

## Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

Nomor: PP.06.02/F.XXXVII/7596/2024

30 Oktober 2024

Hal : Permohonan Data Awal

Yth. Kepada Puskesmas Pambotanjara

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data Awal bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Irene Rambu Roku Wangu

NIM : PO5303203221228

Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Kurang Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Minum Obat Di Puskesmas Pambotanjara

Tempat Penelitian : puskesmas pambotanjara

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

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 2 Surat Permohonan Menjadi Responden



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu

Nama : Irene Rambu Roku Wangu

Nim : PO5303203221228

Bermaksud Untuk Melakukan Penelitian Dengan Judul “ Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Kurang Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Minum Obat ”

Tujuan penelitian ini adalah Menggambarkan Asuhan Keperawatan Di Wilayah Kerja Puskesmas pambotanjara. Apabila bapak/ibu menyetujui, maka dengan ini saya minta kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan ini dan sangat mohon bapak/ibu dapat menjawab pernyataan yang saya berikan. Kerahasiaan data pribadi bapak/ ibu akan saya jaga dan data yang saya dapat akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas perhatian bapak/ibu saya mengucapkan terima kasih.

Waingapu 14 februari 2025

Pemohon

Irene Rambu Roku Wangu

Kementerian Kesehatan tidak menerimasuap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensisuap tau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tandatangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada

### Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Responden : Nggaba Ratu Ndimia  
Umur : 72 Tahun  
Pekerjaan : Petani  
Alamat : Katiku Omang  
No. Telpon : -

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan. Maka saya bersedia terlibat sebagai responden dalam kegiatan penelitian yang berjudul “ asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah kurang pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat”

”Surat persetujuan ini saya tandatangi tanpa adanya paksaan manapun. Saya berharap hasil dari kegiatan ini dapat meningkatkan kualitas hidup dan membantu proses penyembuhan pada pasien hipertensi dengan masalah kurang pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat dengan menandatangani surat persetujuan ini saya menyatakan kesediaan menjadi responden pengabdian kepada masyarakat.

Waingapu 14 februari 2025

Hormat saya

Nggaba ratu ndima

Kementerian Kesehatan tidak menerimasuap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensisuap tau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tandatangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada

#### Lampiran 4 Surat Keaslian Penelitian

| No | Judul   | Desain Penelitian  | Sampel Dan Teknik Sampel Sampling                                | Variabel  | Instrumen   | Analisis  | Hasil Dan Kesimpulan  |
|----|---|--------------------|--|---|---|---|---|
| 1  | Asuhan keperawatn pada pasien hipertensi dengan masalah kurang pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat  | Desain studi kasus | Sampel studi kasus adalah 1 pasien hipertensi                    | Variabel utama :<br>kurang pengetahuan dan kepatuhan minum obat                       | Intrumen yang digunakan dalam pengumpulan data menggunakan lembar observasi | Menggunakan analisa deskritif dengan pendekatan studi kasus                 | Setelah di berikan edukasi selam 3 hari, pengetahuan pasien meningkat dari kategori kurang ke baik, dan kepatuhan pasien terhadap minum obat juga membaik.            |
| 2  | Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah kurang pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat | Desain studi kasus | Sampel adalah 1 pasien hipertensi yang memenuhi kriteria inklusi | Variabel :<br>edukasi kesehatan variabel tingkat pengetahuan dan kepatuhan minum obat | Wawancara, observasi, dan pre-test/post-test pengetahuan                    | Menggunakan Analisa deskriptif ( perbandingan sebelum dan sesudah edukasi ) | Setelah edukasi, pengetahuan pasien meningkat dari kategori kurang ke baik ( 80- 100 ) dan pasien menunjukkan pemahaman dan kepatuhan dalam minum obat secara teratur |

## Lampiran 5 Surat Bebas Plagiat



**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 : Irene Rambu Roku Wangu  
 Nomor Induk Mahasiswa : PO5303203221228  
 Dosen Pembimbing : Ayu Wahyuni Lestari, S. Kep.,Ns., M. Kep  
 Dosen Penguji : Melkisedek Lendi, S.kep., Ns, MMed. Ed  
 Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waingapu  
 Judul Karya Ilmiah : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KURANG PENGETAHUAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAMBOTANJARA**

**Laporan Tugas Akhir** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,85%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

  
Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

## Lampiran 6 Undangan Ujian Proposal Kti



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Kupang  
 Jalan Plet A. Tello, Liliha, Oelala  
 Kupang, Pulau Tenggara Timor 85111  
 Telp: 8800256  
 https://www.poltekkeskupang.ac.id

Nomor : PP.08.02/F.XXIX.19.210/01/2025  
 Perihal : Undangan Ujian Proposal

Waingapu, 16 Februari 2025

Yth.  
 Bapak / Ibu Dosen Penguji  
 di  
 tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji Proposal mahasiswa a.n.:

Nama : Irene Rambu Roku Wangu  
 NIM : PO5303203221228  
 Jurusan/Prodi : Prodi D.III Keperawatan Waingapu  
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Kurang Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Minum Obat di Wilayah Kerja Puskesmas Pambotanjara.  
 Pembimbing : Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep.Ns.,M.Kep  
 Nama Dosen Penguji : 1. Melkisedek Landi, S.Kep,Ns. M.Med.Ed  
 2. Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep.Ns.,M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Selasa, 17 Februari 2025  
 Waktu : 10.00 – 11.00 wita  
 Tempat : Ruang Ujian

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi D.III Keperawatan  
 Waingapu,

**Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes**  
 NIP: 196702101989032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 7 Berita Acara Ujian Proposal



**Kementerian Kesehatan**  
 Direktorat Jenderal  
 Sumber Daya Manusia Kesehatan  
 Politeknik Kesehatan Kupang  
 Jalan Pahlawan 100 Kupang Tengah  
 Kupang Nusa Tenggara Timur 81111  
 Telp. (088) 5110000  
 Email: info@poltekkeskupang.ac.id

### BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, Selasa 20 April 2025 secara Daring/Luring\* di Ruang 60409, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : IBENE RAMBU BOKU WANGU  
 NIM : P0530320221228  
 Judul KTI : ASUMAN KEPERAWATAN RADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KURANGNYA PENGETAHUAN TERHADAP KEPATUNAN MINUM OBAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAMBOHADARA

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

LULUS TIDAK LULUS\*

Dengan Huruf Mutu

A/B/C/D/E\*

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\*.

