

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, R., & Raharjo, B. (2019). Faktor Risiko yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Usia Produktif (25-54 Tahun). *Unnes Journal of Public Health*, 4(4).
- Anggara., & Prayitno, N. (2019). "Keperawatan Penatalaksanaan Pelayanan Komunitas Pada Penderita Hipertensi". *Jurnal Ilmiah Kesehatan PPNI* 5(1); Januari 2013. Diakses 04 Oktober 2017. 22-25
- Dewi, 2023, "KUESIONER HIPERTENSI", http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/10618/?__cf_chl_rt_tk=xKgVkNHU4JR8II0p.NPC66VspU1QDvUxsWBjIW.6q9Y-1719240584-0.0.1.1-2452.
- Fernalia, Buyung Keraman, Rahmad Satrio Putra. 2021. "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PASIEN HIPERTENSI". *Jurnal Keperawatan Silampari*. 5 (1) 246-254
- Fitrah, A. (2019). "konsep pengetahuan keluarga tentang hipertensi". *Jurnal keperawatan*. (3) : 3-5
- Fitri Wahyuni Wulandari, Dianita Ekawati, Ali Harokan, Nani Sari Murni, 2023. "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI". *Jurnal 'Aisyiyah Palembang*, 8 no.1 : 287-298
- Julianty Pradono Nunik Kusumawardani Rika Rachmalina, 2020. "HIPERTENSI: PEMBUNUH TERSELUBUNG DI INDONESIA" *Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB)* 5-15
- Julita Cicilia, Erma Kasumayanti, (2024). "ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TN.Z DENGAN HIPERTENSI DI DESA AIR TIRIS WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KAMPAR". *SEHAT:JURNALKESEHATANTERPADU*.n3 no.1: 188-197.
- Khilwa Maulida, Neni Neni, Sri Maywati. 2022. "HUBUNGAN PENGHETAHUAN, SIKAP DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN UPAYA PENGENDALIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS CIKAMPEK KABUPATEN KAWARANG". *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia* 18 no. 2: 484-494
- Krisma Prihatinia, Ns. Ainnur Rahmanti, M.Kep. 2021. "PENERAPAN TERAPI RELAKSASI TERHADAP PENURUNAN INSOMNIA PADA PASIEN HIPERTENSI DI KOTA SEMARANG" *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 1 no.3: 47-54
- Lutfiyati, H., Yuliasuti, F., & Khotimah, A. (2020). POLA PENGobatan HIPERTENSI PADA PASIEN LANSIA DI PUSKESMAS WINDUSARI KABUPATEN MAGELANG. *Jurnal Farmasi Sains Dan Praktis*, 3(2), 14–18.

- Ns. Shieva Nur Azizah Ahmad, S.Kep., M.Kep. 2022. "Efikasi Diri Dan Gaya Hidup Dengan Hipertensi" *Jurnal JKFT: Universitas Muhamadiyah Tangerang*. 7 no. 2: 109-112
- Rahmawati, Rosdina Permata Kasih. 2023. "Hipertensi Usia Muda" *GALENICAL: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan Mahasiswa Malikussaleh*, 2 no. 5: 15-26
- SAFIRA NURUS SAIDAH, (2021). "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN PADA DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI DI DESA KEMANTREN KABUPATEN PASURUAN". *KARYA TULIS ILMIAH*.(1): 15-76
- Saila Miyah Shofiyah Lubis, 1Ady Irawan. AM, Musta'in, 1 Desember 2023, "Pengaruh edukasi audio visual self-care behaviour terhadap peningkatan pengetahuan penderita hipertensi pada usia dewasa" *Journal Homepage: <https://ejournal.stikku.ac.id/index.php/jnpe>* 4 no. 1: 40-44
- Sri Hintari, Arulita Ika Fibriana. (2023). "Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-59 Tahun) di Wilayah Kerja Puskesmas Pageruyung Kabupaten Kendal". *HIGEIA JOURNAL OF PUBLIC HEALTH RESEARCH AND DEVELOPMENT*, 7 (2): 208-218
- Susanti Monoarfa, Pipin Yunus, Puspa A. Mustapa, 2024. "inklusif & eksklusif". Intan Husada: Jurnal Ilmiah Keperawatan,. 11 No. 2: 109-113
- Syifa Qisthi Shabrina, Herry Koesyanto. 2023. "Kejadian Hipertensi pada Pekerja Bagian Machining". *HIGEIA JOURNAL OF PUBLIC HEALTH RESEARCH AND DEVELOPMENT* (7) no. 1: 13-18
- Yulisry Imelda Laia, Rina Kristina Simangunsong, dahn dkk. 2024. "PENGARUH DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KUALITAS HIDUP LANJUT USIA PADA PENDERITA HIPERTENSI" *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6 no. 3: 1138-1144

