

Lampiran 1.

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN BUNGA TELANG  
(CLITORIA TERNATEA) DENGAN MANAJEMEN  
KESEHATAN KELUARGA TIDAK  
EFEKTIF PADA PASIEN  
HIPERTENSI**

Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat

No	Kegiatan	Waktu kegiatan (Dalam minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan usulan KTI	■	■	■	■																
2.	Pengumpulan usulan KTI					■	■														
3.	Seminar usulan						■	■													
4.	Perbaikan usulan KTI									■	■	■	■								
5.	Pengurusan izin etik									■	■	■	■								
6.	Pengurusan ijin penelitian									■	■	■	■								
7.	Pengambilan data													■							
8.	Penyusunan KTI													■	■	■	■				
9.	Pengumpulan KTI														■	■	■				
10.	Ujian KTI															■	■				
11.	Perbaikan KTI																			■	■
12.	Pengumpulan KTI																			■	■

Keterangan: Warna hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2.

**REALISASI BIAYA**  
**IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN BUNGA TELANG**  
**(CLITORIA TERNATEA) DENGAN MANAJEMEN**  
**KESEHATAN KELUARGA TIDAK**  
**EFEKTIF PADA PASIEN**  
**HIPERTENSI**

Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat

No	Keterangan	Biaya
<b>A.</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Print karya tulis ilmiah hitam putih	Rp100.000,00
	Print berwarna	Rp50.000,00
	ATK untuk karya tulis ilmiah	Rp50.000,00
	Materai 10.000	Rp10.000,00
	Kouta Internet	Rp100.000,00
	Pengurusan Etik Penelitian	Rp100.000,00
	Konsumsi	Rp100.000,00
<b>B.</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Lembar pengumpulan data	Rp50.0000,00
<b>C.</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Laporan KTI	Rp500.000,00
	ATK KTI	Rp80.000,00
	Revisi KTI	Rp80.000,00
	Jilid KTI	Rp200.000,00
	<b>Total Keseluruhan</b>	<b>Rp1.420.000,00</b>

Lampiran 3.

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK  
PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NI Made Joti  
Tempat/tanggal Lahir : Denpasar / 24 Mei 1948  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl. Gunung Soputan

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh I Made Tito Anggardika Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan berjudul: "Implementasi Keperawatan Pasien Hipertensi Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Yang Mendapatkan Terapi Rebusan Bunga Telang (*Clitoria Ternatea*) Di Banjar Abian Timbul Pada Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar Tahun 2024". Saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subyek penelitian yang akan digunakan dalam data penelitian. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 29 April 2024



(NI Made Joti.....)

Lampiran 4.

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI  
SUBYEK PENELITIAN**

Kepada

Yth. Saudara Calon Subyek Penelitian

Di-

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “Implementasi Pemberian Rebusan Bunga Telang (*Clitoria Ternatea*) Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Abian Timbul Pada Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar Tahun 2024”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi subyek penelitian yang merupakan sumber informasi dan sampel bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Denpasar, 29 April 2024

Peneliti



I Made Tito Anggardika  
NIM.P07120121095

Lampiran 5.

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

Yang terhormat Ibu/Bapak Saudara, kami meminta ketersediaannya untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini. Keikutsertaan dari studi kasus ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilakan bertanya apabila ada belum dipahami.

Judul	Implementasi Keperawatan Pasien Hipertensi Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Yang Mendapatkan Terapi Rebusan Bunga Telang ( <i>Clitoria Ternatea</i> ) Di Banjar Abiantimbul Pada Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar Tahun 2024
Peneliti Utama	I Made Tito Anggardika
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Program Studi D-III Keperawatan
Lokasi Penelitian	Banjar Abiantimbul Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan pemahaman tentang efektifitas rebusan campuran dari bunga telang (*Clitoria ternatea*) pada pasien penderita hipertensi. Jumlah sampel/responden adalah 1 orang, dengan syarat:

1. Kriteria inklusi

- a. Pasien dan keluarga yang bersedia bekerja sama dan mau dijadikan responden penelitian
- b. Pasien yang menderita hipertensi  $\geq 140/90$  mmHg

2. Eksklusi

- a. Pasien hipertensi dengan komplikasi ginjal
- b. Pasien yang menderita hipertensi kurang kooperatif

