

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Asuhan Keperawatan Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2025				Feb 2025				Mar 2025				Apr 2025				Mei 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul	■	■																		
2	Penyusunan Proposal Bab 1 dan 3			■	■	■	■	■	■												
3	Revisi Proposal							■	■	■	■										
4	Pengurusan Izin Pengambilan Kasus									■	■	■									
5	Melakukan Askep												■	■	■						
6	Menyusun laporan kasus													■	■	■	■				
7	Ujian laporan kasus																	■	■	■	
8	Perbaikan laporan kasus																			■	■
9	Pengumpulan Karya Tulis Ilimah																			■	■

Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian

Asuhan Keperawatan Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan proposal penelitian	Rp. 100.000
	Revisi Proposal	Rp. 50.000
	Studi pendahuluan	Rp. 30.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi	Rp. 100.000
	Alat tulis	Rp. 10.000
	Uang kompensasi untuk responden	Rp. 100.000
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan laporan akhir	Rp. 300.000
	Materai 10.000	Rp. 12.000
	Penggandaan laporan	Rp. 100.000
	Revisi laporan	Rp. 200.000
	Biaya tak terduga	
	Total biaya	Rp. 1.002.000

Lampiran 3 Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada

Yth Calon Responden

Di-

Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan pengambilan kasus tentang **“Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Diploma III keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesedian saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 10 Maret 2025

Penulis

Ida Ayu Putu Dewi Santika
NIM. P07120122089

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Peneliti : Ida Ayu Putu Dewi Santika

NIM : P07120122089

Pembimbing : 1. Dr. Drs I Dewa Made Ruspawan, S. Kp, M. Biomed

2. Suratiah, S. Kep, Ners, M. Biomed

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan”**, yang dilakukan oleh Ida Ayu Putu Dewi Santika. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas tercantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar.....2025

Responden

(.....)

Lampiran 5 Informed Consent

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Ibu/Saudara, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II di Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025.
Peneliti Utama	Ida Ayu Putu Dewi Santika
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan
Pendanaan	DIPA Poltekkes Kemenkes Denpasar

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana Asuhan Keperawatan Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan. Responden adalah ibu hamil trimester II yang mengalami hipertensi. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan kriteria inklusi penelitian ini yaitu, ibu hamil trimester II dengan tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg, ibu hamil trimester II dengan menanyakan masalah yang dihadapinya, ibu hamil trimester II yang menunjukkan perilaku tidak sesuai dengan anjuran serta menunjukkan persepsi yang keliru serhadap masalah, ibu hamil trimester II yang menajalni pemeriksaan yang tidak tepat serta menunjukkan perilaku yang berlebihan, dan ibu hamil trimester II dengan masalah defisit pengetahuan mengenai hipertensi yang bersedia menjadi responden serta kooperatif. Kriteria eklusi dari penelitian ini adalah ibu hamil trimester II dengan komplikasi sehingga membutuhkan perawatan yang intensif. Penelitian ini ada perlakuan yang akan diberikan kepada pasien berupa edukasi kesehatan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pemberian edukasi kesehatan mengenai hipertensi pada ibu hamil trimester II.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau penghentian kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses atau kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

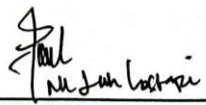
Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/Wali' setelah Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudara akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Apabila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, penelitian akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ida Ayu Putu Dewi Santika dengan no Hp: 087811291718

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi **peserta *penelitian/Wali**

\

Peserta/ Subyek Penelitian,



Tanda tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): //

Wali

 RAPIDA

Tanda tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): //

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Pilani pasien

Peneliti

 Dayu.

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Lampiran 6 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan

Format Pengkajian Asuhan Keperawatan



FORMAT PENGKAJIAN ANTENATAL

1. Pengkajian

No. Register :

Tanggal pengkajian :

A. Identitas/Biodata

Nama pasien :

Umur :

Suku/Bangsa :

Agama :

Pendidikan :

Alamat :

No. Hp :

Nama suami :

Umur :

Suku/Bangsa :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan ini: ☐ Pertama ☐ Rutin ☐ Ada keluhan

2. Keluhan:

3. Riwayat sosial

◆ Kehamilan ini: ☐ Direncanakan ☐ Tidak direncanakan

◆ Perasaan tentang kehamilan ini:

- ◆ Jenis kelamin yang diharapkan:
- ◆ Status perkawinan:
- ◆ Kawin I:
 - Umur pernikahan:
 - Lama pernikahan:
 - Jumlah anak:
 - Pernah abortus:
- ◆ Kawin II:
- ◆ Susunan keluarga:
- ◆ Lingkungan rumah:
- ◆ Perilaku kesehatan:
 - Merokok ☐ Ya ☐ Tidak
 - Alkohol ☐ Ya ☐ Tidak
 - Narkoba ☐ Ya ☐ Tidak

4. Riwayat obstetri

a. Riwayat haid

- ◆ HPHT (Hari pertama haid terakhir):
- ◆ Umur haid pertama:
- ◆ Siklus: ☐ Teratur ☐ Tidak teratur
- ◆ Lamanya:
- ◆ Banyaknya darah haid:
- ◆ Sifat darah:
- ◆ Apakah mengalami dismenorrhoe:
- ◆ Apakah ada masalah menstruasi lainnya:

b. Riwayat kehamilan

(6) Taksiran persalinan:

(7) Keluhan-keluhan pada:

Trimester I:

Trimester II:

Trimester III:

- (8) Pergerakan janin pertama kali dirasakan pada umur kehamilan berapa minggu
- (9) Bila pergerakan sudah terasa, jumlah pergerakan anak dalam 24 jam:
- $\gamma < 10 \times$ $\square 10 \times - 20 \times$ $\square > 20 \times$
- (10) Bila lebih dari 20x dalam 24 jam dengan frekuensi
- $\gamma < 15'$ $\square > 15'$
- Keluhan-keluhan:

Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu:

Hamil Ke-	Ggn kehamilan	Tgl Lahir Bayi	Jenis Kelamin/ BB Bayi	Jenis Partus	Masalah persalinan	Masalah nifas	Masalah bayi	Keadaan Bayi

5. Riwayat keluarga berencana

- (11) Jenis kontrasepsi yang pernah digunakan:
- (12) Apakah ada masalah:
- (13) Jenis kontrasepsi yang direncanakan setelah kehamilan sekarang:
- (14) Jumlah anak yang direncanakan:

6. Riwayat kesehatan

- ◆ Penyakit yang pernah diderita:

Penyakit	Klien	Keluarga
Jantung		
Tekanan Darah tinggi		

(hipertensi)		
Hepar		
Diabetes Mellitus		
PMS (Penyakit Menular Seksual)→ misal gonorrhoe, sifilis		
Campak		
Malaria		
T.B.C		

- ◆ Adakah keturunan kembar:

7. Kebutuhan dasar khusus

a. Kenyamanan

- ◆ Ketidaknyamanan apakah yang dirasakan selama kehamilan?
- ◆ Apa yang dilakukan ibu untuk mengatasi ketidaknyamanan tersebut?
- ◆ Apa yang ibu inginkan dari perawat untuk menghilangkan ketidaknyamanan tersebut?

b. Istirahat tidur

- ◆ Apakah ada gangguan istirahat tidur selama kehamilan?
- ◆ Jam berapakah anda tidur siang? Berapa lama?
- ◆ Berapaka lamakan anda tidur malam?
- ◆ Apakah anda sering bangun pada malam hari?
- ◆ Tindakan apa yang anda lakukan untuk mendapatkan istirahat yang cukup?

c. Keselamatan

- ◆ Apakah ada kesulitan dalam pergerakan anda?
- ◆ Bagaimanakan cara anda mengatasi kesulitan bergerak anda?
- ◆ Apakah ada gangguan pengelihatan:

