

## DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, E, 2007, *Faktor Yang Mempengaruhi Hipertensi pada Usia Lanjut*. 71–75.  
<https://www.researchgate.net/publication/307445667>
- Harditya, K B., Anggaraeni, K R T., Sari, N M C C., & Wahyuningsih, N L G N S, 2023. *Clissnical Manifestation of Differentiation Syndrome Diagnosis in Hypertension*. *Jurnal Kesehatan*, 12(2), 280–279.  
<https://doi.org/10.46815/jk.v12i2.175>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2016. *Profil kesehatan indonesia ebook 2016*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kellerman, RD, & Rakel, DP 2018. *Terapi terkini Conn ebook 2019*. Elsevier.
- Kowalak, JP., Welsh, W., & Mayer, B, 2017. *Buku Ajar Patofisiologi*. jakarta: EGC.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. 2017. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (Edisi 1). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia (DPP PPN).
- Soenarta, A A., Erwinanto, Mumpuni, A S., Barack, R., Lukito, A A., Hersunarti, N., & Pratikto, R, 2015. *Pedoman Tatalaksana Hipertensi pada Penyakit Kardiovaskular*. Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (PERKI).
- Stump, M., Quelle, W., Sigmund, C. D., & Carver, I. 2015. *Hypertension 2015 Scientific Sessions Abstracts*.
- Tambuwun, C F D., Panda, A L., & Rampengan, S, H., 2016. *Gambaran pasien gagal jantung dengan penyakit hipertensi yang menjalani rawat inap di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado periode September–November 2016*. *e-CliniC*, 4(2) <https://doi.org/10.35790/ecl.4.2.2016.14680>
- Tarwoto, & Wartonah, 2015. *Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan* (Edisi 5). Jakarta: Salemba Medika.
- Wahyuningsih, F E, 2016. *Efektivitas hipnoterapi dan terapi murottal terhadap tekanan darah pasien hipertensi di Desa Jetak Kidul Kecamatan Wonopringgo Kabupaten Pekalongan*. Universitas Muhammadiyah,

Semarang (UNIMUS).

[https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/MKI/article/view/5042/0?utm\\_source=chatgpt.com](https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/MKI/article/view/5042/0?utm_source=chatgpt.com)

Whelton, P K., Carey, R M., Aronow, W S., Casey, D E., Collins, K J., dkk, 2018. ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA *Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: A Report of the American College of Cardiology/ American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. Hypertension, 71(6), e13–e115.*  
<https://doi.org/10.1161/HYP.0000000000000065>

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Leaflet Edukasi

#### Makanan Yang Dianjurkan

1. Nasi putih, nasi merah, talas, kentang, singkong, sereal
2. Daging, dan ikan maksimal 100 gram, telur maksimal 1 butir/hari
3. semua kacang-kacangan yang diolah dan dimasak tanpa garam dapur
4. Semua sayuran dan buah. buah-buahan segar yang diawetkan tanpa menggunakan garam dapur dan natrium
5. Minyak goreng, margarin, dan mentega tanpa garam

#### Makanan Yang Tidak Dianjurkan

1. Roti, Biskuit, dan kue-kue yang dimasak dengan garam dapur
2. Olahan kacang-kacangan, yang dicampur atau diawetkan dengan natrium
3. Buah dan sayur kalengan
4. Minuman kemasan dengan pemanis atau pengawet
5. Daging merah dengan lemak, sosis, ikan kaleng,



#### Atur Pola Makan Anda Dengan Baik



Batasi konsumsi gula <50 gram (4 sdm/hari)



Batasi Garam <5 gram (1 sendok Teh/hari)



Batasi daging berlemak dan minyak goreng (<5 sdm/hari), makan ikan paling sedikit 3 kali/minggu



5 porsi (400-500 gram) buah-buahan dan sayur/hari





**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN PRODI D-III KEPERAWATAN KUPANG TAHUN AJARAN 2006**

## Diet Hipertensi



**Bernadeta Gewa**  
**PO5303201220765**

### Pengertian Diet Hipertensi

Suatu cara untuk mengatasi hipertensi tanpa efek yang serius karena metode pengendaliannya alami

### Tujuan Dan Manfaat Diet Hipertensi

1. Membantu menurunkan tekanan darah
2. Membantu menghilangkan penimbunan cairan dalam tubuh
3. Mencegah komplikasi hipertensi



### Jenis Diet Hipertensi



1. Diet Rendah Garam Penderita Hipertensi konsumsi garam maksimal 1 sendok teh/hari
2. Diet DASH (Dietary to Stop Hypertension) : Penderita hipertensi mengkonsumsi buah, sayur, biji-bijian, unggas, kacang-kacangan susu rendah lemak
3. Tinggi Serat : serat dapat mengikat kolesterol dan asam empedu sehingga dapat menurunkan tekanan darah
4. Rendah Kalori : Jenis diet ini sangat dianjurkan untuk orang yang kelebihan berat badan sehingga dapat menurunkan berat badan.



