

Lampiran 1

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Susilawati
NIM : P032014472041
Tempat tanggal lahir : Tembilahan, 09 Juni 2001
Agama : Islam
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : JL. Prof M.Yamin, SH. Lr. Chery.
Nama Ayah : Ali Pudin
Nama Ibu : Salbiah
Riwayat Pendidikan : 1. TK Pertiwi 1 Tembilahan (2006-2007)
2. SD Negri 035 Tembilahan (2007-2013)
3. SMP Negri 1 Tembilahan (2013-2016)
4. SMA Negri 1 Tembilahan (2016-2019)

PENGERTIAN

Hipertensi adalah suatu kondisi atau keadaan dimana seseorang mengalami kenaikan tekanan darah di atas batas normal

Hipertensi adalah jika seseorang memiliki tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg,



KLASIFIKASI HIPERTENSI

Klasifikasi	Tekanan Sistolik (mmHg)	Tekanan Diastolik (mmHg)
Normal	≤ 120	≤ 80
Pre Hipertensi	120-139	80-89
Stadium I	140-159	90-99
Stadium II	≥ 160	≥ 100

PENYEBAB

1. Keturunan
2. Usia
3. Garam
4. Kolesterol
5. Obesitas/kegemukan
6. Stress
7. Merokok
8. Kafein
9. Alkohol
10. Kurang olahraga

TANDA DAN GEJALA

1. Sakit pada bagian belakang kepala
2. Leher terasa kaku
3. Sering kelelahan bahkan mual
4. Pandangan jadi kabur karena adanya kerusakan pada otak, mata, jantung, dan ginjal
5. Bahkan sebagian besar hipertensi ini tidak memiliki gejala



KOMPLIKASI HIPERTENSI

- Penyakit jantung koroner
- Pada organ jantung komplikasi yang muncul yaitu pembuluh darah yang mengeras sehingga membatasi aliran darah ke jantung akibatnya jantung kekurangan pasokan oksigen darah dan nutrisi.
- Kerusakan ginjal
- Hipertensi dapat mengakibatkan pembuluh darah yang menuju ginjal mengalami penyempitan sehingga ginjal tidak bisa berfungsi dengan efektif,
- Stroke
- Hipertensi merupakan faktor resiko terjadinya stroke, tekanan darah yang meningkat mampu mengakibatkan pembuluh darah pecah.

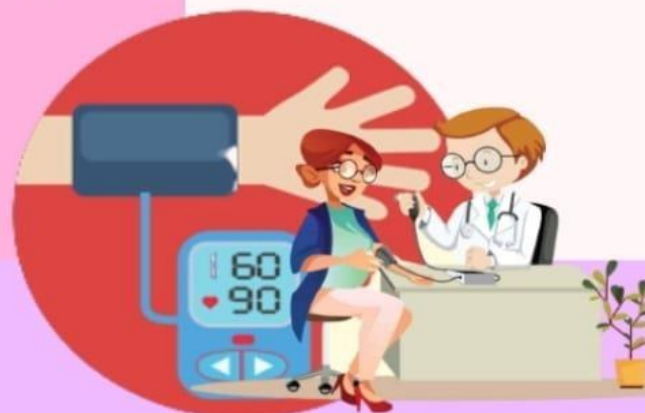
CARA MENCEGAH HIPERTENSI

1. MENGATASI OBESITAS/ MENURUNKAN KELEBIHAN BERAT BADAN
2. MENGURANGI ASUPAN GARAM DIDALAM TUBUH
3. CIPTAKAN KEADAAN RILEKS
- tt. MELAKUKAN OLAHRAGA TERATUR
5. BERHENTI MEROKOK

HIPERTENSI

SUSILAWATI

P032014472041



Kandungan Daun Salam Yang Bermanfaat Untuk Hipertensi

Flavonoid

Flavonoid dalam daun salam berfungsi sebagai antioksidan yang mampu mencegah terjadinya oksidasi sel tubuh.

Tanin

Tanin berfungsi sebagai antioksidan dan hipokolesterolemia.

Saponin

Saponin yang berfungsi mengikat kolesterol dengan asam empedu sehingga dapat menurunkan kadar kolesterol.



