



# 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 : PP.06.02/F/XXIX.19.4/124 /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://tce.kominfo.go.id/verifvPDF>



Lampiran

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/124/2025

Tanggal : 10 April 2025

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

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Selvina Bela Rade	PO5303212220402	Implementasi Perendaman Kaki Dengan Air Garam Hangat Dan Jahe Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Puskesmas Puuweri	Puskesmas Puu weri	11 April – 30 Mei 2025
2					
3					

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



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

Lampiran 2



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

**SURAT IZIN PENELITIAN**

NOMOR : DPMPSTP.243.4/63/53.12/04/2025

- Dasar :
- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
  - Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
  - Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
  - Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
  - 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;
  - Memperhatikan :
    - Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/424/2025 tanggal 11 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Selviana Bela Rade;
    - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

**MEMBERIKAN IZIN**

Kepada : Nama : Selviana Bela Rade  
NPP : POS303212220402  
Prodi : Keperawatan  
Instansi / Lembaga : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : IMPLEMENTASI PEREDAMAN KAKI DEENGAN AIR GARAM HANGAT DAN JAHE PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN NYERI AKUT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT

Lokasi Penelitian : Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat

Waktu Pelaksanaan

- Mulai : 11 April 2025
- Berakhir : 30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
- Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
- Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Sumba Barat;
- Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 14 April 2025

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

DEDY SULAYENDRO, S.I.P  
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c  
NIP. 196705311999031003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	

Tembusan :

- Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
- Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
- Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

Lampiran 3

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pasien (1) Ny L.R

Umur : 66 tahun

Jenis kelamin : perempuan

Pekerjaan : ibu rumah tangga

Alamat : puu poda

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “Implementasi Perendaman Kaki Dengan Air Garam Hangat Dan Jahe Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri 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, 25 April 2025

Responden

( Ny L. R )

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pasien N.y D.L  
Umur : 70 tahun  
Jenis kelamin : perempuan  
Pekerjaan : ibu rumah tangga  
Alamat : goluwunuta

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “Implementasi Perendaman Kaki Dengan Air Garam Hangat Dan Jahe Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri 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, 25 April 2025

Responden

( Ny D.L )

Lampiran 4



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK**

Direktorat : Jl. Piet A. Talo – Kupang Telp. (0380) 881880;881881 Fax : (0380)  
8553418

Website/Email: [www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com](http://www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com)

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN  
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**



**A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN**

**1. Biodata Klien**

Nama : .....  
Umur : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Agama : .....  
Alamat : .....  
  
Pendidikan : .....  
Pekerjaan : .....  
Diagnose Medis : .....  
  
Tgl MRS : ..... Jam: .....  
Tanggal Pengkajian : ..... Jam: .....  
Nomor Register : .....  
Sumber Informasi : .....

**2. Riwayat Kesehatan**

3) Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)  
.....  
.....

4) Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)  
.....  
.....

5) Riwayat Penyakit Dahulu (riwayat penyakit yang pernah atau masih dirasakan, khususnya yang ada hubungannya dengan penyakit / keluhan yang dirasakan sekarang. Kapan, bagaimana dan time onsetnya serta perilaku / tindakan untuk mengatasinya)  
.....  
.....

6) Riwayat Penyakit Keluarga (riwayat penyakit yang diderita anggota keluarga yang berhubungan dengan penyakit yang diderita klien, keturunan atau menular, kapan, time onset dan tindakan / perilaku untuk mengatasinya)

.....  
.....

7) Genogram (minimal 3 generasi)

.....  
.....

8) Keadaan, penampilan dan kesan umum klien (kesan secara umum yang dapat dilihat saat mengkaji termasuk status kesadaran)

.....  
.....

**3. Riwayat Keperawatan**

1) Pola Penatalaksanaan Kesehatan – Persepsi Sehat

(pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)

.....  
.....

2) Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)

(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diet, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan output makanan dan minuman, pilihan makanan dan minuman, pantangan makanan dan minuman, hambatan / gangguan / keluhan dalam pemenuhan nutrisi dan cairan, BB saat ini, BB 3 bulan yang lalu, BB ideal)

.....  
.....

3) Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)

• Pola Eliminasi Uri (di rumah dan di rumah sakit)

(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran urine, riwayat toilet training, penggunaan kateter/kondom kateter/urinal, penggunaan obat pelancar urene)

(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....  
.....

• Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)

(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi/konsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training, penggunaan obat pencahar/laxan)

(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, pencetus, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....  
.....

- 4) Pola Aktivitas (di rumah dan di rumah sakit)  
(Pola latihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)

.....  
.....

- 5) Pola Istirahat – Tidur (di rumah dan di rumah sakit)  
(Pola tidur, istirahat, persepsi tentang istirahat – tidur, kualitas dan kuantitas istirahat tidur, waktu, keluhan saat istirahat – tidur, kebiasaan yang menunjang dan mengganggu istirahat – tidur)

.....  
.....

- 6) Pola Kognitif – Perseptual  
(panca indra, belajar, kemampuan bahasa, ingatan, kemampuan membuat keputusan)

.....  
.....

- 7) Pola Persepsi Diri – Konsep Diri  
(gambaran diri, ideal diri, sikap diri, persepsi terhadap kemampuan, pola emosional, identitas diri)

.....  
.....

- 8) Pola Peran – Hubungan (di rumah dan di rumah sakit)  
(pola hubungan, peran tanggung jawab di rumah dan pekerjaan, kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)

.....  
.....

- 9) Pola Sexual – Reproduksi  
(kebutuhan sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat reproduksi, kepuasan hubungan sexual, identitas sexual, gangguan reproduksi)

.....  
.....

- 10) Pola Koping – Toleransi Stres  
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress, bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress, pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)

.....  
.....

11) Pola Nilai – Keyakinan  
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)  
.....  
.....

**4. Pemeriksaan Fisik per Sistem (Inspeksi, Palpasi, Perkusi dan Auskultasi)**

**A. Tanda-tanda Vital**

Tekanan darah : / mmHg, kekuatan:  
irama:  
Nadi : x/mnt, kekuatan:  
irama:  
Respiration Rate : x/mnt,  
irama:  
Suhu : °C

**B. Sistem Pernafasan**

(bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaabn/palpasi dada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan)  
.....  
.....

**C. Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi**

(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhan atau temuan kelainan di sistem peredaran darah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll.....  
.....  
.....

**D. Sistem Persyarafan**

(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, troseaux, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)  
.....  
.....

**E. Sistem Pencernaan**

(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)  
.....  
.....  
.....

**F. Sistem Perkemihan**

(urine: jumlah, bau, warna, kandungan, frekuensi, pemeriksaan ginjal, tanda infeksi, dll)  
.....

.....  
.....

**G. Sistem Reproduksi**

(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

.....  
.....

**H. Sistem Endokrin**

(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil, pembesaran kelenjar thyroïd, tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

.....  
.....

**I. Sistem Muskouloskeletal**

(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal, ROM /pergerakan skeletal dan sendi, kelainan pada ekstremitas atas dan bawah, kekuatan dan kekenyalanotot, dll)

.....  
.....

**J. Sistem Integumen**

(kelembaban, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)

.....  
.....

**K. Sistem Panca Indera**

7) Mata

(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, lakrimasi, kotoran, perubahan warna, tajam penglihatan, TIO / Tekanan Indra Okuler, bulu mata, palpebra, dll)

.....  
.....

8) Telinga

(bentuk, kelainan bentuk, ukuran, kotoran, kebersihan, tajam pendengaran, kebiasaan perawatan telinga, penggunaan alat bantu pendengaran, tes garputala, tes audiometric, dll)

(c) Lidah dan mulut

(bentuk dan ukuran, kemampuan merasa, konsistensi, kelainan, dll)

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

(d) Peraba (reflex terhadap stimulasi panas, dingin, tajam, tumpul, dll)

.....  
 .....  
 (e) Hidung (kemampuan menghidung, bentuk, kotoran, ukuran, kelainan,  
 dll)  
 .....  
 .....  
 .....

5. Pemeriksaan Penunjang

.....  
 .....

