

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
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	PO53032122200403	Implementasi terapi pursed lips breathing untuk mengurangi sesak 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 pneumonia
5.		PO5303212220395	Penerapan hidroterapi dan helioterapi terhadap ketidakstabilan kadar glukos darah pada pasien DM Tipe 2
6.	Ardianus Bobu Lasara	PO5303212220365	Implementasi pemberian makanan tambahan bubur kacang hijau pada anak anak untuk meningkatkan status gizi dengan masalah stunting
7.	Marten Mati Marabi	PO5303212220393	Kombinasi face to face dan telenursing education dalam meningkatkan pengetahuan tentang pencegahan dan pengobatan tb paru
8.	Aditia Rambu Tawunga	PO5303212220360	Implementasi terapi akupresur untuk menurunkan rasa nyeri pada anggota keluarga dengan masalah hipertensi



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.19.41/468/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

5 Mei 2025

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

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

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

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak


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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.41468/2025

Tanggal : 5 Mei 2025

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

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Yesti Tamo Ina	PO5303212220356	Implementasi Fisioterapi Dada Untuk Mengurangi Sputum Berlebih Pada Anggota Keluarga dengan Masalah Pneumonia di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	6 Mei – 15 Juni 2025
2	Aditia Rambu Tawunga	PO5303212220360	Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Rasa Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi Di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Weekarou	6 Mei – 15 Juni 2025

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



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

Lampiran 3



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

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

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPSTP.243.4/83/53.12/05/2025

- 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.19.4/468/2025 tanggal 5 Mei 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Yesti Tamo Ina dan Aditia Rambu Tawunga;
 - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Yesti Tamo Ina	POS303212220356	Implementasi Fisioterapi Dada Untuk Mengurangi Sputum Berlebih Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Pneumonia di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	6 Mei- 15 Juni 2025
2.	Aditia Rambu Tawunga	POS303212220360	Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Rasa Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	6 Mei- 15 Juni 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 Ijin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 5 Mei 2025

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

DEDY SUYANDA, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 19670331 199003 1 003

PARAT HIERARKI	
ANALIS KEBIBAKAAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN	
ANALIS KEBIBAKAAN 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 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, 13 Agustus 2025

Nomor : 480 /445/SIP/PKM.PW/VIII/2025
Lampiran : -
Hal : Surat Selesai Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes
Kupang
Di-
Tempat

Berdasarkan surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/468/2025 tanggal 05 Mei 2025, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Aditia Rambu Tawunga
NIM : PO5303212220360
Program Studi : Keperawatan
Judul Penelitian : "IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENURUNKAN RASA NYERI PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT."

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 06 Mei 2025 s/d 15 Juni 2025 di UPT.Puskesmas Puu Weri.

Demikian surat ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MENGETAHUI
KEPALA UPT. PUSKESMAS PUU WERI

GITHA SHINTYA D. MEZANGO, SKM
NIP.199009132014032002

TEMBUSAN :

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

Lampiran 5

BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH



Nama mahasiswa : ADITIA Rambu Tawunga

Nim : 205303212220360






Uudul KTI : Implementasi terapi Akupresur untuk menurunkan rasa nyeri pada lansia keluarga dengan masalah hipertensi






Dosen Pembimbing :







KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGR AM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

.2025

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Selasa, 14 Januari 2025	Judul	Lengkap bab 1	
2.	Rabu, 15 Januari 2025	Bab I	versi revisi bab I, tambahkan data, perbaiki format	
3.	Jumat, 17 Januari 2025	Bab I	Perbaiki sistematika, tambahkan data, perhatikan kaidah bahasa	
4.	Rabu, 22 Januari 2025	Bab I	Lengkap bab 2 & bab 3	
5.	Senin, 10 Februari 2025	Bab 2 dan Bab 3	Perbaiki sistematika, tambahkan bab 1 & 2	

6.	Jumat 21 Februari 2025	BAB II dan BAB III PPT	revisi BAB 3	
7.	Senin 24 Februari 2025	Konvul PPT, leaflet.	revisi	
8.	Belasa 25 Februari 2025	BAB I, II, III PPT, leaflet. ABE	Revisi revisi AET proposan	
9.	Rabu 4 Juni 2025.	BAB IV, V	revisi presentasi AETP	
10.	Kamis 5 Juni 2025	BAB IV, V	- revisi sistem PKK - AETP / PPT revisi	