Penguji I : MELIA SEDEK LENDI S.Kep.Ns.,M.Med.Ed (  )  
 NIP/NIDN  
 Penguji II : AYU WYAHYUNI LESTARI S.Kep.Ns., M.Kep (  )  
 NIP/NIDN

Mengetahui  
 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
 Waingapu



Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIP. 196702101989032001

\*coret yang tidak perlu

## Lampiran 8 Daftar Hadir Ujian Proposal



**Kementerian Kesehatan**  
 Direktorat Jenderal  
 Sumber Daya Manusia Kesehatan  
 Politeknik Kesehatan Kupang  
 Jalan Piri A, Talo, Distrik Oetobo  
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
 1101 867201  
<http://www.politeknikkupang.ac.id>

**DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama mahasiswa : **IRENE RAMBU ROKU WANGU**  
 NIM : **202303203221278**  
 Judul KTI : **ASUNAN KEPERAWATAN RADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KURANGNYA PENGETAHUAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT DI WILAYAH KEPDA PUSKESMAS PAMBOTANDARA**

| NO | NAMA LENGKAP                      | JABATAN       | TANDA TANGAN |
|----|-----------------------------------|---------------|--------------|
| 1. | MELKISPDEK LENDI S.KEP.NS.MMED.Ed | PENYUJUI I    |              |
| 2. | AYU WANYUNI LESTARI S.KEP.NS.MKEP | PENYUJUI II   |              |
| 3. | IRENE RAMBU ROKU WANGU            | PESERTA UJIAN |              |
| 4. | Sandri ana wulang                 | AUDIENS       |              |
| 5. | Lencha betu                       | AUDIENS       |              |
|    |                                   |               |              |
|    |                                   |               |              |
|    |                                   |               |              |
|    |                                   |               |              |
|    |                                   |               |              |

Mengetahui  
 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
 Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIP. 196702101989032001

## Lampiran 9 Undangan Ujian Kti



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Kupang  
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo  
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
 ☎ (0380) 8800256  
 🌐 <https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXIX.19.2/1/2 /2025  
 Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 25 April 2025

Yth.  
 Bapak / Ibu Dosen Penguji  
 di  
 tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Irene Rambu Roku Wangu  
 NIM : PO5303203221228  
 Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Kurangnya Pengetahuan terhadap Kepatuhan Minum Obat di Wilayah Kerja Puskesmas Pambotanjara.  
 Pembimbing : Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep.Ns., M.Kep  
 Nama Dosen Penguji : 1. Melkisedek Landi, S.Kep.Ns. MMedEd  
 2. Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep.Ns., M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Selasa, 29 April 2025  
 Waktu : 10.00 – 11.40 wita  
 Ruang Ujian : Ruang Ujian

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Plh. Ketua Program Studi D.III Keperawatan  
 Waingapu,

**Martha Meti Kody, S.Kep.Ns.,M.Kep**  
 NIP. 196610151989032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 10 Berita Acara Ujian Kti



**Kementerian Kesehatan**  
 Direktorat Jenderal  
 Sumber Daya Manusia Kesehatan  
 Direktorat Kesehatan Masyarakat  
 Jl. Sekeloa Selatan I No. 10  
 Gedung B, Lantai 10, Jakarta Selatan 12125  
 Telp. (021) 8212214  
 http://www.kemkes.go.id

**BERITA ACARA SIDANG KARYA TULIS ILMIAH**

Pada hari ini, Selasa 29 April 2021 secara Daring/Luring\* di Ruang Borang, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : IRGNE RAMBU ROKU WANGU  
 NIM : P016032032218228  
 Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH ELEMENYA  
PERKATAAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT DIWALAYAH KERJA  
DIKEMAS PAMBOYAN

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

**LULUS / TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\*.

Penguji I : MELISEDEK LENDI, S. Kep. Nc., MMed. Ed. (  )  
 NIP/NIDN  
 Penguji II : A/ly WAH YUNI LESTARI, S. Kep. Nc., M. Kep. (  )  
 NIP/NIDN

Mengetahui  
 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
 Waingapu



Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIP. 196702101989032001

\*coret yang tidak perlu

## Lampiran 11 Daftar Hadir Ujian Kti



**Kementerian Kesehatan**  
 Direktorat Jenderal  
 Sumber Daya Manusia Kesehatan  
 Politeknik Kesehatan Kupang  
 Jalan Piet A. Talle, Uliha, Gelison  
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
 Telp: 0880 8800250  
 https://www.poltekkeskupang.ac.id