Bahan dan Cara Pembuatan Ekstrak rebusan daun Salam

Bahan :

10 Lembar daun salam



300 ml air

Cara Pembuatan dan anjuran

10 Lembar daun salam dan 300 ml air lalu direbus hingga mendidih dan menyusut menjadi 200 ml.



Dikonsumsi sebanyak 2 kalisehari (pagi dan sore).



TERAPI HERBAL DAUN SALAM UNTUK HIPERTENSI



SUSILAWATI
PO32014472041

PENGERTIAN

Terapi Herbal Daun salam merupakan terapi minuman yang berasal dari rebusan daun salam.

TUJUAN

- Melancarkan Peredaran Darah
- Mengurangi resiko yang diakibatkan oleh hipertensi
- Menurunkan tekan darah padabatas normal
-



- Menurunkan Kadar Kolestrol
- Menurunkan Tekanan Darah
- Membuat peredaran darah lancar
- Menurunkan Asam urat
-

Aksi Kurangi Penderita Hipertensi

Kementerian Kesehatan terus menggiatkan program kerja dalam upaya mengendalikan dan mengurangi jumlah penderita hipertensi di Indonesia

Aksi Pemerintah Mengendalikan Hipertensi



Melaksanakan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK)



Sosialisasi Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (Germas)



Imbauan agar masyarakat teratur melakukan deteksi dini hipertensi



Menerapkan pola hidup sehat dengan perilaku CERDIK

Perilaku CERDIK



Kendalikan HIPERTENSI dengan PATUH

P  **P**eriksa kesehatan secara rutin
dan ikuti anjuran dokter

A  **A**tasi penyakit dengan pengobatan yang
tepat dan teratur

T  **T**etap diet dengan gizi seimbang

U  **U**payakan aktifitas fisik dengan aman

H  **H**indari asap rokok, alkohol dan
zat karsinogenik lainnya

Lampiran 3



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA



JL. M. TAHAR NO. 1 – PEMATANG REBA
TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal

Nama
Mahasiswa :
NIM :

I. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) :
2. Jenis Kelamin :
3. Umur/ tanggal lahir :
4. Agama :
5. Pendidikan :
6. Pekerjaan :
7. Alamat :

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerja an	Status Imunisasi					Status Kes								
							BCG	Polio			DPT		Hepatitis	Cam pak						

1. Genogram

- 2. Tipe Keluarga :
- 3. Suku Bangsa :
- 4. Agama :

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.....

IV. Istirahat dan Tidur

- 8. Apakah setiap anggota keluarga mempunyai kebiasaan tidur pada siang hari ? Ya Tidak
- 9. Apakah setiap anggota keluarga memiliki kamar tidur masing-masing ? Ya Tidak
 Bila tidak, bagaimana cara pembagian kamarnya
- 10. Bila ada anggota keluarga sulit tidur bagaimana cara mengatasinya ?

B. 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.....

C. Kebersihan Diri

1. Mandi..... X per hari
2. Sikat gigi..... X per hari
3. Cuci rambut..... X per hari

V. 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 ?
7. Siapakah pengelola keuangan dalam keluarga
 Ayah Ibu Lain-lain.....

VIII. Data Lingkungan

A. Rumah

1. Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain – lain
2. Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
3. Luas pekarangan.....m²
Luas bangunanm²
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.....
 Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya.....
.....
.....

E. Mobilitas geografis keluarga.....
.....
.....

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

1. Apakah anggota keluarga ikut dalam organisasi kemasyarakatan khususnya dalam bidang kesehatan
() Tidak, alasannya.....
() 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.....

IX. Struktur Keluarga

A. Struktur Peran

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

B. Nilai Atau norma keluarga

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

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

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

X. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

.....
.....

B. Fungsi sosial

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

C. Fungsi pendidikan

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

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengetahui masalah kesehatan

.....
.....

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

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

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

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

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

.....
.....

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

.....
.....

E. Fungsi religius

.....
.....

F. Fungsi reproduksi

.....
.....

G. Fungsi Afeksi

.....
.....

XI. Stress dan koping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

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

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

.....
.....

