

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Desy Syahfitri
NIM : P032014472009
Tempat tanggal lahir :Pekan Heran, 08 DESEMBER 2002
Agama : Islam
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Pekan Heran
Nama Ayah : Tafsirudin
Nama Ibu : Asmalaili
Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri 025 Pekan Heran
2. MTS Negeri 1 Pekan Heran
3. MAN 1 Indra Giri Hulu

LAMPIRAN 2
SURAT IZIN PENELITIAN



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.03.01/3.4/88/2023
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

10 Mei 2023

Yth,
Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
Di
Tempat

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :

Nama : Desy Syahfitri
NIM : P032014472009
Judul Penelitian : Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan gangguan aman nyaman diwilayah UPTD Puskesmas pekan heran

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

LAMPIRAN 3
SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN



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

Kepada

Lampiran : -

Yth. Poltekkes Kemenkes Riau

Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

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 4
LEAFLET HIPERTENSI

HIPERTENSI

Hipertensi atau Tekanan Darah Tinggi adalah suatu keadaan dimana tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg.

HIPERTENSI *The Silent Killer*



Hipertensi sering disebut "the silent killer" karena sering tanpa keluhan, sehingga penderita tidak tahu kalau dirinya mengidap hipertensi, tetapi kemudian mendapatkan dirinya sudah terdapat penyakit penyulit atau komplikasi dari hipertensi.

Diketahui bahwa hanya sepertiga penderita hipertensi (36,8%) yang terdiagnosis oleh tenaga kesehatan dan hanya 0,7% yang minum obat. Hasil Risetnas 2013 dan studi di Puskesmas



GEJALA HIPERTENSI

Pada umumnya Hipertensi tidak disertai dengan gejala atau keluhan tertentu.

Keluhan tidak spesifik pada penderita hipertensi adalah:



Sakit kepala,
pusing



Jantung
berdebar-debar,
rasa sakit di dada



Gelisah



Penglihatan kabur



Mudah lelah, dll.

HIPERTENSI



www.kcprfm.kemkes.go.id



@p2prtkemrenkarsf



@p2prtkemrenkarsf



@p2prtkemrenkarsf

Pencegahan dan Pengendalian Hipertensi

Jika Anda sudah terkena hipertensi, pengobatan hipertensi dapat dilakukan di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama/ Puskesmas, sebagai penanganan awal dan kontrol.

Pengobatan hipertensi adalah pengobatan jangka panjang, bahkan seumur hidup. Anda harus minum obat secara teratur seperti yang dianjurkan oleh

Dokter, meskipun tak ada gejala. Anda harus mengetahui :

1 Cara minum obat,
dosis yang digunakan
untuk tiap obat dan
berapa kali minum sehari.

2 Mengetahui perbedaan antara
obat-obatan yang harus diminum
untuk jangka panjang (yaitu obat
tekanan darah) dan pemakaian
jangka pendek yaitu untuk
menghilangkan gejala (misalnya
untuk mengatasi mengi)

FAKTOR Risiko HIPERTENSI

**Risiko yang
Tidak Dapat
Dimodifikasi**

Umur

Dengan bertambahnya umur, risiko terkena Hipertensi menjadi lebih besar.

Jenis Kelamin

- Pria mempunyai risiko 2,5X lebih banyak mengalami peningkatan tekanan darah sistolik dibandingkan wanita.
- Setelah memasuki menopause, prevalensi Hipertensi pada wanita meningkat.
- Setelah usia 65 tahun, akibat faktor hormonal pada wanita kejadian Hipertensi lebih tinggi daripada pria.

Riwayat Keluarga (Genetik)

Kendalikan
Risiko Penyakitmu
dengan CERDIK

**Risiko yang
Dapat
Dimodifikasi**

Kegemukan
(Obesitas)

Merokok

Kurang
Aktivitas Fisik

Diet
Tinggi Lemak

Konsumsi
Garam Berlebih

Dislipidemia

Konsumsi
Alkohol Berlebih

Psikososial
dan Stres



LAMPIRAN 5

PENGAJIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES 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	Pekerjaan	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.....

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.....

D. Kebersihan Diri

- 1. Mandi :X per hari
- 2. Sikat gigi :X per hari
- 3. Cuci rambut :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 ?
- 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.....
- 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 kehidupannya?
() Tidak
() Ya, apa bentuknya.....

VI. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

- 1. Tahap perkembangan keluarga saat ini.....
- 2. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

3. Riwayat kesehatan keluarga inti
-
-
-
4. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya
-
-

VII. 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 bangunan :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.....
 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.....

VIII. 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

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

IX. 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

.....
.....

X. Stress dan coping Keluarga

A. Stress jangka pendek dan panjang

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

B. Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

.....

.....

C. Strategi koping yang digunakan

.....

.....

D. Strategi adaptasi disfungsional

.....

.....

XI. Pemeriksaan Fisik

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

XII. Harapan Keluarga

.....

.....

.....

.....


