

# LAMP I RAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DAN  
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA  
MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat : Jl. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang Telp. (0380) 881880; 881881 Fax :  
(0380) 8553418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com

---

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Dengan hormat, Bapak Ibu/Sdr/iDi Tempat Dengan hormat,  
Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa program studi  
Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Kupang :

Nama : MUSA

Nim : PO5303209241433

Alamat : Liliba, Kec. Oebobo, Kab. Kota Kupang

Dengan ini bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul

**“EFEKTIVITAS TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT UNTUK  
MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG”.**

Saya mohon kesediaan bapak/ ibu untuk bersedia menjadi responden  
dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi bapak/  
ibu akan saya jaga dan data yang saya dapat akan saya gunakan untuk  
kepentingan penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas perhatian bapak/ibu saya mengucapkan  
terima kasih.

Kupang, Juni 2025

Peneliti

Musa



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA  
MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat : Jl. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang Telp. (0380) 881880; 881881 Fax :  
(0380) 8553418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com

---

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

***(INFORMED CONSENT)***

Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya (bersedia/ tidak bersedia\*) dan dengan **sukarela** turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Peneliti dari Prodi Pendidikan Profesi Ners – Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Kupang.

Nama : MUSA

Judul : Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang Juni 2025

Yang Menyetujui

(.....)

### Lampiran 3. Lembar Instrumen Penelitian

#### **INSTRUMEN PENELITIAN**

##### A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk pengisian.

Mohon melengkapi pertanyaan berikut ini dengan baik dan benar.

Nama lengkap :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Jenis kelamin :

Lampiran 4. Lembar Observasi

NO. RES	Sebelum Terapi Rendam Kaki Air Hangat		Sesudah Terapi Rendam Kaki Air Hangat		Keterangan
	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	
1.	146	95	129	89	
2.	145	97	130	82	
3.	149	90	135	85	
4.	154	91	132	87	
5.	148	81	126	80	
6.	140	90	130	85	
7.	151	76	120	87	
8.	144	73	132	88	
9.	150	91	128	85	
10.	148	90	130	88	
11.	150	93	131	81	
12.	157	95	135	87	
13.	155	96	138	82	
14.	142	90	125	89	
15.	148	90	123	85	
16.	157	92	137	89	
17.	150	89	130	83	
18.	140	90	137	86	
19.	160	90	136	82	
20.	158	95	129	85	

21.	165	93	137	82	
22.	159	94	128	87	
23.	160	99	134	89	
24.	159	89	133	83	
25.	149	89	125	80	
26.	157	91	134	85	
27.	156	98	137	81	
28.	140	97	130	82	
29.	163	110	137	89	
30.	144	96	129	84	
31.	150	95	136	81	
32.	156	93	126	89	
33.	151	90	137	83	
34.	144	92	135	81	
35.	171	94	140	90	
36.	155	96	138	85	
37.	149	94	128	87	
38.	151	95	132	85	
39.	150	99	134	87	
40.	168	90	130	82	
41.	145	95	122	84	
42.	149	92	124	88	
43.	160	98	135	85	
44.	141	99	125	87	
45.	145	97	129	80	
46.	149	99	123	84	

47.	149	90	128	89	
48.	147	95	125	85	
49.	145	94	129	89	
50.	165	95	132	84	
51.	168	91	137	87	
52.	151	90	130	85	
53.	157	115	131	89	
54.	169	95	138	89	
55.	145	93	126	80	
56.	165	95	130	82	
57.	159	98	128	81	
58.	160	90	130	85	
59.	168	97	137	80	
60.	171	95	145	90	
61.	159	90	130	85	
62.	160	95	132	82	
63.	165	98	135	84	
64.	150	90	136	85	

Lampiran 5. Sop Terapi Rendam Kaki Air Hangat

<b>Standar Operasional Prosedur</b>	<b>Prosedur Terapi Rendam Kaki Air Hangat</b>
<b>Pengertian</b>	Merendam kaki dalam air hangat adalah salah satu metode terapi alami yang bertujuan untuk meningkatkan sirkulasi darah, mengurangi pembengkakan, dan membantu merelaksasi otot. Terapi ini juga bermanfaat bagi kesehatan jantung, memungkinkan otot-otot menjadi lebih rileks, serta mengurangi stres dan nyeri otot. Selain itu, merendam kaki dalam air hangat dapat meringankan rasa sakit, meningkatkan permeabilitas kapiler, dan memberikan kehangatan pada tubuh. (Kristiningtyas, 2023)
<b>Tujuan</b>	Untuk menurunkan tekanan darah Untuk meningkatkan sirkulasi darah Untuk meningkatkan relaksasi otot
<b>Indikasi</b>	Dilakukan pada pasien hipertensi
<b>Persiapan Alat Dan Bahan</b>	Tensimeter Stetoskop Baskom/ Ember Stopwatch Handuk Kecil Air hangat dengan suhu 39-40°C
	<p><b>Tahap Orientasi</b> Berikan salam terapeutik dan memanggil nama responden Memperkenalkan identitas peneliti Melakukan kontrak : prosedur, tujuan, waktu Memberikan kesempatan responden untuk bertanya sebelum melakukan tindakan Memvalidasi kesiapan responden untuk mengikuti Prosedur</p> <p><b>Tahap Kerja</b> Mencuci tangan Mengarahkan pasien untuk duduk di kursi Melakukan pengukuran tekanan darah sebelum tindakan Mengarahkan pasien untuk merendam kaki dalam ember yang berisi air hangat dengan suhu 39-40°C Merendam kaki selama 15 menit selama 7 hari Setelah selesai lap kaki menggunakan handuk kecil hingga kering Mengevaluasi pengukuran tekanan darah sesudah hari ke 7</p> <p><b>Tahap Terminasi</b> Mengevaluasi pasien secara subjektif dan objektif Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya Mencuci tangan Mendokumentasikan</p>

**Sumber jurnal:** Kristiningtyas, Y. W. (2023). Efektifitas Rendam Kaki Dengan Air Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi. *Jurnal Keperawatan GSH*, 12(1), 28-33.



