

Lampiran 1
Biodata Peneliti

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. Nama : Nurul Aulia
2. Nim : P032114472026
3. Tempat Tanggal Lahir : Pekanbaru, 27 Desember 2001
4. Agama : Islam
5. Jenis Kelamin : Perempuan
6. Alamat : Prum Mulia Tarai Gading 1
7. Nama Ayah : Paisal
8. Nama Ibu : Riska Susanti
9. Riwayat Pendidikan : 1. SDN Negeri 163 Pekanbaru
2. SMPN 1 Lintau Buo
3. SMKS Pro-Skill Indonesia

Lampiran 2
Jadwal Kegiatan

JADWAL KEGIATAN TAHUN 2024

NO	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
1	Pengajuan Judul KTI																
2	Pembuatan Proposal dan bimbingan KTI																
3	Ujian Proposal KTI																
4	Revisi Proposal KTI																
5	Penelitian dan bimbingan KTI																
6	Seminar Hasil KTI																
7	Revisi hasil KTI																

Lampiran 3
Surat Izin Pra
Penelitian

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/19/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/I Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/19/2024

Tanggal : 04 Maret 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Feby Gunawan P032114472013S	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko prilaku kekerasan diwilayah kerja UPTD Puskes Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	Risma Rahmayanti P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhsyan Nolkhairi P032114472015	Penerapan Jus Mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

11	Siti Febrina Nurelya P032114472034	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien osteoporosis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	Intan Widari P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekanheran	Puskesmas Pekan Heran
13	Mila P032114472023	Penerapan Range of Mahon (RoM) Pasif pada lansia stroke non hemoragik untuk meningkatkan kekuatan otot di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	Nurul Aulia P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	Melsa Mawarni P032114472022	Asuhan keperawatan lansia pada pasien hipertensi dengan masalah manajemen Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	Yesi Zulfahnia P032114472040	Asuhan keperawatan lansia dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	Ariana Herawati P03214472004	Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
18	Desri Nurlita P032114472007	Asuhan keperawatan lansia dengan rheumatoid arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Julia Putri Dwi Yanti P032114472017	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien gangguan jiwa dengan harga diri rendah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Randi Irawan P032114472028	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan defisit perawatan diri di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	UPTD Puskesmas Pekan Heran



Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 4
Surat Balasan Pra
Penelitian



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 : 445/PKM.Pekan Heran/1014

Lampiran : -

Perihal : Surat Balasan Izin Pra

Penelitian

Kepada Yth:

Poltekes Kemenkes Riau

Di-

Tempat

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

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Sri Debi Yuanda	P032114472035	Asuhan keperawatan jiwa dengan masalah pada pasien isolasi social di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa dengan resiko prilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah dikawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Vitocer Noverio	P032114472037	Asuhan keperawatan gerontik pada pasien Gout Arthritis dengan masalah resiko jatuh 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) 2341301

Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

7	Risma Rahmayanti	P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Dewi Rapenda Sari	P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis (asam lambung) dengan masalah gangguan rasa nyaman di UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Diana Saputri	P032114472009	Asuhan keperawatan lansia pada pasien stroke non homoragik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di Desa Pekan Heran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Ikhsyan Nolkhairi	P032114472015	Penerapan jus mentimun untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Siti Febrina Nurelya	P032114472034	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien osteoporosis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Intan Widari	P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
13	Mila	P032114472023	Penerapan Range of Mahon (RoM) pasif pada lansia stroke non hemoragik untuk meningkatkan kekuatan otot di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Nurul Aulia	P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
15	Melsa Mawarni	P032114472022	Asuhan keperawatan lansia pada pasien hipertensi dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Yesi Zulfahnia	P032114472040	Asuhan keperawatan lansia dengan masalah nyeri akut di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Lampiran 5
Surat Izin Penelitian

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/ 27 /2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

18 April 2024

Yth,



Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i tersebut dalam lampiran surat ini dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Lampiran 1


Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 18 April 2024


DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	AZIMAH / P032114472005	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	NURUL AULIA / P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	INTAN WIDARI / P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	NONA DARIANTI / P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu / Riau	Puskesmas Pekan Heran
5	LATHIFAH RIEZKIKA YOANA / P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	FEBY GUNAWAN / P032114472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	REZA OKTAVIA / P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	ENDANG FATMAWATI / P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	NEN RITA WIDIASTUTI / P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko	Puskesmas Pekan Heran

		perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	
10	RISMA RAHMAYANTI / P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : Halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
11	SRI NINGSIH / P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	BUNGA CHANTIKA SHALSABILA / P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
13	ARIANA HERAWATI / P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	AISYAH / P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	RENI GUSNIDA / P032114472030	Asuhan keperawatam keluarga Goot Arthritis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	DEWI RAPENDA SARI / P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	PUTRI PURNAMA SARI / P032114472027	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran



 Ketua Program Studi,



 Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH

 NIP. 197207141992031003

Lampiran 6
Surat Balasan
Penelitian



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 : 445/PKM.Pekan Heran/1015
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Poltekes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

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

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Azimah	P032114472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurul Aulia	P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
3	Intan Widari	P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
4	Nona Darianti	P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Lathifah Riezkika Yoana	P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran



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

7	Reza Oktavia	P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Endang Fatmawati	P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Risma Rahmayanti	P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Bunga Chantika Shalsabila	P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Ariana Herawati	P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Aisyah	P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Reni Gusnida	P032114472030	Asuhan keperawatan keluarga Gout Arthritis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Dewi Rapenda Sari	P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran



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

17	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
----	--------------------	---------------	---

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

Dikeluarkan : Pekan Heran

Pada Tanggal : 07 Mei 2024

Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran

Kecamatan Rengat Barat

DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM

Penata Tk. III.d

NIP: 19711016 199103 1 002

Lampiran 7
Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Aulia

Nim : P032114472026

Nama Pembimbing I : Ns. Alice Rosy, M.Kep





N O	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13/3 ²⁰²⁴	Judul penelitian	Ace judul peneliti	Af.
	14/3 ²⁴	Latar Belakang	Perbanyak analisa data.	Af
	18/3 ²⁴	BAB I	Perbaiki sesuai saran.	Af
	19/3 ²⁴	BAB II	Perbanyak referensi yang mendukung penelitian	Af
	20/3 ²⁰²⁴	BAB III	Perbaiki sesuai saran.	Af
	21/3 ²⁰²⁴		Ace usian Proposal	Af.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Aulia

Nim : P032114472026

Nama Pembimbing II : Ns. Sety Julita, M.Kep







N O	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu, 20/3/2024	Bag 1, II, III	Perbaiki Penulisan Proposal sesuai dengan Panduan.	
2.	Kamis, 21/3/2024	Bag 1, II, III	Perbaiki Penulisan, tambah sumber	
3	Jumat, 22/3/24	Bag III	Perbaiki sesuai saran.	
4	Senin 25/3-29.		Perbaiki penulisan di bagian proposal	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Aulia

Nim : P032114472026

Nama Pembimbing I : Ns. Alice Rosy, M.Kep




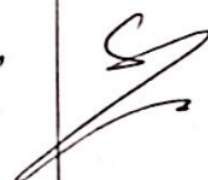


N O	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA -TANGAN
1.	08 / Mei 2024	BAB IV	Pembeli hasil pelayanan sesuai kondisi pasien.	
	14 / Mei 2024	BAB IV dan V	Perkaya prosedur	
	16 / Mei 2024	BAG 4	Pembeli hasil peulih sumber dg kondisi	
			Cele kembali p an implementasi	
	21 / Mei 2024	BAG 4	Pelayanan p bantuan	
	23 / Mei 2024	BAG 4 dan 5	Pembeli ketubatan pelayanan	
			Arc cyan	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Aulia

Nim : P032114472026

Nama Pembimbing I : Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	17/05-2024	penulisa BAB 10-	perbaiki penulisan setiap kata sesuaikan dg Ejaan yg benar	
2	17/05-2024	BAB 1 - 5	perbaiki penulisan KTI sesuaikan dg panduan	
3	20/5-2024		perbaiki penulisan Tabel	
4.	21/5-2024		perbaiki penulisan dan sesuaikan dg panduan	
5.	22/05-2024		Konsistensi penulisan ejaan / zeshi perhatikan penulisan KTI. Aco Uj an	 

Lampiran 8
Informed consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

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 Pada Lansia Penderita Hipertensi Dengan Masalah Ketidakepatuhan Meminum Obat Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran” Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenarnya.

Pematang Reba, Mei 2024

Mahasiswa

Yang Memberikan Persetujuan

()

()

Lampiran 9
Informed Consent
Subjek 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. D
Umur : 60 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Desa Redang, Kec. Pengat Barat

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 Pada Lansia Penderita Hipertensi Dengan Masalah Ketidakpatuhan Meminum Obat Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenarnya.

Pematang Reba, 01 Mei 2024

Mahasiswa



(Murui Aulia)

Yang Memberikan Persetujuan



(Dede Kurniasih)

Lampiran 10
Informed Consent
Subjek 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny . A
Umur : 60 tahun
Jenis Kelamin : perempuan
Alamat : Pekan heran Km.2 gang . akasih


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 Pada Lansia Penderita Hipertensi Dengan Masalah Ketidakpatuhan Meminum Obat Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenarnya.