KUESIONER HIPERTENSI

kuesioner hipertensi ini berisi pertanyaan untuk mengukur pengetahuan, sikap, dan perilaku responden terkait hipertensi. Kuesioner ini meminta informasi dan memberikan pertanyaan-pertanyaan pilihan ganda mengenai penyebab, gejala, pengobatan, dan tindakan preventif hipertensi (Dewi, 2023).

A. Tingkat pengetahuan tentang penyakit hipertensi.

1. Apakah anda pernah mendengar tentang penyakit hipertensi atau tekanan darah tinggi.
 - a. Ya
Jika ya, dari mana?.....
 - b. Tidak
 - c. Dokter atau perawat
2. Penyakit darah tinggi disebut :
 - a. Hipertensi
 - b. Diabetes
 - c. Tidak tahu
3. Penyakit darah tinggi dapat di sembuhkan :
 - a. Ya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu
4. Berapa tekanan darah yang normal :
 - a. 120/80 mmhg
 - b. 140/90 mmhg
 - c. Tidak tahu
5. Penyakit darah tinggi merupakan penyakit keturunan :
 - a. Ya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu
6. Penyakit darah tinggi dapat menyebabkan :
 - a. Stroke, sakit jantung, sakit ginjal
 - b. Kanker, mata rabun
 - c. Tidak tahu
7. Berikut ini makan yang dapat menyebabkan darah tinggi :
 - a. Ikan asin
 - b. Sayuran
 - c. Tidak tahu
8. Pengobatan penyakit darah tinggi dapat dilakukan dengan cara :
 - a. Minum obat secara teratur terus-menerus seumur hidup
 - b. Operasi
 - c. Tidak tahu

9. Bila bapak/ibu dan anggota keluarga lainnya dimana berobat?
 - a. Tenaga kesehatan
 - b. Tradisional (dukun atau alternative
 - c. Diobati sendiri
10. Berapa jarak dari rumah bapak/ibu sampai di fasilitas kesehatan (puskesmas, puskesmas polindes, praktek swasta, klinik) yang ada?
 - a. 500 meter – 1 kilo meter
 - b. 1 km -1,5 km
 - c. 1,5 km – 2 km
 - d. Lain-lainnya.....
11. Apakah sarana transportasi yang bapak/ibu gunakan? (mobil, motor, sepeda, dan lain-lain)
Sebutkan :
12. Apakah keluarga bapak/ibu adalah peserta?
 - a. BPJS
 - b. KIS
 - c. Asuransi swasta
 - d. Tidak mengikuti sama sekali
13. Bagaimana menurut bapak/ibu mengenai kecepatan pelayanan petugas kesehatan puskesmas desa sipan?
 - a. Sangat memuaskan
 - b. Kurang memuaskan
 - c. Tidak memuaskan
14. Apakah keluarga bapak/ibu memiliki kebiasaan minum alkohol?
 - a. Ya
 - b. tidak
15. apakah keluarga bapak/ibu memiliki kebiasaan merokok?
 - a. Ya
 - b. tidak
16. apakah keluarga bapak/ibu mengetahui jika mengonsumsi garam berlebihan dapat meningkatkan resiko terjadinya hipertensi?
 - a. Mengetahui
 - b. Kurang mengetahui
 - c. Tidak mengetahui
17. Apakah keluarga bapak/ibu memiliki riwayat penyakit hipertensi ?
 - a. Ada
 - b. Tidak ada
18. Jika penyuluhan kesehatan dilakukan khususnya terkait penyakit hipertensi, apakah bapak, ibu siap untuk berpartisipasi?
 - a. Siap
 - b. Tidak siap
 - c. Lainnya

