

Lampiran 1

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Tri Martini

NIM : P031914472023

Tempat tanggal lahir : Kuala Cenaku, 26 Maret 1999

Agama : Islam

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Desa Kuala Cenaku, Dsn Suka Mulya Kec.Kuala
Cenaku

Nama Ayah : Suyatno M.S

Nama Ibu : Sutiyeem

Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri 006 Kuala Mulia
2. SMP Negeri 1 Kuala Cenaku
3. SMA Negeri 2 Rengat

Lampiran 2

SATUAN ACARA PENYULUHAN HIPERTENSI

A. Topik

Penyuluhan Kesehatan Keluarga

B. Pokok Bahasan

Penyakit Hipertensi

C. Sub pokok bahasan :

- Pengertian tentang penyakit hipertensi
- Penyebab penyakit hipertensi
- Tanda dan gejala hipertensi
- Cara mengatasi penyakit hipertensi
- Makanan yang di hindrai

D. Tujuan Umum

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan, peserta dapat mengetahui tentang penyakit hipertensi

E. Tujuan Khusus

Pada akhir pertemuan peserta dapat:

- Menjelaskan pengertian tentang penyakit hipertensi
Mengetahui penyebab penyakit
- Menyebutkan tanda dan gejala hipertensi
- Mengetahui cara mengatasi penyakit hipertensi
- Menyebutkan makanan yang di hindari
- Mengetahui obat tradisional untuk mengatasi hipertensi

D. Hari/Tanggal

Jumat, 27 Mei 2022

E. Waktu

09:40- 10.05 wib

F. Tempat

Rumah Subjek 1. dan Rumah Subjek 2.

G. Sasaran

Subjek 1, Subjek 2 dan keluarga.

H. Metode

Ceramah dan Tanya Jawab Tahap Kegiatan Penyuluhan

NOTAHAP	WAKTU	KEGIATAN		
		MAHASISWA	PESERTA	
1.	Pembukaan	3 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membuka pertemuan dengan mengucapkan salam pembuka 2. Menjelaskan tujuan umum dan tujuan khusus pertemuan kali ini 3. Menyampaikan waktu/kontrak waktu yang akan digunakan dan mendiskusikannya dengan peserta pada pertemuan kali ini 4. Memberikan sedikit gambaran mengenai informasi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. Memperhatikan
2.	Proses	10 menit	<p>Isi Materin: Penyuluha</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian tentang hipertensi penyakit 2. Tanda dan gejala hipertensi 3. Cara mengatasi penyakit hipertensi 4. Makanan yang di hindrai 5. Obat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperhatikan penjelasan 2. Mencatat hal-hal yang penting

			tradisional untuk mengatasi hipertensi	
3	Evaluasi	5 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya 2. Memberikan pertanyaan secara lisan kepada peserta secara bergantian 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengajukan pertanyaan 2. Menjawab pertanyaan
4	Penutup	2 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa memberikan leaflet ke peserta 2. Mahasiswa mengucapkan terimakasih atas segala perhatian peserta 3. Mengucapkan salam penutup 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab ucapan terima kasih 2. Menjawab salam

I. Evaluasi

1. Prosedur : Post test
2. Jenis test : Pertanyaan secara lisan
3. Butir soal : 4 soal
 - Apa yang dimaksud dengan penyakit hipertensi ?
 - Sebutkan rentang normal nilai tekanan darah !
 - Sebutkan tanda dan gejala penyakit hipertensi !
 - Sebutkan makanan yang dipantang !

J. Lampiran Materi

A. Pengertian Hipertensi

Tekanan darah tinggi atau banyak orang menyebutnya sebagai hipertensi merupakan suatu keadaan tubuh dari tekanan darah yang meningkat akibat

dari adanya peningkatan tekanan darah secara kronis (dalam jangka waktu yang cukup lama). Hipertensi juga dapat diartikan sebagai suatu keadaan tekanan darah dimana sistoliknya diatas 140 mmHg dan diastoliknya diatas 90 mmHg. Tekanan darah yang selalu meningkat atau tinggi menjadi salah satu dari timbulnya faktor risiko pada suatu penyakit seperti stroke, serangan jantung, gagal jantung dan aneurisma arterial dan merupakan penyebab utama dari gagal jantung kronis.

Menurut Badan Kesehatan Dunia (WHO), penyakit tekanan darah tinggi merupakan peningkatan tekanan darah sistolik lebih besar atau sama dengan 160 mmHg dan atau tekanan diastolic sama atau lebih besar 95 mmHg. Adapun klasifikasi dari tekanan darah tinggi pada orang dewasa adalah :

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah Berdasarkan JNC VII

Kategori	Tekanan Darah Sistol	Tekanan Darah Diastol
Normal	<120 mmHg	<90 mmHg
Prehypertension	120-139 mmHg	80-89 mmHg
Hypertension stage 1	140-159	90-99 mmHg
Hypertension stage 2	≥ 160mmHg	≥ 100 mmHg

B. Penyebab Hipertensi

Beberapa penyebab dari banyaknya kasus hipertensi ini tidak diketahui secara pasti dan cenderung hipertensi tersebut datang secara tiba-tiba tanpa gejala sebelumnya. Berikut ini ada beberapa hal yang menyebabkan hipertensi atau tekanan darah tinggi, antara lain :

1. Faktor genetik atau keturunan

Faktor keturunan memang selalu memainkan peranan penting dari timbulnya suatu penyakit yang dibawa oleh gen keluarga. Bila salah satu anggota keluarga atau orang tua memiliki tekanan darah tinggi, maka

anak pun memiliki resiko yang sama dan bahkan resiko tersebut lebih besar dibanding yang diturunkan oleh gen orang tua.

2. Usia

Usia juga mempengaruhi tekanan darah seseorang, semakin bertambahnya usia maka tekanan darah pun akan semakin meningkat. Namun usia yang semakin tua pun tekanan darah dapat dikendalikan dengan tetap menjaga pola asupan makan, rajin berolahraga dan melakukan pemeriksaan rutin tekanan darah.

3. Garam

Garam mempunyai peluang yang sangat besar dalam meningkatkan tekanan darah secara cepat. Ditambah pada mereka yang sebelumnya memiliki riwayat terhadap penyakit diabetes, hipertensi ringan dan mereka yang berusia diatas 45 tahun.

4. Kolesterol

Kolesterol yang identik dengan lemak berlebih yang tertimbun pada dinding pembuluh darah. Pembuluh darah yang dipenuhi dengan kolesterol ini akan mengalami penyempitan dan mengakibatkan tekanan darah pun meningkat.

