

Lampiran 1 Dokumentasi



16.40

VoLTE 4G 15.0 K/s 50



Terenkripsi secara end-to-end



Lampiran 2 Surat BANGKESBANGPOL

**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Jenderal A. Yani Nomor 16 Mojokerto Kode Pos 61318 Jawa Timur
Telp./Fax. (0321) 321 953
Website : <http://bakesbangpol.mojokertokab.go.id>

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN
Nomor : 070/356/1416-206/2021

Dasar : a. Surat dari Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto tanggal 12 Maret 2021 Nomor : IV.b/085/D.III.KEP-KS/III/2021, perihal Ijin Studi Pndahuluan dan Penelitian;
b. Disposisi Asisten Sekretaris Daerah Kabupaten Mojokerto Bidang Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat tanggal 12 Maret 2021 Nomor : 072/3207/416-206/2021;
c. Pertimbangan dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto tanggal 12 Maret 2021 Nomor : 072/2296/416-102.C/2021, perihal *Tidak Keberatan Dilaksanakan Penelitian/Survey/Kegiatan*;

Menimbang : Hasil verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto, berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat sesuai Peraturan Bupati Mojokerto Nomor 66 Tahun 2012.

Bupati Mojokerto, memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama Penanggungjawab : **Putri Aji Ageng Zahwa Intanira**
b. Alamat Penanggungjawab : Perumahan Cangu Permai RT.23 RW.03 Desa Cangu Kecamatan Jelis Kabupaten Mojokerto / 08819360813
c. Asal Instansi/Organisasi/Lembaga : Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto
d. Pekerjaan : Mahasiswa
e. Kebangsaan : Indonesia


Untuk mengadakan Penelitian/Survey/Kegiatan, dengan :

a. Judul Penelitian/Tema Kegiatan : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH NYERI KRONIS DI PUSKESMAS TROWULAN KAB.MOJOKERTO
b. Tujuan Penelitian/Kegiatan : Untuk menerapkan Asuhan Keperawatan Hipertensi dengan masalah Nyeri Kronis di Puskesmas Trowulan Kab.Mojokerto
c. Lokasi Penelitian/Kegiatan : Puskesmas Trowulan Kab. Mojokerto
d. Lama Penelitian/Kegiatan : 4 (Empat) Bulan, 22 Maret 2021 s.d 22 Juni 2021
e. Bidang Penelitian/Kegiatan : Sosial
f. Status Penelitian/Kegiatan : Individu
g. Jumlah Anggota Peneliti/Kegiatan : -
h. Jumlah Warga Negara Asing (WNA) : -
i. Nama Anggota Penelitian/Kegiatan : -

Dengan Ketentuan : Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan serta bersedia melaporkan hasil dari penelitian/kegiatan dalam bentuk Hardcopy dan Softcopy kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto


Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 17 Maret 2021
a.n. BUPATI MOJOKERTO
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MOJOKERTO
u.b.
Kepala Bidang Kewaspadaan dan Kajian Strategis


Drs. ROUL AMRULLOH
Penata Tk I
NIP. 19680417 199503 1 002

TEMBUSAN :

Lampiran 3 Surat Dinas Kesehatan

**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO**
DINAS KESEHATAN
Jalan R. A Basuni No. 4 Mojokerto, Kode Pos 61361 Jawa Timur
Telp. (0321) 321957 Fax. (0321) 390113
Website : <http://mojokertokab.go.id/mjk/sub/dinkes>
Email : dinkeskabmojokerto@gmail.com

Mojokerto, 18 maret 2021

Nomor : 072/ **2375-H** /416-107.C/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Studi pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala UPT PUSKESMAS TROWULAN
di -
MOJOKERTO

Menindaklanjuti Surat Keterangan dari Kepala Bangkesbangpol : Nomor : 070/356/416-206/2021 Pada Tanggal 3/17/2021 ,tentang Research/PKL/KKN/Ijin Penelitian/Survey Pendahuluan oleh mahasiswa An **PUTRI AJI AGENG ZAHWA INTANIRA** dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH NYERI KRONIS DI PUSKESMAS TROWULAN KAB.MOJOKERTO".