C. Strategi koping yang digunakan

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

D. Strategi adaptasi disfungsional

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

XII. Pemeriksaan Fisik

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

XIII. Harapan Keluarga

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

Tanda tangan mahasiswa

(.....)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
 JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA
 TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian tanggal 10 Mei 2023
 Nama Mahasiswa : SUSILAWATI
 NIM : P03204472041

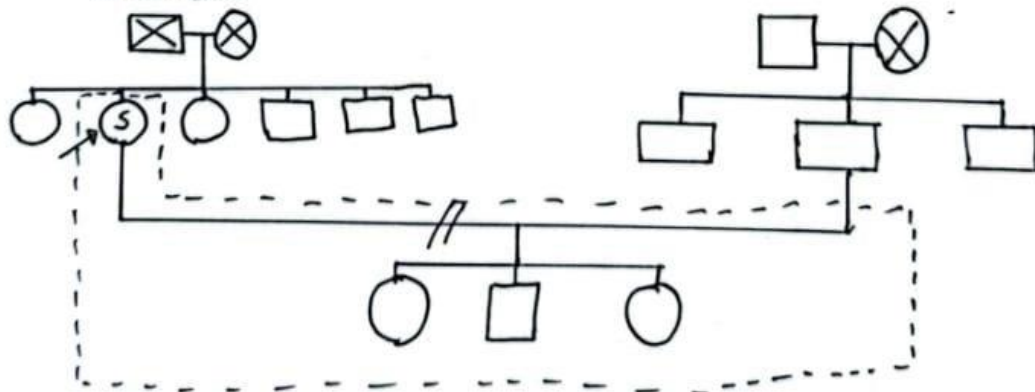
I. Data Umum

1. Kepala Keluarga (KK) : My.S
2. Jenis Kelamin : Pemrman
3. Umur/ tanggal lahir : 54/26 Maret 1969
4. Agama : ISLAM
5. Pendidikan : SMP
6. Pekerjaan : penjual sarapan pagi.
7. Alamat : Jl. Ali Haji, RT/RW 003/007 Pematang Reba.

II. Susunan Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hub Dg KK	Pendid	Pekerjaan	Status Imunisasi					Status Kes
							BCG	Polio	DPT	Hepatitis	Cam pak	
1.	My.S	54th	Pr	Ibu	SMP	Bualan						
2.	TN.B	28th	Lk	anak	SMA	Widius						
3.	My.P	20th	Pr	anak	SMA	manajemen						
4.	NA.Y	15th	Lk	anak	masuk sekolah	ceklah						

1. Genogram



2. Tipe Keluarga : Single parent
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... *PAM/ND*.....

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 ?

.....

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... *karena kesibukannya*.....

D. Kebersihan Diri

- 1. Mandi : 2 X per hari
- 2. Sikat gigi : 2 X per hari
- 3. Cuci rambut : 3 X per hari Minggu

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 ?
- 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.....
(✓) Tidak, Karena... *golemangan subjek & sibuk*
- 2. Lokasi yang sering dikunjungi keluarga untuk rekreasi
() Luar Kota () Dalam kota
(✓) Lain-lain, sebutkan... *berkunjung ke rumah keluarga*
- 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 subjek & adalah tahap perkembangan keluarga dengan ketepatan - ngan*
- 2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi... *subjek & masih mempunyai tanggungan yaitu masih menyekolahkan dua orang anaknya.*

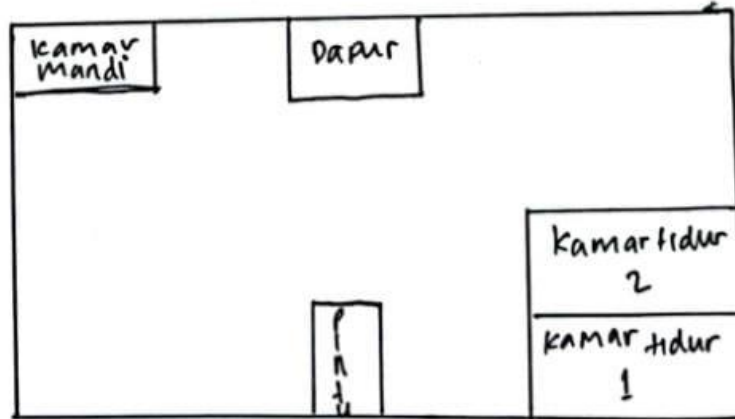
3. Riwayat kesehatan keluarga inti keluarga inti subjek 1 ada yang mempunyai riwayat penyakit hipertensi yaitu ayah dan ibu dari subjek 1.
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya sebelumnya keluarga subjek 1 tidak ada yang mempunyai penyakit berbahaya.