Pematang Reba, 01 Mei 2024

Mahasiswa


(Nurul Aulia)

Yang Memberikan Persetujuan


(Asinah)

Lampiran 11
Instrumen Asuhan
Keperawatan Lansia



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN

KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal

Nama Mahasiswa :

NIM :

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama :
- b. Umur Tempat /tgl lahir :
- c. Jenis Kelamin :
- d. Status Perkawinan :
- e. Agama :
- f. Suku :
- g. Alamat :

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini :
- b. Pekerjaan sebelumnya :
- c. Sumber pendapatan :
- d. Kecukupan pendapatan :

3. Lingkungan tempat tinggal

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

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir:.....
- 2) Gejala yang dirasakan :.....
- 3) Faktor pencetus :.....
- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak () Bertahap
- 5) Upaya mengatasi:
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat :.....
- 7) Obat yang digunakan:.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita

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

2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)

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

3) Riwayat kecelakaan

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

4) Riwayat pernah dirawat di RS

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

5) Riwayat pemakaian obat

.....
.....

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

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

b. Pola makan

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

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

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

d. Aktifitas Pola Latihan

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

e. Pola istirahat tidur

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

f. Pola Kognitif Persepsi

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

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

.....
.....

.....
h. Pola Peran-Hubungan

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

i. Koping-Pola Toleransi Stress

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

....

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

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

2) Keyakinan tentang kesehatan

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

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum :.....

b. TTV :.....

c. BB/TB :.....

d. Kepala

Rambut :.....

Mata :.....

Telinga :.....

Mulut, gigi dan bibir :.....

e. Dada :.....

f. Abdomen :.....

- g. Kulit :.....
- h. Ekstremitas Atas :.....
- i. Ekstremitas bawah :.....

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

- a. Fungsi kognitif SPMSQ :.....
- b. Status fungsional (Katz Indeks)
:.....
- c. MMSE :.....
- d. APGAR keluarga :.....
- e. Skala Depresi :.....
- f. Screening Fall :.....
- g. Skala Norton :.....

Lampiran 12
Asuhan Keperawatan
Lansia



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 ASUHAN
KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal Rabu, 01 Mei 2024

Nama Mahasiswa : Murui Aulia

NIM : P03214472026

Subjek 1

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. D
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 60 tahun, Cibeder 31 Desember 1963
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Cerai mati
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Sunda
- g. Alamat : Dusun Sri tua, desa tedang, kec. Rengas Barat

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Tidak Bekerja
- b. Pekerjaan sebelumnya : Berkebun
- c. Sumber pendapatan : Penghasilan dari anak
- d. Kecukupan pendapatan : Tercukupi

3. Lingkungan tempat tinggal

Ny. D tinggal di pinggir sungai, tampak rumah berjarak
lumayan jauh dari warga sekitar.

Mengatakan nyeri kepala, mempunyai riwayat hipertensi 2 tahun terakhir, jarang minum obat karena takut minum obat secara terus menerus, minum obat hanya terasa sakit saja.

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir: Nyeri pada bagian kepala terdapat terasa berat dan pusing
- 2) Gejala yang dirasakan :
- 3) Faktor pencetus : Genetik, usia, makanan, pikiran
- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak (x) Bertahap
- 5) Upaya mengatasi: Meminum Obat
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : Puskemas Petan heran
- 7) Obat yang digunakan: Amlodipin 10 mg

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita

Mengatakan pernah mengalami asam lambung
.....
.....
.....

2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)

Mempunyai riwayat alergi terhadap udang
.....
.....

3) Riwayat kecelakaan

Ny. D mengatakan tidak pernah mengalami kecelakaan
.....
.....

4) Riwayat pernah dirawat di RS

Ny. D mengatakan pernah dirawat di RSUD Indrasari
tergapat karena asam lambung
.....

5) Riwayat pemakaian obat

Sampai saat ini mengkonsumsi amlodipin

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Ny. D mengatakan kesehatan itu sangat penting tetapi Ny. D mengatakan takut untuk mengonsumsi obat seraya terus menerus karena nanti bisa menyebabkan sakit ginjal

b. Pola makan

Ny. D makan 3 x sehari dengan porsi sedang

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

BAB:

Ny. D BAB 4 kali dalam seminggu dengan konsistensi padat dan bau khas

BAK:

Ny. D mengatakan BAK 6-7 kali dalam sehari warna kuning jernih

d. Aktifitas Pola Latihan

Ny. D mengatakan jarang melakukan olahraga.

e. Pola istirahat tidur

Ny. D mengatakan kalau tersinnya meningkat susah untuk tidur malam

f. Pola Kognitif Persepsi

Ny. D mengatakan Mengatakan merasakan apa yang dilakukan sesuai dengan pengetahuan yang dimiliki

