

LOG BOOK
KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



NAMA MAHASISWA	: NITA HAREPA
NIM	: P032114401028
DOSEN PEMBIMBING 1	: Husnan, S.Kp., MKM
DOSEN PEMBIMBING 2	: Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep.Sp.Kep. M.B
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH	: Penerapan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
2024

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Februari	Maret	April	Mei
1	Menyusun proposal penelitian	✓			
2	Seminar Proposal Penelitian		✓		
3	Pelaksanaan Penelitian a) Penentuan Subyek Penelitian b) Pelaksanaan informed consent c) Pelaksanaan penelitian d) Evaluasi penelitian			✓	
4	Seminar hasil penelitian				✓

Lampiran 2

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Nika Harsha
 NIM : P022119901028
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:


No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Penerapan Terapi Rendam kaki dengan air hangat pada Lansia Penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas x <i>JP 2/3/24</i>
2	Gerontik	Asuhan keperawatan Gerontik hipertensi di wilayah kerja Puskesmas x
3	Jiwa	Asuhan keperawatan jiwa dengan homeisasi Penderita pada Tn x di rumah x rumah sakit jiwa Tumbuhan provinsi Riau

Usulan nama pembimbing:
 1. Husnan, S.Kep., MPM
 2. Ns. Yona Miska Fawmi, S.Kep., M.Kep., Sp. FMB

Hari/Tanggal Pengumpulan: Rabu, 07 Februari 2024
 Pukul : 11.00 WIB
 Judul KTI yang disetujui: Penerapan terapi rendam kaki dengan air hangat pada lansia penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas x

Mengetahui
 Kaprodi DIII Keperawatan
12/2/24

 (Ida Farika, S.Pd, M.Kes.)
 NIP. 10691022 0994032002

Pekanbaru, 07 Februari 2024
 Koordinator MK KTI
 Program Studi DIII Keperawatan

 (Ns. Melly SST, S.Kep., M.Kep.)
 NIP. 199401022002122002

Lampiran 3

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 1

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Husnan, S.Kep., M.KM
2. NIP : 196205101985031008
3. Pangkat/golongan : -
4. Jabatan : Direktur / Dosen
5. Asal institusi : Paketes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Pemuda
 - b) Telp/HP : 0852-7193-8711
 - c) Alamat kantor : Jl. Meur NO. 103 Harjosari, Kec. Sukajadi
 - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Nika. Haraga
- NIM : P22214901020
- Dengan Judul : Penerapan Terapi Rendam kaki dengan air hangat pada lansia penderita hipertensi diwilayah kerja Puskesmas X

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07...pebruari...2024

(..Husnan.., S.Kep., M.KM..)

Lampiran 3

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 2

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- 1. Nama : Ns. Yuzza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B
- 2. NIP : 198509292010122006
- 3. Pangkat/golongan : Penata Tk. I / III d
- 4. Jabatan : Dosen
- 5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
- 6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan (Sp)
- 7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuansing. Villa Yamin Blok D.10
 - b) Telp/Hp : 081374602985
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Nisa. hareza
- NIM : 2022114901028
- Dengan Judul : Penelitian terapan Rendam Kaki Dengan Air
hangat Pada Lansia Penderita Hipertensi.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari 2024

Ns. Yuzza M.F. M.Kep. Sp.Kep.M.B
NIP. 198509292010122006

Lampiran 4

SURAT IZIN PRA PENELITIAN



Nomor : PP.03.03/F.LII/432/2024
Lampiran : 3 (tiga) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

21 Februari 2024

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi
Riau

di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur | Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