**DAFTAR HADIR UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH**

Nama mahasiswa : **IRENE RAMBU ROKU WANGU**

NIM : **0530320324228**

Judul KTI : **ASUTAN Keperawatan Rada Pasien hipertensi dengan masalah  
 bukannya Pengatnyan terhadap kebutuhan minum obat  
 di wilayah Kota Puskemas Pempekandara.**

| NO | NAMA LENGKAP                          | JABATAN       | TANDA TANGAN |
|----|---------------------------------------|---------------|--------------|
| 1. | MEKUSI DEK LENDI S.KEP.NS.MANED.Ed    | PENGUJI I     |              |
| 2. | AYU WANYUNI LESTARI, S.KEP., NS.M.KEP | PENGUJI II    |              |
| 3. | IRENE RAMBU ROKU WANGU                | PESERTA UJIAN |              |
| 4. | Santri ana wulang                     | AUDIENS       |              |
| 5. | Kondo Batu                            | AUDIENS       |              |
|    |                                       |               |              |
|    |                                       |               |              |
|    |                                       |               |              |
|    |                                       |               |              |
|    |                                       |               |              |

Mengetahui  
 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
 Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIP. 196702101989032001

## Lampiran 12 Lembar Konsultasi Proposal



### POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Jln. Piet A. Tallo-Liliba-Kupang-NTT

Website : [www.poltekkeskupang.ac.id](http://www.poltekkeskupang.ac.id) / e-Mail : [poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:poltekkeskupang@yahoo.com) (mailto:poltekkeskupang@yahoo.com) / Telepon : 0380880881

#### REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

**Judul Proposal** : Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah kurangnya pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat Di wilayah kerja puskesmas pambotanjara

**Sesi / Bahasan** : ke-1 / 1. Melakukan konsultasi judul - revisi judul - Acc judul

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu  
**Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S Kep. Ners M.Kep

**Pembimbing**

Rabu, 16 April 2025, 15:28:24

Perbaiki judul, sesuaikan dengan kasus yang ada di rumah sakit

**Sesi / Bahasan** : ke-2 / 1. Melakukan konsultasi latar belakang 2. Tambahkan data regional di NTT 3. Tambahkan teori tentang kepatuhan minum obat dan teori kurang pengetahuan

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu  
**Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S Kep. Ners M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:30:20

Latar belakang harus menggambarkan permasalahan yang ada dibuktikan dengan data, baik secara global, nasional, maupun regional dan data di situs penelitian

**Sesi / Bahasan** : ke-3 / 1. Melakukan konsultasi bab 1 latar belakang 2. Rapikan penulisan dan cantumkan sumber

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu  
**Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S Kep. Ners M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:31:57

Latar belakang harus dengan data terbaru serta cantumkan sitasi dalam kepenulisan

**Sesi / Bahasan** : ke-4 / 1. Melakukan konsultasi bab 1 - Acc bab 1 latar belakang 2. bab 2 tambahkan konsep teori tentang kurang pengetahuan dan kepatuhan minum obat

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu  
**Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S Kep. Ners M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:32:49

konsep teori mencakup variabel yang akan diteliti sehingga mudah terukur

**Sesi / Bahasan** : ke-5 / 1. Konsultasi bab 2 dan bab 3 - Rapikan penulisan pada bab 2 - Revisi metode penelitian isi pengumpulan data Pada bab 3

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu  
**Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S Kep. Ners M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:37:21

Tinjauan pustaka harus mencakup variable yang ingin diteliti dan perhatikan penulisan

Sesi / Bahasan : ke-6 / 1. Acc bab 2 Dan lanjutkan revisi bab 3 • revisi definisi oprasional, Tambahkan Definisi kurang pegatahuan dan kepatuhan minum obat 2. Ujian proposal 3. Lanjut revisi  
 Mahasiswa : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:42:37

Definisi operasional di sesuaikan dengan variable yang akan diteliti

Sesi / Bahasan : ke-7 / 1. Revisi langkah pelaksanaan studi kasus • Rapikan penulisan • Gunakan pasien hipertensi tanpa komplikasi • Cantumkan sumber  
 Mahasiswa : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:56:43

perhatikan kriteria inklusi sebagai rujukan dalam pengambilan sampel

Sesi / Bahasan : ke-8 / 1. Acc Bab 3 ( Revisi proposal ) 2. Lanjutkan penilitan dan Bab 4  
 Mahasiswa : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:57:41

lanjutkan ke penelitian dan cek secara keseluruhan mulai dari bab awal

Sesi / Bahasan : ke-9 / 1. Konsultasi bab 4 hasil penelitian 2. Menambahkan sesuai judul penelitian 3. Sesuaikan penulisan dan pandahuan penilitan 4. Perhatikan tata penulis  
 Mahasiswa : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 15:58:34

Sesuaikan dengan tujuan penelitian

Sesi / Bahasan : ke-10 / 1. Revisi tabel komposisi keluarga 2. Revisi tabel pemeriksaan fisik 3. Revisi klasifikasi data  
 Mahasiswa : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 16:01:45

Klasifikasi data di sesuaikan dengan hasil pengkajian yang didapat

Sesi / Bahasan : ke-11 / 1. Revisi klasifikasi data 2. Revisi diagnosis keperawatan sesuai Prioritas 3. Lenkapi data sesuaikan teknik paduan karya tulis ilmiah 4. Revisi implementasi dan evaluasi  
 Mahasiswa : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 16:02:37

Penyusunan askep diperhatikan kembali

Sesi / Bahasan : ke-12 / 1. Acc karya tulis ilmiah 2. Ujian hasil karya tulis ilmiah  
 Mahasiswa : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Rabu, 16 April 2025, 16:03:26

ACC KTI

## Lampiran 13 Lembar Konsultasi Kti



**POLTEKES KEMENKES KUPANG**  
 Jln. Piet A. Tallo-Liliba-Kupang-NTT  
 Website : www.poltekkeskupang.ac.id / e-Mail : poltekkeskupang@yahoo.com (mailto:poltekkeskupang@yahoo.com) / Telepon  
 : 0380880881

---

**REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN**

**Judul Proposal** : Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah kurang pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat Di wilayah kerja puskesmas pambotanjara