11.	Rabu, 11 Juni 2025	BAB IV dan BAB V	revisi materi Perbandingan Sistematis	
12.	Kamis 12 Juni 2025	BAB IV dan BAB V	revisi sistem ka kon abstrak	
13.	Senin ^{Senin} 15 Juni 2025	BAB IV dan BAB V Abstrak, PPT	revisi abstrak	
14.	Senin, 16 Juni 2025	PPT + Abstrak	revisi PPT	
15.	Senin - 16 Juni 2025	PPT + Abstrak	revisi PPT & abstrak	
16.	Senin, 16 Juni 2025	BAB I-V + PPT + abstrak	ACC KPI	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Lampiran 6

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. P
Umur : 68 tahun
Jenis kelamin : perempuan
Pekerjaan : tidak bekerja
Alamat : puu wada

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Rasa Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi 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, 17 Mei2025

Responden



(.....)

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : T.N.B
Umur : 60 tahun
Jenis kelamin : Laki - Laki
Pekerjaan : Petani
Alamat : Pawuna

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Rasa Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi 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, 15 Mei 2025

Responden



(.....)

Lampiran 7

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

.....

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. Pencayaaan 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

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 sosialisai :

Apakah ada norma yang diberlakukan bagi setiap anggota keluarga

- Ya Tidak

Bila ada sebutkan

.....

..... Apakah ada sanksi bila norma tersebut dilanggar oleh anggota keluarga ?

- Ya Tidak

Bila ya sebutkan

.....

42. Fungsi perawatan kesehatan :

Apakah keluarga mengetahui masalah kesehatan yang sedang dihadapi keluarga?

- Ya Tidak

Bila ya, sebutkan

.....
43. Bagaimana keputusan keluarga dalam mengatasi masalah kesehatan keluarga ?

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

44. Apakah keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit ?

Ya Tidak

Bila ya, bagaimana cara keluarga merawat

.....

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

Ya Tidak

Bila ya bagaimana anda memelihara lingkungan

.....

46. Apakah keluarga menggunakan fasilitas / pelayanan kesehatan di masyarakat

Ya Tidak

Bila ya pelayanan kesehatan apa yang saudara gunakan

RS PKM Dokter Praktek lainnya,
Jelaskan.....

47. Fungsi reproduksi :

Berapa jumlah anak yang dimiliki keluarga ?

.....

48. Apakah keluarga menjadi akseptor KB ?

Ya Tidak

Bila ya jenis KB apa yang digunakan :

.....

49. Fungsi ekonomi :

Apakah kebutuhan sehari-hari dalam anggota keluarga dapat terpenuhi ?

Ya

Tidak

Stres dan Koping Keluarga

50. Stesor jangka pendek dan panjang :

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

Ya

Tidak

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ?

.....

b) Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 1 tahun terakhir ini ? Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ?

.....

c) Kemampuan keluarga berespon terhadap stresor :

Apakah keluarga mampu mengatasi masalah yang dihadapi

Ya

Tidak

51. Strategi Koping yang digunakan:

Bagaimana keluarga menyelesaikan masalah kesehatan yang dihadapi?

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

Pemeriksaan Fisik

Melakukan pemeriksaan fisik terhadap seluruh anggota keluarga

No	Nama Anggota Keluarga	TD	RR	Nadi	Suhu

Harapan Keluarga

Bagaimana harapan keluarga terhadap masalah kesehatan yang dialami?

PENGAJIAN FISIK KELUARGA

(Sesuaikan dg kasusnya)

Nama Individu yang sakit:

Sumber dana kesehatan:

Usia :

Fasilitas kesehatan yang digunakan:

A. 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)

Jumlah Tabel sesuaikan jumlah keluarga inti

Pemeriksaan fisik	Tn. A	Ny. S	An.F
Keadaan umum			
Kesadaran			

TTV	TD : Nadi : Suhu : RR :	TD : Nadi : Suhu : RR :	
Kepala			
Telinga			
Mata			
Hidung			
Mulut			
Leher			
Extremitas			

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN KELUARGA

I. Analisis data

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

II. Perumusan diagnosis keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (PES)
1	
2	

III. Penilaian (scoring) diagnosis keperawatan

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

3.	Potensial untuk dicegah 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					

IV. Prioritas Diagnosis Keperawatan

No	Diagnosis keperawatan	Skor
1		
2		

C. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diag. keperawatan :

.....
.....

Diagnosa	Tujuan/Kriteria	Intervensi	Rasional

D. IMPLEMENTASI (Boleh dibuat perhari/boleh dibuat pada hari terakhir)

Kunjungan ke Hari/Tanggal/Waktu	Diag. keperawatan	Implementasi	TTD
	1		
	2		

E. EVALUASI

Tanggal & waktu	Diagnosa Keperawatan	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.

