

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Yulhi Moudyha

NIM : 20310149040

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keluarga	Asuhan Keperawatan keluarga pada pasien dengan Hipertensi di wilayah Puskesmas Sail
2	Gerontik	Asuhan Keperawatan "Lansia" pada pasien dengan Hipertensi di wilayah Puskesmas
3	KMB	Asuhan Keperawatan Medikal Bedah pada pasien dengan Diabetes mellitus di wilayah Puskesmas

Usulan nama pembimbing:

1. R. Sahan SKM, M.Kes

2. Ms. Nia Khusniyati, M. Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan Selasa, 9 Februari 2021


Pukul : 08.00


Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan keluarga pada pasien dengan hipertensi di wilayah Puskesmas sail

Mengetahui  
Kaprodik U. Keperawatan

Pekanbaru, .....

Koordinator MK KTI  
Program Studi .....

  
(Idayanti Spd, M.Kes)

  
(Ardenny, s.kep, Ners, M. Kep)

NIP. 19691021999032002

NIP. 197008092001121002

Lampiran 2. Lembar Kesiadaan Pembimbing Utama

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

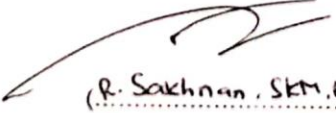
1. Nama : R. Sakhnan, SKM, M.Kes
2. NIP : 1964060919894031003
3. Pangkat/golongan : III/d
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S-2
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Hang Jebat No. 26 R, Ecobah
  - b) Telp/HP : 0813 7842 95 27
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103
  - d) Telp kantor : 0761-36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Yuthi Moudyila
- NIM : P031814401040
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien  
Dengan Hipertensi di Wilayah Kerja  
PUSKEMAS SAIL PEKANBARU.

\*); coret yang tidak dipilih

Pekanbaru,

  
(R. Sakhnan, SKM, M.Kes)  
NIP. 1964060919894031003

Lampiran 3. Lembar Kesiediaan Pembimbing Pendamping

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ms. Nia Khusniyati M. S.Kep. M. Kep  
2. NIP : 198903232019022001  
3. Pangkat/golongan : II/b  
4. Jabatan : Dosen  
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau  
6. Pendidikan terakhir : S-2  
7. Kontak person  
a) Alamat rumah : Jl. Beringin, Air Hitam Arum BSD Cluster No. 813  
b) Telp/Hp : 085221734345  
c) Alamat kantor : Jl. Mawar No. 103  
d) Telp kantor : 0761 - 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Yuthi Moudyila  
NIM : 2021014401040  
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien  
Dengan Hipertensi di Wilayah Kerja  
Puskesmas Sial Pekanbaru.  
.....  
.....

\*); coret yang tidak dipilih








Pekanbaru,

(Ms. Nia Khusniyati M. S.Kep. M. Kep)  
NIP. 198903232019022001

Lampiran 4. Lembar Jadwal Kegiatan

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : YUTHI MOYOYLLA  
 NIM : P03181440640  
 Nama Pembimbing : R. Sakhnan, SKM.,M.Kes


NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/02 2021	Pengajuan Judul	Lanjutkan mencari judul	
2.	09/02 2021	Konsul dan acc Judul	Lanjutkan Pembuatan Bab 1	
3.	15/02 2021	Pengajuan Bab 1.		
4.	16/02 2021	Revisi Bab 1.	Perbaiki bab 1 Pembuatan bab II	
5.	23/02 2021	TTD Pengajuan judul untuk mengurus surat surat.	..	
6.	03/03 2021	Pengajuan Bab 2	Revisi bab II	
7.	05/03 2021	Pengajuan bab 2 (ASKEP) dan Pengajuan PPT.	Revisi bab II Lanjutkan PPT	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : YUTHI MUDYLLA

NIM : 2031814401040

Nama Pembimbing : R. Sakhan, SKM., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
8.	05/03 2021	Perbaiki PPT	Perbaiki PPT	
9.	12/03 2021	Konsul dan acc proposal	tes uji proposal	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : YUTHI MOUDYLLA

NIM : 2031814401040

Nama Pembimbing : Ns. Nia Khusniti M.S.Kep.M.Ker

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	12 / 2024 / 03	Pengajuan proposal	Perbaiki teknik Penulisan	ij
2.	16 / 2024 / 03	Revisi Penulisan proposal	ACC ujian proposal	ij



Genogram:

**Keterangan genogram:**

.....  
.....  
.....

**Tipe keluarga**

.....  
.....  
.....

**Suku bangsa dan agama**

.....  
.....



**Pendapatan keluarga**

.....  
.....  
.....

**Pengeluaran**

.....  
.....

**Aktivitas Rekreasi**

.....  
.....  
.....

**2. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA**

**Tahap perkembangan keluarga saat ini (Tugas, masalah dan yang belum tercapai)**

.....  
.....  
.....  
.....

**Riwayat keluarga inti**

.....  
.....  
.....

**Riwayat keluarga sebelumnya**

.....  
.....  
.....

P

**3. PENGKAJIAN**

**LINGKUNGAN Karakteristik**

**Rumah**

.....  
.....  
.....

**Denah Rumah:**

**Karakteristik Tetangga dan Komunitas**

.....  
.....  
.....

**Mobilitas Geografis Keluarga**

.....  
.....  
.....

**Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan Masyarakat**

.....  
.....  
.....

**Sistem Pendukung Keluarga**

.....  
.....  
.....

**4. STRUKTUR**

**KELUARGA Pola**

**Komunikasi**

.....  
.....