5. Obesitas/kegemukan

Seseorang yang memiliki berat tubuh berlebih atau kegemukan merupakan peluang besar terserang penyakit hipertensi.

6. Stress

Stress dapat memicu suatu hormon dalam tubuh yang mengendalikan pikirang seserang. Jika mengalami stress hal tersebut dapat mengakibatkan tekanan darah semakin tinggi dan meningkat, tak hanya itu mampu mempengaruhi mood atau perasaan seseorang terhadap suatu emosi jiwa.

7. Rokok

Kandungan nikotin dan zat senyawa kimia yang cukup berbahaya yang terdapat pada rokok juga memberikan peluang besar seseorang menderita hipertensi terutama pada mereka yang termasuk dalam perokok aktif.

Tak hanya mengakibatkan hipertensi, zat rokok yang terhirup dan masuk ke dalam tubuh akan meningkatkan resiko pada penyakit diabetes mellitus, serangan jantung dan stroke.

8. Kafein

Kafein banyak terdapat pada kopi, teh dan minuman bersoda. Kopi dan teh jika dikonsumsi melebihi batasan normal dalam penyajian akan mengakibatkan hipertensi. sebenarnya kopi memiliki manfaat yang baik bagi tubuh terutama bagi pria dewasa dalam hormon seksualnya, begitu pula dengan teh mengandung antioksidan yang sangat baik dan diperlukan oleh tubuh. Untuk itu batasi asupan minum kopi dan teh minimal 1 cangkir = 100ml.

9. Minuman beralkohol

Minuman beralkohol seperti bir, wiski, minuman yang dibuat dari ragi, tuak dsb.

Minuman alkohol ini juga dapat menyebabkan tekanan darah tinggi.

10. Kurang olahraga

Kurangnya aktivitas fisik seperti olahraga membuat organ tubuh dan pasokan darah maupun oksigen menjadi tersendat sehingga meningkatkan tekanan darah. Dengan melakukan olahraga teratur sesuai dengan kemampuan dapat menurunkan tekanan darah tinggi.

C. Tanda dan Gejala Hipertensi

Gejala penyakit hipertensi bervariasi pada masing-masing individu dan hampir sama dengan gejala penyakit lainnya. Gejala-gejalanya itu adalah :

- Sakit kepala
- Jantung berdebar-debar
- Sulit bernapas setelah berkerja keras atau mengangkat beban berat & Mudah lelah.
- Penglihatan kabur
- Wajah memerah

- Sering buang air kecil, terutama di malam hari
- Vertigo

Cara terbaik memastikan gejala penyakit hipertensi adalah dengan melakukan pengukuran tekanan darah. Tekanan darah adalah kekuatan darah mengalir di dinding pembuluh darah yang keluar dari jantung (pembuluh arteri) dan yang akan kembali ke jantung (pembuluh balik).

Bacaan yang pertama, berupa angka yang lebih tinggi, adalah tekanan sistolik, tekanan yang terjadi bila otot jantung berdenyut memompa untuk mendorong darah keluar melalui arteri. Angka itu menunjukkan seberapa kuat jantung memompa untuk mendorong darah melalui pembuluh darah. Sedangkan bacaan yang kedua, berupa angka yang lebih rendah atau diastolik, saat otot jantung beristirahat membiarkan darah kembali masuk ke jantung. Angka itu menunjukkan berapa besar hambatan dari pembuluh darah terhadap aliran darah balik ke jantung.

D. Cara Mengatasi Hipertensi

Menerapkan gaya hidup sehat bagi setiap orang sangat penting untuk mencegah tekanan darah tinggi dan merupakan bagian yang penting dalam penanganan hipertensi. Semua pasien dengan prehipertensi dan hipertensi harus melakukan perubahan gaya hidup.

Modifikasi gaya hidup yang penting yang terlihat menurunkan tekanan darah adalah mengurangi berat badan untuk individu yang obes atau gemuk; mengadopsi pola makan DASH (*Dietary Approach to Stop Hypertension*) yang kaya akan kalium dan kalsium; diet rendah natrium; aktifitas fisik; dan mengurangi konsumsi rokok dan alkohol

E. Pengobatan

Pengobatan hipertensi untuk mencegah terjadinya komplikasi lebih lanjut:

- a) Pengobatan farmakologis yaitu dengan menggunakan obat-obatan atas ijin dokter
- b) Pengobatan non farmakologis yaitu dengan
 1. Mengurangi asupan garam dan lemak

2. Mengurangi atau menghilangkan kebiasaan minum alkohol
3. Berhenti merokok bagi yang merokok
4. Menurunkan berta badan bagi yang kegemukan
5. Olah raga teratur seperti jogging, jalan cepat, bersepeda, berenang
6. Menghindari ketegangan
7. Istirahat cukup
8. Hidup tenang

c) Pencegahan agar tidak terjadi komplikasi dari hipertensi

1. Kontrol teratur
2. Minum obat teratur
3. Diit rendah garam dan lemak

F. Makanan yang Dihindari

Zat terburuk dari makanan yang bisa mengakibatkan meningkatnya tekanan darah dengan cepat adalah natrium atau sodium. Bagi penderita tekanan darah tinggi, kuota harian natrium adalah tak boleh lebih dari 1500 miligram perhari.

Natrium atau sodium ini paling banyak adalah diperoleh dari garam, dan kebanyakan terdapat dalam makanan kalengan dan makanan siap saji direstoran. Berikut makanan-makanan yang harus dihindari, terutama bagi penderita hipertensi untuk mencegah meningkatnya tekanan darah dengan cepat.

1. Daging olahan

Daging yang diawetkan dengan cara diasap, pengasinan atau dengan penambahan bahan pengawet kimia masuk dalam kategori daging olahan. Hal ini termasuk ham, sosis, hot dog dan dendeng. Satu porsi tiga ons daging diatas sebagian besar sudah memberikan 1200mg natrium. Bagi penderita hipertensi, jumlah tersebut sudah hampir memenuhi kuota harian.

2. Buah kalengan atau makanan kalengan lainnya

Air garam biasanya digunakan untuk mengawetkan sayuran. Jadi pastikan untuk membilas makanan kalengan secara menyeluruh sebelum dikonsumsi untuk menghilangkan garam ekstra. Bisa juga sayuran dididihkan selama setidaknya 10 menit sebelum dikonsumsi, untuk membantu mengurangi kadar sodium. Termasuk buahbuahan kalengan bisa menjadi sumber sodium yang tersembunyi. Jadi sebaiknya periksa label kemasan, dan cari tahu berapa kadar sodium yang tertera.

