

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA NY.S DAN NY.P
YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH
DESA PNEBEL KECAMATAN PNEBEL
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2024**

No	Kegiatan	Bulan															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Mengajukan Judul Kian	■															
2	Studi Pendahuluan							■	■								
3	Pengurusan Izin Penelitian							■	■								
4	Pengumpulan Data							■	■								
5	Analisa Data							■	■								
6	Penyusunan Laporan							■	■	■	■	■	■				
7	Ujian Hasil Penelitian													■			
8	Revisi Laporan													■			
9	Pengumpulan KIAN															■	

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA NY.S DAN NY.P
YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH
DESA PENEHEL KECAMATAN PENEHEL
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2024**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya	
		Frekuensi X Satuan (Rp)	Jumlah
1	Tahap Persiapan a. Map b. Pulpen c. Print BAB I-III KIAN	5 x Rp.2.000.- 2 x Rp.3.000.- 2 x Rp.18.000.-	Rp. 10.000.00.- Rp. 6.000.00.- Rp. 36.000.00.-
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan studi pendahuluan b. Pengurusan surat izin penelitian c. Penggandaan lembar persetujuan d. Transportasi penelitian e. Konsumsi responden f. Instrumen Penelitian	3 x Rp.2.000.- 3 x Rp.2.000.- 4 x Rp.2.000.- 2 x Rp.10.000.- 4 x Rp.15.000.-	Rp. 6.000.00.- Rp. 6.000.00.- Rp. 8.000.00.- Rp. 20.000.00.- Rp. 60.000.00.-
3	Tahap Akhir a. Penggandaan penelitian b. Revisi penelitian c. Jilid cover penelitian	5 x Rp.20.000.- 3 x Rp.20.000.- 1 x Rp.30.000.-	Rp. 100.000.00.- Rp. 60.000.00.- Rp. 30.000.00.-
Total			Rp. 342.000.00.-

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara Calon

Responden

Di –

Banjar Dukuh Desa Penebel

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar semester II bermaksud melakukan penelitian tentang Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Pemberian Terapi Herbal Rebusan Air Daun Kemangi Pada Pasien Hipertensi di Banjar Dukuh Desa Penebel Kecamatan Penebel Kabupaten Tabanan Tahun 2024”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut , saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/I berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Tabanan, 2024

Peneliti

Luluh Putu Sukma Wati

NIM. P07120323061

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Ny.S dan Ny,P yang Mengalami Hipertensi dengan Pemberian Rebusan Air Daun Kemangi di Banjar Dukuh Desa Penebel Kecamatan Penebel Kabupaten Tabanan Tahun 2024
Peneliti Utama	Luh Putu Sukma Wati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Banjar Dukuh Desa Penebel
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan keperawatan Nyeri Akut pada pasien yang mengalami Hipertensi Dengan Pemberian Terapi Herbal Rebusan Air Daun Kemangi di Banjar Dukuh Desa Penebel Kecamatan Penebel Kabupaten Tabanan. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu 1) Pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data, 2) Pasien yang sudah didiagnosis hipertensi lebih dari 3 bulan, 3) Pasien hipertensi yang tidak teratur berobat ke pelayanan kesehatan, 4) Pasien hipertensi yang memiliki masalah nyeri akut, 5) Pasien hipertensi yang menyukai rebusan air daun kemangi.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu

peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian

Kesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai pesertapenelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberiSalinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti melalui nomer telpon berikut: Sukma dengan no HP 087851699126

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/I dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/I telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/Subyek Penelitian, Peneliti

Luh Putu Sukma Wati

Tanggal: / /

Tanggal:
 / /

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela

Saksi

Tanggal: / /

Lampiran 5

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PEMBERIAN TERAPI
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI**

	<p style="text-align: center;">POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN</p> <p style="text-align: center;">STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN</p>	
<p>TERAPI HERBAL REBUSAN AIR DAUN KEMANGI</p>		
<p>Pengertian</p>	<p>Tindakan pembuatan rebusan air daun kemangi bagi penderita hipertensi dengan keluhan nyeri akut untuk menurunkan tekanan darah dan pereda nyeri</p>	
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi nyeri kepala, leher, dan pundak akibat hipertensi 2. Menurunkan tekanan darah agar menjadi normal 	
<p>Kebijakan</p>	<p>Pasien yang menderita hipertensi dengan keluhan nyeri kepala, leher, dan pundak</p>	
<p>Alat dan Bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kompor 2. Panci Kecil 3. Saringan 4. Air Putih 100-200 mL 5. 20 gram daun kemangi 6. Sphygmomanometer 7. Stetoskop 8. Lembar Observasi Skala Nyeri <i>Numerical Rating Scale</i> (NRS) 	