Studi kasus ini berlangsung selama 5 hari, pada hari ke-1 akan dilakukan pengkajian, hari ke-2 sampai hari ke-4 akan dilakukan implementasi, dan hari ke-5 akan dilakukan evaluasi. Saat dilakukan pengkajian, subjek akan diwawancarai dan diukur tekanan darahnya untuk mengetahui masalah yang dihadapi. Pada saat implementasi, subjek akan diberikan air rebusan bunga telang (*Clitoria Ternatea*) untuk menurunkan tekanan darah. Pemberian rebusan dilakukan sehari 1 kali saat pagi hari. Rebusan diberikan sebanyak 200 mL sekali pemberian. Setelah diberikan terapi pemberian rebusan bunga telang tekanan darah subjek diukur kembali setelah 15 menit dan 30 menit setelah pemberian rebusan. Pada saat evaluasi, akan dilakukan wawancara dan dilakukan pengukuran tekanan darah Kembali untuk mengetahui perubahan tekanan darah setelah pemberian rebusan bunga telang.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini berupa sembako. Penelitian ini menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Bapak diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai \*Peserta Penelitian\*/Ibu/Bapak/benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Bapak akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.


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

Bila ada ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

I Made Tito Anggardika  
Mahasiswa Jurusan D-III Keperawatan  
Hp. 0881037189094

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

**Peserta/Subjek Studi Kasus**



NI Made Joti

---

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 19/ 4 / 2024

**Wali,**

---

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

**Hubungan Dengan Peserta/Subjek Penelitian**

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

**Peneliti,**



I Made Tito Anggardika

---

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

**Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila**

Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.

Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.

Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive).

**Catatan:**

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

**Saksi:**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

\*coret yang tidak perlu

Lampiran 6.

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. J DENGAN  
MANAJAMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF**