Lampiran 6. Data Mentah Pre-Test

No.	Jenis Kelamin	Usia	Sistole	Diastole	Kategori
1	P	61	146	95	3
2	P	47	145	95	3
3	P	48	149	90	3
4	L	75	154	91	3
5	P	27	148	81	3
6	P	46	140	90	3
7	P	63	151	76	3
8	P	66	144	73	3
9	L	61	150	91	3
10	L	25	148	90	3
11	L	71	150	93	3
12	P	60	157	95	3
13	P	53	155	96	3
14	P	52	142	90	3
15	L	64	148	90	3
16	L	73	157	92	3
17	L	63	150	89	3
18	P	58	140	90	3
19	L	60	160	90	4
20	P	58	158	95	3
21	P	50	165	93	4
22	P	37	159	94	3
23	L	39	160	99	4
24	L	45	159	89	3
25	P	55	149	89	3
26	L	29	157	91	3
27	L	60	156	98	3
28	L	60	140	97	3
29	P	35	163	110	4
30	L	49	144	96	3
31	P	26	150	95	3
32	P	43	156	93	3
33	P	33	151	90	3
34	L	28	144	92	3

187

35	P	53	171	94	4
36	L	31	155	96	3
37	P	61	149	94	3
38	L	33	151	95	3
39	P	49	150	99	3
40	P	57	168	90	4
41	P	51	145	95	3
42	P	62	149	92	3
43	P	68	160	98	4
44	P	57	141	99	3
45	P	66	145	97	3
46	L	36	149	99	3
47	L	73	149	90	3
48	P	52	147	95	3
49	P	39	145	94	3
50	L	41	165	96	4
51	L	72	168	91	4
52	P	36	151	90	3
53	L	62	157	115	3
54	L	53	169	95	4
55	L	48	145	93	3
56	L	45	165	95	4
57	P	43	159	98	3
58	L	65	160	90	4
59	L	55	168	97	4
60	P	60	171	95	4
61	P	48	159	90	3
62	P	30	160	95	4
63	L	30	165	98	4
64	P	45	150	90	3
	Rata-Rata		153,6094	93,32813	

Lampiran 7. Data Mentah Post-Test

No.	Sistole	Diastole	Kategori
1	129	89	1
2	130	82	2
3	135	85	2
4	132	87	2
5	126	80	1
6	130	85	2
7	120	87	1
8	132	88	2
9	128	85	1
10	130	88	2
11	131	81	2
12	135	87	2
13	138	82	2
14	125	89	1
15	123	85	1
16	137	89	2
17	130	83	2
18	137	86	2
19	136	82	2
20	129	85	1
21	137	82	2
22	128	87	1
23	134	89	2
24	133	83	2
25	125	80	1
26	134	85	2
27	137	81	2
28	130	82	2
29	137	89	2
30	129	84	1
31	136	81	2
32	126	89	1
33	137	83	2
34	135	81	2
35	140	90	3

36	138	85	2
37	128	87	1
38	132	85	2
39	134	87	2
40	130	80	2
41	122	84	1
42	124	88	1
43	135	85	2
44	125	87	1
45	129	80	1
46	123	84	1
47	128	89	1
48	125	85	1
49	129	89	1
50	132	84	2
51	137	87	2
52	130	85	2
53	131	89	1
54	138	89	2
55	126	80	1
56	130	82	2
57	128	81	1
58	130	85	2
59	137	80	1
60	145	90	3
61	130	85	2
62	132	82	2
63	135	84	2
64	136	85	2
Rata-Rata	131,4563	84,90625	



Lampiran 8. Karakteristik Responden

Karakteristik	Kategori	Frekuensi (n)	Presentase (%)
Jenis Kelamin	Laki-Laki	28	44%
	Perempuan	36	56%
	Total	64	100%
Usia	25-40	16	25%
	41-50	14	22%
	51-65	26	41%
	66-75	8	13%
	Total	64	100%
Pendidikan	SD	14	22%
	SMP	11	17%
	SMA	22	34%
	SMK	3	5%
	D3	2	3%
	S1	12	19%
	Total	64	100%
Pekerjaan	Petani	7	11%
	IRT	27	42%
	Wiraswasta	14	22%
	Pegawai	10	16%
	Guru	2	3%
	TNI	1	2%
	ASN	1	2%
	PENSIUNAN		
	GURU	2	3%
Total	64	100%	

Lampiran 9. Hasil Uji Statistic Dan Normalitas data

**Statistics**

		Tekanan Darah Sistole Pre Intervensi	Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi	Tekanan Darah Sistole Post Intervensi	Tekanan Darah Diastole Post Intervensi
N	Valid	64	64	64	64
	Missing	0	0	0	0
Mean		153,61	93,33	131,41	84,91
Median		151,00	94,00	130,50	85,00
Std. Deviation		8,354	5,872	4,985	3,033
Minimum		140	73	120	80
Maximum		171	115	145	90

**Tekanan Darah Sistole Pre Intervensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	140	3	4,7	4,7	4,7
	141	1	1,6	1,6	6,3
	142	1	1,6	1,6	7,8
	144	3	4,7	4,7	12,5
	145	5	7,8	7,8	20,3
	146	1	1,6	1,6	21,9
	147	1	1,6	1,6	23,4
	148	3	4,7	4,7	28,1
	149	6	9,4	9,4	37,5
	150	6	9,4	9,4	46,9
	151	4	6,3	6,3	53,1
	154	1	1,6	1,6	54,7
	155	2	3,1	3,1	57,8
	156	2	3,1	3,1	60,9
	157	4	6,3	6,3	67,2
	158	1	1,6	1,6	68,8