12	Rani Juwita P032114401114	Penerapan senam Diabetik untuk meningkatkan Sirkulasi Darah Ekstremitas Bawah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Rejosari	Puskesmas Rejosari
13	Shonya Dhira Audita P032114401119	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Arthritis Gout dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga	Puskesmas Simpang Tiga
14	Faiza Alifa Marwa P032114401016	Penerapan teknik Relaksasi Otot Progresif terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
15	Yessi Padian Putri Adillah Hsb P032114401041	Penerapan terapi senam Kaki Diabetes dengan masalah Sensitivitas Kaki pada Lansia penderita Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
16	Nita Harepa P032114401028	Penerapan terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat pada Lansia penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
17	Pitri Anjelika Napitupulu P032114401030	Penerapan terapi Relaksasi Senam Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Masalah Gangguan Sensitivitas Kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Kota Pekanbaru	Puskesmas Melur Kota Pekanbaru
18	Indah Kurnia Putri P032114401061	Penerapan Relaksasi Otot Progresif untuk menurunkan Tekanan Darah Lansia dengan Hipertensi	PSTW Husnul Khotimah
19	Elsa Annesa Asril P032114401014	Penerapan Senam Kagel untuk Menurunkan Inkontenensia Urine pada Lansia	PSTW Husnul Khotimah
20	Diva Rizki P032114401012	Penerapan Senam Rematik untuk Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia di PSTW Husnul Khotimah Pekanbaru	PSTW Husnul Khotimah
21	Yunisha Putri Amanda P032114401042	Penerapan Kompres Rebusan Air Serai untuk Menurunkan Nyeri Rematik pada Lansia	PSTW Husnul Khotimah
22	Dzil Adzmi Kurnia Arif P032114401055	Penerapan Brisk Walking Exercise untuk Menurunkan tekanan Darah pada Lansia dengan Masalah Hipertensi	PSTW Husnul Khotimah
23	Ananda Putri Irza P032114401087	Penerapan Metode Kangaroo Mother Care untuk mencegah Hipertensi pada Bayi Berat Lahir Rendah	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
24	Hotma Uliia Br.Sianipar P032114401019	Penerapan Senam Osteoporosis pada Lansia untuk menurunkan Nyeri Muskuloskeletal di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari	Puskesmas Rejosari
25	Amelia Ramadhani P032114401045	Penerapan terapi Murottal Al-Quran untuk menurukan tekanan Darah pada Pasien	Puskesmas Rejosari
26	Nurhaliza P032114401111	Penerapan Teknik Relaksasi Nafas dalam terhadap penurunan Intensitas Nyeri pada Pasien Gastritis di Puskesmas Pekanbaru Kota	Puskesmas Pekanbaru Kota
27	Indah Rahmadhani Putri P032114401062	Penrapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat untuk menurunkan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Lampiran 5

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN DPMTSP



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 **PEKANBARU**
Email : dpmptsp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMTSP/NON IZIN-RISSET/63090
TENTANG

**PELAKSANAAN KEGIATAN RISSET/PRA RISSET
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**



1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/F.LII/432/2024 Tanggal 21 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

1. Nama	: NITA HAREPA
2. NIM / KTP	: 032114401028
3. Program Studi	: KEPERAWATAN
4. Jenjang	: DIII
5. Alamat	: JL. MELUR NO.103, SUKAJADI, PEKANBARU, RIAU
6. Judul Penelitian	: PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI DENGAN AIR HANGAT PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA
7. Lokasi Penelitian	: PUSKESMAS KARYA WANITA

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sepenuhnya.

Dibuat di : Pekanbaru
Pada Tanggal : 23 Februari 2024



Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
- Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN KESBANGPOL



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/608/2024



- a. Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

- b. Menimbang :
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPPTSP/INON IZIN-RISET/63090 tanggal 23 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- | | |
|----------------------|---|
| 1. Nama | : NITA HAREPA |
| 2. NIM | : P032114401028 |
| 3. Fakultas | : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU |
| 4. Jurusan | : KEPERAWATAN |
| 5. Jenjang | : DIII |
| 6. Alamat | : DESA KOTO RAGO KEC. TAPUNG HILIR-KAMPAR |
| 7. Judul Penelitian | : PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI DENGAN AIR HANGAT PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI |
| 8. Lokasi Penelitian | : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU |

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
 2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
 3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
 4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.
- Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 26 Februari 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU

Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19640529198603 1 003

Tembusan

- Yth :
1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
 2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 7

SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Nomor : B.000.9/Dinkes-Umum/
Sifat : 314/2024
Lampiran : Biasa
Hal : -
Riset An Nita Harepa

Pekanbaru, 14 Maret 2024
Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Karya
Wanita
di -
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor :
BL.04.00/Kesbangpol/609/2024 tanggal 26 Februari 2024, tentang rekomendasi
penelitian kepada :

Nama : Nita Harepa
NIM : P032114401028
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/jurusan : Keperawatan
Judul : Penerapan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat
Pada Lansia Penderita Hipertensi

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara
untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang
bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 14 Maret 2024



