

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam Minggu)																				
		Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan proposal		■	■	■	■																
2	Seminar proposal						■	■	■													
3	Revisi proposal								■													
4	Pengumpulan proposal								■	■	■											
5	Pengurusan izin penelitian									■	■	■										
6	Pengambilan data										■	■	■									
7	Penyusunan KTI												■									
8	Implementasi KTI													■								
9	Sidang KTI																		■	■	■	
10	Revisi laporan KTI																			■	■	
11	Pengumpulan KTI																			■	■	

Keterangan : warna hitam merupakan proses penelitian

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya

**Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi
Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar**

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Usulan Penelitian	Rp. 150.000
	Penggandaan Usulan Penelitian	Rp. 200.000
	Revisi Usulan Penelitian	Rp. 100.000
	Pengurusan Etik	Rp. 100.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi untuk peneliti	Rp. 200.000
	Pengolahan dan analisis data	Rp. 100.000
	Thermometer air	Rp. 60.000
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 300.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 200.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 200.000
	Total Keseluruhan	Rp. 1.760.000

Lampiran 3 Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI SUBJEK PENELITIAN**

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

Judul	Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar
Peneliti Utama	Ni Made Devi Kusumawati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Wilayah UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasikan terapi rendam kaki dengan air hangat dengan masalah gangguan perfusi perifer tidak efektif pada pasien hipertensi di Wilayah UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar. Jumlah responden 1 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu bersedia menjadi responden dan kooperatif, mampu berkomunikasi dengan baik serta bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data.

Kebersertaan dalam penelitian ini secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kebersertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela.

Kebersertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kebersertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

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 diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

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 diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani 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

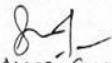
Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Made Devi Kusumawati dengan no HP 085738104771

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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,

Wali,


(IKETUT SIKIK)


(NI MADE SUARDIKA)

Tanggal : / / 2024

Tanggal : / / 2024

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti



Ni Made Devi Kusumawati
NIM:P07120121073

Tanggal : / / 2024

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Rendam Kaki Dengan Air Hangat
Untuk Pasien Hipertensi

Pengertian	Terapi rendam kaki air hangat atau <i>Hidrotherapy</i> merupakan terapi untuk meningkatkan sirkulasi darah dengan cara memperlebar pembuluh darah sehingga dapat meningkatkan suplai oksigen pada jaringan yang menyebabkan pembengkakan dan mencegah terjadinya komplikasi (Astutik & Mariyam, 2021).
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan relaksasi 2. Meningkatkan sirkulasi darah pada ekstermitas bawah
Persiapan Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Baskom atau ember 2. Handuk 3. Air hangat (suhu 37-40°C) 4. Thermometer air 5. Stopwatch
Tahap Pra-interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan alat 2. Menyiapkan ruangan yang tenang dan kondusif 3. Mencuci tangan
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperkenalkan diri dan menanyakan identitas klien 2. Menanyakan keluhan klien 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan/ terapi 4. Melakukan kontrak waktu 5. Memberikan kesempatan kepada klien untuk bertanya

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Mengukur tekanan darah klien (mengukur nilai <i>Ankle Bracial Index</i> sebelum melakukan terapi rendam kaki dengan air hangat)
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membawa peralatan mendekati klien 2. Kemudian anjurkan klien dalam posisi duduk di kursi dengan rileks dan bersandar dan melakukan tensi pada klien 3. Tuangkan air hangat ke dalam ember atau baskom 4. Kemudian mengukur suhu air menggunakan thermometer air sampai suhu air mencapai 37-40 °C 5. Jika kaki klien tampak kotor cuci terlebih dahulu 6. Kemudian celupkan dan rendam kaki ke dalam ember atau baskom sampai pergelangan kaki lalu biarkan selama 15-20 menit 7. Setelah selesai (15-20 menit), angkat kaki lalu keringkan kaki dengan handuk, kemudian tensi ulang klien
Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengobservasi tekanan darah dan <i>Ankle Brachial Index</i> klien setelah dilakukan perendaman kaki 2. Menanyakan perasaan klien setelah dilakukan perendaman kaki 3. Rencana tindak lanjut menganjurkan klien menilai perubahan tekanan darah sebelum dilakukan perendaman kaki dan sesudah dilakukan perendaman kaki