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

h. Pola Peran-Hubungan

Ny. P mengatakan hubungan dengan keluarga dan tetangga sangat baik

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Ny. D mengatakan kalau lagi stress ia memancing di belakang rumah

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Ny. D mengatakan shalat 5 waktu

2) Keyakinan tentang kesehatan

6. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum : CM
- b. TTV : TD : 168 / 87 mmHg, HR : 80 x/i, RR : 20 x/i, T : 36,2 °C
- c. BB/TB : 60 kg / 158 cm
- d. Kepala
Rambut : Rambut hitam ada sedikit putih, Rambut lurus, sedikit kotor
Mata : Reflek pupil baik, Konjungtiva anemis dan penglihatan baik
Telinga : Simetris, tidak ada serumen, Pendengaran baik
Mulut, gigi dan bibir : Gigi sudah banyak yang copot, gigi bersih, bibir tampak kering.
- e. Dada : Tidak ada nyeri tekan.
- f. Abdomen : Tidak ada nyeri tekan.
- g. Kulit : Kulit sawo matang, Kulit kenput, tidak ada tanda infeksi

- h. Ekstremitas Atas : Bergerak dengan bebas, kekuatan otot baik
- i. Ekstremitas bawah : Bergerak dengan bebas

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

- a. Fungsi kognitif SPMSQ :.....
- b. Status fungsional (Katz Indeks)
:.....
- c. MMSE :.....
- d. APGAR keluarga :.....
- e. Skala Depresi :.....
- f. Screening Fall :.....
- g. Skala Norton :.....



**FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN
KEPERAWATAN GERONTIK**

Pengkajian tanggal Rabu, 01 Mei 2024.....

Nama Mahasiswa : Kunil Aulia

NIM : P032114472026

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. A
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 60 tahun, Palembang 09 Juli 1963
- c. Jenis Kelamin : Perempuan
- d. Status Perkawinan : Ceraf mati
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Melayu
- g. Alamat : Rusun Sungai dunah, Desa pekan heram
Kec. Pengat Barat

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Berkebun
- b. Pekerjaan sebelumnya : Kerajinan
- c. Sumber pendapatan : Anak
- d. Kecukupan pendapatan : terpenuhi

3. Lingkungan tempat tinggal

Rumah Ny. A tampak rapat dengan tetangga, dipertarangkan
halaman tampak sangat teraman

.....
.....

Nyeni Kepala dan tengtut terasa Gerat, menderita hipertensi sudah 3 tahun, tidak rutin mengkonsumsi obat karena bosan, minum obat 614 nyeni

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir: Nyeni Kepala seperti ditusuk-tusuk
- 2) Gejala yang dirasakan :
- 3) Faktor pencetus : Kelelahan, Usia dan Pikiran
- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak (x) Bertahap
- 5) Upaya mengatasi: Minum Obat / Makan timun
- 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : Ruskesmas...Pekan heran
- 7) Obat yang digunakan: Amlodipin 10 mg

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah diderita

Ny. A mengatakan dulu pernah diare sampai harus dirawat

2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)

Tidak mempunyai riwayat alergi

3) Riwayat kecelakaan

Tidak pernah mengalami kecelakaan

4) Riwayat pernah dirawat di RS

Mengatakan pernah dirawat di RS Muztah karena Gerdan lemas

5) Riwayat pemakaian obat

Amlodipin 10 mg

5. Pola Fungsional

Dibekalkan Ny. A mengatakan kesehatan itu sangat penting apalagi usia saat ini harus menjaga kesehatan akan tetapi Ny. A mengatakan bosan harus meminum obat setiap hari

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

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

b. Pola makan

Makan 2 x sehari porsi sedang

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

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

BAB:

Ny. A BAB 3 kali dalam seminggu dengan konsistensi padat dan lunak

BAK:

BAK 7 x sehari warna kuning jernih .

d. Aktifitas Pola Latihan

Ny. A mengatakan berkegiatan sudah termasuk olahraga .

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

e. Pola istirahat tidur

Ny. A mengatakan tidur malam 8 jam sementara untuk tidur siang 1-2 jam

.....

f. Pola Kognitif Persepsi

Pergetahuan yang dilakukan sesuai pengetahuan .

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

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

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

h. Pola Peran-Hubungan

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

i. Koping-Pola Toleransi Stress

Ny. A mengatakan bahwa stress ia hanya menonton TV

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

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

Ny. A mengatakan menjalankan kewajiban wabupun kadang subuh sering tertinggal

.....
.....