---

---

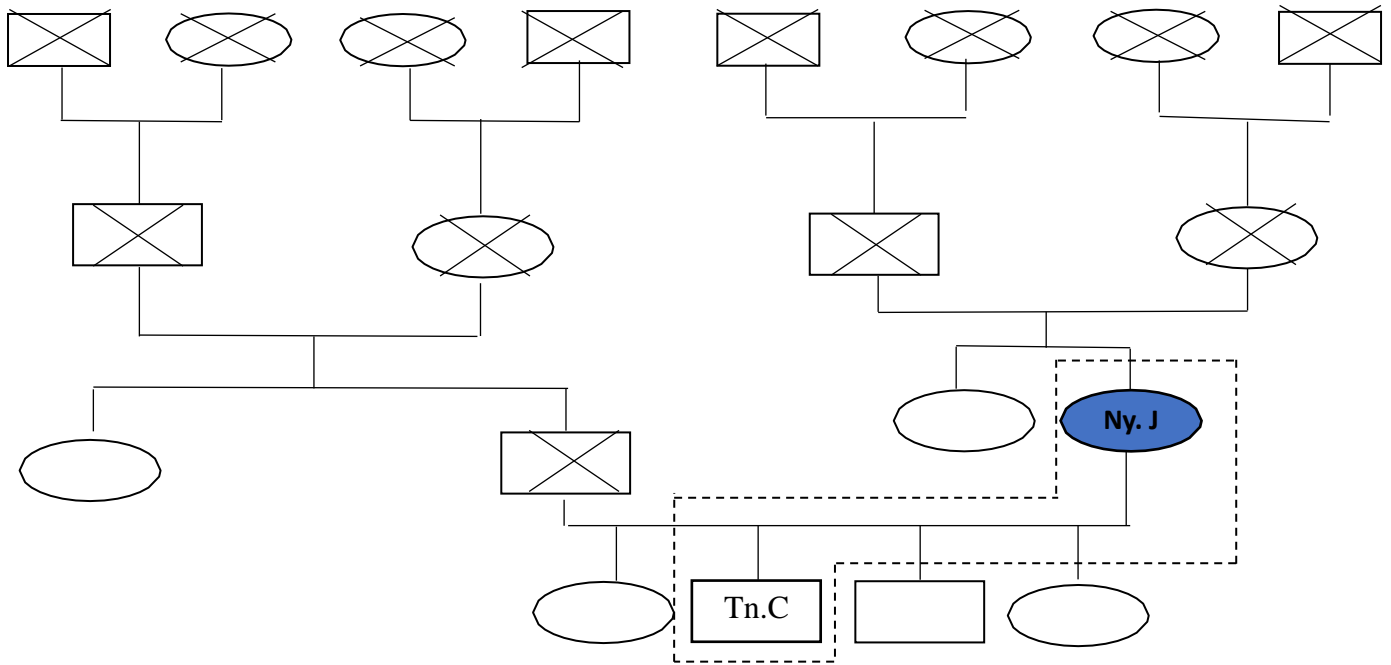
**A. PENGKAJIAN**

**1. Data Umum**

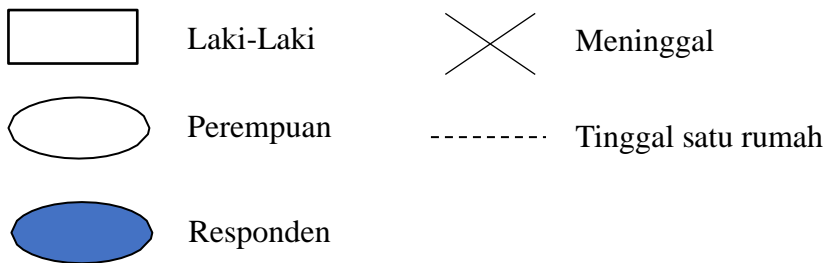
- a. Nama Kepala Keluarga : Ny. J
- b. Umur Kepala Keluarga : 75
- c. Alamat & Telpon : Jalan Gunung Sopotan Gg Ulun Suwi,  
Br/Lingkungan Abiantimbul, Denpasar Bara & 08123964xxx
- d. Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
- e. Pendidikan : SMA
- f. Komposisi anggota keluarga :

Nama	JK	Hub Dng KK	Umur	Pendidikan Terakhir	Status Imunisasi			Ket
					Covid-19			
					1	2	3	
Ny. J	P	Istri	75 Th	SMA	√	√	√	Sakit
Tn. C	L	Anak	31 Th	-	√	√	√	Sakit

## 2. Genogram



### Keterangan



## 3. Tipe keluarga

Tipe keluarga Ny. J adalah tipe Keluarga *Nuclear dead* dimana didalam keluarga hanya terdapat ibu dan anak

## 4. Suku bangsa

Keluarga Ny. J berasal dari suku Bali. Bahasa yang digunakan oleh keluarga Ny. J sehari-hari adalah Bahasa Indonesia dan Bahasa Bali

#### **5. Agama**

Keluarga Ny. J menganut kepercayaan agama Hindu dan setiap hari selalu melakukan kewajiban sesuai dengan ajaran agama

#### **6. Status sosial ekonomi**

Dalam keluarga Ny. J tidak terdapat anggota keluarga yang bekerja, Ny. J berprofesi sebagai ibu rumah tangga, dan Tn.C tidak dapat bekerja dikarenakan kondisi yang tidak memungkinkan. Penghasilan yang didapat oleh keluarga Ny. J hanya didapatkan dari kiriman ketiga anak lainnya yang sudah menikah yaitu sebesar : Rp.1.000.000/bulan

#### **7. Aktivitas rekreasi keluarga/waktu keluarga**

Keluarga Ny.J tidak dapat kesempatan untuk pergi rekreasi karena kondisi Tn.C yang tidak memungkinkan

#### **8. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga**

##### **a. Tahap Perkembangan keluarga saat ini**

Tahap perkembangan keluarga Ny. J saat ini adalah Tahap VI :

Keluarga yang Melepaskan Anak Usia Dewasa Muda dengan tugas perkembangan antara lain :

- Membantu anak untuk mandiri sebagai keluarga baru di

masyarakat

- Mempersiapkan anak untuk hidup mandiri dan menerima

kepergian anaknya

- Menciptakan lingkungan rumah yang dapat menjadi contoh bagi anaknya.

b. Tugas Perkembangan Keluarga Yang Belum Terpenuhi

Ny. J mengatakan tidak dapat memenuhi Tn. C dalam Membantu untuk mandiri sebagai keluarga baru di masyarakat karena kondisi Tn. C

c. Riwayat Keluarga Inti

Ny. J mengatakan telah menderita hipertensi sejak 20 tahun yang lalu dan Tn. C telah mengalami disabilitas sejak lahir

d. Riwayat Kesehatan Keluarga Sebelumnya

Ny. J mengatakan suaminya meninggal karena sudah berumur dan ia memiliki penyakit keturunan yaitu hipertensi dan sejak 20 tahun yang lalu.