3. Saus tomat

Saus tomat kalengan dan jus tomat sarat dengan natrium. Satu cangkir jus tomat bisa mengandung 680 miligram sodium. Satu porsi spaghetti dengan saus bisa mengandung lebih dari 1.300 miligram sodium.

4. Chinese Food

Chinese Food sudah dikenal diseluruh dunia menggunakan saus yang sarat dengan natrium. Menurut The Nutrition Twins, daging sapi dengan brokoli bisa mengandung 3.752 mg sodium. Hal ini karena yang digunakan dalam memasak, seperti kecap dan saus Teriyaki yang bisa mengandung sekitar 1.000 mg natrium dalam hanya satu sendok makan.

5. Makanan mengandung lemak

Kelebihan mengkonsumsi lemak dapat menyebabkan obesitas, yang pada akhirnya dapat menyebabkan tekanan darah tinggi. Mengkonsumsi lemak jenuh dan lemak trans dalam makanan juga harus dihindari. Semua makanan yang digoreng menggunakan mentega, margarin, minyak kelapa harus dibatasi.

6. Kafein

Kafein bisa terdapat pada produk kakao, kopi atau minuman ringan, yang merupakan stimulan untuk meningkatnya tekanan darah. Kafein bertindak sebagai vasokonstriktor, yakni mempersempit arteri dan meningkatkan tekanan aliran darah. Batasi asupan kopi maksimal dua cangkir dalam sehari

G. Obat Tradisional untuk Mengatasi Hipertensi

1. Mentimun

Penelitian menunjukkan bahwa makanan tinggi kalium, magnesium, dan serat dapat mengurangi tekanan darah. Dengan dikombinasikan dengan diet yang sehat, makanan tersebut akan mampu menurunkan tekanan darah sistolik sebesar 5 poin, serta tekanan darah diastolik sebesar 3,5 poin. Mentimun tidak hanya mengandung tinggi tiga nutrisi yang disebutkan di atas, ia juga merupakan sumber Vitamin A dan K, folat, asam caffeic, dan silika. Selain itu juga mengandung vitamin C, yaitu antioksidan kuat yang juga dapat membantu untuk menurunkan tekanan darah.

2. Labu Siam

Buah labu siam mengandung zat saponin, alkaloid, dan tannin. Selain bersifat diuretic, kandungan alkaloid juga bisa membuka pembuluh darah yang tersumbat. Oleh sebab itu, labu siam dapat menurunkan tekanan darah tinggi. Seperti diketahui, melalui air seni yang banyak terbuang akibat sifat diuretic dari labu siam, kandungan garam didalam darah pun akan berkurang. Berkurangnya kadar garam yang bersifat menyerap atau menahan air ini akan meringankan kerja jantung dalam memompa darah sehingga tekanan darah akan menurun. Khasiat labu siam baru akan tampak setelah dikonsumsi paling sedikit selama tiga bulan secara terus menerus.

3. Belimbing

Belimbing manis merupakan buah yang kaya vitamin A dan C yang bersifat antioksidan dan kalium. Yang patut diperhitungkan juga adalah seratnya, terutama serat pektin yang berguna bagi kesehatan pembuluh darah. Bagi penderita penyakit ginjal, sangat tidak disarankan untuk mengkonsumsi jus belimbing karena kandungan asam oxalat yang dimiliki oleh buah belimbing dapat menyebabkan kondisi negatif bagi pasien penderita penyakit ginjal tersebut.

4. Wortel

Wortel banyak mengandung beta-karoten serta kalium yang dapat memberikan manfaat terhadap fungsi ginjal dan membantu mengendalikan denyut jantung.

Mengonsumsi wortel secara rutin diyakini dapat mengontrol tekanan darah.

5. Seledri

Selain mengandung kalium, seledri juga mengandung suatu senyawa yang dapat meningkatkan aliran darah dan melemaskan dinding arteri. Senyawa tersebut juga dapat mengurangi hormon stres yang diakibatkan oleh tekanan darah tinggi. Selain itu, seledri juga bisa membantu mengelola tekanan darah saat sedang tinggi.

6. Bayam

Magnesium yang terkandung di dalam bayam dinilai dapat mengontrol dan bahkan menurunkan tekanan darah saat sedang tinggi. Apabila dikonsumsi secara rutin, bayam dapat membantu menjaga pembuluh arteri dan meningkatkan aliran darah. Pada akhirnya, bayam diyakini dapat membantu mengatur dan mengelola hipertensi seseorang.

Lampiran 3

PROMOSI KESEHATAN HIPERTENSI

HIPERTENSI (TEKANAN DARAH TINGGI)



DI SUSUN

TRI MARTINI



POLTEKES KEMENKES RIAU

PRODI DIII KEPERAWATAN

Makanan yang harus dihindari :

1. Daging kambing, sapi
2. Makanan yang diolah menggunakan garam natrium
 - a. Crackers, pastries, dan kue
 - b. Krupuk, kripik dan makanan kering yang asin
 - c. Makanan dan minuman dalam

kaleng: sarden, sosis, kornet, sayur dan buah-buahan dalam kaleng

- a. Makanan yang diawetkan: dendeng, abon, ikan asin, ikan pindang, udang kering, telur pindang
- b. selai kacang, acar, manisan buah
- c. Mentega dan keju
- d. Bumbu-bumbu: kecap

CARA MENCEGAH KOMPLIKASI DARAH TINGGI

1. Berat badan ideal
2. Makan makanan yang bergizi
3. Olahraga teratur
4. Mengubah kebiasaan hidup (kurangi merokok, minum kopi)
5. Kurangi makan berlemak tinggi dan tinggi bergaram
6. Kontrol teratur ke puskesmas/ Fasilitas kesehatan
7. Hindari stress

Obat Tradisional

1. Mentimun, menunjukkan bahwa makanan tinggi kalium, magnesium dan serat dapat mengurangi tekanan darah.
2. Wortel, banyak mengandung beta-karoten serta kalium yang dapat memberikan manfaat

sudahkah anda mengukur Tekanan Darah anda ???



1. Penebalan dan pengerasan dinding pembuluh darah
2. Penyakit jantung
3. Serangan otak/stroke
4. Pengelihan menurun
5. Gangguan gerak dan keseimbangan
6. Kerusakan ginjal
7. Kematian



APA YANG MENYEBABKAN TEKANAN DARAH TINGGI

Gaya hidup tak sehat

1. Konsumsi garam berlebih
2. Merokok
3. Minum-minuman beralkohol
4. Kurang olahraga



APAKAH TEKANAN DARAH TINGGI ITU?

