

LAMPIRAN

PENGAJIAN PSIKOGERONTIK Tn.N

Lampiran 1 Pengkajian Fungsional (Indeks Kemandirian Katz)

PENGAJIAN FUNGSIONAL

(Indeks Kemandirian Katz)

Nama pasien : Tn.N

Umur : 72 tahun

No	Aktifitas	Mandiri	Tergantungan
1	Mandi Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidakmampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh,bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	Berpakaian Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya Sebagian	✓	
3	Ke Kamar Kecil Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudianmembersihkan genetalia sendiri Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecildan menggunakan pispot	✓	
4	Berpindah Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	✓	

5	Kontinen Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung : Inkontinensia parsial atau total, penggunaan kateter,pispot, enema dan pembalut (pampers)	✓	
6	Makan Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri Bergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	

Skor nilai A. Klien dapat melakukan semua aktivitas secara mandiri tanpa bantuan keluarga, seperti mandi, makan, berpakaian, berpindah tempat, dan toileting.

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien Analisis Hasil :

Nilai A:Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.

Nilai B: Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut

Nilai C: Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

Nilai D: Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan

Lampiran 2 Pengkajian Status Kognitif

PENGAJIAN STATUS KOGNITIF/AFEKTIF (SPMSQ)

Nama Pasien : Tn. N

Umur : 72 tahun

Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Benar	Salah	No	Pernyataan
✓		01	Tanggal berapa hari ini?
✓		02	Hari apa sekarang?
✓		03	Apa nama tempat ini?
✓		04	Dimana alamat anda?
	✓	05	Berapa umur anda?
	✓	06	Kapan anda lahir? (minimal tahun)
✓		07	Siapa Presiden Indonesia sekarang?
✓		08	Siapa nama Presiden Indonesia sebelumnya?
✓		09	Siapa nama ibu anda?
✓		10	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun
			Interpretasinya fungsi intelektual utuh karna Tn.N mampu menjawab 2 pertanyaan salah seperti umur, tahun lahir lalu 8 pertanyaan dengan benar, seperti tanggal, hari, nama tempat, nomor telepon, alamat, nama presiden saat ini, nama presiden sebelumnya, nama ibu, menghitung penjumlahan dan pengurangan sederhana.

Keterangan:

Benar = nilai 0

Salah = nilai 1

Interpretasi:

Salah 0 – 3 : fungsi intelektual utuh

Salah 4 – 5 : fungsi intelektual kerusakan ringan

Salah 6 – 8 : fungsi intelektual kerusakan sedang

Salah 9 – 10 : fungsi intelektual kerusakan berat

Lampiran 3 Pengkajian Fungsi Sosial (APGAR)

PENGAJIAN FUNGSI SOSIAL (APGAR)

Nama pasien : Tn. N

Umur : 72 tahun

No	Item penilaian	Selalu (2)	Kadang-kadang (1)	Tidak Pernah (0)
1	Saya puas dapat kembali bersama keluarga (teman-teman) karena mereka selalu membantu saat saya sedang kesusahan	✓		
2	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) dalam membicarakan sesuatu untuk membantu memecahkan masalah saya	✓		
3	Saya puas ketika keluarga (teman-teman) menerima dan mendukung keinginan saya dalam beraktivitas.	✓		
4	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) dalam merespons emosi-emosi saya seperti marah, sedih dan mencintai	✓		
5	Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) dalam menyediakan waktu bersama untuk mengekspresikan perasaan (emosi) dan merespons perasaan tersebut.	✓		

Klien mengatakan puas berada di keluarga, klien puas dengan cara keluarga menyampaikan masalah, klien mengatakan puas dengan cara keluarga menerima pasien, klien mengatakan puas dengan cara keluarga mengekspresikan emosi,

marah, dan meluangkan waktu bersama sama. Kesimpulannya : Jumlah skor APGAR 10, yaitu disfungsi keluarga rendah

Keterangan :

Beri tanda ceklis pada point yang sesuai dengan kondisi klien Analisa Hasil:

0-3 : Disfungsi keluarga tinggi

4-6 : Disfungsi keluarga sedang

7-10 : Disfungsi keluarga rendah

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
“HIPERTENSI”**



**DISUSUN OLEH:
NADIA BELIUK
2014471065
REGULER 2 TINGKAT 3**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN KOTABUMI
TAHUN 2022/2023**