- ◆ Bagaimana cara mengatasi gangguan pengelihanatan ibu?
- d. Personal hygiene
 - ◆ Bagaimanakan cara anda mandi?
 - ◆ Berapa kali anda mandi sehari?
 - ◆ Berapa kali anda menggosok gigi dalam sehari
 - ◆ Apakah ada masalah pada gigi dan mulut anda?
- e. Cairan
 - ◆ Berapakah banyak anda minum dalam sehari?
 - ◆ Jenis minuman yang anda minum?
 - ◆ Apakah anda minum susu selama kehamilan?
 - ◆ Minuman apa yang anda sukai?
- f. Nutrisi
 - ◆ Apakah ada masalah pada nafsu makan anda?
 - ◆ Apa yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?
 - ◆ Apakah ada makanan yang anda sukai saat ini?
 - ◆ Apakah anda mempunyai makanan pantangan?
 - ◆ Apakah anda sering muntah?
- g. Eliminasi
 - ◆ Apakah eliminasi fecal anda lancar setiap hari?
 - ◆ Adakah masalah dalam eliminasi fecal?
 - ◆ Bagaimana cara ibu untuk mengatasi masalah tersebut?
 - ◆ Adakah masalah dalam eliminasi urine?
 - ◆ Bagaimana cara anda untuk mengatasi masalah tersebut?
- h. Oksigen
 - ◆ Apakah kehamilan ini menimbulkan masalah dalam pernapasan anda?
 - ◆ Bagaimana cara anda mengatasinya?
- i. Seksual
 - ◆ Apakah kehamilan menimbulkan masalah dalam hubungan seksual?
 - ◆ Jika iya, bagaimana cara anda mengatasinya

C. Pemeriksaan fisik

1. Status emosional:

2. Tanda vital

♦ Tekanan darah	mmHg
♦ Denyut nadi	x/menit
♦ Pernapasan	x/menit
♦ Suhu	°C
♦ BB sebelum hamil	Kg
♦ BB sekarang	Kg
♦ TB	Cm
♦ LILA	Cm

3. Muka

- ♦ Oedema : ☐ Ada ☐ Tidak
- ♦ Chloasma gravidarum : ☐ Ada ☐ Tidak
- ♦ Conjunctiva :
- ♦ Sklera mata :

4. Dada:

- ♦ Simetris: ☐ Ya ☐ Tidak
- ♦ Mammae: simetris/tidak
- ♦ Benjolan: Ada/Tidak
- ♦ Striae: ada/tidak
- ♦ Areola: apakah hiperpigmentasi?
- ♦ Putting susu: apakah menonjol/tidak

5. Pinggang

Nyeri: ☐ Ya ☐ Tidak

6. Ekstremitas

- ♦ Oedema tangan dan jari : ☐ Ada ☐ Tidak
- ♦ Oedema tibia, kaki : ☐ Ada ☐ Tidak
- ♦ Betis merah/lembek/keras : ☐ Ada ☐ Tidak
- ♦ Varices tungkai : ☐ Ada ☐ Tidak
- ♦ Refleks patela : ☐ Ada ☐ Tidak

7. Abdomen

- ◆ Bekas luka : ☐ Ada ☐ Tidak
- ◆ Bentuk perut :
- ◆ Oedema : ☐ Ada ☐ Tidak
- ◆ Acites : ☐ Ada ☐ Tidak

8. Pemeriksaan obstetrik

a. Palpasi uterus

- ◆ Tinggi fundus uteri :
- ◆ Letak bayi :
- ◆ Presentasi :
- ◆ Punggung :
- ◆ Kontraksi uterus :
- ◆ Frekuensi : x/menit
- ◆ Kekuatan :

b. Palpasi supra pubik kandung kemih

c. Auskultasi

- ◆ DJJ : ☐ Ada ☐ Tidak
- ◆ Frekuensi : ☐ Teratur ☐ Tidak teratur

9. Genetalia

Inspeksi

- ◆ Vulva & vagina :
- ◆ Varices : ☐ Ada ☐ Tidak
- ◆ Luka : ☐ Ada ☐ Tidak
- ◆ Kemerahan : ☐ Ada ☐ Tidak
- ◆ Nyeri : ☐ Ada ☐ Tidak
- ◆ Perineum : bekas luka/episiotomi
- ◆ Lain-lain :

10. Pelvimetri klinis

- ◆ Distansi spinarum :
- ◆ Distansi kristarum :

- ◆ Konjugata eksterna :
- ◆ Kesan panggul :

D. Pemeriksaan laboratorium

Tanggal :

Darah : Hb gr%

Golongan darah :

Rhesus :

Urine :

Pemeriksaan penunjang lain :

Analisis Data

Data	Etiologi	Masalah

2. Diagnosis Keperawatan

.....

3. Intervensi Keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Rasional

4. Implementasi Keperawatan

No	Tgl/Jam	Implementasi	Respon pasien	Paraf

5. Evaluasi Keperawatan

No	Tanggal dan Jam	Evaluasi	Paraf

Pemeriksa

()

Lampiran 7 Intervensi Keperawatan

Intervensi Keperawatan
Asuhan Keperawatan Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi
Pada Ibu Hamil Trimester II

No	Tanggal/Jam	Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Rasional
1	1 April 2025 15.00 WITA	Defisit Pengetahuan (D.0111)	Setelah dilakukan asuhan keperawatan dalam 5 hari selama 60 menit diharapkan Tingkat Pengetahuan (L.12111) meningkat dengan kriteria hasil: 1. Perilaku sesuai anjuran meningkat. 2. Verbalisasi minat dalam belajar meningkat. 3. Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik meningkat. 4. Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya sesuai dengan topik meningkat. 5. Perilaku sesuai dengan pengetahuan meningkat.	Intervensi Utama: Edukasi Kesehatan (I.12383) Observasi 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi terkait hipertensi dalam kehamilan. 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi terkait edukasi kesehatan terkait hipertensi dalam kehamilan. Terapeutik 1. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan terkait hipertensi dalam kehamilan.	Intervensi Utama Edukasi Kesehatan (I.12383) Observasi 1. Penting bagi kita untuk mengetahui apakah klien siap dan mampu menerima informasi yang akan diberikan. 2. Untuk mendorong phbs, kita perlu memahami faktor-faktor yang dapat mempengaruhi motivasi dari klien. Terapeutik 1. Agar informasi yang disampaikan dapat lebih mudah dimengerti oleh klien.

6. Pertanyaan tentang masalah yang dihadapi menurun.	2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan	2. Menjadwalkan pendidikan kesehatan dapat memberikan kesempatan bagi klien untuk dapat belajar secara bertahap dan teratur.
7. Persepsi yang keliru terhadap masalah menurun.	3. Berikan kesempatan untuk bertanya	3. Agar klien dapat bertanya mengenai informasi yang kurang dimengerti.
8. Menjalani pemeriksaan yang tidak tepat menurun.	Edukasi	Edukasi
9. Perilaku membaik.	1. Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi tekanan darah. 2. Ajarkan perilaku hidup sehat untuk mencegah hipertensi dalam kehamilan. 3. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku dan pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.	1. Dengan memahami faktor risiko, klien dapat melakukan pencegahan yang tepat. 2. Mengajarkan perilaku hidup sehat agar klien dapat menjaga kesehatan dan mencegah penyakit. 3. Penting untuk mengajarkan mengenai strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku yang dapat mencegah terjadinya hipertensi dalam kehamilan.

**Intervensi
Pendukung:
Edukasi
Perawatan**

**Rasional
Edukasi Perawatan
Kehamilan (I.12425)**

**Kehamilan
(I.12425)**

Observasi

1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi
2. Identifikasi pengetahuan tentang perawatan masa kehamilan

Observasi

1. Penting bagi kita untuk mengetahui apakah klien siap dan mampu menerima informasi yang akan diberikan.
2. Untuk mengetahui pengetahuan ibu tentang perawatan selama masa kehamilan

Terapeutik

1. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan
2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan
3. Berikan kesempatan untuk bertanya

Terapeutik

1. Media dan materi dapat membantu ibu dalam memahami informasi dengan lebih baik.
2. Menjadwalkan pendidikan kesehatan sesuai dengan kesepakatan dapat meningkatkan partisipasi dan keterlibatan ibu.
3. Memberikan ibu kesempatan untuk menanyakan informasi yang belum dipahami.