**Sesi / Bahasan** : ke-1 / 1. Konsultasi bab 4 hasil penelitian 2. Menambahkan sesuai judul penelitian 3. Sesuaikan penulisan dan pandahuan penelitian 4. Perhatikan tata penulisan

**Mahasiswa** : P05303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

**Pembimbing**

Senin, 21 Juli 2025, 11:01:22

pembahasan penelitian ditambahkan teorinya

**Sesi / Bahasan** : ke-2 / 1. Revisi tabel komposisi keluarga 2. Revisi tabel pemeriksaan fisik 3. Revisi klasifikasi data

**Mahasiswa** : P05303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Senin, 21 Juli 2025, 11:02:19

tabel di rapikan

**Sesi / Bahasan** : ke-3 / 1. Revisi klasifikasi data 2. Revisi diagnosis keperawatan sesuai Prioritas 3. Lengkapi data sesuaikan teknik paduan karya tulis ilmiah 4. Revisi implementasi dan evaluasi

**Mahasiswa** : P05303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Senin, 21 Juli 2025, 11:03:19

Diagnosis di susun berdasarkan prioritas

**Sesi / Bahasan** : ke-4 / 1. Acc karya tulis ilmiah

**Mahasiswa** : P05303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Senin, 21 Juli 2025, 11:04:03

ACC KTI

**Sesi / Bahasan** : ke-5 / 1. Ujian hasil karya tulis ilmiah 2. Revisi tata penulisan 3. Sesuaikan referensi 4. Abstrak minimal 250 kata 5. Pada bab 4 perhatikan data pasien dan perhatikan tata penulisan 6. Perhatikan spasi pada kti

**Mahasiswa** : P05303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu Pembimbing : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Senin, 21 Juli 2025, 11:04:39

penulisan diperhatikan sesuai dengan EYD

**Sesi / Bahasan** : ke-6 / 1. Melakukan konsultasi kti 2. Perhatikan tata penulisan 3. Revisi abstrak 4. Perhatikan tata Penulisan 5. Pada konsep teori sesuai tambah materi 6. Bab 4 dan 5 perhatikan tata penulisan

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu **Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Senin, 21 Juli 2025, 11:05:54

Abstrak diperhatikan kembali masalah penulisan dan konten dari abstrak tersebut, harus menggambarkan isi dari KTI

**Sesi / Bahasan** : ke-7 / 1. Perhatikan tata penulisan 2. Pada bagian abstrak tambahkan tentang kurang pengetahuan dan kepatuhan minum obat

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu **Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Senin, 21 Juli 2025, 11:06:36

penulisan diperhatikan terdapat banyak typo

**Sesi / Bahasan** : ke-8 / 1. Acc revisi karya tulis ilmiah

**Mahasiswa** : PO5303203221228 - Irene Rambu Roku Wangu **Pembimbing** : 0826039203 - Ayu Wahyuni Lestari, S.Kep. Ners. M.Kep

Senin, 21 Juli 2025, 11:07:10

ACC revisi KTI

**Lampiran 14 Satuan Acara Penyuluhan**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

**HIPERTENSI**



**OLEH**

**IRENE RAMBU ROKU WANGU**

**PO5303203221228**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN KESEHATAN KUPANG**

**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

**2024/2025**

## **SATUAN ACARAN PENYULUHAN HIPERTENSI**

Nama : Irene Rambu Roku Wangu  
Topik : Hipertensi  
Sasaran : Tn.gN  
Tempat : Desa Pambotanjara

### **A. TUJUAN**

#### **a. Tujuan Umum**

Setelah mendapatkan penyuluhan, diharapkan keluarga memiliki pemahaman mengenai langkah-langkah pencegahan hipertensi dan mampu menerapkannya dalam kehidupan sehari-hari.

#### **b. Tujuan Khusus**

Setelah diberikan penyuluhan, sasaran diharapkan mampu:

- a. Menjelaskan kembali pengertian hipertensi
- b. Menjelaskan tentang penyebab hipertensi
- c. Menjelaskan tentang manifestasi hipertensi
- d. Menjelaskan cara pemeriksaan penunjang hipertensi
- e. Menjelaskan cara penatalaksanaan medis hipertensi
- f. Menjelaskan cara pencegahan hipertensi
- g. Menjelaskan komplikasi hipertensi

### **B. METODE**

Metode yang digunakan adalah ceramah dan tanya jawab

### **C. MEDIA**

Leaflet, poster

#### D. KEGIATAN PENYULAHAN

| No | Waktu    | Kegiatan penyuluhan  | Kegiatan peserta  |
|----|----------|--|---|
| 1  | 5 Menit  | Pembukaan : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam.</li> <li>• Memperkenalkan diri</li> <li>• Kontrak waktu</li> <li>• Menjelaskan tujuan dari penyuluhan</li> <li>• Menyebutkan materi yang akan diberikan</li> <li>• Memberikan soal pre test</li> </ul>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjawab salam</li> <li>• Mendengarkan</li> <li>• Memperhatikan</li> <li>• Memperhatikan</li> <li>• Memperhatikan</li> <li>• Menjawab soal pre test</li> </ul> |
| 2  | 15 menit | Isi : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjelaskan pengertian hipertensi</li> <li>• Menjelaskan tentang penyebab hipertensi</li> <li>• Menjelaskan tentang penanganan</li> <li>• Menjelaskan tentang nutrisi bagi penderita hiperensi</li> <li>• Menjelaskan tentang penderita hipertensi</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memperhatikan dan menjawab pertanyaan yang diajukan</li> <li>• Memperhatikan</li> <li>• Memperhatikan</li> </ul>   |
| 3  | 5 menit  | Evaluasi :<br>Meminta peserta untuk menjawab soal pada lembar post test  | Menjawab soal post test   |
| 4  | 5 menit  | Penutup : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengucapkan terima kasih atas peran serta peserta.</li> <li>• Mengucapkan salam penutup</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mendengarkan</li> <li>• Menjawab salam</li> </ul>  |