**9. Pengkajian Lingkungan : -**

**10. Struktur keluarga**

a. Komunikasi Keluarga

Keluarga Ny. J biasanya menggunakan Bahasa Indonesia dan juga Bahasa Bali. Namun untuk sehari-hari keluarga Ny. J lebih sering menggunakan Bahasa Bali

b. Struktur kekuatan keluarga

Keluarga Ny. J mengatakan bahwa kondisi ekonomi mereka cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari karena hanya hidup berdua

c. Struktur Peran

Ny. J berperan sebagai kepala keluarga, pelindung dan pengambil keputusan

Tn. C berperan sebagai anak yang wajib mematuhi perintah dan arahan orang tua

d. Norma Keluarga : -

### **11. Fungsi keluarga : -**

### **12. Tugas perawatan Keluarga**

a. Mengetahui masalah keluarga

Ny. J mengatakan masalah ada pada Tn. C yang mengalami disabilitas sehingga Ny. J sibuk mengurus Tn. C dan tidak sempat mengurus dirinya sendiri seperti berobat terkait hipertensi yang dialaminya

b. Mengambil keputusan terhadap masalah

Semua keputusan dalam keluarga diambil oleh Ny. J

c. Merawat anggota yang sakit

Ny. J mengatakan sudah memahami cara merawat Tn. C akan tetapi kurang memahami cara mengatasi hipertensi yang dideritanya

d. Kemampuan keluarga dalam memelihara lingkungan yang sehat

Keluarga Ny. J mengatakan selalu menjaga kebersihan lingkungan rumahnya dengan menyapu halaman setiap pagi dan rumah Ny. J tidak memiliki tangga atau hal-hal yang dapat meningkatkan resiko jatuh.

e. Kemampuan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan

Ny. J mengatakan jika Tn. C sakit dia akan pergi ke fasilitas kesehatan terdekat yaitu puskesmas

### **13. Stress dan koping keluarga**

a. Stress jangka pendek

Ny. J : khawatir akan hipertensi yang dialaminya

Tn C : -

b. Stress jangka panjang

Ny. J : khawatir terkait siapa yang akan merawat Tn. C jika ia sudah tidak ada karena sudah berumur

c. Kemampuan keluarga merespon stressor

Saat ada masalah Ny. J akan meminta masukan kepada ketiga anaknya yang sudah menikah

d. Strategi Koping

Ny. J mengatakan selalu memikirkan matang-matang akan pemecahan masalah dan meminta saran kepada orang lain

e. Strategi Adaptasi

Dari hasil pengkajian tidak ditemukan cara-cara pada keluarga Ny. J dalam menghadapi masalah dengan mekanisme koping maladaptif

### **14. Pemeriksaan fisik anggota keluarga : -**

### **15. Harapan keluarga**

Ny. J mengatakan berharap lebih dapat mengetahui bagaimana cara mengobati penyakit hipertensi

## 16. Analisis data

Data Fokus	Pohon masalah	Masalah keperawatan
<p><b>DS:</b> Ny. J menerangkan bahwa menderita penyakit keturunan dari ibunya yaitu hipertensi sejak 20 tahun yang lalu, hipertensi yang dialaminya semakin parah, sehingga ketika kambuh maka akan merasa sakit kepala, ia juga mengatakan pernah dirawat di rumah sakit karena mengalami hipertensi. Ny. J mengkonsumsi obat Amlodipine namun jarang disebabkan sibuk mengurus anaknya yang sakit. dan mengatakan kesulitan</p>	<p>Hipertensi</p> <p>↓</p> <p>Perubahan status kesehatan</p> <p>↓</p> <p>Halangan dalam berobat</p> <p>↓</p> <p>Ketidakmampuan keluarga merawat anggota yang sakit</p> <p>↓</p> <p>Manajamen kesehatan keluarga tidak efektif</p>	<p>Manajemen Kesehatan</p> <p>Keluarga Tidak Efektif</p> <p>(D.0115)</p>

menjalankan perawatan yang telah ditetapkan oleh puskesmas, karena tidak ada yang dapat membantu dan sibuk mengurus anaknya yang sakit bertahun – tahun sehingga jarang berobat ke puskesmas  <b>DO:</b>  TD : 155/100 mmHg		
--	--	--

## B. Diagnosis Keperawatan

### 1. Diagnosis keperawatan

Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif berhubungan dengan konflik keluarga ditandai dengan kesulitan menjalankan perawatan yang ditetapkan, gejala penyakit anggota keluarga semakin memberat, aktivitas keluarga untuk mengatasi masalah kesehatan tidak tepat.