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan *Ankle Brahial Index*

Pengertian	<i>Ankle Brahial Index</i> (ABI) adalah test skiring vaskular non-invasif yang dapat dilakukan dengan cara yang cukup sederhana yaitu dengan mengukur nilai sistolik tekanan darah pada kaki (<i>ankle</i>) dengan tekanan darah sistolik pada lengan (<i>brachial</i>) (Salam, A. Y., & Laili, 2020).
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi jika terdapat gangguan pada aliran darah menuju kaki 2. Mengidentifikasi kemungkinan penyakit arteri perifer atau penyakit arteri perifer (PAD) pada kaki.
Persiapan Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stetoskop 2. Tensimeter
Tahap Pra-interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan alat 2. Menyiapkan ruangan yang tenang dan kondusif 3. Mencuci tangan
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperkenalkan diri dan menanyakan identitas klien 2. Menanyakan keluhan klien 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Melakukan kontrak waktu 5. Memberikan kesempatan kepada klien untuk bertanya 6. Melakukan pengukuran nilai <i>Ankle Bracial Index</i> pada klien
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membawa peralatan mendekati klien 2. Anjurkan klien dalam posisi berbaring terlentang dengan rileks lalu mulai melakukan pengecekan tekanan darah pada klien

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Pasangkan manset tensimeter pada lengan atas klien dan tempatkan stetoskop diatas arteri <i>brachialis</i> 4. Kemudian pompa manset hingga 20 mmHg keatas 5. Kempiskan manset lalu perhatikan suara pertama yang dideteksi oleh stetoskop hasilnya merupakan tekanan darah sistolik <i>brachialis</i> 6. Ulangi pada lengan lain 7. Pasang manset tensi meter pada pergelangan kaki klien dan tempatkan stetoskop diatas arteri <i>tibialis</i> 8. Kemudian kempiskan manset lalu perhatikan surata yang dideteksi oleh stetoskop hasilnya merupakan tekanan darah sistolik <i>ankle</i> 9. Ulangi pada kaki lain 10. Lakukan perhitungan rasio tekanan darah sistolik <i>ankle</i> dan tekanan darah <i>brachialis</i> pada masing-masing sisi tubuh klien (kiri dan kanan)
Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengobservasi <i>Ankle Brachial Index</i> klien 2. Menanyakan perasaan klien setelah dilakukan pemeriksaan <i>Ankle Brachial Index</i> 3. Rencana tindak lanjut menganjurkan klien untuk menilai perubahan pada tekanan darah

Lampiran 6 Format Asuhan Keperawatan

A. PENGKAJIAN

1. DATA BIOGRAFI

- a. Nama pasien :
 - b. Jenis kelamin :
 - c. Golongan darah :
 - d. Tempat & tanggal lahir :
 - e. Pendidikan terakhir :
 - f. Agama :
 - g. Status perkawinan :
 - h. Tinggi badan/berat badan :
 - i. Penampilan :
 - j. Alamat :
 - k. Diagnose Medis :
2. Penanggung jawab
 - a. Nama :
 - b. Hub dengan pasien :
 - c. Alamat & telepon :
 3. Riwayat Keluarga
 - a. Genogram :
 4. Riwayat Pekerjaan
 - a. Pekerjaan saat ini :
 - b. Alamat pekerjaan :
 - c. Berapa jarak dari rumah :
 - d. Alat transportasi :
 - e. Pekerjaan sebelumnya :
 - f. Berapa jarak dari rumah :
 - g. Alat transportasi :
 - h. Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan :
 5. Riwayat Lingkungan Hidup
 - a. Type tempat tinggal :
 - b. kamar :
 - c. Kondisi tempat tinggal :
 - d. Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah :
 6. Riwayat Rekreasi
 - a. Hobby/minat :
 - b. Keanggotaan dalam organisasi:
 - c. Liburan/perjalanan :
 7. Sistem Pendukung
 - a. Perawat/bidan/dokter/fisiotherapi : - Jarak dari rumah :-
 - b. Rumah Sakit jaraknya km :-
 - c. Klinik jaraknya km :-
 - d. Pelayanan kesehatan di rumah :
 - e. Makanan yang dihantarkan :-
 - f. Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga :
 - g. Kondisi lingkungan rumah :

