LAMPIRAN

Lampiran 1. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga

FORMAT PENGKAJIAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama Mahasiswa : .....
Pengkajian diambil tanggal : .....
Jam : .....

Pengkajian

a. Struktur Dan Sifat Keluarga

1) Identitas Kepala Keluarga

…….

2) Daftar Anggota Keluarga

……

3) Anggota Keluarga Yang Meninggal

…….

4) Tempat Tinggal Masing-Masing Anggota Keluarga

……

5) Genogram

……

6) Tipe Struktur Keluarga

a) Pola Komunikasi Keluarga

……

b) Struktur Kekuatan Keluarga

……

c) Struktur Peran

…….

7) Suku Bangsa dan Agama

……

8) Fungsi Keluarga

a) Fungsi Afektif

……

b) Fungsi Sosialisasi

……

c) Reproduksi

……..

d) Ekonomi

……...

e) Perawatan

……

9) Tahap Perkembangan Keluarga

a) Tahap Perkembangan saat ini

……..

b) Tugas perkembangan keluarga yang sudah dijalankan

……

c) Tugas perkembangan keluarga yang belum dijalankan

……

10) Hobby Masing-Masing Anggota Keluarga

……..

11) Bahasa Jawa dan Bahasa Indonesia

……

12) Hubungan Antar Anggota Keluarga

a) Hubungan suami isteri

…….

b) Hubungan orang tua anak

……

c) Hubungan anak dengan anak

…….....

13) Hubungan antar anggota baik dengan anggota keluarga lain

…….

14) Anggota Keluarga Yang Berpengaruh dalam mengambil keputusan

……

15) Kebiasaan anggota keluarga sehari-hari

a) Nutrisi

b) Kebiasaan minum Keluarga

c) Pola istirahat

d) Rekreasi

e) Pemanfaatan waktu senggang

f) Pola eliminasi

(1) Miksi

(2) Defekasi

g) Hygiene perorangan

b. Faktor Sosial, Ekonomi, dan Budaya

1) Penghasilan

2) Penggunaan/ pemanfaatan dana keluarga

3) Hubungan anggota keluarga dalam masyarakat

4) Fasilitas untuk pertemuan masyarakat

c. Faktor Rumah Dan Lingkungan

1) Rumah: …….

2) Sarana memasak: ……..

3) Sampah: …….

4) Sumber air: ……..

5) Jamban keluarga: …….

6) Pembuangan air limbah: …….

7) Kandang ternak: …….

8) Halaman: …….

9) Kamar mandi: …….

10) Lingkungan: …….

11) Fasilitas pendidikan: …….

12) Fasilitas peribadatan: …….

13) Fasilitas kesehatan: …….

14) Sarana hiburan: …….

15) Fasilitas transportasi: …….

d. Riwayat kesehatan keluarga

1) Riwayat kesehatan anggota keluarga

…….

2) Kebiasaaan memeriksakan diri

…….

3) Kebiasaan minum obat

…….

4) Pemeriksaan fisik anggota keluarga

…….

5) Riwayat kesehatan Mental Psikososial Spiritual

…….

6) Keadaan kesehatan keluarga saat kunjungan

…….

e. Pengkajian 5 Tugas Kesehatan Keluarga

1) Kemampuan keluarga mengenal masalah

…….

2) Kemampuan keluarga mengambil keputusan dengan

…….

3) Merawat anggota keluarga

…….

4) Menciptakan lingkungan yang kondusif

…….

5) Memanfaatkan sumber-sumber kesehatan

…….

f. Persepsi dan Tanggapan Keluarga terhadap masalah

1) Stress

a) Jangka pendek

……

b) Jangka panjang

……

2) Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi dan stressor

…….

3) Strategi koping yang digunakan

…….

4) Strategi adaptasi fungsional

…….

FORMAT ANALISA DATA

NO	DATA	MASALAH	PENYEBAB

FORMAT DIAGNOSA KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN
1.	
2.	
3.	
4.	

PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

Prioritas	Diagnosa Keperawatan	Skor
1		
2		
3		

FORMAT RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan Umum	Tujuan Khusus	Kriteria	Standar	Intervensi

Lampiran 2. SAP Leaflet Hipertensi

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) HIPERTENSI

1. Topik: Hipertensi
2. Sasaran
   a. Sasaran Penyuluhan: Keluarga Tn. P (4 orang)
   b. Sasaran Program: Tn.P
3. Tujuan:
   a. Tujuan Umum:
      Setelah mengikuti penyuluhan mengenai hipertensi keluarga mampu memahami tentang hipertensi
   b. Tujuan Khusus:
      1) Perubahan Kognitif (pengetahuan)
         a) Keluarga maupun pasien mampu menjelaskan pengertian hipertensi
         b) Keluarga maupun pasien mampu menjelaskan faktor risiko hipertensi
         c) Keluarga maupun pasien mampu menjelaskan tanda gejala hipertensi
         d) Keluarga maupun pasien mampu menjelaskan komplikasi hipertensi
         e) Keluarga maupun pasien mampu menjelaskan pencehagan dan pengendalian hipertensi
      2) Perubahan Afektif (sikap)
         Keluarga maupun pasien menunjukan sikap positif yaitu memutuskan tindakan untuk diikuti pasien
      3) Perubahan Psikomotor
         a) Keluarga menghidangkan makanan sesuai kebutuhan pasien.
         b) Keluarga sudah mulai melakukan pengobatan ke pusat layananan.
4. Materi
   a. Pengertian hipertensi
   b. Faktor risiko hipertensi
   c. Tanda dan gejala hipertensi
   d. Komplikasi hipertensi

e. Pencegahan dan pengendalian hipertensi

5. Metode:
   a. Diskusi
   b. Tanya Jawab
6. Media dan Alat Pendukung
   a. Media
      1) Leaflet

         Leaflet tentang hipertensi meliputi pengertian hipertensi, faktor risiko hipertensi, tanda dan gejala hipertensi, komplikasi hipertensi, pencegahan dan pengendalian hipertensi, senam hipertensi
      2) PPT Mengenai Hipertensi
   b. Alat Pendukung
      1) Kursi
      2) Meja
7. Waktu yang dibutuhkan

   Hari, tanggal: 26 Februari 2021

   Pukul 16.00 - 17.00 WIB

   Alokasi waktu: 60 menit

No.	Kegiatan	Waktu
1.	Pembukaan	2 menit
2.	Perkenalan	3 menit
3.	Menyampaikan kontrak (tujuan, materi, waktu)	3 menit
4.	Menyampaikan materi penyuluhan	15 menit
5.	Memberi kesempatan klien bertanya (diskusi, tanya jawab)	10 menit
6.	Merangkum materi	3 menit

7.	Mengevaluasi penyuluhan	8 menit
8.	Menyimpulkan hasil penyuluhan	4 menit
9.	Penutup	2 menit

8. Tempat

   Di Rumah Tn. P tepatnya di Ruang tamu.

9. Evaluasi

No.	Aspek yang dievaluasi	Waktu Evaluasi	Metode Evaluasi	Instrumen Evaluasi	Evaluator	Keterangan
1.	Ranah Kognitif	Sesaat setelah penyuluhan. Jumat, 26 Februari 2021	Wawancara	Daftar Pertanyaan	Penyuluh Hpertensi	
2.	Ranah Afektif	Sesaat setelah penyampaian materi. Jumat, 26 Februari 2021	Observasi	Daftar wawancara	Penyuluh Hipertensi	
3.	Ranah Psikomotor	Sesaat setelah penyampaian materi. Jumat, 26	Observasi	LO (Lembar Observasi)	Penyuluh Hipertensi	

		Februari 2021				

Sleman, 25 Februari 2021

Ika Nur Nugraheni

LAMPIRAN

A. Materi Penyuluhan

1. Pengertian hipertensi

   Hipertensi adalah kelainan sistem sirkulasi darah yang mengakibatkan peningkatan tekanan darah diatas nilai normal atau tekanan darah ≥140/90 mmHg (Kemenkes. RI, 2014).

2. Faktor risiko hipertensi

   Terdapat dua Faktor Risiko Hipertensi yaitu,

   a. Faktor Risiko yang tidak dapat diubah

      Faktor Risiko yang melekat pada penderita Hipertensi dan tidak dapat diubah,antara lain :

      1) Umur
      2) Jenis Kelamin
      3) Genetik

   b. Faktor Risiko yang dapat diubah

      Faktor Risiko yang diakibatkan perilaku tidak sehat dari penderita hipertensi antara lain :

      1) Merokok
      2) Diet rendah serat

3) Dislipidemia
4) Konsumsi garam berlebih
5) Kurang aktivitas fisik
6) Stres
7) Berat badan berlebih/ kegemukan
8) Konsumsi alkohol