Tembusan :
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 8

SURAT IZIN PENELITIAN PUSKESMAS



SURAT KETERANGAN

Nomor : B.400.7.22.1/Diskes-PKMKW/23/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- a. Nama : dr. Elisabeth Dewi Agustine, MARS
- b. NIP : 197408212005012006
- c. Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Ri Karya Wanita

dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Nita Harepa
- b. NIM : P032114401028
- c. Instansi : Poitekkes Kemenkes Riau
- d. Fakultas / Kejurusan : D III Keperawatan

Maksud : Yang tersebut diatas benar telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas Ri Karya Wanita pada tanggal 15 s.d 17 April 2024 dengan Judul Penelitian "Penerapan terapi rendam kaki dengan air hangat pada lansia penderita Hipertensi."

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.



Lampiran 9

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/81/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kernenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian	:	Penerapan Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat pada Lansia
<i>Title of Reseach Protocol</i>	:	Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita
Peneliti Utama	:	Nita Harepa
<i>Principle Investigator</i>	:	-
Anggota Peneliti	:	-
<i>Participating Investigator (s)</i>	:	-
Pembimbing	:	1. Husnan, S.Kp, MKM
<i>Supervisor</i>	:	2. Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. MB
Institusi Peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Riau
<i>Institution(s) of Investigator</i>	:	-
Tanggal Persetujuan	:	02 April 2024
<i>Date of Approval</i>	:	<i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i>

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.

Pekanbaru, April 02nd 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 10

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi






LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nika-harepa
 NIM : P032114901020
 Nama Pembimbing : Husein, S.Kep., M.KM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07 Februari 2024	- Bimbingan Konsultasi Judul Dan ACC Judul	- Pilih judul sesuai kemampuan	
2.	12 Februari 2024	- Bimbingan Bab 1	Melanjutkan pembuatan Bab 1	
3.	21 Februari 2024	- Revisi Bab 1 Dan 2	Lengkapi dengan buku, referensi dan jurnal	
4.	26 Februari 2024	- Revisi Bab 3	Perbaikan	
5.	01 maret 2024	- revisi Bab 1-3	Perbaikan	
6.	09 maret 2024	BAB 1 - 3	Perbaikan	
7.	13 maret 2024	BAB 1 - 3	Perengkapan bahan/ PPT utk ipre	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nita Harepa
 NIM : P032114401028
 Nama Pembimbing : Husnan, S.Kp, MKM




NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	29/09/24	konsul BAB 4 dan 5	Perbaikin	
2.	07/05/24	Konsul dan Perbaikan BAB 4 dan BAB 5	Perbaikin	
3.	13/05/24	Perbaikan KTI BAB 4 dan BAB 5	Perbaiki	
4.	14/05/24	revisi BAB 4, 5 dan Abstrak	Perbaikan	
5.	15/05/24	revisi BAB 4, 5 dan Abstrak	see	

Lampiran 10

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2




LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nita Harera
 NIM : P022114901028
 Nama Pembimbing : Ms. Yosa Mirna Febri, M.Ker., Sp.Ker.M.B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/03/24	revisi Bab 1-3	- Tambahkan data prevalensi di dunia - Tambahkan data tentang teori hipertensi - rapikan data kanan dan kiri penulisan - Perbaiki Spasi tiap Bab - Tambahkan data hipertensi di antara bangsa	
2.	08/03/24	revisi Bab 1-3	- Perbaiki penulisan Spasi dan data kanan kiri - Tambahkan data prevalensi lansia di ^{hipertensi} hipertensi dunia	
3.	13/03/24	Acc Ujian proposal KTI		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nita Harepa
 NIM : P032114401028
 Nama Pembimbing : Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep.,Sp.Kep. M.B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20/05/24	Perbaiki Bab 4 dan 5 KTI	- Perbaiki Spasi - perbaiki penulisan	
2.	21/05/24	Perbaiki Bab 4 dan 5 KTI	- Tambah nama obat - Tambah pembahasan di abstract	
3	22/05/24	Konsul Bab 4 dan 5	ACC semhas KTI	