Dengan ini kami pada prinsipnya tidak keberatan,menyetujui serta merekomendasikan untuk pelaksanaan kegiatan dimaksudkan yang akan dilaksanakan selama 4 BULAN, terhitung mulai tanggal 22 MARET 2021 S/D 22 JUNI 2021.

Dalam pelaksanaanya diharapkan agar UPT yang terkait dengan lokasi penelitian dapat memberikan pengarahan dan bimbingan serta pada akhir kegiatan mahasiswa tersebut diatas diwajibkan membuat laporan yang ditujukan kepada :

1. Bupati Mojokerto c.q. Kepala Bankesbangpol Kabupaten Mojokerto
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto c.q. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan (SDK)
3. Kepala UPT yang digunakan sebagai lokasi penelitian.

Demikian untuk mendapatkan perhatian dan pelaksanaanya.

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MOJOKERTO**


[Signature]
Dr. SUJATI MIKO, MM, M.M.R
Kebina Utama Muda
NIP. 19630908 199603 1 002

Tembusan disampaikan Kepada :
DINAS KESEHATAN PPNI

Lampiran 4 Surat Persetujuan Partisipan

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. D

Umur : 45 tahun

Alamat : Dsn. Nglingkuk Ds. Trowulan Rt.01. Rw.02
Kec. Trowulan Kab. Mojokerto

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 kerahasiaannya.

Mojokerto, 29 Mei 2021

Partisipan

Dewi
(.....Ny. D.....)

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. K

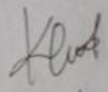
Umur : 43 tahun

Alamat : Dsn. Nglingkuk DS. Trowulan RA. 03 RT. 02
Kec. Trowulan Kab. Mojokerto

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 kerahasiaannya.

Mojokerto, 19 Juli 2021

Partisipan


(...Ny. K...)

Lampiran 5 Format Pengkajian

No. Reg :

Tgl Pengkajian :

Jam :

I. IDENTITAS KLIEN

Nama : -----

Umur : -----

Jenis Kelamin : -----

Suku Bangsa : -----

Agama : -----

Pekerjaan : -----

Pendidikan : -----

Status Perkawinan : -----

Alamat : -----

Tgl. MRS : -----

Diagnosa Medis : -----

Penanggung Jawab

Nama : -----

Umur : -----

Jenis Kelamin : -----

Agama : -----

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

No. Telepon :

II. POLA FUNGSI KESEHATAN

1. POLA PERSEPSI-PENANGANAN KESEHATAN

a. Keluhan Utama

.....
.....

b. Riwayat Penyakit Sekarang

.....
.....

c. Riwayat Penyakit Dahulu

.....
.....

d. Riwayat Penyakit Keluarga

.....
.....

2. POLA NUTRISI / METABOLISME

Menggambarkan masukan nutrisi & keseimbangan cairan

a. Intake nutrisi (frekuensi, jumlah & komposisi)

.....
.....

b. Intake cairan (frekuensi, jumlah & jenis)

.....
.....

c. Nafsu Makan () Normal () Meningkat () Menurun

d. Keluhan lain () Mual () Stomatitis

() Kesulitan menelan () Penurunan rasa kecap

e. Alergi makanan, () Ya,..... () Tidak

3. POLA ELIMINASI

Eliminasi Uri

Pola BAK (frekuensi, waktu, jumlah)

.....
.....

Karakteristik (warna, kejernihan, bau, endapan)

.....
.....

Faktor yang mempengaruhi BAK

.....
.....

Masalah eliminasi uri

.....
.....

Eliminasi Alvi

Pola BAB (frekuensi, waktu)

.....
.....

Karakteristik keluaran feses (bau, padat/cair)

.....
.....

Masalah dengan BAB

.....
.....

Faktor yang mempengaruhi BAB

.....
.....

Penggunaan laksatif

.....
.....

4. POLA AKTIFITAS – LATIHAN

Pola aktivitas yang dilakukan

.....
.....

Aktivitas diwaktu luang

.....
.....

Masalah dalam aktivitas

.....
.....

Penggunaan alat bantu

.....
.....

