

Lampiran

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN JUS SELEDRI TERHADAP PENDERITA HIPERTENSI

Definisi :

Pemberian jus seledri adalah tindakan yang digunakan untuk mengontrol dan menurunkan tekanan darah

Tujuan :

Menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi

Tahap persiapan

a. Persiapan pasien

1. Mengucapkan salam terapeutik
2. Memperkenalkan diri
3. Menjelaskan pada klien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan
4. Selama komunikasi menggunakan Bahasa yang jelas, sistematis serta mudah dimengerti
5. Klien/ keluarga diberi kesempatan bertanya untuk klarifikasi
6. Privacy klien selama komunikasi dihargai
7. Membuat kontrak (waktu, tempat, dan tindakan yang dilakukan)
8. Posisikan klien duduk
9. Berikan waktu istirahat selama 5 menit sebelum diukur tekanan darah

b. Persiapan alat dan bahan

1. Juicer atau blender
2. Gelas
3. Air bersih 100ml
4. 1-2 ikat seledri

c. Pesiapan lingkungan

Pastikan kenyamanan bagi klien

Tahap kerja:

1. Siapkan peralatan
2. Cuci tangan
3. Sediakan 1-2 ikat seledri
4. Sediakan air 100ml
5. Cuci semua bahan
6. Masukkan kedalam juicer atau blender
7. Saring airnya, minum untuk 2x sehari, pagi dan sore hari
8. Diminum selama 7 hari secara teratur
9. Ukur tekanan darah setiap pagi

Tahap terminasi:

1. Evaluasi hasil kegiatan\
2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya
3. Akhiri kegiatan dengan baik
4. Cuci tangan

Tahap dokumentasi:

1. Catat waktu pelaksanaan tindakan
2. Catat respon klien

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aliyah
 Umur : 86 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 09 Januari 2023

Mahasiswa/Fraktikan



.....
 Femy Andini

Pasien



.....
 ALIYAH

Mengetahui
 (Perseptor /CI)



.....

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
Formulir Praktik Klinik Peminatan		Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Patona
 Umur : 73 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa/Fraktikan



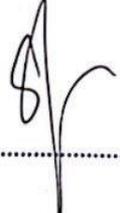
 Feby Andini

Pasien



 PATONA.....

Mengetahui
(Perseptor /CI)



	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Femy Andini
 NIM : 2014401058

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang Wilayah kerja puskesmas Hajlmena . Desa Pemanggihan

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)



	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : FEMY ANDINI

Nim : 2014401058

Judul yang diajukan dan disetujui:

1. Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2023

Bandar Lampung, 10 Januari 2023

Pembimbing Utama



Yuniastini, S.K.M., M.Kes.
NIP: 196806231990032001

Pembimbing Pendamping



Ns. Dedek Saiful K, S.Kep., M.Kes
NIP: 197507052002121006

	POLTEKES TANJUNGPURBAN	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Femy Andini
 NIM : 2014401058
 Pembimbing Utama : Yuni Astri, SKM., M. Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan kebutuhan aktivitas pada Pasien Hipertensi di Wilayah kerja Puskesmas Hajimena tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 11 Januari 23	Menentukan judul & cari jurnal	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
2	Jum'at 13 Januari 23	Konsultasi Pengkajian Asuhan Keperawatan	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
3	Senin, 06 Februari 23	Konsultasi BAB II dan BAB IV, Perbaiki tinjauan teori dan lengkapi data	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
4	Senin, 13 Maret 23	lanjutkan BAB I dan BAB III, lengkapi data BAB IV	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
5	Jum'at 17 Maret 23	Lanjutkan BAB V, Perbaiki latar belakang dan tujuan penulisan	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
6	Jum'at 24 Maret 23	Perbaiki bagian pembahasan BAB V dan Perbaiki Latar belakang	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
7	Senin, 17 April 23	Cek kembali semua BAB	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
8	Selasa 18 April 23	ACC BAB I, II, III, IV, V	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
9	Jum'at 12 Mei 23	Disetujui modul sidang	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
10	Kamis 18 Mei 23	Perbaiki isi karya tulis ilmiah sesuai dengan masukan sidang hasil kti	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
11	Jum'at 19 Mei 23	Perbaiki hasil dan bikin jurnal	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>
12	Senin 22 Mei 23	ACC	<i>Femy</i>	<i>Yuni</i>

Bandar Lampung, 18 Mei 2023
 Pembimbing Utama

Yuni Astri

Yuni Astri, SKM., M. Kes
 NIP. 196806231990032001

	POLTEKES TANJUNGPUR PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR	Kode	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Femy Andini
 NIM : 201401058
 Pembimbing Pendamping : Ns. Dedek Saiful K.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan
 Kebutuhan aktivitas pada pasien Hipertensi
 di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Kamis, 12 Januari 23	Pengajuan Judul		
2	Jum'at 13 Januari 23	Acc judul, Perbaiki Penulisan		
3	Kamis, 16 Maret 23	Perbaiki teknik penulisan pd tabel		
4	Jum'at 24 Maret 23	Perbaiki teknik penulisan spasi & paragraf		
5	Rabu, 19 April 23	Perbaiki teknik penulisan huruf besar & spasi		
6	Kamis, 28 April 23	Perbaiki Pemberian halaman		
7	Senin, 8 Mei 23	Perbaiki Penulisan Sumber & referensi		
8	Selasa, 9 Mei 23	Rapikan Penulisan Daftar Pustaka		
9	Kamis, 11 Mei 23	ACC Sidang		
10	Selasa 23 Mei 23	ACC cetak		

Bandar Lampung, 11 Mei 2023
 Pembimbing Pendamping



Ns. Dedek Saiful K., S.Kep. M.Kes
 Np. 19750705200212006