

LAMPIRAN

Lampiran 1


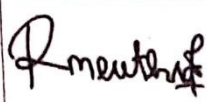


Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGAIJUAN JUDUL

Judul proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui, untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Nama : Nila Virda Arini
NIM : 201904053
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi
Di setujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Ima Rahmawati, S.Kep.Ns,M.Kes	11-Maret-2022	
II	Risky Meutia, M.Kep.	14-Maret-2022	

Lampiran 2



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)



KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • DIII KEPERAWATAN
• DIII KEB DANAN • S1 KEB DANAN • PROFESI KEB DANAN

Alamat: Jl. Raya Jabon km. 9 Mojokerto Telp./Faks (0321) 810203 Email: stikes_ppn@yahoo.co.id

Nomor : IV.b 439 D.III KEP – KS /VI /2022
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,
Yth : Direktur RSU Anwar Medika

Di -

TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D 3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPN Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 - 2022. Maka Dibutuhkan informasi atau 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:

NAMA NILA VERDA ARINI

NIM 291904055

JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi di RSU Anwar Medika

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kepasamannya kami sampaikan terima kasih

Mojokerto, 27 Juni 2022

Ketua



Drs. M. D. SAJIDIN, S.Kp, M.Kes

NIK 162 601 011

Tembusan:

1. Yth Kepala Bidang Keperawatan RSU Anwar Medika
2. Yth Kepala Diklat RSU Anwar Medika
3. Arsip

Lampiran 3



Nomor 2158 RSAM/VI/2022 Sidoarjo, 28 Juni 2022
Sifat Biasa
Perihal Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Kepada Yth
**Ketua Prodi DIII Keperawatan
STIKES BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO**

di
TEMPAT

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

Menindak lanjuti surat dari STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto Fakultas Keperawatan Nomor : IV.b/439/D.III KEP-KS/VI/2022 Tanggal 27 Juni 2022 Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSUD Anwar Medika **menyetujui** kegiatan Studi Pendahuluan dan Penelitian tersebut kepada mahasiswa

Nama : NILA VIRDA AINI
NIM 201904053
Judul "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi di RSUD Anwar Medika"

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih

وَسَلَامٌ عَلٰی سَائِرِكُمْ وَرَحْمَةٌ مِّنَ اللّٰهِ وَبَرَكَاتُهُ

DIREKTUR
RSU ANWAR MEDIKA

dr. Nungky Tantasari, MARS
NIK. AM 488

Tembusan disampaikan kepada
Ka.Bag.Kepegawaian & Diklat RSUD Anwar Medika

Lampiran 4

Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONCENT)

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Partisipan : *IBU. ES*

Alamat : *Klomasan RT. 21 - RW - 02*

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(bersedia/~~tidak bersedia~~)

Untuk berperan serta sebagai partisipan dalam penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi"

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*) coret yang tidak dipilih

8 Juli ,2022

Yang bersangkutan



Lampiran 5

Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONCENT)

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Partisipan : Ny. P

Alamat : Ds. Sumotembangin RT.08 RW1 kec. Balongtendo kab. Indragiri

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(bersedia/~~tidak bersedia~~)

Untuk berperan serta sebagai partisipan dalam penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi"

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*) coret yang tidak dipilih

8 Juli ,2022
Yang bersangkutan









Lampiran 6



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
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 : NILA VIRDA ARINI
NIM : 201904053
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH GANGGUAN POLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI
PEMBIMBING I : IMA RAHMWATI, S.Kep.Ns, M.Si

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	4-April-2022	Revisi BAB 2 - Lengkapi Konsep istirahat tidur - Revisi konsep Asuhan Keperawatan : 1. Biodata 2. Pola 3. Pemeriksaan fisik	
2	14-April-2022	Revisi BAB 2 - Konsep Asuhan Keperawatan 1. Biodata 2. Pemeriksaan fisik	
3	16-April-2022	- Lanjutkan BAB 3 Revisi BAB 2 - Lengkapi pemeriksaan fisik pada B3 Revisi BAB 3 - Revisi partisipan	
4	18-April-2022	ACC ujian Proposal	
5	3-Agustus-2022	Revisi pembahasan (F, T, O)	
6	8-Agustus-2022	ACC uji sidang	