### 2. Skoring kriteria prioritas : -


## C. Rencana Keperawatan





<b>Diagnosis Keperawatan</b>	<b>Tujuan dan Kriteria Hasil</b>	<b>Intervensi Keperawatan</b>
Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif berhubungan	Setelah dilakukan Tindakan keperawatan selama 1 pertemuan x 60 menit, manajemen	Intervensi Utama Dukungan Keluarga Merencanakan Perawatan (I.13477)

<p>dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit dibuktikan dengan mengungkapkan tidak memahami masalah Kesehatan yang diderita, mengungkapkan kesulitan menjalankan perawatan yang diterapkan, gejala penyakit anggota keluarga semakin memberat, aktivitas keluarga untuk mengatasi masalah Kesehatan tidak efektif dan gagal melakukan Tindakan untuuk mengurangi faktor risiko</p>	<p>Kesehatan keluarga meningkat dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kemampuan menjelaskan masalah Kesehatan yang dialami meningkat</li> <li>2. Aktivitas keluarga mengatasi masalah Kesehatan tepat meningkat</li> <li>3. Tindakan untuk mengurangi faktor risiko meningkat</li> <li>4. Verbalisasi kesulitan menjelaskan perawatan yang ditetapkan menurun</li> <li>5. Gejala penyakit anggota keluarga menurun</li> </ol>	<p>Observasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi kebutuhan dan harapan keluarga tentang Kesehatan</li> <li>2. Identifikasi konsekuensi tidak melakukan tindakan bersama keluarga</li> <li>3. Identifikasi sumber-sumber yang dimiliki keluarga</li> <li>4. Identifikasi tindakan yang dapat dilakukan keluarga</li> </ol> <p>Terapeutik:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Motivasi pengembangan sikap dan emosi yang mendukung upaya Kesehatan</li> <li>5. Gunakan sarana dan fasilitas yang ada dalam keluarga</li> <li>6. Ciptakan perubahan lingkungan rumah secara optimal</li> </ol> <p>Edukasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Informasikan fasilitas Kesehatan yang ada di lingkungan keluarga</li> <li>5. Anjurkan menggunakan fasilitas Kesehatan yang ada</li> <li>6. Ajarkan cara perawatan yang bisa dilakukan keluarga</li> </ol> <p>Intervensi Pendukung</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Pemberian teh bunga telang (<i>Clitoria Ternatea</i>)</li> </ol>
---	--	---


#### D. Implementasi Keperawatan

Hari /tanggal	Implementasi	Respon	TTD
<p>Senin, 29 April 2024, 08.30 WITA</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi kebutuhan dan harapan keluarga tentang Kesehatan</li> <li>2. Identifikasi</li> </ol>	<p><b>DS:</b> Ny. J menerangkan bahwa menderita penyakit keturunan dari ibunya yaitu hipertensi sejak 20 tahun yang lalu, hipertensi</p>	

	tindakan yang dapat dilakukan keluarga	<p>yang dialaminya semakin parah, sehingga ketika kambuh maka akan merasa sakit kepala, ia juga mengatakan pernah dirawat di rumah sakit karena mengalami hipertensi. Ny. J mengkonsumsi obat Amlodipine namun jarang disebabkan sibuk mengurus anaknya yang sakit. dan mengatakan kesulitan menjalankan perawatan yang telah ditetapkan, karena tidak ada yang dapat membantu dan sibuk mengurus anaknya yang sakit bertahun – tahun sehingga jarang berobat ke puskesmas</p> <p><b>DO</b> : Ny. J tampak memiliki harapan yang baik pada kesehatan keluarganya akan tetapi terhalang oleh kondisi keluarganya, tindakan yang dapat dilakukan pada kondisi Ny. J adalah pemberian teh bunga telang (<i>Clitoria Ternatea</i>)</p>	
08.40 WITA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memotivasi pengembangan sikap dan emosi yang mendukung upaya Kesehatan</li> <li>2. Menggunakan sarana dan fasilitas yang ada dalam keluarga</li> </ol>	<p><b>DS</b> : Ny. J mengatakan kesulitan menjalankan perawatan yang telah ditetapkan oleh puskesmas, karena tidak ada yang dapat membantu dan sibuk mengurus anaknya yang sakit bertahun – tahun sehingga jarang berobat ke puskesmas.</p> <p><b>DO</b> : Sarana dan fasilitas yang ada dalam keluarga dan dapat dilakukan adalah pemberian teh bunga telang (<i>Clitoria</i></p>	