159	4	6,3	6,3	75,0
160	5	7,8	7,8	82,8
163	1	1,6	1,6	84,4
165	4	6,3	6,3	90,6
168	3	4,7	4,7	95,3
169	1	1,6	1,6	96,9
171	2	3,1	3,1	100,0
Total	64	100,0	100,0	

### Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	73	1	1,6	1,6	1,6
	76	1	1,6	1,6	3,1
	81	1	1,6	1,6	4,7
	89	3	4,7	4,7	9,4
	90	14	21,9	21,9	31,3
	91	4	6,3	6,3	37,5
	92	3	4,7	4,7	42,2
	93	4	6,3	6,3	48,4
	94	4	6,3	6,3	54,7
	95	12	18,8	18,8	73,4
	96	4	6,3	6,3	79,7
	97	3	4,7	4,7	84,4
	98	4	6,3	6,3	90,6
	99	4	6,3	6,3	96,9
	110	1	1,6	1,6	98,4
	115	1	1,6	1,6	100,0
Total	64	100,0	100,0		

### Tekanan Darah Sistolik Post Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	120	1	1,6	1,6	1,6
	122	1	1,6	1,6	3,1
	123	2	3,1	3,1	6,3
	124	1	1,6	1,6	7,8
	125	4	6,3	6,3	14,1
	126	3	4,7	4,7	18,8
	128	5	7,8	7,8	26,6
	129	5	7,8	7,8	34,4
	130	10	15,6	15,6	50,0
	131	2	3,1	3,1	53,1
	132	5	7,8	7,8	60,9
	133	1	1,6	1,6	62,5
	134	3	4,7	4,7	67,2
	135	5	7,8	7,8	75,0
	136	3	4,7	4,7	79,7
	137	8	12,5	12,5	92,2
	138	3	4,7	4,7	96,9
	140	1	1,6	1,6	98,4
	145	1	1,6	1,6	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

### Tekanan Darah Diastolik Post Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	80	6	9,4	9,4	9,4
	81	5	7,8	7,8	17,2
	82	7	10,9	10,9	28,1
	83	3	4,7	4,7	32,8
	84	5	7,8	7,8	40,6
	85	14	21,9	21,9	62,5



86	1	1,6	1,6	64,1
87	8	12,5	12,5	76,6
88	3	4,7	4,7	81,3
89	10	15,6	15,6	96,9
90	2	3,1	3,1	100,0
Total	64	100,0	100,0	

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tekanan Darah Sistole Pre Intervensi	64	100,0%	0	0,0%	64	100,0%
Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi	64	100,0%	0	0,0%	64	100,0%
Tekanan Darah Sistole Post Intervensi	64	100,0%	0	0,0%	64	100,0%
Tekanan Darah Diastole Post Intervensi	64	100,0%	0	0,0%	64	100,0%

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tekanan Darah Sistole Pre Intervensi	,154	64	,001	,956	64	,023
Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi	,192	64	,000	,845	64	,000
Tekanan Darah Sistole Post Intervensi	,111	64	,048	,978	64	,295
Tekanan Darah Diastole Post Intervensi	,114	64	,037	,935	64	,002

a. Lilliefors Significance Correction

## Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tekanan Darah Sistol Post Intervensi - Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi	Negative Ranks	64 <sup>a</sup>	32,50	2080,00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	,00	,00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	64		
Tekanan Darah Diastole Post Intervensi - Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi	Negative Ranks	62 <sup>d</sup>	31,98	1983,00
	Positive Ranks	2 <sup>e</sup>	48,50	97,00
	Ties	0 <sup>f</sup>		
	Total	64		

- a. Tekanan Darah Sistol Post Intervensi < Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi
- b. Tekanan Darah Sistol Post Intervensi > Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi
- c. Tekanan Darah Sistol Post Intervensi = Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi
- d. Tekanan Darah Diastole Post Intervensi < Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi
- e. Tekanan Darah Diastole Post Intervensi > Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi
- f. Tekanan Darah Diastole Post Intervensi = Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Tekanan Darah Sistol Post Intervensi - Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi	Tekanan Darah Diastole Post Intervensi - Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi
Z	-6,958 <sup>b</sup>	-6,312 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi	64	153,61	8,354	140	171
Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi	64	93,33	5,872	73	115
Tekanan Darah Sistol Post Intervensi	64	131,41	4,985	120	145
Tekanan Darah Diastole Post Intervensi	64	84,91	3,033	80	90

### Wilcoxon Signed Ranks Test

#### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tekanan Darah Sistol Post Intervensi - Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi	Negative Ranks	64 <sup>a</sup>	32,50	2080,00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	,00	,00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	64		
Tekanan Darah Diastole Post Intervensi - Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi	Negative Ranks	62 <sup>d</sup>	31,98	1983,00
	Positive Ranks	2 <sup>e</sup>	48,50	97,00
	Ties	0 <sup>f</sup>		
	Total	64		

- a. Tekanan Darah Sistol Post Intervensi < Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi
- b. Tekanan Darah Sistol Post Intervensi > Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi
- c. Tekanan Darah Sistol Post Intervensi = Tekanan Darah Sistol Pre Intervensi
- d. Tekanan Darah Diastole Post Intervensi < Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi
- e. Tekanan Darah Diastole Post Intervensi > Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi
- f. Tekanan Darah Diastole Post Intervensi = Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Tekanan Darah Sistole Post Intervensi - Tekanan Darah Sistole Pre Intervensi	Tekanan Darah Diastole Post Intervensi - Tekanan Darah Diastole Pre Intervensi
Z	-6,958 <sup>b</sup>	-6,312 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

## Lampiran 10. Pengisian Persetujuan Responden

15/3/25

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN  
PENGEMBANGAN DAN PEMERDAYAAN SUMBER DAYA  
MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktora : J. Piet A. Tallo, Lilibu – Kupang Telp. (0380) 881882, 881883 Fax :  
(0380) 8552418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com

**Lampiran 1.2 Lembar Persewaan Menjadi Responden**

Dengan hormat Bapak Ibu Sahabat Terpuas Dengan hormat,  
Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah pelaksana program studi  
Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Kupang :


Nama : MUSA  
Nim : P03367209241423  
Alamat : Lilibu, Kao Odebu, Lah Kota Kupang

Dengan ini bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul

**"EFEKTIVITAS TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT UNTUK  
MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG"**

Saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk bersedia menjadi  
responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kemungkinan data  
pribadi bapak/ibu akan saya jaga dan data yang saya dapat akan saya  
gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas perhatian bapak/ibu saya mengucapkan  
terima kasih.