HIPERTENSI



Apa itu hipertensi?



Hipertensi adalah terjadinya kenaikan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg atau lebih dan tekanan diastolik lebih dari 90 mmHg..

penyebab

1. factor keturunan, kebiasaan hidup, konsumsi garam dan lemak tinggi, stres

Tanda dan gejala

1. Sakit kepala dan pusing terutama bila bangun tidur.
2. Rasa nyeri ditenguk atau leher bagian belakang.
3. Kadang mimisan.
4. Emosi yang tidak stabil, mudah tersinggung.
5. Telinga berdenging.
6. Sukar tidur.
7. Mata berkunang-kunang.
8. Rasa mual atau muntah.

Pencegahan



- Uahakan untuk dapat mempertahankan berat badan yang ideal (cegah kegemukan).
- Batasi pemakaian garam.
- cMulai kurangi pemakaian garam sejak dini apabila diketahui ada factor keturunan hipertensi dalam keluarga.
- Tidak merokok.
- ePerhatikan keseimbangan gizi, perbanyak buah dan sayuran.
- Hindari minum kopi yang berlebihan.
- gatasi makanan.
- Mempertahankan gizi (diet yang sehat seimbang).
- iPeriksa tekanan darah secara teratur, terutama jika usia sudah mencapai 40 tahun.



APA ITU TERAPI AKUPRESUR?



Akupresur adalah suatu tindakan pengobatan tradisional yang dilakukan dengan cara menekan titik-titik akupuntur menggunakan jari atau benda tumpul yang tidak melukai tubuh. Kelebihan dari akupresur ini lebih rendah risiko efek samping, mudah dilakukan dan dipelajari, bermanfaat untuk menghilangkan nyeri dan relaksasi



MANFAAT TERAPI AKUPRESUR



1. mengurangi rasa nyeri
2. Mengurangi Stress dan Gangguan Kecemasan
3. Peningkatan Sirkulasi Darah
4. Meningkatkan Kualitas Tidur
5. Meningkatkan Fungsi Pencernaan
6. Meningkatkan Keseimbangan Emosional
7. Meningkatkan Konsentrasi



BERIKUT TITIK-TITIK PENEKANAN

01



02



03




04



05



Lampiran 9

 <p>PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG</p>	Standar Operasional Prosedur		
	Nomor SOP		
	Tanggal Pembuatan		
	Tgl Reviu		
	Tgl efektif		
	Dibuat oleh: Aditia Rambu Twunga PO5303212220360	Dosen pembimbing Maria Mencyana P. Sagh, S. Kep., NS., M. Kes. NIP. 199001221 202121 00226	
	Nama SOP	(Procedure penerapan terapi akupresur)	
1. TUJUAN			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk menurunkan rasa nyeri 2. Menurunkan tekanan darah 3. 			
2. PENGERTIAN			
Akupresur adalah suatu tindakan pengobatan tradisional yang dilakukan dengan cara menekan titik-titik akupuntur menggunakan jari atau benda tumpul yang tidak melukai tubuh			
3. RUANG LINGKUP			
Program Studi Keperawatan Waikabubak			
4. ACUAN			
.			
5. TANGGUNG JAWAB			
Ka. Sub Unit Lab, Dosen Pembimbing Praktek dan Mahasiswa Pengguna Laboratorium			

6. ALAT DAN BAHAN
<ul style="list-style-type: none"> a. Alat bantu pemijatan b. Sarung tangan (bila perlu) c. Krim lotion atau minyak d. Handuk kecil e. Lembar <i>informed consent</i>
7. KETERKAITAN
<ul style="list-style-type: none"> a. SOP Peminjaman alat b. SOP Pemakaian bahan
8. PERINGATAN
-
9. PENCATATAN DAN PENDATAAN

PROSEDUR		
FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
<pre> graph TD A[1 TAHAP PRA INTERAKSI] --> B[2 TAHAP ORIENTASI] </pre>	<p>Mahasiswa menyiapkan diri</p> <p>Mahasiswa membaca instruksi</p> <p>Menyiapkan alat dan bahan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alat bantu pemijatan 2. Sarung tangan (bila perlu) 3. Alkohol 4. Krim lotion atau minyak 5. Handuk keci <p>Menyiapkan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Kontrak : perkenalan 7. Memberikan salam dan sapa 	<p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p>

