Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Puu Weri	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
2.	Sri Dewi Kumala Sari	POS303212220370	Implementasi Pemberian Terapi Rebusan Daun Alpukat Untuk Menurunkan Tekanan darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
3.	Maria Loru Riti Menne Ate	POS303212220340	Implementasi Senam Kaki Diabetik Untuk Menurunkan Kadar Glukosa Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
4.	Sesilia Fransiska Rina	POS303212220403	Implementasi Terapi Pursed Lips Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
5.	David Nani Tena Teke	POS303212220369	Implementasi Terapi Rebusan Jahe dan Madu Untuk Mengencerkan Dahak Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
6.	Delfiana Dada Tawela	POS303212220318	Implementasi Pemberian Terapi Rendam Air Hangat Dengan Garam Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
7.	Ukhtisa Afriyani	POS303212220408	Implementasi Promosi Sosialisasi Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Isolasi Sosial Untuk Meningkatkan Keterlibatan Sosial Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025

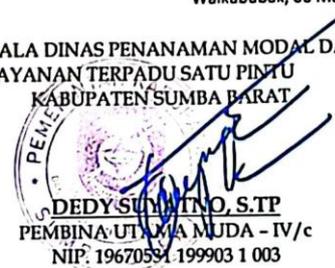
engan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

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, 06 Maret 2025

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


DEDY SUMITNO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 19670531-199903 1 003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

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;

Lampiran 4 Surat Keterangan Selesai Penelitian



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



Waikabubak, 28 April 2025

Nomor : 227 /445/SIP/PKM -PW/IV/2025 Kepada
Lampiran : - Yth. Direktur Poltekes Kemenkes Kupang
Perihal : Surat Selesai Penelitian Di -
Tempat

Berdasarkan Surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Kupang, Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2091/2025, Tanggal : 06 Maret 2025, Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Sri Dewi Kumala Sari
NIM : P05303212210370
Program Study : Ilmu Keperawatan
Judul Skripsi : " IMPLEMENTASI REBUSAN PEMBERIAN TERAPI REBUSAN DAUN ALPUKAT UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT"

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 28 Maret 2025 s/d 09 April 2025 di Puskesmas Puu Weri.

Demikian surat ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MENGETAHUI
KEPALA PUSKESMAS PUU WERI


GITHA SHINTYA DEWI MEZANGO, S.KM
NIP. 19900913201403 2 002

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.

Lampiran 5 Lembar informed Consent

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. E
Umur : 32 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Opatara

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “Implementasi pemberian terapi rebusan daun alpukat untuk menurunkan tekanan darah pada anggota keluarga dengan masalah Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat” menyatakan **SETUJU/TIDAK SETUJU** diikuti serta penelitian dengan catatan bila sewaktu – waktu merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan in. Saya jamin informasi yang saya berikan di jamin kerahasiaannya.

Waikabubak,.....2025



Responden

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. A
Umur : 66 Tahun
Jenis kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Petani (Pensiunan)
Alamat : Punaga

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “Implementasi pemberian terapi rebusan daun alpukat untuk menurunkan tekanan darah pada anggota keluarga dengan masalah Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pua Weri Kabupaten Sumba Barat” menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti serta penelitian dengan catatan bila sewaktu – waktu merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan in. Saya jamin informasi yang saya berikan di jamin kerahasiaannya.