Kupang, Juni 2025  
Pengisi  
  
Musa

46

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN  
PENGEMBANGAN DAN PEMERDAYAAN SUMBER DAYA  
MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktora : J. Piet A. Tallo, Lilibu – Kupang Telp. (0380) 881882, 881883 Fax :  
(0380) 8552418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com

Lampiran 1.2 Lembar Persewaan Menjadi Responden


**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**  
*(INFORMED CONSENT)*

Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi penjelasan (tentang  
tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya (bersedia/ tidak bersedia\*)  
dan dengan sukarela turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian  
yang dilakukan oleh Peneliti dari Prodi Pendidikan Profesi Ners Sarjana  
Terapan Poltekkes Kemenkes Kupang.

Nama : MUSA

Judul : Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk Menurunkan  
Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Oesapa  
Kota Kupang

Saya menyatakan bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan  
menguntungkan saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari  
siapa pun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana  
memutunya.

Kupang, Juni 2025  
Yang Menyetujui  
  
(Musa E. 2025)

47

Lampiran 1.2 Lembar Permisahan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**  
(INFORMED CONSENT)

Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi perjanjian tentang tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya (bersedia tidak bersedia?) dan dengan sukarela turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Pasiti dan Prodi Pendidikan Profesi Ners - Sarjana Terapan Poltekkes Kesehatan Kupang.

Nama : MUSA

Judul : Efektivitas Terapi Keadaan Kaki Air Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Cesape Kota Kupang

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, Juni 2025

Yang Menyetujui

  
(.....)

16/5/2025  
Lampiran 1.3 Instrumen Penelitian

**INSTRUMEN PENELITIAN**

**A. KARAKTERISTIK RESPONDEN**

Petunjuk pengisian:

Mohon melengkapi pertanyaan berikut ini dengan baik dan benar.

Nama lengkap : ARIYASTI NUR  
Umur : 41  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : PETANI  
Alamat : Bimoko  
Jenis kelamin : LAKI-LAKI

197/0

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN  
PENGKEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA  
MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG  
Doktorer : Dr. Pia A. Tulin Liliha - Kupang Telp. (0880) 881882, 881881 Fax :  
(0100) 8503118, Email : poltekkeskupang@ya100.com

---

**Lampiran 1.1 Lembar Perarahan Menjadi Responden**

Dengan hormat Bapak Ibu/Saudara Terpuja Dengan hormat,  
Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa program studi  
Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kupang :

Nama : MILISA  
Nim : P05501204241413  
Alamat : Liliha, Kec. Culofo, Kab. Kota Kupang

Dengan ini bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul  
**"EFEKTIVITAS TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT UNTUK  
MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG"**.

Saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk bersedia menjadi  
responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Konfirmasi data  
pribadi bapak/ibu akan saya jaga dan data yang saya dapat akan saya  
gunakan untuk keperluan penelitian ini.  
Demikian permohonan saya, atas perhatian bapak/ibu saya mengucapkan  
terima kasih

Kupang, Juni 2025  
Peneliti  
*Milisa*  
Milisa

Lampiran 1.3 Instrumen Penelitian

**INSTRUMEN PENELITIAN**

**A. KARAKTERISTIK RESPONDEN**

Pesidik penelitian

Mohon melengkapi pertanyaan berikut ini dengan baik dan benar.

Nama lengkap : *Milisa Liliha*  
Umur : *26*  
Pendidikan : *SMA*  
Pekerjaan : *IT*  
Alamat : *Kupang*  
Jenis kelamin : *P*

Lampiran 11. Surat Permohonan Ijin Penelitian Pengambilan Data Awal



**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.XXXVII/0793/2025  
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

6 Februari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang  
Jalan SK. Lerik Kelapa Lima Kota Kupang NTT  
85228

Dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa:

Nama : Musa  
NIM : PO5303209241433  
Jurusan/Prodi : Program Studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik  
Kelas Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL)  
Judul Penelitian : "Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Dalam  
Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di  
Puskesmas Oesapa Kota Kupang"  
Tempat Penelitian : Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Demikian permohonan ini, atas kesediaan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan :  
Kepala Puskesmas Oesapa Kota Kupang

\*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://tfe.kominfo.go.id/verifyPDF>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



Lampiran 12. Surat Izin Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang46@gmail.com](mailto:dinkeskotakupang46@gmail.com)  
KUPANG

**SURAT IZIN**

**NOMOR : B-259/Dinkes.400.7.22.2/III/2025**

**TENTANG**

**IZIN PENGAMBILAN DATA**

**Dasar** : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :  
PP.06.02/F.XXIX/0793/2025 tanggal 6 Februari 2025 Hal  
: Permohonan Izin pengambilan Data Awal, maka dengan  
ini :


**MEMBERI IZIN**

**Kepada** :  
**Nama** : Musa  
**NIM** : PO 5303209241433  
**Jurusan/Prodi** : Keperawatan/ PPN Tahap Akademik (Kelas RPL)  
**Instansi/Lembaga** : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
**Judul Penelitian** : "Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Dalam  
Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di  
Puskesmas Oesapa Kota Kupang"  
**Waktu** : Maret 2025  
**Lokasi** : UPTD. Puskesmas Oesapa




Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Februari 2025  
  
**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG**  
Plt. Sekretaris  
  
**GA. Nurah Suarnawa, SKM., M.Kes.**  
Pembina  
NIP. 19691227 199303 1 007

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :  
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat;  
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 13. surat ijin penelitian