19. apakah bapak/ibu memiliki kebiasaan makan makanan tinggi lemak? (misalnya, makanan bersantan, gorengan)
 - a. ya
 - b. tidak
20. apakah bapak/ibu sering stress dan banyak pikiran?
 - a. Ya
 - b. tidak
21. membatasi makanan berlemak merupakan salah satu usaha untuk mencegah tekanan darah tinggi ?
 - a. benar
 - b. salah
22. mengonsumsi garam berlebihan akan menyebabkan tekanan darah meningkat?
 - a. Benar
 - b. salah
23. merokok dan minum alcohol merupakan penyebab timbulnya penyakit tekanan darah tinggi?
 - a. Benar
 - b. salah
24. menjauhkan diri dari stress adalah satu cara untuk mencegah tekanan darah tinggi?
 - a. Benar
 - b. salah

BAGAIMANA PERAWATAN HIPERTENSI?

1. Makan makanan yang bergizi
2. Olahraga teratur
3. Mengubah kebiasaan hidup (kurangi merokok, minum kopi, minuman alkohol)
4. Kurangi makan berlemak tinggi dan tinggi bergaram
5. Kontrol teratur ke puskesmas/Fasilitas kesehatan

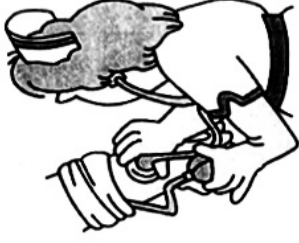
PENGOBATAN TRADISIONAL

1. Dua buah timun dimakan pagi dan sore atau diparut, diperas, diambil airnya diminum pagi dan sore.
2. Dua buah belimbing dimakan pagi dan sore atau diparut, diperas dan diambil airnya diminum pagi dan sore

3. Sepuluh lembar daun salam direbus dalam 2 gelas air sampai rebusannya tinggal 1 gelas, diminum pagi dan sore hari

SENAM ANTI STROKE?

Adalah salah satu senam yang bermanfaat untuk membantu mengurangi resiko terjadinya stroke pada seseorang yang menderita penyakit diabetes dan hipertensi.



OLEH:
MAHASISWA D-III KEPERAWATAN



KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA POLITEKES
KEMENKES MEDAN PRODI DIII
KEPERAWATAN TAPANULI
TENGAH TAHUN 2024

HIPERTENSI

(TEKANAN DARAH TINGGI)

APAKAH HIPERTENSI ITU?



Adalah peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat atau tenang (Kemenkes RI, 2014).

BAGAIMANA TANDA DAN GEJALANYA?

1. Sakit kepala
 2. Rasa berat di tengkuk
 3. Mudah emosi/marah
 4. Jantung berdebar-debar
 5. Sesak nafas
 6. Keletihan
 7. Mata berkunang-kunang
 8. Susah tidur
- (Adelia, 2013)

6. Kurang olahraga
7. Stress



8. Sakit gula/kencing manis
 9. Sakit Ginjal
- (Adelia, 2013)

AKIBAT LANJUT DARI DARI HIPERTENSI?

APA YANG MENYEBABKAN HIPERTENSI?