Aktivitas sejak sakit

.....
.....

5. POLA ISTIRAHAT TIDUR

Kebiasaan pola tidur (waktu, jumlah, kualitas)

.....
.....

Dampak pola istirahat tidur terhadap aktivitas sehari-hari

.....
.....

Kesulitan tidur

.....
.....

Alat bantu tidur

.....
.....

6. POLA KOGNITIF PERSEPTUAL

Kemampuan panca indra (pendengaran, penglihatan, penciuman)

.....
.....

Pemakaian alat bantu pendengaran, penglihatan

.....
.....

Masalah sensori perseptual

.....
.....

Perubahan memori

.....
.....

Persepsi nyeri & penanganan (P, Q, R, S, T)

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

7. POLA PERSEPSI – DIRI / KONSEP DIRI

Body image

.....
.....

Self ideal

.....
.....

Self esteem

.....

.....

Role

.....

.....

Identitas

.....

.....

8. POLA PERAN – HUBUNGAN

Keefektifan peran

.....

.....

Hubungan dengan orang terdekat

.....

.....

Efek perubahan peran terhadap hubungan

.....

.....

9. POLA SEKSUALITAS – REPRODUKSI

Dampak sakit terhadap seksualitas

.....

.....

Riwayat haid

.....
.....

Tindakan pengendalian kelahiran

.....
.....

Riwayat penyakit hubungan seksual

.....
.....

10. POLA KOPING – TOLERANSI STRESS

Penggunaan sistem pendukung

.....
.....

Stressor sebelum sakit

.....
.....

Metode koping yang biasa digunakan

.....
.....

Faktor faktor yang mempengaruhi koping

.....
.....

Efek penyakit terhadap tingkat stress

.....
.....

Penggunaan alkohol & obat lain untuk mengatasi stress

.....
.....

11. POLA NILAI – KEPERCAYAAN

Agama:

Spiritualitas

.....
.....

Kegiatan keagamaan & budaya

.....
.....

III. PEMERIKSAAN FISIK

1. Keadaan umum

a. Kesadaran :

b. Keadaan umum :

c. TTV :

TD :.....mmHg

Suhu :.....°C

() Aksila () Rectal () Oral

Nadi :.....x/mnt

Irama : () Reguler () Ireguler

Kekuatan/isi : () Kuat () Sedang () Lemah

RR :x/mnt

Irama : () Reguler () Ireguler

Lainnya, sebutkan :

d. TB :cm

BB :kg

2. Body system

a. Sistem pernapasan (B1 : Breathing)

Hidung :

() Simetris () Sianosis () Epitaksis

Trakea :

() Orthopnea () Sianosis () Dispnea

() Batuk darah () Napas dangkal () Sputum

() Respirator () Nyeri () Dispnea

Suara nafas tambahan :

Wheezing : lokasi

Ronchi : lokasi

Bentuk dada :

Pola napas :

Penggunaan otot bantu napas :

Alat bantu pernapasan :

Lainnya, Sebutkan :

b. Kardiovaskuler (B2 : Blood)

Inspeksi : Ictus cordis () Terlihat () Tidak terlihat

Palpasi : Thrill () Teraba () Tidak Teraba
() Nyeri Tekan

Perkusi : () Redup () Pekak

Auskultasi : () S1 S2 tunggal () Gallop () Murmur

Irama jantung :

CRT :

Lainnya, Sebutkan :

c. Sistem syaraf (B3 : Brain)

GCS :

Kejang :

Kaku kuduk :

Nyeri kepala :

Refleks fisiologis :

() Bisep () Trisep () Pronator

() Patella () Brakhioradialis () Archiles

Refleks patologis :

() Babinski () Gordon () Schaeffer

() Chaddock () Openheim

Kelainan N. Cranialis :

Lainnya, sebutkan :

a. Sistem Urinaria (B4 : Bledder)

Produksi urin :

Frekuensi :

Warna :

Bau :

Masalah perkemihan :

Lainnya, sebutkan :

d. Sistem pencernaan (B5 : Bowel)

Mulut dan tenggorokan :