3. Tanda dan gejala hipertensi

   Keluhan-keluhan pada penderita hipertensi antara lain :

   a. Sakit kepala.
   b. Gelisah.
   c. Jantung berdebar-debar.
   d. Pusing.
   e. Penglihatan kabur.
   f. Rasa sakit di dada.
   g. mudah lelah,

4. Komplikasi hipertensi

   Jika tidak terkontrol, hipertensi dapat menyebabkan terjadinya komplikasi seperti:

   a. Penyakit jantung
   b. Stroke
   c. Penyakit ginjal
   d. Retinopati
   e. Penyakit pembuluh darah tepi
   f. Gangguan syaraf

5. Penvegahan dan penanganan hipertensi

   Pencegahan dan Pengendalian Hipertensi

   a. Mengurangi konsumsi garam (jangan melebihi 1 sendok teh per hari)
   b. Melakukan aktivitas fisik teratur (seperti jalan kaki 3 km/ olahraga 30 menit per hari minimal 5x/minggu)
   c. Tidak merokok dan menghindari asap rokok.

d. Diet dengan Gizi Seimbang.
e. Mempertahankan berat badan ideal.
f. Menghindari minum alcohol
g. Senam hipertensi

Sumber:

Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular, 2017

B. Evaluasi Penyuluhan

1. Daftar Pertanyaan

a. Apa pengertian hipertensi?
b. Apa saja faktor risiko hipertensi?
c. Apa saja tanda dan gejala hipertensi?
d. Apa saja komplikasi hipertensi?
e. Bagaimana pencegahan dan pengendalian hipertensi?

2. Daftar Wawancara ?

1) Apa rencana keluarga untuk kesehatan keluarga tekait penyekit hipertensi?

3. Lemabar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Hari/Tgl Penyuluhan :

Tempat :

KRITERIA	TERCAPAI		KETERANGAN
	YA	TIDAK	
-Penyediaan makanan rendah garam dan rendah lemak, meliputi gizi seimbang -Klien melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin di fasilitas pelayanan kesehatan			

Komplikasi Hipertensi

Jika tidak terkontrol, akan menyebabkan komplikasi seperti:

1. Penyakit jantung
1. Stroke
2. Penyakit ginjal
3. Retinopati
4. Penyakit pembuluh darah tepi
5. Gangguan syaraf

Pencegahan dan Penanganan Hipertensi

1. Mengurangi konsumsi garam (Jangan lebih 1 sendok/hari
2. Kontrol rutin ke pelayanan fasilitas kesehatan (RS, Puskesmas)
3. Melakukan aktivitas fisik teratur
4. Tidak merokok dan menghindari asap rokok
5. Diet dengan gizi seimbang
6. Mempertahankan berat badan ideal
7. Menghindari minuman alkohol

Sumber:
Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular, 2017

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

HIPERTENSI

Disusun Oleh:
1. Ika Nur Nugraheni

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Hipertensi

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah Kelainan sistem sirkulasi darah yang mengakibatkan peningkatan tekanan darah diatas nilai normal atau tekanan darah ≥ 140/90 mmHg

Faktor Resiko Hipertensi

Risiko yang tidak dapat diubah

1. Umur
2. Jenis Kelamin
3. Riwayat Keluarga (Genetik)

Risiko yang dapat diubah

1. Merokok
2. Diet rendah serat
3. Dislipidemia
4. Konsumsi garam berlebih
5. Kurang aktivitas fisik
6. Stress
7. Kegemukan
8. Konsumsi alkohol

Tanda & Gejala Hipertensi

1. sakit kepala
2. Gelisah
3. Jantung Berdebar-debar
4. Pusing
5. Penglihatan kabur
6. Rasa sakit di dada
7. Mudah lelah

Langkah-Langkah Senam Hipertensi

1. Jalan kaki di tempat (2x8)
2. Tepuk tangan (2x8)
3. Tepuk jari-jari (2x8)
4. Tepuk jalin tangan (2x8)
5. Tepuk silang ibu jari (2x8)
6. Tepuk adu sisi kelingking (2x8)
7. Tepuk adu sisi telunjuk (2x8)
8. Tepuk pergelangan tangan (2x8)
9. Tekan jari jari (2x8)
10. Membuka dan mengepal tangan (2x8)
11. Menepuk dari punggung tangan ke bahu (2x8)
12. Menepuk panggul (2x8)
13. Menepuk paha (2x8)
14. Menepuk samping betis (2x8)
15. Gerakan jongkok dan berdiri (2x8)
16. Menepuk perut (2x8)
17. Gerakan jinjit-jinjit kaki (2x8)

