DAFTAR PUSTAKA

Ambarsari. R., Sari, D. P., & Wulandari, L. A. (2020). Teknik dan manfaat terapi Rendam kaki air hangat dalam meningkatkan sirkulasi darah. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, 12(3), 78-92.

Anggun. D., & Siti. (2022). *Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Hangat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Ibu Hamil.*

Anisah. et al. (2025). *Ektivitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Peurunan Tekanan Darah pada Ibu Hamil*

Apriana. D., Sari, Y. M., & Fitriani, R. D. (2021). *Prevalence and Risk Factors of Hypertensive Disorders in Pregnancy*. *Belitung Nursing Journal, 7(3), 123*

April. (2022). *Pemeriksaan Kapiler Refill Time/CRT untuk menilai Perfusi Perifer*

Aronow. W. S., et al. (2021). *Diagnostic evaluation of hypertensive disorders in pregnancy: Guidelines for clinical practice. Journal of thr American College of cardiology, 77* (15), 1841-1855

Aryani & Zayani. (2020). *Pengaruh Rendam Kaki Air Hangat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Ibu Hamil*

Astuti. E.R., & Claudia, J.G. (2024). Klasifikasi Hipertensi dalam Kehamilan. Jurnal Kebidanan Indonesia, 16(2), 45-52

Cunningham. F. G., et al. (2022). *Wiliams Obstetrics (Edisi 26). McGraw-Hill Education*

Damayanti. I. (2020). Manfaat terapi rendam kaki air hangat dalam meningkatkan sirkulasi dan mengurangi edema.

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2019. Medan: Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara

Friedman. M. M. (2020). Keperawatan keluarga: Penelitian, teori, dan praktik (edisi ke-6) penerbit : Pendita.

Hamid. H, (2024) Standar Prosedur Operasional Terapi Rendam Kaki Air Hangat terhadap Penurunan Hipertensi pada Ibu Hamil.

Irawati. D. (2023), *Terapi Rendam Kaki Air Hangat pada Ibu Hamil dengan Hipertensi*

Ikhtiari. N. D., & Widyastuti, W. (2021). Efek terapi rendam kaki air hangat terhadap relaksasi dan sirkulasi pada pasien hipertensi. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 7(3), 145-152

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Data Kematian Ibu di Indonesia Tahun 2023. Jakarta : Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*

Kim. J. I., et al. (2019). " *Effects of Warm Foot Bath on Blood Pressure and Stress in Hypertensive Pregnant Women."*

Laksono. A. D., & Masrie, R. (2022). Faktor resiko dan penyebab hipertensi dalam kehamilan: kajian literatur di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Reproduksi, 10 (1), 45-58*

Lozano. A. H., et al. (2020). *Capillary refill time as a predictor of mortality in septic shock: A systematic review and meta-analiysis. Critical Care Medicine, 48(10), 148-149*

Luh. S. P., et al. (2021). Pathway patofisiologi hipertensi dalam kehamilan: Analisis mekanisme dan faktor resiko. *Jurnal Kesehatan Wanita, 12(4), 150-165*

Makmur, N. S., & Fitriahadi, E. (2020) Faktor-faktor terjadinya hipertensi dalam kehamilan di puskesmas, *Journal of Health Studies*,10.31101/561.

Malha. L., et al. (2023). Long-Term Cardiovascular Outcomes After Hypertensive Disorders of Pregnancy. *Journal of the American Heart Association*.

Martini. S., Sari, Y. M., & Fitriani, R. D. (2023). Tanda-tanda Kehamilan, Klasifikasi dan Implikasi Klinis. Belitung Nursing Journal, 9(4), 200-210

Marwah. S., et al. (2022). *Hypertension : prevalence, awareness, treatment, and control in india. Journal of Family Medicine and Primary Care, 11(6) 2825-2831*

Manuaba. I. B. G. (2019). Fisiologi manusia: Sistem kardiovaskular dan hipertensi.

Mutiara. (2024). *Terapi Rendam Kaki Air Hangat pada Ibu Hamil : Indikasi dan Pertimbangan Klinis*

Pratama. A., Sari, D. P., & Wulandari, L. A. (2022). Fisiologi dan manfaat air hangat dalam terapi Kesehatan. Jurnal Kesehatan Masyarakat, 14(2) 123-135

Prawirohardjo. S. (2020). Ilmu Kebidanan (edisi 5). Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

PPNI. (2021). Standar prosedur operasional keperawatan : pemantauan perfusi perifer. Jakarta : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

Rohmani. N., Sari, D. P., & Fitriani, D. (2022). Faktor resiko hipertensi dalam kehamilan pada ibu hamil di Kota Bandung. *Jurnal Keperawatan Indonesia* 14(2), 123-135

Syamsudin. S., et al. (2021). Hubungan antara hipertensi dengan perfusi perifer tidak efektif pada ibu hamil di Indonesia. Jurnal Keperawatan Indonesia, 24(2), 85-92.

Syam. A. F. (2023). *Obstetri Patologi* Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia (FKUI) Press, Jakarta.

SDKI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Defenisi dan Kriteria Diagnostik (Edisi 1). Perhimpunan Perawat Nasional Indonesia (PPNI), Jakarta

Survei Kesehatan Indonesia. (SKI) 2023. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia (halaman 45-47).

Tambayong. Nurarif, A. H., et al. (2022). *Tanda dan gejala hipertensi dalam kehamilan : analisis klinis pada ibu hamil di Indonesia. Jurnal Obstetri dan Ginekologi Nasional, 18(2), 75-90*

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Defenisi dan Kriteria Diagnostik (edisi 1). Perhimpunan Perawat Nasional Indonesia (PPNI), Jakarta

Tim Pokja SDKI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Gangguan Perfusi Perifer dan Hipertensi. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia

Wati. N., (2023).*Jurnal Kesehatan Reproduksi Indonesia*, 12(2), 45-58.

Whelton. P. K., et al. (2022). *ACC.AHA guideline for the prevention, detection evaluation, and management of high blood pressure in adults. Hypertension* 79(3), e1-e71

World Health Organization. (WHO, 2021) *“ WHO Recommendations on Maternal Health.”*

Yulianti. S., et al. (2024). *Efek terapi rendam kaki air hangat pada telapak kaki terhadap penurunan skala nyeri pergelangan kaki : studi eksperimental. Jurnal Keperawatan Indonesia, 27(1), 50-56.*

Lampiran 1

LAMPIRAN

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR : PP.06.02/F.XXII.21/520/2025

Yth. : Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli
Dari : Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Hal : Izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an. Cut Latifah Putri Setiawan Polem
Tanggal : 22 Desember 2025

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Tahun Akademik 2025/2026, untuk itu dimohon kepada Bapak berkenan memberikan Izin Survey Pendahuluan berupa informasi dan data yang dibutuhkan terhadap mahasiswa yang namanya tertera dibawah ini :

Nama	:	Cut Latifah Putri Setiawan Polem
NIM	:	P07520323004
Tempat Penelitian	:	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara Kota Gunungsitoli
Judul Penelitian	:	Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara Kota Gunungsitoli

Demikian disampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

CIPTA CITRA KARYANI GULO

Tembusan
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Kecamatan Gunungsitoli Utara Kota Gunungsitoli

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.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 2

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH
Jln. Pancasila No. 10 Telpon/Fax (0639) 22574
GUNUNGSITOLI – 22814

Gunungsitoli, 31 Desember 2025

Nomor : 000.9.2/5252/Bapperida/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Persetujuan Pelaksanaan Izin Survey Pendahuluan Mahasiswi a.n Cut Latifah Putri Setiawan Polem**

Kepada.
Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kementrian
Kesehatan Medan
Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/520/2015 tanggal 22 Desember 2025 perihal Izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an. Cut Latifah Putri Setiawan Polem, dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
Cut Latifah Putri Setiawan Polem	P07520323004	Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamtan Gunungsitoli Utara Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

untuk melaksanakan studi pendahuluan dalam rangka penyusunan Karya tulis Ilmiah pada lokasi sebagaimana tersebut di atas.