Adalah gangguan pada sistem pembuluh darah yang ditandai dengan ≥ 140 dan tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg. Nilai yang lebih tinggi (sistolik) menunjukkan fase darah yang dipompa oleh jantung, nilai yang lebih rendah (diastolik) menunjukkan fase darah kembali ke jantung. (JNC VII, 2003)

Lampiran 3

Perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS)



DISUSUN OLEH:

TRI MARTINI

POLTEKKES KEMENKES RIAU

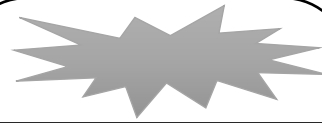
PRODI DIII KEPERAWATAN

DILUAR KAMPUS UTAMA

Cuci Tangan dengan Sabun



Cuci tangan yang benar dengan sabun adalah salah satu tindakan kebersihan diri dengan membersihkan tangan dengan air untuk membersihkan kuman-kuman penyakit.



Manfaat Mencuci Tangan

Membersihkan kotoran dan kuman yang tertinggal ditangan, menghilangkan bau yang melekat ditangan dan memberikan perasaan yang segar dan bersih.

Cara-cara Mencuci Tangan

Cara Mencuci Tangan Dengan Sabun Dan Air

Waktu mencuci tangan: 40-60 detik



1. Basuki tangan dengan air



2. Tuang sabun secukupnya



3. Ruban dengan kedua telapak tangan



4. Gosok punggung dari satu sisi ke telapak tangan dengan tangan lainnya



5. Gosok kedua telapak dan sisi satu sisi



6. Jari jari satu dalam telapak tangan yang lainnya



Waktu Yang Tepat Untuk Cuci Tangan

1. Sebelum dan sesudah makan
2. sebelum memegang makanan
3. Setelah bermain dan berolahraga
4. setelah buang ingus
5. setelah BAK dan BAB
6. setelah menyentuh hewan peliharaan

Apa itu sampah ?



Sampah merupakan material sisa yang tidak diinginkan setelah berakhirnya suatu proses. Sampah merupakan suatu media penumpukan bakteri dan virus penyebab penyakit.

1. Genogram

- 2. Tipe Keluarga : keluarga stroke potensial
- 3. Suku Bangsa : Melayu
- 4. Agama : Islam

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :

() Membeli (✓) Memasak sendiri () Lain-lain.....

2. Komposisi jenis makanan

Jenis Makanan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Selalu Ada
Makanan pokok			✓
Lauk pauk :			✓
Protein Hewani		✓	
Protein nabati		✓	
Sayur, buah, susu			✓

3. Cara penyajian makanan

() Terbuka (✓) Tertutup () Kadang-kadang tertutup

4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga

() Tidak ada (✓) Ada, sebutkan. tidak ada

5. Kebiasaan keluarga dalam mengelola air minum
 Tidak dimasak Kadang-kadang dimasak Dimasak
6. Kebiasaan keluarga dalam mengolah makanan
 Tidak dicuci Dipotong-potong baru dicuci
 Dicuci baru dipotong
7. Bagaimana kebiasaan makan dalam keluarga
 Bersama Sendiri-sendiri Lain-lain.....

B. Istirahat dan Tidur

1. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ?
 Ya Tidak
2. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ?
 Ya Tidak
 Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya
3. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya ?
Menonton video di handphone

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?
 Tidak Ya, Sebutkan jenisnya.....
2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?
 Setiap hari Tidak tentu Setiap minggu
 Lain-lain.....
3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya
 Ya Tidak, alasannya *malas*.....

D. Kebersihan Diri

1. Mandi :?..... X per hari
2. Sikat gigi :?..... X per hari

4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya
 Tidak Ya, terhadap aspek apa.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?
 Tidak Ya, apa bentuknya.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini tahap Perkembangan keluarga saat ini anak pertama dengan anak kedua dimana tahap ini ny E masih menjangkaukan kedua anaknya
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi ny E masih menjangkau tahap dimana menjangkaukan kedua anaknya hingga selesai sampai kuliah
3. Riwayat kesehatan keluarga ini keluarga ini ny E ada yang menderita Penyakit hipertensi tahu sama dengan ibunya, tante ayahnya
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya kehidupan keluarga ny E dulu menjangkau keluarga yang bahagia

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain - lain
2. Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan : 1071 m²
 Luas bangunan : 8x1 m²
4. Status rumah :
 Sewa bulanan Milik pribadi Kontrakat
 Lain - lain

5. Adakah ventilasi dirumah
 Ya Tidak
6. Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai < 10% luas lantai Cukup
7. Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?
 Ya Tidak
8. Penerangan
 Lampu tempel Listrik Petromak
9. Lantai
 Tanah Plaster Papan (ubin)
10. Derah Rumah (lengkap dengan ukurannya)

B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
 Ya dan tertutup Ya, terbuka Tidak
 Lain - lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
 Terbuka Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
 Dibuang ke kali Diambil Petagas Ditimbun
 dibakar Lain-lain
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
 Tidak Ya, jenisnya SUMUR BOR
 Bila tidak darimana sumber airnya ?
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
 Sumur gali Pempa listrik SPT
 PAM Sungai
 Lain - lain SUMUR BOR

6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut
 Ya Tidak
 Bila tidak bagaimana memperolehnya ?.....
7. Bagaimana keadaan fisiknya (perlu diobservasi)
 Berasa Tidak berasa Berbau ()
 Tidak berbau
 Berwarna Tidak berwarna
 Ada pengendapan Tidak ada pengendapan
8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri
 Ya Tidak
 Bila tidak, dimana tempat BAB keluarga.....
9. Bila ya apa jenis jambannya
 Leher angsa Cemplung Lain - lain.....
10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?
 < 10 meter > 10 meter

C. Pembuangan limbah

11. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor?
 Ya, bagaimana kondisinya. Kemana pembuangannya.....
 Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya *terutama disekeliling rumah*

E. Mobilitas geografis keluarga *ini E sudah sekitar 17 tahun yang l*
di rumah tersebut hanya mempunyai 2 orang anak.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

hubungan keluarga dengan masyarakat baik.

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
 Tidak, alasannya *kelelahan*
 Ya, Sebutkan.....