Edukasi

1. Jelaskan perubahan fisik dan psikologis masa kehamilan
2. Jelaskan perkembangan janin

Edukasi

1. Bertujuan agar ibu memahami perubahan yang terjadi selama masa kehamilan.
 2. Menjelaskan mengenai perkembangan janin dapat
-

		meningkatkan kesadaran ibu mengenai pentingnya menjaga kesehatan.
3.	Jelaskan ketidakhayalan selama kehamilan	3. Menjelaskan ketidaknyamanan yang terjadi selama masa kehamilan sehingga ibu dapat beradaptasi.
4.	Menjelaskan kebutuhan nutrisi kehamilan	4. Menjelaskan nutrisi yang tepat sangat penting untuk kesehatan ibu serta janin sehingga ibu bisa memilih makanan yang sehat.
5.	Menjelaskan seksualitas masa kehamilan	5. Menjelaskan mengenai seksualitas selama kehamilan akan membantu ibu dalam mengatasi rasa khawatir.
6.	Menjelaskan mengenai kebutuhan aktivitas istirahat	6. Menjelaskan bahwa istirahat yang cukup penting untuk kesehatan ibu dan janin, sehingga ibu bisa mengatur waktu istirahat dengan baik.
7.	Menjelaskan mengenai tanda bahaya kehamilan	7. Menjelaskan mengenai tanda dan bahaya selama kehamilan dan menyarankan untuk mencari pertolongan medis.
8.	Menjelaskan mengenai	8. Menjelaskan mengenai

	adaptasi siblings	adaptasi <i>sibling</i> yang membantu ibu dalam mempersiapkan anak untuk menerima kehadiran adik.
9.	Jelaskan persiapan persalinan	9. Menjelaskan persiapan persalinan akan membantu ibu untuk lebih siap dan percaya diri menghadapi proses persalinan.
10.	Jelaskan sistem dukungan selama kehamilan	10. Mendapatkan dukungan dari keluarga maupun tenaga kesehatan penting untuk kesejahteraan ibu selama masa kehamilan.
11.	Menjelaska n mengenai persiapan menyusui	11. Menjelaskan persiapan menyusui sejak dini akan membantu ibu dalam memberikan ASI eksklusif kepada bayi.
12.	Ajarkan cara mengatasi ketidaknya manan selama kehamilan	12. Mengajarkan cara mengatasi ketidaknyamana n selama kehamilan dengan cara memberikan keterampilan yang akan meningkatkan kualitas hidup ibu selama kehamilan.
13.	Ajarkan manajemen nyeri persalinan	13. Mengajarkan teknik manajemen nyeri persalinan akan membantu ibu dalam

		mengatasi rasa nyeri selama persalinan.
14. Mengajukan cara perawatan bayi	14. Memberikan pengetahuan dan keterampilan tentang perawatan bayi akan membantu ibu merasa lebih siapa menjadi orangtua.	
15. Mengajukan menerima peran baru dalam keluarga.	15. Memberikan dukungan dan dorongan akan membantu ibu untuk menjalani peran baru dengan baik.	
16. Mengajukan ibu rutin memeriksa kehamilan lainnya	16. Mengajukan ibu melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin untuk memantau kesehatan ibu serta janin serta mendeteksi dini masalah selama kehamilan.	

Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur Edukasi Kesehatan

Standar Operasional Prosedur Edukasi Kesehatan

	Edukasi Kesehatan
Definisi	Mengajarkan pengelolaan faktor risiko masalah kesehatan dan perilaku hidup bersih dan sehat
Diagnosis Keperawatan	Defisit pengetahuan
Luaran Keperawatan	Tingkat pengetahuan meningkat
Prosedur	1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan edukasi kesehatan 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: a. Materi b. Media c. Alat peraga, <i>jika perlu</i> 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 5. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 6. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat) 7. Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan 8. Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat 9. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat 10. Berikan kesempatan untuk bertanya 11. Periksa pemahaman pasien tentang edukasi yang diberikan 12. Lakukan kebersihan 6 langkah 13. Dokumentasikan edukasi kesehatan yang telah dilakukan dan respon pasien

Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN

HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN

Pokok bahasan: Hipertensi dalam kehamilan

Sasaran : Ibu hamil triemster II yang mengalami hipertensi dengan defisit pengetahuan

Sub pokok :

- a. Pengertian hipertensi dalam kehamilan
- b. Klasifikasi hipertensi dalam kehamilan
- c. Faktor risiko hipertensi dalam kehamilan
- d. Komplikasi hipertensi dalam kehamilan
- e. Penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan suatu kondisi fisiologis yang menjadi bagian terpenting dalam kehidupan perempuan. Meskipun sebagian ibu hamil dapat menjalani masa kehamilan dengan baik hingga persalinan, tidak sedikit yang menghadapi berbagai gangguan kesehatan. Salah satunya adalah hipertensi dalam kehamilan, yang menjadi masalah kesehatan global dan termasuk dalam tiga penyebab utama kematian ibu selain perdarahan dan infeksi (Makmur and Fitriahadi, 2020). Hipertensi pada kehamilan sering dijuluki sebagai *The Silent Killer* karena dapat memicu berbagai komplikasi dan memperburuk kondisi kesehatan ibu hamil (Dayani and Widyantari, 2023).

Ibu hamil akan mengalami perubahan pada fisiologis, salah satunya yakni terjadinya peningkatan tekanan darah pada sistem kardiovaskular. Peningkatan tekanan darah pada ibu hamil dapat menyebabkan hipertensi dalam kehamilan, yang muncul pada akhir kehamilan atau setelah 20 minggu umur kehamilan. Hipertensi selama masa kehamilan diidentifikasi melalui tekanan darah yang mencapai 140/90 mmHg atau adanya kenaikan tekanan sistolik sebanyak 30 mmHg dan diastolik sebesar 15 mmHg dari angka normal (Evitasari and Nuraeni, 2020).

Terdapat beberapa faktor risiko penyebab terjadinya hipertensi pada kehamilan yakni hamil disaat memasuki usia tua (diatas 35 tahun), terjadinya pengentalan darah saat kehamilan, mengkonsumsi kafein secara berlebihan, aktivitas fisik yang kurang, mengkonsumsi garam secara berlebih, merokok, mengkonsumsi minuman yang memiliki kandungan alkohol, mengalami stress, asupan nutrisi yang kurang, memiliki riwayat hipertensi, mengidap gangguan ginjal, berat badan yang berlebih dan faktor genetik (Fitria dkk , 2022).

Menurut WHO hipertensi merupakan salah satu penyebab dari morbiditas dan mortalitas di dunia, baik untuk ibu maupun untuk janin yang sedang dikandung. Secara global, sekitar 80% dari kasus kematian ibu yang kategorikan sebagai penyebab langsung kematian ibu disebabkan oleh perdarahan (25%) yang umumnya disebabkan oleh perdarahan pasca persalinan, hipertensi pada Wanita hamil (12%), eklamsia (8%), aborsi (13%), dan faktor lainnya (7%) (Arikah, dkk 2020).

Jumlah angka kematian pada ibu hamil di Indonesia pada tahun 2022 yakni sebanyak 3.572 kasus dimana penyebab utama kematian pada ibu hamil terbanyak adalah hipertensi pada kehamilan yakni dengan kasus sebanyak 801 kasus (Indonesia, 2022). Pada tahun 2023 jumlah angka kematian ibu mengalami peningkatan dimana pada tahun 2022 tercatat sebanyak 3.572 kasus dan pada tahun 2023 angka kematian ibu mencapai 4.482 dimana penyebab terbanyak dari angka kematian ibu adalah hipertensi dengan jumlah kematian yakni 412 orang. Dimana target RPJMN pada tahun 2024 adalah sebesar 183 per 100.000 kelahiran hidup (Kementrian Kesehatan, 2023).

Jumlah angka kematian ibu hamil di Provinsi Bali pada tahun 2022 yakni sebanyak 68 kematian dimana Kota Denpasar menempati posisi pertama dengan angka kematian ibu hamil yakni sebanyak 18 orang, Buleleng sebanyak 10 orang dan Karangasem sebanyak 10 orang. Adapun penyebab kematian pada ibu tahun 2022 yakni hipertensi dengan 11,76% (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022).