		<i>Ternatea</i> ) karena terjangkau dan pengaplikasian yang mudah dilakukan keluarga	
08.50 WITA	1. Ajarkan cara perawatan yang bisa dilakukan keluarga	<b>DS</b> : Ny. J mengatakan ingin mengetahui cara mengatasi masalah hipertensi untuk dirinya dan keluarganya <b>DO</b> : Ny. J tampak kooperatif dan antusias dalam mengikuti serangkaian tata cara memanfaatkan teh bunga telang ( <i>Clitoria Ternatea</i> ) untuk penderita hipertensi	
09.00 WITA	1. Mengukur TTD Ny. J 2. Pemberian teh bunga telang ( <i>Clitoria Ternatea</i> )	<b>DS</b> : - <b>DO</b> : - TTD : 155/100 mmHg - Ny. J tampak mengonsumsi teh bunga telang ( <i>Clitoria Ternatea</i> )	
09.15 WITA	1. Mengukur TTD 15 menit setelah pemberian teh bunga telang ( <i>Clitoria Ternatea</i> )	<b>DS</b> : - <b>DO</b> : - TTD : 155/100 mmHg	
09.30 WITA	1. Mengukur TTD 30 menit setelah pemberian teh bunga telang ( <i>Clitoria Ternatea</i> ) 2. Mengevaluasi Ny. J untuk mengukur efektifitas pemberian teh bunga telang ( <i>Clitoria Ternatea</i> ) 3. Memberikan imbalan kepada Ny. J atas ketersediaan dalam mengikuti penelitian	<b>DS</b> : Ny. J tampak berterimakasih karena telah diikutsertakan dalam penelitian sehingga mengetahui alternatif lain dalam mengatasi hipertensi dan Ny. J juga berterimakasih atas bingkisan yang diberikan. <b>DO</b> : TTD : 153/100 mmHg	

## E. Evaluasi Keperawatan

Tanggal /Jam	Evaluasi	Paraf
Senin, 29 April 2024, 09.30 WITA	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ny. J mengatakan bahwa ingin mendapatkan pelayanan kesehatan yang bisa dilakukan secara mandiri</li> <li>- Ny. J ingin merawat anggota keluarga lainnya</li> <li>- Ny. J dapat memanfaatkan fasilitas yang ada dirumahnya untuk mendukung kesehatan keluarga Ny. J</li> <li>- Ny. J senang diajarkan perawatan keluarga yang dapat Ny. J lakukan</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ny. J tampak paham dengan pendidikan kesehatan yang diberikan</li> <li>- Ny. J tampak dapat menggunakan fasilitas yang ada dirumah untuk meningkatkan kesehatan keluarga</li> <li>- Ny. J tampak bisa bersikap mendukung kesehatan keluarga</li> <li>- Ny. J tampak mampu membuat teh bunga telang (<i>Clitoria Ternatea</i>).</li> <li>- Setelah diberikan teh bunga telang (<i>Clitoria Ternatea</i>) tekanan darah Ny. J membaik dengan hasil :            Sebelum pemberian : 155/100 mmHg            15 menit setelah pemberian : 155/100 mmHg            30 menit setelah pemberian : 153/100 mmHg</li> </ul> <p>A :</p> <p>Masalah keperawatan dukungan manajemen kesehatan keluarga teratasi.</p> <p>P :</p> <p>Pertahankan intervensi dengan mengkonsumsi teh bunga telang (<i>Clitoria Ternatea</i>).</p>	

Lampiran 7.

**LEMBAR OBSERVASI IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN  
BUNGA TELANG (CLITORIA TERNATEA) DENGAN  
MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA  
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN  
HIPERTENSI**

Nama Responden : Ny. J  
Umur : 75 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

No	Hari/Pukul	Sebelum Implementasi	Sesudah Implementasi	
			15 menit	30 Menit
1	Senin 29 April 2024 Jam 09.00	155/100 mmHg	155/100 mmHg	153/100 mmHg



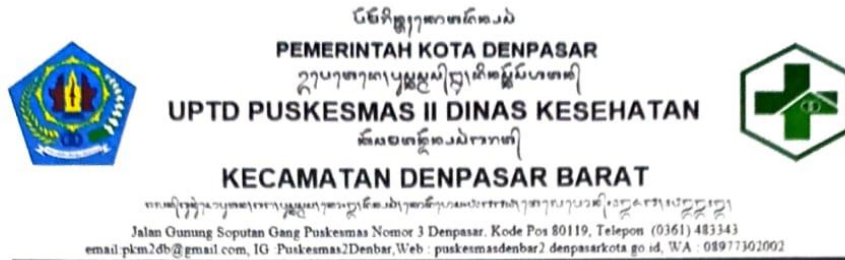
Lampiran 9.