Waikabubak.....2025



Responden

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Sri Dewi Kumala Sari
Nim : P05303212210370
Judul KTI : Implementasi Pemberian Terapi Rebusan Daun Alfukat Untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Anggota keluarga Dengan Masalah Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas puu weni Kabupaten Sumba Barat.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025

12.	Kamis, 8 Mei 2025	Bab I, bab II, bab III, bab IV dan bab V - abstrak PPT.	- Perhatikan lagi struktur & kepihan - Lampiran yang akan dimasukkan - lihat folder	
13.	Jumat, 9 Mei 2025	Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV dan Bab V - Abstrak PPT	revisi sist awarna karna abstrak	
14.	Senin 12 Mei 2025	- Abstrak - PPT - Bab IV dan V	revisi karna PPT	
15.	Pada Senin, 19 Mei 2025	- Abstrak lampiran - PPT	revisi	
16.	Selasa Kamis, 20 Mei 2025	- PPT - lampiran	ACC usru lat	

Jnit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Selasa .25-02-2025	Konsul Revisi Proposal	Acc Ambil keaus	
2.	Kamis, 12/06/2025	Konsul Revisi KTI	Revisi Status sosial ekonomi, Pembahasan	
3.	Jumat 13/06/2025	Konsul Revisi KTI	Revisi Pembahasan.	
4.	Senin, 16/06/2025	Konsul kekurangan gambar dan Pembahasan kelebihan gambar	Acc	
5.	Rabu 18/06/2025	Konsul Revisi KTI	Revisi	
6.	Kamis 19/06/2025	Konsul Revisi KTI	Revisi	
7.	Jumat 20/06/2025	Konsul Revisi KTI	Acc	

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Selasa 14 Januari 2025	Konsul Judul Bab I	Lanjut membuat bab I	
2.	Rabu 15 Januari 2025	Konsul Bab II	Revisi sumber, tambahkan data, peran keluarga	
3.	Jumaat 17 Januari 2025	Konsul Bab I	Revisi Sistematika, tambahkan data & peran keluarga, revisi Referensi	
4.	Senin 20 Januari 2025	Konsul Bab I	- Perhatikan Sistematika - Lebar kata pengantar - Revisi Ngaran & Manfaat - Perluasan Literatur	
5.	Rabu 22 Januari 2025	Konsul Bab I	Lanjut bab 2 dan bab 3	
6.	Senin 10 Februari 2025	Konsul Bab II dan III	Revisi Sistematika pengantar, Urut Pustaka	

7.	Rabu 12 Februari 2025	Bab I, II dan III PPT	revisi sistematika, layout ppt, ppt, lampiran	OK
8.	Kamis 13 Februari 2025	Bab I, II dan III	ACC Usman Kontrollir: 1.000, 1.000, 1.000 NIDN: 40/1000/2021	OK
9.	Selasa 29 April 2025	Bab IV - V	Revisi sistematika Materi, penulisan	OK
10.	Senin 05 Mei 2025	Bab IV - V	- Revisi - lihat program - layout abstrak - layout PPT	OK
11.	Rabu . 07 Mei 2025	Bab I, Bab II, Bab III, bab IV dan Bab V, abstrak PPT	Revisi sistematika layout	OK

Lampiran 7 Format Pengkajian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Format Pengkajian Keperawatan Keluarga

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama Perawat yang Mengkaji : _____ Tanggal Pengkajian : _____

Data Umum :

Nama Kepala Keluarga :

Pekerjaan Kepala Keluarga :

Pendidikan Kepala Keluarga :

Alamat dan Telepon :

Komposisi Keluarga

No	Nama	Sex	Hub. Dg kel KK	Umur	Pendidikan/Pekerjaan	Status Gizi (TB, BB, BMI)	TTV (TD, N, S, P)	Alat Bantu/Protesa	Analisis masalah kesehatan Individu

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/bln
 - c. Rp. 2.000.000 – Rp. 3.000.000/bln
 - d. Rp. 3.000.000/bln
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

.....

.....