**Struktur Kekuatan Keluarga**

.....  
.....

**Struktur Peran**

.....  
.....

**Nilai dan Norma Budaya**

.....  
.....  
.....

**5. FUNGSI**

**KELUARGA Fungsi**

**Afektif**

.....  
.....  
.....

**Fungsi Sosialisasi dan Penempatan Sosial**

.....  
.....  
.....

**Fungsi Reproduksi**

.....  
.....  
.....

**Fungsi Ekonomi**

.....  
.....  
.....

**Fungsi Perawatan Kesehatan**

1) Kemampuan keluarga mengenal masalah kesehatan keluarga.

.....  
.....

2) Kemampuan keluarga membuat keputusan yang tepat bagi keluarga.

.....  
.....

3) Kemampuan keluarga dalam merawat keluarga yang mengalami gangguan kesehatan.

.....  
.....

4) Kemampuan keluarga dalam mempertahankan atau menciptakan suasana rumah yang sehat.

.....  
.....

5) Kemampuan keluarga dalam menggunakan fasilitas.

.....  
.....

**6. STRES DAN KOPING**

**KELUARGA Sresor jangka pendek:**

.....  
.....

**Stresor jangka panjang:**

.....  
.....  
.....

**Kemampuan keluarga berespon terhadap stresor**

.....  
.....  
.....

**Strategi koping yang di gunakan**

.....  
.....  
.....

## Strategi adaptasi disfungsional

.....

.....

.....

## 7. PEMERIKSAAN FISIK

No	Yang Diperiksa	Bp	Ibu	An.			
1	Keadaan Umum						
2	Tanda-tanda Vital: - Tekanan Darah - Nadi - Suhu - Pernapasan						
3	Tinggi Badan						
4	Berat Badan						
5	IMT						
6	Kepala						
7	Rambut						
8	Mata: - Sklera - konjungtiva						
9	Telinga						
10	Hidung						



11	Mulut/mukosa						
12	Gigi						
13	Leher						
14	Paru-paru: - Bentuk dada - Bunyi napas						
15	Kardiovaskuler - Bunyi jantung						
16	Perut/bising usus						
17	Ekstremitas atas						
18	Ekstremitas bawah						
19	Turgor kulit						

**8. HARAPAN KELUARGA**

.....

.....

.....

**ANALISIS DATA**

<b>DATA</b>	<b>MASALAH</b>

**DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**PRIORITAS MASALAH KEPERAWATAN KELUARGA**

<b>NO</b>	<b>KRITERIA- SKALA</b>	<b>BOBOT</b>	<b>PEMBENARAN</b>
<b>1</b>	<b>Sifat Masalah.....(1)</b> a. Potensial (1) b. Risiko (2) c. Aktual (3)		
<b>2</b>	<b>Kemungkinan Masalah untuk di Ubah .....(2)</b> a. Mudah (2) b. Sebagian (1) c. Tidak dapat diubah (0)		
<b>3</b>	<b>Potensial Masalah untuk di Cegah .....(1)</b> a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)		
<b>4</b>	<b>Menonjolnya Masalah ..... (1)</b> a. Segera (2) b. Tidak Segera (1) c. Tidak dirasakan (0)		

**INTERVENSI KEPERAWATAN KELUARGA**

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN		EVALUASI		INTERVENSI
		Jangka Pendek	Jangka Panjang	Kriteria	Standar	
1						
2						
3						
4						

### IMPELEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN KELUARGA

NO DIAGANOSA	WAKTU	IMPLEMENTASI	EVALUASI (SOAP)	PARAF
1				
2				
3				

## STANDAR OPERASIONAL PROSUDER (SOP)

### LATIHAN NAPAS DALAM

<p><b>1. Pengertian</b></p> <p>Nafas dalam adalah bernapas (inhalasi dan ekshalasi) untuk mengambil oksigen maksimal.</p>
<p><b>2. Tujuan</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>Meningkatkan kapasitas paru</li><li>Mencegah atelectasis</li></ol>
<p><b>3. Peralatan</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>Bantal</li></ol>
<p><b>4. Langkah-Langkah</b></p> <p><b>A. Tahap Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>Mengidentifikasi kebutuhan/indikasi pasien</li><li>Mencuci tangan</li><li>Menyiapkan alat</li></ol>
<p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>Memberikan salam, panggil klien dengan namanya</li><li>Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakanMemberikan kesempatan pada klien untuk bertanya</li></ol>
<p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>Mengatur posisi yang dirasa enak oleh klien (semi fowler) dengan lutut ditekuk, punggung dan kepala diberi bantal atau posisi supine dengan kepala diberi bantal dan lutut ditekuk.</li><li>Menganjurkan klien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen.</li><li>Melatih pasien melakukan pernapasan perut (memerintahkan klien menarik napas dalam melalui hidung dengan mulut ditutup hingga 3 hitungan)</li><li>Menganjurkan klien tetap rileks, jangan melengkungkan punggung dan</li></ol>

konsentrasi pada pengembangan abdomen sejauh yang dapat dilakukan.

Meminta klien menahan napas hingga 3 hitungan.

5. Memerintahkan klien untuk mengerutkan bibir seperti sedang bersiul dan mengeluarkan udara dengan pelan dan tenang hingga 3 hitungan.
6. Menganjurkan klien merasakan mengempisnya abdomen dan kontraksi otot.
7. Merapikan klien

#### **D. Tahap Terminasi**

1. Mengevaluasi hasil / respon klien.
2. Mendokumentasikan hasilnya
3. Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya
4. Mengakhiri kegiatan, membereskan alat-alat
5. Mencuci tangan