

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Adinda Aulia

Nim : P032214401085

Tempat/Tanggal Lahir : Telanai/ 12 April 2005

Agama : Islam

Nama Ayah : Jefri

Nama Ibu : Jamilah

Alamat : Desa Teratak Buluh Kampung Telanai

Riwayat Pendidikan :

No	Jenis Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun
1.	TK	-	
2.	SD	SDN 015	2010 – 2016
3.	SMP	MTS Daarun Najah	2016 – 2019
4.	SMA	SMAN 2 Siak Hulu	2019 – 2022
5.	DIPLOMA	Poltekkes Kemenkes Riau	2022 – sekarang

Lampiran 1 Formulir Penentuan Judul KTI

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Asma Aulia
 NIM : 102221401085
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

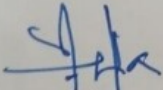
No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Asuhan Keperawatan Pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada lansia dengan Penyakit Hipertensi
2	Gerontik	Asuhan Keperawatan pada lansia diabetes mellitus dengan intervensi Senam kaki diabetes untuk menurunkan kadar gula darah sewaktu
3	Gerontik	Penerapan rebusan daun salam untuk menurunkan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi

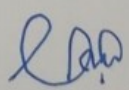
Usulan nama pembimbing:
 1. Ns. Syafrar Mery Agitubella., M.Kep
 2. Ns. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed

Hari/Tanggal Pengumpulan Senin / 20 Januari 2025
 Pukul : 11.30
 Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan Pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada lansia dengan Penyakit Hipertensi

Mengetahui
 Kaprodi

Pekanbaru, 20 Januari 2025
 Koordinator MK KTI
 Program Studi Keperawatan


 (Ns. Syafrar Mery Agitubella, M.Kep)
 NIP. 19702192018012001


 (Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes)
 NIP. 197401022002122002

Lampiran 2 Formulir kesediaan Pembimbing 1

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NS. Safia Nuri Agribudha, M. Kep
2. NIP : 198702192018012001
3. Pangkat/golongan : Penata / IIIc
4. Jabatan : Ketua Prodi Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : Magister Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Sebat besar No 99/101/104 Perumnas Rumbai
 - b) Telp/Hp : 085356723393
 - c) Alamat kantor : Jl. melur No. 103
 - d) Telp kantor :

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

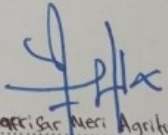
Nama : Adenda Aulia

NIM : 2032214401085

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada lansia dengan penyakit hipertensi.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 20 Januari 2025


 NS. Safia Nuri Agribudha, M. Kep

Lampiran 3 Formulir kesediaan Pembimbing 2

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

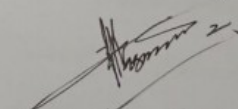
1. Nama : Ns. Masnun, SST, S.kep M. Biomed
2. NIP : 196412211985032003
3. Pangkat/golongan : Pembina Tk.1 /MB
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes kementes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jln. Khairil Anwar no.12 Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 0812 4611753
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103
 - d) Telp kantor :

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

Nama : Adinda Aulia
 NIM : P0322100065
 Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada lansia dengan penyakit hipertensi

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 20 Januari 2025


 (Ns. Masnun, SST, S.kep M. Biomed
 NIP. 196412211985032003

Lampiran 4 Surat Izin Pra Penelitian



Kemenkes
Poltekkes Riau

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Riau
Jalan Melur No.103,
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XLIV.1/892/2025
Hal : Izin Penelitian

10 Februari 2025

Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau
di
Tempat

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2024/2025 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 Pimpinan agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi mahasiswa/i tersebut untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya atas nama :

Nama : ADINDA AULIA
NIM : P032214401085
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Istirahat Tidur pada Lansia dengan Penyakit Hipertensi
Tempat Penelitian : Puskesmas Langsung

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau
Ardeny S. Kep. Ners. M.Kep
NIP. 197808042001121002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567



Lampiran 5 Surat Riset Dinas Kesehatan


PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU
 JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 Nomor : 000.9.2/Kesbangpol/492/2025



a. Dasar :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

b. Menimbang :

Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/72464 tanggal 11 Februari 2025, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama	: ADINDA AULIA
2. NIM	: P032214401085
3. Universitas	: POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan	: KEPERAWATAN
5. Jenjang	: DIII
6. Alamat	: KAMPUNG TELANAI DESA TERATAK BULUH KEC. SIAK HULU-KAMPAR
7. Judul Penelitian	: ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN ISTIRAHAT TIDUR PADA LANSIA DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI
8. Lokasi Penelitian	: DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 13 Februari 2025
 Pjt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
 DAN POLITIK KOTA PEKANBARU