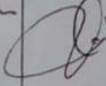





Tanda tangan mahasiswa

(.....)

LAMPIRAN 6
LEMBARAN KONSULTASI

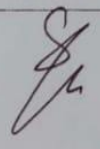

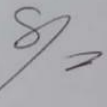
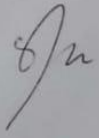
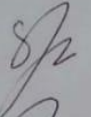
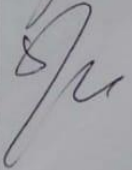
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Desy..SjahF.ITEI.....
 NIM : 0032014472009.....
 Nama Pembimbing : 1.NS.:Yulianto..SikeS.M.Edi.M.PH
 2.NS.:Seky...Amrita...SikeS.M.Ed.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	22-mei-2023	KONSUL BAB 4	Perbaiki pendahuluan dan - Perbaiki pembahasan dg melihat cara page dan	
2	23/5-2023	KONSUL BAB 4	Perbaiki pembahasan dg melihat teori & hasil penelitian	
3	24/5-2023	KONSUL BAB 4 dan 5	- Perbaiki hasil Perbaiki pembahasan	
4	25/5-2023	KONSUL BAB 4 dan 5	Perbaiki pembahasan dg menambulkan teori & penelitian yang - Cek Abstrak	
5	30/5-2023	KONSUL BAB 4	Perbaiki Sekua dan	
6	31/5-2023	KONSUL BAB 4	Perbaiki daftar pustaka Ace ujian hasil	 

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Desy... Syahfitri.....
 NIM : 2022014472009.....
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto... S.Kep. Ns. Ed. MPH.
 2. Ns. Seti... Yulita... S.Kep. Ns. MPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	23/5-2023	BAB 4	perbaiki penulisan sumber dan panda	
2	24/5-2023	Abstrak	perbaiki struktur pengertian pada Abstrak	
3	25/5-2023	BAB 4	perbaiki penulisan kata pada cover judul - perbaiki Abstrak dan struktur yg sesuai pada panda	
4	29/5-2023	BAB 5	perbaiki penulisan sesuai dengan panda dan saran	
5	30/5-2023	BAB 4-5	perbaiki penulisan sesuai panda dan saran	
6	31/5-2023	BAB 4-5	see you	

LAMPIRAN 7
LEMBAR REVISI

LEMBAR REVISI

Nama : Desy SYAHFIRI.....

NIM : P032014472003.....

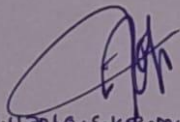
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki data tulis- Cek isi tabel dg memperhatikan spasi- Cek spasi all

Pematang Reba, 6 Juni 2023


Pematang Reba,.....

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,



(Ns. Yulianto, S.Kep.Mu, MPH)
197207141992631003



(Ns. Yulianto, S.Kep.Mu, MPH)

LEMBAR REVISI

Nama : ROSY SYAHFIRI

NIM : 9052042006042010

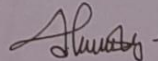
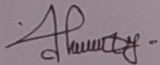
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>Perbaiki judul: (di cover).</p> <p>Perbaiki kata pengantar, ucapan Abstrak, tolong ditambahkan fenomena.</p> <p>Analisa data yang DO & DS apakah sudah bisa menegaskan diagnosis 'Gangguan rasa nyaman'.</p> <p>Implementasi & evaluasi tolong atrak kembali.</p> <p>Pembahasan tolong diperbaiki</p> <p>Perbaiki saran.</p>

Pematang Reba, 6. JUNI. 2023

Pematang Reba,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,



(MS. ROSY SYAHFIRI, S.KEP.N, NERS
97802042006042010)

(.....)

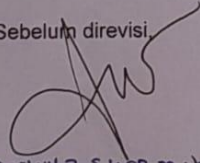
LEMBAR REVISI

Nama : DESY SIKER FIKEL
NIM : 1974 1228 2005 012004

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Perbaiki Penulisan NIP Perbaiki daftar isi dan rapikan sesuai panduan Rapikan daftar tabel Perbaiki Penulisan diagnosis huruf yang bahasa inggris demiringkan tusukan isi implementasi

Pematang Reba, 6. Juni 2023

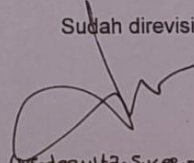
Sebelum direvisi,



(Ns. Desy Siker Fikel, M.Kep.
1974 1228 2005 012004)

Pematang Reba, 20 Juni 2023

Sudah direvisi,



(Ns. Desy Siker Fikel,
1974 1228 2005 012004)

LAMPIRAN 8
DOKUMENTASI

HARI 1

SUBJEK 1



SUBJEK 2



HARI 2

SUBJEK 1



SUBJEK 2



HARI 3

SUBJEK 1



SEBJEK 2



HARI 4

SUBJEK 1



SUBJEK 2



HARI 5

SUBJEK 1



SUBJEK 2



HARI 6

SUBJEK 1



SUBJEK 2