## Lampiran 2. SOP Diet Hipertensi

<b>Standart Operasional Prosedur Edukasi Diet</b>	
Pengertian	Hipertensi adalah kondisi di mana tekanan darah meningkat, yang merupakan gejala dari penyakit pembuluh darah lebih dari 140/90 mmHg
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurunkan tekanan darah sampai batas normal</li> <li>2. Membantu menghilangkan pejumlahan cairan dalam tubuh</li> <li>3. Menurunkan faktor resiko lain (BB lebih, tingginya kadar lemak, kolesterol)</li> </ol>
Peralatan / media	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Leaflet Diet Hipertensi</li> </ol>
Prosedur / Langkah langkah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Periksa surat rujukan yang diminta oleh dokter, serta catatan medik pengunjug, jika ada.</li> <li>2. Periksa diagnosa dan hasil laboratoriumnya jika ada.</li> <li>3. Anamnase               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menanyakan apakah sering sakit kepala</li> <li>b. Menanyakan apakah sering marah</li> <li>c. Menanyakan apakah telinga berdengung</li> <li>d. Menanyakan apakah mata teras berat atau pandangan kabur</li> <li>e. Menanyakan apakah mudah lelah</li> <li>f. Menanyakan apakah susah tidur</li> <li>g. Menanyakan apakah ada rasa sakit ditengkuk</li> <li>h. Tekanan darah lebih dari normal</li> </ol> </li> <li>4. Pemeriksaan klinis               <ol style="list-style-type: none"> <li>b. Tekanan darah</li> <li>c. Jenis kelamin</li> <li>d. Umur</li> <li>e. keturunan/genetik</li> </ol> </li> <li>1. Therapy</li> <li>2. Menanyakan cara diet 3x makanan pokok dan 3x makanan selingan</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bahan makanan yang diperbolehkan dan yang tidakboleh       <ol style="list-style-type: none"> <li>f. Tanpa mengkonsumsi garam</li> <li>g. Menghindari mengkonsumsi daging merah,, tinggi kolesterol</li> <li>h. Jenis sayuran yang diperbolehkan</li> </ol> </li> <li>2. Menerangkan pengelolaan penyakit Hipertensi       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Diet makanan dan minuman</li> <li>b. Obat anti hipertensi</li> <li>c. Olah raga</li> </ol> </li> <li>3. Perlu diperhatikan       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Penderita dianjurkan mengukur tekanan darah secara teratur</li> <li>b. Dianjurkan konsumsi obat sesuai aturan</li> <li>c. Mengontrol berat badan</li> <li>d. Tidak mengkonsumsi garam berlebihan</li> <li>e. Berkonsultasi dengan dokter secara teratur</li> <li>f. Berkonsultasi sesuai dengan dokter</li> <li>g. Hindari stres</li> </ol> </li> </ol>
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Sunita Almaster .2013.Buku panutan diet</li> <li>b. Triyanto.Endang.2014.Pelayanan keperawatan bagi penderita hipertensi secara terpadu</li> <li>c. Dinkes 2015. Leaflet Diet Hipertensi</li> </ol>

### Lampiran 3. Format pengkajian

#### Lampiran 2. Format Pengkajian

#### FORMAT PENGAJIAN KEPERAWATAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;  
Fax (0380) 8800256; Email: [poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:poltekkeskupang@yahoo.com)

Nama Mahasiswa : Bernadeta Gwera  
NIM : 10 8303201220765

#### FORMAT PENGAJIAN KEPERAWATAN ORANG DEWASA

Nama Pasien (inisial)  
Ruang/Kamar  
Diagnosa Medis  
No. Medical Record  
Tanggal Pengkajian  
Masuk Rumah Sakit