Inspeksi : () Simetris () Asimetris () Strie
() Spider navi

Auskultasi : peristaltik usus.....x/mnt

Palpasi : () Normal () Nyeri Tekan
() Hepatomegali () Splenomegali
() Skibala () Pembesaran ginjal

Perkusi : () Redup () Pekak
() Timpani () Shifting dullness
() Hipertimpani

BAB :

Sebelum sakit/saat di rumah :

Frekuensi :

Warna :

Bau :

Konsistensi :

Saat di rumah sakit :

Frekuensi :

Warna :

Bau :

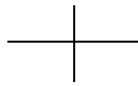
Konsistensi :

Lainnya, sebutkan :

e. Muskuloskeletal (B6 : Bone)

Kemampuan pergerakan sendi :

Pergerakan sendi lengan dan tungkai (ROM)



Parese

Paralise

Hemiparase

Lainnya, Sebutkan :

Ekstremitas :

Atas :

Bawah :

f. Sistem Endokrin

Terapi hormon :

Pembesaran kelenjar tiroid :

Pembesaran kelenjar parotis :

Hiperglikemia :

Hipoglikemia :

Lainnya, sebutkan :

g. Sistem Reproduksi

Kelamin :

Bentuk :

Kebersihan :

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

.....
.....

TERAPI PENGOBATAN

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

IV. DIAGNOSA KEPERAWATAN

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

V. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO.	Diagnosa	Tujuan umum	Tujuan khusus	kriteria	Standar	Intervensi

VI. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No Dx	Tgl/Waktu	Tindakan	TTD

VII. EVALUASI KEPERAWATAN

No Dx	Tgl/Waktu	Evaluasi	TTD


Lampiran 6 Lembar Persetujuan Uji Proposal

LEMBAR PENSETUJUAN MENGUJIPROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Putri Aji Ageng Zahwa Intanira

NIM : 201804068

Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH NYERI KRONIS DI PUSKESMAS TAWANGSARI TROWULAN, MOJOKERTO


<i>NAMA PENGUJI</i>	<i>KETERANGAN</i>	<i>TANDA TANGAN</i>
<i>PENGUJI I</i> <i>(MOCH.ACHWANDI,</i> <i>M.Kep.CWS)</i>	<i>TGL UJIAN</i> <i>09 Februari 2021</i>	
<i>PENGUJI II</i> <i>(DR.FAISAL IBNU,</i> <i>M.KES)</i>	<i>TGL ACC PROPOSAL</i> <i>22 Januari 2021</i> <i>TGL UJIAN</i> <i>09 Februari 2021</i>	
<i>PENGUJI III</i>	<i>TGL ACC PROPOSAL</i>	

*(LUTFI WAHYUNI,
S.KEP.NS.,M.KES)*

20 Januari 2021

TGL UJIAN

09 Februari 2021

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'L. Wahyuni', written in a cursive style.

Lampiran 7 Lembar Revisi KTI

LEMBAR REVISI UJI HASIL KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan



Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI PUSKESMAS TROWULAN MOJOKERTO



Nama : Putri Aji Ageng Zahwa Intanira

NIM 201804068

Tanggal Ujian : 31 Agustus 2021

Dengan revisi sebagai berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Revisi	TTD
1.	Moch.Achwandi, M.Kep	<ul style="list-style-type: none">- Terapi obat dilengkapi- Pada intervensi kolaborasi lebih di lengkapi- Komponen pada edukasi observasi- Lebih dipahami lagi intervensinya- Dipelajari lebih dalam lagi tentang organ-organ yang terlibat dalam masalah tersebut	
2.	DR. Faisal Ibnu, M.Kes	<ul style="list-style-type: none">- Keterbatasan bab 4 masih teoritis lebih dijelaskan lagi- Studi kasus	

		<p>kalimat diuraikan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tanggal pengkajian dan implementasi dalam satu hari tidak mengapa - Format penulisan diperbaiki - Hasil pengkajian diteliti kembali 	
3.	<p>Luthfi Wahyuni, S.Kep.Ns., M.Kes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ABSTRAK difokuskan pada perbedaan nyeri pasien 1 dan pasien 2 - Kata pengantar ditambahkan ke dalam file - Pengkajian dilengkapi ditambahkan riwayat penyakit dahulu, faktor pencetus, dan riwayat penyakit dahulu - Pada evaluasi jangan langsung dihentikan tetapi dilanjutkan dengan pemberian HE seperti diet makanan 	