HADI SANJOYO, AP, M.Si
 PEMBINA TINGKAT I
 NIP. 19740410 199311 1 001

Tembusan

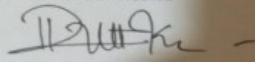
Yth :

1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 6 Data Puskesmas Seluruh Pekanbaru

DATA HIPERTENSI PADA LANSIA TAHUN 2024		
NO	PUSKESMAS	DIAGNOSIS HIPERTENSI
1	SIMPANG TIGA	6367
2	GARUDA	963
3	TENAYAN RAYA	810
4	REJOSARI	659
5	UMBANSARI	774
6	MUARA FAJAR	443
7	RUMBAI BUKIT	187
8	SAIL	747
9	SAPTA TARUNA	983
10	HARAPAN RAYA	714
11	LANGSAT	870
12	MELUR	301
13	RUMBAI	800
14	KARYA WANITA	430
15	RI SIDOMULYO	311
16	SIDOMULYO	294
17	SIMPANG BARU	234
18	LIMAPULUH	607
19	PAYUNG SEKAKI/TAMPAN	501
20	PEKANBARU KOTA	665
21	GENAPELAN	269
	TOTAL	17.929

Pembuat Laporan
 Administrator Kesehatan Ahli Muda
 Seksi P2PTM dan Keswa



Ns. T. Rika Armelia Rafli, S.Kep, M.Kes
 NIP. 19840412 200903 2 008

Lampiran 7 Hasil Pengkajian

Subyek 1

FORMAT PENGKAJIAN KMB

A. DATA:

Nama : Ny H

Tanggal lahir : 5 Agustus 1968

Suku Bangsa : Melayu

Tanggal Pengkajian : 18 Maret 2025

Umur : 57 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

B. KELUHAN UTAMA

Klien mengatakan mengeluh sakit kepala, sakit bagian leher belakang mudah lelah, badan terasa lemas dan sulit tidur di malam hari kalau cemas & stres berlebihan.

C. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Klien mengatakan tahu diagnosa hipertensi semenjak konsultasi pada Puskesmas langsung pekanbaru tahun 2018.

D. RIWAYAT KESEHATAN SEBELUMNYA

1. Penyakit yang pernah diderita:
Klien mengatakan tidak pernah mengalami masalah kesehatan sebelumnya, selain hipertensi.
2. Pernah dirawat di rumah sakit : Ya/Tidak
3. Obat-obatan yang pernah digunakan:
Klien mengatakan minum obat hipertensi.
4. Pernah dilakukan tindakan operasi : Ya/Tidak
5. Jika Ya, jenis operasi yang dilakukan: Klien mengatakan tidak pernah melakukan operasi.
6. Alergi (makanan/obat-obatan/debu/cuaca): Klien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi.

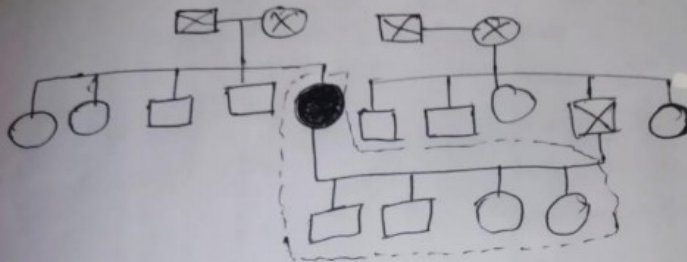


Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

7. Kecelakaan:

klien mengatakan tidak pernah mengalami kecelakaan

E. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA



klien mengatakan tinggal bersama 4 orang anaknya, 2 laki-laki
2 perempuan, suaminya sudah meninggal 5 bulan yang lalu.
kedua orang tua klien sudah meninggal dan memiliki 4 orang
saudara kandung. klien mengatakan orang tuanya memiliki
riwayat hipertensi.



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

f. Riwayat Sosial Ekonomi

a. Latar belakang sosial, budaya dan spiritual klien

- Kegiatan kemasyarakatan :
Klien mengatakan selalu mengikuti kegiatan Masyarakat, seperti arisan, gotong royong
- Konflik sosial yang dialami klien :
Klien mengatakan tidak memiliki konflik sosial dengan orang sekitar
- Ketaatan klien dalam menjalankan agamanya :
Klien mengatakan menjalankan sholat 5 waktu, mengaji dan mengikuti acara keagamaan di mesjid
- Teman dekat yang senantiasa siap membantu :

G. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum : baik

Status Kesadaran : compos mentis

Tanda-tanda vital (TTV) :