VII. Data Lingkungan

A. Rumah

- Jenis rumah
 Paviliun Petak Tersendiri
 Lain - lain
- Jenis bangunan
 Non permanen semi permanen Permanen
- Luas pekarangan : 6 x 10 m²
 Luas bangunan : m²
- Status rumah :
 Sewa bulanan Milik pribadi Kontrakan

 lain.....
- Adakah ventilasi dirumah
 Ya Tidak
- Bila ya berapa luasnya
 > 10% luas lantai < 10% luas lantai Cukup
- Apakah cahaya dapat masuk rumah pada siang hari?
 Ya Tidak
- Penerangan
 Lampu tempel Listrik Petromak
- Lantai
 Tanah Plaster Papan (ubin)
- 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 SUMUR bor
Bila tidak darimana sumber airnya ?.....
5. Jika ya apa jenis sumber airnya ?
 Sumur gali Pompa 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 di buang melalui got
Kemana pembuangannya.....
 Tidak, dimana pembuangannya.....

D. Karakteristik tetangga dan komunitasnya Hubungan subjek 1 dengan tetangga sekeliling rumahnya baik.

E. Mobilitas geografis keluarga My.s sudah tinggal dirumahnya sejak 20 tahun yang lalu, kemudian mempunyai 6 orang anak, di mana 3 orang anaknya sudah menikah.

F. Hubungan keluarga dengan Masyarakat

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

ny. S merupakan orang tua tunggal dari TA-S, ny. P, NN-Y, ny. S sebagai ibu yang mengurus ketiga anaknya yang belum menikah.

B. Nilai Atau norma keluarga

1. Suku Ayah Jawa
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 Winda, Yasman

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. S adalah ibu yang bekerja, ny. S harus mencari uang untuk kebutuhan sehari-hari dan masih menyekolahkan kedua orang anaknya.

IX. Fungsi Keluarga

A. Fungsi ekonomi

Ny. S bekerja sebagai penjual makanan dari hasil usaha tersebut. Ny. S bisa menyukupi 2 orang anaknya yang masih sekolah.

B. Fungsi sosial

Ny. S hubungan dengan tetangga terjalin baik meskipun jarang bertemu.

C. Fungsi pendidikan

Ny. S menatakn pendidikan yang lebih penting untuk anak-anaknya agar menjadi orang yang sukses serta berguna bagi bangsanya.

D. Fungsi pemenuhan (perawatan/ pemeliharaan) kesehatan

1. Mengenal masalah kesehatan

Ny. S kurang mampu mengenal masalah kesehatan beliau kurang memperhatikan kesehatannya karena lebih sibuk bekerja.

2. Mengambil keputusan mengenai tindakan keperawatan

Jika ada anggota keluarga yang sakit seperti anaknya Ny. S cepa membawa anaknya kebidan terdekat.

3. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit

Ny. S mampu merawat anggota keluarga yang sakit karena jika tidak sembuh juga baru di bawa kebidan.

4. Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

Ny. S terlihat kurang pandai memodifikasi lingkungannya karena terdapat benda di depan rumahnya banyak yang terbenyakan karena kesibukannya bekerja.

5. Kemampuan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

Keluarga Ny. S kurang mampu memanfaatkan pelayanan kesehatan.

E. Fungsi religius

Ny. S selalu menjalankan ibadah shalat 5 waktu dan mengikuti Wira Yasinan di Masjid.

F. Fungsi reproduksi

Ny. S mempunyai 5 orang anak 4 perempuan dan 1 laki-laki.

G. Fungsi Afeksi

Ny. S selalu memberikan yang terbaik untuk keluarganya apapun yang terjadi.

X. Stress dan coping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

Memerikan penyakitnya yang talc kundung sembuh, Ny. S selalu memerikan penyakitnya.

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor
keluarga m.y.s mampu menyelesaikan masalahnya
dengan pemecahan bersama-sama.

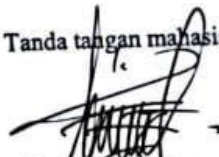
C. Strategi coping yang digunakan
Pilih ke rumah untuk menanam sayuran.