2) Keyakinan tentang kesehatan

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

6. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum : CM
- b. TTV : TD : 171 / 92 mmHg. HR : 75 x/i RR : 21 x/i T : 36,3°C
- c. BB/TB : 58 kg / 155 cm
- d. Kepala
Rambut : Rambut berwarna hitam dan ada sedikit putih
Mata : Konjungtiva tidak anemis, Menggunakan kacamata
Telinga : ada sedikit serumen
Mulut, gigi dan bibir : Gigi sudah banyak yang copot
- e. Dada :
- f. Abdomen : Tidak ada nyeri tekan .
- g. Kulit : Kulit sawo matang, tampak kenput

- h. Ekstremitas Atas :..... Pergerakan Sendi Besar
- i. Ekstremitas bawah :..... Pergerakan Sendi Besar

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

- a. Fungsi kognitif SPMSQ :.....
- b. Status fungsional (Katz Indeks)
:.....
- c. MMSE :.....
- d. APGAR keluarga :.....
- e. Skala Depresi :.....
- f. Screening Fall :.....
- g. Skala Norton :.....

Lampiran 13
SOP Mengukur
Tanda-tanda Vital



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
RIAU**



**PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
SOP TANDA-TANDA VITAL**

No	Aspek yang Dinilai	YA	TIDAK
1	PERSIAPAN ALAT a. Termometer dalam tempatnya (axila, oral, rektal) b. Tiga buah botol berisi larutan sabun, desinfektan, dan air bersih c. Bengkok d. Tissue e. Jam tangan berdetik f. Tensimeter lengkap (manometer, air raksa, elektrik) g. Stetoskop h. Pena dan buku catatan i. Sarung tangan j. Vaseline dalam tempatnya		
2	PERSIAPAN PASIEN DAN LINGKUNGAN a. Memberikan informasi tentang tindakan yang akan dilakukan b. Menyiapkan pasien dalam keadaan istirahat/ rileks c. Menyiapkan lingkungan yang aman dan nyaman d. Berikan privasi pada klien		

3	PROSEDUR PELAKSANAAN		
	<p>MENGUKUR SUHU AKSILA</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Membawa alat-alat ke dekat pasien c. Menjelaskan prosedur pada pasien d. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin (duduk/terlentang) e. Minta klien membuka lengan baju (kalau perlu dibantu) f. Bila ketiak basah keringkan dengan tissue g. Ambil termometer dari tempatnya (bila termometer darilarutan desinfektan ambil dan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan arah memutar, kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tissue) h. Cek termometer pastikan suhunya di bawah 35°C i. Letakkan termometer tepat pada lengan aksial pasien, lengan pasien fleksi di atas dada j. Tunggu sampai 10 menit kemudian angkat, bersihkan dan baca hasilnya k. Menginformasikan hasil pemeriksaan ke pasien l. Merapikan kembali pakaian pasien dan membantu keposisi yang nyaman m. Masukkan ke dalam larutan sabun bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler, masukkan ke larutan desinfektan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler, kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler n. Menurunkan air raksa sampai reservoir kemudian masukkan termometer dalam tempatnya o. Mencuci tangan p. Mencatat hasil pengukuran suhu pada buku catatan 		
	<p>MENGUKUR SUHU ORAL</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Membawa alat-alat ke dekat pasien 		

	<ul style="list-style-type: none"> c. Menjelaskan prosedur pada pasien d. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin (duduk/terlentang) e. Ambil termometer dari tempatnya (bila termometer darilarutan desinfektan ambil dan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan arah memutar, kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tissue) f. Cek termometer pastikan suhunya di bawah 35°C g. Minta pasien membuka mulutnya, dengan perlahan letakkan termometer di bawah lidah h. Minta pasien mengatubkan bibirnya i. Tunggu sampai 3 – 5 menit kemudian angkat, bersihkan dan baca hasilnya j. Menginformasikan hasil pemeriksaan ke pasien k. Merapikan kembali pakaian pasien dan membantu keposisi yang nyaman l. Masukkan ke dalam larutan sabun bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler, masukkan ke larutan desinfektan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler, kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler m. Menurunkan air raksa sampai reservoir kemudian masukkan termometer dalam tempatnya n. Mencuci tangan o. Mencatat hasil pengukuran suhu pada buku catatan 		
	<p style="text-align: center;">MENGUKUR SUHU REKTAL</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Membawa alat-alat ke dekat pasien c. Menjelaskan prosedur pada pasien d. Menutup gorden/ pintu ruangan e. Pakai sarung tangan f. Membantu pasien dalam posisi sim's (klien anak dapat berbaring tengkurap) g. Minta pasien menurunkan pakaian bawah sampai dibawah gluteal (kalau perlu dibantu) h. Membuka pantat sampai pelepasan tampak dari 		