Lampiran 4

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Hipertensi Sub pokok bahasan:

- a. Pengertian Hipertensi
- b. Tanda gejala Hipertensi
- c. Penyebab Hipertensi
- d. Jenis Hipertensi
- e. Cara merawat Hipertensi
- f. Terapi komplementer untuk Hipertensi

Sasaran : Keluarga Tn. N

Waktu : 20 menit (14.40 – 15.00 WIB)

Tanggal : 17 November 2022

Tempat : Rumah Keluarga Tn. N

Pelaksanaan : Nadia Beliuk

1. Tujuan Intruksional Umum (TIU) :

Setelah diberikan penyuluhan selama 20 menit, diharapkan keluarga Tn. N mampu memahami dan mengerti tentang penyakit hipertensi.

2. Tujuan Intruksional Umum (TIU) :

Setelah diberikan penyuluhan selama 20 menit, diharapkan keluarga Tn. N mampu memahami dan mengerti tentang penyakit hipertensi.

3. Tujuan Instruksional Khusus (TIK) :

Setelah di lakukan penyuluhan selama 20 menit tentang penyakit hipertensi, diharapkan keluarga Tn. N dapat :

- a. Menjelaskan pengertian Hipertensi
- b. Menyebutkan tanda gejala Hipertensi
- c. Menyebutkan penyebab Hipertensi
- d. Jenis Hipertensi
- e. Cara merawat Hipertensi
- f. Menjelaskan terapi komplementer untuk penyakit Hipertensi

4. Materi : (Terlampir)
- a. Pengertian Hipertensi
 - b. Tanda Gejala Hipertensi
 - c. Penyebab Hipertensi
 - d. Jenis Hipertensi
 - e. Cara Merawat Hipertensi
 - f. Terapi Komplementer untuk Penyakit Hipertensi

Kegiatan Penyuluhan

No	Tahapan	Kegiatan		Waktu
		Penyuluh	Sasaran	
1.	Pembukaan	a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan tujuan dan kontrak waktu	a. Menjawab salam b. Mendengarkan dan memperhatikan penyuluh	5 menit
2.	Penyampaian materi atau inti	a. Menyampaikan materi: -pengertian Hipertensi -tanda gejala Hipertensi -penyebab Hipertensi -jenis Hipertensi -terapi komplementer rebusan daun salam pada Hipertensi -cara merawat Hipertensi b. Mendemonstrasikan pembuatan terapi komplementer rebusan daun salam c. Memberi kesempatan keluarga Tn. N bertanya mengenai hal yang kurang jelas d. Menjawab pertanyaan dari keluarga Tn. N	a. Mendengarkan, memperhatikan dan menyimak penjelasan b. Keluarga Tn. N memperhatikan cara pembuatan komplementer rebusan daun salam. c. Keluarga Tn. N bertanya kepada penyuluh tentang hal-hal yang belum jelas dan belum di mengerti	10 menit

3.	Penutup	a. Menyampaikan kesimpulan materi b. Mengakhiri pertemuandengan mengucapkan terimakasih dan mengucapkan salam.	a. Menyimak b. Menjawab salam	5 menit
----	---------	---	----------------------------------	---------

Metode : Diskusi dan tanya jawab

Media dan Sumber : Media cetak berupa leaflet.

Evaluasi :

- 1) Sebanyak 80% keluarga Tn. N mampu menjelaskan pengertian Hipertensi
- 2) Sebanyak 80% keluarga Tn. N mampu menyebutkan tanda dan gejala Hipertensi
- 3) Sebanyak 80% keluarga Tn. N mampu menyebutkan penyebab Hipertensi
- 4) Sebanyak 80% keluarga Tn. N mampu menyebutkan jenis Hipertensi
- 5) Sebanyak 80% keluarga Tn. N mampu menyebutkan Cara merawat Hipertensi
- 6) Sebanyak 80% keluarga Tn. N mampu membuat terapi komplementer seperti rebusan daun salam
- 7) Sebanyak 80% Keluarga Tn. N mampu membuat terapi komplementer seperti rebusan daun salam yang sudah diajarkan