## MATERI PENYULUHAN HIPERTENSI

### 1. Konsep hipertensi

#### A. Pengertian hipertensi

Hipertensi merupakan tekanan darah tinggi yang paling sering muncul di negara berkembang seperti Indonesia. Hipertensi, atau tekanan darah tinggi, dikenal sebagai silent killer karena sering tidak menunjukkan gejala yang nyata. Kondisi ini ditandai dengan meningkatnya tekanan darah sistolik di atas 140 mmHg dan tekanan diastolik melebihi 90 mmHg, yang terdeteksi melalui dua kali pengukuran dengan jeda lima menit dalam kondisi tubuh yang cukup istirahat dan tenang (Yanti & Susila, 2022).

Hipertensi merupakan salah satu jenis penyakit kardiovaskular yang paling sering ditemukan di masyarakat (PJPD, 2019). Berdasarkan definisi dari World Health Organization (2021), hipertensi adalah kondisi medis di mana tekanan darah sistolik mencapai  $\geq 140$  mmHg dan tekanan diastolik melebihi 90 mmHg secara konsisten. Penyakit ini juga dikenal dengan sebutan silent killer karena seringkali tidak menunjukkan gejala, sehingga banyak penderita tidak menyadari bahwa mereka mengidap hipertensi hingga munculnya komplikasi (Kementerian Kesehatan RI, 2019) (Ainingrum & Naryati, 2022)

#### B. Penyebab hipertensi

Menurut (Octavianie et al., 2022) penyebab Hipertensi dibagi menjadi 2 yaitu:

3. Hipertensi primer (esensial) adalah hipertensi yang tidak diketahui penyebabnya, beberapa faktor resiko yang dapat mempengaruhi seperti usia, jenis kelamin, genetic, merokok, konsumsi garam, konsumsi lemak, aktivitas fisik dan obesitas.
4. Hipertensi Sekunder adalah hipertensi yang dapat diketahui penyebabnya, seperti adanya kelainan pembuluh darah pada ginjal, hipertiroid dan gangguan pada kelenjar adrenal (hiperaldosterisme).

#### C. Manifestasi hipertensi

Manifestasi klinis Hipertensi menurut (Salma, 2020), yaitu:

- a. Sakit kepala, terutama pada pagi hari saat baru bangun tidur
- b. Telinga berdenging (tinnitus)
- c. Mudah tersinggung atau emosi tidak stabil
- d. Jantung berdebar atau terasa tidak normal
- e. Gangguan penglihatan seperti pandangan kabur
- f. Mimisan (epistaksis), meskipun kasusnya jarang
- g. Tidak terjadi perubahan tekanan darah yang signifikan meskipun terjadi perubahan posisi tubuh
- h. Rasa berat atau pegal pada bagian tengkuk
- i. Cepat merasa lelah meskipun tidak melakukan aktivitas berat
- j. Penglihatan berkunang-kunang

#### **D. Pemeriksaan penunjang hipertensi**

Menurut (Agestin, 2020) pemeriksaan penunjang pada pasien dengan hipertensi antara lain:

- f. Laboratorium
- g. Elektrokardiografi
- h. Rontgen thoraks
- i. USG ginjal.
- j. CT scan kepala

CT scan kepala dapat digunakan untuk mengetahui kondisi pembuluh darah ke otak karena pada penderita hipertensi terdapat kemungkinan terjadi

#### **E. Pencegahan hipertensi**

Menurut (Anindya, 2022) Upaya pencegahan hipertensi dapat dilakukan dengan five level of prevention yang meliputi:

##### 1. Promosi Kesehatan (Health Promotion)

Promosi kesehatan dapat dilakukan dengan memberikan edukasi mengenai faktor risiko dan komplikasi hipertensi, serta pola makan sehat dan cara mencegahnya. Advokasi kepada pembuat kebijakan juga penting agar mereka menyusun regulasi terkait pencegahan dan pengelolaan hipertensi. Pemberdayaan masyarakat melalui pelatihan

kader Posbindu PTM dan penyuluhan juga termasuk dalam upaya ini. Media seperti spanduk, leaflet, booklet, dan baliho bisa digunakan untuk meningkatkan kesadaran masyarakat tentang pencegahan hipertensi.

2. Perlindungan Khusus (Specific Protection)

Langkah perlindungan khusus meliputi penerapan gaya hidup sehat seperti mengonsumsi makanan bergizi seimbang, menghindari rokok dan alkohol, tidak menyalahgunakan obat, serta mengelola stres dengan baik.

3. Deteksi Dini dan Pengobatan Cepat (Early Diagnosis and Prompt Treatment)

Pencegahan juga bisa dilakukan melalui pemeriksaan tekanan darah secara rutin, melakukan pemeriksaan tambahan jika ada gejala komplikasi, dan memberikan pengobatan antihipertensi kepada penderita untuk mencegah kondisi memburuk.

4. Pembatasan Kecacatan (Disability Limitation)

Langkah ini bertujuan untuk mengurangi dampak kecacatan akibat hipertensi, misalnya dengan memastikan penderita rutin mengonsumsi obat, mendapatkan pendampingan dalam pelayanan kesehatan, memantau efek samping dari pengobatan, dan mencegah pasien berhenti berobat tanpa pengawasan medis.