 <b>Kemenkes</b> Poltekkes Kupang	<b>Kementerian Kesehatan</b> <b>Direktorat Jenderal</b> <b>Sumber Daya Manusia Kesehatan</b> Politeknik Kesehatan Kupang Jalan Prof. A. Tallo, Lingsa, Dobo Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 telp: 8801255 <a href="http://www.poltekkeskupang.ac.id">http://www.poltekkeskupang.ac.id</a>
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3794/2025 Hal : Permohonan Ijin Penelitian	20 Mei 2025
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang	
Sehubungan dengan penulisan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners / Kelas RPL Tahap Akademik Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada:	
Nama Peneliti : NIM : Jurusan/Prodi : Judul Penelitian :	Musa PO 5303209241433 Keperawatan/PPN Kelas RPL Tahap Akademik <b>"Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Oesapa Kota Kupang"</b>
Tempat Penelitian : Waktu Penelitian :	Puskesmas Oesapa Kota Kupang Mei - Juni 2025
Demikian permohonan kami, atas Bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang	
	
Irfan, SKM., M.Kes	
<p><small>Kementerian Kesehatan tidak menerima suspensi dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suspensi atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://wbs.kemkes.go.id">https://wbs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <a href="https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF">https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF</a></small></p>	
	
<p><small>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara</small></p>	

Lampiran 14. Surat izin penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**  
JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com  
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-664/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025


TENTANG  
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :  
PP.06.02/F.XXIX/3794/2025 tanggal 20 Mei 2025 Hal :  
Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :  
Nama : Musa  
NIM : PO5303209241433  
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPN Kelas RPL Tahap Akademik  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
Judul Penelitian : "Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk  
Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di  
Puskesmas Oesapa Kota Kupang"  
Waktu : Juni 2025  
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 5 Juni 2025  
an. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG  
Plt. Sekretaris  
  
I.G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.  
Pembina  
NIP. 19691227 199303 1 007

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :  
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa Kota di Tempat.  
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki
Kasubag Umum dan Kepegawaian

## Lampiran 15. Surat Pendaftaran Penelitian ( Layak Etik)

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.LB.02.03/1.0217/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Penceliti Utama : MUSA  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Kementerian Kesehatan Poltekkes  
Kemarak Kupang jurusan Keperawatan  
*Name of the Institution* pendidikan profesi sara kelas Rpl

Dengan judul:  
*Title*

**"EFEKTIVITAS TERAPI BENDAM KAKI AIR HANGAT UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG"**  
**"EFFECTIVENESS OF WARM WATER FOOT SOAKING THERAPY TO LOWER BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSION PATIENTS AT OESAPA COMMUNITY HEALTH CENTER, KUPANG CITY"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertaan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Juli 2025 sampai dengan tanggal 10 Juli 2026.


*This declaration of ethics applies during the period July 10, 2025 until July 10, 2026.*


July 10, 2025  
Chairperson,



Dr. Yuarita Clara Lili Rogaleli, S.Si, MKes

Lampiran 16. Surat Selesai Penelitian

 **PEMERINTAH KOTA KUPANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS OESAPA**  
Jl. Suratm 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0621-4182-1541  
Website: puskesmas.dinkes.kotakupang.info Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id



**SURAT KETERANGAN**  
**NOMOR : S-109/PUSK.OSP.000.9.2/VII/2025**

Yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Ni Made D. A. Paramitha, S.KM  
Jabatan : PJ. Penatausahaan Administrasi  
NIP : 19860918 201001 2 024  
pangkat/golongan : Penata Tk.1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Musa  
NIM : PO5303209241433  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Fakultas/Jurusan : DIV Keperawatan  
Universitas : Kemenkes Poltekkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 10 Juni– 30 Juni 2025 dengan judul : “ **Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk Mneurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Oesapa Kota Kupang** ”  
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 15 Juli 2025  
An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa  
PJ. Penatausahaan Administrasi

  
**Ni Made D. A. Paramitha, S.KM**  
Penata Tk. 1  
NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip



**PEMERINTAH KOTA KUPANG  
DINAS KESEHATAN**

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang46@gmail.com](mailto:dinkeskotakupang46@gmail.com)

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : B- 70 /Dinkes.400.7.22.2/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes  
NIP : 19691227 199303 1 007  
Pangkat/Gol. Ruang : Pembina, IV/a  
Jabatan : Plt. Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Kupang

Dengan ini menyatakan bahwa :


Nama : Musa  
NIM : PO5303209241433  
Jurusan : D-IV Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang  
Waktu Penelitian : 10 Juni 2025 sd 30 Juni 2025

Telah selesai melakukan kegiatan penelitian pada Dinas Kesehatan Kota Kupang untuk memperoleh data dan informasi penelitian dengan judul :

**"Efektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Oesapa Kota Kupang"**


Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 12 Juni 2025  
an. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG  
Plt. Sekretaris

  
I.G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.  
Pembina  
NIP. 19691227 199303 1 007

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang;
2. Yang bersangkutan.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

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

<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 : MUSA

Nomor Induk Mahasiswa : PO5303209241433

Dosen Pembimbing : Aben B.Y.H. Romana, S. Kep., Ns., M. Kep

Dosen Penguji : Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes

Jurusan : Program Studi Keperawatan Kelas RPL

Judul Karya Ilmiah : **EFEKTIVITAS TERAPI RENDAM KAKI AIR  
HANGAT TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN  
HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG**

**Proposal Skripsi** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,47%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