<p>Prosedur Pelaksanaan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Pre-interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Tanyakan riwayat penyakit yang diderita pasien b. Mencuci tangan c. Menyiapkan alat 2. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam dan memperkenalkan diri b. Menjelaskan tujuan, mekanisme, dan prosedur yang akan dilaksanakan sebelum dan sesudah diberikan terapi herbal rebusan air daun kemangi c. Menyampaikan kontrak waktu yang diperlukan d. Menanyakan persetujuan dan kesiapan e. Memberikan kesempatan pada pasien untuk bertanya 3. Fase Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Mengecek tekanan darah pasien b. Mengukur skala nyeri dengan menggunakan lembar observasi <i>Numerical Rating Scale</i> (NRS) c. Menyiapkan rebusan air daun kemangi dengan cara mencuci bersih daun kemangi terlebih dahulu, kemudian siapkan air 100-200 ml/1-2 gelas kecil lalu rebus daun kemangi pada panci selama 10-15 menit d. Menyaring rebusan air daun kemangi e. Memberikan air rebusan daun kemangi kepada klien untuk diminum f. Lakukan pengukuran tekanan darah setelah pemberian rebusan air daun kemangi g. Lakukan pengukuran skala nyeri pasien setelah pemberian rebusan air daun kemangi pertama dan seterusnya dengan menggunakan lembar observasi skala nyeri <i>Numerical Rate Scale</i> (NRS) 4. Fase Terminasi <ol style="list-style-type: none"> a. Beritahu pasien bahwa tindakan sudah selesai
------------------------------------	---

	<ul style="list-style-type: none">b. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balikc. Edukasi pasien jika konsumsi rebusan air daun kemangi yaitu di siang hari satu kali sehari selama tiga hari berturut-turutd. Rapikan dan bersihkan alat-alat yang telah digunakane. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnyaf. Salam penutup <p>5. Dokumentasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan dan analisa hasil pemeriksaan
--	--

Lampiran 6

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI
ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA NY.S DAN NY.P
YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH
DESA PENEHEL KECAMATAN PENEHEL
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2024**

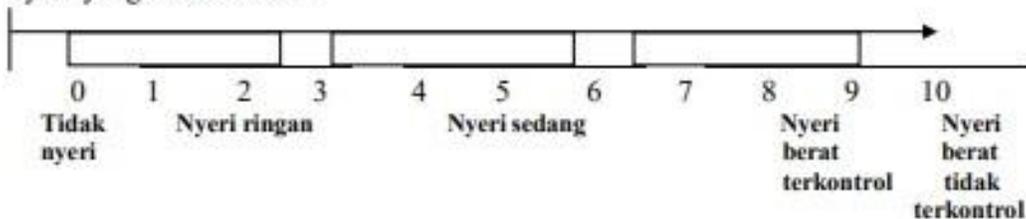
Identitas responden.

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Berdasarkan skala nyeri dibawah ini, pada angka berapakah tingkat nyeri yang anda rasakan?

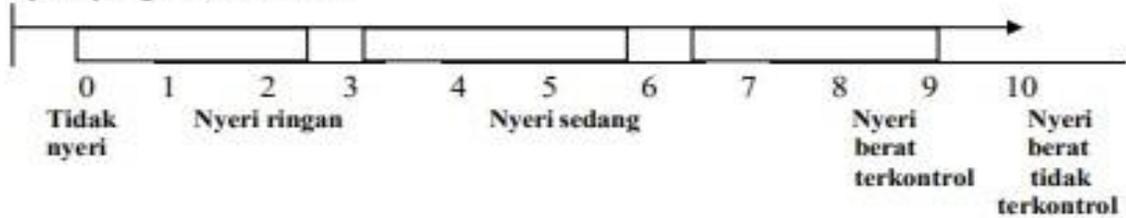


Sebelum diberikan perlakuan.

Keterangan :

- 0 = Tidak nyeri
- 1-3 = Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 = Nyeri sedang (anda akan mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, masih dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik).
- 7-9 = Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas panjang).
- 10 = Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul

Berdasarkan skala nyeri dibawah ini, pada angka berapakah tingkat nyeri yang anda rasakan?