13. Riwayat kesehatan keluarga inti :

No	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:

Memenuhi syarat

Tak memenuhi syarat

17. Pencayahaan rumah oleh cahaya matahari :

Baik

Cukup

Kurang

18. Penyediaan air bersih :

PDAM

Sumur

Sungai

PAH

Mata Air

Lainnya

19. Apakah air minum dimasak :

Selalu

Kadang-kadang

Tidak pernah

20. Penyediaan jamban :

Ada

Tidak

21. Jenis jamban

Leher Angsa

Cemplung

Kalau tidak mempunyai jamban BAB / BAK dimana :

WC umum

Jamban tetangga

Lainnya

Sungai

Sawah

22. Jarak jamban dengan sumur / sumber air minum

< 10 m > 10 m

Denah Rumah :

PHBS di Rumah Tangga

23. Apakah Menggunakan air bersih untuk makan & minum:
 Ya Tidak, jelaskan
24. Apakah Menggunakan air bersih untuk kebersihan diri:
 Ya Tidak, jelaskan.....
25. Mencuci tangan dengan air bersih & sabun :
 Ya Tidak, jelaskan.....
26. Melakukan pembuangan sampah pada tempatnya :
 Ya Tidak, jelaskan.....
27. Menjaga lingkungan rumah tampak bersih :
 Ya Tidak, jelaskan.....
28. Mengonsumsi lauk dan pauk tiap hari :
 Ya Tidak, jelaskan.....
29. Memberantas jentik di rumah sekali seminggu :
 Ya Tidak, jelaskan.....
30. Makan buah dan sayur setiap hari :
 Ya Tidak,
Bila ya jelaskan.....
31. Melakukan aktivitas fisik setiap hari :
 Ya Tidak,
Bila ya jelaskan.....
32. Merokok di dalam rumah :
 Ya Tidak,
Bila ya jelaskan.....

Sistem pendukung keluarga :

33. Fasilitas transportasi yang dimiliki keluarga :
 Tidak punya Mobil
 Sepeda motor Lain-lain
34. Fasilitas komunikasi yang dimiliki keluarga :
 Telepon / handphone
 Televisi

Struktur Keluarga

35. Apakah keluarga mempunyai Komunikasi yang baik saat menyelesaikan masalah?
 Ya Tidak
36. Apa bahasa yang digunakan sehari-hari oleh keluarga?
 Bahasa Indonesia
 Bahasa Daerah

Format Asuhan Keperawatan Keluarga Prodi Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

37. Bagaimana cara keluarga membuat keputusan :
 Musyawarah seluruh anggota keluarga
 Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu
 Tanpa musyawarah / secara sepihak (oleh siapa))
38. Bagaimana keluarga mengatasi masalah yang timbul:
 Musyawarah seluruh anggota keluarga
 Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu
 Tanpa musyawarah/ secara sepihak (oleh siapa))
39. Bagaimana keluarga melaksanakan peran sebagai anggota keluarga?
.....
.....
.....
.....

Fungsi keluarga

40. Fungsi Afektif
Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang mengalami sakit?
41. Fungsi sosialisasi :
Apakah ada norma yang diberlakukan bagi setiap anggota keluarga
 Ya Tidak

TANDA DAN GEJALA HIPERTENSI



Faktor Resiko Hipertensi



APA ITU HIPERTENSI ??

Hipertensi, atau tekanan darah tinggi, adalah kondisi ketika tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi.



- Tekanan darah normal: <math><120/80\text{ mmHg}</math>
- Hipertensi: $\geq 140/90\text{ mmHg}$



AYO KENALI HIPERTENSI



Jaga tekanan darah,
jaga kesehatan jantung!

Lampiran 9 Standar Operasional Prosedur (SOP)