TD: 150/92 mmHg

Nadi: 64x/m

Suhu: 37°C

Pernapasan: 20x/m

Tinggi badan: 162 cm

Berat badan: 69 kg



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

F. POLA PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Pola Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi

No	Pemenuhan Makan/Minum	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu klien mengatakan makan 2 kali sehari Saat sahur dan berbuka	Pagi : Siang : Malam :
2	Jenis	Nasi : nasi putih Lauk : ayam ikan Sayur : tumis dan sayur Minum : air mineral
3	Pantangan	klien mengatakan tidak memiliki pantangan makanan
4	Kesulitan Makan / Minum	klien mengatakan tidak mengalami kesulitan makan / minum
5	Usaha-usaha mengatasi masalah	-

b. Pola Eliminasi

No	Pemenuhan Eliminasi BAB / BAK	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu	klien BAB 1 kali sehari Saat pagi, BAK 5-7 kali sehari
2	Warna	BAB klien berwarna kecoklatan dan tidak ada darah BAK klien berwarna kuning jernih
3	Bau	BAB klien memiliki bau khas BAK klien berbau khas
4	Konsistensi	BAB klien lembek BAK klien cair seperti air
5	Masalah Eliminasi	klien mengatakan tidak mengalami gangguan eliminasi
6	Cara Mengatasi Masalah	-

c. Pola Istirahat Tidur

No	Pemenuhan Istirahat Tidur	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu	klien mengatakan tidur malam jam 10, dan kadang kadang tidur siang
2	Gangguan Tidur	klien mengatakan sering terbangun tengah malam dan sulit tidur karena masalah pekerjaan
3	Upaya Mengatasi Gangguan tidur	klien mengatakan memati kan lampu saat tidur dan menenangkan diri
4	Hal Yang Memper- mudah Tidur	klien mengatakan menonton film sebelum tidur
5	Hal Yang Memper- mudah bangun	klien mengatakan bangun saat adzan subuh

d. Pola Kebersihan Diri / Personal Hygiene

No	Pemenuhan Personal Hygiene	Di Rumah
1	Frekuensi Mencuci Rambut	klien mengatakan mencuci rambut 3 kali dalam seminggu
2	Frekuensi Mandi	klien mengatakan mandi 2 kali sehari (pagi-sore)
3	Frekuensi Gosok Gigi	klien mengatakan gosok gigi pagi dan malam sebelum tidur
4	Keadaan Kuku	klien klien tampak bersih dan rapi

e. Aktivitas Lain

No	Aktivitas Yang Dilakukan	Di Rumah
	klien mengatakan aktivitas yang biasa dilakukannya sebagai ibu rumah tangga dan membuat pesanan kue dari hotel	saat di rumah klien biasanya memasak, mencuci, menyapu dan pekerjaan rumah tangga lainnya dan membuat pesanan kue untuk dijual



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

1. Integument

Inspeksi: kulit klien tampak putih dan bersih tidak ada lesi

Palpasi: saat diraba kulit klien tidak ada benjolan dan luka

Tekstur: lembut dan tidak kering

Kelainan-kelainan pada kulit: tidak ada kelainan pada kulit klien

2. Pemeriksaan Kepala

- Bentuk kepala :
Simetris, tidak ada benjolan dan luka, tidak ada kelainan, pada kepala
- Rambut: Panjang/pendek/tanpa rambut/kotor/mudah rontok/gatal-gatal.
- Mata:
mata simetris kanan dan kiri, kelopak mata tampak normal konjungtiva tidak pucat, tidak ada kelainan pada mata
- Hidung:
hidung klien tampak mancung, tidak mengalami masalah penciuman, tidak memiliki masalah pada hidung
- Mulut:
mulut tampak simetris tidak ada gangguan dalam berbicara, lidah tampak bersih dan mukosa lembab
- Gigi:
gigi klien tampak putih dan bersih, klien mengatakan mengalami masalah pada gigitanya
- Telinga:
Telinga tampak simetris dan fungsi pendengaran baik dan tidak mengalami gangguan, telinga tampak bersih
- Leher :
klien mengatakan tidak memiliki masalah pada leher dan tampak bersih



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

3. Pemeriksaan Torak

- Paru

Inspeksi:
bentuk dada simetris, Pergerakan dada seimbang saat bernafas
tidak ada retraksi otot bantu nafas.

Palpasi:
Fremitus taktil seimbang di kedua sisi, Paru simetris, tidak ada nyeri tekan atau massa

Perkusi:

Suara normal di seluruh area Paru

Auskultasi:

Suara napas vesikuler

- Jantung

Inspeksi:
bentuk dada simetris dan tidak ada pembengkakan

Palpasi:
Saat diraba jantung diantara garis tengah Sternum dan garis midclavikular sisi kiri, tidak ada nyeri tekan/lesi

Perkusi:

Saat di Perkusi batas jantung terletak pada ICS 4 dan ICS 6
linea midclavikular sinistra

Auskultasi:

Saat dilakukan pemeriksaan bunyi jantung tampak normal
(lub.dub) dan tidak ada bunyi suara tambahan.