Jumlah kematian ibu pada tahun 2023 di Provinsi Bali sebanyak 40 kasus angka kematian ibu, dengan Kota Denpasar menempati posisi pertama dengan jumlah kematian sebanyak 9 orang, Badung menempati posisi kedua setelah Kota Denpasar dengan jumlah kematian yakni 8 orang, dan Buleleng dengan angka kematian yakni 7 orang. Penyebab angka kematian ibu di Provinsi Bali tahun 2023 yakni 40% komplikasi non-obstetrik, 28% karena perdarahan obstetrik dan 12% karena hipertensi dalam kehamilan, persalinan dan nifas. Angka kematian pada ibu hamil karena hipertensi mengalami peningkatan dimana pada tahun 2022 kematian ibu karena hipertensi sebanyak 11,76% dan pada tahun 2023 menjadi 12% (Bali, 2023).

Angka kematian pada ibu di tahun 2021 di Kota Denpasar sebanyak 20 kematian dari 16.663 kelahiran hidup yang dimana 1 kematian ibu diakibatkan karena hipertensi (Dinas Kesehatan Kota Denpasar, 2021). Menurut data dari (Denpasar, 2023), pada tahun 2022 di Kota Denpasar jumlah angka kematian pada ibu hamil yakni sebanyak 18 orang dari 17.443 kelahiran hidup, yang dimana dari 18 kematian ibu hamil sebanyak 2 orang mengalami kematian yang di akibatkan oleh hipertensi. Pada tahun 2023 di Kota Denpasar jumlah angka kematian ibu yakni 103,19 per 100.000 KH dimana mengalami penurunan pada tahun 2023 yakni menjadi menjadi 49,64 per 100.000 KH. Selama tahun 2023 di Kota Denpasar terjadi 9 kematian ibu dari 18.132 kelahiran hidup, dimana dari 9 kematian ibu terdapat 2 ibu yang mengalami kematian akibat hipertensi (Dinas Kesehatan Kota Denpasar, 2024). Pada tanggal 3 Januari 2025 penulis mengunjungi Puskesmas IV Denpasar Selatan, dimana ditemukan 6 ibu hamil yang mengalami hipertensi pada tahun 2023 dan 12 ibu hamil yang mengalami hipertensi pada tahun 2024 yang melakukan kunjungan di Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Hipertensi dalam kehamilan dapat terjadi (6-10%) dan dapat meningkatkan terjadinya risiko morbiditas serta mortalitas pada ibu, janin serta perinatal. Adapun risiko yang dapat terjadi pada ibu akibat hipertensi yakni solusio plasenta, stroke, terjadinya kegagalan organ yakni pada hati dan ginjal, dan koagulasi vaskulas diseminata. Sedangkan risiko pada janin dapat terjadi retardasi pertumbuhan intrauterine, terjadi kelahiran premature, serta dapat menyebabkan terjadinya kematian intrauterine. Hipertensi pada kehamilan diantaranya adalah hipertensi kronik, Preeklamsi, Eklamsi, Hipertensi kronik dengan superimposed preeklamsi serta hipertensi gestasional (Syam dkk, 2023).

Menurut Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia, Defisit Pengetahuan atau kurangnya pengetahuan merupakan ketiadaan atau kurangnya informasi yang berkaitan dengan hipertensi pada ibu hamil, bisa disebabkan karena kurangnya pemahaman, gangguan fungsi kognitif, kekeliruan mengikuti anjuran, kurang terpaparnya informasi, kurangnya minat dalam belajar, kurangnya kemampuan untuk mengingat, serta ketidaktahuan dalam menemukan sumber informasi (PPNI, 2016). Berdasarkan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia, edukasi kesehatan merupakan intervensi utama yang dapat diberikan pada ibu hamil dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi (PPNI, 2018).

Kurangnya pendidikan kesehatan mengenai hipertensi menjadi salah satu faktor penyebab tingginya angka kejadian hipertensi dikarenakan minimnya akses informasi sehingga mengakibatkan kurangnya pengetahuan mengenai penyakit hipertensi. Pendidikan kesehatan melalui kegiatan edukasi kesehatan bagi penderita hipertensi dapat membantu meningkatkan pengetahuan mereka dalam mencegah terjadinya komplikasi pada hipertensi (Sulastridkk, 2021). Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Sastri, dkk (2024) menunjukkan bahwa dari 74 responden, diketahui bahwa 49 orang (66,2%) memiliki tingkat pengetahuan yang cukup. Dari kelompok ini, 34 responden (45,9%) mengalami hipertensi ringan dan 15 responden (20,3%) mengalami hipertensi sedang. Hal ini menunjukkan bahwa meskipun pengetahuan tergolong cukup, masih ada ketidaktahuan mengenai faktor-faktor penyebab hipertensi. Sementara itu, 25 responden (33,8%) memiliki tingkat pengetahuan yang kurang. Dalam kelompok ini, 9 responden (12,2%) mengalami hipertensi ringan dan 16 responden (21,6%) mengalami hipertensi sedang.

Berdasarkan penjelasan dari latar belakang yang telah dijabarkan, penulis berminat untuk melakukan studi kasus terkait “Asuhan Keperawatan Pada Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II di Puskesmas IV Denpasar Selatan”

B. Tujuan Penyuluhan

1. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan edukasi kesehatan selama 5 hari dengan durasi 60 menit mengenai hipertensi dalam kehamilan, diharapkan sasaran dapat memahami mengenai hipertensi dalam kehamilan untuk mencegah terjadinya komplikasi.

2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah dilakukan edukasi kesehatan mengenai hipertensi dalam kehamilan pada ibu hamil trimester II diharapkan sasaran mampu:

- a. Memahami dan menjelaskan mengenai hipertensi dalam kehamilan
- b. Mampu menjelaskan klasifikasi hipertensi dalam kehamilan
- c. Mampu menjelaskan faktor penyebab terjadinya hipertensi dalam kehamilan.
- d. Mampu menyebutkan komplikasi hipertensi dalam kehamilan
- e. Memahami dan menjelaskan mengenai penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan.

C. Materi Penyuluhan

1. Definisi hipertensi dalam kehamilan

Hipertensi merujuk pada kondisi di mana tekanan darah sistolik mencapai 140 mmHg atau lebih, serta tekanan darah diastolik mencapai 90 mmHg atau lebih (Yuliana dkk, 2023). Hipertensi berasal dari kata Latin "hiper" yang berarti berlebihan dan "tension" yang berarti tekanan. Hipertensi atau tekanan darah tinggi

adalah kondisi medis di mana seseorang mengalami peningkatan tekanan darah secara terus-menerus (dalam jangka panjang), yang dapat menyebabkan peningkatan angka kesakitan dan kematian. Seseorang dikatakan menderita hipertensi apabila tekanan darah sistoliknya lebih dari 140 mmHg dan diastoliknya lebih dari 90 mmHg. Hipertensi dalam kehamilan adalah hipertensi yang terjadi selama atau akibat kehamilan, dan dapat memengaruhi jalannya kehamilan, biasanya terjadi setelah usia kehamilan mencapai 20 minggu (Rukiyah & Yulianti, 2010; Anggreni dkk, 2018).

Hipertensi selama kehamilan merujuk pada kondisi di mana tekanan darah ibu mencapai 140/90 mmHg setelah usia kehamilan mencapai 20 minggu, tanpa adanya proteinuria, dan biasanya kembali normal setelah proses persalinan (Nastiti, 2018).

2. Klasifikasi hipertensi dalam kehamilan

Klasifikasi Hipertensi dalam kehamilan (Dewi, 2022):

f. Hipertensi gestasional:

Tekanan darah lebih dari 140/90mmHg setelah memasuki usia 20 minggu kehamilan, dan kembali normal 12 minggu setelah melahirkan, dengan proteinuria negatif.

g. Preeklamsia ringan:

Tekanan darah lebih dari 140/90 mmHg dengan proteinuria ≥ 300 mg/24 jam atau 1+ dipstik yang dapat terjadi pada usia kehamilan 20 minggu.

h. Preeklamsia berat:

Tekanan darah sistolik lebih dari 160 mmHg, tekanan darah diastolik lebih dari 110 mmHg dengan *proteinuria* 2+, *oliguria* (produksi urin <500 cc/24 jam), *hiperrefleksia*, penglihatan kabur, nyeri *epigastrik*.

i. Eklampsia:

Tekanan darah lebih dari 140/90 mmHg dengan *proteinuria* $\geq$ 300 mg/24 jam atau 1+ dipstik yang dapat terjadi pada usia kehamilan 20 minggu yang disertai dengan kejang.

j. Hipertensi kronik:

Tekanan darah di atas 140/90 mmHg sebelum minggu ke-20 kehamilan, atau hipertensi setelah minggu ke-20 kehamilan yang berlanjut selama 12 minggu setelah melahirkan, dengan *proteinuria* positif dan tanda-tanda preeklamsia.