	<p>luar, bila pelepasan tampak kotor bersihkan dengan tissue</p> <ul style="list-style-type: none"> i. Ambil termometer dari tempatnya (bila termometer darilarutan desinfektan ambil dan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan arah memutar, kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tissue) j. Cek termometer pastikan suhunya di bawah 35 C k. Mengolesi vaselin/ lubrikasi pada ujung termometer (2,5– 4 cm untuk dewasa dan 1,5 – 2,5 cm untuk bayi/ anak) l. Dengan tangan kiri tak dominan meninggikan bokong atas pasien m. Masukkan termometer ke dalam rektal secara perlahan (bila terasa ada tahanan segera tarik termometer) n. Pegang thermometer o. Tunggu sampai 2 – 3 menit kemudian angkat, bersihkan dan baca hasilnya p. Menginformasikan hasil pemeriksaan ke pasien q. Merapikan kembali pakaian pasien dan membantu keposisi yang nyaman r. Masukkan ke dalam larutan sabun bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler, masukkan ke larutan desinfektan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler, kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler s. Menurunkan air raksa sampai reservoir kemudian masukkan termometer dalam tempatnya t. Melepas sarung tangan u. Mencuci tangan v. Mencatat hasil pengukuran suhu pada buku catatan 		
	<p style="text-align: center;">MENGGAJI DENYUT NADI</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Membawa alat – alat ke dekat pasien c. Menjelaskan prosedur pada pasien d. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin 		

	<p>(duduk/terlentang)</p> <ul style="list-style-type: none"> e. Meraba/ menentukan letak arteri/ denyut nadi yang akandihitung f. Memeriksa denyut nadi dengan cara meletakkan ujungjari telunjuk, jari tengah, dan jari manis di atas arteriyang akan dihitung g. Bila denyut nadi sudah teraba teratur, pegang jamtangan dengan penunjuk detik pada tangan yang lain h. Menghitung denyut nadi selama ¼ menit (bila naditeratur) hasilnya dikalikan 4, jika nadi tidak teraturhitung selama satu menit penuh i. Merapikan pasien kembali dan membantu pasien keposisi yang nyaman j. Menginformasikan hasil pemeriksaan ke pasien danmemberitahu pasien tindakan sudah selesai k. Mencuci tangan l. Mencata hasil pengukuran suhu pada buku catatan 		
	<p style="text-align: center;">MENGAJI PERNAFASAN</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Membawa alat – alat ke dekat pasien c. Menjelaskan prosedur pada pasien d. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin (duduk/terlentang) e. Meletakkan lengan pasien pada posisi rileks menyilangabdomen/ dada bagian bawah dan meletakkan tangananda pada abdomen/ dada atas pasien kemudian amatigerakannya f. Mengobservasi satu siklus pernafasan lengkap kemudian mulai menghitung frekuensi pernafasan danmemperhatikan kedalaman, irama, serta karakter pernafasan selama 30 detik hasilnya dikalikan 2 bila pernafasan teratur tapi jika pernafasan tidak teratur atau pasienbayi/ anak kecil hitung selama satu menit penuh g. Mengatur kembali posisi pasien yang nyaman h. Menginformasikan hasil pemeriksaan ke pasien dan memberitahu bahwa tindakan sudah selesai i. Mencuci tangan j. Mencatat hasil pengukuran suhu pada buku catatan 		

	<p>MENGUKUR TEKANAN DARAH</p>		
	<ul style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Membawa alat – alat ke dekat pasien c. Menjelaskan tujuan dan prosedur pada pasien d. Mendesinfeksi gagang stetoskop yang akan ditempelkan ke telinga dan juga mendesinfeksi diafragma stetoskop e. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin (duduk/terlentang) f. Meletakkan tensimeter di samping atas lengan pasien g. Meminta/ membantu pasien menggulung/ membukalengan baju yang akan diperiksa h. Memasang manset pada lengan atas kira – kira 2,5 cm diatas fossa antecubiti (jangan terlalu kuat) dan tandapanah pada manset sejajar dengan arteri brakhialis i. Meraba arteri brakhialis dengan jari tengah dan telunjuk j. Memakai stetoskop pada telinga, meletakkan bagian diafragma stetoskop diatas arteri brakhialis dan memegangnya dengan ibu jari atau beberapa jari k. Menutup klep/ skrup pompa balon dengan memutar searah jarum jam dan membuka kunci air raksa jika mengukana tensi air raksa l. Memompa balon udara kira – kira 30 mmHg di atas titik pulsasi hilang m. Membuka skrup balon pelan – pelan (air raksa turun kira – kira 2 – 3 mmHg/ detik) n. Mendengarkan dengan seksama sambil membaca skala air raksa dimana suara denyut arteri terdengar pertama sampai menghilang (denyut pertama adalah tekanansistolik dan suara denyut terakhir adalah suara tekanandiasistolik) o. Mengempeskan dengan cepat setelah suara denyut tidak terdengar sampai air raksa pada angka nol (jika ingin mengulang pemeriksaan tunggu kira – kira 2 menit) p. Membuka manset, digulung/ dilipat yang rapi kemudian manset dan balon ditempatkan pada tempatnya, air raksa dikunci, tensimeter ditutup 		