Berkenaan dengan hal tersebut, diharapkan bantuan Saudara Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara untuk membantu dan memfasilitasi mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan studi pendahuluan. Selanjutnya mahasiswa yang bersangkutan wajib melaporkan diri sebelum dan sesudah melaksanakan studi pendahuluan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

a.n **KEPALA BAPPELITBANG KOTA GUNUNGSITOLI**
KEPALA BIDANG PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN,

SONASA INSAFAN GULO, S.Sos
PENATA TK.I
NIP. 19870910 201101 1 003

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara;
4. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 3

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Jalan Arah Kabupaten Nias Utara km 10 Desa Olora, Gunungsitoli Utara 22851,
Email *pkm.gust4r@gmail.com*, Instagram *puskesmas_gusit_utara*,
Facebook *Puskesmas Gusit Utara*

SURAT KETERANGAN
Nomor : 400.7.22.1/112 /PKM GS-UT/I/2026

Berdasarkan Surat Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli Nomor : 000.9.2/3252/ Bapperida/ 2025 Tanggal 31 Desember 2025 Perihal Persetujuan Pelaksanaan Izin Survey Awal Penelitian, maka Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara Mengizinkan Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan dibawah ini untuk melaksanakan Izin Survey Awal Penelitian di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama	: Cut Latifah Putri Setiawan Polem
NIM	: P07520323004
Prodi	: D-III Keperawatan
Judul Penelitian	: Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Gunungsitoli Utara
Pada tanggal : 19 Januari 2026

KEPALA UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

ERTITAWATI SIREGAR, SST,M.Tr.Keb
Penata TK.I/III.d
NIP. 19830207 200903 2 006

Lampiran 4

DATA TAHUNAN SELURUH IBU HAMIL
DI UPTD PUSKESMAS GUNUNGSITOLI UTARA

NAMA : CUT LATIFAH PUTRI SETIAWAN POLEM
JUDUL PENELITIAN : PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Tahun	Jumlah
2025	7 Orang

Gunungsitoli, 19 Januari 2025
Mengetahui

RIRIN APRIANI LASE, AM.KEB
NIP: 198805142011012017

Lampiran 5

SURAT PENGANTAR IZIN PENELITIAN

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR : PP.06.02/F.XXII.21/124/2026

Yth.	:	Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli
Dari	:	Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Hal	:	Izin Penelitian Mahasiswa an. Cut Latifah P.S. Polem, dkk.
Tanggal	:	1 April 2026

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Tahun Akademik 2025/2026, untuk itu dimohon kepada Bapak berkenan memberikan Izin penelitian terhadap mahasiswa yang namanya terlampir dibawah ini.

Demikian disampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

CIPTA CITRA KARYANI GULO

Tembusan
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
5. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat
6. Kepala UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli selatan kota Gunungsitoli
7. Arsip

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.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Cut Latifah Putri Setiawan Polem	P07520323004	Penerapan terapi rendam kaki air hangat terhadap penurunan hipertensi pada ibu hamil trimester II dengan gangguan perfusi perifer tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli utara	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
2	Desmawati Zai	P07520323005	Penerapan Pemberian Seduhan Jahe dalam mengatasi Nausea pada ibu Hamil Trimester I dengan Emesis gravidarum di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli
3	Efa Kristiani Gea	P07520323006	Penerapan pendidikan kesehatan cuci tangan pakai sabun melalui media video pada anak sekolah dasar dengan masalah defisit pengetahuan di UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli selatan kota Gunungsitoli	UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli selatan kota Gunungsitoli
4	Meliana Lawolo	P07520323008	Penerapan Pemberian jus jambu merah pada ibu hamil Anemia dengan gangguan perfusi Perifer tidak efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
5	Melly Gustiani Batee	P07520323009	Penerapan Virgin Coconut Oil (VCO) dalam mengatasi gangguan integritas kulit pada bayi dengan *Diapers Rash* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat
6	Sesilia Suci Terang Hati Geba	P07520323011	Penerapan Pemberian minuman jeruk nipis dan madu dalam mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif pada anak ISPA di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
7	Vinis Kristin Zega	P07520323013	Penerapan kompres hangat air jahe merah terhadap low back pain (LBP) ibu hamil trimester III dengan gangguan nyeri akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli

Lampiran 6

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN DARI BAPPERIDA

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
Jln. Pancasila No. 10 Telpon/Fax (0639) 22574
GUNUNGSITOLI – 22814

Gunungsitoli, 16 April 2026

Nomor : 000.9.2/ 995 Bapperida/2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**
Mahasiswi a.n Cut Latifah P.S Polem dkk

Kepada
Yth. Kaprodi D-III Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/124/2026 tanggal 1 April 2026 perihal Izin Penelitian Mahasiswa, dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
Cut Latifah Putri Setiawan Polem	P07520323004	Penerapan terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
Desmawati Zai	P07520323005	Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan emisi Gravidum Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli
Efa Kristiani Gea	P07520323006	Penerapan Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan Pakai Sabun melalui Media Video Pada Anak Sekolah Dasar Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Di UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli Selatan Kota Gunungsitoli	UPTD SD Negeri 079086 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli Selaatan Kota Gunungsitoli
Meliana Lawolo	P07520323008	Penerapan Pemberian Jus Jambu Merah Pada Ibu Hamil Anemia Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Melly Gustiani Batee	P07520323009	Penerapan *Virgin Coconut Oil (VCO)* Dalam Mengatasi Gangguan Integritas Kulit Pada Bayi Dengan *Diapers Rash* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat
Sesilia Suci Terang Hati Geba	P07520323011	Penerapan Pemberian Minuman Jeruk Nipis Dan Madu Dalam Mengatasi Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak ISPA Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
Vinis Kristin Zega	P07520323013	Penerapan Kompres Hangat Air Jahe Merah Terhadap Low Back Pain (LBP) Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli

Dengan memenuhi persyaratan sebagai berikut :

1. Mahasiswa yang telah menyelesaikan penelitian wajib menyerahkan hasil penelitian kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli sebanyak 1 (satu) rangkap *hardcopy* dan mengirimkan *softcopy* melalui email " risetdaninovasidaerah2026@gmail.com"
2. *Diharapkan kepada Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara*, UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat, UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli dan UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot yang menjadi sumber data penelitian untuk memfasilitasi Mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan penelitian.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

a.n KEPALA BAPPERIDA KOTA GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG RISET DAN INOVASI

Ir. ANALISMAN HAREFA, ST
PEMBINA
NIP. 197708132010011016

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala Dinas Pendidikan Kota Gunungsitoli;
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara;
5. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat;
6. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli;
7. Kepala UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot;
8. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 7

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN DARI PUSKESMAS

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI UTARA

Jln. Arah Kabupaten Nias Utara, Desa Olora, Kecamatan Gunungsitoli Utara - SMS/Telp : 082165986336
Email : *pkm.gust4r@gmail.com* – Facebook : Puskesmas Gusit Utara
GUNUNGSITOLI UTARA – KODE POS : 22851

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/688/PKM GS-UT/IV/2026

Berdasarkan Surat Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli Nomor : 000.9.2/993/Bapperida/2026 Tanggal 16 April 2026 Perihal Persetujuan Izin Pelaksanaan Penelitian, maka Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara Mengizinkan Mahasiswa D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan yang tertera dibawah ini untuk melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara :

Nama	: **Cut Latifah Putri Setiawan Polem**
NIM	: P07520323004
Prodi	: D-III Keperawatan
Judul Penelitian	: Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara.

