

LAMPIRAN

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 13 Januari 2024
Hal : Permohonan Data Awal

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

			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.	Onirin 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 hibur	PO5303212220394	Implementasi latihan batuk efektif untuk menurunkan

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

15.	Delfiani naut	PO5303212220370	Implementasi model health education NOLA J.PENDER dengan menggunakan TB-Clender untuk meningkatkan pencegahan penularan dan pengobatan TB paru.
16.	Marten mati marabi	PO5303212220393	Implementasi telenursing education dalam meningkatkan pengetahuan tentang pencegahan dan pengobatan TB paru.
17.	Aspiransa priskila tuberkit ate	PO5303212220368	Implementasi terapi musik relaksasi untuk menurunkan stress pada pasien diabetes melitus tipe 2
18.	Alfianus gopa	Po5303212220412	implementasi pendidikan terhadap keluarga dengan cara memodifikasi makanan modisco dalam pencegahan stunting pada anak
19.	Julian Christine Malingara	PO5303212220439	Implementasi Kompres Hangat Pada Pasien Malaria

			Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia
20.	Ukhtisa Afriyani	PO5303212220408	Implementasi Promosi Sosialisasi Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Isolasi Sosial Untuk Meningkatkan Keterlibatan Sosial
21.	Marlina Dasalaku	PO5303212220392	Implementasi Terapi Komplementer Pemberian Jus Timan Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Anggota Keluarga Masalah Hipertensi
22.	Lidia Hawa Gallu	PO5303212220389	Penerapan terapi komplementer terapi rendam kaki air jahe hangat pada pasien hipertensi terhadap penurunan tekanan darah
23.	Ardianus Bobu Lasara	PO5303212220365	Implementasi pemberian makanan tambahan(PMT) bubur kacang hijau untuk meningkatkan status gizi pada anak dengan masalah stunting
24.	Emayati Rade Pale	PO5303212220378	Implementasi Pemberian Terapi Uap Dengan Minyak Kayu Putih Terhadap Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien ISPA
25.	Dewanti anggita rawa	PO5303212220320	implementasi edukasi teknik pijat bayi pada orang

			tua untuk menstimulasi tumbuh kembang balita stunting
26.	Yosefanny Pauline R.A Baii	PO5303212220358	Implementasi Yoga Prenatal untuk menurunkan tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III

Lampiran 2



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

(0380) 8800256

<https://poltekkeskupang.ac.id>

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

8 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

Lampiran

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ /2025

Tanggal : 8 April 2025

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

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Marlina Dasalaku	PO5303212220392	Implementasi Terapi Komplementer Pemberian Jus Mentimun Terhadap Penurunan Tekana Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	8 April – 30 Mei 2025
2	Maximus Hibur	PO5303212220394	Implementasi Latihan Batuk Efektif Terhadap Penurunan Sekresi Yang Berlebihan Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Pneumonia Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	8 April – 30 Mei 2025

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



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

Lampiran 3

2025, 05/09 12:50



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

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : DPMPTSP.243.4/52/53.12/04/2025

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;
- 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.XXIX.19.4/400/2025 tanggal 08 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Marlina Dasalaku dan Maximus Hibur;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Marlina Dasalaku	PD5303212220392	Implementasi Terapi Komplementer Pemberian Jus Mentimun Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	05 April - 30 Mei 2025
2.	Maximus Hibur	PD5303212220394	Implementasi Latihan Batuk Efektif Terhadap Penurunan Sekresi Yang Berlebihan Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Pneumonia di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	05 April - 30 Mei 2025

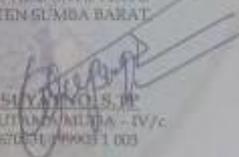
Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

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 DPMPTSP 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, 08 April 2025

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



DEDY SYAHIDOLS, M.P.
 PEMBINA UTAMA ALPIA - IV/c
 NIP. 19671031 1990031 003

SURAT IZIN PENELITIAN	
ANAK PERIBARAH ANGLIA WATUK	✓
ANAK PERIBARAH ANGLIA MITRA	✓

Terdapatnya :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekertaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Penerima Izin Penelitian/Lokus yang bersangkutan.