Lampiran 18. Dokumentasi

Pre Intervensi



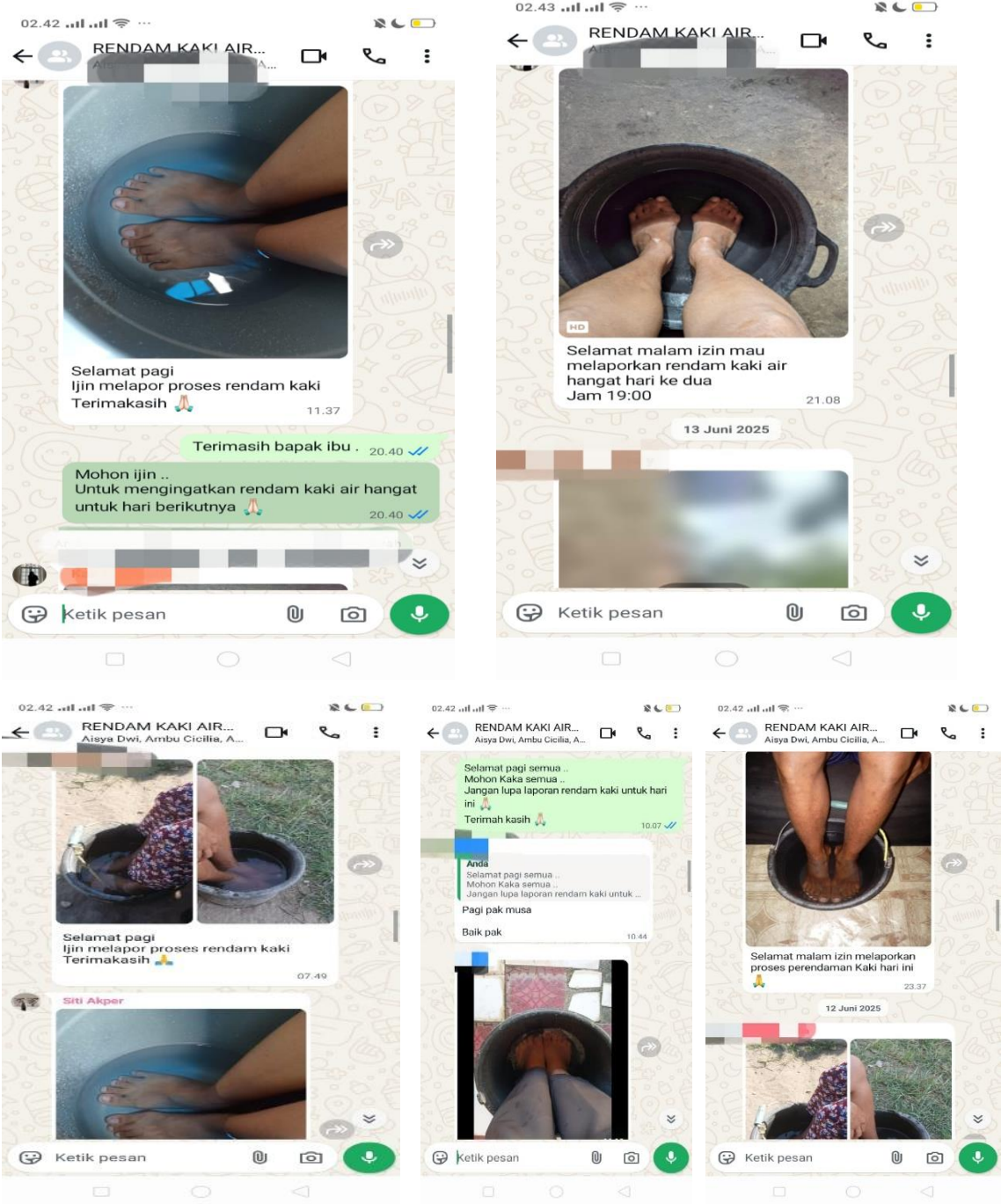




Post intervensi






Lampiran 19. Pemantau Grup

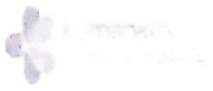


**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI RPL**

**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA**

NAMA MAHASISWA : MUSA  
 NIM : P05303209241433  
 NAMA PEMBIMBING : Aben B.Y.H. Romani, S.Kep., Ners, M.Kep

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	13 Januari 2025	- konsultasi Judul - Pertemuan pertama - konsultasi jurnal	- Revisi Judul - Cara topik penelitian sajana sampen. - Jumlah sampel yang diteliti - Instrumen penelitian yang digunakan.	
2.	17 Januari 2025	Konsultasi Judul Dan Jurnal	Carilah Metode baru - revisi judul dan Perbaiki Jurnal terbaru - Carilah literatur keperawatan - Penulisan judul proposal tugas 2 Efektivitas terapi Rendam kaki air hangat Dalam Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Oesapa Kota Kupang.	
3.	22 Januari 2025	Konsultasi dan Penentuan Judul Dan masalah yang di angkat.	ACC Judul Efektivitas terapi Rendam kaki air hangat Dalam Menurunkan Tekanan Darah pada pasien Hipertensi di Puskesmas Oesapa Kota Kupang	



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI RPL**

**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA**

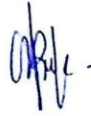

NAMA MAHASISWA : MUSA  
 NIM : 205303203241433  
 NAMA PEMBIMBING : Aben B. Y. H. Romane, S.Kep, Ns., M.Kep.