MATERI

A. Pengertian

Hipertensi adalah suatu keadaan ketika seseorang mengalami peningkatan tekanan darah diatas normal atau peningkatan abnormal secara terus menerus lebih dari suatu periode, dengan tekanan sistolik diatas 140 mmHg dan tekanan diastolik diatas 90mmHg. (Aspiani, 2014)

B. Tanda dan gejala

1. Peningkatan tekanan darah >140/90 mmHg
2. Sakit kepala
3. Epitaksis (perdarahan di rongga hidung/mimisan)
4. Sukar tidur
5. Pusing atau migrain
6. Rasa berat di tengkuk
7. Lelah, lemah
8. Mata berkunang-kunang
9. Muka pucat

C. Penyebab

1. Faktor genetik (keturunan), yaitu respon neurologi stress atau kelainan ekresi atau transport natrium (garam)
2. Faktor obesitas, terkait dengan level insulin yang tinggi yang mengakibatkan tekanan darah meningkat
3. Faktor stress lingkungan, kondisistress dapat mengakibatkan hilangnya fase kontraksi pembuluh darah
4. Hilangnya elastisitas jaringan dan arterisklerosis pada orang tua serta pelebaran pembuluh darah.

D. Jenis-jenis hipertensi

Klasifikasi hipertensi berdasarkan penyebabnya yaitu hipertensi primer dan hipertensi sekunder (Aspiani, 2014).

1. Hipertensi primer

Hipertensi primer adalah peningkatan tekanan darah yang tidak diketahui penyebabnya. Dari 90% kasus hipertensi merupakan hipertensi primer. Beberapa faktor yang diduga berkaitan dengan berkembangnya hipertensi primer adalah genetik, jenis kelamin, usia, diet, berat badan, gaya hidup.

2. Hipertensi sekunder

Hipertensi sekunder adalah peningkatan tekanan darah karena suatu kondisi fisik yang ada sebelumnya seperti penyakit ginjal atau gangguan tiroid. Dari 10% kasus hipertensi merupakan hipertensi sekunder.

E. Cara merawat penderita hipertensi

1. Diet rendah garam, diet rendah garam dapat menurunkan tekanan darah pada klien hipertensi.
2. Penurunan berat badan Mengatasi obesitas, pada sebagian orang dengan cara menurunkan berat badan mengurangi tekanan darah, kemungkinan dengan mengurangi beban kerja jantung dan volume sekuncup.
3. Olahraga teratur seperti berjalan, lari, berenang, bersepeda bermanfaat untuk menurunkan tekanan darah dan memperbaiki keadaan jantung.
4. Memperbaiki gaya hidup yang kurang sehat dengan cara berhenti merokok dan tidak mengonsumsi alkohol.
5. Rutin melakukan pengecekan tekanan darah ke fasilitas kesehatan
6. Mengonsumsi obat-obatan yang telah diresepkan oleh dokter
7. Mengonsumsi pengobatan terapi komplementer

F. Terapi Komplementer

Alat dan bahan :

1. Kompor
2. Panci
3. daun salam 7-15 lembar
4. air bersih 3 gelas

Cara pembuatan

- 1) Cuci hingga bersih daun salam yang telah disediakan
- 2) Rebus daun salam ke dalam panci menggunakan 3 gelas air
- 3) Rebus daun salam hingga menyisahkan 1 gelas air rebusan
- 4) Rebusan daun salam siap dikonsumsi.

ALAT & BAHAN

1. Panci
2. Daun salam 7-15lembar
3. 3 gelas air bersih
4. Kompor

CARA PEMBUATAN

1. Siapkan alat dan bahan
2. Cuci daun salam hingga bersih
3. Masukkan daun salam ke dalam panci berisi 3 gelas air
4. Rebus hingga mendidih, hingga menyisahkan 1 gelas rebusan daun salam
5. Tuangkan rebusan daun salam ke dalam gelas bersih
6. konsumsi rebusan daun salam 1x/hari



“

AYO HIDUP
SEHAT DENGAN
KONTROL
TEKANAN DARAH
SECARA RUTIN



**TERAPI HERBAL
REBUSAN DAUN
SALAM UNTUK
HIPERTENSI**

DISUSUN OLEH :

Nadia Beliuk

2014471065

PENGERTIAN

terapi komplementer rebusan daun salam adalah pengobatan herbal menggunakan daun salam untuk menurunkan hipertensi