Sumber: Youtube Fakultas keperawatan UNAIR

Senam hipertensi adalah Salah satu cara pemeliharaan kesegaran jasmani dengan melakukan senam

Ayo Hidup Sehat

Manfaat Senam Hipertensi

1. Untuk meningkatkan daya tahan jantung dan paru-paru serta membakar lemak yang berlebihan di tubuh
2. Meningkatkan daya tahan tubuh

SENAM HIPERTENSI

Disusun Oleh:
Ika Nur Nugraheni

D III KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA

Lampiran 3.Permohonan Izin Penelitian Kampus

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id

Nomor : LB.02.03/7.1/ 291 /2020 15 Januari 2021
Lamp. : 1 bendel
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Desa Pondok Kulon
Jl. Berbah - Kalasan, Karang, Kalitirto,
Kec. Berbah, Kabupaten Sleman,
Daerah Istimewa Yogyakarta 55573

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian mahasiswa perguruan tinggi Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun 2021, maka kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian di lingkungan Desa Pondok Kulon Kec. Berbah, Kabupaten Sleman kepada tim peneliti tersebut dibawah ini :

Nama	: Ika Nur Nugraheni
NIM	: P07120118047
Status	: Mahasiswa
Jurusan	: Keperawatan
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Judul Penelitian	: Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah
Lokasi	: Desa Pondok Kulon
Waktu	: Januari – Maret 2021

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur

Joko Susilo,SKM.,M.Kes
NIP. 196412241988031002

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Ka. Dinas Kesehaatan Kabupaten Sleman
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sleman
3. Ka. Puskesmas Berbah

Lampiran 4.Izin Penelitian Dinkes Sleman

PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
Jl. Rorojonggrang No. 6 Beran Tridadi Sleman. Yogyakarta 555
Telepon (0274) 868409, Fasimile (0274) 868409
Website : www.slemankab.go.id, E-mail : dinkes@slemankab.go.

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070 / 68

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, dan Izin Kuliah Kerja Nyata.

Menunjuk :

MENERANGKAN :

Bahwa :

Nama : Ika Nur Nugraheni

No. Mhs/NIM/NIP/NIK : P07120118047

Program/Tingkat : D III keperawatan

Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Alamat Instansi/Perguruan Tinggi: Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, DIY

Alamat Rumah : Pondok kulon RT05/RW25, Kalitirto, Berbah, Sleman, DIY

No. Telp / HP : 081232745355

Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul Asuhan Keperawatan keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Wilayah kerja puskesmas Berbah

Lokasi : Puskesmas Berbah (wilayah kerja)

Waktu : Januari - Maret 2021

Sleman, 21/1/2021
Kepala Seksi PSDK

TRI SUHARNI,SKM

Lampiran 5. Izin Penelitian Puskesmas Berbah

PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT BERBAH
Sribit, Sendangtirto, Berbah, Sleman, Pos: 55573
Telepon (0274) 2841790,
E-mail: puskesmasberbah@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/ 325

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPT Pusat Kesehatan Masyarakat Berbah, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ika Nur Nugraheni
NIM : P07120118047
Institusi Pendidikan : Politeknik Kesehatan Yogyakarta

bahwa yang bersangkutan tersebut di atas adalah benar – benar telah melakukan Penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. S. Dengan Masalah Utama Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah", dan dinyatakan telah selesai.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman, 3 Februari 2021
a.n. Kepala UPT Puskesmas Berbah
Kepala Subbag. Tata Usaha

PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT BERBAH

SUNARTO, A.Md
Penata, III/c
NIP. 19650104 199103 1 012

Lampiran 6.Ethical Cleareance

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No.3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

No. e-KEPK/POLKESYO/0373/IV/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Ika Nur Nugraheni
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) *Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 9 April 2021 sampai dengan tanggal 9 April 2022.

This declaration of ethics applies during the period April 9, 2021 until April 9, 2022.

April 9, 2021
Professor and Chairperson,
Ketua KEPK,

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
KEMENTERIAN KESEHATAN

Drh. Idi Setyobroto, M.Kes.