4. Pemeriksaan Abdomen

Inspeksi:

Perut klien tampak bening dan tidak ada luka, perikutan tidak

Auskultasi: bising usus 12x/1

Perkusi: Suara tympani dominan di seluruh abdomen, dengan
redut normal pada area hati dan limpa.



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

Palpasi : tidak ada nyeri tekan pada seluruh abdomen

5. Pemeriksaan Genetalia

tidak dilakukan pemeriksaan

H. TERAPI MEDIKASI/ OBAT-OBATAN YANG DIBERIKAN SAAT INI

- Amlodipine long

I. MASALAH KEPERAWATAN

1. gangguan pola tidur berhubungan dengan hambatan lingkungan
- 2.
- 3.

Subyek 2

FORMAT PENGKAJIAN KMB

A. DATA:

Nama : M.Y.L

Tanggal lahir : 10 Juni 1969

Suku Bangsa : Melayu

Tanggal Pengkajian : 18 Maret 2025

Umur : 56 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

B. KELUHAN UTAMA

Klien mengatakan mengeluh sakit kepala, sakit bagian leher belakang, mudah lelah, badan terasa lemas, dan penglihatan kabur, ^{dan} sulit tidur di malam hari.

C. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Klien mengatakan tahu diagnosa hipertensi semenjak konsultasi pada bus kesmas langsung Pekanbaru tahun 2022.

D. RIWAYAT KESEHATAN SEBELUMNYA

1. Penyakit yang pernah diderita:

Klien mengatakan tidak pernah mengalami masalah kesehatan sebelumnya. Selain hipertensi

2. Pernah dirawat di rumah sakit : Ya/Tidak

3. Obat-obatan yang pernah digunakan:

Klien mengatakan minum obat hipertensi amlodipin 10 mg

4. Pernah dilakukan tindakan operasi : Ya/Tidak

5. Jika Ya, jenis operasi yang dilakukan: klien mengatakan tidak pernah melakukan tindakan operasi

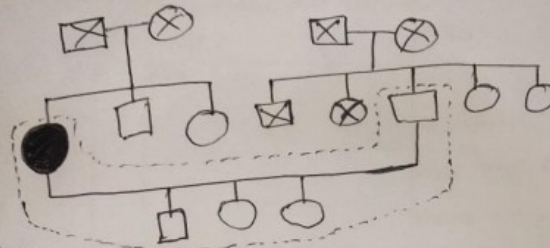
6. Alergi (makanan/obat-obatan/debu/cuaca): klien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

7. Kecelakaan:
klien mengatakan tidak pernah mengalami kecelakaan

E. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA



- = laki laki
○ = Perempuan
⊗ = Perempuan meninggal
⊠ = laki laki meninggal

klien mengatakan tinggal bersama suami, dan 3 orang anaknya, 1 laki laki 2 Perempuan. kedua orang tua pasien sudah meninggal dan memiliki 2 orang saudara kandung. klien mengatakan ibunya memiliki riwayat hipertensi.



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

F. POLA PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Pola Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi

No	Pemenuhan Makan/Minum	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu 2 kali sehari Saat sahur dan berpuasa	Pagi : Siang : Malam :
2	Jenis	Nasi : Nasi Putih Lauk : Ayam, Ikan Sayur : tumis, dan sayur bening Minum : air mineral
3	Pantangan	klien mengatakan tidak memiliki pantangan makanan
4	Kesulitan Makan / Minum	klien mengatakan tidak mengalami kesulitan makan/minum
5	Usaha-usaha mengatasi masalah	-

b. Pola Eliminasi

No	Pemenuhan Eliminasi BAB /BAK	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu	klien BAB 1 kali sehari saat Pagi, BAK 5-7 kali sehari
2	Warna	BAB klien berwarna kecoklatan dan tidak ada darah BAK klien berwarna kuning jernih
3	Bau	BAK klien memiliki bau khas BAB klien tidak berbau khas
4	Konsistensi	BAK klien lembek BAB klien cair seperti air
5	Masalah Eliminasi	klien tidak mengalami gangguan eliminasi
6	Cara Mengatasi Masalah	-



