

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Indah Ramadhani Putri
NIM : P032114101062
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	KMB	Penerapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi
2	KMB	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Arthritis Gout Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut
3	KMB	Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Tipe II Dengan Masalah Keperawatan ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah

g/2
as th
Dini F

Usulan nama pembimbing:
1. Ns. Erni Forwaty, S. Kep, M. Kep
2. Husnan, S. Kp, MKM

Hari/Tanggal Pengumpulan Jumat, 09 Februari 2024
Pukul : 19.00 WIB

Judul KTI yang disetujui: Penerapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi.

Mengetahui
Kaprosdi D3 Keperawatan
Idayanti, S. Pd, M. Kes
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 12 Februari 2024
Koordinator MK KTI
Program Studi D3 Keperawatan
Melly, SST, M. Kes
NIP. 197401022002122002

Lampiran 2. Lembar Kesiediaan Pembimbing I

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Ns. Erni Forwaty, S.kep, M.kep
 2. NIP : 198210172006042025
 3. Pangkat/golongan : Perata Muda / 3.c
 4. Jabatan : Asisten Ahli
 5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
 6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
 7. Kontak person
 a) Alamat rumah : Jl. Jati No.09 Tangkerang Utara Bukit Raya
 b) Telp/Hp : 08239112 2773
 c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103
 d) Telp kantor :

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

- Nama : Indah Ramadhani Putri
 NIM : P032114401062
 Dengan Judul : Penerapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 12 Februari 2024


 (Ns. Erny forwaty, S.kep, M.kep)

Lampiran 3. Lembar Kesiediaan Pembimbing II

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Husnan S.kp MKM
 2. NIP : 196505101985031008
 3. Pangkat/golongan : 3.D
 4. Jabatan : Direktur Poltekkes Kemenkes Riau
 5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
 6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
 7. Kontak person
 a) Alamat rumah : Jl. Delima
 b) Telp/Hp : 0852 7193 8711
 c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103
 d) Telp kantor :

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

- Nama : Indah Ramadhani Putri
 NIM : P032114401062
 Dengan Judul : Penerapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2024


 (Husnan, S.kp, MKM)

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Riau



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 I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 5. Surat Rekomendasi Penelitian DPMPTSP



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 **P E K A N B A R U**
 Email : dpmptsp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPPTSP/NON IZIN-RISET/63250
 TENTANG



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
 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 Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/F.LII/432/2024 Tanggal 21 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

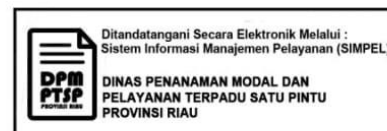
- | | | |
|----------------------|---|--|
| 1. Nama | : | INDAH RAMADHANI PUTRI |
| 2. NIM / KTP | : | 032114401062 |
| 3. Program Studi | : | DIII KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : | DIII |
| 5. Alamat | : | JL. SUKAKARYA, PERUMAHAN PARIS ATHAYA PRATAMA |
| 6. Judul Penelitian | : | PENERAPAN HYDROTHERAPY RENDAM KAKI AIR GARAM HANGAT UNTUK
 MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI |
| 7. Lokasi Penelitian | : | DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU |

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 seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
 Pada Tanggal : 28 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 Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian KESBANGPOL



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU
 JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/710/2024



- 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/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/63250 tanggal 28 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : **INDAH RAMADHANI PUTRI**
2. NIM : **P032114401062**
3. Fakultas : **KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU**
4. Jurusan : **KEPERAWATAN**
5. Jenjang : **DIII**
6. Alamat : **JL. SUKAKARYA PERUM PARIS ATHAYA PRATAMA KEL. SIALANG MUNGGU KEC. TAMPAN-PEKANBARU**
7. Judul Penelitian : **PENERAPAN HYDROTHERAPY RENDAM KAKI AIR GARAM HANGAT UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA 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, 29 Februari 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19640529 198603 1 003

Tembusan

- Yth :
1. Wakil Dekan 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.000.9.2/Dinkes-Umum/
 Sifat : 437/2024
 Lampiran : Biasa
 Hal : -

Pekanbaru, 23 April 2024
 Kepada
 Yth. Kepala Puskesmas Rejosari
 di -
 Pekanbaru

Riset An Indah Ramadhani
Putri

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpo/710/2024 tanggal 29 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Indah Ramadhani Putri
 NIM : P032114401062
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
 Fakultas/Jurusan : Keperawatan
 Judul : Penerapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada 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 kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Tembusan :

Yth. 1. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 8. Surat Keterangan Selesai Penelitian Di Wilayah Kerja Puskesmas

Rejosari Pekanbaru



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS REJOSARI

Jalan Utama, Pekanbaru, Riau
 Telp (0761) 8402642 , E-mail : pkmrejosari16@gmail.com



SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 800/PKM-R /213/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Rejosari Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. Menerangkan bahwa :

N a m a : Indah Rahmadhani Putri
 N I M : P032114401062
 Universitas/ Akademi : Poltekkes Kemenkes Riau

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Penelitian pada tanggal 27 April 2024 s/d 2 Mei 2024. Dengan judul "Penerapan *Hydrotherapy* Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Rejosari Pekanbaru" .

Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru , 22 Mei 2024
 Ka. TU UPT PUSKESMAS REJOSARI
 KECAMATAN TENAYAN RAYA


 Herlina SKM
 NIP. 19700617199503 2 001

Lampiran 9. Surat 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/86/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes 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 <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Penerapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pekanbaru
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Indah Ramadhani Putri
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Erni Forwaty, M.Kep 2. Husnan, SKp, MKM
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 05 April 2024 (valid for one year beginning from the date of approval)

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 05th 2024
 Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principin of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
 NIP. 197107252000031001

Lampiran 10. Formulir Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*) Subyek I**FORMULIR INFOMASI DAN PERNYATAAN****PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Dengan hormat,

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

Nama : Indah Ramadhani Putri

Nim : P032114401062

Bermaksud melakukan penelitian yang berjudul "Penerapan *Hydrotherapy* Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengikuti kegiatan penelitian ini sampai akhir. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden ini.

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

Peneliti



Indah Ramadhani Putri

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. A


Umur : 50 tahun

Alamat: Jl. Segar Gg. Nilam II

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia melakukan kegiatan penelitian.

Pekanbaru, 26 April2024

Responden



(.....)

Lampiran 11. Formulir Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*) Subyek II

**FORMULIR INFOMASI DAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Dengan hormat,

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

Nama : Indah Ramadhani Putri

Nim : P032114401062

Bermaksud melakukan penelitian yang berjudul "Penerapan *Hydrotherapy* Rendam Kaki Air Garam Hangat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengikuti kegiatan penelitian ini sampai akhir. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden ini.

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

Peneliti



Indah Ramadhani Putri

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. K

Umur : 52 tahun

Alamat: Jl. Moroseneng

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia melakukan kegiatan penelitian.

Pekanbaru, 26 April2024

Responden



(.....)

Lampiran 12. Lembar Observasi Tekanan Darah

NAMA : NY. A
USIA : 50 Tahun
JENIS KELAMIN : Perempuan
PEKERJAAN : IRT (Ibu Rumah Tangga)
PENGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI : Iya/Tidak

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN TEKANAN DARAH

TANGGAL	HARI KE	RENDAM KAKI AIR HANGAT		RENDAM KAKI AIR HANGAT CAMPURAN GARAM	
		PRE	POST	PRE	POST
27 April 2024	1	150/100	146/100		
28 April 2024	2	140/90	134/90		
29 April 2024	3	140/100	136/90		
30 April 2024	4			150/100	140/100
01 Mei 2024	5			150/100	140/90
02 Mei 2024	6			140/90	130/90

NAMA : NY. K
USIA : 52 Tahun
JENIS KELAMIN : Perempuan
PEKERJAAN : IRT (Ibu Rumah Tangga)
PENGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI : Iya/Tidak

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN TEKANAN DARAH

TANGGAL	HARI KE	RENDAM KAKI AIR HANGAT		RENDAM KAKI AIR HANGAT CAMPURAN GARAM	
		PRE	POST	PRE	POST
27 April 2024	1	156/100	150/100		
28 April 2024	2	150/100	144/90		
29 April 2024	3	144/100	136/90		
30 April 2024	4			146/100	136/100
01 Mei 2024	5			140/80	130/80
02 Mei 2024	6			140/90	126/90

Lampiran 13. Log Book Karya Tulis Ilmiah

LOG BOOK
KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



NAMA MAHASISWA : INDAH RAMADHANI PUTRI
NIM : P032114401062
DOSEN PEMBIMBING 1 : Ns. Erni Forwaty, S. Kep, M. Kep
DOSEN PEMBIMBING 2 : Husnan. S. Kp, MKM
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH : Penerapan Hydrotherapy Rendam Kaki
Air Garam Hangat Untuk Menurunkan
Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi
Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari
Pekanbaru




PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

2024

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI





Nama Mahasiswa : Indah Ramadhani Putri
 NIM : 032114401062
 Nama Pembimbing : Ns. Erni Forwaty, S. Kep., M. Kep.


NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/02-2024	Bimbingan Penentuan Judul KTI	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa wajib lulus Kode etik - BAB I minimal 4 paragraf 	 ERNI.F
2.	12/02-2024	Bimbingan cover + BAB 1	<ul style="list-style-type: none"> - Menambahkan data Provinsi Riau - Gunakan angka pada Penulisan BAB - Tambahkan referensi jurnal terkait disetiap Kalimat / paragraf 	 ERNI.F
3.	16/2-2024	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki kesinambungan antar alinea. - Tambahkan berbagai thy komplementer → baru masukkan thy Rendam kati. → tunjukkan kelebihan : Hidrothy dibandingki 45 min - Masukkan penelitian 45 min 	 ERNI.F


Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Ramadhani Putri
 NIM : P052114401062
 Nama Pembimbing : Ns. Erni Forwaty, S.Kep, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4.	20-2-24	BAB I	- Perbaiki paragraf - lanjut BAB II	 ERNI-F
5.	26-2-24	BAB II	- tambahkan deskripsi - tambahkan jenis tindakan - tambahkan cara tindakan	 ERNI-F
6.	01-03-24	BAB II	- lanjut BAB III	 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep NIP. 198210172006042025
7.	08-03-24	Konsul BAB I, II dan III	- Perkuat alasan pengambilan kasus - Perkuat referensi jurnal - Lengkapi teoritis pada BAB II - Tambahkan lampiran + SOP - Serukan penulisan sesuai pedoman	 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep NIP. 198210172006042025

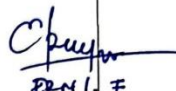
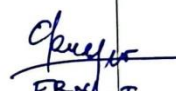
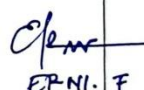
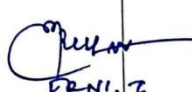
8. 14-3-24 konsul BAB I, II, III - Perbaiki
serum' sam

 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep
 NIP. 198210172006042025

9. 15/03-2024 konsul BAB I, II, III
 - acc yjian proposal
 - siapk' ppt

 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep
 NIP. 198210172006042025

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Ramadhani Putri
 NIM : P032119101062
 Nama Pembimbing : Ms. Eini Foruqally, S.Kep, N.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
10.	21/03-2024	Revisi Bab 1, 2, 3	- tambahkan metode pengumpulan data - analisis data di rincikan lagi	 ERNI. F
11.	22/03-2024	Revisi Bab I, II & III	acc penelitian	 ERNI. F
12.	17/05-2024	BAB 4 & 5	- Perbaiki tabel - Perbaiki kesimpulan - Pembahasan perdalam perbedaan kedua model terapi	 ERNI. F
13.	21/05-2024	BAB 4 & 5	- Perbaiki tabel - Perbaiki judul tabel	 ERNI. F

Lampiran 2: Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI






Nama Mahasiswa : Indah Ramadhani Putri
 NIM : P032114401062
 Nama Pembimbing : Ni. Erni Foruaty, S.Kep, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
14.	24/5-24	KTI	.. Perbaiki kesimpulan	Erni ERNI.KT
15.	25/5-24	KTI	acc yiamhadi	Erni ERNI.F
16.	3/6-24	revisi KTI	acc revisi	Erni ERNI.F

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Indah Pamaeliani Putri
 NIM : 2032114401062
 Nama Pembimbing : Humas S.KP, M.K.M

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13/03 - 2024	Konsul BAB I - 3	- Perbaiki penulisan Paragraf - Batas bawah 3 cm	
2.	14/03 - 2024	Konsul BAB 1 - 3	- Batas margin 4-3-3-3	
3.	15/03 - 2024	Konsul BAB 1 - 3	see	
4.	21/05 - 2024	Konsul BAB 4-5	- Judul tabel tidak dibold - Judul gambar diletakkan di bawah	
5.	22/05 - 2024	Konsul BAB 1-5	see	

Lampiran 14. SOP Pengukuran Tekanan Darah

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	
---	--	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PENGUKURAN TEKANAN DARAH
--

PENGERTIAN	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 beresiko mengalami kematian jaringan.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengetahui tekanan darah pasien 2. Memenuhi salah satu penunjang diagnostik
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang memiliki penyakit hipertensi, jantung, dan penyakit kronis 2. Pasien dalam pengawasan atau monitoring
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sphygmomanometer 2. Stetoskop 3. Buku catatan 4. Alat tulis
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>A. Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga atau klien untuk pemeriksaan pasien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi

	<p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan posisi yang nyaman pada klien2. Menjaga privasi klien dengan memasang penghalang/sampiran3. Mengecek ekstremitas yang memungkinkan digunakan untuk mengukur tekanan darah4. Meminta/membantu klien untuk menggulung lengan baju sebatas bahu5. Memasang manset tidak terlalu erat atau terlalu longgar diaas arteri brachialis atau arteri dorsalis pedis 2 s/d 3 cm6. Menutup sekrup balon karet7. Meletakkan stetoskop di lengan yang sudah menggunakan manset8. Meraba arteri brachialis/radialis/dorsal pedis dan meletakkan diafragma stetoskop di arteri9. Memompa balon sampai detak pada arteri tidak teraba lagi, untuk menentukan batas nilai saat memompa, kemudian pompa balon sehingga udara masuk ke dalam manset sampai batas nilai kemudian dinaikkan 20 mmHg pada nilai sistolik10. Membuka sekrup perlahan-lahan dengan kecepatan 2-3 mmHg perdetik sambil melihat
--	--