: NY - A  
: Garuda/11A  
: CKD  
:  
: 12/01/2026  
: 10/01/2026

Jam : 01:45  
Jam : 08:00

#### Identitas Pasien

Nama Pasien (inisial)  
Umur/Tanggal Lahir  
Agama  
Pendidikan Terakhir  
Alamat

: NY - A  
: 61 thn / 17/08/1964  
: Kristen  
: SD  
: Sikumana

Jenis Kelamin : Perempuan  
Status Perkawinan : KWN  
Suku Bangsa : Soe/Indonesia  
Pekerjaan : IRT

#### Identitas Penanggung

Nama (inisial)  
Jenis Kelamin

: NY - F  
: Perempuan

Pekerjaan : PNS  
Hubungan dengan klien : Anak

Alamat : Maulafa

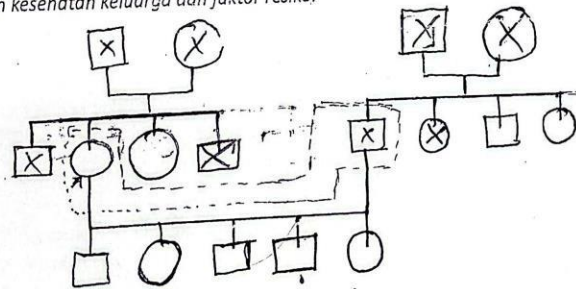
#### Riwayat Kesehatan

- Pengkaji: Tingkat Kesadaran : composmentis  
Verbal: 5, Motorik: 6, Eye: 4
- Keluhan Utama  
  - Kapan : Pada tanggal 10 Januari pasien mengeluh nyeri dada disertai dengan bant.
  - Lokasi : di bagian dada
- Riwayat Keluhan Utama  
  - Mulai timbulnya keluhan : nyeri dada mulai timbul saat tidur
  - Sifat keluhan : Tantung berdebat susah tidur.
  - Lokasi : dada
  - Keluhan lain yang menyertai : -
  - Faktor pencetus yang menimbulkan serangan : Perubahan posisi tidur secara tiba-tiba atau ceroboh.

- Apakah keluhan bertambah/berkurang pada saat-saat tertentu (saat-saat mana) keluhan bertambah saat perubahan posisi dan saat posisi berada
  - Upaya yang dilakukan untuk mengatasi masalah kesehatan tempat tidur 45° atau saat duduk.
4. Riwayat Penyakit Sebelumnya
- Riwayat penyakit yang pernah diderita
    - Ya  Tidak, Sebutkan hipertensi
    - Cara Mengatasi: mengonsumsi obat
  - Riwayat Alergi
    - Ya, Jenis ....., Waktu .....
    - Cara Mengatasi: .....
    - Tidak
  - Riwayat Operasi
    - Ya, Jenis ....., Waktu .....
    - Tidak
5. Kebiasaan
- Merokok
    - Ya, Jumlah: ....., waktu .....
    - Tidak
  - Minum alkohol
    - Ya, Jumlah: ....., waktu .....
    - Tidak
  - Minum kopi : ..... Lamanya : .....
    - Ya, Jumlah: ....., waktu .....
    - Tidak
  - Minum obat-obatan
    - Ya, Jenis, ....., Jumlah: ....., waktu .....
    - Tidak

Riwayat Keluarga/ Genogram (diagram tiga generasi):

Analisa keadaan kesehatan keluarga dan faktor resiko.



- = Laki-laki
- = Perempuan
- ⊠ = Laki-laki meninggal
- ⊙ = Perempuan meninggal
- ⊚ = Pasien
- = Tinggal bersama

## Pemeriksaan Fisik

1. Tanda – Tanda Vital
- Tekanan darah : 130/90 ..... - Nadi : 100 x/menit ..... SpO2 = 99 %
  - Pernapasan : 20 x/menit ..... - Suhu badan : 36 °C .....
2. Kepala dan leher
- Kepala :
    - Sakit kepala : ..... Pusing : .....
    - ya  tidak
    - Bentuk, ukuran dan posisi:
      - normal  abnormal, jelaskan : .....
    - Lesi :  ada, jelaskan : .....  tidak ada
    - Masa :  ada, jelaskan : .....  tidak ada
    - Observasi Wajah :  simetris  asimetri, jelaskan .....
    - Penglihatan :
      - Konjungtiva: ..... ?
      - Sklera: .....
      - Pakai kaca mata :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Penglihatan kabur :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Nyeri : TAK .....
      - Peradangan : TAK .....
      - Operasi :
        - Jenis : TAK .....
        - Waktu : TAK .....
        - Tempat : TAK .....
    - Pendengaran
      - Gangguan pendengaran :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Nyeri :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Peradangan :  Ya, jelaskan : .....  tidak
    - Hidung
      - Alergi Rhinitis :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Riwayat Polip :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Sinusitis :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Epistaksis :  Ya, jelaskan : .....  tidak
    - Tenggorokan dan mulut
      - Keadaan gigi : Normal ubuh .....
      - Caries :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Memakai gigi palsu :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Gangguan bicara :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Gangguan menelan :  Ya, jelaskan : .....  tidak
      - Pembesaran kelenjar leher :  Ya, jelaskan : .....  tidak