	<ul style="list-style-type: none"> q. Mengatur kembali posisi pasien yang nyaman r. Menginformasikan hasil pemeriksaan ke pasien dan memberitahu bahwa tindakan sudah selesai s. Mencuci tangan t. Mencatat hasil pengukuran suhu pada buku catatan 		
	<p style="text-align: center;">MENGAJI NADI APIKAL</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Membersihkan gagang dan diafragma stetoskop dengan desinfektan c. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan d. Menutup pintu dan gordien e. Membantu mengatur posisi pasien (duduk/ terlentang) f. Meminta/ membantu membuka/ melepaskan pakaian atas klien untuk memajukan sternum dan bagian kiri dada g. Meraba/ menentukan titik impuls maksimal (TIM) h. Menghangatkan diafragma stetoskop dengan meletakkan diafragma pada telapak tangan kira – kira 5– 10 detik i. Meletakkan diafragma stetoskop di atas TIM j. Mendengarkan bunyi jantung (bila terdengar teratur hitung selama 30 detik hasilnya dikalikan 2, bila tidak teratur hitung selama 1 menit) k. Merapikan kembali pakaian pasien dan bantu posisi pasien yang diinginkan/ nyaman l. Mencuci tangan m. Mencatat hasil pemeriksaan pada buku catatan 		
	<p>EVALUASI</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Rapikan pasien dan bereskan alat b. Sampaikan hasil pengukuran tanda – tanda vital pasien dan interpretasikan c. Posisikan pasien pada posisi yang nyaman 		

Lampiran 14
Dokumentasi Kegiatan
Subjek




DOKUMENTASI KEGIATAN SUBJEK 1 DAN SUBJEK 2




Subjek 1 (Ny. D)

kunjungan	Hari/tanggal /waktu	Dokumentasi kunjungan
1.	Rabu, 01 Mei 2024	 <p>Kunjungan pertama melakukan <i>informed consent</i>, melakukan pengkajian dan mengukur tanda-tanda vital TD : 168/87 mmHg, nadi : 80x/i, RR : 20x/i dan T : 36,2 °C</p>
2.	Kamis, 02 Mei 2024	 <p>Kunjungan kedua melakukan edukasi kesehatan tentang hipertensi dan mengidentifikasi kepatuhan pasien meminum obat antihipertensi.</p>
3.	Jum'at, 03 Mei 2024	 <p>Kunjungan ketiga mengidentifikasi kepatuhan pasien meminum obat antihipertensi dan memberikan edukasi tujuan obat yang diminum dan manfaat jika teratur menjalankan pengobatan</p>

<p>4.</p>	<p>Sabtu, 04 Mei 2024</p>	 <p>Kunjungan keempat mengidentifikasi kepatuhan pasien meminum obat antihipertensi, memberikan edukasi dosis, cara pemakaian, waktu dan memberikan edukasi tentang indikasi dan kontraindikasi yang dikonsumsi.</p>
<p>5.</p>	<p>Minggu, 05 Mei 2024</p>	 <p>Kunjungan kelima mengidentifikasi pasien meminum obat antihipertensi dan mengukur tanda-tanda vital TD : 142/90 mmHg, HR : 82x/i</p>
<p>6.</p>	<p>Senin, 06 Mei 2024</p>	 <p>Kunjungan keenam mengidentifikasi pasien meminum obat antihipertensi dan mengukur tanda-tanda vital TD : 152/80 mmHg.</p>

Subjek 2 (Ny. A)

Kunjungan	Hari/tanggal /waktu	Dokumentasi kunjungan
1.	Rabu, 01 Mei 2024	 <p>Kunjungan pertama melakukan <i>informed consent</i>, melakukan pengkajian dan mengukur tanda-tanda vital TD : 171/92 mmHg, nadi : 75x/i, RR : 21x/i dan T : 36,3 °C</p>
2.	Kamis, 02 Mei 2024	 <p>Kunjungan kedua melakukan edukasi kesehatan tentang hipertensi dan mengidentifikasi kepatuhan pasien meminum obat antihipertensi</p>
3.	Jum'at, 03 Mei 2024	 <p>Kunjungan ketiga mengidentifikasi kepatuhan pasien meminum obat antihipertensi dan memberikan edukasi tujuan obat yang diminum dan manfaat jika teratur menjalankan pengobatan</p>