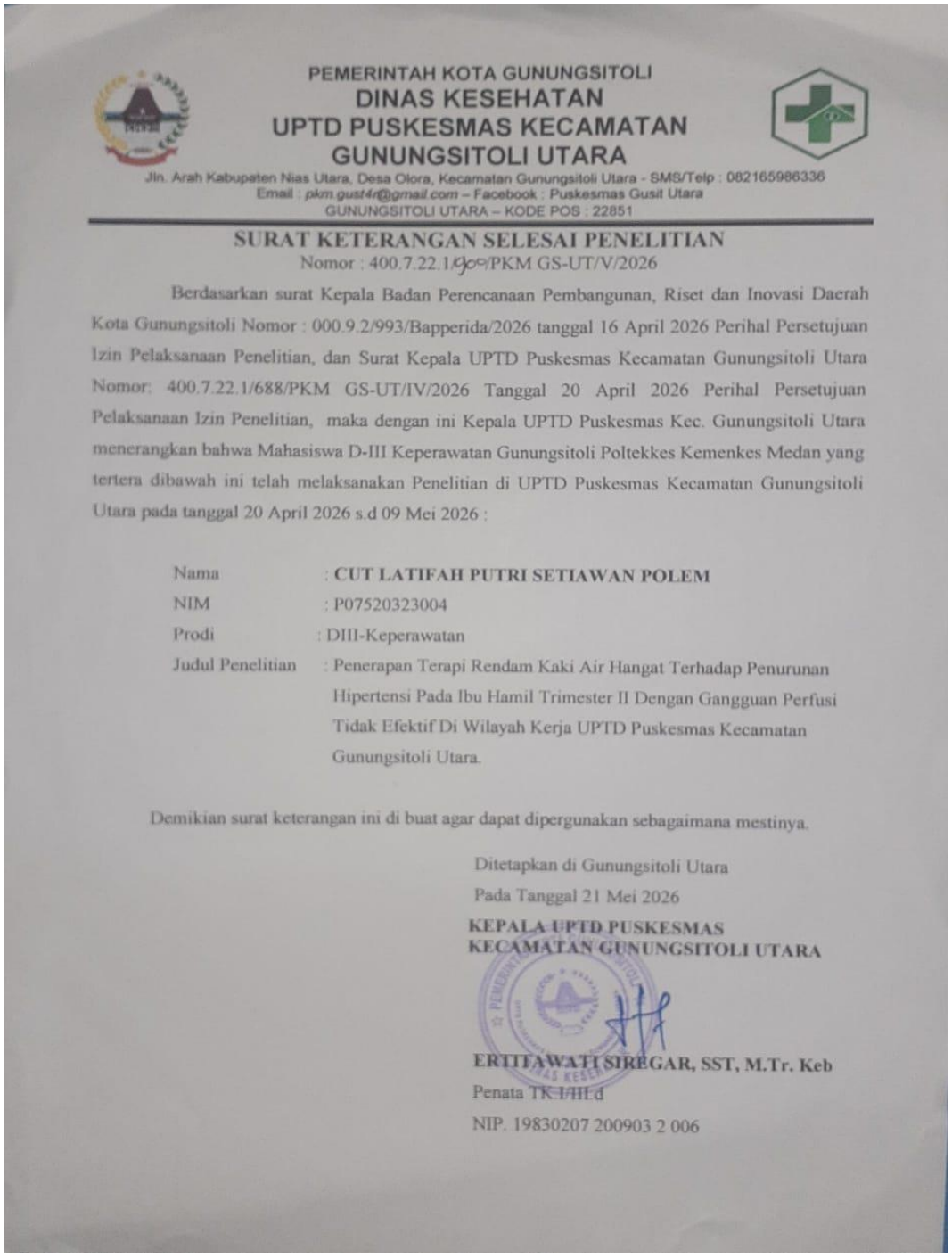
Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Gunungsitoli Utara
Pada Tanggal : 20 April 2026
Kepala UPTD Puskesmas
Kecamatan Gunungsitoli Utara

ERTITAWATI SIREGAR, SST, M. Tr. Keb
Penata Tk. I/III.d
NIP. 19830207 200903 2 006

Lampiran 8

SURAT SELESAI MELAKUKAN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI UTARA
Jln. Arah Kabupaten Nias Utara, Desa Olora, Kecamatan Gunungsitoli Utara - SMS/Telp : 082165986336
Email : pkm.gust4r@gmail.com – Facebook : Puskesmas Gusit Utara
GUNUNGSITOLI UTARA – KODE POS : 22851

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor : 400.7.22.1/300/PKM GS-UT/V/2026

Berdasarkan surat Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli Nomor : 000.9.2/993/Bapperida/2026 tanggal 16 April 2026 Perihal Persetujuan Izin Pelaksanaan Penelitian, dan Surat Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara Nomor: 400.7.22.1/688/PKM GS-UT/IV/2026 Tanggal 20 April 2026 Perihal Persetujuan Pelaksanaan Izin Penelitian, maka dengan ini Kepala UPTD Puskesmas Kec. Gunungsitoli Utara menerangkan bahwa Mahasiswa D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan yang tertera dibawah ini telah melaksanakan Penelitian di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara pada tanggal 20 April 2026 s.d 09 Mei 2026 :

Nama	: **CUT LATIFAH PUTRI SETIAWAN POLEM**
NIM	: P07520323004
Prodi	: DIII-Keperawatan
Judul Penelitian	: Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Gunungsitoli Utara
Pada Tanggal 21 Mei 2026
KEPALA UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

ERTITAWATI SIREGAR, SST, M.Tr. Keb
Penata TK.I/III.d
NIP. 19830207 200903 2 006

Lampiran 9

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Bapak/ibu di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara yang saya hormati, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nim : P07520323004

Saya Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Yang akan melakukan penelitian yang berjudul ‘‘Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara.’’

Dengan segala kerendahan hati, peneliti memohon dengan hormat kepada bapak/ibu untuk ketersediaanya meluangkan waktu untuk menjadi responden saya dengan menjawab pertanyaan yang saya sediakan tanpa paksaan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi bapak/ibu dalam kelancaran penelitian ini saya ucapkan terimakasih.

Gunungsitoli, 21 Apri 2026
Peneliti



Cut Latifah P. S. Polem
P07520323004

Lampiran 10

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (RESPONDEN I)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. H

Alamat : Desa Olora

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul ‘‘ Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara.’’

Demikian surat pernyataan persetujuan ini dibuat dengan sepenuhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan siap untuk mempertanggungjawabkan sebagaimana mestinya.

Gunungsitoli, 21 April 2026

Responden I



(Ny. H)

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (RESPONDEN II)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Y

Alamat : Gawu-gawu bouso

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul ‘‘ Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara.’’

Demikian surat pernyataan persetujuan ini dibuat dengan sepenuhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan siap untuk mempertanggungjawabkan sebagaimana mestinya.