2. Adakah penghargaan yang diterima dari masyarakat karena keikutsertaannya dalam kegiatan kesehatan dimasyarakat
 Tidak ada () Ada, Sebutkan.....
3. Apakah keluarga cukup berpengaruh dimasyarakat
 Tidak () Ya, contohnya.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
 Tidak ada () Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

ny-E merupakan orang tua tunggal dari An-E dan Anik. ny-E men-
kerja dua orang anaknya secara bergantian hingga selesai.

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah Melayu
 Suku Ibu Melayu
 Budaya yang dominan dalam keluarga Melayu
2. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan
 Tidak () Ya, sebutkan mengapa.....
3. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
 Tidak Ya, sebutkan wajib yaum

C. Pola komunikasi keluarga

1. Cara komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Langsung () Tidak langsung
2. Sifat komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Terbuka () Tertutup
3. Siapa anggota keluarga yang paling dominan berbicara
 Ayah Ibu () Anak () Mertua
4. Bahasa yang sering digunakan oleh anggota keluarga
 Bahasa ibu () Bahasa Indonesia

- () Lain - lain, sebutkan.....
5. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga
 () Pagi hari () Siang hari (✓) Malam hari () Tidak tentu
6. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?
 () Makan bersama (✓) Nonton TV () Rekreasi () Lain-lain

D. Struktur kekuatan keluarga

ny.E adalah ibu dari An.E dan An.F ny.E membuat orang tua An.E dan An.F. suami ny.E pergi meninggalkan ny.E dan mereka bercerai, semua anak yang tinggal bersama ny.E.

Fungsi sosial

berkumpul keluarga dengan teman-teman keluarga lainnya.
 ada ada ada masalah yang sama ya sudah bisa mereka ceritakan bersama-sama.

A. Fungsi pendidikan

ny.E akan membela anaknya supaya belajar.

B. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

ny.E mau mengerti masalah kesehatan keluarga, bagaimana ke ny.E membawa anggota keluarga yang sakit ke pelayanan kesehatan.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

saat keluarga ny.E sakit, maka ny.E biasanya meminta (atau) memeriksa dan ada juga ada pelayanan kesehatan dibawa ke dokter.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

ny.E dapat merawat anggota keluarga yang sakit dengan merawat semuanya.

4. Kemampuan keluarga memelihara/modifikasi lingkungan rumah yang sehat

ny.E selalu memelihara bunga-bunga di depan rumahnya dengan rapi dan selalu memelihara halaman ketika kotor halaman rumah tersebut rapi.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

ny.E mengajak keluarga yg sakit ke pelayanan kesehatan terdekat stlh ke rumah

C. Fungsi religius

ny.E selalu melaksanakan ibadah shalat fardhu dan menaati perintah Allah dan Rasul-Nya

D. Fungsi reproduksi

ny.E mempunyai 2 orang anak, satu perempuan dan satu laki-laki.

E. Fungsi Afeksi

ny.E selalu memberikan rangsangan untuk keluarganya agar tumbuh menjadi pribadi yang mandiri.

X. Stress dan coping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

menikmati kemakmuran yang tak terduga. ny.E selalu menikmati kemakmuran hidupnya

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

keluarga ny.E mampu menyelesaikan masalahnya dengan pemecahan bersama

C. Strategi coping yang digunakan

raja ke rumah untuk menemani ibunya.

D. Strategi adaptasi disfungsional

keluarga ny.E selalu menyelesaikan masalah bersama untuk menghadapi kesulitan

XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode "head to toe"

XII. Harapan Keluarga

harapan keluarga, untuk kesehatan sering menggunakan
wisata untuk liburan dan pemantauan kesehatan.

Tanda tangan mahasiswa



Tri Mardini



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
 J.L.M. TAJAR NO. 1 - PEMATANG REBA
 TELP. (0769) 341594 FAKS. (0769) 341594



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal 27 Mei 2022

Nama Mahasiswa : Tri Martini

NIM : 103014172023

I. Data Umum

- 1. Kepala Keluarga (KK) : Ny-S
- 2. Jenis Kelamin : Perempuan
- 3. Umur/ tanggal lahir : 41/31 Mei 1981
- 4. Agama : Islam
- 5. Pendidikan : SD Setengah
- 6. Pekerjaan : Pustakawan
- 7. Alamat : Jl. Gerbang Sari Blok 1, Rt / Rw 005/007

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	U	S	Hu	Pe	Pe	Status Imunisasi				Status Kes	
							B	Polio	DPT	Hepa		Cam
		mu	e	b	nd	ker						
		r	x	Dg	d	jaa			titis	pak		
				K	K	n	G					
1	Ny-S	41	Pr	Laki	SD	Pustakawan						
2	M-E	28	Lk	anak	SD	Pustakawan						
3	M-P	18	Pr	anak	Masih sekolah	Laktasi						
4	M-Y	16	Pr	anak	Masih sekolah	Laktasi						

1. Genogram

- 2. Tipe Keluarga : keluarga inti Perint
- 3. Suku Bangsa : melayu
- 4. Agama : Islam

III. Kebutuhan Dalam Hidup Sehari-Hari

A. Kebutuhan Nutrisi

1. Pengadaan makanan keluarga sehari-hari :

() Membeli (✓) Memasak sendiri () Lain-lain.....

2. Komposisi jenis makanan

Jenis Makanan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Selalu Ada
Makanan pokok			✓
Lauk pauk :			✓
Protein Hewani			✓
Protein nabati			✓
Sayur, buah, susu			✓

3. Cara penyajian makanan

() Terbuka (✓) Tertutup () Kadang-kadang tertutup

4. Pantangan terhadap makanan dalam keluarga

(✓) Tidak ada () Ada, sebutkan.....

5. Kebiasaan keluarga dalam mengelola air minum
 Tidak dimasak Kadang-kadang dimasak Dimasak
6. Kebiasaan keluarga dalam mengolah makanan
 Tidak dicuci Dipotong-potong baru dicuci
 Dicuci baru dipotong
7. Bagaimana kebiasaan makan dalam keluarga
 Bersama Sendiri-sendiri Lain-lain.....

B. Istirahat dan Tidur

1. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ?

Ya Tidak

2. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ?

Ya Tidak

Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya

3. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya ?

Mendukung keluarga

C. Aktifitas Olahraga

1. Apakah keluarga senang olah raga ?

Tidak Ya, Sebutkan jenisnya.....

2. Kapan olah raga biasa dilakukan ?

Setiap hari Tidak tentu Setiap minggu

Lain-lain.....

