

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal laporan kasus ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian akhir program.

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA MENGALAMI HIPERTENSI DENGAN
MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA KRIKILAN
KECAMATAN DRIYOREJO KABUPATEN GRESIK

Nama : SELVIANA KALIMATUS SA'DIYAH

NIM : 201804051

Pada Tanggal : 13 Januari 2021

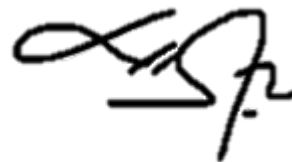
Oleh :



Pembimbing I :

DR. Faisal Ibnu, M.Kes

NIK. 162.601.155


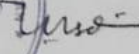


Pembimbing II :

Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns., M.Kes

NIK. 162.601.060

Lampiran 2

	<p>Yayasan Kesejahteraan Warga Perawat Perawat Nasional Indonesia SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN • D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp /Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id</p>
Nomor	: IV.b / 051 / D. III . KEP – KS / II / 2021
Lamp	: -
Perihal	: Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,	
Yth	: Kepala Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik
Di -	
Tempat	
<p>Sehubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :</p>	
NAMA	: SELVIANA KALIMATUS SA'DIYAH
NIM	: 201804051
JUDUL	: Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Defisit Pengetahuan dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Hipertensi di Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik
<p>Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.</p>	
<p>Mojokerto, 08 Februari 2021 Ketua</p> <p> Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes NIK. 162 601 011</p>	

Lampiran 3



**PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
KECAMATAN DRIYOREJO
DESA KRILAN**

Alamat : Jl.Raya Krikilan No : 233 Telp.(031)7507811 Gresik Kode Pos 61177

SURAT KETERANGAN

Nomor : 474.4/54 /437.108.01/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- a. Nama : SUPRI, SH.M.Hum
- b. Jabatan : Kepala Desa Krikilan

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : SELVIANA KALIMATUS SA'DIYAH
- b. Tempat tgl lahir : Sidoarjo, 14 Januari 2000
- c. Jenis kelamin : Perempuan
- d. NIK : 352515 540100 0002
- e. Agama : Islam
- f. Pekerjaan : Mahasiswa
- g. Alamat : Dusun Krikilan RT.014 RW.006 Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik
- h. Tujuan : STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
- i. Keperluan : Sebagaimana Dimaksud
- j. Keterangan : Bahwa nama tersebut diatas benar-benar penduduk Desa krikilan RT.014 RW.006 Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik dan yang bersangkutan telah kami ijin untuk melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian di Lingkungan Dusun Krikilan Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo kabupaten Gresik.
- k. Berlaku : s/d selesai perihal yang dimaksud

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang Bersangkutan

SELVIANA KALIMATUS SA'DIYAH



Lampiran 4



PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS KARANGANDONG
Jl. Karangandong No. 06 Karangandong Driyorejo
Gresik 61177 Telp. 031-7911659
Email: karangandongpkm@yahoo.co.id



Nomor : 445/025/437.52.28/2021

Kepada Yth. Bapak Ketua STIKES BINA

Perihal : Surat Jawaban Ijin Studi Pendahuluan dan
Penelitian

SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto
Di

TEMPAT

Menindaklanjuti surat yang Saudara kirim pada tanggal 08 Februari 2021 Nomor : IV.b/051/D.III.KEP-KS/II/2021 perihal Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian di UPT Puskesmas Karangandong Driyorejo Kabupaten Gresik yang akan dilakukan oleh mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : SELVIANA KALIMATUS SA'DIYAH

Nim : 201804051

Judul : "Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Hipertensi Di Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik"

Telah diberikan ijin study pendahuluan dan penelitian di wilayah kerja UPT Puskesmas Karangandong Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik.

Demikian surat ijin ini diberikan untuk dilaksanakan dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab.

Gresik, 15 Februari 2021
Kepala Puskesmas Karangandong

SIDIK NURDIANTO, SKM
NIP. 19630428 198412 1002

Lampiran 5

PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian Tugas Akhir program pendidikan diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Kurang Pengetahuan Pada Salah Satu Anggota Keluarga Yang Mengalami Hipertensi Di Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik”

Partisipasi saudara dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa ada sanksi jika saudara tidak bersedia. Jika saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan bubuhkan tanda tangan pada tempat yang telah disediakan pada lembar persetujuan di halaman berikutnya.

Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 23 Maret 2021



SELVIANA KALIMATUS SA'DIYAH

NIM. 201804051

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial) : Ny. W

Umur : 50 Thn

Alamat : Ds. Krikilan RT 14 RW 06 Kec. Driyorejo Kab. Gresik

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto, 23 Maret 2021

Partisipan



(Ny. W)

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PASTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial) : Ny. S

Umur : 48 Thn

Alamat : Ds. Krikilan RT 14 RW 06 Kec. Driyorejo Kab. Gresik

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto, 23 Maret 2021

Partisipan



(Ny. S)

Lampiran 8



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km.6 Mojokerto, Telp/fax (0321) 390207





Email: stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI



NAMA : Selviana Kalimatus Sa'diyah
NIM : 201804051
JUDUL : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Hipertensi dengan Masalah Defisit Pengetahuan Di Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik
PEMBIMBING II : DR. FAISAL IBNU, M.KES

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	21 Oktober 2020	Konsul Tema	
2.	22 Oktober 2020	Konsul Judul	
3.	23 Oktober 2020	ACC Judul	

4.	24 November 2020	<p>Konsul BAB 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan beberapa jurnal penelitian jangan hanya 1 jurnal saja. 	
5.	15 Januari 2021	<p>Konsul BAB 1, BAB 2 dan BAB 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pada introduction lebih di fokuskan ke masalah defisit pengetahuan. 2. Pada konsep aspek diagnosa keperawatan lebih baik memakai diagnosa tunggal. 3. Pada intervensi keperawatan jangan semua di cantumkan lebih fokus pada masalah 	
6.	20 Januari 2021	<p>Konsul BAB 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan Tabel dan judul Pathway perlu di perbaiki 2. Pada intervensi keperawatan fokuskan pada defisit pengetahuan, knowledgenya saja. 	
7.	26 Januari 2021	ACC Proposal BAB 1,2,3	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km.6 Mojokerto, Telp/fax (0321) 390207


Email: stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI



NAMA : Selviana Kalimatus Sa'diyah
NIM : 201804051
JUDUL : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Kurang Pengetahuan Pada Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Hipertensi Di Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik
PEMBIMBING I : DR. FAISAL IBNU, M.KES

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	31 Juni 2021	Konsul Hasil, Pembahasan, dan Kesimpulan 1. Perhatikan tata penulisan urutan asuhan keperawatan 2. Analisa Data tambahkan dx kep lebih dari 1 3. Perbaiki penulisan implementasi keperawatan, membedakan pasien 1 dan pasien 2 4. Perbaiki Saran	
2.	05 Juli 2021	Konsul BAB 5 Kesimpulan dan Saran 1. Pada pengkajian tambahkan pada hasil yang di keluhkan klien 2. Diagnosa yang di hasilkan antara klien 1 dan klien 2 sama atau tidak 3. Intervensi klien 1 klien 2	

		diberikan intervensi yang sama atau tidak 4. Implementasi mengarah pada hasil klien 5. Evaluasi disamakan dengan hasil klien 1 dan klien 2, masalah teratasi di hari ke berapa.	
3.	06 Juli 2021	ACC BAB 4&5	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km.6 Mojokerto, Telp/fax (0321) 390207

Email: stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI



NAMA : Selviana Kalimatus Sa'diyah

NIM : 201804051

JUDUL : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Hipertensi dengan Masalah Defisit Pengetahuan Di Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik

PEMBIMBING II : LUTFI WAHYUNI, S.KEP.NS., M.KES

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	21 Oktober 2020	Konsul Tema	
2.	23 Oktober 2020	Konsul Judul	
3.	26 Oktober 2020	ACC Judul	
4.	3 Desember 2020	Konsul BAB 1 1. Introduction 2. Justifikasi 3. Kronologi Masalah 4. Solusi	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO



Jl. Raya Jabon Km.6 Mojokerto, Telp/fax (0321) 390207


Email: stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI



NAMA : Selviana Kalimatus Sa'diyah
NIM : 201804051
JUDUL : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Kurang Pengetahuan Pada Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Hipertensi Di Desa Krikilan Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik
PEMBIMBING II : LUTFI WAHYUNI, S.Kep.Ns., M.Kes