Lampiran 11

LEMBAR REVISI PROPOSAL PENGUJI 1

LEMBAR REVISI

Nama : Nita Harepa

NIM : P032114401028

NO	BAB / HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	cover	- Judul "di" enter ke bawah - Kemas Pokok Pokok → Pokok Pokok
2.	Kata pengantar	Bacaan tujuan sebagai salah satu pernyataan dihilangkan dan disebutkan nama orang tua
3.	Daftar Isi	Daftar Isi
4.	BAB 1	BAB 1 romawi ubah jadi BAB 1 angka biasa
5.	BAB 2	BAB 11 romawi ubah jadi BAB 2 angka biasa
6.	BAB 2	Definisi 2-1-5 Perbaiki tulisan norma → normal
7.	BAB 2	Indikasi 2-3-3 hasil isi bagian penelitian Terdaftar
8.	BAB 3	BAB 11 romawi ubah menjadi BAB 3 angka biasa
9.	BAB 3	Tempat dan waktu 3-5 Tambah tujuan akan dan hasil dan
10.	SOP rekaman	Tambah logo Pokok Pokok

Pekanbaru, 18/03/24

Sebelum direvisi,



(.....)

Pekanbaru, 22/3-2024

Sudah direvisi,



(.....)

Lampiran 11

LEMBAR REVISI SEMHAS PENGUJI 1

LEMBAR REVISI

Nama : Nita Harepa

NIM : P032114401028

NO	BAB / HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	ABSTRAK	→ perbaiki rumus arahan
2	Daftar isi	→ Perbaiki rumus arahan
3	Foto	→ Kesesuaian dg SOP


Pekanbaru, 27 Mei 2024

Pekanbaru, 03 Juni 2024

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


(.....)


(.....)

Lampiran 11

LEMBAR REVISI PROPOSAL PENGUJI 2

LEMBAR REVISI

Nama : Nita Harepa

NIM : P032114401028

NO	BAB / HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	cover	Tulisan di Emelr kebawah, lembar persetujuan, lembar pengesahan juga di enter lagi.
2.	Kata pengantar	perbaiki tulisan dan tambahkan nama kampus turkesmar karya wanita
3.	Daftar isi	aturakan semaksimal pedoman KTI
4.	BAB 1	aturakan penulisan dan spasi
5.	BAB 2	aturakan penulisan dan spasi
6.	BAB 3	aturakan penulisan dan spasi
7.	SOP	perbaiki tulisan
8.	Daftar Pustaka	perbaiki spasi menjadi 1 dan jarak ke bawah berikutnya 2.

Pekanbaru, 19/03/24

Sebelum direvisi,

Zhrf
(.....)

Pekanbaru, 26/03/24

Sudah direvisi,

Zhrf ACC
(.....)

Lampiran 11

LEMBAR REVISI SEMHAS PENGUJI 2

LEMBAR REVISI

Nama : Nita Harepa

NIM : P032114401028

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	bab 22	Penulisan huruf diperbaiki
2.	bab 20 dan 27	Perbaikan Penulisan
3.	bab 37, 39, 40, 42, 43 dan 45	Perbaikan Penulisan
4.	lampiran SOP	Perbaikan SOP Terutama Ditah

Pekanbaru, 27 Mei 2024

Sebelum direvisi,

(.....)
Ns. Usman, S. Kes., M. Kes.

Pekanbaru, 01 Mei 2024

Sudah direvisi,

(.....)
Ns. Usman, S. Kes., M. Kes.

Lampiran 12

INFORM CONSENT SUBJEK 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan
Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Nita Harepa

NIM : P032114401028

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Nita Harepa

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SAMSUDAR

Alamat : Jl. KURNIA GG. PERINTIS NO. 32

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengikuti alur penelitian.

Pekanbaru, 15 April 2024

Responden


SAMSUDAR

Lampiran 12

INFORM CONSENT SUBJEK 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan
Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Nita Harepa

NIM : P032114401028

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Nita Harepa

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ZURYETTY

Alamat : JL. BELANAK NO. 309

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengikuti alur penelitian.

Pekanbaru, 15 April 2024

Responden


ZURYETTY

Lampiran 13

LEMBAR OBSERVASI SUBJEK 1

64

LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN TEKANAN DARAH

Penerapan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

PENILAIAN TEKANAN DARAH

Hasil pengukuran menggunakan Sphygmomanometer/Tensimeter Manual:

Nama : Ny. S
Jenis kelamin : L () P (✓)
Tanggal : 15-17 April 2024
Jam pemberian : 08.40-09.00 WIB
Penyakit penyerta : Hipertensi
Sebutkan.....