Lampiran 7



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
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 : NILA VIRDA ARINI
NIM : 201904053
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
 GANGGUAN POLA TIDUR PADA PASIEN
 HIPERTENSI

PEMBIMBING II : RISKY MEUTHIA PRATIWI, S.Kep.Ns.M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	31-Maret-2022	- Perbaiki latar belakang - Tambahkan BAB 2	<i>Rmeuthia</i>
2	9-April-2022	- Revisi BAB I - Revisi BAB 2 1. Tambahkan konsep pemeriksaan penunjang 2. Tambahkan konsep gangguan pola tidur = Patofisiologi, Manifestasi klinis - Konsep Asuhan Keperawatan = Fokus ke masalah yang diangkat	<i>Rmeuthia</i>
3	16-April-2022	- Revisi BAB I - Revisi BAB 2 1. Pemeriksaan fisik pada B3 - Revisi BAB 3 1. Pengumpulan data	<i>Rmeuthia</i>
4	18-April-2022	Prinsip ACC sidang proposal	<i>Rmeuthia</i>
5	28-Juli-2022	Revisi PemFis, Askep Pengkajian-Evaluasi	<i>Rmeuthia</i>
6	6-Agustus-2022	Revisi Pembahasan	<i>Rmeuthia</i>
7	9-Agustus-2022	ACC Sidang Hasil	<i>Rmeuthia</i>

Lampiran 8

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

Rumah Sakit :

Ruang :

I. BIODATA

Nama :

Status Perkawinan :

Umur :

Jenis kelamin :

Suku/bangsa :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Hubungan dg klien :

MRS tanggal :

Dx masuk :

Tanggal Pengkajian :

Oleh :

II. POLA KESEHATAN FUNGSIONAL

1. Pola persepsi kesehatan/penanganan kesehatan

a. Keluhan Utama :

.....

b. Riwayat Penyakit Sekarang (RPS) :

.....
 c. Riwayat Penyakit Dahulu (RPD) :

.....
 d. Riwayat Penyakit Keluarga (RPK) :

.....

2. Pola Nutrisi/Metabolisme

- a. Intake nutrisi : Frekuensi..... Jenis.....
- b. Intake cairan : Frekuensi..... Jenis.....
- c. Intruksi diet sebelumnya :.....
- d. Nafsu makan : () Normal () Meningkat () Menurun
- e. Keluhan lain : () Mual () Muntah () Stomatis ()
 Penurunan sensasi kecap () Kesulitan menelan
- f. Alergi makanan : () Ya,..... () Tidak
- g. Lain-lain :.....

3. Pola Eliminasi

Eliminasi Alvi

- a. Pola BAB : Frekuensi..... Karakteristik.....
- b. Masalah BAB : () Konstipasi () Diare () Obstipasi ()
 Inkontinensia alvi () Ostomi. Jenis.....
- c. Alat bantu : () Obat
- d. Lain-lain :.....

Eliminasi Uri

- a. Pola BAK : Frekuensi..... Karakteristik.....
- b. Masalah BAK : () Disuria () Inkontinensia uri () Nokturia
 () Oliguri () Hematuri () Poliuri () Retensi uri
- c. Alat bantu : () Katerisasi inwelling () Katerisasi
 intermitten
- d. Lain-lain:.....