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

c. Pola Istirahat Tidur

No	Pemenuhan Istirahat Tidur	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu	Saat malam hari klien tidur jam 10 malam
2	Gangguan Tidur	klien mengatakan sering terbangun tengah malam dan sulit tertidur
3	Upaya Mengatasi Gangguan tidur	klien mengatakan mematikan lampu saat ingin tidur
4	Hal Yang Memper- mudah Tidur	klien mendengarkan Sholat sebelum tidur
5	Hal Yang Memper- mudah bangun	Saat mendengar suara adzan

d. Pola Kebersihan Diri / Personal Hygiene

No	Pemenuhan Personal Hygiene	Di Rumah
1	Frekuensi Mencuci Rambut	klien mengatakan mencuci rambut 3 kali dalam seminggu
2	Frekuensi Mandi	klien mengatakan mandi 2 kali sehari (Pagi-Sore)
3	Frekuensi Gosok Gigi	klien mengatakan menggosok gigi pagi dan malam sebelum tidur
4	Keadaan Kuku	kuku klien tampak bersih dan rapi

e. Aktivitas Lain

No	Aktivitas Yang Dilakukan	Di Rumah
	klien mengatakan aktivitas yang biasa dilakukan sebagai ibu rumah tangga	saat dirumah klien biasanya, memasak, mencuci, menata dan pekerjaan rumah tangga lainnya



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

f. Riwayat Sosial Ekonomi

a. Latar belakang sosial, budaya dan spiritual klien

- Kegiatan kemasyarakatan :
klien mengatakan selalu mengikuti kegiatan masyarakat, seperti arisan, gotong royong
- Konflik sosial yang dialami klien :
klien mengatakan tidak memiliki konflik sosial dengan orang sekitar
- Ketaatan klien dalam menjalankan agamanya :
klien mengatakan tidak meninggalkan sholat 5 waktu
- Teman dekat yang senantiasa siap membantu :
klien mengatakan memiliki teman dekat yang selalu siap membantu klien

G. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum : baik

Status Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital (TTV) :

TD: 118/93 mmHg

Nadi: 70 x/l

Suhu: 37,5°C

Pernapasan: 20 x/l

Tinggi badan: 160 cm

Berat badan: 89 kg



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

1. Integument

Inspeksi: kulit klien tidak ada lesi dan tampak putih dan bersih

Palpasi: Saat diraba kulit klien tidak ada benjolan atau luka

Tekstur: lembat dan tidak kering

Kelainan- kelainan pada kulit : tidak ada ketainan pada kulit klien

2. Pemeriksaan Kepala

- Bentuk kepala :
Simetris, tidak ada benjolan, dan luka, tidak ada ketainan pada kepala
- Rambut: Panjang/pendek/tanpa rambut/kotor/mudah rontok/gatal-gatal.
- Mata:
mata simetris kanan dan kiri, kelopak mata tampak normal konjungtiva tidak ruat, sklera anikterik, reaksi pupil terhadap cahaya mengecil serta tidak ada ketainan pada mata
- Hidung:
hidung klien tampak tidak terlalu mancung, tidak memiliki masalah Penciuman, tidak ada memiliki ~~pada~~ masalah pada hidung
- Mulut:
mulut tampak simetris tidak ada gangguan dalam berbicara, tidak tampak bersih dan mukosa lembab.
- Gigi:
gigi klien tampak putih dan bersih, klien mengatakan tidak mengalami masalah pada gigitanya.
- Telinga:
telinga tampak simetris dan fungsinya dengan baik tidak mengalami gangguan, telinga tampak bersih
- Leher :
klien mengatakan tidak memiliki masalah pada leher, tidak ada luka dan tampak bersih



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

3. Pemeriksaan Torak

- Paru

Inspeksi:

bentuk dada simetris, pergerakan dada seimbang saat bernafas, tidak ada retraksi otot bantu nafas

Palpasi:

Tremor taktil seimbang di kedua sisi, paru simetris, tidak ada nyeri tekan atau massa

Perkusi:

suara normal di seluruh area paru

Auskultasi:

Suara nafas vesikuler

- Jantung

Inspeksi:

bentuk dada simetri & tidak ada pembengkakan

Palpasi:

Saat diraba jantung diantara garis tengah sternum dan garis medklavikular di sisi kiri, tidak ada nyeri tekan/lesi

Perkusi:

Saat di perkusi batas jantung terletak pada ICS 4 dan ICS 6 linea medelavikular sinistra

Auskultasi:

Saat dilakukan pemeriksaan bunyi jantung dampak normal (lub.dub) dan tidak ada bunyi suara tambahan

4. Pemeriksaan Abdomen

Inspeksi:

Perut klien dampak buncit dan tidak ada luka, berkulit putih

Auskultasi: bising usus 1x/1

Perkusi: Suara timpani dominan di seluruh abdomen, dgn redup normal pada area hati dan lambung.

Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

Palpasi : tidak ada nyeri tekan pada seluruh abdomen

5. Pemeriksaan Genetalia

tidak dilakukan pemeriksaan

H. TERAPI MEDIKASI/ OBAT-OBATAN YANG DIBERIKAN SAAT INI

telah mengatakan minum obat hipertensi Amlodipine Long

I. MASALAH KEPERAWATAN

1. gangguan pola tidur b.d hambatan lingkungan
2. ~~gangguan pola tidur b.d hambatan lingkungan~~
- 3.

Lampiran 8 Kuesioner PQSI (Pittsburgh Sleep Quality Index)

Subyek 1

Ny: H

KUESIONER KUALITAS TIDUR
PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)

1. Jam berapa biasanya mulai tidur? *Jam 10 malam*
2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam? *15-30 menit*
3. Jam berapa biasanya anda bangun pagi? *Jam 4.00 Subuh*
4. Berapa lama anda tidur di malam hari? *3-5 Jam*

5.	Seberapa sering masalah-masalah dibawah ini mengganggu tidur anda	Tidak pernah	1x semi minggu	2x seminggu	≥ 3 x seminggu
a)	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring			✓	
b)	Terbangun di tengah malam atau terlalu dini			✓	
c)	Terbangun untuk ke kamar mandi			✓	
d)	Tidak mampu bernafas dengan leluasa	✓			
e)	Batuk atau mengorok	✓			
f)	Kedingian di malam hari		✓		
g)	Kepanasan di malam hari	✓			
h)	Mimpi buruk	✓			
i)	Terasa nyeri			✓	
j)	Alasan lain....				
6.	Seberapa sering anda menggunakan obat tidur	✓			
7.	Seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktifitas di siang hari		✓		
8.	Seberapa besar antusias anda ingin menyelesaikan masalah yang anda hadapi				
		Sangat baik	baik	kurang	Sangat kurang
9.	Pertanyaan reintervensi: bagaimana kualitas tidur anda sebulan yang lalu			✓	
	Pertanyaan postintervensi: bagaimana kualitas tidur anda selama seminggu			✓	

Skor komponen 1 = 1
 Skor komponen 2 = 1
 Skor komponen 3 = 3
 Skor komponen 4 = 3
 Skor komponen 5 = 2
 Skor komponen 6 = 0
 Skor komponen 7 = 1

Skor = 11

Subyek 2

Ny: L

KUESIONER KUALITAS TIDUR
PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)

1. Jam berapa biasanya mulai tidur? *Jam 10 malam*
2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam? *15-30 menit*
3. Jam berapa biasanya anda bangun pagi? *Jam 4.30 Pagi*
4. Berapa lama anda tidur di malam hari? *3-5 jam*

5.	Seberapa sering masalah-masalah dibawah ini mengganggu tidur anda	Tidak pernah	1x semi minggu	2x seminggu	≥ 3 x seminggu
a)	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				✓
b)	Terbangun di tengah malam atau terlalu dini		✓		
c)	Terbangun untuk ke kamar mandi		✓		
d)	Tidak mampu bernafas dengan leluasa	✓			
e)	Batuk atau mengorok	✓			
f)	Kedingian di malam hari			✓	
g)	Kepanasan di malam hari		✓		
h)	Mimpi buruk	✓			
i)	Terasa nyeri	✓			
j)	Alasan lain....				
6.	Seberapa sering anda menggunakan obat tidur	✓			
7.	Seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktifitas di siang hari			✓	
8.	Seberapa besar antusias anda ingin menyelesaikan masalah yang anda hadapi				
		Sangat baik	baik	kurang	Sangat kurang
9.	Pertanyaan reintervensi: bagaimana kualitas tidur anda sebulan yang lalu			✓	
	Pertanyaan postintervensi: bagaimana kualitas tidur anda selama seminggu			✓	

Skor komponen 1 = 1

Skor komponen 2 = 1

Skor komponen 3 = 3

Skor komponen 4 = 3

Skor komponen 5 = 2

Skor komponen 6 = 0

Skor komponen 7 = 2

x
 Skor = 12

Lampiran 9 skala ukur kepatuhan minum obat

Subyek 1

103 = H

Skala Ukur Kepatuhan Minum Obat

"MMAS-8 (Medication Morisky Adherence Scale)"