## 3. Sistem Kardiovaskuler

- Nyeri Dada :  Ya, Jelaskan : *saat beresanya*  tidak
- Inspeksi :  
Kesadaran/ GCS : *composmentis/15*
- Bentuk dada :  abnormal, Jelaskan : .....  normal
- Bibir :  sianosis  normal
- Kuku :  sianosis  normal
- Capillary Refill :  Abnormal  normal
- Tangan :  Edema  normal
- Kaki :  Edema  normal
- Sendi :  Edema  normal
- Ictus cordis/Apical Pulse:  Teraba  tidak teraba
- Vena jugularis :  Teraba  tidak teraba
- Perkusi : pembesaran jantung : .....
- Auskultasi : BJ I :  Abnormal  normal  
BJ II :  Abnormal  normal
- Murmur : .....

## 4. Sistem Respirasi

- Keluhan : *nyeri dada disertai berdebat*
- Inspeksi :  
Jejas :  Ya, Jelaskan : .....  tidak
- Bentuk Dada :  Abnormal, Jelaskan : .....  Normal
- Jenis Pernapasan :  Abnormal, (Dispnea, Kussmaul, ....)  tidak
- Irama Napas :  Teratur  tidak teratur
- Retraksi otot pernapasan :  Ya  tidak
- Penggunaan alat bantu pernapasan :  Ya, Jelaskan : .....  tidak
- Perkusi : Cairan :  Ya  tidak
- Udara :  Ya  tidak
- Massa :  Ya  tidak
- Auskultasi :  
Inspirasi :  Normal  Abnormal
- Ekspirasi :  Normal  Abnormal
- Ronchi :  Ya  tidak
  - Wheezing :  Ya  tidak
  - Krepitasi :  Ya  tidak
  - Rales :  Ya  tidak
- Clubbing Finger :  Normal  Abnormal

## 5. Sistem Pencernaan

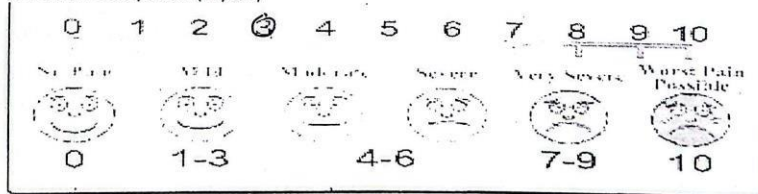
- a. Keluhan : *TAK*
- b. Inspeksi :  
- Turgor kulit :  Abnormal, Jelaskan : .....  Normal
- Keadaan bibir : *Membab*  kering
- Keadaan rongga mulut  
Warna Mukosa : *Normal*

- Luka/ perdarahan :  Ya, Jelaskan .....
- Tanda-tanda radang :  Ya, Jelaskan .....
- Keadaan gusi :  Abnormal, Jelaskan .....
- Keadaan abdomen :  normal
- Warna kulit : kuning langsat
- Luka :  Ya, Jelaskan .....
- Pembesaran :  Abnormal, Jelaskan .....
- Keadaan rektal :  normal
- Luka :  Ya, Jelaskan .....
- Perdarahan :  Ya, Jelaskan .....
- Hemorroid :  Ya, Jelaskan .....
- Lecet/ tumor/ bengkak :  Ya, Jelaskan .....

- c. Auskultasi :
  - Bising usus/Peristaltik : .....
- d. Perkusi : Cairan :  Abnormal, Jelaskan .....
- Udara :  Abnormal, Jelaskan .....
- Massa :  Abnormal, Jelaskan .....
- e. Palpasi :
  - Tonus otot :  Abnormal, Jelaskan .....
  - Nyeri :  Abnormal, Jelaskan .....
  - Massa :  Abnormal, Jelaskan .....