6. TERAPI MEDIS:

.....  
 .....

Waikabubak, .....  
 Mahasiswa

(Nama Terang dan Tanda Tangan)

7. Pengelompokan Data:

DS.....  
 .....  
 .....

DO.....  
 .....  
 .....  
 .....

h. Analisa Data

No	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH(E)
1	<b>DS</b>  <b>DO</b>		

**A. DIAGNOSA KEPERAWATAN – PES (Urutkan sesuai prioritas) Minimal 3  
diagnosa Keperawatan**

1. Nyeri akut b/d Agen pencedera fisik.
2. Resiko infeksi b/d efek prosedur infasive

Waikabubak, .....  
Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda)

**c. INTERVENSI KEPERAWATAN**

<b>NO</b>	<b>DIAGNOSA KEPERAWARAN</b>	<b>TUJUAN DAN KRITERIA HASIL</b>		<b>INTERVENSI</b>
	<b>SDKI</b>	<b>SLKI</b>		<b>SIKI</b>

#### **D.IMPLEMENTASI KEPERAWATAN**

Pelaksanaan	diagnosa	jam	Tindakan	respon

E.EVALUASI

Tanggal...s/d 2025

<b>Diagnosa</b>	<b>jam</b>	<b>Hari I</b>	<b>jam</b>	<b>Hari II</b>	<b>jam</b>	<b>Hari III</b>
		<b>S:</b>				
		<b>O:</b>				
		<b>A:</b>				
		<b>P:</b>				
		<b>S:</b>				

		<b>O:</b>					
		<b>A:</b>					
		<b>P:</b>					

Lampiran 5

 <p>PRODI D-III KEPERAWATAN WAKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG</p>	<b>LABORATORIUM KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH</b>	
	Nomor SOP	SOP- perendaman kaki dengan air hangat dan jahe
	Tgl Pembuatan	<b>24 Januari 2025</b>
	Nama SOP	(Prosedur Perendaman Kaki dengan Air Hangat dan Jahe)
<b>1. TUJUAN</b>		
untuk menurunkan tekanan darah dan mengurangi nyeri kepala		
<b>2. PENGERTIAN</b>		
Teknik perendaman kaki dengan air hangat dan jahe yaitu melakukan perendaman kaki dengan air hangat yang dilakukan pada suhu 39-40% yang berguna untuk melancarkan sirkulasi darah,melebarkan pembuluh darah.		
<b>3. RUANG LINGKUP</b>		
Program Studi Keperawatan Waikabubak		
<b>4. ACUAN</b>		
(ANTARI, 2019)		
<b>5. TANGGUNG JAWAB</b>		
<b>6. ALAT DAN BAHAN</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Stetoskop</li> <li>b. Kamera untuk merekam</li> <li>c. Jam tangan berjarum detik</li> <li>d. Handuk</li> <li>e. Alas duduk (kursi)</li> <li>f. Bokor/baskom kecil</li> <li>g. Air hangat 2 liter</li> <li>h. Garam 15 Gram</li> <li>i. Jahe 100 Gram</li> </ul>		

PROSEDUR		
FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
<pre> graph TD     A[1 TAHAP PRA INTERAKSI] --&gt; B[2 TAHAP ORIENTASI]     B --&gt; C[3 TAHAP KERJA]           </pre>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa menyiapkan diri</li> <li>2. Membaca intruksi tindakan yang akan dilakukan</li> <li>3. Menyiapkan alat dan bahan               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Stetoskop</li> <li>b. Alas duduk (kursi)</li> <li>c. Kamera untuk merekam</li> <li>d. Jam tangan berjarum detik</li> <li>e. Handuk</li> <li>f. Alas duduk (kursi)</li> <li>g. Bokor/baskom kecil</li> <li>h. Air hangat 2 liter</li> <li>i. Garam 15 Gram</li> <li>j. Jahe 100 Gram</li> </ol> </li> <li>4. Menyiapkan Pasien               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Salam</li> <li>b. Kontra pengenalan (identifikasi nama, no RM dan tanggal lahir)</li> <li>c. Beritahu dan jelaskan kepada Pasien dan keluarganya tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</li> <li>d. Kontrak waktu</li> <li>e. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya</li> <li>f. Menjaga privasi pasien</li> </ol> </li> <li>5. Prosedur Kerja               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Jelaskan prosedur dan posisi yang diinginkan pasien</li> <li>b. mencuci tangan terlebih dahulu dengan menggunakan sabun dan air bersih</li> <li>c. Persiapkan peralatan dan bahan yang diperlukan</li> <li>d. Bantu pasien untuk menemukan posisi yang nyaman pada saat duduk</li> <li>e. Pada pasien yang mempunyai riwayat hipertensi atau disritmia, dilakukan</li> </ol> </li> </ol>	<p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p>