D. Strategi adaptasi disfungsi
keluarga m.y.s selain menyelesaikan masalah bersama
untuk menghindari konflik.

XI. Pemeriksaan Fisik
Lakukan pemeriksaan semua anggota keluarga dengan menggunakan metode "head
to toe"

XII. Harapan Keluarga
harapan keluarga untuk kedepannya sering mengunjungi
pelayanan kesehatan yang terdekat.

Tanda tangan mahasiswa


(Suziawati)

Lampiran 4

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny S

Umur : 54 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : JL. Ali Haji, RT/RW 003/007, Pematang Reba.

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran” Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan yang sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 09 Mei 2023

Mahasiswa

Yang Memberi Persetujuan



(Susilawati)



(Ny S)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny E

Umur : 59 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : JL. Pekan Heran, RT/RW 008/004. Pematang Reba.

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran” Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan yang sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 09 Mei 2023

Mahasiswa

Yang Memberi Persetujuan



(Susilawati)



(Ny E)

Lampiran 5



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkp@pkp.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : KH.03.01/3.4/25/2023
Lampiran : -
Hal : Izin Pra Penelitian

8 Maret 2023

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekanheran

Di

Tempat

Dengan Hormat.

Sehubungan dengan pembuatan Proposal Penelitian Keperawatan yang harus dilakukan oleh Mahasiswa/i DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau sebelum melakukan Penelitian yang sesungguhnya sebagai salah satu syarat untuk dapat mengikuti Laporan Tugas Akhir D-III Keperawatan, maka dengan ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin melakukan pengumpulan data Proposal Penelitian Keperawatan yang kami maksud kepada :

Nama : Susilawati
NIM : P032014472041
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/841
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin pengambilan data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Anis Anita	P032014472003	Penerapan Senam Diabetes Melitus Terhadap Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 pada Usia Lanjut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Narossya Al Metra	P032014472028	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Resiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Dela Rahma Aulia	P032014472007	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Dela Ramadhea	P032014472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Hiperkolesterolemia dengan Defisit Pengetahuan Terpapar Informasi
5	Putri Maharani	P032014472033	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Klien Gastritis dengan Manajemen Keluarga Tidak Efektif
6	Indah Kumala Sari	P032014472018	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Devi Okta Suryani	P032014472010	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



8	Rahma Kurnia Duana P	P032014472034	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Putri Ardila Rifani	P032014472032	Penerapan Air Rebusan Daun Salam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Lisa Marlina	P032014472024	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoporosis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Veria Sarinah	P032014472042	Penerapan Senam Hipertensi pada Lansia untuk Menurunkan Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Julia Berlian	P032014472019	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hiperkolesterolemia dengan Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan tentang Diet Kolesterol di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Desy Syahfitri	P032014472009	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Gangguan Aman Nyaman
14	Nurfida Safira	P032014472015	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Chronik Kidney Disease (CKD) dengan Masalah Kesiapan Meningkatkan Koping Keluarga di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Apriliyan Dwi Sartika	P032014472004	Penerapan senam Osteoporosis Terhadap Penuruann Nyeri Muskulokeletak pada Lanjut Usia di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Lian Septino Pani	P032014472022	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Ruslani Hapsa	P032014472037	Penerapan Pemberian Rebusan Air Cengkih Terhadap Penurunan Nyeri Asam Urat (Gout Arthritis) pada Lansia



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



18	Arine Dwi Nanda	P032014472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Asuhan Keperawatan pada Gangguan Jiwa dengan Masalah Resiko Perilaku Kekerasan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Amelia Azhari	P032014472002	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Sella	P032014472038	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat / Gout Arthritis dengan Masalah Risiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Dewi Melati Sukma	P032014472011	Penerapan Renge Of Motion (ROM) Pasif pada Lansia Stroke NonHemoragik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Nurhamimah	P032014472030	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi Masalah Gangguan Rasa Nyaman nyeri dengan Menggunakan Terapi Air Kelapa Muda
23	Nurdahayati	P032014472029	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Harga Diri Rendah Kronis di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Susilawati	P032014472041	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 13 Mei 2023
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat

DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM




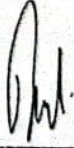
Penata Tk.I/III.d

NIP: 19711016 199103 1 002

Lampiran 7



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rusilawati
 NIM : 1032019472041
 Nama Pembimbing : 1. NS. Novita Kusumawati M. Kep
 2. NS. Sety Julita S. KEP