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	17-02-2025	Konsul BAB 1 Latar belakang Dan BAB 2 Tinjauan pustaka	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penusunan, spasi, utaran kefas.</li> <li>- masalah yang terkait</li> <li>- sumber 5 tahun terakhir.</li> <li>- tambahkan keahwaan penelitian</li> <li>- skala dan dampak</li> <li>- tambahkan data terbaru</li> <li>- spasi dan judul</li> <li>- dampak hipertensi</li> <li>- mengahwas pengaruh</li> <li>- Maan Faat teoritis</li> <li>- Maan Faat praktis</li> <li>- tambahkan tujuan</li> <li>- tinjauan pustaka yang terbaru</li> </ul>	
2	05/03/2025	Konsultasi BAB 1. BAB 2, Dan bab 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lengkapi pendahuluan data dan pustaka osaka.</li> <li>- tambahkan keahwaan penelitian.</li> <li>- rumusan masalah.</li> <li>- alasan satu muncul kan masalah.</li> <li>- papikan skala</li> <li>- teknik sampling.</li> <li>- papikan Spak</li> </ul>	

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
 PROGRAM STUDI RPL

LEMBAR KONSULTASI  
 BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA


NAMA MAHASISWA : MUSA  
 NIM : 205303209241 933  
 NAMA PEMBIMBING : Aben B.y.H. Romane. s. Kep.Ns., M. Kep

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
	05/03/2025		<ul style="list-style-type: none"> <li>- tambahkan hasil penelitian sebelumnya</li> <li>- rapikan huruf</li> <li>- Klasifikasi Tekanan darah.</li> <li>- Menertakan instrumen penelitian.</li> </ul>	
	11/03/2025	Konsul revisi 1-3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ukuran kertas.</li> <li>- ukuran spasi</li> <li>- Kutipan di perbaiki</li> <li>- dibuat perbandingan antara penelitian sebelumnya.</li> <li>- Rumus masalah di uraikan.</li> <li>- hasil dari penelitiannya di catumkan.</li> <li>- rapikan huruf.</li> <li>- tambahkan desain bab 3.</li> <li>- tambahkan analisis</li> <li>- teknik sampling di perbaiki</li> </ul>	

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI RPL**

**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA**

NAMA MAHASISWA : MUSA  
 NIM : 05303209241433  
 NAMA PEMBIMBING : Aben B. H. Romane, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
	13/03/2025	Revisi BAB 1-3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uji penelitian.</li> <li>- analisis menggunakan apa.</li> <li>- daftar pustaka rata-rata kekinian.</li> <li>- kesederhanaan di lengkapi dan lampiran.</li> <li>- kata pengantar diperbaiki</li> <li>- Halaman judul.</li> <li>- Perbaiki Daftar isi</li> <li>- perbaiki</li> <li>- Tujuan khusus di perbaiki</li> <li>- keaslian penelitian di spasi</li> <li>- Perbaiki numbering.</li> <li>- spasi diperbaiki</li> <li>- di rapikan kutipan.</li> <li>- Perbaiki margin.</li> <li>- Perbaiki bab 3.</li> <li>- kata nya di cetak miring.</li> <li>- perbaiki format sampul</li> <li>- tahap pelat fanoan.</li> </ul>	

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI RPL**

**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA**

NAMA MAHASISWA : MUSA  
 NIM : 205303209241433  
 NAMA PEMBIMBING : Aben B. Y. H. Romane. S.Kep., Ns., M. Kep.

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
	13/03/2025		<ul style="list-style-type: none"> <li>- di perbaiki</li> <li>- kerangka teori di atur ulang</li> <li>- rapikan Definisi Operasional</li> <li>- Prosedur Penelitian di perbaiki</li> <li>- tahap pelaksanaan di perbaiki</li> <li>- BAB 3</li> <li>- Manajemen Data di perbaiki</li> <li>- Daftar pustaka di rapikan spasi dan Margin</li> <li>- Perhatikan SPASI</li> </ul>	





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI RPL

LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA

NAMA MAHASISWA : MUSA  
NIM : 205303209241433  
NAMA PEMBIMBING : Alben B. Y. H. Romane, S.Kep., Ns., M. Kep

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
	17-03-2024	Konsultasi hasil Revisi BAB 1-3	<ul style="list-style-type: none"><li>- Papikan daftar isi</li><li>- bab 2 bagian kerang dan foto rapikan margin.</li><li>- lanjut konsultasi pembimbing II</li></ul>	
	14-04-2025	Konsultasi hasil Revisi Pembimbing 2	<ul style="list-style-type: none"><li>- Siapkan untuk ujian proposal</li></ul>	



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI RPL

LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA

NAMA MAHASISWA : MUSA  
NIM : 05303209241433  
NAMA PEMBIMBING : POSWITA ✓ R. ROKU, S. KEP. NS, MSM

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	22 Januari 2025	konsultasi judul	ACC JUDUL	✓
2.	18 Maret 2025	konsultasi BAB 1-3	BAB 1 tambahkan kronus Hipertensi dewasa. BAB 3 Kerangka konsep ditambahkan ke terangan. tambahkan indikasi tambahkan kriteria Inklusi Pendenta sedang tidak mengkonsumsi obat tambahkan Ekslusi demografi di tambahkan - tambahkan indikasi Pelaksana terapi dalam Raki - sop tambahkan sumber.	✓



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI RPL

LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL MAHASISWA

NAMA MAHASISWA : MUSA  
NIM : 105303203241933  
NAMA PEMBIMBING : Roswita V. R. Rokus, S.Kep.Ns, MSN

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
3	21. Maret 2025	revisi BAB 1-3.	-tambahkan teori di pembahasan terapi rendam kaki - lengkapi pembahasan bab 3	is <sup>c</sup>
4	25 Maret 2025	revisi Bab 2-3 dan lembar observasi	- rapikan pembahasan bab 1-3 - Kembali ke pembimbing utama.	is <sup>l</sup>



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA

NAMA MAHASISWA : Musa  
NIM : PO5303209241433  
NAMA PEMBIMBING : Aben B.Y.H. Romana, S. Kep., Ns., M. Kep  
NAMA PENGUJI : Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	8 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki dan rapikan Penukutan</li><li>- rapikan persetujuan Pembimbing</li><li>- Abstrak spasi 1,5 tambahkan angka</li><li>- uji statistik hasil Penelitian</li><li>- tambahkan kesimpulan</li><li>- tambahkan daftar singkatan</li><li>- BAB 3 rapikan</li><li>- telusur analisa Data Di rapikan</li><li>- tambahkan data BAB 4 gambar lokasi</li></ul>	
2	14 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- rapikan data BAB 4</li><li>- rapikan Definisi operasional</li><li>- tabel sebelum, sesudah, analisis</li><li>- narasi jumlah Pegawai</li><li>- Penjelasan karakteristik</li><li>- spasi 1,5</li></ul>	
		<ul style="list-style-type: none"><li>- dipisahkan tekanan darah sebelum dan sesudah</li><li>- Pembahasan menyesuaikan dengan analisis</li></ul>	