## Lampiran 6

## PASIEN 1.

NO	Tandan dan gejala hipertensi	Sebelum tindakan	Sesudah tindakan		
			Hari Pertama	Hari Kedua	Hari Ketiga
1	Periksa tekanan darah	Tekanan darah: 180/110 mmHg	TD: 100/110 ✓ mmHg	TD: 150/90 - mmHg	TD: 145/80 mmHg
2	Skala nyeri	Pasien mengatakan skala nyeri 8 (sedang)	Skala nyeri 5	Skala nyeri 7	Skala nyeri 6
3	Nyeri kepala	Pasien mengatakan mengalami nyeri kepala	Pasien masih merasa sakit nyeri di kepala	nyeri terangkat sedikit berkurang	nyeri terangkat berkurang
4	Tampak meringis	Pasien tampak meringis kesakitan	Pasien mengerutkan muka meringis kesakitan	meringis sedikit berkurang	Pasien tampak bersamangat
5	Bersikap protektif	Pasien tampak bersikap protektif	Pasien bersikap protektif	bersikap protektif berkurang	Pasien tampak bersamangat
6	Tampak gelisah	-	-	-	-
7	Frekuensi nadi meningkat	Nadi: 80x/mnt	Nadi: 80x/menit	Nadi: 88x/menit	N: 98x/mnt

Lampiran 6

Pasien 2 :

NO	Tandan dan gejala hipertensi	Sebelum tindakan	Sesudah tindakan		
			Hari Pertama	Hari Kedua	Hari Ketiga
1	Periksa tekanan darah	TD : 170/100 mmHg	170/100 mmHg	145/80 mmHg	136/80 mmHg
2	Skala nyeri	Pasien mengaku akan mengalami nyeri dengan skala 7 (sebelum)	Skala nyeri 7	Skala nyeri 6	Skala nyeri 4
3	Nyeri kepala	Pasien mengaku akan sakit kepala	nyeri bagian belakang	nyeri bagian belakang berkurang	nyeri bagian belakang berkurang
4	Tampak meringis	Pasien tampak meringis kesakitan	Pasien tampak meringis	Pasien sedikit meringis 15	Pasien tampak bersaman saat
5	Bersikap protektif	-	-	-	-
6	Tampak gelisah	-	-	-	-
7	Frekuensi nadi meningkat	90x/mnt Nadi : <del>120</del>	90x/mnt	N : 100x/mnt	95,80/mnt

BUKU KONSULTASI  
KARYA TULIS ILMIAH



NAMA MAHASISWA : Selvina Bela Rade  
NIM : 205303212220402  
JUDUL KTI : Implementasi Perencanaan kardi dengan  
DOSEN PEMBIMBING : air garam dan jahe pada pasien hipertensi dengan  
DOSEN PENGUJI : magaluh nyen akut  
Verayanti Albertina Batu S. Kep. N.S., MPH  
Antonimus Mlono Ngongo S. Kep., M.H

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Rabu 10 Januari 2025	Judul: Implementasi Perencanaan Gizi dengan air garam hangat dan foto	Judul acc	o /
2.	Senin 13 Januari 2025	Konsultasi fasis Bab I MStk	lengkapi bab 1 dan sesuaikan pedoman FTI	/
3.	15 Januari 2025	Bagian fasis bab 1 dan bab 2	Perbaiki bab 1 dan sesuaikan pedoman FTI dan tambahkan	✓
4.	17 Januari 2025	Konsultasi fasis bab II	Perhatikan spasi dan kecapaian	/
5.	20 Januari 2025	Konsultasi Bab II dan III	tambahkan subbab II	/