Lampiran 7. Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI STUDI KASUS

1. Saya Ika Nur Nugraheni dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan dengan ini meminta bapak/ibu untuk berpartisipasi sebagai subyek penelitian saya dengan judul "Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah"
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menggambarkan "Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah"
3. Penelitian ini dapat memberikan manfaat yaitu sebagai informasi dan kajian ilmiah keperawatan tentang Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 pertemuan dalam 3 hari untuk memberikan Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi.
5. Prosedur pengambilan data penelitian dengan cara peneliti meminta persetujuan terlebih dahulu ketika peneliti melakukan kunjungan ke rumah, jika setuju akan diberikan lembar persetujuan atau lembar *informed consent* yang kemudian ditandatangani oleh keluarga yang terlibat
6. Keuntungan dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah hasil dari penelitian dapat dijadikan dasar peningkatan pelayanan kesehatan dibidang keperawatan keluarga di Puskesmas
7. Kerahasiaan data serta identitas subyek penelitian akan peneliti jamin.
8. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
9. Apabila ada hal-hal yang belum jelas, dapat menghubungi Herlinda Yulianingrum nomor telepon 081232745355.

Peneliti

Ika Nur Nugraheni

Lampiran 8. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Responden Penelitian

Di Tempat

Dengan Hormat Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ika Nur Nugraheni

NIM : P07120118047

Alamat : Kalitirto, Berbah, Sleman

Adalah mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang akan mengadakan penelitian untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep). Adapun judul penelitian yaitu "Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah"

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian pada anggota keluarga Bapak/Ibu, kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Jika bapak/ibu bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman atau paksaan bagi bapak/ibu, dan jika terjadi hal-hal yang memungkinkan bapak/ibu untuk tidak mengundurkan diri dan menyetujuinya, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan.

Atas perhatian dan kesediaan seluruh anggota keluarga sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, Januari 2021

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Peneliti

Ika Nur Nugraheni

Lampiran 9. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini.

Nama Responden : Tn.S

Usia : 53 Th

Alamat : Berbah, Sleman

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Ika Nur Nugraheni

NIM : P07120118047

Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah

Saya akan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan asuhan keoerawatan demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan

Demikian surat pernyataan ini saya tandatangani tanpa suatu paksaan. Saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela

Yogyakarta, April 2021

Responden

(.....Tn.S.....)

Lampiran 10. Realisasi Anggaran Penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit	Jumlah
1	Penyusunan proposal				
	a.Penggandaan proposal	4	pkt	25.000	100.000
	b.Revisi proposal	3	pkt	15.000	45.000
2	Izin studi pendahuluan	1	kl	60.000	60.000
3	Transport peneliti	4	kl	25.000	100.000
4	*Ethical clereance*	1	kl	50.000	50.000
5	Izin penelitian Puskesmas	2	kl	25.000	50.000
6	Penelitian	3	kl	200.000	200.000
7	Penyusunan KTI				
	a.Penggandaan KTI	4	pkt	50.0000	200.000
	b.Revisi KTI	3	pkt	50.000	150.000
8	Print dan Fotocopy	5	pkt	30.000	150.000
JUMLAH					1.105.000

Lampiran 11. Jadwal Penyusunan KTI

JADWAL PENYUSUNAN KTI

No.	Kegiatan	Waktu																											
		November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan proposal KTI	■	■	■	■	■																							
2.	Seminar proposal KTI						■																						
3.	Revisi proposal KTI							■	■																				
4.	Perizinan Penelitian									■	■																		
5.	Persiapan Penelitian											■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
6.	Pelaksanaan Penelitian																					■	■						
7.	Pengolahan data																						■	■					
8.	Laporan KTI																							■					
9.	Sidang KTI																						■	■					
10.	Revisi laporan KTI akhir																							■	■				

Lampiran 12

POLITEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ika Nur Nugraheni/NIM : P07120118047
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah

Pembimbing : Titik Endarwati, SKM., MPH

NO	HARI/TGL.	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	10 oktober 2020	Judul Proposal KTI	Acc judul proposal KTI		
2	10 November 2020	Penjelasan Penyusunan Proposal KTI	Latar belakang harus memuatuhi apa isi Lat belakang -7 baca buku panduan		
3	10 Desember 2020	Bab I - III	.Lat bel ditambah jurnal yg mendukung komplikasi hipertensi - Penulisan pengutipan Daftar diperhatikan lagi - Definisi operasional harus di operasionalkan - Dx kep ditulis SDKI - dijelaskan secara jelas mengenai tahap pelaksanaan		

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palesari, SKM, M.Kep, Sp. Kom
NIP. 197207161994031005

Ka. Prodi DIII Keperawatan

Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196705151989031005

Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI

POLITEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ika Nur Nugraheni/NIM : P07120118047
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah

Pembimbing : Titik Endarwati, SKM., MPH

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
4	20 APRIL 2021	bab I	- Daftar isi dirubah perbaiki penulisan - Penulisan nama kutipan diperbaiki		
5	20 April 2021	Bab II - III	- Teori disesuaikan dengan pembahasan - Bold cetak tebal pada judul sub bab		
6	20 April 2021	Bab IV - V	- Penomoran pd sub judul diperhatikan - Pembahasan disesuaikan		
7	22 APRIL 2021	Bab I	- Pada penulisan kutipan menggunakan penulis lebih dari 1		
8	22 April 2021	bab II - III	- Penulisan kata asing garis miring. - Tabel 1 spasi center - cetak tebal sub judul		

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp. Kom
NIP. 197207216199403100 5

Ka. Prodi DIII Keperawatan

Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196705151989031005

Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI

POLITEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ika Nur Nugraheni/NIM : P07120118047
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah

Pembimbing : Titik Endarwati, SKM., MPH

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
9.	23 APRIL 2021	Bab I - IV	- Penomoran dirubah diperbaiki - huruf cetak kbal pd sub judul - judul tabel terputus harus menggunakan judul - Analisa data tabel 1 FONT		
10.	23 APRIL 2021	Bab I - IV - V	- Pembahasan sesuaikan dengan teori bab II - sesuaikan dengan 3 diagnosa - kesimpulan sesuaikan dengan tujuan - Saran menggunakan hasil pembahasan yang operasional.		

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp. Kom
NIP. 197207161994031005

Ka. Prodi DIII Keperawatan

Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196705151989031005

Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI

Dipindai dengan CamScanner

POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ika Nur Nugraheni/NIM : P07120118047
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah

Pembimbing : Dr. Jenita DT Donsu. SKM., M.Si

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	6 Oktober 2020	Pengajuan Judul proposal	1. Judul ACC 2. Lanjuttan mencari referensi jurnal 5th lalu dan buku 10 th lalu 3. Mulai menulis bab 1-3		
2.	7 Desember 2020	Proposal Bab 1-3	1. Tata penulisan disesuaikan dengan panduan KTI 2. Tata penguthipan daftar pustaka diperhatikan lagi. 3. Revisi judul masalah utama dihilangkan		
3.	9 Desember 2020	Revisi bab 1-2	1. Revisi langsung seminar proposal 2. Lengkapi lembar pengesahan dan lampiran		

Ketua Jurusan Keperawatan

Bunyam Palestin, SKM, M.Kep, Sp. Kom
NIP. 197207161994031005

Ka. Prodi DIII Keperawatan

Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196705151989031005

Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI

Dipindai dengan CamScanner

POLITEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ika Nur Nugraheni/NIM : P07120118047
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah

Pembimbing : Dr. Jenita DT Donsu, SKM., M.Si

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN MAHASISWA
4	14 April 2021	Bab I	- Daftar Isi diubah untuk semua 1 spasi - Penulisan nama tulisan diperbaiki - Teori disesuaikan dengan Pembahasan - Tujuan = pengkajian sampai dengan evaluasi sesuai I - Dalam 1 ~~kalimat~~ paragraf harus ada 2 kalimat lebih		
5	15 April 2021	bab II - bab III	- Tulisan kolom dalam tabel diperbaiki - Tabel tidak melebihi margin - Perhatikan tata penulisan		
6	15 April 2021	Bab IV	- Perhatikan penomoran - Tabel disesuaikan - Judul sub bab tidak boleh terpisah dengan penjelasan		

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp. Kom
NIP. 197207161994031005

Ka. Prodi DIII Keperawatan

Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196705151989031005

Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI

Dipindai dengan CamScanner

POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ika Nur Nugraheni/NIM : P07120118047
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Berbah

Pembimbing : Dr. Jenita DT Donsu, SKM., M.Si

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	22 APRIL 2021	bab I	- Daftar Isi 1 spasi 1 hal - Penomoran diperbaiki - Latar belakang hipertensi diganti dengan gambaran umum		
8.	23 APRIL 2021	Bab II - III	- sub judul huruf besar - keterangan pada sub judul tidak perlu menjorok - tabel tidak boleh melebihi margin - penulisan menggunakan kata baku		
9.	29 APRIL 2021	Bab IV - V	- Pada pengkajian yang dapat dinarasikan pada tabel dan penomoran - Tabel analisis data tulis 1 font kecil - kesimpulan sesuaikan dengan tujuan.		

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp. Kom
NIP. 197207161994031005

Ka. Prodi DIII Keperawatan

Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196705151989031005

Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI

Dipindai dengan CamScanner