	<p>skala dan mendengarkan bunyi Korotkoff yaitu detak pertama sistolik dan detak terakhir (diastolik) yang tidak terdengar lagi</p> <ol style="list-style-type: none">11. Pada waktu melihat skala mata setinggi skala tersebut12. Bila hasilnya meragukan perlu diulang kembali (tunggu 1-2 menit)13. Catat denyut yang pertama didengar diangka berapa, dan denyut yang terakhir didengar diangka berapa14. Tindakan selesai. Lepas Stetoskop ditelinga, lepas manset di tangan pasien, Gulung dan simpan ke tempatnya.15. Rapihkan pasien seperti semula, posisikan pasien dengan nyaman16. Merapikan alat17. Mencuci tangan <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien2. Sampaikan hasil kegiatan pengukuran tekanan darah pasien3. Kontrak untuk kegiatan selanjutnya4. Mendokumentasikan
--	---

Lampiran 15. SOP Hidroterapi Rendam Kaki Air Garam Hangat

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) HIDROTERAPI RENDAM KAKI AIR GARAM HANGAT
--

PENGERTIAN	<i>Hydrotherapy</i> rendam kaki air garam hangat merupakan salah satu jenis terapi alamiah yang memberikan efek fisiologis terhadap beberapa bagian tubuh organ manusia seperti jantung. Tekanan hidrostatis air terhadap tubuh mendorong aliran darah dari kaki menuju rongga dada dan darah akan berakumulasi di pembuluh darah besar jantung.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan sirkulasi darah 2. Menurunkan tekanan darah 3. Meredakan nyeri dan mengurangi ketegangan otot 4. Mengurangi stress dan kecemasan 5. Meningkatkan permeabilitas kapiler
INDIKASI	Individu yang memiliki penyakit hipertensi
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kursi 2. Baskom 3. Handuk/kain 4. Termometer air 5. Garam 20 mg (1 sdm) 6. Air hangat 7. Stopwatch 8. Sphygmomanometer dan stetoskop 9. Format lembar observasi dan alat tulis
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga atau klien untuk pemeriksaan pasien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi

B. Tahap Orientasi






1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik
2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga
3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan

C. Tahap Kerja

1. Lakukan pengukuran tekanan darah pada klien kemudian catat hasil pada lembar observasi
2. Atur posisi yang nyaman bagi klien duduk di kursi
3. Anjurkan untuk mencuci kaki terlebih dahulu bila kaki tampak kotor
4. Siapkan 2½ liter air biasa dan ½ liter air panas
5. Mendekatkan alat yang sudah disiapkan
6. Masukkan 3 liter air hangat bersuhu 38-40°C yang sudah disiapkan ke dalam baskom
7. Masukkan 1 sdm garam halus (20 mg)
8. Kemudian rendam kaki hingga mata kaki selama 15-20 menit
9. Tutup dengan handuk/kain untuk menjaga suhu air
10. Setelah selesai, angkat kaki lalu keringkan menggunakan handuk
11. Tunggu 5 menit, lalu lakukan pengukuran tekanan darah ulang
12. Catat hasil pengukuran pada lembar observasi
13. Rapihan pasien
14. Rapihan alat
15. Mencuci tangan

	<p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien2. Sampaikan hasil kegiatan pengukuran tekanan darah pasien3. Kontrak untuk kegiatan selanjutnya4. Mendokumentasikan
--	---

Lampiran 16. Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Dokumentasi	Keterangan
	<p>Dokumentasi hari-1 pemberian Hidroterapi rendam kaki air hangat bersama subyek 1 dan 2 di tempat tinggal subyek</p>
	<p>Dokumentasi hari-2 pemberian Hidroterapi rendam kaki air hangat bersama subyek 1 dan 2 di tempat tinggal subyek</p>
	<p>Dokumentasi hari-3 pemberian Hidroterapi rendam kaki air hangat bersama subyek 1 dan 2 di tempat tinggal subyek</p>
	<p>Dokumentasi hari-4 pemberian Hidroterapi rendam kaki air hangat campuran garam bersama subyek 1 dan 2 di tempat tinggal subyek</p>
	<p>Dokumentasi hari-5 pemberian Hidroterapi rendam kaki air hangat campuran garam bersama subyek 1 dan 2 di tempat tinggal subyek</p>



Dokumentasi hari-6 pemberian Hidroterapi rendam kaki air hangat campuran garam bersama subyek 1 dan 2 di tempat tinggal subyek