No	Responden	Tekanan Darah	
		Pre	Post
1	15 April 2024	160/90 mmHg	150/80 mmHg
2	16 April 2024	160/90 mmHg	150/90 mmHg
3	17 April 2024	150/90 mmHg	140/80 mmHg

Lampiran 13

LEMBAR OBSERVASI SUBJEK 2

65

LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN TEKANAN DARAH

Penerapan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

PENILAIAN TEKANAN DARAH


Hasil pengukuran menggunakan Sphygmomanometer/Tensimeter Manual:

Nama : Ny. Z
Jenis kelamin : L () P ()
Tanggal : 15-17 April 2024
Jam pemberian : 08.40-09.00 WIB
Penyakit penyerta : Hipertensi
Sebutkan.....

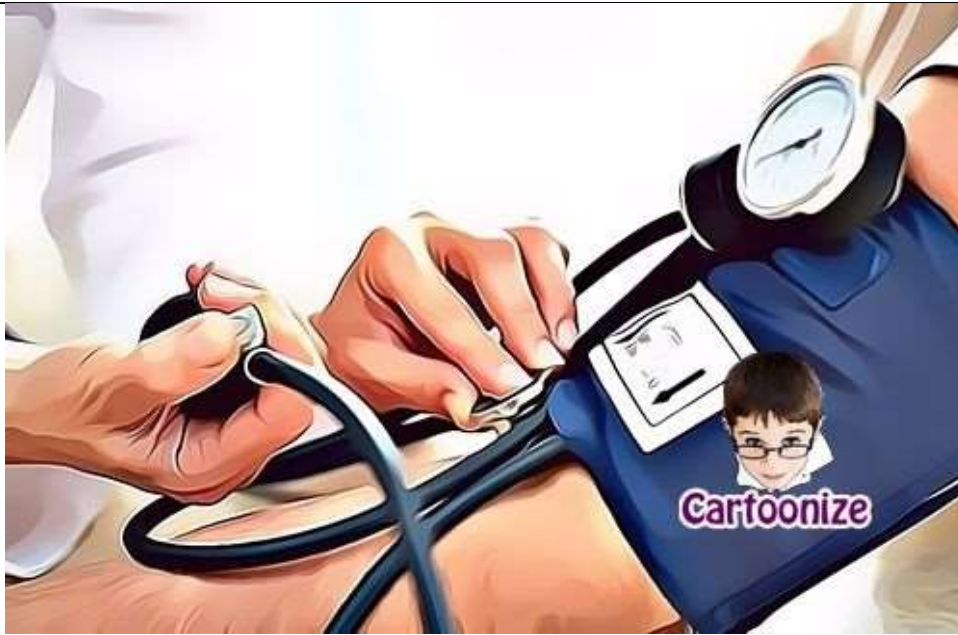
No	Responden	Tekanan Darah	
		Pre	Post
1	15 April 2024	170/100 mmHg	160/100 mmHg
2	16 April 2024	160/90 mmHg	150/80 mmHg
3	17 April 2024	160/90 mmHg	150/80 mmHg

Lampiran 14

SOP PENGUKURAN TEKANAN DARAH

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGUKURAN TEKANAN DARAH
1	TUJUAN : Tujuan Mengetahui Tekanan Darah pasien/klien.
2	RUANG LINGKUP : Merupakan penerapan ilmu biomedik dasar dalam melaksanakan asuhan keperawatan dasar dalam rangka mengumpulkan data atau mengobservasi dan mengevaluasi tindakan keperawatan
3	DEFINISI : Merupakan salah satu tindakan medis yang ditujukan untuk mengukur kekuatan tekanan darah seseorang. Hasil tekanan darah tinggi menunjukkan bahwa jantung memompa sangat kuat, dan jika tekanan darahnya semakin tinggi maka dapat merusak pembuluh darah. Begitu juga sebaliknya, jika tekanan darah makin rendah, maka sangat berisiko mengalami kematian jaringan.
4	INDIKASI : <ol style="list-style-type: none">1. Semua pasien baru2. Pasien yang memiliki penyakit hipertensi, jantung, penyakit kronis.3. Pasien dalam monitoring atau pengawasan
5	FASE PRA INTERAKSI : <ol style="list-style-type: none">1. Persiapan diri perawat2. Perawat memperkenalkan diri3. <i>Informed consent</i> (jelaskan tujuan pemeriksaan dan perlunya dilakukan pemeriksaan untuk memastikan kondisi tekanan darah pasien/klien)4. Siapkan alat-alat yang diperlukan untuk pemeriksaan dan ruangan dengan pencahayaan yang cukup5. Mencuci tangan dengan tehnik yang benar
6	PERSIAPAN Persiapan Alat: <ol style="list-style-type: none">1. Tensimeter Manual