	<p>pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai prosedur yang akan dilakukan 9. Menjaga privacy pasien <p>Prosedur Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Jaga privasi pasien dengan menutup tirai 11. Atur posisi pasien dengan posisi terlentang (supinasi), duduk, duduk dengan tangan bertumpu dimeja, berbaring miring atau tengkurap, dan berikan alas. 12. Bantu melepaskan pakaian pasien atau aksesoris yang dapat menghambat tindakan akupresur. 13. Cuci tangan dan gunakan sarung tangan bila perlu. 14. Bersihkan kaki atau tangan pasien menggunakan alkohol, lalu keringkan dengan handuk. 15. Oleskan krim atau minyak, lakukan teknik pemanasan 16. Cari titik-titik rangsangan akupresur untuk nyeri gastritis yang ada ditubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Akupresur hanya memakai gerakan dan tekanan jari. 	<p>Mahasiswa</p>
--	--	------------------

<div data-bbox="237 920 636 1153" data-label="Diagram"> <p>4 TAHAP TERMINASI</p> </div> <div data-bbox="231 1774 644 1906" data-label="Diagram"> <p>5 TAHAP DOKUMENTASI</p> </div>	<p>17. Penekanan dilakukan sekitar 3-4 detik pada tiap titik meridian atau sampai rasa sakitnya mulai berkurang.</p> <p>18. Setelah semua selesai, bersihkan pasien dari sisa-sisa krim atau minyak menggunakan alkohol dan keringkan dengan handuk.</p> <p>19. Pemijat membersihkan atau mencuci tangan.</p> <p>Tahap Terminasi</p> <p>20. Jelaskan pada pasien bahwa terapi sudah selesai dilakukan.</p> <p>21. Kaji respon pasien setelah dilakukan terapi.</p> <p>22. Rapikan pakaian pasien dan kembalikan ke posisi yang nyaman.</p> <p>23. Rapikan alat-alat</p> <p>24. Evaluasi hasil kegiatan dan respon pasien setelah dilakukan tindakan.</p> <p>25. Lakukan kontrak untuk terapi selanjutnya.</p> <p>26. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik.</p> <p>27. Cuci tangan.</p> <p>Tahap Dokumentasi</p> <p>28. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan.</p>	<p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p>
--	---	-----------------------------------

	<p>29. Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif).</p> <p>30. Dokumentasikan tindakan dalam bentuk SOAP</p>	
--	---	--

Lampiran 10

SATUAN ACARA PENYULUHAN HIPERTENSI

I. PENGANTAR

Nama Pemateri : Aditia Rambu Tawunga

Topik : Penyakit Hipertensi

Sasaran : Masyarakat

Tempat : Puskesmas Puu Weri

II. TUJUAN UMUM

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang hipertensi selama 20 menit, diharapkan masyarakat mampu memahami penyakit hipertensi.

III. TUJUAN KHUSUS

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang hipertensi selama 20 menit, diharapkan kader dapat mengetahui tentang:

1. Pengertian Hipertensi
2. Penyebab Hipertensi
3. Gejala Hipertensi
4. Dampak & Komplikasi yang terjadi
5. Pencegahan dan Penanganan

IV. MATERI

- Terlampir

V. MEDIA

- Leaflet

VI. METODE

1. Penyuluhan
2. Tanya jawab

VII. KEGIATAN PEMBELAJARAN

Nomor	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan peserta
1	2 menit	<p>Pembukaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Menyebutkan materi/pokok bahasan yang akan disampaikan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. 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. Dampak & Komplikasi yang terjadi 5. Pencegahan dan Penanganan 	<ol style="list-style-type: none"> 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 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimak dan mendengarkan

		3. Memberi kesempatan untuk bertanya	
4	3 menit	<p>Penutup:</p> <p>1 Menyimpulkan materi penyuluhan yang telah disampaikan</p> <p>2. Menyampaikan terimakasih atas perhatian dan waktu yang telah diberikan kepada peserta</p> <p>3. Mengucapkan salam</p>	1. Menjawab salam

VIII. LAMPIRAN MATERI

A. Pengertian

Hipertensia adalah terjadinya kenaikan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg atau lebih dan tekanan diastolik lebih dari 90 mmHg.

Disebut hipertensi apa bila seseorang yang terkena :

1. Telah berumur 18 tahun atau lebih.
2. Bila 2x kunjungan berbeda tekanan diastolik 90 atau lebih
3. Beberapa kali pengukuran tekanan sistolik menetap 140 mmHg atau lebih.