1. Keturunan
2. Kegemukan



3. Kebiasaan merokok
4. Memakan makanan yang banyak mengandung garam
5. Makanan ber kolesterol tinggi



1. Pandangan kabur
2. Penyakit jantung
3. Stroke
4. Gangguan saluran kencing
5. Kematian

1. Hipertensi Ringan : Sistole 140 – 160 mmHg, Diastole 90 – 95 mmHg
 2. Hipertensi Sedang : Sistole 160 – 179 mmHg, Diastole 100 – 109 mmHg
 3. Hipertensi berat : Sistole ≥ 180 mmHg
- (Adelia, 2013)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 11,5 Kel. Lurah Medan Binungan Kode Pos : 20136
Telepon : 061-8368611 - Fax : 061-8368614
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes.medan@yahoo.com



PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM PERSETUJUAN JUDUL KTI

F.1

Nama Mahasiswa : Arieka Putri Lora

NIM : P0520521007

dengan ini mengajukan usulan judul KTI sebagai berikut :

Pengaruh Keperawatan Pada klien Dengan Demam
dan diagnosis medis Hipertensi Di
kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah
desa Sipit

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pandan,
Pemohon,

2023

ALL

(Arieka Putri Lora)
P0520521007

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Dosen Pembimbing mahasiswa tersebut di atas
Dengan ini menyatakan bahwa judul tersebut disetujui untuk dilanjutkan ke tahapan penulisan proposal

Pembimbing I

(Marsita, S.kep, N. ke)
NIP. 191003171991031004

Pembimbing II

(Marsita, S.kep, N. ke)
NIP. 1910191993032002



PEMERINTAH KABUPATEN TAPANULI TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jl. Raga Janggung Lili No. Pandan Sumatera Utara 22611
Telp. (0631)-371248

Pandan, 14 Februari 2024

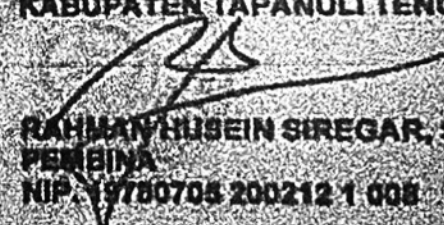
Nomor : 500/1101/DINKES-SEK/IV/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth. Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan
di-
Tempat

Sehubungan dengan Surat Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah Nomor:LB.02.D1/D8/0043/2024 tanggal 05 Februari 2024
perihal Surat Izin Survei Pendahuluan, dengan ini saya memberikan izin
kepada Mahasiswa/Program Studi Keperawatan Tapanuli Tengah Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan an. Amika Putri Lala Nim P07520521007
melakukan Survei Pendahuluan dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada
Klien dengan Defisit Pengetahuan pada Diagnosa Medis Hipertensi di Desa
Sipan Kecamatan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah".

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pih. **KEPALA DINAS KESEHATAN**
KABUPATEN TAPANULI TENGAH


RAHMAN HUSEIN SIREGAR, S.AP
PENBINA
NIP. 19780705 200212 1 008



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jendral Sudirman No. 15, Lt. 5, Medan, Indonesia Kode Pos 20136
Telepon 061-4366533 - Fax 061-4366544
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medsang@yahoo.com



Nomor : LSE/02.01/08/0043/2024

Lamp. : -

Perihal : Surat Izin Survei Pendahuluan

Pandan, 06 Februari 2024

Kepada Yth

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Tapteng

2. Kepala Puskesmas Sandik

di

Tempat

Dengan Hormat

1. Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penelitian Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan.
2. Maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dalam hal pemberian data - data untuk mendukung kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut di instansi yang Bapak / Ibu Pimpin

Adapun Mahasiswa yang melaksanakan Survei Pendahuluan tersebut adalah:

Nama : Annika Putri Lala

NIM : P07520521007

Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Defisit Pengetahuan pada Unagnosa Medis Hipertensi di Desa Sipan Kecamatan Sandik Kabupaten Tapanuli Tengah

Dengan lambat hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih

Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah

Dr. Titi Komarini Sitohang, S.Kep.Ns, Ners
NIP. 198309132009032003

BLU

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Samudra Guntur KM. 1.5 Kel. Lurah Medan Tuntungan Kode Pos 20146
Telepon : 061-8369631 - Fax : 061-8364441
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes.medan@yahoo.com