Penilaian kepatuhan minum obat

8 : Kepatuhan tinggi

6-7 : Kepatuhan sedang

< 6 : Kepatuhan rendah

Pertanyaan	Ya	Tidak
Apakah Bapak/Ibu minum obat secara teratur?	✓	
Apakah Bapak/Ibu kadang-kadang lupa minum obat?		✓
Seseorang kadang-kadang tidak minum obat karena beberapa alasan selain lupa. Selama 2 minggu terakhir, apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum obat?		✓
Ketika Bapak/Ibu bepergian apa pernah lupa tidak membawa obat?		✓
Apakah Bapak/Ibu minum obat antihipertensi tidak sesuai resep dokter?		✓
Ketika Bapak/Ibu merasa tekanan darah telah terkontrol atau turun, apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat?		✓
Apakah Bapak/Ibu merasa bahwa terapi hipertensi yang didapat ini rumit/kompleks?		✓
Apakah Bapak/Ibu sering mengalami kesulitan mengingat seluruh obat anti hipertensi yang harus dikonsumsi?		✓

Subyek 2

Ny. L

Skala Ukur Kepatuhan Minum Obat

"MMAS-8 (Medication Morisky Adherence Scale)"

Penilaian kepatuhan minum obat

8 : Kepatuhan tinggi

6-7 : Kepatuhan sedang

< 6 : Kepatuhan rendah

Pertanyaan	Ya	Tidak
Apakah Bapak/Ibu minum obat secara teratur?	☒	☐
Apakah Bapak/Ibu kadang-kadang lupa minum obat?	☐	☒
Seseorang kadang-kadang tidak minum obat karena beberapa alasan selain lupa. Selama 2 minggu terakhir, apakah Bapak/Ibu pernah tidak minum obat?	☐	☒
Ketika Bapak/Ibu bepergian apa pernah lupa tidak membawa obat?	☐	☒
Apakah Bapak/Ibu minum obat antihipertensi tidak sesuai resep dokter?	☐	☒
Ketika Bapak/Ibu merasa tekanan darah telah terkontrol atau turun, apakah Bapak/Ibu berhenti minum obat?	☐	☒
Apakah Bapak/Ibu merasa bahwa terapi hipertensi yang didapat ini rumit/kompleks?	☐	☒
Apakah Bapak/Ibu sering mengalami kesulitan mengingat seluruh obat anti hipertensi yang harus dikonsumsi?	☐	☒

Lampiran 10 Informed Consent

Subyek 1

Lembar Persetujuan Responden *Informed Consent*

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

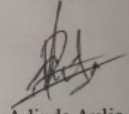
Nama : Adinda Aulia

Nim : P032214401085

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Gangguan Pola Tidur di Wilayah Puskesmas Langsat". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti


Adinda Aulia

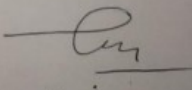
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Heni Ida Susanti

Alamat : Jl. Langsat no.5

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 18 Maret 2025


Heni

Subyek 2

Lembar Persetujuan Responden *Informed Consent*

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Adinda Aulia

Nim : P032214401085

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Gangguan Pola Tidur di Wilayah Puskesmas Langsung". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Adinda Aulia

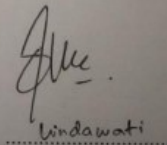
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lindawati

Alamat : rt. langsung no. 16

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 18 Maret 2025

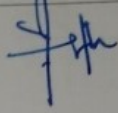
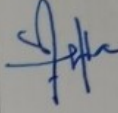
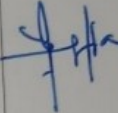
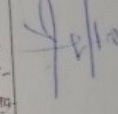
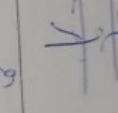


Lindawati

Lampiran 11 Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing

Pembimbing 1

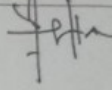
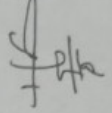
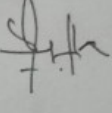
LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	Senin 20/01/2025	Konsultasi Judul KTI	Memberi saran mengenai Judul KTI - Mulai mengansur latar belakang	
2	Selasa 21/01/2025	Konsultasi Judul dan masalah mengenai judul yang akan diambil	- memberi arahan ter kait judul yang akan diteliti	
3	Kamis 23/01/2025	ACC Judul "Asuhan keperawatan pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada lansia dengan penyakit hipertensi"	tanda tangan Pengajuan judul	
4	Kamis 30/01/2025	Mengumpulkan BAB I	Perbaiki letak paragraf, jika dapat PEF dari Riskesdas 2018 bandingkan dengan Riskesdes	
5	Kamis 13/02/2025	Mengumpulkan revisi bab I dan mengumpulkan Bab 2 & 3	Aktan diperbaiki Tambahkan latar belakang	

Keterangan :
 *Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll

- Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
- Log Book harus dibawa ketika bimbingan/kuliah Seminar Proposal dengan Dosen Pembimbing, diisi oleh mahasiswa dan ditandatangani Dosen