5. Sistem Persyarafan  
 a. Keluhan : tidak ada

b. Keluhan Subyektif (Nyeri)



P = paliatif/provokatif (yang mengurangi/meningkatkan nyeri) .....

Q = kualitas/kuantitas (frekuensi dan lamanya keluhan dirasakan serta deskripsi sifat nyeri yang dirasakan seperti tekanan

R = region/tempat (lokasi sumber & penyebarannya) dada

S = severity/tingkat berat nyeri (skala nyeri 1-10) skala 3

T = time (kapan keluhan dirasakan dan lamanya) 3-8 menit

- c. Tingkat kesadaran: compos mentis GCS (E/M/V): 15 (E=4 : M=6 : V=5)
- d. Pupil :  isokor  anisokor
- e. Kejang :  Abnormal, Jelaskan .....
- f. Jenis kelumpuhan :  Ya, Jelaskan .....

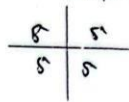
- g. Parasthesia :  Ya, Jelaskan .....
- h. Koordinasi gerak :  Abnormal, Jelaskan .....
- i. Cranial Nerves :  Abnormal, Jelaskan .....
- j. Reflexes :  Abnormal, Jelaskan .....

tidak  
 normal  
 normal  
 normal

7. Sistem Musculoskeletal

- a. Keluhan : TAK
- b. Kelainan Ekstremitas :  ada, Jelaskan .....
- c. Nyeri otot :  ada
- d. Nyeri Sendi :  ada
- e. Refleksi sendi :  abnormal, Jelaskan .....
- f. kekuatan otot :  Atropi  hiperthropi

tidak ada  
 tidak ada  
 tidak ada  
 normal  
 normal



8. Sistem Integumentari

- a. Rash :  ada, Jelaskan .....
- b. Lesi :  ada, Jelaskan .....
- c. Turgor : Normal Warna : kuning langsung
- d. Kelembaban :  Abnormal, Jelaskan .....
- e. Petechie :  ada, Jelaskan .....
- f. Lain lain : TAK

tidak ada  
 tidak ada  
 normal  
 Tidak ada

9. Sistem Perkemihan

- a. Gangguan  kencing menetes  inkontinensia  retensi  
 gross hematuri  disuria  poliuri  
 oliguri  anuri
- b. Alat bantu (kateter, dll) ya  tidak
- c. Kandung kencing : membesar ya  tidak   
nyeri tekan  ya  tidak
- d. Produksi urine :
- e. Intake cairan :  oral : 1500 cc/hr  parenteral :
- f. Bentuk alat kelamin : Normal  Tidak normal, sebutkan.....
- g. Uretra :  Normal  kospadia/Epispadia  
Lain-lain : TAK

10. Sistem Endokrin

- a. Keluhan : TAK
- b. Pembesaran Kelenjar :  ada, Jelaskan .....
- c. Lain - lain : TAK

tidak ada

11. Sistem Reproduksi

- a. Keluhan : TAK
- b. Wanita : Siklus menstruasi : TAK

- Keadaan payudara :  Abnormal, Jelaskan .....  normal
  - Riwayat Persalinan: Normal .....
  - Abortus: TAK .....
  - Pengeluaran pervagina:  Abnormal, Jelaskan .....  normal
  - Lain-lain: .....
- c. Pria : Pembesaran prostat :  ada  tidak ada
- d. Lain-lain: .....

## 12. Pola Kegiatan Sehari-hari (ADL)

## A. Nutrisi

## 1. Kebiasaan :

- Pola makan : Baik .....
- Frekuensi makan : 2-3 x / hari .....
- Nafsu makan : Baik .....
- Makanan pantangan : daging .....
- Makanan yang disukai : .....
- Banyaknya minuman dalam sehari : 1800 cc .....
- Jenis minuman dan makanan yang tidak disukai : TAK .....
- BB : 60 kg TB : 160 cm
- Kenaikan/Penurunan BB: ....kg, dalam waktu: .....

## 2. Perubahan selama sakit : .....

## B. Eliminasi

## 1. Buang air kecil (BAK)

## a. Kebiasaan

Frekuensi dalam sehari : 3-4 x Warna : kuning JernihBau : tidak khas Jumlah/ hari : .....b. Perubahan selama sakit : TAK .....