 <p> PRODI D-III KEPERAWATAN WAKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG </p>	Standar Operasional Prosedur		
	Nomor SOP		
	Tgl Pembuatan	2025	
	Tgl Review		
	Tgl Efektif		
	Dibuat oleh: Mahasiswa Sri Dewi Kumala Sari	Direview oleh: Pembimbing Maria M.P Saghu, S.Kep,NS, M.Kes NIP.199001221 202321 2 0026	Disahkan oleh : Kaprodi Keperawatan Waikabubak Uly Agustine S, Kp.,M.Kep NIP.197508102001122001
	Nama SOP	: Terapi Pemberian Rebusan Daun Alpukat	
1. TUJUAN			
a. Untuk Menurunkan tekanan darah b. Meningkatkan Sirkulasi Darah c. Mengurangi Retensi Cairan d. Menjaga Kesehatan Jantung e. Mengurangi Peradangan			
2. PENGERTIAN			
Terapi rebusan daun alpukat adalah metode pengobatan tradisional yang memanfaatkan air rebusan daun alpukat untuk berbagai manfaat kesehatan. Daun alpukat mengandung senyawa aktif seperti flavonoid yang dipercaya memiliki efek antiinflamasi, diuretik, dan antioksidan.			
3. RUANG LINGKUP			
Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri			
4. ACUAN			

	<p>Prosedur Kerja</p> <p>a. Persiapan Bahan dan Alat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ambil 3-5 lembar daun alpukat yang masih segar dan berwarna hijau. 2) Cuci daun dengan air mengalir untuk menghilangkan kotoran dan debu. 3) Sediakan 500 ml air bersih. 4) Gunakan panci bersih untuk merebus daun. <p>b. Proses Pembuatan Rebusan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Masukkan daun alpukat ke dalam panci yang berisi 500 ml air. 2) Panaskan air hingga mendidih dan biarkan selama 10-15 menit hingga warna air berubah menjadi kecokelatan. 3) Angkat dan biarkan rebusan menjadi hangat. <p>c. Pemberian pada Pasien:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Saring rebusan untuk memisahkan ampas daun. 2) Berikan rebusan sebanyak 200-250 ml (1 gelas) kepada pasien. 3) Minum rebusan ini satu kali sehari, idealnya pada pagi hari setelah makan. <p>d. Durasi Pemberian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Berikan rebusan ini secara rutin selama satu minggu untuk melihat efek pada tekanan darah pasien. 2) Lakukan pengukuran tekanan darah sebelum dan setelah pemberian untuk memantau efek terapi. 	Mahasiswa
 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 5 TAHAP DOKUMENTASI </div>	<p>Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji respon pasien selama dan setelah tindakan Pemberian terapi rebusan daun alpukat 2. Mengakhiri komunikasi <p>Tahap dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan 2. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan 3. Respon pasien selama pemberian dan sesudah tindakan. 4. Nama dan tanda tangan perawat 	Mahasiswa Mahasiswa

Lampiran 10 SAP

SATUAN ACARA PENYULUHAN

PEMBERIAN TERAPI REBUSAN DAUN ALPUKAT UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH (HIPERTENSI)

I. PENGANTAR

Nama Pemateri : Sri Dewi Kumala Sari
Topik : Penyakit Hipertensi
Sasaran : Masyarakat
Tempat : Puskesmas Puu Weri
Hari/tanggal : Selasa 12 Februari 2025
Waktu : 35 Menit
Metode : Ceramah dan Praktek

II. TUJUAN UMUM

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang pemberian terapi rebusan daun alpukat untuk menurunkan tekanan darah (hipertensi) selama 35 menit, diharapkan masyarakat mampu memahami pemberian terapi penyakit hipertensi.

III. TUJUAN KHUSUS

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang hipertensi selama 35 menit, diharapkan Masyarakat dapat mengetahui tentang:

1. Pengertian Hipertensi
2. Penyebab Hipertensi
3. Gejala Hipertensi
4. Pantangan Makanan Dan Minuman Pasien Hipertensi
5. Kandungan Daun Alpukat
6. Manfaat Daun Alpukat
7. Langkah – Langkah Pembuatan Daun Alpukat

IV. MATERI

- Terlampir

V. MEDIA

- Liflet

VI. METODE

1. Penyuluhan
2. Tanya jawab

VII. KEGIATAN PEMBELAJARAN

Nomor	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan pesertan
1	15 menit	Pembukaan : <ol style="list-style-type: none">1. Memberi salam2. Menjelaskan tujuan penyuluhan3. Menyebutkan materi/pokok bahasan yang akan disampaikan	<ol style="list-style-type: none">1. Menjawab salam2. Mendengarkan dan memperhatikan