Gunungsitoli, 24 April 2026

Responden II



(Ny. Y)

Lampiran 11

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN IBU HAMIL (Responden I)

1. IDENTITAS

Nama Pasien	: Ny. H	Nama Suami	: Tn. F
Umur	: 27 thn	Umur	: 33 tahun
Suku /Bangsa	:Nias/Indonesia	Suku/Bangsa	: Nias/indonesia
Agama	: Islam	Agama	: islam
Pendidikan	: sma	Pendidikan	: sma
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: wiraswasta
Alamat	: Desa Olora	Alamat	: Desa olora

2. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat Penyakit

I. Riwayat Penyakit Sekarang
Hipertensi

II. Riwayat Penyakit Dahulu
Klien mengatakan bahwa klien pasien tidak pernah mengalami penyakit tersebut sebelumnya

III. Riwayat Penyakit Keluarga
Tidak ada

2. RIWAYAT OBSTETRI

1) Riwayat Menstruasi
   a. Manarche : Umur 16 tahun siklus : 28 hari
   b. Banyaknya : 3-4 pembalut/hari lamanya : 4-5 hari
   c. HPHT :15 desember 2025
   d. Keluhan : klien mengatakan kepala terasa sedikit pusing, dan tengkuk terasa berat

2) Tanda-tanda kehamilan
   Amenorea, mual muntah : Ya

3) Pengalaman menyusui : ya berapa lama : 9 bulan

4) Kehamilan Sekaranag
   a) Usia kehamilan : 4 bulan 2 minggu
   b) Jumlah janin : 1
   c) Penggunaan obat-obatan : Tidak Ada
   d) Riwayat alergi : Tidak Ada

5) Persiapan persalinan :
   a. Pengetahuan tentang tanda-tanda melahirkan, cara menangani nyeri, proses persalinan : pengetahuan baik
   b. Rencana perawatan bayi : (ya) Sendiri ( ) orangtua ( ) lain-lain

3. RIWAYAT KELUARGA BERENCANA

a. Melaksanakan KB : Tidak
b. Bila jenis kontrasepsi apa yang digunakan : -

c. Sejak kapan menggunakan kontrasepsi : -
d. Masalah yang terjadi : -

4. RIWAYAT KESEHATAN

a. Penyakit yang pernah dialami ibu : Tidak ada
b. Pengobatan yang didapat : Tidak ada
c. Riwayat penyakit keluarga : Tidak ada
(-) Dm
(-) Penyakit Jantung
(-) Penyakit Hipertensi
(-) Penyakit lainya
d. Perilaku kesehatan
a) Penggunan alcohol/ obat-obatan sejenis : tidak
b) Pengkonsumi jamu : tidak
c) Merokok : tidak

3) Pemeriksaan umum
a. Kesadaran : composmentis
b. Tekanan darah : 141/90 mmhg
c. Ttv
a) Suhu : 36˚c
b) Pernafasan : 22 x/ menit
c) Nadi : 58 x/ menit
d) TB : 158 cm
e) BB : 67 kg

5. Riwayat Lingkungan

a. Kebersihan : Bersih
b. Bahaya : tidak berbahaya
c. Lainnya, sebutkan : Tidak ada

6. ASPEK PSIKOSOSIAL

a. Persepsi ibu tentang kehamilan : Baik
b. Harapan ibu inginkan selama masa kehamilan : janinnya tetap sehat
c. Ibu tinggal dengan siapa: suami dan anak
d. Siapa orang terpenting ibu : keluarga
e. Sikap anggota keluarga terhadap keadaan saat ini : Baik
f. Kesiapan mental untuk menjadi ibu : Ya

7. Keluhan yang dirasakan

a) Rasa lelah : ya
b) Mual-mual : ya
c) Pegal pada kaki dan pinggang : ya
d) Malas beraktivitas : ya
e) Panas menggigil : tidak
f) Sakit kepala : ya
g) Rasa nyari/ panas waktu BAK : tidak
h) Rasa gatal pada vulva, vagina : tidak

8. Diet / makanan

a) Sebelum hamil : tidak ada

b) Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari
c) Jenis makanan sehari – hari : Makanan pokok beras, lauk hewani dan nabati, sayur dan buah-buahan

9. Pola eliminasi

a. BAK : 4-6 kali/ hari
b. BAB : 1 kali/ hari

10. Aktivitas sehari – hari

a) Pola istrahat dan tidur : tidur seperti biasa

11. Pemeriksaan fisik

a. Kepala : Bersih tidak ada lesi
b. Warna kulit : Pucat
c. Akral teraba : Dingin
d. Turgo kulit : Menurun
e. Pengisian kapiler : 3 detik
f. Nadi Perifer :Menurun
g. Mulut dan gigi : Bersih

12. Data Tambahan

Tidak Ada

pemeriksa



(Cut Latifah Putri S. Polem)

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN IBU HAMIL (Responden II)

1. IDENTITAS

Nama Pasien	: Ny. Y	Nama Suami	: Tn. D
Umur	:38 tahun	Umur	: 39 tahun
Suku /Bangsa	:Nias/Indonesia	Suku/Bangs	: Nias/indonesia
Agama	: Islam	Agama	: kristen
Pendidikan	: sma	Pendidikan	: sma
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: wiraswasta
Alamat	: gawu-gawu bouse		

2. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat Penyakit
   I. Riwayat Penyakit Sekarang
      Hipertensi
   II. Riwayat Penyakit Dahulu
      Klien mengatakan bahwa klien pasien tidak pernah mengalami penyakit tersebut sebelumnya
   III. Riwayat Penyakit Keluarga
      Tidak ada

7. RIWAYAT OBSTETRI

1) Riwayat Menstruasi
   a Manarche : Umur 15 tahun siklus : 28 hari
   b Banyaknya : 3-4 pembalut/hari lamanya : 4-5 hari
   c HPHT :9 Januari 2026
   d Keluhan : klien mengatakan badan terasa lemas, dan sakit kepala

2) Tanda-tanda kehamilan
   Amenorea, mual muntah : Ya

3) Pengalaman menyusui : ya berapa lama : 9 bulan

4) Kehamilan Sekaranag
   e) Usia kehamilan : 5 bulan 1 minggu
   f) Jumlah janin : 1
   g) Penggunaan obat-obatan : Tidak Ada
   h) Riwayat alergi : Tidak Ada

5) Persiapan persalinan :
   c. Pengetahuan tentang tanda-tanda melahirkan, cara menangani nyeri, proses persalinan : pengetahuan baik
   d. Rencana perawatan bayi : (ya) Sendiri ( ) orangtua ( ) lain-lain

3. RIWAYAT KELUARGA BERENCANA

a Melaksanakan KB : Tidak
b Bila jenis kontrasepsi apa yang digunakan : -
c Sejak kapan menggunakan kontrasepsi : -
d Masalah yang terjadi : -

4. RIWAYAT KESEHATAN

a Penyakit yang pernah dialami ibu : Tidak ada
b Pengobatan yang didapat : Tidak ada
c Riwayat penyakit keluarga : Tidak ada
(-) Dm
(-) Penyakit Jantung
(-) Penyakit Hipertensi
(-) Penyakit lainya
d. Perilaku kesehatan
a Penggunan alcohol/ obat-obatan sejenis : tidak
b Pengkonsumi jamu : tidak
c Merokok : tidak

5. PEMERIKSAAN UMUM

a Kesadaran : composmentis
b Tekanan darah : 140/90 mmhg
c Ttv
a) Suhu : 36,1˚c
b) Pernafasan : 22 x/ menit
c) Nadi : 58 x/ menit
d) TB : 158 cm
e) BB : 64 kg