MANFAAT

- Menurunkan tekanan darah
- Menurunkan kandungan asam urat
- Menurunkan gula darah, Kolesterol dan trigliserida
- Penghilang rasa sakit
- Mengurangi kecemasan dan stress
- Meningkatkan kesehatan jantung
- Meningkatkan kekebalan tubuh





“CINTAI TUBUHMU
MINUM REBUSAN
DAUN SALAM TIAP
HARI”









Arifal Aris, 2018. *PENGARUH
PEMBERIAN REBUSAN DAUN
SALAM TERHADAP PENURUNAN
TEKANAN DARAH TINGGI. 201*

LEMBAR KONSUL




Nama : Nadia Beliuik
 NIM : 2014471065
 Jurusan/Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul LTA : Asuhan Keperawatn Gerontik Terhadap Tn. N Dengan Gangguan Rasa Aman Nyaman Pada Kasus Hipertensi Di Desa Bandar Putih Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II, Kabupaten Lampung Utara Tangga 15-17 November 2022
 Pembimbing I : Ns. Deni Metri, M.Kes





NO	TANGGAL	BAB KONSULTASI	CATATAN PEMBIMBING	PARAF
1	2	3	4	5
1	11 04/2023	BAB 1	- Tambah teori latar belakang data data penyakit - Tambah tujuan khusus diperbaiki	
2	13 04/2023	BAB I, II, III	- Peran Krawat dibedakan paragraf - Menyatakan data Puskesmas tahun 2022 - Tabel sesuai dengan tujuan - Tambah pengkajian identifikasi jenis kelainan usro dll)	

3	03/05/2023	Bab I, II, III	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan data prevalensi hipertensi provinsi Lampung - Menambahkan peran pemerintah - Susun kalimat lebih baik lagi 	
4	06/05/2023	Bab I, II, III, IV, V	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki rumusan - Rubah judul - Bandingkan konsep teori dengan kasus 	
5	08/05/2023	Bab III, IV, V	<ul style="list-style-type: none"> - Sisi seperti dikusi dalam implementasi - Membandingkan antara sisi yang dilakukan dengan yang tidak dilakukan 	
6	09/05/2023	Bab bab III, IV, V	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan kenapa implementasi yang tidak dilakukan - Menambah data dukung - Menambahkan data-data yang terdapat dalam sisi 	
7	15/05/2023	Bab V	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki susun Ruskemas - Cangkapi halaman dengan 	
8.	15/05/2023		ACC - ujian sidana	

LEMBAR KONSUL

Nama : Nadia Beliuk
 NIM : 2014471065
 Jurusan/Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul LTA : Asuhan Keperawatn Gerontik Terhadap Tn. N Dengan Gangguan Rasa Aman Nyaman Pada Kasus Hipertensi Di Desa Bandar Putih Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II, Kabupaten Lampung Utara Tangga 15-17 November 2022
 Pembimbing II : Ns. Madepan Mulia, S.Kep., M.Kes.

NO	TANGGAL	BAB KONSULTASI	CATATAN PEMBIMBING	PARAF
1	2	3	4	5
1	15/05/2023	BAB I sd BAB II	-Perbaiki cover judul margin -Pake spasi center paragraf -Tujuan plus diberi 5 point	
2	16/05/2023	Perbaiki BAB I sd BAB II	- Perbaiki penulisan tindakan - Abstrak - Setiap judul menggunakan huruf kapital di awal & di bold contoh: later belang	
3	17/05/2023	BAB I sd BAB II	- Perbaiki penulisan halaman - Perbaiki penomoran A,1, a.1 - Perbaiki margin	

4	18/05/2023	BAB 1 sd BAB 2	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki daftar Pustaka menggunakan rataan kanan kiri - Perbaiki cover 	
5	19/05/2023	BAB 1 sd BAB 4	<p>ACC unian sidang</p> <ul style="list-style-type: none"> - kata yang mengafatkan tempat di Plsah 	
6	19/05/2023	BAB 1 sd BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki 4yo kata - Perbaiki daftar pustaka 	
7	19/05/2023	BAB 1 & BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki margin - Perbaiki Spasi / enter Paragraf 	
8	19/05/2023		ACC unian sidang	