Lampiran 4

	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, 8 Mei 2025		
Nomor	: 273 /445/SIP/PKM.PW/V/2025	Kepada
Lampiran	: -	Yth. Direktur Poltekes Kemenkes
Hal	: <u>Surat Selesai Penelitian</u>	Kupang
		Di-
		Tempat
<p>Berdasarkan surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Kupang, Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/400/2025 tanggal 08 April 2025, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :</p>		
Nama	: Marlina Dasalaku	
NIM	: PO5303212220392	
Program Studi	: Ilmu Keperawatan	
Judul Penelitian	: "IMPLEMENTASI TERAPI KOMPLEMENTER PEMBERIAN JUS MENTIMUN TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT."	
<p>Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 09 April 2025 s/d 30 Mei 2025 di UPT.Puskesmas Puu Weri. Demikian surat ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>		
<p>MENGETAHUI KEPALA UPT. PUSKESMAS PUU WERI</p>  <p><u>GITHA SHINTYA D. MEZANGO, SKM</u> NIP.19900913 201403 2 002</p>		
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

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

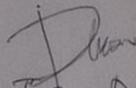
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : T.O. D
Umur : 67
Jenis kelamin : laki-laki
Pekerjaan : Petani
Alamat : Maliti

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Implementasi Terapi Rebusan Jahe Dan Madu Untuk Mengencerkan Dahak Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Ispa Diwilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti serta penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak,.....2025

Responden


(.....)

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : N.Y. E
Umur : 28
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Maliki

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Implementasi Terapi Rebusan Jahe Dan Madu Untuk Mengencerkan Dahak Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Ispa Diwilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti serta penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak,.....2025

Responden

(.....N.Y. E.....)

Lampiran 6

BUKU KONSULTASI
PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Marlina Dagitau
Nim : 05303212220302
Judul Kti : implementasi teori komplementer pemberian JST mentimun terhadap penurunan tekanan darah pada anggota keluarga dengan masalah hipertensi di wilayah desa Pustekmas Riu Weri Kabupaten Sumba Barat.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2024

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Rabu, Rabu, Jumat, Selasa, 14, 01, 2025	Judul	lanjut bab 1	
2.	Kamis, 16-01- 2025	BAB I	-Perisi latar belakang tambahkan data Perny keluarga di bidang kes.	
3.	Senin	BAB I	-Perisi tambahkan data	
4.	Rabu, 22-01- 2025	Bab 1	Lanjutan bab 2 & Bab 3	
5.	Selasa, 10/02 2025	BAB II BAB III	Perisi Sistematis -Perisi, -Kapitan	
6.	Jumat, 04, 02-2025	BAB II BAB III	Lihat buku Panduan - kanti bangun - kapitan.	

7.	Jumat, 21-02-2025	BAB II BAB III, PPT	revisi sistematis, PPT	Of
8.	Jumat, 07-05-2025	BAB IV, BAB V	- Revisi Perancangan - Revisi Sistematis - Revisi Pembahasan	Of
9.	Senin, 26-05-2025	BAB IV BAB V	- Revisi Sistematis - Pembahasan hasil pengujian	Of
10.	Senin, 02-06-2025	BAB IV	- Revisi Perancangan - Revisi Kesimpulan - Revisi Analisa	Of
11.	Selasa, 03-06-2025	BAB IV	- Revisi Perancangan - Revisi Sistematis - Revisi Pembahasan	Of
12.	Rabu, 04-06-2025	BAB IV	revisi	Of

13.	Kamis, 05-06 2025	BARIS V	revisi slide kembali abstrak	
14.	Jumat Sabtu, 06-06- 06 2025	Revisi PPT Bab 1 - BARIS V	revisi sistematis kembali abstrak / PPT	
15.	Senin, 09-06 2025	PPT / Abstrak Bab 1 - 5	revisi abstrak x PPT	
16.	Selasa, 10-06- 2025	PPT x Abstrak Bab 1 - 5	ATC UPTAN PPT	

Unit 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	Nama	Status imunisasi(Balita)											Status Kesehatan saat ini	
		B C G	Polio				DPT			Hepatitis				Ca mp ak
			1	2	3	4	1	2	3	1	2	3		

Lanjutan

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

2.					
3.					
4.					

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

- Apakah sering membuka jendela dan pintu untuk pergantian udara?
 - Setiap hari
 - Kadang-kadang
 - Jarang

16. Luas kamar tidur () :

- Memenuhi syarat
 Tak memenuhi syarat

- Berapa jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah?
 - 1-2 orang
 - 3-4 orang
 - Lebih dari 4 orang
- Apakah berbagi kamar tidur dengan orang lain?
 - Ya, berapa
 - Tidak
- Apakah Kasur pasien dijemur setiap hari?
 - Ya
 - Tidak

17. Pencahayaan rumah oleh cahaya matahari :

- Baik
 Cukup
 Kurang

- Seberapa banyak cahaya matahari masuk ke dalam rumah?
 - Banyak (rumah terang di siang hari tanpa lampu)
 - Cukup (sebagian ruangan mendapat cahaya)
 - Kurang (rumah cenderung gelap di siang hari)
- Apa sumber pencahayaan utama rumah disiang hari?
 - Cahaya matahari dari jendela
 - Lampu Listrik
 - Tidak ada pencahayaan memadai