3. Faktor risiko hipertensi

Faktor risiko hipertensi selama masa kehamilan (Rahmah, 2021):

a. Usia

Kehamilan yang terjadi saat ibu berusia di bawah 20 tahun atau berusia diatas 35 tahun dapat menyebabkan terjadinya risiko mengalami hipertensi dalam kehamilan.

b. Keturunan

Ibu yang memiliki keluarga dengan riwayat hipertensi memiliki risiko untuk mengalami hipertensi menjadi lebih tinggi.

c. Kehamilan pertama

Wanita yang pertama kali mengalami kehamilan lebih mudah mengalami hipertensi, dibandingkan dengan wanita yang sudah pernah hamil sebelumnya.

d. Nutrisi

Ibu hamil yang memiliki indeks masa tubuh (IMT) yang tinggi sebelum masa kehamilan memiliki risiko untuk mengalami hipertensi dalam kehamilan. ibu hamil yang kekurangan kalsium yang dapat menyebabkan risiko terjadinya hipertensi dalam kehamilan.

e. Pola hidup

Istirahat yang mencukupi dapat mengurangi kemungkinan terjadinya hipertensi pada ibu dibandingkan dengan yang kurang istirahat.

4. Komplikasi hipertensi dalam kehamilan

Adapun beberapa komplikasi yang dapat terjadi karena hipertensi pada kehamilan (Nastiti, 2018)

c. Pada ibu hamil

- 7) Preeklamsia dan eklamsia
- 8) Solusio plasenta
- 9) Gagal ginjal
- 10) Sindrom HELP
- 11) Abrupsio plasenta
- 12) Kerusakan hati atau perdarahan

d. Pada janin

- 5) Kelahiran prematur
- 6) Hipoksia
- 7) Kematian prenatal
- 8) Terhambatnya pertumbuhan pada janin

5. Penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan

Penatalaksanaan hipertensi menurut Anggreni (2018) dibagi menjadi 2 yakni secara non-farmakologis dan farmakologis, sebagai berikut:

c. Penanganan non-farmakologis yang mencakup:

- 1) Mengikuti diet rendah lemak, serta meningkatkan konsumsi buah dan sayuran. Sebaiknya hindari makanan seperti gorengan, daging berlemak, daging kambing, dan telur.
- 2) Mengurangi asupan garam dengan membatasi penggunaan garam dan makanan yang diasinkan, seperti ikan asin, cumi asin, telur asin, serta kecap asin.
- 3) Menghentikan kebiasaan merokok.
- 4) Mengurangi atau berhenti mengonsumsi kopi.
- 5) Memonitor kenaikan berat badan selama masa kehamilan
- 6) Melakukan olahraga secara rutin dan terkontrol, seperti aktivitas aerobik seperti berjalan kaki, berlari, bersepeda, atau berenang.
- 7) Mengelola stres dengan menjalani gaya hidup yang lebih santai.

d. Penanganan farmakologis yang meliputi jenis-jenis obat antihipertensi untuk terapi farmakologis, antara lain:

- 1) Diuretika, terutama jenis *thiazide (thiaz)* atau antagonis *aldosteron (aldo ant)*.
- 2) *Beta blocker (BB)*.
- 3) *Calcium channel blocker (CCB)* atau *Calcium antagonist (CCB)*
- 4) *Angiotensin converting enzyme inhibitor (ACEI)*.
- 5) *Angiotensin II receptor blocker (ARB)* atau *ATI receptor Angiotensin/blocker (ARB)*

Pilihlah obat dengan efektivitas tertinggi, efek samping minimal, dan yang paling dapat diterima oleh pasien. Diuretik dan *Beta blocker* (BB) termasuk dalam kelas obat utama untuk terapi hipertensi.

D. Metode Penyuluhan

Metode penyuluhan yang digunakan yakni:

1. Ceramah
2. Diskusi (tanya jawab)

E. Media

Media yang digunakan yakni: Leaflet

F. Sumber

Anggreni, D., Mail, E. and Adiesty, F. (2018) *Hipertensi Dalam Kehamilan*. Edited by E.D. Kartiningrum. Mojokerto: STIKes Majapahit Mojokerto.

Ariani, S. (2024) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Kalimantan Selatan: Ruang Karya.

Arikah, T., Rahardjo, T.B.W. and Widodo, S. (2020) 'Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil di Puskesmas Kramat Jati Jakarta Timur Tahun 2019', *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 1(2), pp. 115–124. Available at: <https://doi.org/10.15294/jppkmi.v1i2.40329>.

Bali, D.K.P. (2023) 'Profil Kesehatan Provinsi Bali', *Bali Provincial Health Service*, pp. 1–367.

Darsini, Fahrurrozi and Cahyono, E.A. (2019) 'Pengetahuan ; Artikel Review', *Jurnal Keperawatan*, 12(1), p. 97.

Dayani, T.R. and Widyantari, K.Y. (2023) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil', *Journal of Language and Health*, 4(1), pp. 1–10. Available at: <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JLH>.

Denpasar, D.K.K. (2023) 'Profil Dinas Kesehatan Kota Denpasar Dinas Kesehatan Kota Denpasar', *Jurnal Kesehatan*, 1(1), pp. 1–220. Available at: <https://diskes.baliprov.go.id/download/profil-kesehatan-denpasar-2022/>.

Dewi, R. (2022) 'Penyakit Pada Masa Kehamilan', in Risnawati (ed.) *Maternitas*

Dalam Ilmu Keperawatan. Yogyakarta: Rizmedia Pustaka Indonesia, pp. 149–152.

- Dinas Kesehatan Kota Denpasar (2021) 'Profil dinas kesehatan kota denpasar tahun 2021', *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., (1Dinas Kesehatan Kota Denpasar. 2021. "Profil Dinas Kesehatan Kota Denpasar Tahun 2021." *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (1): 83. <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>), p. 83. Available at: <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>.
- Dinas Kesehatan Kota Denpasar (2024) 'Profil Kesehatan Denpasar Tahun 2023'. Available at: Profil Kesehatan Denpasar 2023 - (baliprov.go.id).
- Dinas Kesehatan Provinsi Bali (2022) 'Profil Kesehatan 2022 Bali', *Dinas Kesehatan Provinsi Bali* [Preprint].
- Eni Nuraeni (2019) 'Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Beresiko Dengan Kejadian Hipertensi Di Klinik X Kota Tangerang', *Jurnal JKFT*, 4(1), p. 1. Available at: <https://doi.org/10.31000/jkft.v4i1.1996>.
- Evitasari, D. and Nuraeni, R. (2020) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Sumberjaya Kabupaten Majalengka', *Prosiding Senantias*, 1(1), pp. 1203–1214.
- Fauuziah, S. and Sutejo (2017) *Keperawatan Maternitas Kehamilan*. Vol. 1. Jakarta: Kencana Prenada Media Group.
- Fitria, L., Yarmaliza, Y. and Zalmaliza, Z. (2022) 'Evaluasi Perilaku Masyarakat Terhadap Faktor Resiko Kejadian Hipertensi Desa Purwodadi Tahun 2022', *J-KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), p. 73. Available at: <https://doi.org/10.35329/jkesmas.v8i1.2858>.
- Indonesia, P.K. (2022) *Profil Kesehatan Indonesia*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Kasmiati (2023) 'Konsep Dasar Dan Proses Kehamilan', in I.A. Putri (ed.) *Asuhan Kehamilan*. Malang: PT. Literasi Nusantara Abadi Grup, pp. 1–135.
- Kementrian Kesehatan (2023) *Profil Kesehatan*.
- Makmur, N.S. and Fitriahadi, E. (2020) 'Faktor-faktor terjadinya hipertensi dalam kehamilan di Puskesmas X', *JHeS (Journal of Health Studies)*, 4(1), pp. 66–72. Available at: <https://doi.org/10.31101/jhes.561>.
- Mustari, R. *et al.* (2022) 'Edukasi Kesehatan Pada Ibu hamil Tentang Resiko Kejadian Hipertensi Dan Cara Pencegahannya', 6(4), pp. 2587–2594.
- Nastiti, A.A. (2018) 'Asuhan Keperawatan Hipertensi Akibat Kiehamilan', in Siti Saidah Nasution (ed.) *Asuhan Keperawatan Maternitas Kehamilan Risiko Tinggi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC, p. 38.
- PPNI, D. (2016) *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Edisi 1. Jakarta.