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	03 Juli 2021	Konsul BAB 4 Hasil dan Pembahasan 1. Gambaran lokasi tidak usah luas wilayah 2. Komposisi keluarga Ny.W harusnya istri 3. Genogram keluarga 2 ibu klien yang sudah meninggal tidak usah di beri panah	
2.	05 Juli 2021	Konsul BAB 4 Hasil dan Pembahasan 1. Riwayat Kesehatan keluarga inti kaji lebih dalam terkait gula darah 2. Kaji lebih jeli riwayat keluarga sebelumnya dan di atasnya 3. Sistem pendukung dan kekuatan keluarga jika keluarga single parent 4. Fungsi perawatan kesehatan fokus ke cara merawat anggota keluarga yang sakit 5. Strategi koping yang di gunakan 6. Pemeriksaan fisik fokus hanya klien saja 7. Analisa data perbaiki Ds, Do 8. Skoring prioritas sesuaikan dengan pengkajian	

3.	08 Juli 2021	ACC BAB 4&5	
----	--------------	-------------	---

Kendalikan Hipertensi

Dengan

PATUH



Selviana Kalimatus Sa'diyah

201804051

D3 Keperawatan

Sekolah Tinggi Ilmu

Kesehatan

Bina Sehat PPNI

Periksa tekanan darah secara rutin



Periksa tekanan darah secara rutin bagi penderita hipertensi bertujuan untuk mengetahui tekanan darah sehingga penderita mengetahui cara mengatasi hipertensinya agar kembali normal, selain itu pemeriksaan tekanan darah secara rutin dapat mencegah risiko komplikasi hipertensi. (Roesmono, Hamsah, & Irwan, 2017)



Atasi dengan pengobatan yang tepat dan teratur



Pengobatan hipertensi adalah pengobatan jangka panjang, bahkan seumur hidup, obat anti hipertensi diminum secara teratur seperti yang di anjurkan oleh dokter meskipun tidak ada gejala.



Tepat diet

Makanan yang harus di hindari

Makanan yang mengandung tinggi garam seperti ikan asin, telur

Makanan yang berlemak seperti jeroan,



Makanan yang di awetkan dalam kaleng seperti ikan sarden, sosis



Makanan dan minuman mengandung alkohol, bersoda





Upayakan aktifitas fisik/olahraga

Orang yang aktivitasnya rendah berisiko terkena hipertensi 30-50% daripada yang aktif.

Olahraga yang dapat dilakukan diantara lain yakni berjalan kaki, bersepeda, senam. Dilakukan 3x dalam seminggu selama 30 menit.



Hindari kafein, alkohol, zat kasinogen lain

Kafein dapat memacu jantung bekerja lebih cepat, sehingga mengalirkan lebih banyak cairan pada setiap detiknya. Sementara konsumsi alkohol lebih dari 2-3 gelas/hari dapat meningkatkan risiko hipertensi.

Peran Keluarga

1. Motivator terhadap anggota keluarganya yang sakit sehingga mendorong penderita berpikir positif dan terhadap pengobatan yang di anjurkan.
2. Pemantau kepatuhan diet, minum obat secara rutin, dan

FORMAT PENGKAJIAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Pengkajian (tanggal) :.....

I. Data Umum

- 1. Nama Kepala Keluarga:
- 2. Usia :
- 3. Pendidikan :
- 4. Pekerjaan :
- 5. Alamat :
- 6. Komposisi Anggota Keluarga :

No.	Nama	Jenis Kelamin	Hub dgn KK	Umur	Pendidikan	Status Imunisasi	Ket

Genogram :

- 7. Tipe Keluarga :
- 8. Suku Bangsa :
- 9. Agama :
- 10. Status Sosial Ekonomi Klg:
- 11. Aktivitas Rekreasi Keluarga:

II. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

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

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

3. Riwayat Kesehatan keluarga inti :

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

4. Riwayat keluarga sebelumnya :

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

5. Sumber pelayanan yang dimanfaatkan :

.....