6. Riwayat Lingkungan

a Kebersihan : Bersih
b Bahaya : tidak berbahaya
c Lainnya, sebutkan : Tidak ada

7. ASPEK PSIKOSOSIAL

a. Persepsi ibu tentang kehamilan : Baik
b. Harapan ibu inginkan selama masa kehamilan : janinnya tetap sehat
c. Ibu tinggal dengan siapa: suami dan anak
d. Siapa orang terpenting ibu : keluarga
e. Sikap anggota keluarga terhadap keadaan saat ini : Baik
f. Kesiapan mental untuk menjadi ibu : Ya

8. Keluhan yang dirasakan

a) Rasa lelah : ya
b) Mual-mual : ya
c) Pegal pada kaki dan pinggang : ya
d) Malas beraktivitas : ya
e) Panas menggigil : tidak
f) Sakit kepala : ya
g) Rasa nyari/ panas waktu BAK : tidak
h) Rasa gatal pada vulva, vagina : tidak

9. Diet / makanan

d) Sebelum hamil : tidak ada
e) Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari

f) Jenis makanan sehari – hari : Makanan pokok beras, lauk hewani dan nabati, sayur dan buah-buahan

10. Pola eliminasi

c. BAK : 4-6 kali/ hari
d. BAB : 1 kali/ hari

11. Aktivitas sehari – hari

b) Pola istrahat dan tidur : tidur seperti biasa

12. Pemeriksaan fisik

h. Kepala : Bersih tidak ada lesi
i. Warna kulit : Pucat
j. Akral teraba : Dingin
k. Turgor kulit : Menurun
l. Pengisian kapiler : 3 detik
m. Nadi Perifer :Menurun
n. Mulut dan gigi : Bersih

13. Data Tambahan

Tidak Ada

pemeriksa



(Cut Latifah Putri S. Polem)

Lampiran 12

Menurut Hidayat Hamid (2024) standar prosedur operasional terapi rendam kaki air hangat terhadap penurunan hipertensi pada ibu hamil sebagai berikut :

PENGERTIAN	Terapi rendam kaki air hangat adalah metode terapi menggunakan air secara eksternal atau internal dalam bentuk air yang dilakukan dengan cara merendam kaki dalam air bersuhu 37-40°C selama 10 hingga 15 menit.
TUJUAN	1. Menurunkan tekanan darah 2. Mencegah sakit kepala 3. Membantu relaksasi 4. Merangsang sirkulasi saat kaki terasa dingin
PERSIAPAN ALAT	1. Baskom 2. Air hangat suhu (37-40°c) 3. Kursi 4. Handuk 5. Tensimeter 6. Thermometer
TAHAP KERJA	1. Cuci tangan 2. Memberikan salam kepada pasien dan sapa nama pasien, jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien dan keluarga 2. Mengukur tekanan darah dan pemantauan *capillary refill time* (CRT) sebelum tindakan 3. Atur posisi klien duduk dikursi dengan rileks 4. Tuangkan air hangat ke dalam baskom ukur suhu air dengan thermometer 37-40°c, sebanyak 2 liter diatas mata kaki 5. Rendam kaki didalam baskom selama 10-15 menit 6. Setelah itu keluarkan kedua kaki, kemudian keringkan dengan handuk 7. Setelah selesai ukur kembali tekanan darah dan pemantauan *capillary refill time* (CRT) 8. Lakukan dokumentasi
DOKUMENTASI	1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan 2. Mencuci tangan Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif) 3. Dokumentasi

Lampiran 13

DOKUMENTASI

Responden I

Hari Pertama









Hari kedua



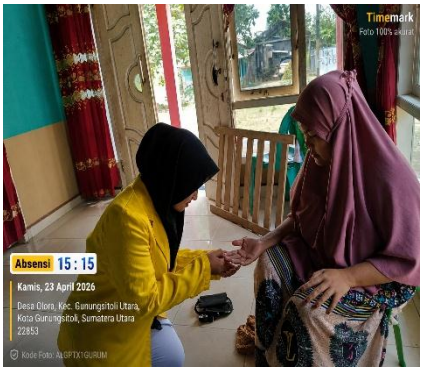






Hari Ketiga









Responden II

Hari pertama









Hari kedua









Hari Ketiga









Lampiran 14

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

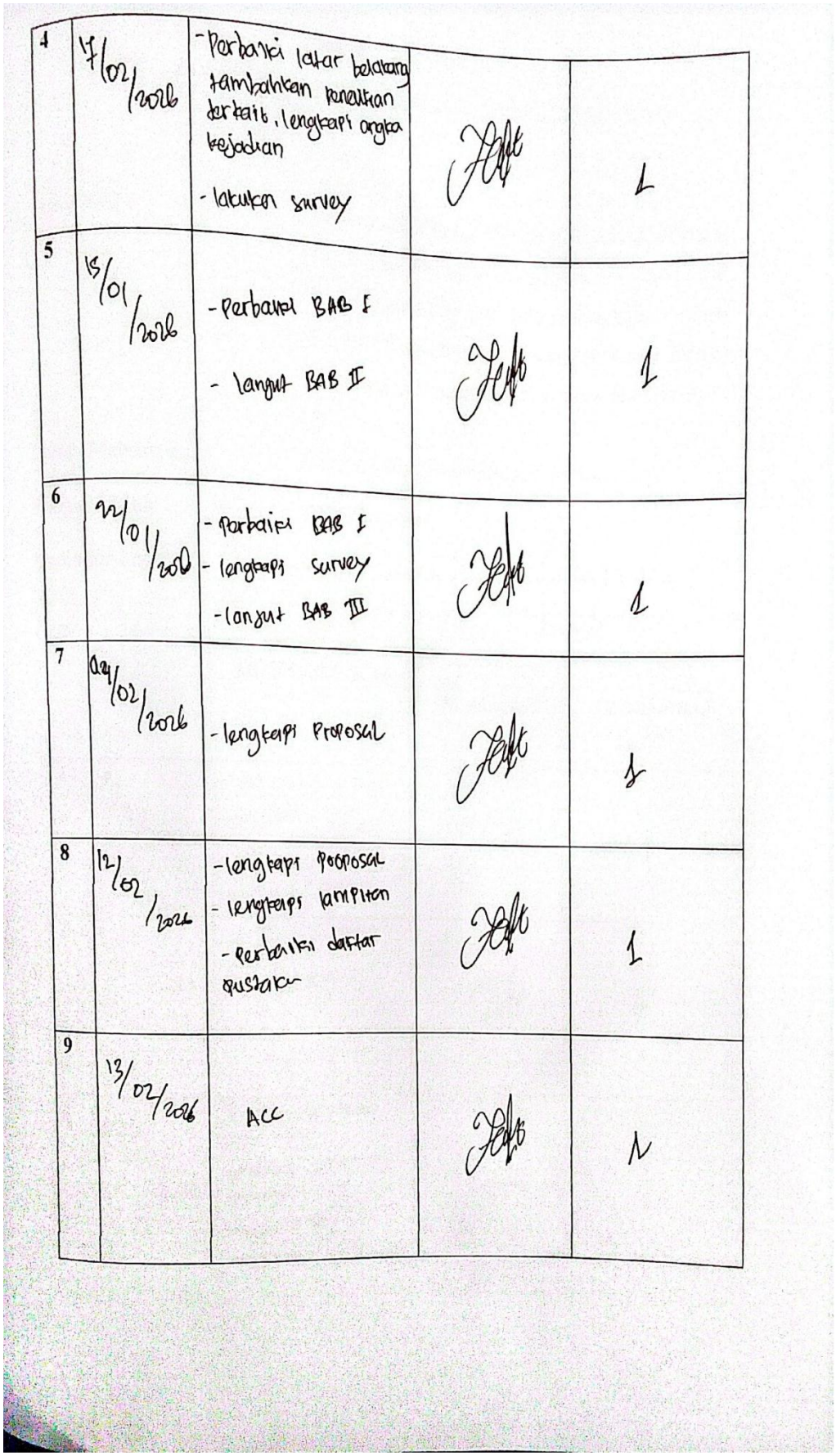
Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing I : Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	09/12/2025	- cari judul terkait judul penelitian - Pengajuan judul		
2	11/12/2025	Acc judul		
3	15/12/2025	- Search Jurnal terkait - survey lokasi		