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	23-01-2023	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> - Pengertian Jurgan berulang. - WHO 2019, yang terbaru - terdas 2010, yang terbaru - tambahkan profil trau. - tambahkan data puskesmas. 	
2.	08-02-2023	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> - Cara pemenggalan Judul yang benar - setelah titik jangan lupa spasi - Pengertian Pskesdas 2010, daubel - tambahkan terkait ke <u>le</u> rang pemeliharaan kesehatan tidak efektif - manfaat bagi perula 	
3.	17-03-2023	BAB <u>ii</u>	<ul style="list-style-type: none"> - tambahkan peran keluarga. - perbaiki susunan di bagian tipe keluarga - perbaiki drangno-sis <u>le</u> perawatan. 	
4.	17-03-2023	BAB <u>iii</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Batasan istilah di perbaiki - studi kasus diganti dengan proposal - subjek peneruan di perbaiki. 	





LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SMGIAWATI
 NIM : P032019472041
 Nama Pembimbing : 1. NS. MONIKA KUSUMARANI M.KEP
 2. NS. SETYATIWI S.KEP.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	20/3/23.	bab 1, II, III	<ul style="list-style-type: none"> - Bahasan istilah di perbaiki - lokasi dan waktu diperbaiki - Daftar pustaka sesuai ABZAT. 	
6	24/03/23	bab 1, D, II	<ul style="list-style-type: none"> - ACC usian 	


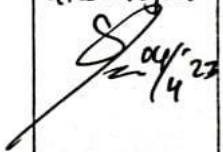
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Susilawati.....
 NIM : P032019492041.....
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Novita Kusumawati, M.Kep.....
 2. Ms. Sety Julita M.Kep.....

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	20/03/2023	Bab I, II, III	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki kata pengantar - Perbaiki tabel klasifikasi dan tabel prioritas - informed consent diperbaiki. 	
2	27/03-2023		<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki Daftar Isi & melampirkan proposal 	
3	29/03-2023		<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki penulisan susunan dan panduan - gunakan panduan - Lengkapi proposal 	
4	31/03-2023		<ul style="list-style-type: none"> - Teliti dulu penempatan singkatan dan sebagai badan penit - penomoran pada proposal 	







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Susilawati
 NIM : 032014472041
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Mawita Kusumawati M.Kep
 2. Ns. Sety Julita M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	03 April 2023	Penulisan IRTI - lembar pengesahan - persetujuan sesuai	Sebaiknya, dengan waktu 85 tahun lagi	
6	04 April 23	Proposal IRTI	lengkap proposal	Acc prop dan ltdk Disyubankas  04/23 4







LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sisilawati
 NIM : 201011472041
 Nama Pembimbing : 1. MS. NORHA Kusumawati, M.KEP
 2. MS. Sety Muta, M.KEP

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.		BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> - perbaikan dibagian objektif - yang masih terdapat kata-kata proposa) dihapus. 	
2.		BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> - perbaikan drrangkaian - lengkapi keterangan dengan seras. 	
3.		BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> - perbaikan dgambar lokasi - tambahkan data di pengrafikan. 	
4.		BAB 4 dan BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki pembahasan - objektif analisis data harus ada di pengrafikan. - perbaiki pengubahan keperawatan. - perbaiki kesimpulan dan saran. 	
5.		BAB 1-5	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki Abstrak- - perbaiki implementasi - perbaiki evaluasi. 	
6.		BAB 1-5	<ul style="list-style-type: none"> - Kaitkan pembahasan dgn teori - keterbatasan penelitian awal kcm/perbaiki - Acl Ujian 	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SusiWati
 NIM : 032014172091
 Nama Pembimbing : 1. Ms. Novita Kusumawati, M.Kep
 2. Ns. Sety. Dwiarta, S.Kep, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	16/5-2023	BAB 4, 5	Perbaiki penulisan pada pengalihan & legenda ketetapan dg jels	
2	26/5-2023	BAB 4	Perbaiki petunjuk pada BAB 4 sesuaikan dengan panduan	
3	30/5-2023	BAB 1-5	Perbaiki cover, Abstrak dan penulisan sesuaikan dengan panduan	
4			- Perbaiki penulisan - Perbaiki margin - Perbaiki daftar pustaka	
5		BAB 1-5	- Sesuaikan dengan teknik penulisan dan balok penulisan tabel. - Perbaikan sesuai saran.	
6		BAB 1-5	- Perbaiki penulisan sesuai panduan. - Perbaiki idapiran tidak mengpuncatkan halaman.	 Ace YL