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120121095					
Nama Mahasiswa	I MADE TITO ANGGARDIKA					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengajuan judul	ACC judul dan lanjut BAB 1	8 Jan 2024	✓	
2	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan persiapan strategi penyusunan dan isi karya tulis ilmiah	mahasiswa mulai mempersiapkan judul dan topik masalah	8 Jan 2024	✓	
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengajuan BAB 1	Revisi BAB 1 dan lanjut BAB 2	10 Jan 2024	✓	
4	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengajuan BAB 1	Revisi BAB 1	10 Jan 2024	✓	
5	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi BAB 1	Lanjut BAB 2 dan BAB 3	15 Jan 2024	✓	
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB 1 dan pengajuan BAB 2	Revisi BAB 2	15 Jan 2024	✓	
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan Revisi BAB 2	Lanjut BAB 3	17 Jan 2024	✓	
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan BAB 3	Revisi BAB 3	19 Jan 2024	✓	
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan BAB 2 dan BAB 3	Revisi BAB 2 dan BAB 3	19 Jan 2024	✓	
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan Revisi BAB 3	Lanjut pembuatan usulan penelitian lengkap	22 Jan 2024	✓	
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan revisi BAB 2 dan BAB 3	Revisi BAB 3	22 Jan 2024	✓	
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan usulan penelitian lengkap	Revisi usulan penelitian lengkap	5 Feb 2024	✓	
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan revisi BAB 3	Lanjut pembuatan usulan penelitian lengkap	24 Jan 2024	✓	
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan usulan penelitian lengkap	Revisi usulan penelitian lengkap	5 Feb 2024	✓	
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan usulan penelitian yang sudah direvisi	ACC usulan penelitian	6 Feb 2024	✓	
13	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan BAB IV dan BAB V	Revisi BAB IV dan BAB V	8 Mei 2024	✓	
14	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan BAB IV dan BAB V	Revisi BAB IV dan BAB V	13 Mei 2024	✓	
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan revisi BAB IV dan BAB V	Revisi BAB V lanjut abstrak dan ringkasan penelitian	10 Mei 2024	✓	
15	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan revisi BAB IV dan BAB V	Revisi BAB IV dan BAB V lanjut abstrak dan ringkasan penelitian	14 Mei 2024	✓	
16	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan revisi BAB IV dan BAB V, abstrak dan ringkasan penelitian	Revisi BAB V	15 Mei 2024	✓	
17	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan revisi BAB V	Revisi abstrak	16 Mei 2024	✓	
17	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan BAB V lanjut abstrak dan ringkasan penelitian	Revisi abstrak	13 Mei 2024	✓	
18	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan revisi abstrak	lanjut pelengkapan lampiran	17 Mei 2024	✓	
19	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengumpulan karya tulis ilmiah lengkap	ACC seminar karya tulis ilmiah	15 Mei 2024	✓	
19	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengumpulan karya tulis ilmiah lengkap	ACC seminar karya tulis ilmiah	20 Mei 2024	✓	

## SURAT IZIN PENELITIAN



### SURAT REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2 / 568 /Puskesmas II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Lanawati. M. Kes**  
NIP. : 19650918 199509 2 001  
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda ( IV/c )  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : **I Made Tito Anggardika**  
Pekerjaan : Mahasiswa  
NIM : P07120121095  
Bidang / Judul : **" Implementasi Pemberian Rebusan Bunga Telang (Clitoria Teinatea) Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi "**  
Lokasi : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat  
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang  
Lama Penelitian : -

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 12 April 2024  
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
  
( dr. Lanawati. M. Kes )  
NIP. 19650918 199509 2 001

Tembusan :

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

## PERSETUJUAN ETIK/ETHICAL APPROVAL



**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/ 0558 /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 Pemberian Rebusan Bunga Telang (Clitoria Ternatea) Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi

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

I Made Tito Anggardika

**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, 14 Mei 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 Ethical Approval  
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0558 /2024  
Tanggal : 14 Mei 2024