4	17/02/2026	- Perbaiki latar belakang tambahkan penelitian terkait, lengkapi angka kejadian - lakukan survey		1
5	15/01/2026	- perbaiki BAB I - lanjut BAB II		1
6	22/01/2026	- perbaiki BAB I - lengkapi survey - lanjut BAB III		1
7	04/02/2026	- lengkapi Proposal		1
8	12/02/2026	- lengkapi pooposal - lengkapi lampiran - perbaiki daftar pustaka		1
9	13/02/2026	ACC		1

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing II : Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	10/12/2025	- cari judul sesuai visi misi - cari jurnal pendukung		
2	11/12/2025	Acc judul		
3	05/02/2026	- Penulisan sesuaian EYD - penulisan sesuaian pedoman - penomoran menggunakan nombering		

4	06/02/2026	- Perbaiki penulisan daftar pustaka - Perbaiki penggunaan huruf kapital dan tebal - Perbaiki spasi		
5	09/02/2026	Acc Ujian Proposal		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Penguji I : Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,Ns.,MKM

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji I
1	04/03/2026	-Perbaiki Penulisan Prakata -Hasil survey disesuaikan dengan kejadian lokasi penelitian - Soap ditambahkan -Pengkajian disesuaikan -teori ditambahkan		
2	05/03/2026	Acc Revisi proposal		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Penguji II : Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji II
1	06/03/2026	-Perbaiki Penulisan lembar persetujuan -Perbaiki Pengutipan yg tidak sesuai EYD		
2	09/03/2026	Acc Ujian Proposal		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing II : Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	09/03/2026	- Perbaiki penulisan sesuaikan pedoman - Perbaiki lampiran		
2	10/03/2026	- Perbaiki penggunaan huruf kecil dan besar		
3	11/03/2026	ACC Revisi Proposal		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

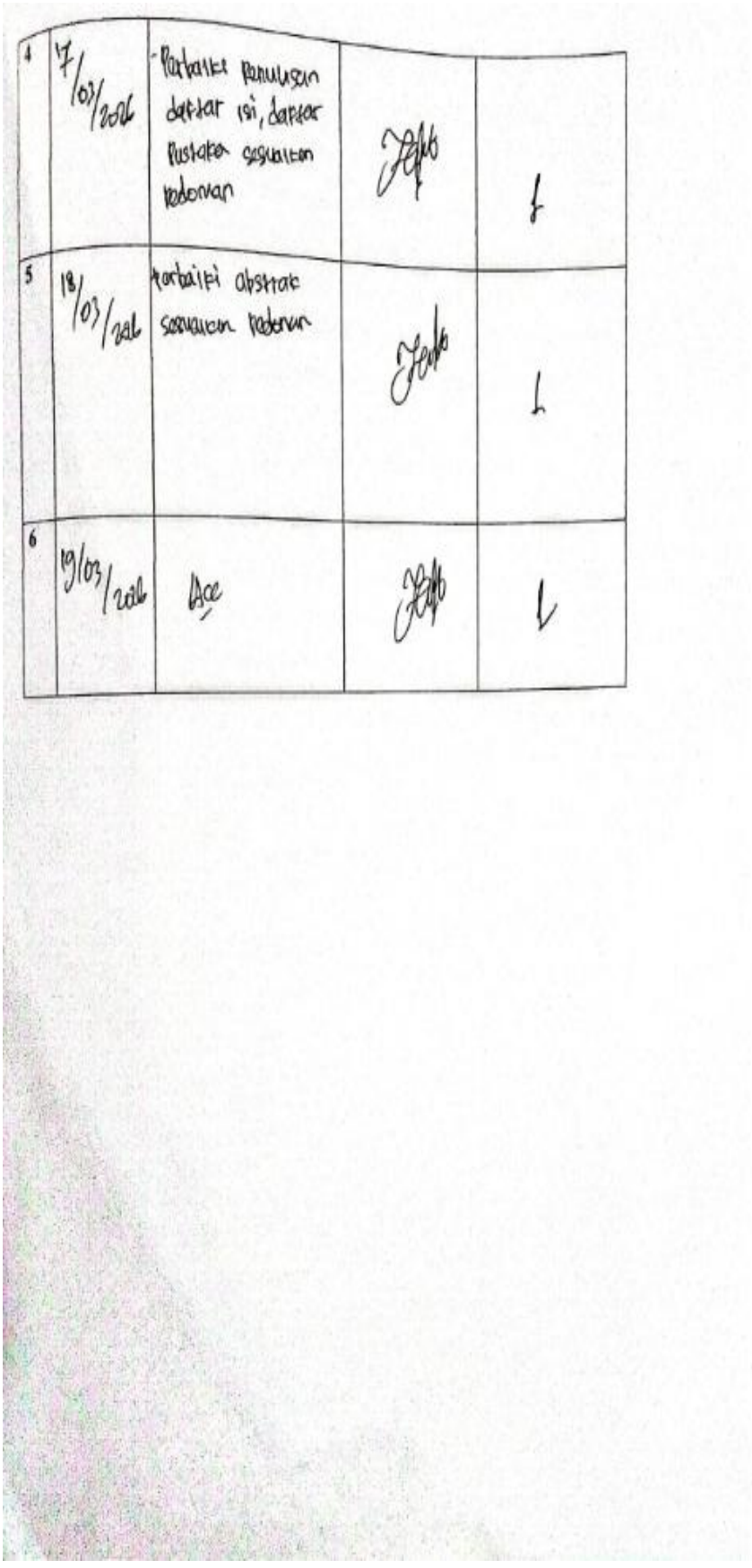
Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing I : Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	12/03/2026	- Perbaiki penulisan abstrak sesuaikan pedoman - Perbaiki daftar pustaka		
2	13/03/2026	- Perbaiki penulisan huruf kecil dan besar - Perbaiki teori hipertensi		
3	16/03/2026	- tambahkan teori rendam kaki air hangat - tambahkan teori kardiobang		



4	17/03/2016	- Perbaiki penulisan daftar isi, daftar Pustaka sesuaikan referensi		
5	18/03/2016	Perbaiki abstrak sesuaikan referensi		
6	19/03/2016	Acc		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH

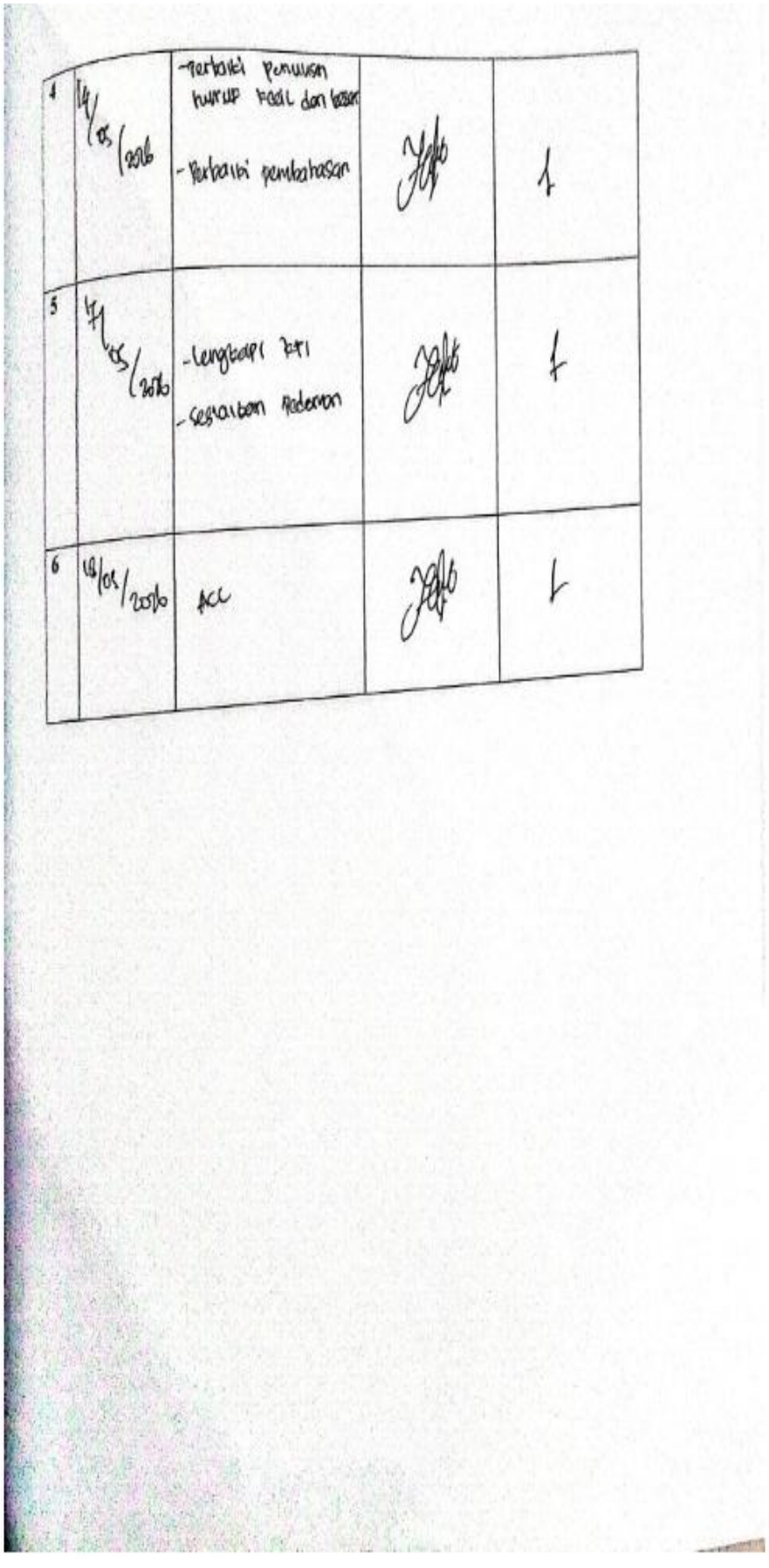
Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing I : Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	06/04/2026	- lengkapi pengkajian - sinkronkan dengan analisa data - perbaiki SDKI untuk menegakkan diagnosa		
2	11/05/2026	- lengkapi sitasi dan catatan pembimbing - perbaiki evaluasi - perbaiki teori pendukung di pembahasan		
3	13/05/2026	- pertajam kesimpulan dengan saran - lengkapi abstrak - seminarkan hasilnya		



4	14/05/2016	- perbaiki penulisan kutipan hasil dan bab - perbaiki pembahasan		1
5	17/05/2016	- lengkapi daftar pustaka - sesuaikan referensi		1
6	18/05/2016	ACC		1

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH

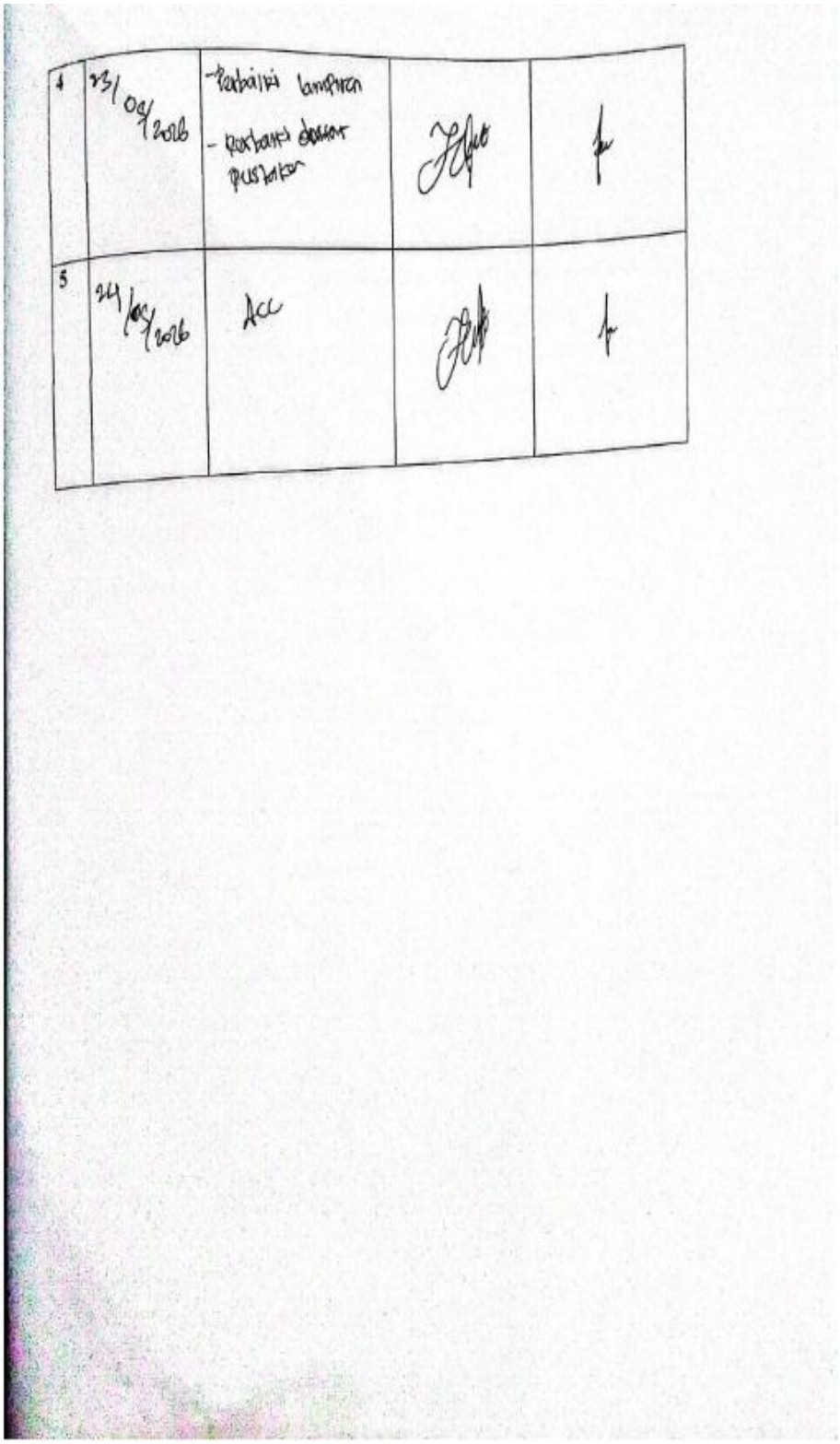
Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing II : Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	18/05/2026	- Perbaiki penulisan huruf kecil dan besar - sesuaikan kalau - Perbaiki Pendahuluan - Perbaiki abstrak		
2	20/05/2026	- Perbaiki penulisan huruf kecil dan besar - sesuaikan kalau - Perbaiki penulisan daftar pustaka - Perbaiki penulisan daftar pustaka		
3	22/05/2026	- Perbaiki kesimpulan dan saran - Sesuaikan abstrak		