Lampiran 8

LEMBAR REVISI

Nama : Susilawati
 NIM : P03201447201

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki / pertajam latar belakang yg terkait data masalah yg diangkat - Tm yg sudah lewat jangan ada senta² di perkiraan - Prioritas masalah hal 33 di buang juga karena masalahnya sudah jelas - perbaiki batasan istilah AsKep. - perbaiki subjek penelitian - Daftar pustaka perbaiki. - perbaiki Penelitian


Pematang Reba

Pematang Reba.....

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


 (.....)
 Elmuchsinur


 (.....)

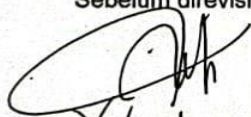
LEMBAR REVISI

Nama : SUSILAWATI
 NIM : P032014172091

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Kata pengantar	Perbaiki penulisan judul di kata pengantar dan tambahkan penulisan politeknik Kerinci Riau.
	hal 3 paragraf 2	- Sumber pustakanya langsung dibuat di awal paragraf - ex profil kes-prop Riau & pustakanya petan Heran -
	hal 4	Cek sumber dlm paragraf di singkronkan dengan daftar pustaka -
		Perbaiki etika penulisan secara keseluruhan.

Pematang Reba

Sebelum direvisi,


 (.....)

Pematang Reba,.....

Sudah direvisi,


 (.....)

LEMBAR REVISI

Nama : SUSILAWATI
NIM : P032014472041

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Banyak paragraf yg kalimatnya hanya 2 pendes.- Hal II.- awal kalimat/ kata huf beran- Perhatikan tanda baca- Batasan istilah untuk subjek harus lebih spesifik.

Pematang Reba ,.....

Sebelum direvisi,


(Ns. Novia Kusumawati, M.Pep)

Pematang Reba,.....

Sudah direvisi,


(Ns. Novia Kusumawati, M.Pep)

LEMBAR REVISI

Nama : Rusliawati
NIM : 203201417011

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki abstrak- Daftar Isi- Penulisan- perbaiki data objektif di analisis data / di buat data riil saja, jangan data teoritis.- tanda-tangan di implementasi.- pembahasan di diagnosis- intervensi & evaluasi

Pematang Reba 06 Juni 2023

Sebelum direvisi,


(N.S. ELMUTHSIANUR, S.Kep.)

Pematang Reba 19 Juni 2023

Sudah direvisi,


(N.S. ELMUTHSIANUR, S.Kep.)


LEMBAR REVISI

Nama : Rizka Wati
NIM : 203201492041

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Bab II Bab 4. Hal. 75.	- Perbaiki penulisan judul - Cek abstrak. - Cek penulisan huruf besar pada Tujuan. - Cek penomoran. ex hal. 10 - Penomoran buat konsistensi. (Cek semua) - Pada paragraf 2 Cek isi kalimat. - Pasang titik pada akhir kalimat ke-2. - Perbaiki penulisan Bab. 4

Pematang Reba, 06 Juni 2023

Sebelum direvisi,


(.....)

Pematang Reba, 16 Juni 2023

Sudah direvisi,


(.....)

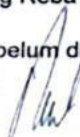
LEMBAR REVISI

Nama : Susniwati
NIM : 202019472091

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- gunakan bahasa yg lebih spesifik di rencana kepelaksanaan - saran diperbaiki - penulisan / penomoran diperbaiki

Pematang Reba 06 Juni 2023

Sebelum direvisi,


(.....Navita Kusumartini.....)










Pematang Reba, 16 Juni 2023

Sudah direvisi,


(.....Navita Kusumartini.....)

Lampiran 9

DOKUMENTASI

NO	Tanggal	Subjek 1	Subjek 2
1	10 Mei 2023		
2	11 Mei 2023		
3	12 Mei 2023		
4	13 Mei 2023		
5	14 Mei 2023s		
6	16 Mei 2023		