

L

A

M

P

I

R

A

N

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sarimu
 Umur : 51 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/Praktikan


Roby Diansyah

Pasien


Sarimu

Mengetahui
 (Perseptor /CI)


NS. EUY KURNIASIH, S.Kep.

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : TUKIJO
 Umur : 66 tahun
 Jenis Kelamin : Laki - Laki

Dengan ini menyatakan bahwa:

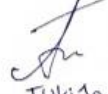
1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 09 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan


 Roby Pransyah

Pasien


 TUKIJO

Mengetahui
 (Perseptor /CI)


 NS. EY KURNIASIH, S. Kep.

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

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : ROBY DIUNSYAH
 NIM : 201401008

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 Dusun Samudra 1 RT 7 Desa Perannaglor Natar, Lampung Selatan

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

Bandar Lampung, 09 Januari 2023

Yang Menerangkan
 (Perseptor /CI)



NS. EVY KURNIASIH, S.kep.

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

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

Nama Mahasiswa : Roby Diansyah
 NIM : 201414010000
 Pembimbing Pendamping : Ns. SUGIARTI, M.Kep., Sp.An
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan Gangguan keabsorbsian
 Risa Nteri dan kelompok Terpadu ny. S dan In.I Rada Rasion
 Liperaksi di Dusun Simulyo I RT 7 Desa Peringsikan Mator Lampung
 Selatan Tahun 2023.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	4-april-23	Rapikan tulisan, tambahkan Rubrica, buat abstrak, tambahkan DAFTAR	Rub	
2	5/2023 mei	tambahkan Judul table DAFTAR Gunakan media, masih banyak foto	Rub	
3	9/05 2023	Perbaiki penulisan teori PEEP dan panduan Penyakit LTA. Bisa lebih lagi sebelum 2023.		
4		Acc tang.		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 11 Mei 2023.
 Pembimbing Pendamping



Ns. Sugiarti, M.Kep., Sp.An
 NIP. 195061061 2010122005



POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI

Kode

Tanggal

Formulir

Revisi

Praktik Klinik Peminatan

Halaman

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Roby Diansyah
NIM : 202101001
Pembimbing Utama : NS. Dedek Surti, S.Kep. N. Kes.
Judul Tugas Akhir : P. Suban, Keperawatan Gangguan Kebidanan
Rasa nyeri dan kenyamanan Jethadar N. S. dan T. T. Pady
Risiko hipertensi di Asun Simulya 1 Rt. 1 Desa Pemanggilan
Negeri Lampung Selatan Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Rabu 4 Januari 2023	Judul disetujui. lanjutkan Bab I	Rub	+
2	Senin 05-01-2023	Konsultasi bab I dan tambahkan latar belakang	Rub	+
3	Jumat 13-01-2023	Perbaiki bab I dan lanjutkan bab II Kaji Pustaka	Rub	+
4	Selasa 17-01-2023	Sumber diteliti bab I lanjutkan bab II dan III	Rub	+
5	Jumat 20-01-2023	lanjutkan Bab II menguraikan hasil dan Pembahasan	Rub	+
6	Senin 26-01-2023	Analisa data sesuai data yang diuraikan yang sebanyak sehingga memuat data	Rub	+
7	Kamis 02-02-2023	Intervensi, diuraikan sesuai dengan sisi, lanjutkan kesimpulan dan saran	Rub	+
8	Senin 05-02-2023	lebih detail lagi merapikan tulisan laporan. Sempurnakan laporan	Rub	+
9	Jumat 09-02-2023	Acc Sempurnakan hasil	Rub	+
10	Rabu 14-02-2023	Revisi saminda hasil abstrak latar belakang dan Bab IV	Rub	+
11	Jumat 16-02-2023	Perbaiki abstrak, latar belakang, intervensi, implementasi	Rub	+
12	Senin 20-02-2023	mengetahui untuk dicetak sebagai laporan tugas akhir	Rub	+

Bandar Lampung, 16 Mei 2023
Pembimbing Utama

NS. Dedek Surti, S.Kep. N. Kes.
NIP : 197507052002121006

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Lembar Masukan dan Perbaikan Seminar LTA	Halaman	

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Roby diansyah
 NIM : 2014401088
 Tanggal : 12 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyeri dan kenyamanan terhadap Ny.s dan Tn.t pada pasien hipertensi di Dusun Srimulyo 1 RT 7 Desa Pemanggilan Natar Lampung selatan tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1	Judul diganti aman nyaman	✓	
2	Lengkapi lagi abstrak bag-akhir	✓	
3	Tambahkan Pengertian Penyakit di latar belakang	✓	
4	Perbaikan Rujukan lagi	✓	
5	Table Resiko Jauh dihapus karena keluarga bukan di RS.	✓	
7	masukan alat ukur TD di instrumen	✓	
8	ganti diagnosa nyeri prioritaskan Defisit Pengetahuan	✓	
9	Tambahkan di akhir abstrak permasalahan keluhan akut ketidaknyamanan keluhan seperti ds yg diperburukkan & hari	✓	
10	Analisis Data Data Objektif Dx.1. & tambahkan TTV & Dx.2. & yg yg. pola tidur sesuai & keluhan : ds : klien tidak minum hipertensi sesuai ds anamnesis.	✓	

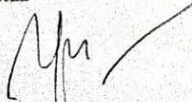
Bandar Lampung, ...07... Juni ...2023...

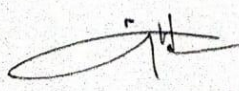
TIM PENGUJI

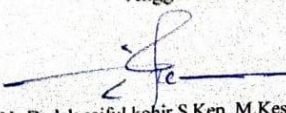
Ketua

Anggota 1

Anggota 2


 Ns. Yunani S.S.It.M.Kes
 NIP. 197701192002122002


 Ns. Sugiarti M.Kep., Sp.An
 NIP. 198610012010122002


 Ns. Dedek Saiful Kohir S.Kep., M.Kes
 Nip: 197507052002121006

TANDA & GEJALA

APA ITU HIPERTENSI ?



Mengeluh
sakit
kepala,
pusing



Lemas,
kelemahan



Sesak
nafas



Mual
muntah



Kesadaran
menurun



Mimisan



Pandangan
kabur



Gelisah

KOMPLIKASI

- Stroke
- Infark miokardium
- Gagal ginjal
- Ensefalopati



Suatu keadaan dimana tekanan darah sistolik >139 mmHg dan atau tekanan darah diastolik >89 mmHg

Faktor Resiko



BISA DIUBAH

- Merokok
- Pola Makan
- Kurang berolahraga
- Kebiasaan minum kopi
- Konsumsi alkohol



TIDAK BISA DIUBAH

- Riwayat keluarga
- Usia
- jenis kelamin



**YUK, CEK
DARI
SEKARANG!**

HIPERTENSI

Tekanan Darah Tinggi