3. Apakah semua anggota keluarga mengikutinya

Ya Tidak, alasannya... *Setiap Minggu - Minggu*

D. Kebersihan Diri

1. Mandi : 2 X per hari

2. Sikat gigi : 2 X per hari

3. Cuci rambut :³.....X per hari

IV. Status Sosial Ekonomi

1. Apakah setiap anggota keluarga sudah mempunyai penghasilan sendiri
 Ya Tidak
2. Apakah penghasilan digunakan untuk kepentingan keluarga
 Ya Tidak
3. Bila digabung pendapatan keluarga sebulan
 Kurang dari Rp. 500.000,- Rp. 500.000,- s/d Rp. 8.000.000,-
 Lebih dari Rp. 8.000.000,-
4. Apakah penghasilan keluarga mencukupi untuk biaya hidup sehari-hari
 Ya Tidak
5. Bila tidak apa yang dilakukan.....
6. Apakah ada anggota keluarga yang mempunyai tabungan
 Tidak Ya, Siapa ^{pa} E
7. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
 Ayah Ibu Lain-lain.....

V. Aktivitas rekreasi anggota keluarga

1. Apakah keluarga mempunyai kebiasaan rekreasi yang teratur?
 Ya, frekwensi perbulan...^{6 bulan}
 Tidak, Karena.....
2. Lokasi yang sering dikunjungi keluarga untuk rekreasi
 Luar Kota Dalam kota Lain-lain, sebutkan.....
3. Apakah setiap anggota keluarga menggunakan waktu senggangnya dengan hal yang bermanfaat
 Ya Tidak, siapa.....
berapa usianya..... kegiatan apa yang dilakukannya.....

4. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh tidak baik untuk dirinya
 Tidak Ya, terhadap aspek apa.....
5. Apakah kegiatan tersebut berpengaruh - tidak baik terhadap kehidupan keluarganya?
 Tidak Ya, apa bentuknya.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini tahap perkembangan keluarga saat ini adalah anak - pertuma dengan usia remaja
2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi ny.s kurang memiliki kemampuan menyetimbangkan dan orang-orang dan orang-orang memenuhi kebutuhan mereka sehari-hari.
3. Riwayat kesehatan keluarga inti keluarga ini ny.s tidak ada yang memiliki riwayat penyakit yg serius.
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya sebelumnya keluarga ny.s tidak memiliki riwayat penyakit yang memengaruhi.

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain - lain
2. Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan : 8×1 m²
 Luas bangunan : 6×4 m²
4. Status rumah : -
 Sewa bulanan Milik pribadi Kontrakan
 Lain - lain.....

5. Adakah ventilasi dirumah
 Ya Tidak
6. Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai < 10% luas lantai Cukup
7. Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari ?
 Ya Tidak
8. Penerangan
 Lampu tempel Listrik Petromak
9. Lantai
 Tanah Plaster Papan (ubin)
10. Denah Rumah (lengkap dengan ukurannya)

B. Pengolahan Sampah

1. Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah
 Ya dan tertutup Ya, terbuka Tidak
 Lain - lain
2. Bila ya bagaimana kondisi tempat sampah tersebut
 Terbuka Tertutup
3. Bila tidak bagaimana pengolahan tempat sampah rumah tangga
 Dibuang ke kali Diambil Petugas Ditimbun
 dibakar Lain-lain.....
4. Apakah keluarga mempunyai sumber air
 Tidak Ya, jenisnya.....
 Bila tidak darimana sumber airnya ?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
 Sumur gali Pompa listrik SPT
 PAM Sungai
 Lain - lain

6. Apakah air untuk minum diambil dari sumber air tersebut
 Ya Tidak
 Bila tidak bagaimana memperolehnya?.....
7. Bagaimana keadaan fisiknya (perlu diobservasi)
 Berasa Tidak berasa Berbau ()
 Tidak berbau
 Berwarna Tidak berwarna
 Ada pengendapan Tidak ada pengendapan
8. Apakah keluarga mempunyai WC sendiri
 Ya Tidak
 Bila tidak, dimana tempat BAB keluarga.....
9. Bila ya apa jenis jambannya
 Leher angsa Cemplung Lain - lain
10. Berapa jarak tempat penampungan dengan sumber air?
 < 10 meter > 10 meter

C. Pembuangan limbah

11. Apakah rumah ini mempunyai saluran pembuangan air kotor?
 Ya, bagaimana kondisinya. Kemana pembuangannya... *ke dalam sungai tak betapakai.*
 Tidak, dimana pembuangannya.....

- D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya *tetangga selalu membantu jika*
- E. Mobilitas geografis keluarga *nyis sudah tinggal di rumah sakit*
sekitar 20 tahun yang lalu. kemudian mempunyai 6 orang
anak. dimana 3 orang sudah menikah.
- F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat
ukuran keluarga dengan masyarakat tersebut baik.

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
 Tidak, alasannya... *tidak mampu.*
 Ya, Sebutkan.....

2. Adakah penghargaan yang diterima dari masyarakat karena keikutsertaannya dalam kegiatan kesehatan dimasyarakat
 Tidak ada Ada, Sebutkan.....
3. Apakah keluarga cukup berpengaruh dimasyarakat
 Tidak Ya, contohnya.....
4. Adakah konflik keluarga dengan masyarakat
 Tidak ada Ada, sebutkan.....

VIII. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

ng.s Merupakan orang tua keluarga dari An. E, An. R, An. Y
 ng.s sebagai Ibu yang mengurus ketiga anaknya yang belum
 menikah.

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah Jawa
 Suku Ibu Madura
 Budaya yang dominan dalam keluarga Madura
2. Adakah nilai-nilai tertentu yang dianut yang bertentangan dengan kesehatan
 Tidak Ya, sebutkan mengapa.....
3. Apakah keluarga mengikuti kegiatan keagamaan :
 Tidak Ya, sebutkan shalat - saam

C. Pola komunikasi keluarga

1. Cara komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Langsung Tidak langsung
2. Sifat komunikasi yang sering diterapkan dalam keluarga
 Terbuka Tertutup
3. Siapa anggota keluarga yang paling dominan berbicara
 Ayah Ibu Anak Mertua
4. Bahasa yang sering digunakan oleh anggota keluarga
 Bahasa ibu Bahasa Indonesia

- () Lain - lain, sebutkan.....
5. Kapan paling sering terjadi interaksi dalam keluarga
 () Pagi hari () Siang hari (✓) Malam hari () Tidak tentu
6. Dalam situasi apa interaksi terjadi ?
 (✓) Makan bersama () Nonton TV () Rekreasi () Lain-lain

D. Struktur kekuatan keluarga

nys adalah ibu yang hebat, nys harus mencari uang untuk kebutuhan sehari-hari dan mau menyetor ke bank orang anaknya.