**SARAN REVIEWER**

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I Made Tito Anggardika	Implementasi Pemberian Rebusan Bunga Telang (Clitoria Ternatea) Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi	Lengkapi PSP dengan pernyataan pemberian kompensasi kepada responden dalam bentuk barang/uang	Perhatikan kondisi pasien yang dijadikan subjek. Jelaskan kompensasi riil yang diberikan, yang terpenting adalah ada pengawasan ketat bagi subjek termasuk bantuan medis/psikososial jika terjadi kondisi yang mempengaruhi kesehatan subjek selama menjadi sampel. Penelitian dilakukan setelah dikeluarkannya persetujuan etik

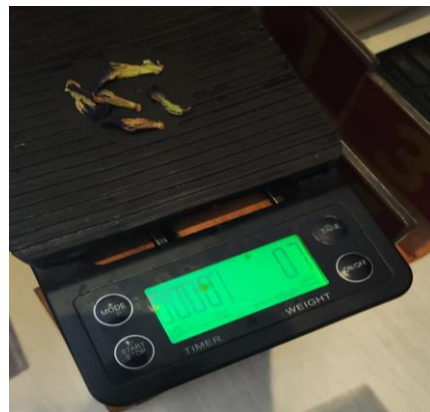
Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Lampiran 12.

**Bukti Dokumentasi**



### HASIL CEK TURNITIN

#### IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN BUNGA TELANG (CLITORIA TERNATEA) DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI

ORIGINALITY REPORT

<b>25%</b> SIMILARITY INDEX	<b>17%</b> INTERNET SOURCES	<b>6%</b> PUBLICATIONS	<b>18%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>11%</b>
<b>2</b>	<b>eprints.poltekkesjogja.ac.id</b> Internet Source	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repository.poltekkes-kdi.ac.id</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>123dok.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>jurnal.globalhealthsciencegroup.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>eprints.stikesbanyuwangi.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repository.unej.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>

*Handwritten signature and text:*  
1%  
A. H. H. H.

9	sinta.unud.ac.id Internet Source	<1 %
10	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
11	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1 %
12	www.depkes.go.id Internet Source	<1 %
13	Martina Pakpahan, Theresia Theresia, Ni Gusti Ayu Eka, Belet Lydia Ingrid, Mega Sampepadang. "PEMERIKSAAN KESEHATAN DAN EDUKASI KEBUTUHAN GIZI ANAK DAN PENCEGAHAN STUNTING", JMM (Jurnal Masyarakat Mandiri), 2024 Publication	<1 %
14	meti-de0rentz.blogspot.com Internet Source	<1 %
15	jurnal.fk.untad.ac.id Internet Source	<1 %
16	Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang Student Paper	<1 %
17	thesis.umy.ac.id Internet Source	<1 %

18 Muflihah Rizkawati, Ratna Amalia Fairuz, Nurmala Widya Absari. "POTENSI TANAMAN HERBAL BUNGA TELANG (CLITORIA TERNATEA) SEBAGAI ALTERNATIF ANTIHIPERTENSI", Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako), 2023  
Publication

<1%

19 Submitted to Universitas Pamulang  
Student Paper

<1%

20 repository.universitalirsyad.ac.id  
Internet Source

<1%

Exclude quotes On  
Exclude bibliography On

Exclude matches < 20 words

**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 : I Made Tito Anggardika  
NIM : P07120121095

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20/5/2024	<i>[Signature]</i>	Bunatih
2	Perpustakaan	20/5/2024	<i>[Signature]</i>	Jesro Triwijaya
3	Laboratorium	20/5/2024	<i>[Signature]</i>	Sunandana
4	HMJ	20/5/2024	<i>[Signature]</i>	Pasek
5	Keuangan	20/5/2024	<i>[Signature]</i>	I.A. Suabdi. B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20/5/2024	<i>[Signature]</i>	M.Y.M. Supriya

**Keterangan:**

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

Denpasar, 3 Juni 2024.....  
Ketua Jurusan Keperawatan,

*[Signature]*  
I Made Sukarya, S.Kep.Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Made Tito Anggardika  
NIM : P07120121095  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Br. Dinas Bantas, Desa Peguyangan Kangin, Kec.  
Denpasar Utara, Kota Denpasar  
No HP/Email : 0881037189094/made.tito10@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah dengan judul:

Implementasi Pemberian Rebusan Bunga Telang (*Clitoria Ternatea*) Dengan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Pasien Hipertensi (Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat)

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di 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 Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 5 Mei 2024  
Yang membuat pernyataan



I Made Tito Anggardika  
NIM. P07120121095