4	23/05/2016	- Perbaiki kompren - Perbanyak referensi pustaka		
5	24/05/2016	Acc		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Penguji I : Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,Ns.,MKM

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji I
1	29/05/2026	- Perbaiki penulisan - lengkapi pembahasan - teori hipertensi di sesuaikan		
2	02/06/2026	- Perbaiki penulisan - tambahkan abstrak		
3	8/06/2026	Acc ujian		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Penguji II : Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji II
1	03/06/2026	- Buat abstrak dan lembar pengesahan - Perbaiki prabab dan lembar persetujuan		
2	04/06/2026	- Perbaiki lembar persetujuan - lengkapi KTI		
3	04/06/2026	Acc Perbaikan KTI		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing II : Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	09/06/2018	- Perbaiki abstrak - Perbaiki penulisan huruf besar dan real - Perhatikan daftar pustaka		
2	10/06/2018	- Perbaiki abstrak sesuaikan paragraf - Perbaiki daftar pustaka		
3	11/06/2018	Acc jilid lux		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

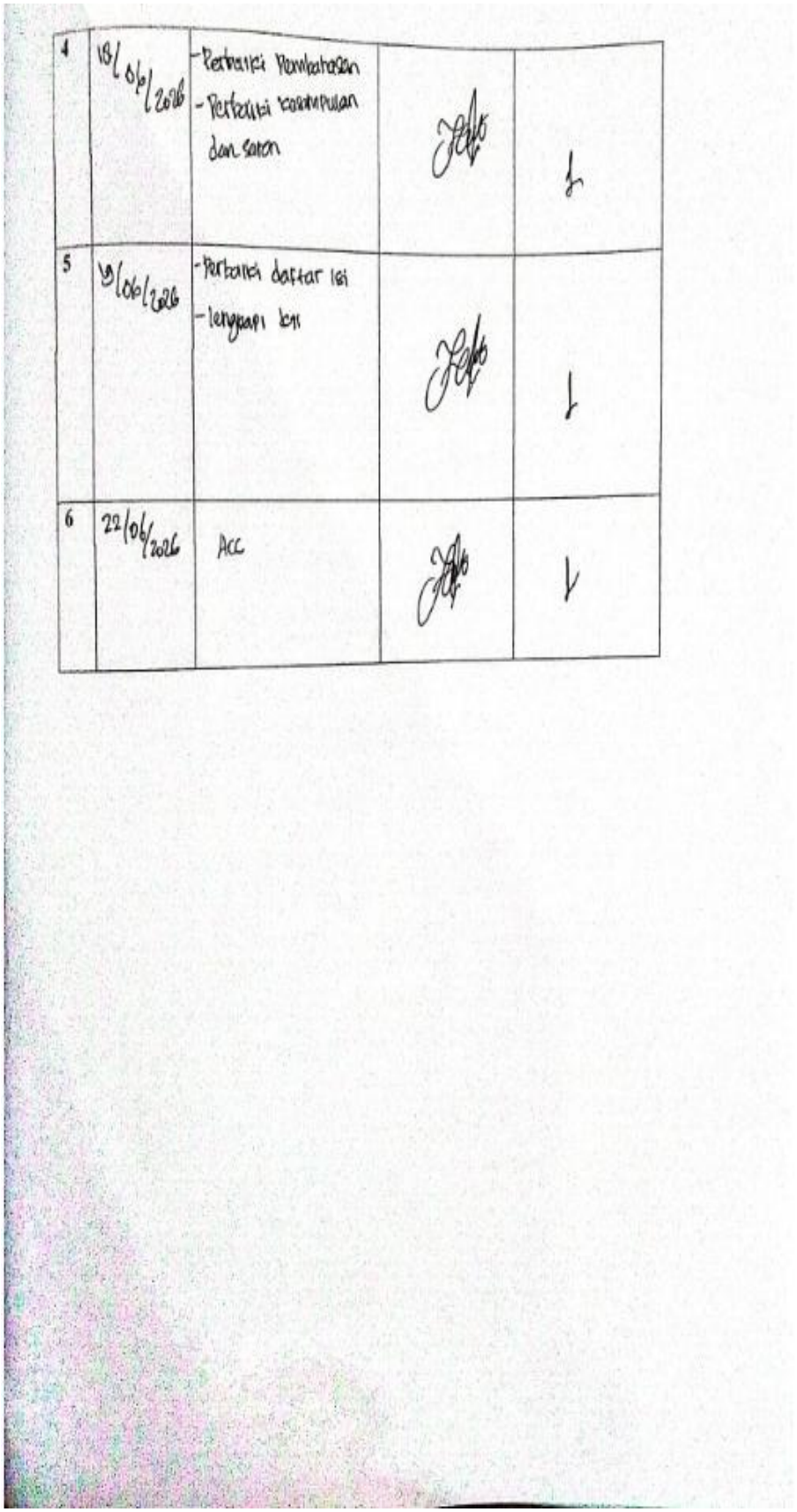
Judul KTI : Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Nama Mahasiswa : Cut Latifah Putri Setiawan Polem

Nomor Induk : P07520323004

Pembimbing I : Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	11/06/2026	- Perbaiki penulisan daftar pustaka - Perbaiki pembahasan - Perbaiki penggunaan		
2	12/06/2026	- Perbaiki penulisan pada tabel implementasi - Perbaiki analisa hasil		
3	15/06/2026	- Perbaiki abstrak sesuaikan dengan - Perbaiki penggunaan		



4	18/06/2026	- Perbaiki Pembahasan - Perbaiki kesimpulan dan saran		
5	19/06/2026	- Perbaiki daftar isi - lengkapi lain		
6	22/06/2026	ACC		

Lampiran 15

Ethical Clearance

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2926/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Cut Latifah Putri Setiawan Polem
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D- III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penerapan terapi rendam kaki air hangat terhadap penurunan hipertensi pada ibu hamil trimester II dengan gangguan perfusi perifer tidak efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara"

"The application of warm water foot soak therapy to reduce hypertension in second trimester pregnant women with peripheral perfusion disorders is not effective in the working area of ??the UPTD Health Center, North Gunungsitoli District."

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 Juni 2026 sampai dengan tanggal 22 Juni 2027.

This declaration of ethics applies during the period June 22, 2026 until June 22, 2027. *June 22, 2026*
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 16



Cut Latifah Polem

prafase 7 cut.docx

KTI 2026

KTI 2026

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trn:oid:::1:3605140384

Submission Date

Jul 2, 2026, 4:43 PM GMT+7

Download Date

Jul 2, 2026, 7:59 PM GMT+7

File Name

prafase_7_cut.docx

File Size

271.5 KB

51 Pages

10,329 Words

64,686 Characters





turnitin Page 2 of 61 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3665140384

29% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

25% Internet sources

11% Publications

17% Submitted works (Student Papers)

turnitin Page 2 of 61 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3665140384