2	10 menit	<p>Pelaksanaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menjelaskan materi penyuluhan secara berurutan dan teratur. <p>Materi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian Hipertensi 2. Penyebab Hipertensi 3. Gejala Hipertensi 4. Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya hipertensi 5. Pantangan Makanan Dan Minuman Pasien Hipertensi 6. Langkah – Langkah Pembuatan Daun Alpukat 	1. Menyimak dan memperhatikan
3	10 menit	<p>Evaluasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimpulkan inti penyuluhan 2. Menyampaikan secara singkat materi penyuluhan 3. Memberi kesempatan untuk bertanya 	1. Menyimak dan mendengarkan
4	3 menit	<p>Penutup :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimpulkan materi penyuluhan yang telah disampaikan 2. Menyampaikan terimakasih atas 	1. Menjawab salam

		<p>perhatian dan waktu yang telah di berikan kepada peserta</p> <p>3. Mengucapkan salam</p>	
--	--	---	--

A. Pengertian

Hipertensi merupakan penyakit yang tidak menimbulkan gejala sehingga membuat penderitanya tidak mengetahui bahwa dia sedang menderita hipertensi (Andri et al., 2023). Seseorang dinyatakan hipertensi bila tekanan sistolnya mencapai diatas 140 mmhg dan tekanan diastolik diatas 90 mmhg.

B. Penyebab Hipertensi

Hipertensi merupakan masalah kesehatan yang perlu mendapat perhatian karena orang yang terserang cukup banyak dan akibat jangka panjang yang ditimbulkan, serta mempunyai konsekuensi tertentu. Faktor Penyebab Hipertensi Yaitu Faktor keturunan, Alkohol, kebiasaan hidup, Merokok, konsumsi garam dan lemak tinggi, dan stres.

C. Tanda dan Gejala

1. Sakit kepala dan pusing (bagian belakang) terutama bila bangun tidur.
2. Rasa berat di tengkuk atau leher.
3. Emosi yang tidak stabil dan mudah tersinggung.
4. Telinga berdenging.
5. Sukar tidur.
6. Mata berkunang-kunang.
7. Rasa mual atau muntah.

D. Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya hipertensi

Kelompok risiko yang rawan terhadap hipertensi :

1. Obesitas
2. Perokok
3. Peminum alkohol
4. Penyakit DM dan jantung
5. konsumsi garam dan lemak tinggi
6. Stress
7. Kurang olah raga
8. Diet yang tidaks eimbang, makanan berlemak

E. Makanan yang dianjurkan

- Beras, kentang, ubi, mie, maizena, terigu, gulapisir.
- Kacang-kacangan dan hasilnya seperti kacang hijau, kacang merah, kacang tanah

F. Makanan yang tidak diperbolehkan

Semua makanan yang diberi garam natrium pada pengolahan, seperti :

1. Biskuit, bolu dan kue lain yang dimasak dengan garam dapur atau soda
2. Dendeng, abon, ikan asin, ikan pindang, sarden, udang kering, telur asin
3. pindang.
4. Acar, asinan sayuran, sayur dalam kaleng.
5. Asinan buah, manisan buah, buah dalam kaleng.
6. Kecap, terasi, petis, dan saos tomat.