4. Pola Aktivitas-Latihan

Kardiovaskuler.

a. Mobilitas/Aktivitas

Kemampuan perawatan diri

Jenis kemampuan	0	1	2	3	4
Makan/minum					
Berpakaian					
Mandi					
Toileting					
Mobilisasi di tempat tidur					
Berjalan					

0 : mandiri

1 : Dengan bantuan orang lain

2 : Menggunakan alat bantu

3 : bantuan peralatan dan orang lain

4 : tidak mampu

Alat bantu : () Walker () Kruk () Kursi roda

Keluhan saat aktivitas :

Lain-lain :

b. Respirasi

Masalah dengan pernafasan : () Tidak ada () Sesak nafas

() Batuk produktif

Lain-lain :

c. Sirkulasi

Masalah dengan pernafasan : () jantung berdebar () pucat (

) kelelahan

Lain-lain :

5. Pola Istirahat Tidur

a. Kebiasaan tidur : () Siang hari () Malam hari Jumlah :...jam

b. Yang dirasakan setelah bangun tidur : () Segar () Pusing () Mengantuk

c. Masalah dengan tidur : () Insomnia intermitten () Insomnia terminal () Insomnia initial () Mimpi buruk

- d. Alat bantu : () Tidak ada () Ya,.....
- e. Lain-lain :
6. Pola Kognitif Perseptual
- a. Kemampuan panca indra :
- Pengelihatn : () Normal () Tidak,.....
- Pendengaran : () Normal () Tidak,.....
- Penciuman : () Normal () Tidak,.....
- b. Kemampuan bicara : () Normal () Gagap () Afasia
- c. Kemampuan memahami : () baik () cukup () kurang
- d. Nyeri : () Tidak ada () akut () kronik
- Palatif/provokatif :
- Qualitatif :
- Regio :
- Savety :
- Time :
- Penatalaksanaan nyeri sebelumnya (jika ada) :
- e. Perubahan memori : () Normal () Tidak,.....
- f. Orientasi tempat,waktu,orang : () Normal () Disorientasi
- g. Lain-lain :
7. Pola Persepsi-Diri/Konsep Diri
- a. Persepsi terhadap diri sendiri : () Positif () Negatif
- b. Kepuasan terhadap citra tubuh : () Ya () Tidak
- c. Apakah suka berdandan : () Ya () Tidak
- d. Lain-lain :
8. Pola Peran-Hubungan
- a. Perubahan peran : () Ya () Tidak
- b. Status pekerjaann : () Bekerja () Tidak bekerja ()
Ketidakmampuan jangka panjang
- c. Sistem pendukung : () Tidak ada () Ada,.....
- d. Lain-lain :
9. Pola Seksualitas-Reproduksi

- a. Dampak sakit terhadap seksualitas : () Tidak ada () Ya
- b. Usia menarche :
- c. Menstruasi terakhir :
- d. Masalah dalam menstruasi : () Tidak ada () Ya,.....
- e. Hamil : () Tidak ada () Ya,.....Bulan
- f. Penggunaan kontrasepsi : () Tidak ada () Ya,.....
- g. Lain-lain :

10.Pola Koping-Toleransi Stres

- a. Penggunaan sistem pendukung : () Tidak ada () Ada,.....
- b. Stressor sebelum sakit :
- c. Metode koping yang biasa digunakan:
- d. Faktor yang mempengaruhi koping :
- e. Efek penyakit terhadap tingkat stres : () Tidak () Ya,.....Bulan
- f. Penggunaan alkohol dan obat lain untuk mengatasi stres : () Tidak () Ya,.....
- g. Keadaan emosi sehari-hari : () Santai () Tegang
- h. Lain-lain :

11.Pola Nilai-Kepercayaan

- a. Pengaruh agama dalam kehidupan :
- b. Kegiatan keagamaan selama sakit :
- c. Lain-Lain :

III. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum :

Kesadaran,GCS :

Tanda Vital : TD : Nadi : Suhu : RR :

1. Kepala

Kebersihan : () Bersih () Kotor

Wrna rambut : () Hitam () Putih () Lainnya

Rambut rontok : () Ya () Tidak

Jejas : () Ada () Tidak ada

Hematom : () Ada () Tidak ada

Lain-lain :