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6	17/02/2025 Senin	- Menambah latar belakang - Mengumpulkan revisi Bab. 2 & 3	Perbaiki sesuai saran lanjut ke proposal lengkap	
7	20/02/2025 Kamis	Bimbingan Bab 1, 2, 3	Perbaiki tabel/pendulisan BAB III diperbaiki Instrumen Penelitian jelas masing-masing lanjut ke kata pengantar dan lampiran.	
8	25/02/2025 Selasa	Bimbingan keseluruhan	Perbaiki Kriteria Inklusi, Perbaiki Daftar pustaka ke Ujian  27/02-2025	

Keterangan :
 *Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll
 • Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
 • Log Book harus dibawa ketika bimbingan/kuliah Seminar Proposal dengan Dosen
 • Log Book diisi oleh mahasiswa dan ditandatangani Dosen

Pembimbing 2

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	10/02/2025 Senin	Meminta tanda tangan dan konsultasi judul dengan Pembimbing 2	KCC	
2	19/02/2025 Rabu	Melakukan bimbingan Bab 1, 2, 3	Cara Pembuatan halaman dll. Perbaikan lengkap proposal	
3	25/02/2025 Selasa	Bimbingan Bab 1, 2, 3 dan mengumpulkan revisi	Perbaikan	
4	27/02/2025 Kamis	Bimbingan keseluruhan	Perbaikan	

Keterangan :

*Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll
 Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
 Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12

Penguji 2

maisa

LEMBAR REVISI

Nama : Adinda Aulia

NIM : P032214401085

NO	BAB/ HALAMA N	REVISI PENGUJI
	<i>I</i> <i>2</i>	<i>Suzuk penek -</i> <i>Ro</i> <i>Witer Inuher.</i>

Pekanbaru
Sebelum direvisi,

Pekanbaru
Sudah direvisi,

(Signature)

(Signature)

Lampiran 12 Lembar Revisi Proposal

Penguji 1

LEMBAR REVISI

Nama : Adinda Aulia

NIM : P022214401085

NO	BAB/ HALAMA N	REVISI PENGUJI
		- Penulisan huruf, kalimat, kutipan hrs benar. - Jurnal yg mendukung & membuktikan di latar belakang. - Daftar Pustaka yg bkr & tidak ada - Definisi operasional lebih pas

Pekanbaru, Pekanbaru,

Sebelum direvisi, Sudah direvisi,

(.....) (.....)

Lampiran 13 Kaji Etik



Kemenkes
Poltekkes Riau

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Riau
Jalan Melur No.103,
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
☎ (0761) 36581
🌐 <https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/45/2025

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Di Wilayah Kerja Puskesmas Langsung Pekanbaru
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Adinda Aulia
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep 2. Ns. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 12 Maret 2025 (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.

Pekanbaru, March 12th 2025
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



AlRausyhi Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 14 Dokumentasi Implementasi

Subyek 1	Subyek 2
Kunjungan Pertama : Selasa, 18 Maret 2025 Melakukan pengkajian dan <i>informed consent</i> 	Kunjungan Pertama : Selasa, 18 Maret 2025 Melakukan pengkajian dan <i>informed consent</i> 
Kunjungan Kedua : Rabu, 19 Maret 2025 Melakukan implementasi yang telah direncanakan (mengukur TTV, mengedukasi mengenai betapa pentingnya istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis) 	Kunjungan Kedua : Rabu, 19 Maret 2025 Melakukan implementasi yang telah direncanakan (mengukur TTV, mengedukasi mengenai betapa pentingnya istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis) 
Kunjungan Ketiga : Kamis, 20 Maret 2025 Mengulang Kembali implementasi sebelumnya (mengukur TTV, mengedukasi kembali mengenai betapa	Kunjungan Ketiga : Kamis, 20 Maret 2025 Mengulang Kembali implementasi sebelumnya (mengukur TTV, mengedukasi kembali mengenai betapa pentingnya

pentingnya istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis)



istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis)



Kunjungan Keempat :
Jum'at, 21 Maret 2025

Mengulang Kembali implementasi sebelumnya (mengukur TTV, mengedukasi kembali mengenai betapa pentingnya istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis)



Kunjungan Keempat :
Jum'at, 21 Maret 2025

Mengulang Kembali implementasi sebelumnya (mengukur TTV, mengedukasi kembali mengenai betapa pentingnya istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis)



Kunjungan Kelima :
Sabtu, 22 Maret 2025

Mengulang Kembali implementasi sebelumnya (mengukur TTV, mengedukasi kembali mengenai betapa pentingnya istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis)

Kunjungan Kelima :
Sabtu, 22 Maret 2025

Mengulang Kembali implementasi sebelumnya (mengukur TTV, mengedukasi kembali mengenai betapa pentingnya istirahat yang cukup, mengajarkan teknik nonfarmakologis)