<p>4.</p>	<p>Sabtu, 04 Mei 2024</p>	 <p>Kunjungan keempat mengidentifikasi kepatuhan pasien meminum obat antihipertensi, memberikan edukasi dosis, cara pemakaian, waktu dan memberikan edukasi tentang indikasi dan kontraindikasi yang dikonsumsi.</p>
<p>5.</p>	<p>Minggu, 05 Mei 2024</p>	 <p>Kunjungan kelima mengidentifikasi pasien meminum obat antihipertensi dan mengukur tanda-tanda vital TD : 138/70 mmHg, HR : 70x/i</p>
<p>6.</p>	<p>Senin, 06 Mei 2024</p>	 <p>Kunjungan keenam mengidentifikasi pasien meminum obat antihipertensi dan mengukur tanda-tanda vital TD : 145/90 mmHg.</p>

Lampiran 15
Kepatuhan Subjek
Meminum Obat

No	Subjek 1	Subjek 2
1.	 <p data-bbox="389 622 861 689">Tampak adanya sisa 29 tablet amlodipine 10 mg</p>	 <p data-bbox="887 560 1348 627">Tampak sisa 9 tablet obat amlodipin 10 mg yang seharusnya sudah habis</p>
2.	 <p data-bbox="389 1057 861 1160">Tampak obat tersisa 29 tablet amlodipine 10 mg yang seharusnya tersisa 28 tablet</p>	 <p data-bbox="887 1057 1348 1124">Tampak obat tersisa 8 tablet amlodipin 10 mg</p>
3.	 <p data-bbox="389 1451 861 1518">Tampak obat yang tersisa 28 tablet obat amlodipine.</p>	 <p data-bbox="887 1451 1348 1518">Tampak obat tersisa 7 tablet amlodipin 10 mg</p>
4.	 <p data-bbox="389 1827 861 1890">Tampak obat tersisa 27 tablet amlodipin 10 mg</p>	 <p data-bbox="887 1792 1348 1890">Tampak obat tersisa masih 7 tablet yang seharusnya sisa 6 tablet amlodipin 10 mg</p>

5.	 <p data-bbox="389 562 847 629">Tampak tersisa 26 obat amlodipine 10 mg</p>	 <p data-bbox="873 533 1361 629">Tampak tersisa 6 tablet obat amlodipin 10 mg</p>
6.	 <p data-bbox="389 920 847 983">Tampak tersisa 25 tablet obat amlodipin 10 mg</p>	 <p data-bbox="873 891 1361 983">Tampak tersisa 5 tablet obat amlodipin 10 mg</p>

Lampiran 16
Media Kegiatan

Gejala

Umumnya hipertensi tidak disertai gejala tertentu. Beberapa keluhan yang tidak spesifik pada penderita hipertensi adalah :

- Sakit kepala, pusing
- Jantung berdebar-debar & rasa sakit dada
- Penglihatan kabur
- Mudah lelah
- Gelisah

Komplikasi

- Penyakit jantung
- Stroke
- Gangguan Saraf
- Retinopati (kerusakan retina)
- Gangguan Fungsi Ginjal

Mari Kenali Hipertensi

Pencegahan dan pengendalian Hipertensi

- Mengurangi konsumsi garam (maksimal satu sendok makan per hari)
- Mempertahankan berat badan ideal
- Melakukan Aktivitas Fisik Teratur
- Menghindari alkohol
- Hindari Merokok
- Menghindari makanan olahan
- Diet dengan Gizi Seimbang
- Jika sudah terkena hipertensi, minum obat secara teratur yang sudah dianjurkan oleh dokter

MANFAAT TERATUR MENJALANI
PENGOBATAN



**Poltekkes
Kemenkes
Riau**

Nurul Aulia
P032114472026



**mencegah
terjadinya
komplikasi
seperti stroke
hingga
serangan
jantung**



**Menurunkan
tekanan darah
dengan rutin
mengonsumsi
obat
antihipertensi
setiap hari
dapat
menurunkan
tekanan darah**

yuk kenali obat
amlodipin

nurul aulia
Poltekkes Kemenkes
Riau

APA ITU OBAT AMLODIPIN

Amlodipin adalah
obat yang berfungsi
untuk menurunkan
tekanan darah

**DOSIS AMLODIPIN ADA 2 YAITU 5
MG DAN 10 MG**

ATURAN PAKAI AMLODIPIN

01 |

Konsumsi obat secara teratur
pada waktu yang sama

02 |

jangan melebihi dan
mengurangi dosis tanpa
konsultasi kepada dokter
untuk menghindari efek
samping

03 |

jangan menghentikan
penggunaan obat secara
tiba-tiba tanpa konsultasi
pada dokter

INDIKASI DAN KONTRAINDIKASI

Indikasi amlodipin adalah
menurunkan tekanan
darah pada penderita
hipertensi

kontraindikasi amlodipin

1. hipersensitif
terhadap
amlodipin
2. hipotensi
berat
3. gagal jantung