- Rahmah, S., Malia, A. and Maritalia, D. (2021) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Edited by paridah. Aceh: Syiah Kuala University Press.
- Rahmatia Sitanggang (2018) 'Tujuan evaluasi dalam keperawatan', *Journal Proses Dokumentasi Asuhan keperawatan*, 1(5), pp. 1–23.
- Sastri, R., Hashas, Y. and Hasnita (2024) 'Hubungan pengetahuan dengan kejadian hipertensi pada kehamilan di wilayah kerja puskesmas tamalanrea jaya', 4, pp. 104–109.
- Sulastrri, N., Hidayat, W. and Lindriani (2021) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Hipertensi dengan Perilaku Pencegahan Terjadinya Komplikasi Hipertensi', *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, 4(2), pp. 89–93. Available at: <https://doi.org/10.52774/jkfn.v4i2.78>.
- Suparji, Heru Santoso Wahito Nugroho, Karwati Karwati, Y.D.A. (2022) 'DOI: <http://dx.doi.org/10.33846/sf13212> Determinan Kejadian Hipertensi dalam Kehamilan Suparji', 13(April), pp. 2016–2019.
- Syaiful, Y. and Fatmawati, L. (2019) *Asuhan Keperawatan Kehamilan*. Surabaya: CV. Jakat Publishing.
- Syam, A.N. *et al.* (2023) 'Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil', *Ibnu Sina: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan - Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara*, 22(1), pp. 29–37. Available at: <https://doi.org/10.30743/ibnusina.v22i1.305>.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI (2016) *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia*. Edisi 1. Jakarta Selatan: DPP PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI (2018) *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. Edisi 1. Jakarta Selatan: DPP PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI (2018) *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. Edisi 1. Jakarta Selatan: DPP PPNI.
- Tyastuti dan Wahyuningsih (2022) 'Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Buku Pintar Ibu Hamil', *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Buku Pintar Ibu Hamil*, 1(69), pp. 5–24.
- Warini, W. (2022) 'Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Kejadian Hipertensi dalam Kehamilan di RSUD CURUP Tahun 2022', *Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*, 1(12), pp. 473–477. Available at: <https://doi.org/10.53801/oajjhs.v1i12.176>.
- Yuliana, A. *et al.* (2023) *Hipertensi Dan Cara Pengobatannya*. Tasikmalaya: Perkumpulan Rumah Cemerlang Indonesia.

G. Sasaran

Sasaran dalam acara penyuluhan ini adalah ibu hamil trimester II dengan hipertensi dengan defisit pengetahuan di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan.

H. Waktu dan Tempat Penyuluhan

Hari, Tanggal : Rabu 2 April 2025

Waktu : 10.00 Wita

Tempat : Jalan Pulau Enggano N0. 28

I. Setting Tempat

PENYULUH

AUDIENS

J. Kegiatan Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1	5 menit	Pembukaan: 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dari kegiatan penyuluhan 4. Menjelaskan pokok-pokok bahasan 5. Kontak waktu	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Memperhatikan 4. Menyimak
2	40 menit	Pelaksanaan: 1. Memberikan leaflet kepada subjek. 2. Menjelaskan pengertian hipertensi dalam kehamilan 3. Menjelaskan klasifikasi hipertensi dalam kehamilan.	1. Mendengarkan 2. Memperhatikan 3. Menyimak

		4. Menjelaskan faktor risiko penyebab hipertensi dalam kehamilan. 5. Menjelaskan komplikasi hipertensi dalam kehamilan 6. Menjelaskan penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan.	
3	10 menit	Evaluasi: 1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan.	2. Mendengarkan 3. Memperhatikan 4. Menyimak
4	5 menit	Penutup: 1. Mengucapkan terima kasih atas waktu yang sudah diluangkan dan telah ikut berpartisipasi. 2. Mengucapkan permintaan maaf apabila ada kata dan tindakan yang kurang berkenan. 3. Salam penutup.	1. Mendengarkan 2. Membalas ucapan terima kasih 3. Menjawab salam

K. Rencana Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- a. Materi sudah dipersiapkan sejak bulan Januari 2025
- b. Media yang digunakan dalam penyuluhan adalah leaflet. Leaflet dipersiapkan pada bulan Maret 2025.

2. Proses penyuluhan

- a. Permohonan izin untuk melakukan penyuluhan dilakukan sehari sebelum dilaksanakannya penyuluhan
- b. Dalam melakukan proses penyuluhan, penyuluh mendatangi rumah sasaran.
- c. Sasaran diharapkan dapat mengikuti kegiatan penyuluhan dengan baik dan kooperatif.
- d. Kegiatan penyuluhan diharapkan akan berjalan lancar serta sasaran mampu memahami materi yang disampaikan oleh penyuluh.

3. Hasil penyuluhan

Setelah dilakukan penyuluhan selama 60 menit diharapkan:

- a. Memahami dan menjelaskan mengenai hipertensi dalam kehamilan
- b. Mampu menjelaskan klasifikasi hipertensi dalam kehamilan
- c. Mampu menjelaskan faktor penyebab terjadinya hipertensi dalam kehamilan.
- d. Mampu menyebutkan komplikasi hipertensi dalam kehamilan
- e. Mampu menjelaskan penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan

Lampiran 10 Implementasi Keperawatan

**Implementasi Keperawatan
Pada Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi
Ibu Hamil Trimester II**

No	Tgl/jam	Implementasi	Respon Pasien	Paraf
1	2 April 2025 10.00 wita	Kunjungan pertama: Melakukan bina hubungan saling percaya dengan pasien serta melakukan kontak waktu	DS: Pasien mengatakan bersedia dan siap untuk ikut serta sebagai responden dalam penyusunan tugas akhir peneliti. DO: Pasien terlihat siap	Dayu
2	10.10 wita	Melakukan wawancara kepada pasien mengenai kondisi kesehatan saat ini	DS: Pasien mengatakan tidak mengetahui jika dirinya mengalami hipertensi dalam kehamilan karena sebelumnya tidak pernah memiliki tekanan darah tinggi. DO: Pasien mampu menjawab sesuai dengan pertanyaan yang diajukan.	Dayu
3	10.50 wita	Melakukan pemeriksaan tekanan darah	DS: DO: Tekanan darah: 140/90mmHg	Dayu
1	3 April 2025 10.00 wita	Kunjungan hari kedua: Melakukan pemeriksaan tekanan darah.	DS: DO: Tekanan darah: 140/90mmHg	Dayu
2	10.20 wita	Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi terkait hipertensi dalam kehamilan.	DS: Pasien mengatakan sudah siap untuk menerima informasi yang akan diberikan. DO: Pasien tampak siap untuk menerima informasi.	Dayu
3	10.25 wita	Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi terkait hipertensi dalam kehamilan.	DS: Pasien mengatakan yang dapat meningkatkan motivasi pasien yakni akan hadirnya anak pertama. DO: Pasien tampak kooperatif dalam menjawab pertanyaan.	Dayu