- Apakah rumah terasa lembap atau berbau apek?
 - Ya
 - Tidak

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 M²/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.....
- Apakah rutin mencuci tangan dengan air bersih dan sabun setelah:
 - Batuk atau bersin
 - Menggunakan toilet
 - Sebelum dan sesudah makan
 - Sebelum menyentuh wajah atau mulut
 - Jarang mencuci tangan
 - Jika tidak mencuci tangan secara rutin, apa alasannya?
 - Tidak ada akses air bersih dan sabun
 - Tidak terbiasa atau lupa
 - Tidak merasa perlu
33. Apakah anggota keluarga yang merawat penderita TB selalu menggunakan masker saat berinteraksi?
 Ya, selalu memakai masker
 Kadang-kadang memakai masker
 Tidak pernah memakai masker
34. Apakah penderita TB memiliki peralatan makan dan minum yang terpisah untuk menghindari penularan?
 Ya, memiliki peralatan makan dan minum khusus
 Tidak, berbagi peralatan dengan anggota keluarga lain
35. Apakah keluarga memastikan penderita TB mengikuti pengobatan sampai selesai?
 Ya, selalu memastikan obat dikonsumsi secara rutin
 Kadang-kadang mengingatkan tetapi tidak selalu
 Tidak, penderita sering melewatkan jadwal minum obat
36. Melakukan pembuangan sampah pada tempatnya :
 Ya Tidak, jelaskan.....
- Bagaimana cara membuang sampah rumah tangga?
 - Selalu dibuang di tempat sampah tertutup dan rutin dibersihkan
 - Dibuang sembarangan atau di tempat sampah tanpa penutup
 - Dibakar di sekitar rumah tanpa pengelolaan yang baik
 - Apakah ada tumpukan sampah di dalam atau sekitar rumah yang bisa menjadi sumber kuman dan bakteri?
 - Tidak ada
 - Ya, ada tumpukan sampah di dalam rumah
 - Ya, ada tumpukan sampah di sekitar rumah

37. Menjaga lingkungan rumah tampak bersih :
- Ya Tidak, jelaskan.....
 - Seberapa sering membersihkan rumah, termasuk menyapu dan mengepel lantai?
 - Setiap hari
 - Beberapa kali dalam seminggu
 - Jarang
 - Apakah rumah sering berdebu atau terdapat banyak barang yang menumpuk sehingga menghambat sirkulasi udara?
 - Tidak, rumah bersih dan tertata rapi
 - Ya, rumah sering berdebu dan banyak barang menumpuk
38. Mengonsumsi lauk dan pauk tiap hari :
- Ya
 - Tidak, jelaskan.....
 - Ya, jelaskan jenis.....
39. Menggunakan jamban sehat :
- Ya
 - Tidak, jelaskan.....
40. Memberantas jentik di rumah sekali seminggu :
- Ya
 - Tidak, jelaskan.....
41. Makan buah dan sayur setiap hari :
- Ya Tidak,
 - Jika Ya, jelaskan jenis.....
42. Melakukan aktivitas fisik setiap hari :
- Ya Tidak,
 - Bila ya jelaskan.....
43. Tidak merokok di dalam rumah :
- Ya Tidak,
 - Bila ya jelaskan.....
 - Jika **Ya**, siapa yang biasanya merokok di dalam rumah? (boleh memilih lebih dari satu)
 - Pasien TB sendiri
 - Suami/istri
 - Orang tua
 - Anak atau remaja
 - Anggota keluarga lain
 - Tamu/pengunjung
 - Seberapa sering merokok dilakukan di dalam rumah?
 - Setiap hari
 - Beberapa kali dalam seminggu
 - Jarang
 - Jika ada yang merokok di dalam rumah, di mana biasanya mereka merokok?

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

Fungsi keluarga

55. 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
56. Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang mengalami masalah; sakit, mengalami kegagalan:
Acuh tak acuh
Biasa-biasa saja
Ikut merasakan
57. Apakah keluarga memiliki norma-norma dalam melaksanakan interaksi antara anggota keluarga

Ada

Tidak ada

58. Fungsi sosialisasi :

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

59. Fungsi perawatan kesehatan :

Apakah keluarga mengetahui masalah kesehatan yang sedang dihadapi keluarga?