5. Rehabilitasi (Rehabilitation)

Tahap rehabilitasi bertujuan mengembalikan produktivitas penderita hipertensi dan menjaga kualitas hidup mereka. Bila terjadi komplikasi, maka setelah pengobatan, pasien diarahkan untuk menjalani pemulihan dengan menerapkan gaya hidup sehat.

## **F. Komplikasi hipertensi**

Jika tekanan darah tinggi tidak terkontrol, akan menyebabkan komplikasi yang mempengaruhi fungsi organ lain. Sikap pasien hipertensi yang kurang baik merupakan salah satu faktor yang memperberatnya (Fish, 2020).

Komplikasi dari penyakit hipertensi yang dapat timbul adalah sebagai berikut:

1. Stroke

Stroke juga dikenal sebagai Cerebrovascular Accident (CVA) dan Serangan Otak. Apoplexy atau stroke adalah gangguan peredaran darah di otak yang bisa terjadi secara tiba-tiba karena keadaan tertentu. Tekanan darah tinggi dapat menyebabkan perdarahan di otak karena pecahnya dinding pembuluh darah (stroke hemoragik) atau penggumpalan darah di pembuluh darah (trombosis), yang dapat menyebabkan darah mengalir tidak normal dan menghentikan atau mengurangi aliran darah ke beberapa bagian otak (stroke iskemik) (Hanum dkk, 2017)

2. Penyakit Jantung Koroner

Tekanan darah tinggi dapat mempengaruhi jantung dengan menaikkan tekanan darah, yang meningkatkan tekanan pada dinding arteri, dan jika terus berlanjut, dapat merusak endotelium, yang dapat menyebabkan aterosklerosis. Terdapat hubungan antara tekanan darah dengan aterosklerosis, karena peningkatan pembuluh darah disebabkan oleh perubahan aterosklerotik pada dinding pembuluh darah. Akibat kerja keras jantung akibat hipertensi, miokardium ventrikel kiri menjadi hipertrofi dan kondisi ini mengecilkan rongga jantung untuk memompa darah ke seluruh tubuh sehingga menambah beban kerja jantung (Naomi et al., 2021).

3. Gagal Ginjal

Menurut Masi dan Kundre (2018), hipertensi yang berlangsung dalam jangka panjang dapat memicu perubahan struktur arteri di seluruh tubuh, yang ditandai dengan terbentuknya jaringan fibrotik dan penebalan hialin pada dinding pembuluh darah. Kondisi aterosklerosis akibat hipertensi di ginjal dapat mengakibatkan nefrosklerosis, yaitu kerusakan ginjal yang disebabkan oleh iskemia akibat penyempitan

lumen pembuluh darah intrarenal serta penyumbatan pada arteri dan arteriola. Penyumbatan ini menyebabkan kerusakan pada pembuluh darah glomerulus dan menyusutnya tubulus, sehingga mengurangi jumlah nefron yang berfungsi. Seiring waktu, jumlah nefron yang mengalami kerusakan pun terus bertambah, bersamaan dengan penurunan fungsi ginjal.

#### 4. Gangguan Penglihatan

Tekanan darah tinggi dapat menyebabkan gangguan penglihatan, penglihatan menjadi kabur bahkan kebutaan, yang ditandai dengan pecahnya pembuluh darah di mata. Tekanan darah tinggi dapat menyebabkan kelainan pada mata, salah satunya retinopati hipertensi. Retinopati hipertensi adalah penyakit saraf retina yang disebabkan oleh pembuluh darah yang berhubungan dengan tekanan darah (Adam, 2019).

### **2.defenisi kepatuhan**

- a. Kepatuhan merupakan salah satu aspek krusial dalam proses pengobatan. Kepatuhan mencerminkan sikap individu sebagai respons terhadap aturan atau ketentuan yang harus dipatuhi. Menurut penelitian lainnya, kepatuhan dapat digunakan sebagai indikator sikap pasien terhadap instruksi dari tenaga medis, termasuk kepatuhan terhadap resep, penggunaan obat secara teratur dan sesuai, serta penerapan perubahan dalam gaya hidup. Semua ini bertujuan untuk mendukung keberhasilan terapi, khususnya dalam hal keteraturan konsumsi obat dan pengawasan tekanan darah (Mbakurawang & Agustine, 2018).
- b. Aspek kepatuhan

Menurut (Mauliddiyah, 2021) persoalan kepatuhan dalam realitasnya di tentukan oleh tiga aspek,yaitu :

#### 4. Pemegang otoritas

Status yang tinggi dari figure yang memiliki otoritas memberikan pengaruh penting terhadap perilaku kepatuhan pada masyarakat.

#### 5. Kondisi yang terjadi

Terbatasnya peluang untuk tidak patuh dan meningkatnya situasi yang menuntut kepatuhan.

6. Orang yang mematuhi

Kesadaran masyarakat untuk mematuhi peraturan karena ia mengetahui bahwa hal itu benar dan penting untuk dilakukan.

### **3. Defenisi pengetahuan**

Menurut WHO, pengetahuan adalah kurangnya informasi yang berkaitan dengan topik tertentu dengan tidak menunjukkan respons, perubahan, atau pola disfungsi, tetapi lebih sebagai suatu etiologi atau faktor penunjang yang dapat menambahkan suatu variasi respon (Rosydah, 2021).

Pengatahuan yang di miliki oleh penderita hipertensi sangat penting terutama pengetahuan tentang cara menangani penyakitnya untuk mencapai status Kesehatan yang ideal, dengan perawatan yang tepat, hipertensi dapat di kendalikan dan resiko akan berkurang (Sugestina, 2023).