4	10.30 wita	Menyediakan leaflet sebagai media edukasi	DS: Pasien mengatakan senang menerima leaflet, karena lebih mudah dipahami dan dapat dibaca kembali. DO: Pasien membaca dengan seksama leaflet yang sudah diberikan.	Dayu
5	10.40 wita	Menjelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi tekanan darah: usia ibu, memiliki keturunan hipertensi, asupan nutrisi dan pola hidup tidak sehat.	DS: Pasien mengatakan mengerti mengenai faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatannya selama masa kehamilan. DO: Pasien sesekali bertanya dan mendengarkan dengan serius.	Dayu
6	10.50 wita	Menjelaskan pengertian dari hipertensi dalam kehamilan.	DS: Pasien mengatakan sudah mulai mengerti mengenai hipertensi dalam kehamilan yang dialaminya. DO: Pasien tampak kooperatif saat diberikan penjelasan.	Dayu
7	11.00 wita	Menjelaskan perubahan fisik masa kehamilan dan menjelaskan ketidaknyamanan selama kehamilan seperti nyeri punggung dan kram.	DS: Pasien mengatakan mengerti mengenai perubahan dan rasa tidak nyaman selama masa kehamilan. DO: Pasien tampak kooperatif saat diberikan penjelasan.	
1	4 April 2025 10.00 wita	Kunjungan hari ketiga: Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi.	DS: Pasien mengatakan sudah siap untuk menerima informasi yang akan diberikan. DO: Pasien tampak sudah siap untuk menerima informasi.	Dayu
2	10.10 wita	Mengajarkan perilaku hidup sehat untuk mencegah hipertensi dalam kehamilan	DS: Pasien mengatakan mulai paham mengenai perilaku hidup sehat untuk mencegah terjadinya hipertensi dalam kehamilan. DO: Pasien tampak kooperatif saat diberikan edukasi.	Dayu

3	10.30 wita	Menjelaskan klasifikasi hipertensi dalam kehamilan.	DS: Pasien mengatakan sudah mulai paham mengenai jenis-jenis dari hipertensi dalam kehamilan. DO: Pasien tampak kooperatif saat diberikan penjelasan mengenai klasifikasi hipertensi dalam kehamilan.	Dayu
4	10.45 wita	Menjelaskan faktor risiko penyebab terjadinya hipertensi: usia ibu, memiliki keturunan hipertensi, asupan nutrisi dan pola hidup tidak sehat.	DS: Pasien mengatakan mengerti mengenai faktor risiko penyebab dapat terjadinya hipertensi dalam kehamilan. DO: Pasien tampak kooperatif dan aktif bertanya.	Dayu
5	11.00 wita	Menjelaskan tanda dan bahaya dalam kehamilan: Perdarahan, keluar cairan bening, pusing, nyeri uluati, pengelihan kabur.	DS: Pasien mengatakan paham mengenai tanda dan bahaya selama kehamilan. DO: Pasien tampak kooperatif dan sesekali bertanya mengenai bahaya dalam kehamilan.	
1	5 April 2025 10.00 wita	Kunjungan hari keempat: Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	DS: Pasien mengatakan siap untuk diberikan informasi kesehatan kembali oleh peneliti. DO: Pasien tampak siap	Dayu
2	10.10 wita	Mengajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku dan pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.	DS: Pasien mengatakan akan lebih sering mencari informasi untuk dapat meningkatkan pengetahuan mengenai hipertensi. DO: Pasien tampak bersemangat dan kooperatif.	Dayu
3	10.20 wita	Menjelaskan komplikasi atau bahaya hipertensi dalam kehamilan seperti: Preeklamsi, kelahiran prematur, dan eklamsia.	DS: Pasien mengatakan mulai paham mengenai bahaya hipertensi dalam kehamilan. DO: Pasien tampak kooperatif.	Dayu
4	10.35 wita	Menjelaskan penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan dengan non farmakologi: kurang	DS: Pasien mengatakan mengerti mengenai penatalaksanaan hipertensi dalam kehamilan. DO:	Dayu

		asupan garam, kurangi konsumsi kopi, monitor kenaikan BB, melakukan aktivitas fisik (senam hamil), mengelola stress dan menerapkan pola hidup sehat.	Pasien mendengarkan dengan serius dan aktif bertanya.	
5	11.00 wita	Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan secara rutin sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.	DS: Pasien mengatakan akan melakukan pemeriksaan secara rutin sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan. DO: Pasien tampak mencatat jadwal pemeriksaan rutin di note Hp.	Dayu
1	6 April 2025 10.00 wita	Kunjungan hari kelima: Melakukan pengukuran tekanan darah ibu	DS: - DO: Tekanan darah: 120/90mmHg	Dayu
2	10.10 wita	Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi.	DS: Pasien mengatakan siap untuk menerima kembali informasi yang akan diberikan oleh peneliti. DO: Pasien tampak siap	Dayu
3	10.15 wita	Menjelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi tekanan darah: usia ibu, memiliki keturunan hipertensi, asuhan nutrisi dan pola hidup tidak sehat.	DS: Pasien mengatakan sudah paham mengenai faktor risiko yang dapat mempengaruhi tekanan darah. DO: Pasien tampak kooperatif.	Dayu
4	10.20 wita	Mengajarkan perilaku hidup sehat untuk mencegah hipertensi dalam kehamilan: kurangi konsumsi gula dan kopi, melakukan aktivitas fisik (senam hamil), rutin melakukan pemeriksaan tekanan darah, dan mengelola stres.	DS: Pasien mengatakan akan menerapkan hidup sehat untuk mencegah hipertensi dalam kehamilan. DO: Pasien tampak kooperatif saat diberikan penjelasan.	Dayu
5	10.25 wita	Mengajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku dan pengetahuan mengenai	DS: Pasien mengatakan sudah paham mengenai edukasi yang diberikan. DO:	Dayu

		hipertensi kehamilan.	dalam	Pasien tampak kooperatif saat diberikan edukasi.	
6	10.40 wita	Mengulang edukasi mengenai yang telah sebelumnya.	kembali kesehatan hipertensi diberikan	DS: Pasien mengatakan sudah mengerti mengenai hipertensi dalam kehamilan. DO: Pasien mampu menjelaskan kembali mengenai hipertensi dalam kehamilan.	Dayu

Lampiran 11 Surat Ijin Pengambilan Data

Surat Ijin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 3436 /2024
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

17 Desember 2024

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di.
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ida Ayu Putu Dewi Santika	P07120122089	1. Jumlah ibu hamil trimester II/III yang melakukan kunjungan untuk melakukan pemeriksaan ke rumah sakit. 2. Jumlah ibu hamil yang mengalami hipertensi

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP : 796812311992031020

Tembusan :

UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
UPTD Puskesmas II Denpasar Selatan
UPTD Puskesmas III Denpasar Selatan
UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan

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 12 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data

Surat Balasan Ijin Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 23 Desember 2024

Nomor : 000.9.2 / 20230 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data

- Yth. 1. Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
2. Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
3. Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
4. Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

Di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/3436/2024 tanggal 17 Desember 2024, perihal mohon ijin pengambilan data dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ida Ayu Putu Dewi Santika
NIM : P07120122089

Data yg Diambil : Jumlah ibu hamil trimester II/III yang melakukan kunjungan untuk melakukan pemeriksaan ke Puskesmas dan jumlah ibu hamil yang mengalami hipertensi.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA DINAS

dr. ANAK AGUNG AYU AGUNG CANDRAWATI, M.Kes.
Pembina Tk. I / IV/b
NIP 196709151998032003



Balai
Sertifikasi
Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/send-esign/202412/tte-c74f270abc4e9d83b10eb95917eff301_conv.pdf



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN

Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang memberi sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Lampiran 13 Surat Ijin Pengambilan Kasus

Surat Ijin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 1104 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus

10 Maret 2025

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maaruti, Pemecutan Kaja No. 8, Denpasar

Sehubungan dengan Penyelesaian Tugas Akhir (KTI) pada mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan kasus kepada mahasiswa kami an :

nama : Ida Ayu Putu Dewi Santika
NIM : P07120122089
semester : VI
judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
lama : 7 hari
waktu : 31 Maret 2025 s.d tanggal 5 April 2025
lokasi : Puskesmas IV Denpasar Selatan

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep, Ners., M. Kep
NIP. 196812311992031020



Tembusan :
Kepala UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan

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

Lampiran 14 Surat Balasan Pengambilan Kasus

Surat Balasan Pengambilan Kasus



පළාත් පාලන ආයතන
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (දෙපාර්තමේන්තු) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar ,18 Maret 2025

Nomor : 000.9.6.1/712/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1104/2025 tanggal 10 Maret 2025 ,Perihal permohonan ijin pengambilan kasus dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ida Ayu Putu Dewi Santika
NIM : P07120122089
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 15 Surat Bukti Melaksanakan Asuhan Keperawatan