Setelah diberikan perlakuan

Keterangan :

- 0 = Tidak nyeri
- 1-3 = Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 = Nyeri sedang (anda akan mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, masih dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik).
- 7-9 = Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas panjang).
- 10 = Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul)

Lampiran 7

**PENGAJIAN AKTIVITAS HIDUP SEHARI-HARI (*INDEKS KATZ*) PADA
NY.S DAN NY.P YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH DESA PENEHEL
KECAMATAN PENEHEL KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2024**

Aktivitas		NY.S	NY.P
1		2	3
<p>Mandi</p> <p>Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya</p> <p>Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.</p>	Sendiri	✓	✓
	Dengan Bantuan		
<p>Berpakaian</p> <p>Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.</p> <p>Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.</p>	Sendiri	✓	✓
	Dengan Bantuan		

<p>Toileting</p> <p>Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian, membersihkan genetalia sendiri.</p> <p>Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot.</p>	Sendiri	✓	✓
	Dengan Bantuan		
<p>Berpindah</p> <p>Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri</p> <p>Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan</p>	Sendiri	✓	✓
	Dengan Bantuan		
<p>Buang air besar/ buang air kecil</p> <p>Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri</p> <p>Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)</p>	Sendiri	✓	✓
	Dengan Bantuan		
<p>Makan</p> <p>Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri</p>	Sendiri	✓	✓

Bergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	Dengan Bantuan		
Total :		6 = A (Mandiri pada keenam item)	

Keterangan :

- Nilai A :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK /BAB),berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Hasil pengkajian indeks katz menunjukkan Ny.S dan Ny.P memiliki point total 6 sehingga masuk kategori nilai A yaitu kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi, dan berpakaian.

Lampiran 8

PENGAJIAN FUNGSI INTELEKTUAL *PORTEBLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE* (SPMSQ) PADA NY.S DAN NY.P YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH DESA PENEHEL KECAMATAN PENEHEL KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024

Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)					
Skor		No	Pertanyaan	Jawaban	
Benar	Salah			Ny.S	Ny.P
				Ny.S	Ny.P
√		1.	Jam berapa sekarang?	Jam 11	Jam 12
√		2.	Tahun berapa sekarang?	2024	2024
	√	3.	Kapan Bapak/Ibu lahir ?	Lupa	Lupa
	√	4.	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang?	Lupa	Lupa
√		5.	Di mana alamat Bapak/Ibu sekarang?	Br. Dukuh	Br. Dukuh
√		6.	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ?	3 dewasa 2 cucu	5 dewasa 3 cucu
√		7.	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu?	Ny. R,Tn. S,Ny. S, An.W, dan An. S.	Tn.P, Ny. S, Tn.B, Ny.A, Tn.W, Tn.A, dan Tn. S
√		8.	Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia?	1945	1945
√		9.	Siapa nama presiden Republik Indonesia sekarang?	Jokowi	Jokowi
√		10.	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1	20,19,18,17,16,15,14,13,12,11,10,9,8,7,6,5,4,3,2,1	20,19,18,17,16,15,14,13,12,11,10,9,8,7,6,5,4,3,2,1
		Jumlah kesalahan total		2	2

Keterangan :

- Kesalahan 0-2 : Fungsi intelektual utuh
- Kesalahan 3-4 : Kerusakan intelektual ringan
- Kesalahan 5-7 : Kerusakan intelektual sedang
- Kesalahan 8-10 : Kerusakan intelektual berat

Hasil pengkajian SPMSQ pada Ny.S dan Ny.P didapatkan bahwa jumlah kesalahan pasien Ny.S dan Ny.P adalah 2 yang berarti fungsi intelektual pasien dalam kategori fungsi intelektual utuh.

Lampiran 9

PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF *MINI-MENTAL STATE EXAM* (MMSE) PADA NY.S DAN NY.P YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH DESA PENEHEL KECAMATAN PENEHEL KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024

Skor Maksimum	Skor Pasien		Pertanyaan
	Ny.S	Ny.P	
5	4	5	Tanggal, bulan, tahun, hari apakah sekarang? Kapan hari raya Galungan?
5	5	4	Dimanakah kita sekarang? Banjar? Desa? Kota? Provinsi? Letak puskesmas?
3	3	3	Sebutkan 3 benda yang berbeda secara perlahan lalu instruksikan pasien menirukan
5	5	5	Instruksikan mengeja kata “Baju”
3	3	3	Mengingat 3 kata yang disebutkan sebelumnya.
2	2	2	Sebutkan 2 kata objek dan instruksikan pasien untuk mengulanginya.
1	1	1	Sebutkan kata “tidak, jika, dan, atau, tetapi”
3	3	3	Lipat sehelai kertas menjadi dua bagian dan letakkan di meja, instruksikan pasien untuk menirukannya.
1	1	1	Tuliskan instruksi “Tutup mata”, instruksikan pasien untuk membacanya dan melakukannya.
1	1	1	Buat 1 kalimat terdiri dari subjek dan predikat.
1	1	1	Istruksikan pasien meniru gambar.
30	29	29	Total skor pasien

Keterangan :

Skor 24-30 : Status kognitif normal

Skor 17-23 : Kemungkinan gangguan kognitif

Skor 0-16 : Gangguan kognitif

Hasil pengkajian MMSE didapat jumlah skor yang diperoleh Ny.S dan Ny.P yaitu 29, maka pasien termasuk dalam kategori status kognitif normal.