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Pembimbing



PEMBIMBING II :Lutfi Wahyuni,S.Kep.Ns.M.Kes




YayasanKesejahteraanWargaPerawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)
390203
Email :stikes_ppni@telkom.net



LEMBAR KONSULTASI KTI



NAMA : Putri Aji Ageng Zahwa Intanira
NIM : 201804068
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI WILAYAH
PUSKESMAS TAWANGSARI TROWULAN
PEMBIMBING II :Lutfi Wahyuni,S.Kep.M.Kes

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	29 juli 2021	<ul style="list-style-type: none">- Pada gambaran penelitian rincian tentang properti puskesmas diperjelas seperti jumlah perawat dan ruang ap saja yang terdapat disana- Pada pengkajian pola istirahat tidur terdapat keluhan pasien sering terbangun berikan alasannya- Pada pengkajian kepala pasien kedua mengalami nyeri kepala atau tidak jikaiya tolong di cantumkan	
2.	30 juli 2021	<ul style="list-style-type: none">- Pada pasien 1 terdapat keterangan pasien meringis kesakitan itu diperjelas pada bagian apa	

3.	31 juli 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Pada bagian terapi medis tolong di cantumkan dosis dan cara pemberiannya - Pada etilogi tolong dijelaskan bagaimana proses stress bisa menyebabkan hipertensi - Terdapat penulisan inisial nama yang salah - Intervensi keperawatan jangan muluk-muluk, disesuaikan dengan kriteria hasil - Pada kriteria hasi terdapat keterangan pasien tampak segar itu bagaimana cara mengukurnya - Pada terapi farmakologis terdapat anjuran melakukan pijatan tengkuk itu yang melakukan siapa tolong di camtumkan - Bagaimana strategi mengukur nyeri tolong dijelaskan 	
4.	01 Agustus 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Tolong dijelaskan teknik apa saja yang digunakan dalam meredakan nyeri - Gunakan bahasa pasien saja jangan bahasa medis - Efek samping penggunaan analgesik apa saja - Berapa kali sehari dan dijelaskan aplikatifnya 	
5.	02 Agustus 2021	ACC BAB 4& 5	

3.	<i>PENGUJI 3</i>	<i>31 Agustus 2021</i>	
4.	<i>MODERATOR</i>	<i>31 Agustus 2021</i>	

Pemohon



Lampiran 10 Lembar Revisi Ujian Proposal



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH



Proposal KTI ini telah diujikan,

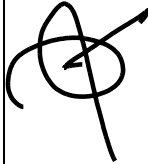
JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH NYERI KEPALA KRONIS DIPUSKESMAS TAWANGSARI
TROWULAN



NAMA MAHASISWA : PUTRI AJI AGENG ZAHWA INTANIRA

NIM : 201804068

Tanggal Ujian : 9 Februari 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Achwandi, M.Kep.CWS	<ol style="list-style-type: none">1. Pada judul diganti nyeri kepala kronis dan kata keperawatan dihapus2. Pada patofisiologi alur harus sesuai agar bisa membuat intervensi3. Penyebab nyeri harus sesuai dengan masalah4. Pada diagnosa sesuaikan dengan data mayor dan minor5. Pada intervensi berhubungan dengan jangan disingkat6. Penomeran tabel	

2	Penguji II: Dr. Faisal Ibnu M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Format penulisan diperbaiki 2. Intervensi disesuaikan 3. Spasi 2spasi 4. Penulisan tabel 5. Konsistensi penulisan 6. Penulisan daftar pustaka 7. Implementasi dan evaluasi sesuai SDKI/SIKI 8. Evaluasi banyak mengacu pada kriteria hasil 9. Kata-kata asing dicetak miring 	
3	Penguji III: Lutfi Wahyuni,S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Partisipannya menyesuaikan 2. Stadium partisipan disesuaikan 3. Konsep nyeri kronis 4. Tinjauan pustaka nyeri kronis 5. Faktor nyeri diutamakan nyeri kronis 6. Pengkajian pasien hipertensi fokus nyeri 7. Judul pustaka penulisan harus runtut & konsisten 8. Pathway nyerikronis 9. NIC & SDIKI untuk acuan intervensi 10. Upcome(hasil)/evaluasi harus Terencana 	