## 2. Buang air besar (BAB)

a. Kebiasaan : 2-3 x Frekuensi dalam sehari : .....Warna : colerat Bau : khasKonsistensi : padatb. Perubahan selama sakit : TAK .....

## C. Olah raga dan Aktivitas

- Kegiatan olah raga yang disukai : TAK .....
- Apakah olah raga dilaksanakan secara teratur : TAK .....

## D. Istirahat dan tidur

- Tidur malam jam : 09-00 .....
- Bangun jam : 05-00 .....
- Tidur siang jam : 14-00 .....
- Bangun jam : 16-00 .....
- Apakah mudah terbangun : sejak tidur .....
- Apa yang dapat menolong untuk tidur nyaman : sejasa tenang .....

**pola Interaksi Sosial**

1. Siapa orang yang penting/ terdekat : Indo keluarga
2. Organisasi sosial yang diikuti : DAI TAK
3. Keadaan rumah dan lingkungan : DAI Bersih  
 Status rumah : SdH  
 Cukup tidak : tidak  
 Bising tidak  
 Banjir tidak
4. Jika mempunyai masalah apakah dibicarakan dengan orang lain yang dipercayai/ terdekat :  
anak-anak
5. Bagaimana anda mengatasi suatu masalah dalam keluarga : .....
6. Bagaimana interaksi dalam keluarga : Baik

**Kegiatan Keagamaan/ Spiritual**

1. Ketaatan menjalankan ibadah : Taat
2. Keterlibatan dalam organisasi keagamaan : .....

**Keadaan Psikologis Selama Sakit**

1. Persepsi klien terhadap penyakit yang diderita : .....
2. Persepsi klien terhadap keadaan kesehatannya : .....
3. Pola interaksi dengan tenaga kesehatan dan lingkungannya : .....

**Data Laboratorium & Diagnostik**

**a. Pemeriksaan Darah**

No	Jenis Pemeriksaan	Nilai Normal	Hasil Pemeriksaan			
			Tanggal			

**b. Pemeriksaan faeces:**

No	Jenis Pemeriksaan	Nilai Normal	Hasil Pemeriksaan			
			Tanggal			

c. Pemeriksaan urine:

No	Jenis Pemeriksaan	Nilai Normal	Hasil Pemeriksaan				
			Tanggal				

Diagnostik Test

1. Foto Rontgen

a. Foto gigi dan mulut :

.....  
 .....

b. Foto oesophagus, lambung, dan usus halus :

.....  
 .....

c. Cholescystogram :

.....  
 .....

d. Foto colon :

.....  
 .....

2. Pemeriksaan-pemeriksaan khusus

Ultrasonographi :

.....  
 .....

Biopsy :

.....  
 .....

Colonoscopy :

.....  
 .....

DII :

.....  
 .....

Penatalaksanaan/pengobatan  
(pembedahan, obat-obatan, dan lain-lain)

- Pembedahan
- .....
- .....

- Obat 6 benar (indikasi dan Indikasi)
- .....
- .....

- Lain-lain
- .....
- .....

No	Nama oba/dosis	Indikasi	Kontra Indikasi
1.	Ceftriaxon 2x1 gram (iv)	Ceftriaxon digunakan sebagai Pencegahan Infeksi bakteri/infeksi Saluran Pernafasan	Riwayat alergi berat (hipersensitivitas) terhadap sefalosporin atau reaksi alergi serius terhadap Penisilin dan beta laktam lainnya.
2.	omeprazole 1x40 s. (w)	omeprazole digunakan untuk pengobatan dan pencegahan penyakit yang berhubungan dengan asam lambung	Kontra Indikasi omeprazole adalah pada Pasien dengan hipersensitivitas terhadap omeprazole dan obat golongan Penghambat Pompa Proton
3.	Diklofenak 2x1 ampul (w)	Diklofenak digunakan untuk mengatasi nyeri sedang hingga berat dan juga untuk menurunkan demam tinggi	
	candesartan 1x6,5	candesartan digunakan untuk menurunkan tekanan darah tinggi pada orang dewasa	
	Amisulpridin 1x10 s	Amisulpridin bekerja dalam tingkat yang rendah untuk mengatasi gejala Schizofrenia dan Serangan Jantung	Pasien yang memiliki riwayat alergi terhadap amisulpridin atau obat golongan dihidropiridin.
	Asam Folat 2x1	mengobati anemia megaloblastik akibat defisiensi asam folat	Hindari asam folat jika anemia disebabkan oleh kekurangan vitamin B12 (anemia pernisiosa) karena bisa menutupi gejala anemia B12 dan memperburuk kerusakan saraf yang tidak reversible