## Lampiran 15 Format Asuhan Keperawatan Keluarga

### FORMAT PENGAJIAN ASKEP KELUARGA

Nama Mahasiswa :  
 Pengkajian diambil tanggal :  
 Jam :

#### I. PENGAJIAN

##### A. IDENTITAS UMUM

###### 1. Identitas Kepala Keluarga :

Nama :  
 Pendidikan :  
 Umur :  
 Pekerjaan :  
 Agama :  
 Alamat :  
 Suku :  
 Nomor Telp : -

###### 2. Komposisi keluarga

|   | Nama | JK | Hub dgn<br>KK | Umur | Pend | Imunisasi | KB |
|---|------|----|---------------|------|------|-----------|----|
| 1 |      |    |               |      |      |           |    |
| 2 |      |    |               |      |      |           |    |
| 3 |      |    |               |      |      |           |    |
| 4 |      |    |               |      |      |           |    |
| 5 |      |    |               |      |      |           |    |
| 6 |      |    |               |      |      |           |    |

###### 3. Genogram (di gambar)

Pasien 1:

###### 4. Tipe keluarga :

5. Agama :

6. Status social ekonomi keluarga : Tabungan khusus kesehatan:

7. Aktifitas rekreasi keluarga :

##### B. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

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

**C. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA INTI**

1. Riwayat keluarga sebelumnya :
2. Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga:

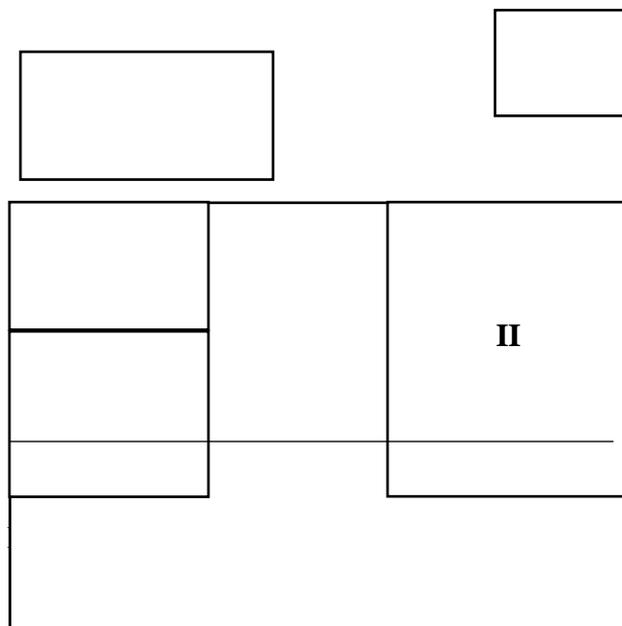
| No | Nama | Hub<br>dgn<br>KK | Umur | Keadaankes | Imunisasi | Masalahkes | Tindakan<br>ygdlakukan |
|----|------|------------------|------|------------|-----------|------------|------------------------|
| 1  |      |                  |      |            |           |            |                        |
| 2  |      |                  |      |            |           |            |                        |
| 3  |      |                  |      |            |           |            |                        |
| 4  |      |                  |      |            |           |            |                        |
| 5  |      |                  |      |            |           |            |                        |
| 6  |      |                  |      |            |           |            |                        |

3. Sumber pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan :

**2. PENGKAJIAN LINGKUNGN**

1. Karakteristik rumah :
  - a) Denah rumah : (DI GAMBAR)

Pasien 1 :



2. Mobilitas geografis

3. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat:  
Interaksi keluarga dengan masyarakat:
4. Sistem pendukung keluarga:
- 3. STRUKTUR KELUARGA**
  1. Pola komunikasi keluarga :
  2. Struktur kekuatan keluarga:
  3. Nilai dan norma keluarga:
- 4. FUNGSI KELUARGA**
  1. Fungsi afektif :Perasaan saling memiliki:
  2. Fungsi sosialisasi :
  3. Fungsi perawatan kesehatan :
  4. Fungsi reproduksi :
  5. Fungsi ekonomi :
- 5. STRESS DAN KOPING KELUARGA**
  1. Stressor jangka pendek dan panjang :
  2. Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/stressor :
  3. Strategi koping yang digunakan :
  4. Strategi adaptasi disfungsional :
- 6. PEMERIKSAAN FISIK (Setiap individu anggota keluarga)**

Pasien 1

| No | Komponen          | Anggota Keluarga Pasien |     |      |
|----|-------------------|-------------------------|-----|------|
|    |                   | Bpk u                   | Ibu | Anak |
| 1  | <b>Vital Sign</b> |                         |     |      |
| 2  | <b>BB/TB</b>      |                         |     |      |
| 3  | <b>Kepala</b>     |                         |     |      |
| 4  | <b>Mata</b>       |                         |     |      |

---

5 **Telinga**

---

6 **Hidung**

---

7 **Mulut**

---

8 **Leher dan  
Tenggorokan**

---

9 **Dada dan  
paru-paru**

---

---

10 **Abdomen**

---

11 **Ekstremitas**

---

12 **Kulit**

---

13 **Kuku**

---

14 **Genetalia**

---

**II. DIAGNOSIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA****A. ANALISI DATA**

Pasien 1

| No | Analisis Data   | Etiologi | Masalah |
|----|-----------------|----------|---------|
| 1  | Data subjektif: |          |         |
| 2  |                 |          |         |

**B. PERUMUSAN DIAGNOSIS KEPERAWATAN**

| NO | Diagnosis keperawatan |
|----|-----------------------|
| 1  |                       |
| 2  |                       |