Ya

Tidak

Bila ya, sebutkan

60. Apakah keluarga mengetahui cara mengatasi masalah kesehatan keluarga ?

Ya

Tidak

Bila ya upaya apa yang sudah dilakukan

61. Apakah keluarga mengetahui penyebab masalah kesehatan yang dialami keluarganya ?

Ya

Tidak

62. Apakah keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit ?

Ya

Tidak

Bila ya, bagaimana saudara merawat

63. Apakah keluarga mengetahui tanda dan gejala masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya :

Ya

Tidak

64. Apakah keluarga mengetahui akibat masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya bila tidak diobati/dirawat :

Ya

Tidak

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

Berapa jumlah anak yang dimiliki keluarga ?

.....

74. Apakah keluarga menjadi akseptor KB ?

Ya

Tidak

Bila ya jenis KB apa yang digunakan :

75. Fungsi ekonomi :

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan makan anggota keluarga ?

Ya

Tidak

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan sandang anggota keluarga?

Ya

Tidak

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan perumahan anggota keluarga ?

Ya

Tidak

Stres dan Koping Keluarga

76. Stesor jangka pendek dan panjang :

Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 6 bulan terakhir ini?

Ya

Tidak

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi?

.....

Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 1 tahun terakhir ini ?

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi?.....

Kemampuan keluarga berespon terhadap stresor :

Apakah keluarga mampu mengatasi masalah yang dihadapi

Ya

Tidak

77. Strategi Koping yang digunakan:

Bagaimana keluarga mengetahui masalah yang dihadapi

78. 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
- Petechieae : () 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

()

()

- 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	3			

	a. Tinggi b. Cukup c. Rendah	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 d. Tinggi e. Cukup f. Rendah	3 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



Hipertensi

Darah Tinggi (Hipertensi)



OLEH
MARLINA DASALAKU
PO5303212220392



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK KEMENKES KUPANG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

PENGERTIAN

Hipertensi merupakan penyakit dimana tekanan darah dalam pembuluh darah meningkat secara tiba-tiba. Hipertensi juga merupakan suatu keadaan dimana tekanan darah yang terus meningkat lebih dari normal 140/90 mmHg. Menurut Organisasi Kesehatan Dunia World Health Organization (WHO) (2021), kasus Hipertensi terus meningkat di seluruh dunia, dengan perkiraan 1,5 miliar orang menderita Hipertensi.

PENYEBAB

- Faktor keturunan
- Konsumsi garam yang tinggi
- stress
- merokok dan minum alkohol



Tanda & gejala

- pusing/migrain
- mudah marah
- tengkuk terasa kaku
- mata berkunang-kunang
- suka tidur
- cemas
- takut

PENCEGAHAN HIPERTENSI

1. memodifikasi lingkungan
 - kurangi Konsumsi garam
 - olah raga secukupnya
 - Hindari stress
 - tidak minum alkohol dan rokok
2. Minum obat anti hipertensi secara teratur
3. kontrol tekana darah secara teratur

PENGERTIAN JUS MENTIMUN

Jus mentimun adalah minuman yang di buat dari buah mentimun yang di haluskan atau di jadikan jus, yang dapat membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi

TERIMA KASIH



PENGERTIAN JUS MENTIMUN

Jus mentimun adalah minuman yang di buat dari buah mentimun yang di haluskan atau di jadikan jus,yang dapat membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi



TUJUAN DARI PEMBUATAN JUS MENTIMUN

1. Untuk mengontrol tekanan darah dan mencegah gangguan jantung dan pembuluh darah.
2. Mempertahankan tekanan darah kurang dari 140/90 mmHg
3. Mengurangi dan mencegah komplikasi akibat hipertensi.

CARA PEMBUATAN JUS MENTIMUN

Alat dan Bahan :

1. Alat:
 - a. Blender
 - b. Pisau
 - c. Parut
 - d. Gelas

2.Bahan

- a.siapkan 150 gr atau 200 gr mentimun yang suda di potong-potong
- b siapkan lgelas berukuran 250 ml

3.Prosedur Tindakan :

- a.Siapkan mentimun secukupnya
- b. Bersihkan dan potong mentimun
- c. Bila menggunakan blender masukkan timun dan air matang llu di blender
- d. Masukkan semua bahan-bahan ke dalam blender lalu blender hingga halus
- e. Bila menggunakan parut, parut timun lalu tuangkan ke air matang
- f.Setelah hancur dan cair masukkan kedalam gelas Aduk dan siap disaji

Aturan minum jus mentimun untuk penderita hipertensi adalah 2 kali sehari, pagi dan sore, selama 7 hari berturut-turut sebelum makan dengan selang waktu 15-30 menit dengan takaran 1 gelas (250 cc).