Pondan, 06 Februari 2024

Kepada Yth

① Kepala Dinas Kesehatan Kab. Tapteng

2. Kepala Puskesmas Saradik

di

Tempat

Nomor : LB.02.01.US.0043/2024

Lamp. : -

Perihal : Surat Izin Survei Pendahuluan

Dengan hormat,

1. Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penelitian Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan
2. Maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dalam hal pemberian data - data untuk mendukung kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut di instansi yang Bapak / Ibu Pimpin

Adapun Mahasiswa yang melaksanakan Survei Pendahuluan tersebut adalah

Nama : Amika Putri Lala

Nim : 107520521007

Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah

Jadual : Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Defisit Pengetahuan pada Diagnosis Medis Hipertensi di Desa Sipan Kecamatan Saradik Kabupaten Tapanuli Tengah

Demikianlah hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah

Dr. Tutu Rumatun Sitohang, S.Kep, M.Kep
NIP. 1983091320190622013



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Gisting KM. 13,5 Kel. Laseh Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon : 061 8368631 - Fax : 061 8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM USULAN UJIAN PROPOSAL KTI

F2
Reschedule

Pandan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa

Ariska Putri Liana

NIM

9977070007

dengan ini mengajukan usulan ujian proposal KTI dengan judul sebagai berikut:

PERAN KEPERAWATAN PADA KLINIK DENGAN DESAIN PEMBELAJARAN TAWA
KEPERAWATAN MENYUSUN KLINIK DI RUMAH SAKIT KEPERAWATAN TAPANULI
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Ariska Putri Liana

NIM : 9977070007

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

MAHARANI SARI, M. Kes
NIP. 131603211910101000

MAHARANI SARI, M. Kes
NIP. 131603211910101000

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

- ☐ Disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Proposal ke Tata Usaha Prodi.
- ☐ Tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali
- ☐ Disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

PERSETUJUAN JADWAL UJIAN PROPOSAL OLEH DOSEN

Dengan ini, saya menyetujui mahasiswa tersebut di atas akan ujian pada

Mari / Tanggal

pada 4/3-2024

Pukul:

18.00 WIB

1	<u>ARISKA, S.KM, M. Kes</u>	Ketua Penguji	
2	<u>MAHARANI SARI, M. Kes, M. Kes</u>	Anggota Penguji I	
3	<u>MAHARANI SARI, S.KM, M. Kes</u>	Anggota Penguji II / Moderator	

*Setelah bertanda tangan, scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : Arnika Putri Laia

NIM : P07520521007

JUDUL : Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Defisit Pengetahuan Pada
Diagnosa Medis Di Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli
Tengah

Dosen Pembimbing II : Marlisa, S.Kep.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar& Saran	Paraf Dosen
1	10 Mei 2024	BAB 4		
2	17 Mei 2024	BAB 4		
3	20 Mei 2024	BAB 5		
4	23 Mei 2024	BAB 5 & ABSTRAK		
5	26 Mei 2024	ABSTRAK		
6	31 mei 2024	ACC		
7				
8				
9				
10				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Proposal KTI

Dosen Pembimbing II


(Marlisa, S.Kep.,M.Kep)

Pandan, 19 April 2024

Nomor : L13.02.01/F.XXII.22/0206 / 2024

Lamp : --

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth

Kepala Desa Sipan Kec Sarudik

di

Tempat

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan telah terlaksananya seminar proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa atas nama :

Nama : Arnika Putri Laia

NIM : P07520521007

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Hipertensi dengan Defisit Pengetahuan di Desa Sipan kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2024

2. Maka selanjutnya dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat kiranya memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut melakukan Penelitian di Instansi/wilayah yang Bapak/Ibu Pimpin.