Surat Bukti Melaksanakan Asuhan Keperawatan



SURAT KETERANGAN

Nomer : 800.1.4.1 / 695 / Pusk IV D.S.2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg. Made Saraswati Rahayu
NIP : 19650517 199301 2 004
Pangkat/ Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan

Menerangkan dengan sebenarnya :

NAMA	NIM	BIDANG
Ida Ayu Putu Dewi Santika	P07120122089	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Kami di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan mengizinkan kepada ybs untuk melakukan penelitian dan memang telah melakukan penelitian terkait Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 7 Mei 2025

Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan



DRG. MADE SARASWATI RAHAYU
Pembina Utama Muda / IV / c
NIP. 196505171993012004

Lampiran 16 Bukti Bimbingan Siak

Bukti Bimbingan Siak

[Edit](#)

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120122089
Nama Mahasiswa	Ida Ayu Putu Dewi Santika
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Melakukan bimbingan judul dan diskusi untuk mencari data ke puskesmas atau RS untuk latar belakang	melakukan studi pendahuluan dulu untuk tau jumlah kasus di lokasi pengambilan kasus	7 Jan 2025	✓	
2	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	melakukan diskusi dan pengerjaan latar belakang hingga bab 3	mencari data who terkait permasalahan yang dijadikan studi kasus. pada tujuan khusus ada 5 dari pengkajian sampai evaluasi	17 Jan 2025	✓	
3	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	melakukan perbaikan pada bab 3	Melakukan perbaikan pada Bab III dibagian definisi operasional	19 Feb 2025	✓	
4	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	melakukan bimbingan BAB 1-3	Melakukan perbaikan pada langkah-langkah pelaksanaan, karena tidak menggunakan etik	5 Mar 2025	✓	
5	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	melakukan bimbingan revisi Bab 3 pada metode penelitian dan SAP	Melakukan perbaikan pada SAP	7 Mar 2025	✓	
6	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Melakukan bimbingan Bab 1-3 dan SAP Acc pengambilan kasus	ACC pengambilan kasus	10 Mar 2025	✓	
7	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan Bab 4	Revisi pada Bab 4 dibagian lokasi pengambilan kasus dengan menambahkan pelayanan yang tersedia	8 Apr 2025	✓	
8	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi Bab 4	Perbaikan pada Bab 4 dibagian pengkajian tidak berisi opini penulis	10 Apr 2025	✓	
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan Bab 4 dan 5	Merevisi bab 4 karena belum sesuai berisi hasil, teori, penelitian orang lain dan opini penulis	14 Apr 2025	✓	
10	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi Bab 4 dan 5	Melakukan perbaikan pada Bab 4 bagian kelemahan	25 Apr 2025	✓	
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan Bab 1 sampai 5	Melakukan perbaikan di Bab 5 saran agar sesuai dengan kelemahan	2 Mei 2025	✓	
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Acc ujian KTI	ACC ujian sidang KTI	7 Mei 2025	✓	
13	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Melakukan bimbingan pada Bab 1 sampai 3	Perbaiki sesuai dengan masukan di hard copy	7 Jan 2025	✓	
14	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan revisi pada Bab 1 - 3 revisi pada intervensi dan pathway	Perbaiki sesuai masukan	10 Jan 2025	✓	
15	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan revisi bab 2 pada pathway	Perbaiki kasus sesuaikan datanya	11 Feb 2025	✓	
16	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan revisi pada Bab 3	perbaiki data kasus	18 Feb 2025	✓	
17	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan kembali pada Bab 1 sampai 3	lanjutkan ambil kasus di lapangan	21 Feb 2025	✓	
18	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	acc untuk pengambilan kasus	acc	14 Apr 2025	✓	
19	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan pada Bab 4	lakukan validasi data	8 Apr 2025	✓	
20	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	bimbingan mengenai revisi pada Bab 4	cek kesesuaian data keluhan dengan data mayor minor	11 Apr 2025	✓	
21	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan pada Bab 4 dan 5	tambahkan pembahasan ttg rencana dan implemntasi	15 Apr 2025	✓	
22	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan revisi bab 4 dan 5	lanjutkan dan lengkapi semuanya	22 Apr 2025	✓	
23	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	melakukan bimbingan pada bab 1 dan 5 sampai dengan lampiran	perbaiki dan lanjutkan	25 Apr 2025	✓	
24	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	acc untuk ujian KTI	acc	6 Mei 2025	✓	

Lampiran 17 Bukti Penyelesaian Administrasi

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
 PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Putu Dewi Santika
 NIM : P07120122089

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	8 Mei 2025		Tirtayanti
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD			
2	Perpustakaan	7 Mei 2025		Heryo Triandjaya
3	Laboratorium	8 Mei 2025		Sunardi
4	IKM	7 Mei 2025		Iwya Aditya Pratama
5	Keuangan	7 Mei 2025		I. A. Sukarja B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	7 Mei 2025		I. A. K. Arit.

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 8 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

 I Made Sukarja. S.Kep., Ners, M.Kep.
 NIP. 196812311992031020

Lampiran 18 Hasil Turnitin

Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Pada Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II di Puskesmas IV Denpasar Selatan

ORIGINALITY REPORT

25%
SIMILARITY INDEX

21%
INTERNET SOURCES

10%
PUBLICATIONS

12%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
2	sriwyunii.blogspot.com Internet Source	1%
3	sites.google.com Internet Source	1%
4	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	<1%
5	ejournal.nusantaraglobal.ac.id Internet Source	<1%
6	repository.stikesyarsi-pontianak.ac.id Internet Source	<1%
7	Submitted to Hoa Sen University Student Paper	<1%
8	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1%
9	www.ejurnalmalahayati.ac.id Internet Source	<1%
10	fdocuments.net Internet Source	<1%

**Bulan", Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi
Husada, 2021**

Publication

138	Siana Dondi, Aristy Rian Avinda Putri. "KONSUMSI TEH BAYAM MERAH SEBAGAI UPAYA MENINGKATKAN KADAR HB PADA IBU HAMIL TRIMESTER 2 (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Kabupaten Jayapura)", GEMA KESEHATAN, 2020	<1 %
139	bidantirsa.blogspot.com Internet Source	<1 %
140	buahilmu.wordpress.com Internet Source	<1 %
141	fitriamai92.blogspot.com Internet Source	<1 %
142	iqbal2008.blogspot.com Internet Source	<1 %
143	kti-skripsi-kesehatan- masyarakat.blogspot.com Internet Source	<1 %
144	mustariai.wordpress.com Internet Source	<1 %
145	widhawidhari.blogspot.com Internet Source	<1 %
146	malakastellorios.blogspot.com Internet Source	<1 %

Acc. Adnan,
A-Rahmawati

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

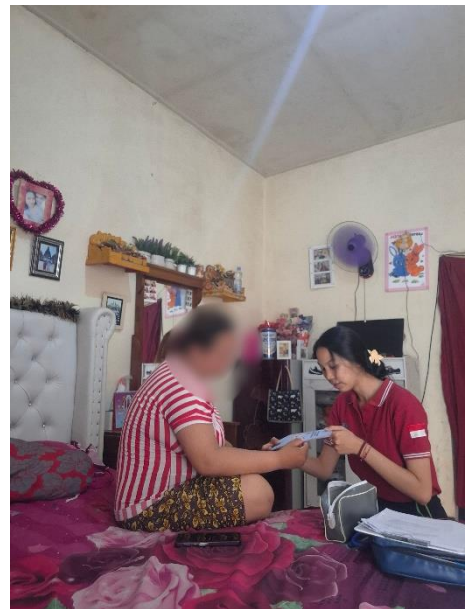
Lampiran 19 Media Edukasi Leaflet

Media Edukasi Leaflet



Lampiran 20 Dokumentasi

Dokumentasi



Lampiran 21 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini: :

Nama : Ida Ayu Putu Dewi Santika

NIM : P07120122089

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jalan Majapahit Gg. Seruni 1-6 Br. Temacun Kuta

Nomor HP/ Email : 087811291718/dayusantika15@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Kasus dengan judul:
Asuhan Keperawatan Pada Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai
Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Ida Ayu Putu Dewi Santika

NIM. P07120122089