- h. Lain-lain :
8. Status Kesehatan
- Status kesehatan umum selama lima tahun yang lalu :
 - Keluhan utama :
 - ProVlokatiVle/PaliatiVle,
 - Quality/Quantity :
 - Region, :
 - Severity scale :
 - Time :
 - Obat-obatan

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET

- Status imunisasi :-
 - Alergi :-
 - Obat-obatan :-
 - Makanan :-
 - Faktor lingkungan :-
 - Penyakit yang diderita:
9. Aktivitas Hidup Sehari-hari
- BB :
 - TL/TB :
 - IMT :
 - Vital Sign : S : Nadi : Respirasi : Tekanan darah :
10. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari
- Oksigenasi,
 - Cairan dan elektrolit,
 - Nutrisi,
 - Eliminasi,
 - Aktivitas,
 - Istirahat dan tidur,
 - Personal hygiene,
 - Seksual,
 - Rekreasi,
 - Psikologis,
 - Persepsi klien,
 - Konsep diri,
 - Emosi,
 - Adaptasi
 - Mekanisme pertahanan diri
11. Tinjauan Sistem
- Keadaan umum :
- Tingkat kesadaran :
- GCS :

Tanda-tanda Vital :

- a. Kepala :
- b. Mata
- c. Telinga
- d. Hidung :
- e. Leher :
- f. Dada dan punggung :
- g. Paru-paru :
- h. Jantung : Reguler/irreguler, suhu akral
- i. Abdomen dan pinggang :
- j. Sistem Pencernaan, Status
- k. Sistem Genetaurinariue,
- l. Ektremitas atas dan bawah,
- m. Sistem immune :
- n. Genetalia :
- o. Persarafan :

Data Penunjang

- Laboratorim :
- Radiologi :
- EKG:
- USG:
- CT- Scan :
- Obat - obatan :

B. Analisis Data

No	Data	Etiologi	Masalah

C. Diagnosis Keperawatan

D. Rencana Keperawatan

E. Implementasi

No	Hari/Tanggal	No Dx	Implementasi	Respon

F. Evaluasi

No	Tanggal/Jam	No Dx	Evaluasi

Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0667/2024 4 Maret 2024
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Made Devi Kusumawati
Nim : P07120121073
Judul penelitian : Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi
Lokasi penelitian : Banjar Abiantimbul Desa Pemecutan Kelod Wilayah UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar
Waktu penelitian : Maret-April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, 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://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8 Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0378 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Made Devi Kusumawati

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 04 April 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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



Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 10 Validasi Bimbingan

N I M		P07120121073	
Nama Mahasiswa		NI MADE DEVI KUSUMAWATI	
Info Akademik		Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6	