G. Komplikasi

1. Penyakit jantung
2. Stroke
3. Penyakit ginjal
4. Gangguan saraf
5. Gangguan serebral (otak)

Cara Pencegahan Dan Perawatan Hipertensi

- a) Usahakan untuk dapat mempertahankan berat badan yang ideal (cegah kegemukan).
- b) kurangi pemakaian garam sejak dini apabila diketahui ada factor keturunan hipertensi dalam keluarga.
- c) Tidak merokok
- d) Perhatikan keseimbangan gizi, perbanyak buah dan sayuran.
- e) Hindari minum kopi yang berlebihan.
- f) Tidak mengonsumsi alkohol
- g) Mempertahankan gizi (diet yang sehat seimbang).
- h) Periksa tekanan darah secara teratur, terutama jika usia sudah mencapai 40 tahun Bagi yang sudah sakit berobat secara teratur.

H. Langkah – Langkah Pembuatan Rebusan Daun Alpukat Untuk Pencegahan Hipertensi

Berikut adalah prosedur pemberian rebusan daun alpukat pada pasien hipertensi:

a. Persiapan Bahan dan Alat:

- 1) Ambil 3-5 lembar daun alpukat yang masih segar dan berwarna hijau.
- 2) Cuci daun dengan air mengalir untuk menghilangkan kotoran dan debu.
- 3) Sediakan 500 ml air bersih.
- 4) Gunakan panci bersih untuk merebus daun.

b. Proses Pembuatan Rebusan:

- 1) Masukkan daun alpukat ke dalam panci yang berisi 500 ml air.
- 2) Panaskan air hingga mendidih dan biarkan selama 10-15 menit hingga warna air berubah menjadi kecokelatan.

Lampiran 11 Kuesioner

KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG HIPERTENSI

Identitas Responden :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Berikan tanda (√) pada kolom yang ada pilih yang telah disediakan

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Apakah ada anggota keluarga Anda yang memiliki riwayat hipertensi?		
2	Apakah Anda pernah didiagnosis hipertensi oleh dokter?		
3	Apakah Anda rutin mengukur tekanan darah Anda?		
4	Apakah Anda sedang mengonsumsi obat tekanan darah tinggi sesuai anjuran dokter?		
5	Apakah Anda tahu bahwa hipertensi dapat meningkatkan risiko stroke dan serangan jantung?		
6	Apakah Anda mengetahui tekanan darah normal untuk orang dewasa adalah di bawah 120/80 mmHg?		
7	Apakah Anda tahu bahwa hipertensi sering kali tidak menunjukkan gejala tetapi dapat berbahaya?		
8	Apakah Anda mengetahui bahwa stres yang berlebihan dapat memicu hipertensi?		
9	Apakah Anda mengetahui bahwa konsumsi garam berlebihan dapat meningkatkan risiko hipertensi?		
10	Apakah Anda jarang mengonsumsi buah dan sayuran setiap hari?		
11	Apakah Anda merokok?		
12	Apakah Anda sering mengonsumsi minuman berkafein atau beralkohol?		
13	Apakah Anda jarang berolahraga atau memiliki aktivitas fisik yang kurang?		
14	Apakah Anda sering mengalami sakit kepala atau pusing tanpa sebab yang jelas?		
15	Apakah Anda pernah mengalami sesak napas atau nyeri dada?		
16	Apakah Anda sering merasa mudah lelah meskipun tidak melakukan aktivitas berat?		
17	Apakah Anda pernah mengalami gangguan penglihatan secara tiba-tiba?		
18	Apakah Anda pernah mengalami pembengkakan di kaki atau tangan yang tidak biasa?		
19	Apakah Anda sering mengalami kelebihan berat badan atau obesitas?		
20	Apakah Anda merasa kesulitan mengontrol emosi atau sering mengalami stres berlebihan?		

Lampiran 12 Dokumentasi Pelaksanaan Studi Kasus

Pasien 1



Pasien 2





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 : Sri Dewi Kumala Sari
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212210370
Dosen Pembimbing : Maria Mencyana P. Saghu,S.Kep,Ns,M.Kes
Dosen Penguji : Anderias Tarawatu Ora,SKM.,M.Kes
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI PEMBERIAN TERAPI
REBUSAN DAUN ALPUKAT UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA
ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **27,40%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 23 Mei 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