## Lampiran 4. Lembar Konsul



Kementerian Kesehatan  
 Republik Indonesia  
 Jalan Pahlawan 1, Liris, Cilandak,  
 Jakarta Selatan 12510  
 Telp. (021) 52030314  
 https://pottakked.kemkes.go.id

Nama : Bernadeta Gewa

NIM : POS303201220765

Judul : Asuhan Keperawatan Pasien Ny.A.W Dengan Masalah Penurunan  
 Curah Jantung Akibat Hipertensi Di Ruang Garusa RSUD S.K  
 Lerik Kota Kupang

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Bimbingan asuhan keperawatan dan laporan pendahuluan Low Back Pain (menambahkan sesuai arahan)	12-01-2026	
2	Pengajuan Judul Asuhan Keperawatan Pada Pada pasien Ny. A.W Dengan Penurunan curah jantung Akibat Hipertensi Diruang Garuda RSUD S.K Lerik Kota Kupang	14-01-2026	
3	Konsultasi BAB I Pendahuluan Latar belakang, rumusan masalah, Tujuan dan Manfaat Laporan kasus (tambahkan masalah keperawatn , skala masalah, kronologis, faktor resiko dan solusi)	02-02-2026	
4	Konsultasi BAB II Tinjauan Pustaka Konsep Dasar penurunan curah jantung dan Konsep Asuhan Keperawatan (Perbaikan Penulisan, Problem Tree, pemeriksaan penunjang dan perbaiki tabel dalam konsep asuhan Keperawatan)	03-02-2026	
5	Konsultasi revisi BAB II Perbaikan Penulisan, Problem Tree, pemeriksaan penunjang dan perbaiki tabel dalam konsep asuhan Keperawatan	04-02-2026	
6	Konsultasi BAB III Laporan Kasus Pengkajian, analisa data diagnosa keperawatan intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan (tambahkan dan menarasikan pembahasan, memperbaiki penulisan, spasi dan tabel)	04-02-2026	
7	Konsultasi Revisi BAB III menarasikan pembahasan, memperbaiki penulisan, spasi dan tabel.	05-02-2026	
8	Konsultasi Pembahasan BAB III Hubungkan hasil kasus dengan teori dan jurnal	06-02-2026	
9	Konsultasi BAB IV Penutup Kesimpulan dan Saran (saran ditambahkan bagi pasien dan keluarga)	09-02-2026	
10	Revisi cara penulisan dan Daftar Pustaka	10-02-2026	
11	Bimbingan KTA Secara keseluruhan dari BAB I-IV	11-02-2026	



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Oesada,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85311  
☎ (0380) 8800256  
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

12	Acc pembimbing	12-02-2026	<i>M.</i>
13	Revisi dari Penguji - Perbaiki judul KTA, Abstrak dan spasi, - perbaiki bab 1 (masalah, skala masalah, kronologi dan solusi) - Perbaiki penulisan kalimat dan daftar pustaka - Tambahkan materi tentang obesitas - Perbaiki penulisan tindakan keperawatan sesuai jam dan evaluasi sesuai dengan kriteria hasil.	18-02-2026	<i>M.</i>

Kupang, 12 Februari 2026

Pembimbing

*Maria Sambriang*  
**Maria Sambriang, SST., MPH**  
NIP. 196808311989032001

MENGETAHUI

Ketua Jurusan Keperawatan

*Dr. Florentianus Tat*  
**Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes**  
NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi  
Diploma III Keperawatan

*Margaretha Teli*  
**Margaretha Teli, S.Kep.Ns, MSc-PhL., PhD**  
NIP. 197707272000032002

## Lampiran 5: Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

### PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Bernadeta Gewa  
 Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220765  
 Dosen Pembimbing : Maria Sambriong SST., MPH  
 Penguji : Dr. Emilia Erningwati Akoit, S.Kep, Ns., M.Kep  
 Jurusan : Program Studi D III Keperawatan  
 Judul Karya Ilmiah : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A. W DENGAN MASALAH PENURUNAN CURAH JANTUNG AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG GARUDA RSUD S.K LERIK KOTA KUPANG**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 28% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Mei 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002