Lampiran 11 Lembar Konsultasi Pembimbing



PEMBIMBING I :DR. Faisal Ibnu,M.Kes

YayasanKesejahteraanWargaPerawatan

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI**

KABUPATEN MOJOKERTO

**LEMBAR
KONSULTASI KTI**





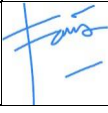


**NAMA : Putri Aji Ageng
Zahwa IntaniraNIM201804068**

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGANMASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI PUSKESMAS
TAWANGSARI TROWULAN**

PEMBIMBING I : DR. Faisal Ibnu,M.Kes

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	21 Oktober 2020	Konsul Judul	
2.	23 Oktober 2020	ACC Judul	
3.	10 November 2020	Konsul BAB 1 1. Introduction 2. Justifikasi 3. Kronologi Masalah 4. Solusi	

4.	03 Desember 2021	Konsul BAB 2 & 3 1. Konsul Konsep ASKEP 2. Konsul Desain Penelelitian 3. Konsul Partisipan 4. Konsul Pengumpulan Data 5. Konsul Keabsahan Data	
5.	11 Januari 2021	Konsul BAB 1 1. Introduction kebanyakan lebih disimpulkan lagi 2. Belum Terdapat Manfaat Teoritis	
6.	15 Januari 2021	Konsul BAB 2 1. Pada konsep nyeri belum terdapat sumber buku dibawah tabel ataupun gambar 2. Intervensi sesuaikan dengan NIC NOC dan SDKI	
7.	20 Januari 2021	Konsul BAB 1,2 ,3 & Penulisan 1. Sumber pada tabel atau pun gambar disesuaikan 2. Format penulisan disesuaikan panduan 3.	
8.	22 Januari 2021	ACC BAB 1,2 & 3	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO





Jl. Raya Jember Km 6 Mojokerto Telp/Fax (0321) 200203








LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Putri Aji Ageng Zahwa Intanira
NIM : 201804068
JUDUL : Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Nyeri Kronis di Puskesmas Tawang Sari Trowulan

PEMBIMBING II : Lutfi Wahyuni, S.Kep.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.	21 Desember 2020	Konsul BAB 1 1. Introduction 2. Justifikasi 3. Kronologi Masalah 4. Solusi	

5.	22 Desember 2020	Konsul BAB 2 & 3 1. Konsul konsep askep 2. Konsul desain penelitian 3. Konsul partisipan 4. Konsul pengumpulandata 5. Konsul keabsahan data	
-----------	-------------------------	--	---

6.	30 Desember 2020	Konsul BAB 1 <ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction lebih ditekankan lagi proses hipertensi bisa sampai menimbulkan nyeri 2. Ditambahkan data dari kabupaten/ kota dan dari tempat penelitian 	
7.	2 Januari 2020	Konsul BAB 2 <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsep ASKEP masih belum sesuai dengan judul Konsul BAB 3 dan Penulisan <ol style="list-style-type: none"> 1. Pada partisipan ditambahkan pasien hipertensi tanpa komplikasi 2. Untuk penulisan nama dan nim tidak perlu diberi garis bawah 3. Pada judul ditambahkan tempat penelitian 	
8.	12 Januari 2020	Konsul BAB 1 <ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan jurnal penelitian 2. Data dari tempat penelitian dilengkapi seperti jumlah, usia dan keluhan 	
9.	18 Januari 2020	Konsul BAB 2 <ol style="list-style-type: none"> 1. Pada konsep ASKEP belum tercantum 11 polagordon 2. Pemeriksaan fisik sesuai dengan masalah 	
10.	20 Januari 2020	ACC Proposal	