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.

Berdasarkan penyebab hipertensi dibagi dalam 2 golongan yaitu:

1. Hipertensi primer/esensial adalah tidak diketahui penyebabnya, biasanya dihubungkan dengan factor keturunan, kebiasaan hidup, konsumsi garam dan lemak tinggi, stres.
2. Hipertensi sekunder penyebab pada umumnya dapat diketahui secara pasti, seperti: gangguan pembuluh darah dan penyakit ginjal.

C. Tanda dan Gejala

1. Sakit kepala dan pusing terutama bila bangun tidur.
3. Rasa nyeri ditengkuk atau leher bagian belakang.
4. Kadang mimisan.
5. Emosi yang tidak stabil, mudah tersinggung.
6. Telinga berdenging.
7. Sukar tidur.
8. Mata berkunang-kunang.
9. Rasa mual atau muntah.

D. Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya hipertensi

1. Kelompok risiko yang rawan terhadap hipertensi:
 - 1) Obesitas
 - 2) keturunan
 - 3) Perokok
 - 4) Peminum alkohol
 - 7) Stress
 - 8) Kurang olah raga
 - 9) Diet yang tidak seimbang, makanan berlemak

E. Komplikasi

Efek pada organ:

1. Otak

- Pemekaran pembuluh darah
- Perdarahan
- Kematian sel otak : stroke

2. Ginjal

- Malam banyak kencing
- Kerusakan sel ginjal
- Gagal ginjal

3. Jantung

- Membesar
- Sesak nafas (dyspnoe)
- Cepat lelah
- Gagal jantung

D. Cara pencegahan dan perawatan hipertensi

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

- Jangan menghentikan, mengubah, dan menambah dosis dan jenis obat tanpa petunjuk dokter.
- Konsultasikan dengan petugas kesehatan jika menggunakan obat untuk penyakit lain karena ada obat yang dapat meningkatkan memperburuk hipertensi.

E. Makanan yang dianjurkan

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

A. Makanan yang tidak diperbolehkan

1. Otak, ginjal, paru-paru, jantung dan udang.
2. Semua makanan yang diberi garam natrium pada pengolahan, seperti:
 - Biskuit, bolu dan kue lain yang dimasak dengan garam dapur atau soda
 - Dendeng, abon, ikan asin, ikan pindang, sarden, udang kering, telur asin, telur
 - pindang.
 - Keju, selai kacang tanah.
 - Margarine, mentega.
3. Acar, asinan sayuran, sayur dalam kaleng.
4. Asinan buah, manisan buah, buah dalam kaleng.
5. Kecap, terasi, petis, dan saos tomat.

Langkah-Langkah Terapi Akupresur

1. Kontrak: perkenalan
2. Memberikan salam dan sapa pasien
3. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai prosedur yang akan dilakukan
4. Klien dalam duduk/ tidur dengan nyaman sesuai posisi pijat
5. Basuh klien pada bagian-bagian yang akan dipijat dengan air hangat yang telah diberi larutan desinfektan menggunakan handuk. Keringkan dengan handuk

6. Gunakan krim atau minyak lakukan pijat pemanasan dengan 5 teknik pijat dasar dipilih sesuai dengan kondisi klien (mengusap, meremas, menekan, menggetar, memukul) dan peregangan mulai dari kaki kiri klien.
7. Lakukan pemijatan telapak kaki klien dengan menggunakan 5 teknik pijat dasar (dipilih sesuai dengan kondisi klien: mengusap, meremas, menekan, menggetar, memukul).
8. Selesai kaki kiri, beralih ke kaki kanan sama lakukan seperti kaki kiri, setekah telapak lanjut ketelapak tangan kiri, beralih ke tangan kanan sama lakukan seperti tangan kiri.
9. Selesai tangan kanan, pemijatan beralih ke daerah tengkuk klien.
10. Selesai tengkuk, beralih wajah klien.
11. Beri tahu klien bahwa terapi sudah selesai dilakukan.
12. Rapikan alat-alat
13. Evaluasi hasil kegiatan dan respon klien setelah tindakan
14. Lakukan kontrak untuk terapi selanjutnya
15. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik
16. Cuci tangan

Lampiran 11

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 : Aditia Rambu Tawunga
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220360
Dosen Pembimbing : Maria M.P Sanghu, S.Kep.Ns.,M.Kes
Dosen Penguji : Anderias T. Ora, SKM.,M.Kes
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK
MENURUNKAN RASA NYERI 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 **21,84%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 03 Juli 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100