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Pengajuan judul usulan penelitian	Judul yang disetujui adalah Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi	8 Jan 2024	✓	
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengajuan judul usulan penelitian	Judul yang disetujui adalah Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi	8 Jan 2024	✓	
3	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan mengenai BAB I usulan penelitian	Perbaikan mengenai proses terjadinya gangguan perfusi perifer, dampak apabila perfusi perifer pada pasien hipertensi tidak ditangani dan lanjut membuat BAB II	15 Jan 2024	✓	
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai BAB I usulan penelitian	Tambahan mengenai mekanisme kerja terapi rendam kaki dengan air hangat untuk pasien hipertensi dan lanjut membuat BAB II	16 Jan 2024	✓	
5	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan mengenai BAB I serta bimbingan BAB II usulan penelitian	Tambahan di BAB I mengenai upaya untuk mengurangi risiko hipertensi. Tambahan di BAB II mengenai SOP pemeriksaan Ankle Brachial Index (ABI)serta tambahan interpretasi nilai Ankle Brachial Index (ABI).	19 Jan 2024	✓	
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai BAB I serta bimbingan BAB II usulan penelitian	Tambahan di BAB I mengenai efek hipertensi jangka panjang. Tambahan di BAB II mengenai faktor risiko hipertensi.	22 Jan 2024	✓	
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB II usulan penelitian	Tambahan di BAB II mengenai lama waktu pemberian terapi rendam kaki dengan air hangat, berapa suhu air yang digunakan serta menambahkan alat yang digunakan untuk mengukur suhu air dan lanjut membuat BAB III	24 Jan 2024	✓	
8	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai BAB III usulan penelitian	Tambahan di BAB III mengenai etik dalam penyusunan studi kasus serta perbaikan cara penulisan	26 Jan 2024	✓	
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan mengenai BAB III usulan penelitian	Tambahan di BAB III mengenai rumusan perhitungan Ankle Brachial Index (ABI) dan SOP pengukuran Ankle Brachial Index (ABI) serta perbaikan penulisan	29 Jan 2024	✓	
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai BAB I, BAB II dan BAB III serta bimbingan cara penulisan	Perbaikan di BAB II mengenai SOP rendam kaki dengan air hangat pada pasien hipertensi. Perbaikan cara penulisan seperti, ukuran font pada tabel dan tulisan yang dicetak miring	30 Jan 2024	✓	
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan cara penulisan usulan penelitian	Perbaikan mengenai pembuatan tabel dan ukuran sumber pada tabel	1 Feb 2024	✓	
12	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan cara penulisan usulan penelitian	Perbaikan mengenai jarak spasi pada tabel	2 Feb 2024	✓	
13	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Pengumpulan usulan penelitian BAB I, BAB II serta BAB III	usulan penelitian sudah lengkap, di ACC dan di tanda tangani pada lembar pengesahan	5 Feb 2024	✓	
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan usulan penelitian BAB I, BAB II serta BAB III	usulan penelitian sudah lengkap, di ACC dan di tanda tangani pada lembar pengesahan	5 Feb 2024	✓	
15	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah BAB IV dan BAB V	Perbaikan penulisan pada tabel pengkajian karena kurang lengkap	17 Apr 2024	✓	
18	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah BAB IV	Perbaikan pada asuhan keperawatan	15 Apr 2024	✓	
19	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah BAB IV dan BAB V	Perbaikan pada evaluasi keperawatan	24 Apr 2024	✓	
19	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah BAB IV dan BAB V	Perbaikan tabel implementasi keperawatan	22 Apr 2024	✓	
20	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengajuan Karya Tulis Ilmiah Lengkap	KTI sudah lengkap, di ACC dan di tanda tangan pada lembar persetujuan	6 Mei 2024	✓	
20	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah BAB IV dan BAB V	Perbaikan pada simpulan dan saran	26 Apr 2024	✓	
21	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Pengajuan Karya Tulis Ilmiah Lengkap	KTI sudah lengkap, di ACC dan di tanda tangan pada lembar persetujuan	6 Mei 2024	✓	

Lampiran 11 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 KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Made Devi Kusumawati
NIM : P07120121073

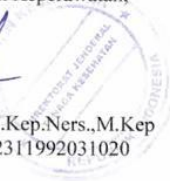
NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	14/05/2024		Bina Lita
2	Perpustakaan	14/05/2024		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	14/05/2024		Sunan Amin
4	HMJ	14/05/2024		Pasek
5	Keuangan	14/05/2024		I. A. Suabdi S
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14/05/2024		I. A. Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 14 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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



Lampiran 12 Uji Cek Turnitin



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Ni Ketut Desy Adnyani
Assignment title: Karya Tulis Ilmiah
Submission title: IMPLEMENTASI TERAPI RENDAM KAKI DENGAN AIR HANGAT ...
File name: BAHAN_CEK_TURNITIN_EPIK.pdf
File size: 527.26K
Page count: 68
Word count: 11,002
Character count: 69,537
Submission date: 03-Jun-2024 09:15AM (UTC+0700)
Submission ID: 2394128309

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI RENDAM KAKI DENGAN
AIR HANGAT UNTUK MENGATASI GANGGUAN
PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF
PADA PASIEN HIPERTENSI

Studi Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar
Barat Kota Denpasar



Oleh :

NI MADE DESY KUSUMAWATI
NIM.190120121093

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2024

IMPLEMENTASI TERAPI RENDAM KAKI DENGAN AIR HANGAT UNTUK MENGATASI GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI

ORIGINALITY REPORT

17%	15%	7%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
3	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	1%
4	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
5	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
6	repository.ub.ac.id Internet Source	1%
7	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
8	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	<1%

A. Rahman

Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Devi Kusumawati
NIM : P07120121073
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Sengguan Kangin, Kabupaten Gianyar
No HP/Email : 085738104771 / devikusumawati64@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Implementasi Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat Untuk Mengatasi Gangguan
Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya 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 ada bukti 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 06 Juni 2024

Yang menyatakan



Ni Made Devi Kusumawati

NIM. P07120121073