Ketua Program Studi Sarjana Terapan  
Keperawatan

Ns. Yoany M. V. B. Aty, S.Kep., M. Kep  
NIP. 197908052001122001

Dosen Pembimbing Utama

Aben B.Y.H. Romana, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP.196711181989032001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA

NAMA MAHASISWA : Musa  
NIM : PO5303209241433  
NAMA PEMBIMBING : Aben B.Y.H. Romana, S. Kep., Ns., M. Kep  
NAMA PENGUJI : Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
3	16 Jun 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- tambah kan pembahasan tentang carak fenstik dan usia.</li><li>- rapikan tanda baca.</li><li>- tambahkan teori pendukung di pembahasan.</li><li>- tambah kan opini pencetian dan teori</li></ul>	
		<ul style="list-style-type: none"><li>- Pembahasan di tambah dibagian kas di coret.</li><li>- Daftar pustaka dirapikan kan.</li></ul>	
4.	27 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Abstrak di rapikan kan, uterada ada sae</li><li>- Daftar 16 dirapikan kan.</li><li>- Acc lanjut ke procebi cebi 2.</li></ul>	

Ketua Program Studi Sarjana Terapan  
Keperawatan

Ns. Yoany M. V. B. Aty, S.Kep., M. Kep  
NIP. 197908052001122001

Dosen Pembimbing Utama

Aben B.Y.H. Romana, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP.196711181989032001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

NAMA MAHASISWA : Musa  
NIM : PO5303209241433  
NAMA PEMBIMBING : Roswita V.R. Roku, S.Kep., Ns., MSN  
NAMA PENGUJI : Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	10-Juni-2025	- Perbaiki format font. dan rapikan Bab 4 - Perbaiki alahan data dan penulisan dirapikan.	
2.	14 Juni 2025	- rapikan tulisan - Topiknya sesuai tulisan nya.	
3	16 Juni 2025	- rapikan sesuai pembimbing 1 - tambahkan studi sebelumnya	

Ketua Program Studi Sarjana Terapan  
Keperawatan

Ns. Yoany M. V. B. Aty, S.Kep., M. Kep  
NIP. 197908052001122001

Dosen Pembimbing Pendamping

Roswita V.R. Roku, S.Kep., Ns., MSN  
NUPN.9908419437



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

NAMA MAHASISWA : Musa  
NIM : PO5303209241433  
NAMA PEMBIMBING : Roswita V.R. Roku, S.Kep., Ns., MSN  
NAMA PENGUJI : Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
4.	22 Jun 2025	- Acc pembimbing	

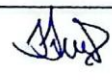




Ketua Program Studi Sarjana Terapan  
Keperawatan

Ns. Yoany M. V. B. Aty, S.Kep., M. Kep  
NIP. 197908052001122001

Dosen Pembimbing Pendamping

Roswita V.R. Roku, S.Kep., Ns., MSN  
NUPN.9908419437

LEMBAR REVISI UJIAN SKRIPSI

Hari/ tanggal Ujian Proposal	Nama Penguji	Masukan	Halaman Revisi	Tanda tangan	
Jumat 25 juli , 2025	Penguji 1 Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M. Kes	Judul di perbaiki , dan Abstrak , dan Kata Pengantar dan Daftar Isi	Sudah diperbaiki sesuai arahan penguji		
		Kerangka Konsep Di Rapihkan Pake Terapi Rendam Kaki Air Hangat Dan Tekanan Darah	Sudah diubah sesuai arahan penguji		
		Definisi operasional ditambahkan parameter dependen sesuai kategori dan Teknik Analisa data	Sudah diubah di halaman 36		
		Pada bab 4 di karakteristik responden , tekanan darah sebelum terapi dan tekanan darah sesudah terapi narasi dari tertinggi dan di rapihkan	Sudah ditambahkan dan dimasukkan sesuai arahan penguji		
		Pembahasa di tambakan dari asumsi peneliti lain Keterbatasan penelitian ,kesimpulan dan saran bab 5 di rapihkan sesuai dengan manfaat	Sudah dibuat dan di rapihkan sesuai arahan dan masukan penguji		
Jumat 25 juli , 2025	Penguji 2 Roswita V.R. Roku, S.Kep., Ns., MSN	Judul Diubah Dari Untuk Menurunkan Menjadi Terhadap Penurunan	Sudah diganti sesuai arahan penguji		
		Kerangka Konsep Dirapihkan	Sudah dirapihkan sesuai arahan penguji		
		Data umum di rapihkan dan sesuai angka tertinggi dibagian karakteristik ,	Sudah ditambahkan dan di perbaiki		



	tekanan darah sebelum dan sesudah		
	Daftar Pustaka di rapihkan	Sudah di rapihkan sesuai arahan penguji	Li
	Perhatikan margin, dan tata tulis	Sudah diubah sesuai arahan penguji	Mi
Penguji 3 Aben B.Y.H. Romana, S. Kep., Ns., M. Kep	Lihat lagi judul yang di sepakati	Sudah diubah dan di perbaiki sesuai arahan penguji	Apl
	Abstrak nilai p value di lihat Kembali	Sudah diperbaiki sesuai arahan	
	Karakteristik responden di ambil terbanyak saja	Sudah di rubah sesuai arahan penguji	Apl
	Pembahasan di lihat Kembali terutama di penurunan tekanan darah tambahkan opini penelitian , kesimpulan dan saran di rapihkan	Sudah di rubah dan di rapihkan sesuai arahan penguji	Apl



