

Lampiran 1

**JADWAL PENELITIAN**

No	Kegiatan	Februari	Maret 2022				April 2022				Mei 2022			
		4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Studi Pendahuluan													
2.	Pengurusan Ijin Penelitian													
3.	Pengumpulan Data													
4.	Penyusunan KIAN													
5.	Ujian KIAN													
6.	Revisi KIAN													
7.	Pengumpulan KIAN													

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN PENELITIAN**

1. Penyusunan KIAN	Rp 200.000,-
2. Penggandaan KIAN	Rp 200.000,-
3. Presentasi KIAN	Rp 100.000,-
4. Revisi KIAN	Rp 200.000,-
5. Penggandaan KIAN Pasca Revisi	<u>Rp 300.000,-</u> +
Jumlah	<u>Rp 1.000.000,-</u>
<b>TOTAL</b>	<b>Rp 1.000.000,-</b>

Lampiran 3

**SURAT PERMOHONAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI  
RESPONDEN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Arneliasih  
NIM : P07120321054  
Program Studi / Jurusan : Profesi Ners/Keperawatan  
Alamat : Jl. Kresna 3 No. 19 Delod Peken Tabanan

Dengan ini mengajukan dengan hormat kepada bapak/ ibu/ saudara/ adik untuk bersedia menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan, dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi dengan Manajemen Kesehatan Keluarga tidak Efektif pada Keluarga Bp. Ns dengan Pemberian Rebusan *Zingiber* (Jahe) di Banjar Delod Peken Kabupaten Tabanan”**

Penelitian tersebut bertujuan untuk meningkatkan pemahaman dan memberikan gambaran umum tentang asuhan keperawatan pasien hipertensi dengan pemberian rebusan *zingiber* (jahe). Manfaat penelitian tersebut adalah mendapatkan intervensi non farmakologi (diluar pengobatan) dengan menggunakan Pemberian Rebusan *Zingiber* (Jahe) dalam hipertensi, tindakan ini merupakan tindakan yang aman, dan sampai saat ini belum pernah ditemukan efek sampingnya.

Bapak / ibu berhak untuk tidak bersedia ikut dalam penelitian ini. Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama yang baik saya ucapkan terimakasih.

Tabanan, 01 April 2022  
Hormat saya



Ni Wayan Arneliasih

**FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN**  
*(Informed Consent)*

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama: Ny. KA

Umur: 54 th

Menyatakan bahwa:

1. Telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian **“Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi dengan Manajemen Kesehatan Keluarga tidak Efektif pada Keluarga Bp. Ns dengan Pemberian Rebusan *Zingiber* (Jahe) di Banjar Delod Peken Kabupaten Tabanan “**
2. Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendapatkan jawaban terbuka dari peneliti.
3. Memahami prosedur penelitian yang akan dilakukan, tujuan dan manfaat dari penelitian yang dilakukan.

Dengan pertimbangan di atas, dengan ini saya memutuskan tanpa paksaan dari pihak manapun juga, bahwa **saya bersedia/tidak bersedia\*** berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Tabanan, 01 April 2022

Yang membuat pernyataan,



(Ny. KA)

Lampiran 5

<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR</b> <b>JURUSAN KEPERAWATAN</b> <b>LANGKAH –LANGKAH PEMBERIAN REBUSAN ZINGIBER</b> <b>(JAHE)</b>	
Pengertian	Rebusan jahe adalah rebusan dari jahe yang memiliki kandungan gingerol dan shogaol yang dapat memberi efek farmakologi seperti antioksidan, anti inflamasi, anti koagulan, analgesik, anti karsinogenik, non-toksik dan nonmutagenik meskipun pada konsentrasi tinggi dan pada konsentrasi rendah dapat menurunkan tekanan darah. (Stoilova et al, 2015).
Tujuan	Menurunkan tekanan darah
Prosedur: Persiapan alat	Tensimeter <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buku catatan.</li> <li>2. Alat tulis.</li> <li>3. Lembar informed consent</li> <li>4. 4gram jahe dipotong kecil-kecil dan direbus dalam panci berisi air mendidih sebanyak 200 cc</li> <li>5. Gelas takar/gelas belimbing kapasitas 200 cc</li> </ol>
Preinteraksi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Siapkan alat yang diperlukan</li> </ol>
Tahap Orientasi dan tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan kebersihan tangan sesuai dengan SOP.</li> <li>2. Sampaikan salam dan memperkenalkan diri.</li> <li>3. Lakukan identifikasi pasien sesuai dengan SOP.</li> <li>4. Sampaikan maksud dan tujuan tindakan.</li> <li>5. Jelaskan langkah dan prosedur tindakan.</li> <li>6. Kontrak waktu dengan pasien.</li> <li>7. Melakukan pengukuran vital sign</li> </ol>