Fungsi sosial

kegiatan keluarga dengan disiplin dan tanggung jawab dan tidak ada konflik.

memberikan contoh menabung secara teratur.

A. Fungsi pendidikan

nys memperhatikan pendidikan yang paling penting maka akan itu anaknya harus cekatan dan mandiri.

B. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

nys ~~memahami~~ mampu mengenal masalah kesehatan baik keluarga maupun kesehatan masyarakat karena lebih sibuk bekerja.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

masalah jika ada keluarga yg sakit nys menahani anaknya ke rumah / dukung PBM.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

nys mampu merawat anggota keluarga yang sakit karena dia sudah pernah dia baru beberapa bulan.

4. Kemampuan keluarga memelihara/modifikasi lingkungan rumah yang sehat

ny.E selalu memelihara bunga-bunga di depan rumahnya dengan rapi dan selalu memelihara halaman ketika bekerja halaman rumah terlihat rapi.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

ny.E mengajak keluarga yg sakit ke Petaharan kesehatan terdekat stlh ke babah

- C. Fungsi religius

ny.E selalu menjalankan ibadah shalat fardhu dan menaati perintah Allah yang di Maafid

- D. Fungsi reproduksi

ny.E mempunyai 2 orang anak, satu perempuan dan satu laki-laki.

- E. Fungsi Afeksi

ny.E selalu membantu rang keluarga untuk keahliannya agar rang keluarga

X. Stress dan koping Keluarga

- A. Stress jangka pendek dan panjang

menyebabkan Demamnya yang tak kunjung sembuh. ny.E selalu memelihara Demamnya ini.

- B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

keluarga ny.E mampu menyelesaikan masalahnya dengan pemecahan bersama.

- C. Strategi koping yang digunakan

Pakai ke babah untuk meraman sambar.

- D. Strategi adaptasi disfungsional

keluarga ny.E selalu menyelesaikan masalah bersama untuk menghadapi disfungsi.

XI. Pemeriksaan Fisik

Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode "head to toe"

XII. Harapan Keluarga

Untuk generasi selanjutnya diharapkan lebih sering turun untuk melakukan cek kesehatan

Tanda tangan mahasiswa



dr. Hartini

Lampiran 5

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai asuhan keperawatan laporan tugas akhir yang akan dilakukan oleh Tri Martini dengan judul Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada asuhan keperawatan keluarga laporan tugas akhir ini secara suka rela tanpa paksaan. Bila selama asuhan keperawatan keluarga laporan tugas akhir ini saya mengingatkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Pematang Reba, 27 Mei 2022

Mahasiswa


(Tri Martini.....)

Yang Memberikan Persetujuan


(Ernwati.....)

INFROMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai asuhan keperawatan laporan tugas akhir yang akan dilakukan oleh Tri Martini dengan judul Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Defisit Pengetahuan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada asuhan keperawatan keluarga laporan tugas akhir ini secara suka rela tanpa paksaan. Bila selama asuhan keperawatan keluarga laporan tugas akhir ini saya mengingatkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Pematang Reba, 27 Mei 2022

Mahasiswa



(.....Tri Martini.....)

Yang Memberikan Persetujuan



(.....Sumiarti.....)

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 513 / 445/ TU-PKM /2022

Lampiran : -

Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

PekanHeran, 26 April 2022

KepadaYth

Poltekes Kemenkes Riau

Di-

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Kemenkes Riau Nomor: KH.03.01/3.4/37/2022 tanggal 22 April 2022 tentang Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa DIII Keperawatan di luar Kampus Utama Poltekes Kemenkes Riau, maka kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan dan memberikan izin melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Pekan Heran kepada Mahasiswa dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	SHELI HERMILA	P031914472021	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus tipe 2 dengan masalah Manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	NOVI IKA SARI	P031914472015	Studi kasus pemenuhan kebutuhan deficit perawatan diri mandi dan berhias pada pasien isolasi sosial diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	RIZTIKA DESMALITA	P031914472019	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan masalah isolasi sosial : menarik diri diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	YUDHA OKTA ALFIAN	P031914472024	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Osteoarthritis dengan masalah risiko cedera di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	GUSTIA FANI	P031914472006	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gout arthritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	FITRIA ADE SERLINA	P031914472005	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien TB paru kategori 1 dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	RIMA ISNAENY	P031914472018	Asuhan keperawatan pada lansia gout arthritis dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	TRI MARTINI	P031914472023	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah deficit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

9	NADILA FEBI ARISTYA	P031914472012	Asuhan keperawatn jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori: halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	AKTARISA	P031914472002	Asuhan keperawatn gerontik pada pasien diabetes mellitus tipe 1 dengan masalah intoleransi aktivitas di Kelurahan Pematang Reba wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	ENI YULIANA	P031914472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah penatalaksanaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	PUTRI AGUSTINA	P031914472017	Asuhan keperawatan pada pasien gangguan jiwa dengan masalah deficit perawatan diri : personal hygiene di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	ENDAH APRIANI.S	P031914472003	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan konsep diri dengan masalah harga diri rendah kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu
14	NIA YULIANI ASTUTI	P031914472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gout arthritis dengan masalah gangguan mobilitas fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	HERRY DARMAWANSYAH	P031914472007	Asuhan keperawatan lansia penderita TB paru dengan masalah bersihan jalan nafas tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	KARINA	P031914472009	Asuhan keperawatan keluarga asma bronkial dengan masalah kesiapan peningkatan koping keluarga di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	KARINA TASYA ANANDA	P031914472010	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien stroke dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat balasan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terimakasih.