MANFAAT JUS MENTIMUN

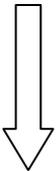
untuk menurunkan tekanan darah tinggi dan mengontrol tekanan darah gar tetap stabil

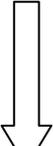
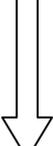
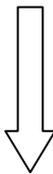


TERIMA KASIH

Lampiran 9

SOP PEMBUATAN JUS MENTIMUN

No		Tindakan
	 <p>PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN WAIKABUBAK</p>	<p>SOAP IMPLEMENTASI PEMBUATAN JUS MENTIMUN</p>
1	Pengertian	Jus mentimun merupakan makanan yang serbaguna, bisa dimasukan ke dalam salad, dimakan sebagai lalapan, dibuat minuman, dan lainnya . Jika dikonsumsi secara rutin, jus mentimun memberikan manfaat yang maksimal, salah satunya menjaga tekanan darah tetap normal.
2	Tujuan	menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi
3	Referensi	(Adolph, 2021)
4	<p>TAHAP</p>  <p>PRA INTERAKSI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca instruksi sebelum melakukan tindakan 3. Menyiapkan Alat dan Bahan : <ol style="list-style-type: none"> a. Alat: blender, pisau, gelas,air b. Bahan:mentimun segar 2-3 buah,air (100-150 ml)

5	<p style="text-align: center;">TAHAP</p>  <p style="text-align: center;">ORIENTASI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam dan perkenalan diri 2. Mengidentifikasi dan menanyakan keluhan utama pasien 3. Jelaskan tujuan, prosedur dan kontrak waktu tindakan 4. Berikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya
6	<p style="text-align: center;">TAHAP</p>  <p style="text-align: center;">KERJA</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pilih mentimun yang segar dan berkualitas baik. 2. Cuci mentimun dengan air yang bersih untuk menghilangkan kotoran. 3. Potong mentimun menjadi ukuran yang sesuai untuk diblender. 4. Masukkan potongan mentimun ke dalam blender. 5. Tambahkan air secukupnya untuk membantu proses blender 6. Blender mentimun hingga halus dan tercampur rata. 7. Saring jus mentimun untuk menghilangkan ampas dan serat. 8. Tuangkan jus mentimun ke dalam gelas. 9. Sajikan jus mentimun secara langsung
5	<p style="text-align: center;">TAHAP</p>  <p style="text-align: center;">TERMINASI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri tahu kepada pasien dan keluarga bahwa tindakan yang dilakukan telah selesai. 2. Berikan informasi postif kepada pasien 3. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya 4. Bereskan dan rapikan alat 5. Berpamitan dan mengucapkan salam

Lampiran 10

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Masalah : Kurangnya pengetahuan keluarga untuk memberikan perawatan pada anggota keluarga yang sakit

Pokok bahasan : Edukasi dan demonstrasi tentang cara membuat jus mentimun
Sasaran : Pasien dan Keluarga

Waktu : 10 menit

Tempat :

Penyuluh :

A. Latar Belakang

Hipertensi merupakan penyakit dimana tekanan darah dalam pembuluh darah meningkat secara tiba-tiba.

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia *World Health Organization (WHO)* (2021), kasus Hipertensi terus meningkat di seluruh dunia, dengan perkiraan 1,5 miliar orang menderita Hipertensi.

Mengonsumsi jus mentimun memiliki efek menurunkan tekanan darah. Jus mentimun juga terbukti membantu menurunkan tekanan darah. Ini dilakukan selama tujuh hari dengan menggunakan 100 gram (150 ml) jus mentimun.

B. Tujuan intruksional umum

Setelah diberikan demonstrasi pasien mengerti tentang cara memberikan perawatan pada anggota keluarga yang sakit.

C. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan demonstrasi selama 10 menit, diharapkan keluarga dapat memahami tentang:

- Alat - alat yang diperlukan untuk membuat jus mentimun
- Bahan untuk membuat jus mentimun
- Cara membuat jus mentimun

D. Strategi Pelaksanaan

1. Metode : demonstrasi
2. Media : Alat peraga

3. Garis besar Materi:Adapun yang dipersiapkan dalam demonstrasi adalah:

- Alat - alat yang diperlukan untuk membuat jus mentimun
- Bahan untuk membuat jus mentimun
- Cara membuat jus mentimun

Lampiran 11







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 : Marlina Dasalaku
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220392
Dosen Pembimbing : Maria Mencyana P. Saghu, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Penguji : AnderiasTarawatu Ora SKM,M.Kes
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI TERAPI KOMPLEMENTER
PEMBERIAN JUS MENTIMUN TERHADAP PENURUNAN 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 **27,18%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100