	<p>8. Dalam penelitian ini responden penelitian diberikan 100 cc (1/2 gelas belimbing) air jahe yang dibuat dari 4 gram jahe dipotong kecil-kecil dan direbus dalam panci berisi air mendidih sebanyak 200 cc (1 gelas belimbing) selama <math>\pm</math> 10 menit sambil sesekali di aduk hingga volume air menjadi 100 cc. Setelah itu dituang dalam gelas takar/belimbing sebanyak 100 cc sambil disaring, kemudian diberikan kepada responden selama 3 hari berturut-turut sebanyak 3 kali setelah makan (pagi, siang dan sore hari)</p> <p>9. Selama prosedur, tingkatkan keterlibatan dan kenyamanan pasien.</p> <p>10. Kaji toleransi pasien selama prosedur.</p>
Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahukan kepada klien bahwa rebusan jahe diberikan sebanyak tiga kali dalam sehari selama tiga hari</li> <li>2. Berikan reinforcement positif kepada klien</li> <li>3. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya</li> <li>4. Bereskan alat-alat</li> <li>5. Cuci tangan</li> </ol>
Dokumentasi	Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**



Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar  
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

Nomor : PP.08.02/020/ 0143 /2022  
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

3 Pebruari 2022

Yth:  
Kepala UPTD Puskesmas Tabanan 3  
Di-  
Tabanan

Sehubungan dengan penyusunan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Wayan Arneliasih  
Nim : P07120321054  
Judul penelitian : Penerapan Komplementer Rebusan Zingiber ( Jahe )  
untuk menurunkan Tekanan Darah pada Keluarga Bp. NS  
Khususnya Ny. KS Dengan Hipertensi di Banjar Delod  
Peken Kabupaten Tabanan  
Lokasi penelitian : Jl. Kresna 3 Delod Peken Tabanan Bali  
Waktu penelitian : Bulan Februari 2022

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait Covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih



Ketua Jurusan Keperawatan

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



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar  
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448  
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>  
Email : [info@poltekkes-denpasar.ac.id](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  
**SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR**  
**PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Arneliasih  
NIM : P07120321054

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28/4-2022		Bunatih
2	Perpustakaan	28/4/2022		Raka Adh
3	Laboratorium	28/4-2022		Ni Made Jumarini, S. Kep. Ners
4	HMJ	28/4-2022		I Gusti Kucuma Jaya
5	Keuangan	28/4-2022		I.A. Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	28/4-2022		Daryu Arit

**Keterangan :**

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

Denpasar..... 28 April 2022  
Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. I Made Sukarja. S.Kep.M.Kep.  
NIP. 196812311992031020



[Edit](#)

## Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120321054  
 Nama Mahasiswa NI Wayan Aneliasih, S.ST  
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners  
 Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

## Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan latar belakang dan judul usulan penelitian	19 Jan 2022	✓
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan BAB I	7 Feb 2022	✓
3	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan latar belakang dan judul usulan penelitian dan BAB I	14 Feb 2022	✓
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan perbaikan BAB I dan bimbingan BAB II	15 Mar 2022	✓
5	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan dan konsul BAB I, II	16 Apr 2022	✓
6	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan dan konsul BAB I, II	16 Mar 2022	✓
7	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan dan konsultasi perbaikan BAB I, II dan konsultasi BAB III	6 Apr 2022	✓
7	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan dan konsultasi perbaikan BAB I, II dan konsultasi BAB III	4 Apr 2022	✓
8	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan dan konsultasi KIAN BAB IV,V,VI	29 Apr 2022	✓
8	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan dan konsultasi KIAN BAB IV, V, VI	4 Mei 2022	✓
9	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan dan konsultasi perbaikan KIAN BAB IV, V, VI	30 Apr 2022	✓
9	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan dan konsultasi perbaikan BAB I, II, III	27 Apr 2022	✓
10	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Konsultasi KIAN fix BAB I, II, III, VI, V, VI	6 Mei 2022	✓
11	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	ACC untuk ujian KIAN	6 Mei 2022	✓
11	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	ACC untuk ujian KIAN	7 Mei 2022	✓

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Wayan Arneliasih  
NIM : P07120321054  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Jl. Kresna 3 No. 19 Delod Peken Tabanan  
Nomor HP/Email : 085333083778/ arnelwyn@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners sebagai Tugas Akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif pada Keluarga Bp. NS dengan Pemberian Rebusan Zingiber (Jahe) di Banjar Delod Peken Kabupaten Tabanan Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan , dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila di kemudian 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.



Denpasar, 31 Mei 2021  
Yang membuat pernyataan

*Ni Wayan Arneliasih*  
Ni Wayan Arneliasih  
NIM. P07120321054