11.	02 Juni 2025	konsultasi bab IV	perbaiki susunan dokum dan tambahkan kegiatan bab IV dan rapikan tabel	✓
12.	03 Juni 2025	konsultasi bab IV	tambahkan riwayat kegiatan	✓
13.	06 Juni 2025	konsultasi bab V	dirapikan tabel susunan paragraf KTI	✓
14.	09 Juni 2025	konsultasi bab V	perbaiki tulisan dalam tabel dirapi kan	✓
15.	10 Juni 2025	konsultasi bab V	diperbaiki pomba hasan dan di singkatkan lagi	✓
16.	11 Juni 2025	konsultasi bab V	cek, simpakan diri dan hitung waktu ujian.	✓

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN DJIMBA BARAT  
DIJASAS KESEHATAN  
UPT. PUSKESMAS P  
Jalan Basuki Rahmat, Kecamatan JotH  
Waikabubak, Sumba Barat, NTT  
Telp : 081 - 338 - 700 - 818  
Email : [puskesmaspuuweri@gmail.com](mailto:puskesmaspuuweri@gmail.com)



Waikabubak, 17 Juni 2025

Nomor : 7/445/SIP/PKMPW/ /2025  
Lampiran : Surat Selesai Penelitian  
Hal :

Kepada  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes  
Kupang  
Di-  
Tempat

Berdasarkan surat dari Direktur Poltekkes Kerrierikes Kupang, Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/424/2025 tanggal 11 April 2025, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Selviana Bela Rade  
NIM : PO5303212220402  
Program Studi : Keperawatan  
Judul Penelitian : "IMPLEMENTASI PERENDAMAN KAKI DENGAN AIR GARAM HANGAT DAN JAHE PADA PASIEN HIPERTENS1 DENGAN NYERI AKUT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAU

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.



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. Pedlnggm

## Lampiran 9

### APA ITU HIPERTENSI?

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah suatu keadaan dimana tekanan darah sistolik  $\geq 140$  mmHg dan atau tekanan darah diastolik  $\geq 90$  mmHg.

### APA SAJA FAKTOR RISIKO HIPERTENSI?

#### YANG TIDAK DAPAT DIMODIFIKASI

- Usia
- Jenis Kelamin
- Riwayat Keluarga (Genetik)

#### YANG DAPAT DIMODIFIKASI

- Obesitas
- Merokok
- Kurang Aktivitas Fisik
- Diet Tinggi Lemak
- Konsumsi Garam/Alkohol Berlebih
- Psikososial dan Stres
- Dislipidemia

### KOMPLIKASI HIPERTENSI

JIKA TIDAK DIKONTROL, HIPERTENSI DAPAT MENYEBABKAN KOMPLIKASI



PENYAKIT JANTUNG



RETINOPATI



PENYAKIT GINJAL



GANGGUAN SARAF



STROKE



PENYAKIT PEMBULUH DARAH TEPI

### GEJALA HIPERTENSI



Sakit Kepala, Pusing



Penglihatan Kabur



Gelisah



Rasa Sakit di Dada



Mudah Lelah



Jantung Berdebar-deb

### PENCEGAHAN HIPERTENSI



**Lampiran 10**



**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](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

---

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Selvina Bela Rade  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220402  
Dosen Pembimbing : Verayanti Albertina Bata,S.kep.,Ns.,MPH  
Dosen Penguji : Hironimus Mone Ngongo S.Kep.Ns.,M.H  
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak  
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI PERENDAMAN KAKI DENGAN  
AIR GARAM HANGAT DAN JAHE PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN  
MASALAH NYERIAKUT**

**Laporan Tugas Akhir** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **19,32%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Juli 2025

Admin Strike Plagiarism

  
Murry Jermias Kale SST  
NIP. 19850704201012100