III. Lingkungan

1. Karakteristik rumah :
 - a. Tipe tempat tinggal
 - b. Denah Rumah
 - c. Gambaran Kondisi Rumah
 - d. Dapur
 - e. Kamar mandi
 - f. Pengaturan tidur di dalam rumah
 - g. Keadaan umum kebersihan dan sanitasi rumah
 - h. Perasaan-perasaan subyektif keluarga terhadap rumah
 - i. Pengaturan privasi dan bagaimana keluarga merasakan privasi mereka memadai
 - j. Ada dan tidak adanya bahaya-bahaya terhadap keamanan rumah/lingkungan
 - k. Adekuasi pembuangan sampah
 - l. Puas/tidak puas dari anggota keluarga secara keseluruhan dengan pengaturan/penataan rumah
2. Karakteristik tetangga dan komunitas :
.....
.....
3. Mobilitas geografis keluarga :
.....
.....
4. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat :
.....
.....
5. Sistem pendukung keluarga :
.....
.....

IV. Struktur Keluarga

1. Pola komunikasi keluarga :
.....

-
2. Struktur kekuatan keluarga :
 -
 -
 3. Struktur peran keluarga :
 - a. Peran formal :
 -
 -
 - b. Peran informal :
 -
 -
 4. Nilai dan norma budaya :
 -
 -

V. Fungsi Keluarga

1. Fungsi afektif :
-
-
2. Fungsi sosialisasi :
-
-
3. Fungsi perawatan kesehatan :
-
-
4. Fungsi reproduksi :
-
-
5. Fungsi ekonomi :
-
-

VI. Stres dan Koping Keluarga

1. Stressor

- Jangka pendek :
-
-
- Jangka panjang :
-
-

2. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah/stresor :

.....

.....

3. Strategi koping yang digunakan :

.....

.....

4. Strategi adaptasi disfungsional :

5. Pemeriksaan fisik (*Head to Toe*) :

Pemeriksaan Fisik	Kepala Keluarga	Anggota Keluarga 1	Anggota Keluarga 2	Anggota Keluarga 3
Keadaan Umum				
Tinggi Badan :				
Berat Badan :				
TTV :				
Tekanan Darah :				
Nadi :				
Pernafasan :				
Suhu :				
Kepala :				
a. Bentuk				

<ul style="list-style-type: none"> b. Ukuran c. kebersihan d. Keadaan Rambut e. Warna Rambut 				
<p>Mata :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Simetris/asimetris b. Konjungtiva anemis/Tidak anemis c. Sklera ikterik/tidak d. Kornea e. Kondisi mata 				
<p>Hidung:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Kebersihan b. Fungsi Penciuman c. Sekret ada/tidak ada d. Pernafasan Cuping hidung 				
<p>Telinga:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Kebersihan b. Simetris/asimetris c. Serumen : ada/tidak ada d. Fungsi Pendengaran 				
<p>Mulut :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Bentuk b. Kebersihan c. Mukosa Bibir d. Lidah e. Gigi f. Produksi saliva 				
<p>Dada</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Simetris/asimetris b. Bunyi Paru 				
<p>Jantung</p>				

Abdomen: Inspeksi Auskultasi Perkusi Palpasi				
Ektremitas atas : tangan				
Ektremitas bawah : Kaki a. Gaya berjalan b. Keseimbangan				
Genetalia				
Postur badan				

VII. Harapan Keluarga Terhadap Asuhan Keperawatan Keluarga

1. Terhadap masalah kesehatan :
-
-
-
2. Terhadap petugas kesehatan :
-
-

ANALISA DATA

No	Data	Etiologi	Masalah

PRIORITAS MASALAH KEPERAWATAN

MASALAH KEPERAWATAN	KRITERIA	PERHITUNGAN	SKOR	PEMBENARAN
1.	Sifat Masalah :			
	Kemungkinan Masalah dapat diubah:			
	Kemungkinan Masalah dapat dicegah :			
	Menonjolnya Masalah :			
	Jumlah			
2.	Sifat Masalah :			
	Kemungkinan Masalah dapat diubah:			
	Kemungkinan Masalah dapat dicegah :			
	Menonjolnya Masalah :			
	Jumlah			
3.	Sifat Masalah :			
	Kemungkinan Masalah dapat diubah:			
	Kemungkinan Masalah dapat dicegah :			
	Menonjolnya Masalah :			
	Jumlah			

Prioritas Masalah Keperawatan

1.
2.
3.

RENCANA KEPERAWATAN KELUARGA

No.	Tujuan		Evaluasi		Intervensi
	Tujuan Umum	Tujuan Khusus	Kriteria	Standar	

EVALUASI CATATAN PERKEMBANGAN

Diagnosa Keperawatan	Implementasi	Evaluasi
Tanggal waktu :		