3. Demikianlah hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli TengahNs, Tiur Romatua Sitohang, S.Kep, M.Kep
NIP. 1983091932009032003

Tembusan :

1. Yang bersangkutan
2. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verulvPDF>



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : ARNIKA PUTRI LAJA

NIM : P07520521007

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA SIPAN KECAMATAN SARUDIK KABUPATEN TAPANULI TENGAH

Dosen pembimbing I : Minton Manalu, SKM.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	09/05/2020	Bab 4	Tuliskan ke bagian Perilaku	
2	19/05/2020	Bab 5	Perilaku Hk bagi pasien Bab. V	
3	17/05/20	Abstrak	Guaah Bab. I d. Bab V & lampi	
4	17/05/20	Edukasi audio visual Self Care	Buruffa Abstrak 2-101 d. Bab. V	
5	18/05/20	Abstrak, Bagi Edukasi Kunci	Perilaku Bab Edukasi	
6				
7				
8				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing I


(Minton Manalu, SKM.,M.Kes)
NIP. 197003171991031004

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITIAN

Nama lengkap

1	ARNIKA PUTRI LAIA
---	-------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Sibolga Jln. Beo
---	------------------

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	0813 - 6002 - 7859
---	--------------------

Nama Institusi Anda (tulis beserta alamatnya)

4	Poltekkes kemenkes Medan Prodi D3 keperawatan Tapanuli Tengah Jln. Ar. Surbakti Sihaporas Nauri kecamatan Pardan.
---	---

Judul Penelitian

5	Asuhan keperawatan pada klien hipertensi Dengan defisit pengetahuan di desa Sipar kecamatan Sarudik kabupaten Tapanuli Tengah
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Pasien yg mengalami hipertensi
---	--------------------------------

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	Dua (2) Subjek
---	----------------

Ringkasan Rencana Penelitian

8

Latar belakang : hipertensi adalah Penyakit umum, kronis dan tidak menular. hipertensi merupakan masalah kesehatan global dan Penyebab utama kematian. hipertensi adalah keadaan dimana Pengukuran TD Sistolik 140 mmHg atau lebih tinggi dan Pengukuran tekanan darah diastolik 90 mmHg atau lebih.

Tujuan : Memberikan Asuhan keperawatan pada klien yg mengalami Hipertensi

Metode Penelitian : Jenis Penelitian ini adalah ~~deskriptif~~ deskriptif dengan metode Studi kasus dengan 2 responden dan Lokasi penelitian di desa Sipan kecamatan sarudik Kabupaten Jember Tengah 2024. Pengumpulan data di lakukan dgn wawancara, Observasi, Pemeriksaan Fisik dan Studi dokumentasi.

Medan,
Mengetahui,
Pembimbing

2024



Miftah Mariani, SPM, M. Kes
NIP. 197003171991031004

Menyatakan
Peneliti,



Arnika P. Laia
NIM. P07520521007

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM USULAN SEMINAR HASIL KTI

F4
Reschedule

Pandan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Asnika Putri Laia

NIM : P07520521007

dengan ini mengajukan usulan ujian Seminar Hasil KTI dengan judul sebagai berikut:

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN HIPERTENSI DENGAN DEVISIT
PENGETAHUAN DI DESA SIPAN KECAMATAN SARUDIK
KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Asnika Putri Laia
NIM: P07520521007

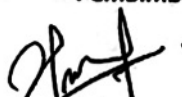
Menyetujui,

Pembimbing I



Minton Mahalu, SKM. M. kes
NIP. 197003171991031004

Pembimbing II



Martisa, S.kep., M.kep
NIP. 19710191993032002

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy Seminar Hasil KTI.
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

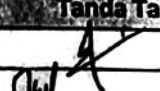
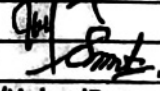
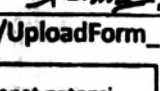
- ☒ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Seminar Hasil KTI ke Tata Usaha Prodi.
☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali
☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

PERSETUJUAN JADWAL UJIAN SEMINAR HASIL KTI OLEH DOSEN

Dengan ini, saya menyetujui mahasiswa tersebut di atas akan ujian pada:

Hari / Tanggal Senin / 03 - 06 - 2024

Pukul : 14.00

No	Nama Dosen	Penguji	Tanda Tangan
1	<u>Faisol, SKM., M.KM</u>	Ketua Penguji	
2	<u>Maria M Saraih, S.kep. Ns. M.kep. Sp.Mk</u>	Anggota Penguji I	
3	<u>Minton Mahalu, SKM. M. kes</u>	Anggota Penguji II / Moderator	

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://t1e.kominfo.go.id/verifyPDF>.