### C. PENILAIAN (SKORING) DIAGNOSIS KEPERAWATAN

| Kriteria                            | Nilai | Bobot | Skoring | Pembenaran       |
|-------------------------------------|-------|-------|---------|------------------|
| Sifat masalah:                      |       |       |         |                  |
| Aktual                              | 3     | 1     |         | $3/3 \times 1 =$ |
| Resiko                              | 2     |       |         | 1                |
| Potensial                           | 1     |       |         |                  |
| Kemungkinan masalah<br>untuk diubah |       |       |         | $2/2 \times 2 =$ |
| Mudah                               | 2     |       |         | 2                |
| Sebagian                            | 1     | 2     |         |                  |
| Tidak dapat                         | 0     |       |         |                  |
| Potensial masalah<br>untuk dicegah  |       |       |         | $2/3 \times 1 =$ |
| Tinggi                              | 3     | 1     |         | $2/3$            |
| Cukup                               | 2     |       |         |                  |
| Rendah                              | 1     |       |         |                  |
| Menonjolnya masalah                 |       |       |         | $2/2 \times 1 =$ |
| Segera diatasi                      | 2     |       |         | 1                |
| Tidak segera diatasi                | 1     | 1     |         |                  |
| Tidak dirasakan<br>adanya masalah   | 0     |       |         |                  |
| <b>TOTAL</b>                        |       |       |         |                  |

**III. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN**

| <b>NO</b> | <b>Diagnosa keperawatan</b> | <b>Tujuan umum</b> | <b>Tujuan khusus</b> | <b>Kriteria</b> | <b>Standar</b> | <b>Intervensi</b> |
|-----------|-----------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| <b>1</b>  |                             |                    |                      |                 |                |                   |
| <b>2</b>  |                             |                    |                      |                 |                |                   |

**IV. IMPLEMENTASI**

| <b>NO</b> | <b>Tanggal/jam</b> | <b>Implementasi</b> | <b>Evaluasi respon</b> | <b>TTD</b> |
|-----------|--------------------|---------------------|------------------------|------------|
| <b>1</b>  |                    |                     | DO :<br>DS :           |            |
| <b>2</b>  |                    |                     | DO :<br>DS :           |            |

**V. EVALUASI**

| <b>NO</b> | <b>Tanggal /jam</b> | <b>Dx keperawatan</b> | <b>Evaluasi respon</b>   | <b>TTD</b> |
|-----------|---------------------|-----------------------|--------------------------|------------|
| <b>1</b>  |                     |                       | S :<br>O :<br>A :<br>P : |            |
| <b>2</b>  |                     |                       | S :<br>O :<br>A :<br>P : |            |

## Lampiran 16 Laeflet

### Apa itu hipertensi

Hipertensi adalah peningkatan tekanan darah diatas normal yaitu bila tekanan sistolikny diatas 120 atau lebih dan diastolikny dibawah 80 atau lebih

**APA SAJA PENYEBAB HIPERTENSI?**

- Hipertensi Primer/esensial Tidak diketahui penyebabnya, biasanya berhubungan dengan faktor keturunan lingkungan, gaya hidup
- Hipertensi Sekunder Didahului dengan penyakit kronis, seperti gangguan pembuluh darah penyakit ginjal kelainan hormon



### BAGAIMANA TANDA DAN GEJALA HIPERTENSI?

- Sakit kepala, pusing Mudah marah
- Tingah berdengung
- Tengkuk terasa berat
- Mata berkunang kunang
- Mudah lelah
- Sukar tidur

### BAGAIMANA CARA PENCEGAHAN ?

- Pertahankan berat badan seimbang dan cegah kegemukan.
- Perhatikan makanan, hindari lemak/ kolesterol berlebih, perbanyak buah dan Buah sayur
- Batasi pemakaian garam
- Hindari minum kopi berlebih
- Tidak minum alkohol
- Tidak merokok
- Hadapi stres dengan benar
- Olah raga teratur

Kemenkes Poltekkes Kupang BADAN LAYANAN UMUM

### Hipertensi (tekanan darah tinggi)



Kementerian kesehatan Republik Indonesia Poltekkes kemenkes kupang D-III prodi keperawatan waingapu

### pentingnya patuh minum obat

**Definisi**

Kepatuhan minum obat adalah sejauh mana perilaku seseorang dalam mengonsumsi obat sesuai dengan anjuran yang diberikan oleh dokter untuk menunjang kesembuhannya.

**Cara Meningkatkan Kepatuhan**

- Membuat jadwal minum obat
- Mengetahui manfaat pengobatan serta akibat jika lupa atau menolak minum obat
- Modifikasi pemberian obat diminumkan bersama-sama saat makan nasi/buah
- Memberikan pujian saat mempunyai keinginan sendiri untuk minum obat
- Libatkan anggota keluarga untuk memastikan obat benar-bener diminum

**Dampak Ketidapatuhan Minum Obat**

Dampak utama yang dapat timbul akibat tidak minum obat secara teratur pada pasien yaitu kekambuhan dimana timbulnya kembali suatu gejala penyakit yang sudah sembuh.bisa menyebabkan komplikasi seperti stroke, ginjal, otak dan jantung



### Manfaat Minum Obat hipertensi Teratur

- Mengontrol tekanan darah.
- Mencegah kerusakan organ (jantung, ginjal, otak, ).
- Mengurangi risiko penyakit kardiovaskular.
- Meningkatkan kualitas hidup.
- Mencegah krisis hipertensi.
- Memperlambat progresi komplikasi penyakit.

Minum obat secara rutin penting untuk menjaga kesehatan dan mencegah komplikasi lebih lanjut.




### komplikasi jika tidak mengonsumsi obat hipertensi secara teratur

- Penebalan dan pengerasan dinding pembuluh darah.
- Penyakit jantung
- Serangan otak / stroke
- penglihatan menurun
- Gangguan gerak dan keseimbangan
- kerusakan ginjal
- Kematian



Lampiran 17 Dokumentasi