2. Mata

Simetris : () Ya () Tidak

Konjungtiva : () Merah muda () Anemis () Hipermi

Pupil : () Isokor () Anisokor

Palpebra : () Edema () Tidak

TIO : () Normal () Meningkatkan

Lain-lain :

3. Hidung : () Simetris () Sianosis () Epistaksis

Lain-lain :

4. Telinga

Simetris : () Ya () Tidak

Kebersihan : () Bersih () Kotor

Gangguan Pendengaran : () Ya () Tidak

Lain-lain :

5. Mulut

Mukosa bibir : () Lembab () Kering () Pecah-pecah ()

Simetris () Sianosis () Stomatitis

Lain-lain :

Leher : () Normal () Peningkatan tekanan vena jugularis ()
pembesaran kelenjar limfe () pembesaran tiroid

Lain-lain :

6. Paru

Inpeksi

Bentuk thorak : () Simetris () Barrel cest () pigeon cest () funnel cest

Bentuk punggung : () normal () Lordosis () Skoliosis

Penggunaan otot bantu nafas : () Ada,..... () Tidak ada

Pola nafas : () Reguler () Takipnea () Bradipnea () Apnea

Retraksi : () Ada () Tidak ada

Palpasi

Ekaspansi paru :	<u>Dekstra</u>	<u>Sinistra</u>
	Upper	Upper

	Midle	Midle

	Lower	Lower

Vokal fremitus :	<u>Dekstra</u>	<u>Sinistra</u>
	Upper	Upper

	Midle	Midle

	Lower	Lower

Perkusi : () Sonor () Hipersonor () Pekak () Redup

Auskultasi : Vesikuleri/ronkhi/wheezing/rales/amforik	<u>Dekstra</u>	<u>Sinistra</u>
	Upper	Upper

	Midle	Midle

	Lower	Lower

Lain-lain :

7. Jantung

Inspeksi : Ictus cordis () Terlihat () Tidak terlihat

Palpasi : Thrill () Teraba () Tidak teraba

Perkusi : () redup () Pekak

Auskultasi : () S1 S2 tunggal () gallop () murmur

Lain-lain :

8. Abdomen

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

Auskultasi : Peristaltik ususx/menit

Palpasi : () Normal () Nyeri tekan () hepatomegali () splenomegali () pembesaran ginjal () skibala

Perkusi : () timpani () hipertimpani () redup () nyeri ketuk pada ginjal () shifting dullness () pekak

Lain-lain :.....

9. Ekstremitas : Kekuatan otot Dekstra Sinistra

...../..... /.....

() Fraktur () Dislokasi () Kontraktur

Lain-lain :.....

10. Syaraf

Reflek fisiologis : () Bisep () Trisep () Pronator () Patella () Brakhioradialis () Achilles

Reflek patologi : () Babinski () Gordon () Chaddock () Schaeffer () Openheim

Lain-lain :.....

11. Integumen

Akral : () Dingin () Hangat

Turgor : () Normal () Meningkat () Turun

CRT :Detik

Luka : () Ya,..... () Tidak

Lain-lain:.....

IV. Data Penunjang

.....

V. Terapi Medis

.....

VI. ANALISA DATA

Nama pasien :

Ruang :

No. Register :

No/TGL	DATA	ETIOLOGI	MASALAH	TTD

VII. DIAGNOSA KEPERAWATAN

TGL	NO	DIAGNOSA	TTD

VIII. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Nama Pasien :

Ruang :

No. Register :

TGL	No. DX	Tujuan/Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

IX. IMPLEMENTASI

Nama Pasien :

Ruang :

No. Register :

No. DX	TGL/WAKTU	TINDAKAN	TTD

X. CATATAN PERKEMBANGAN

No. DX	TGL/WAKTU	EVALUASI	TTD



Lampiran 9