INFORMED CONSENT

(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Nudalita Simatupang*

Umur : *50 tahun*

Alamat : *Desa Sipan Kecamatan Sarudik kabupaten Tapanuli Tengah*

Menyatakan bersedia menjadi responden untuk :

Nama : Arnika Putri Laia

NIM : P07520521007

Instansi : Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan pada klien Hipertensi dengan Defisit Pengetahuan di Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2024". Maka saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* di ikutsertakan dalam penelitian ini.

Pandan,

2024

Peneliti



(Arnika Putri Laia)

Responden



()

Keterangan *: Coret yang tidak perlu

INFORMED CONSENT

(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurhaidah Panggabean

Umur : 70 Tahun

Alamat : Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah

Menyatakan bersedia menjadi responden untuk :

Nama : Arnika Putri Laia

NIM : P07520521007

Instansi : Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan pada klien Hipertensi dengan Defisit Pengetahuan di Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2024". Maka saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* di ikutsertakan dalam penelitian ini.

Pandan,

2024

Peneliti



(Arnika Putri Laia)

Responden



()

Keterangan *: Coret yang tidak perlu

A. PENGKAJIAN

a. Identitas Klien

Nama : TVY. N
Tanggal lahir : 07 - 11 - 1954
Status Kawin : kawin / Janda
Umur : 70 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Suku/bangsa : batak / Indonesia
Agama : Islam
Pendidikan : SD
Pekerjaan : -
Tanggal masuk :
Tanggal pengkajian : 22 April 2024
Gol. Darah : -
Nomor register :
Diagnosa medis : Hipertensi
Alamat : Desa Sipan Dusun II

b. Identitas penanggung jawab

Nama :
Hubungan dengan klien :
Pekerjaan :
Alamat :

1. Keluhan Utama : klien merasakan Pusing, terasa sakit bagian tengkuk, dan terasa Panas
2. Riwayat penyakit sekarang : klien mengatakan merasakan sakit kepala, Pusing ketika klien sering stres makan makanan tinggi garam dan mudah tersinggung
3. Riwayat penyakit dahulu : Penyakit dahulu menderita hipertensi Sejak tahun 2020
4. Riwayat penyakit keluarga : keluarga tidak memiliki Penyakit yg di derita klien

5. Pola Fungsi Kesehatan

a. Pola Nutrisi :

- b. Pola Eliminasi :
- c. Pola Aktivitas :
- d. Pola Istirahat Tidur :

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum dan Tanda-Tanda Vital

Kesadaran :

GCS :

Tanda-tanda Vital :

Nadi : 88 x/i

TD : 150 / 100 mmHg

RR : 20 x/i

Suhu : 36 C°

SPO2 :

b. B1 (*Breathing*) :

c. B2 (*Blood*) :

d. B3 (*Brain*) :

e. B4 (*Bladder*) :

f. B5 (*Bowel*) :

g. B6 (*Bone*) :

7. Pemeriksaan Fisik Head To Toe

a. Kepala :

b. Leher :

c. Dada/Thorak :

d. Abdomen :

e. Genitourinaria :

f. Integumen :

A. PENGKAJIAN

a. Identitas Klien

Nama : N.Y. N
Tanggal lahir : 02 - 04 - 1974
Status Kawin : kawin
Umur : 50
Jenis kelamin : Perempuan
Suku/bangsa : Batak
Agama : Kristen
Pendidikan : SD
Pekerjaan : Petani
Tanggal masuk :
Tanggal pengkajian : 21 April 2024
Gol. Darah : -
Nomor register :
Diagnosa medis : Hipertensi
Alamat : Desa Siran Dusun II

b. Identitas penanggung jawab

Nama :
Hubungan dengan klien :
Pekerjaan :
Alamat :