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Stetoskop 3. Buku Catatan 4. Alat Tulis <p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan kepada pasien tindakan yang akan dilakukan 2. Posisikan pasien dengan nyaman, tenang, rileks (duduk atau tidur) <p>Persiapan Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atur pencahayaan jangan gelap dan terlalu terang, pastikan bisa melihat dengan jelas alat ukur tensimeter manual 2. Tutup pintu dan jendela untuk menjaga privasi pasien 3. Rapihkan dan atur suasana senyaman mungkin, tidak berisik.
7	<p>TAHAP ORIENTASI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam terapeutik 2. Identifikasi klien 3. Klarifikasi kontrak sebelumnya (waktu, topik/kegiatan, tempat) 4. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan 5. Berikan kesempatan klien untuk bertanya
8	<p>TAHAP KERJA</p> <p>Pelaksanaan Tindakan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan cuci tangan terlebih dahulu 2. Beri tahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai 3. Letakan alat tensimeter di samping atas lengan yang akan dipasang manset (untuk mempermudah pemasangan) 4. Minta klien untuk menggulung pakaian di lengan, sampai atas bahu. Jika klien kesusahan, perawat bisa membantu. 5. Pasang manset di lengan klien di atas fossa cubiti (3 jari di atas lekukan siku), dengan bagian pipa karet ada di atas lengan (2 selang tensi di atas) . 6. Perhatikan gambar berikut :



7. Pasang cabang stetoskop di telinga.
8. Raba arteri brachialis dengan telunjuk dan jari tengah (raba pada area atas lekukan siku, ada detak nadi kuat).
9. Letakan ujung stetoskop satunya lagi di area arteri yang tadi kita raba.
10. Putar dan kunci skrup pada balon karet tensi.
11. Jika memakai tensi air raksa, buka kunci tensi air raksa
12. Pompa tensi sambil mendengarkan denyut arteri, pompa terus. ketika denyut arteri tidak terdengar, tambahkan pompa sebanyak 30 mmHg. misalnya ketika dipompa tensi menyentuh 120 mmHg dan saat itu tidak terdengar denyut nadi, pompa lagi menjadi 150.
13. Buka skrup balon secara perlahan, (Perkiraan kecepatan 2mm Hg/detik). dengarkan dengan teliti.
14. Perhatikan tensimeter yang menurun perlahan, dan dengarkan denyut arterinya. denyut yang pertama didengar itu adalah systole
15. Dengarkan lagi terus, perhatikan diangka berapa denyut arteri yang terakhir di dengar. denyut yang terakhir ini disebut diastole.
16. Catat denyut yang pertama didengar diangka berapa, dan denyut yang terakhir didengar diangka berapa.
17. Tindakan selesai, kunci kembali tensi air raksa
18. Lepas stetoskop ditelinga kita
19. Lepas manset di tangan pasien, gulung dan simpan ke tempatnya.
20. Rapihkan pasien seperti semula, posisikan pasien dengan nyaman.
21. Beritahu pasien tindakan sudah beres
22. Alat-alat yang dipakai, dirapihkan dan simpan ke tempatnya
23. Lakukan cuci tangan

Sikap Selama Tindakan

Ada beberapa sikap yang harus diperhatikan selama tindakan keperawatan yaitu :