Lampiran 10

**PENGAJIAN STATUS MENTAL *GERIATRIC DEPRESSION SCALE (GDS)* PADA
NY.S DAN NY.P YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH DESA PENEHEL
KECAMATAN PENEHEL KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2024**

NO	PERNYATAAN	Kunci	Ny.S		Ny.P	
			YA	TIDAK	YA	TIDAK
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Tidak	√		√	
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat atau kesenangan anda?	Ya		√		√
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	Ya		√		√
4	Apakah anda sering merasa bosan ?	Ya		√	√	
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik setiap saat?	Tidak	√			√
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	Ya		√	√	
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	Tidak	√		√	
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	Ya		√		√
9	Apakah anda lebih senang tinggal dirumah, daripada pergi keluar dan melakukan sesuatu yang baru?	Ya	√		√	
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang?	Ya		√		√
11	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang ini menyenangkan?	Tidak	√		√	
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti	Ya		√		√

	perasaan anda saat ini?					
13	Apakah anda merasa penuh energi/semangat?	Tidak	√		√	
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	Ya		√		√
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda?	Ya		√		√
Total skor			1		4	

Keterangan :

Setiap jawaban yang sesuai dengan kunci mendapatkan nilai 1

Normal : 0-4

Depresi ringan : 5-8

Depresi sedang : 9-11

Depresi berat : 12-15

Hasil pengkajian status mental menggunakan GDS diperoleh skor pasien Ny.S adalah 1 dan Ny.P adalah 4 yang berarti status mental normal.

Lampiran 11

RUMUS IMT PADA NY.S DAN NY.P YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH DESA PENEHEL KECAMATAN PENEHEL KABUPATEN TABANAN TAHUN 2024

  **PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN**  

CARA MENGUKUR OBESITAS

Menurut Permenkes RI No.41 tahun 2014

$$\text{IMT} = \frac{\text{Berat Badan (Kg)}}{(\text{Tinggi Badan (m)} \times \text{Tinggi Badan (m)})}$$



Ukuran Lingkar Perut
Laki - Laki : ≥ 90 cm
Perempuan : ≥ 80 cm

Hasil Perhitungan IMT
Normal : 18,5 - 25,0
Gemuk : > 25,0 - 27,0
Obesitas : > 27,0



 DINKES.BJMKOTA.GO.ID  @DINKESBANJARMASINNEWS  DINKES BANJARMASIN  DINKES BANJARMASIN NEWS

Lampiran 12

SURAT IJIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com
TABANAN

Nomor : 071/172/2024 /DPMPTSP
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Tabanan, 30 Maret 2024
Kepada Yth :
Kepala Desa Adat Penebel
di-
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Ijin Penelitian.
- Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/1128/2024 Tertanggal 27 Maret 2024 perihal Surat Permohonan Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Luh Putu Sukma Wati
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br Dinas Dukuh, Desa Penebel Kecamatan Penebel, Kabupaten Tabanan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Pemberian Rebusan Air Daun Kemangi Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Dukuh Desa Penebel Kecamatan Penebel Kabupaten Tabanan Tahun 2024
Lokasi Penelitian : Br Dinas Dukuh, Desa Penebel Kecamatan Penebel, Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : Maret-April 2024
Tujuan : Kian

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat

Istiadat dan Budaya setempat.

- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN BIAYA
TARIF P 0,-

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

a.n Bupati Tabanan

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda

Lampiran 13

**DOKUMENTASI PELAKSANAAN PEMBERIAN INTERVENSI
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI**

Rebusan Air Daun Kemangi



Pasien Ny.S



Pasien Ny. P



Lampiran 14

BUKTI BIMBINGAN KIAN

Perkuliahahan					SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK	
Perkuliahahan (mhs)					Laporan (Mhs)	
					Yudisium (Mhs)	
Edit						
Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120323061					
Nama Mahasiswa	LUH PUTU SUKMA WATI					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2					
Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Syarat Sidang	Sidang Skripsi	
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M. Kes	Bimbingan kian (Judul BAB I)	Revisi judul dan BAB I	29 Feb 2024	✓	
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M. Kes	Bimbingan Kian (perbaikan judul)	Revisi BAB I, revisi tata penulisan, tambahkan jurnal internasional)	13 Mar 2024	✓	
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M. Kes	Bimbingan Kian (Revisi BAB I, penambahan jurnal internasional)	Lanjut BAB selanjutnya	15 Mar 2024	✓	
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M. Kes	Bimbingan kian (bimbingan BAB I-III)	Revisi BAB I-III (revisi alur penelitian, revisi tata penulisan)	1 Apr 2024	✓	
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M. Kes	Bimbingan Kian (bimbingan revisi BAB I-III)	Revisi tata penulisan, lanjut sampai BAB lengkap	5 Apr 2024	✓	
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M. Kes	Bimbingan Kian BAB I-VI Lengkap dengan lampiran	Revisi BAB VI bagian simpulan dan saran	16 Apr 2024	✓	
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M. Kes	Bimbingan Kian lengkap	Acc Ujian	29 Apr 2024	✓	
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Kian (judul BAB I)	Revisi BAB I, revisi tata penulisan, tambahkan jurnal yang mendekati judul	29 Jan 2024	✓	
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Kian (Konsultasi mengenai judul yang diperbaiki oleh pembimbing II)	Revisi sesuai masukan pembimbing II	15 Mar 2024	✓	
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Kian -Bimbingan BAB I-III - Judul sebelumnya sudah direvisi pembimbing II dan disarankan untuk lanjut BAB berikutnya	Revisi BAB I-III Revisi tata penulisan Revisi kriteria eksklusi dan teknik pengumpulan data	1 Apr 2024	✓	
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Kian (BAB I-III)	Revisi BAB I-III, revisi teknik pengumpulan data, tambahkan kriteria inklusi/lanjut sampai BAB lengkap	8 Apr 2024	✓	
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Kian (BAB I-VI)	Revisi BAB I-VI, penambahan rata nyeri, revisi pembahasan, revisi tata penulisan, teknik pengumpulan data, revisi tujuan khusus)	26 Apr 2024	✓	
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M. Kep, SPKOM	Bimbingan Kian (BAB I-VI dan abstrak-lampiran)	ACC	2 Mei 2024	✓	

Lampiran 15

SURAT BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar**

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA MAHASISWA : Luh Putu Sukma Wati

NIM : P07120323061

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	26/4/24		Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	26/4/24		Raka A.L.
3	LABORATORIUM	26/4/24		KOMANG PASEK ADIRINATA
4	HMJ	26/4/24		I.A. Subadi B.
5	KEUANGAN	26/4/24		Made Nanto
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	26/4/24		Made Nanto

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,
Ketua Jurusan Keperawatan.

I Made Sukatja, S.Kep., Ners, M. Kep.
NIP. 196812311992031020



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://ite.kominfo.go.id/verifyPDE>.



Lampiran 16

BUKTI HASIL CEK TURNITIN

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA NY.S DAN NY.P
YANG MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN
REBUSAN AIR DAUN KEMANGI DI BANJAR DUKUH DESA
PENEHEL KECAMATAN PENEHEL KABUPATEN TABANAN TAHUN
2024

ORIGINALITY REPORT

17% SIMILARITY INDEX	17% INTERNET SOURCES	3% PUBLICATIONS	4% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	10%
2	media.neliti.com Internet Source	2%
3	journal2.stikeskendal.ac.id Internet Source	1%
4	jurnal.d3per.uwhs.ac.id Internet Source	<1%
5	pdfcoffee.com Internet Source	<1%
6	123dok.com Internet Source	<1%
7	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%
8	medicalofranha.blogspot.com Internet Source	<1%

A. Ratumanan

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Putu Sukma Wati
NIM : P07120323061
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan :
Keperawatan Tahun Akademik : 2024
Alamat : Br. Dinas Dukuh Penebel Tabanan
Nomer Hp/Email : 087851699126 / sukmaawatiii5@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul :
“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Ny.S dan Ny.P yang Mengalami Hipertensi dengan Pemberian Rebusan Air Daun Kemangi di Banjar Dukuh Desa Penebel Kecamatan Penebel Kabupaten Tabanan Tahun 2024”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola, dalam pangkalan data dan publikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Juni 2024
Yang menyatakan



Luh Putu Sukma Wati
NIM. P07120323061