Plt.Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat






DWI AHMAD SUDRAJAT,SKM
NIP. 19711018 199103 1 002

Lampiran 7




LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ifi Martini
 NIM : 1021914471073
 Nama Pembimbing : 1. Nc. Deswita, M.Kep.
 2. Nc. Novitakusumanni, M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	22/01/2022	Pemajuan judul.	- Perhatikan ketuban aneka/parspart dan Pencucian bahasa rupis	
2.	16/02/2022	Bab I Latar belakang	- latar belakang lebih untuk pinda terkait - buat aneas yang menghubungkan antara Penyakit dengan Pidan Perad - berikan angka panduan.	
3	24/02/2022	Bab I → III	- cek pendisa - cek fokus, → ubah.	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Tfi Mahfuri
 NIM : 808190071003
 Nama Pembimbing : 1.
 2.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4	27/02 2022	Bab I - IV	perbaiki pengetikan kata kelopak	
5	4/03 2022	Bab I - III	perbaiki bagian istilah	
6	25/03 2022	Bab I - III	lanjutkan	





LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : TKI Martini
 NIM : P031914472023
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Deswita M.kep
 : 2. Ms. Haulita Kusumarini M.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	24/03/2024	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> - perhatikan penulisan (huruf & yg lurus gal - perhatikan penulisan yg mana huruf di bold atau tidak 	<i>Perit</i>
	25/03/2024	BAB II	<ul style="list-style-type: none"> - perhatikan komisi lensi dalam penomoran - perhatikan spasi dalam penulisan antara margin & sub judul. 	<i>Perit</i>
	26/03/2024	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki format penulisan - Dehisi avaranona diganti dgn Bahasan istilah 	<i>Perit</i>







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ti Martini
 NIM : 051914971033
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Deswita, M. kep
 2. Ms. Nurta Kusumaning M. kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	27/03/2022	BAB 1 - II	<ul style="list-style-type: none"> - Perhatikan spasi - Perhatikan paragraf sub judul - Perhatikan kalimat yang kebingungan. 	
	28/03/2022	Cover - Dapur	<ul style="list-style-type: none"> - penenggalan judul diperbaiki - perhatikan penomoran dan spasi - perhatikan penulisan bahasa asing - perbaiki penulisan dapur 	
	1/04/2022		perbaiki yang sudah ditandai sesuai cara	
	5/04/2022	COVER - DAPUR	acc ujian	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Tri Martini
 NIM : 050119472023
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Retulita, M.Kep
 2. Ms. Ruvita Kusumawati, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	02/05/22	BAB 4	- Perbaiki Perintisan - Gambarkan gambaran kasus dan gambaran subtek.	
2	03/06/22	BAB 4 - 5	- Perbaiki Perintisan - gambarkan lokasinya - lihat artikelnya	
3	04/06/22	BAB 4 - 5	- judul tabel Jelas tabel - Penempatan Jarak berikut tabel Matrik sesuai saran.	
4	05/06/22	BAB 4 - 5	- perbaiki sesuai saran	
5	06/06/22	BAB 5	- Perbaiki sesuai saran	
6	07/06/22	BAB 4 - 5	Acc ujian	

Lampiran 8

LEMBAR REVISI

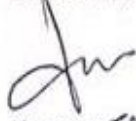
Nama : Iri Martini
 NIM : 1034919970025

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Kata pengantar	lihat kembali
2.	D. Tabel	-
3.	Bab I Latar Belakang	tantukan fokus sejat pengetahuan
4.	Bab II	- pirawatan hipertensi? - penulisan kata ² bahasa Inggris - paku seni kula
	Bab III	- Baku istilah - paku seni kula
	D. Daftar Pustaka	publasi


Pematang Reba, 11 April 2022

Pematang Reba, 22-4-2022

Sebelum direvisi,


 (.....)
 DESWITA

Sudah direvisi,


 (.....)
 DESWITA

LEMBAR REVISI

Nama : Tri Martini
NIM : P051914912023

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab I	Perhatikan metode. MSKS. → lengkapi dg metode yg ada. - Tambahkan kronologis yg.
2	kata pengantar ditl.	Perbaiki etika Penulisan.
3	Daftar Pustaka.	Cek penulisan sumber dan susun kembali dg daftar Pustaka - lanjutkan penulisan (D)

Pematang Reba, 11 April 2022

Sebelum direvisi,


(.....
Suhanto.....)

Pematang Reba, 20 April 2022

Sudah direvisi,


(.....
Suhanto.....)

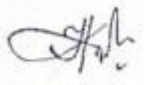
LEMBAR REVISI

Nama : Titi Maltini
NIM : R23014932023

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1 3 10	1 - 2	Pahatkan jika penulisan Pakuti yang sudah dianda Pakarikan sigenatiba di Purluan Sinakronkan Daftar puefaba tambakunban Paki mayor minor di Keneana kep.

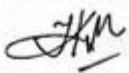
Pematang Reba, 11 April 2022

Sebelum direvisi,


(...Elmuksinur...)

Pematang Reba, 31 Mei 2022

Sudah direvisi,


(...Elmuksinur...)

LEMBAR REVISI

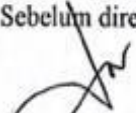
Nama : Tri Mulyani

NIM : P051919472023

NO	BAB/HA LAMAM	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Sistematisa Penulisan- Perbaiki Pembahasan- bahas secara detail di implementasi dan evaluasi (ROAP)

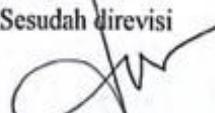
Pematang Reba, 09 Juni 2022

Sebelum direvisi


(Ms. Deswita M. Kep

Pematang Reba, 13 Juni 2022

Sesudah direvisi


(Ms. Deswita M. Kep

LEMBAR REVISI


Nama : Tri Martini

NIM : 2031919972025

NO	BAB/HA LAMAM	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki sistematika penulisan.- Perbaiki pembahasan<ul style="list-style-type: none">• tambahkan data terbaru• kemae. cacata Jaku di implementasi Berawal (sep).

Pematang Reba, 09 Juni 2022

Sebelum direvisi


(Tri Martini, S. Kep. M.Pd.) MPH

Pematang Reba, 17 Juni 2022

Sesudah direvisi


(Tri Martini, S. Kep. M.Pd.) MPH

LEMBAR REVISI

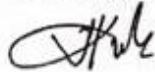
Nama : Ti Marini

NIM : 10319144172023

NO	BAB/HA LAMAM	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Etika Penelitian- Perbaiki Kata Pengantar- Perbaiki Pernyataan- Perbaiki Analisis Data- Perbaiki Implementasi (SOAP)- Perbaiki Pembahasan.

Pematang Reba, 09 Juni 2022

Sebelum direvisi



(Ti. El. Nurkhusnur, S.Kep. N. Biomed)

Pematang Reba, 17 Juni 2022

Sesudah direvisi



(Ti. El. Nurkhusnur, S.Kep. N. Biomed)

Lampiran 9

DOKUMENTASI

27 Mei 2022 - 01 Juni 2022

Subjek 2





DOKUMENTASI

27 Mei 2022 – 01 Juni 2022

Subjek 1