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bersikaplah dengan sopan dan ramah, jika pasien takut, maka akan mempengaruhi tekanan darah pasien 2. Dapat menjamin privasi pasien 3. Bekerjalah dengan teliti <p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perlu menanyakan apa yang dirasakan pasien setelah dilakukan tindakan. misalnya seperti ada rasa nyeri di area manset dipasang atau tidak. 2. Lakukan dokumentasi. <p>Catatan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dalam memasang tensi atau mansetnya pastikan tidak dilakukan di lengan yang terpasang Cimino. masyarakat lebih mengenal dengan sebutan cimino. cimino ini merupakan alat yang digunakan bagi penderita gagal ginjal, terutama bagi mereka yang rutin cuci darah. 2. Usahakan juga untuk tidak memasang tensi di area tangan yang sudah terpasang infus. hal ini akan membuat infus macet atau darah naik ke set infus.
9	<p>FASE TERMINASI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon dan perasaan pasien 2. Sampaikan hasil kegiatan pengukuran tekanan darah pasien 3. Kontrak untuk kegiatan selanjutnya 4. Cuci tangan
10	<p>DOKUMENTASI</p> <p>Catat waktu melakukan tindakan pengukuran tekanan darah pasien, respon klien dan hasil pengukuran</p>

Lampiran 15

SOP RENDAM KAKI DENGAN AIR HANGAT

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
RENDAM KAKI DENGAN AIR HANGAT	
Pengertian	Merendam kaki dengan air hangat adalah salah satu upaya yang bisa dilakukan untuk mengontrol tekanan darah tinggi. Merendam kaki dengan air hangat merupakan metode pengobatan menggunakan air.
Manfaat	Manfaat yang diberikan oleh terapi rendam kaki dengan air hangat untuk dapat mengatasi demam, mengatasi nyeri, menghilangkan rasa lelah, sistem pertahanan tubuh meningkat dan juga bermanfaat dalam melancarkan peredaran darah. Efek panas/hangat dapat mempengaruhi pembuluh darah yang mengakibatkan peningkatan sirkulasi darah. Respon hangat dipergunakan untuk keperluan respon relaksasi yang memberikan rasa hangat pada kulit dapat merangsang hormon endoprin untuk menimbulkan rasa rileks dan mengurangi stres
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Hipertensi2. Ansietas3. Gangguan Pola Tidur
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Seseorang yang menderita hipotensi2. Responden memiliki luka terbuka pada area kaki/telapak kaki
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none">1. Sphygmomanometer/Tensimeter2. Baskom,3. Air Hangat4. Handuk kecil
Prosedur Tindakan	Orientasi <ol style="list-style-type: none">1. Salam Terapeutik<ul style="list-style-type: none">• Memberi salam kepada responden.• Memperkenalkan diri (nama dan identitas singkat peneliti) kepada responden.• Menanyakan nama dan panggilan nama responden.2. Evaluasi/Validasi<ul style="list-style-type: none">• Menanyakan perasaan Responden saat ini.• Menanyakan masalah yang dirasakan.

3. Kontrak (topik, waktu, tempat)

- Menjelaskan tujuan kegiatan yaitu mengenalkan perendaman kaki dengan menggunakan air hangat dan cara penggunaannya.
- Menjelaskan tujuan tindakan.

Tahap Kerja

1. Air hangat kira-kira 5 liter dengan suhu 38°C-40°C
2. Siapkan tensi, handuk, termometer air dan ember/baskom
3. Kemudian anjurkan responden duduk di kursi dengan rileks dan lakukan tensi pada klien
4. Kemudian tuangkan air hangat tersebut ke dalam ember/baskom
5. Setelah itu rendam kaki ke dalam ember/baskom tersebut sampai pergelangan kaki selama 20 menit
6. Setelah itu angkat kedua kaki dan keringkan dengan handuk kemudian tensi ulang responden.


Terminasi

1. Evaluasi respon responden
2. Mengobservasi tekanan darah responden setelah dilakukan perendaman kaki
3. Menanyakan perasaan responden setelah dilakukan perendaman kaki
4. Memberikan reinforcement positif terhadap responden yang sudah mengalami penurunan tekanan darah
5. Rencana tindak lanjut Menganjurkan responden menilai perubahan tekanan darah sebelum dan sesudah dilakukannya perendaman kaki.

Lampiran 16

DOKUMENATASI KEGIATAN

Dokumentasi Kegiatan Subjek 1 (Ny. S)

Kunjungan	Tanggal	Gambar
Hari Pertama	15 April 2024	



		
Hari Kedua	16 April 2024	 



		 
Hari Ketiga	17 April 2024	





Dokumentasi Kegiatan Subjek 2 (Ny. Z)

Kunjungan	Tanggal	Gambar
Hari Pertama	15 April 2024	