1. Keluhan Utama : klien mengatakan Panas, sakit bagian tengkuk Pusing dan mual
2. Riwayat penyakit sekarang : klien mengatakan Pusing, stres dan banyak pikiran
3. Riwayat penyakit dahulu : klien menderita hipertensi sejak Tahun 2021
4. Riwayat penyakit keluarga : klien mengatakan tidak ada keluarga menderita hipertensi
5. Pola Fungsi Kesehatan
 - a. Pola Nutrisi :

b. Pola Eliminasi :

c. Pola Aktivitas :

d. Pola Istirahat Tidur :

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum dan Tanda-Tanda Vital

Kesadaran : CM

GCS : CM

Tanda-tanda Vital :

Nadi : 85 x /i

TD : 170 / 90 mmHg

RR : 20 x /i

Suhu : 36. C°

SPO2 :

b. B1 (*Breathing*) :

c. B2 (*Blood*) :

d. B3 (*Brain*) :

e. B4 (*Bladder*) :

f. B5 (*Bowel*) :

g. B6 (*Bone*) :

7. Pemeriksaan Fisik *Head To Toe*

a. Kepala :

b. Leher :

c. Dada/Thorak :

d. Abdomen :

e. Genitourinaria :

f. Integumen :

Surat Keterangan Hasil Turnitin

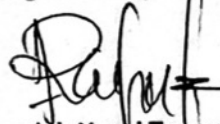
Sehubungan dengan kewajiban tes turnitin dengan *similarity Check* maksimal 20 % bagi karya tulis ilmiah mahasiswa tingkat akhir, dengan ini pengelola perpustakaan Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan menerangkan bahwa :

Nama : Arnika Putri Laia
Nim : P07520521007
Program Studi : D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KILEN DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN PADA DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI DI DESA
SIPAN KECAMATAN SARUDIK KABUPATEN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024
Tanggal Cek Turnitin : 03 Oktober 2024
Status : Lulus dengan 13 % *similarity Check*

Adalah benar telah dilakukan *similarity Check* dan lulus sebagaimana data tersebut di atas, surat ini dibuat berdasarkan keadaan yang sebenarnya untuk bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pandan, 07 Oktober 2024

Pengelola Perpustakaan



Ramlah Yushi Tumangger, S.Sos

NIP. 198009222009032001

DOKUMENTASI PENELITIAN

NAMA : ARNIKA PUTRI LAIA
NIM : P07520521007
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HIPERTENSI DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA SIPAN KECAMATAN SARUDIK KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024

Klien 1

Identias pasien	Klien 1	
Nama	Ny. N	
Tanggal lahir	20 oktober 1954	
Umur	70 tahun	
Status perkawinan	Menikah/janda	
Agama	Islam	
Pendidikan	SD	
Alamat	Desa sipan dusun I kecamatan sarudik	
Pekerjaan	-	
Tanggal pengkajian	21 Aprill 2024	
Diagnosa	Hipertensi	
Keluhan utama	Panas, pusing, sakit dibagian tengkuk	
TTV	TD : 150/100 mmhg	HR : 85 x/menit
	RR : 20 x/menit	T : 36 °C



Klien 2

Identitas pasien	Klien 2	
Nama	Ny. N	
Tanggal lahir	04 april 1974	
Umur	50 tahun	
Status perkawinan	Menikah	
Agama	Kristen protestan	
Pendidikan	SD	
Alamat	Desa sipan dusun II kecamatan sarudik	
Pekerjaan	Petani	
Tanggal pengkajian	21 Aprill 2024	
Diagnosa	Hipertensi	
Keluhan utama	Sakit bagian tengkuk, padas dan mual	
TTV	TD : 170/90 mmhg RR : 20 x/menit	HR : 80 x/menit T : 36 °C

