

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. N DENGAN GANGGUAN POLA
TIDUR AKIBAT HIPERTENSI GRADE II DI KELUARGA TN.N DI
WILAYAH UPTD PUSKESMAS II DENPASAR BARAT

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	Penetapan judul dan Lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-3																				
2	Identifikasi Lokasi pengambilan kasus																				
3	Membuat surat ke Lokasi pengambilan kasus																				
4	Konsul perbaikan Bab 1-3																				
5	Melakukan Askep																				
6	Menyusun laporan kasus																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA LAPORAN KASUS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. N DENGAN GANGGUAN POLA
TIDUR AKIBAT HIPERTENSI GRADE II DI KELUARGA TN.N
DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS II DENPASAR BARAT**

No	Uraian Kegiatan	Biaya
A.	Tahapan Persiapan	
	Penyusunan KTI	Rp. 100.000,00
	Studi Pendahuluan	Rp. 0
	Revisi KTI	Rp. 90.000,00
	Alat Tulis Penyusunan KTI	Rp. 15.000,00
B	Tahap Penatalaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi Untuk Penelitian	Rp. 100.000,00
	Prin lembar persetujuan	Rp. 5.000,00
	Prin kuisioner	Rp. 5.000,00
	Konsumsi pasien	Rp. 75.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp. 200.000,00
	Revisi Laporan	Rp. 200.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 250.000,00
Total Biaya		Rp. 1.240.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

UPTD Puskesmas II Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Tn. N dengan gangguan pola tidur Akibat hipertensi Grade II di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Denpasar , 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri
NIM. P07120122005

Lampiran 4

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Naldi Efendi
Tempat/Tanggal Lahir : Cupak/ 05 Mei 1965
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Padangsambian Kelod, Denpasar Barat

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Yang Diberikan Kepada Tn. N Yang Mengalami Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi Di Keluarga Tn. N Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025.” Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya bauat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2025



(.....)

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Yang Diberikan Kepada Tn. N Yang Mengalami Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi Di Keluarga Tn. N
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber Pendanaan	swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk menurunkan gangguan pola tidur pada pasien yang mengalami hipertensi. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien hipertensi dengan dengan gangguan pola tidur di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat tahun 2025, pasien hipertensi dengan gangguan pola tidur yang berusia 60 tahun, merupakan pasien yang berada dilingkungan UPTD Puskesmas II Denpasar Barat, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, pasien hipertensi dengan gangguan pola tidur yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien hipertensi dengan gangguan pola tidur yang awalnya bersedia

menjadi subjek asuhan keperawatan, tetapi tidak dapat mengikuti prosedur karena alasan tertentu, subjek asuhan keperawatan mengundurkan diri dari pemberian asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali' setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada

pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri dengan nomor HP **085738507257**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang– koma)

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong).

Lampiran 6

KISI-KISI KUISIONER *PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)*

No	Komponen	No Item	Penelitian	
			Jawaban	Skor
1	Kualitas tidur secara subyektif	9	Sangat baik Cukup baik Buruk Sangat buruk	0 1 2 3
2	Durasi tidur	4	>7 jam 6-7 jam 5-6 jam <5 jam	0 1 2 3
3	Latensi Tidur	2	≤ 15 menit 16-30 menit 31-60 menit > 60 menit	0 1 2 3
			Tidak pernah 1x seminggu 2x seminggu > 3x seminggu	0 1 2 3
			Skor total komponen	0 1 2 3
			0 1-2 3-4 5-6	0 1 2 3
		1,3 & 4	>85 % 75-84 % 65-74 % < 65 %	0 1 2 3
4	Efisiensi tidur Rumus : Durasi tidur : lama ditempat tidur x 100%	1,3 & 4	>85 % 75-84 % 65-74 % < 65 %	0 1 2 3
5	Gangguan tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5j	Tidak pernah 1x seminggu 2x seminggu ≥ 3x seminggu	0 1 2 3

		Skor total komponen 5	0 1-9 10-18 19-27	0 1 2 3
6	Penggunaan obat tidur	6	Tidak pernah 1x seminggu 2x seminggu ≥ 3x seminggu	0 1 2 3
7	Disfungsi siang hari	7	Tidak pernah 1x seminggu 2x seminggu ≥ 3x seminggu	0 1 2 3
		8	Tidak antusias Kecil Sedang Besar	0 1 2 3
		Skor total komponen 7	0 1-2 3-4 5-6	0 1 2 3

Lampiran 7

PRE TEST KUISIONER *PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX* (PSQI)

PETUNJUK

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur yang biasa anda lakukan selama seminggu lalu. Jawaban dari anda akan mengidikasikan tanggapan yang paling akurat pada mayoritas sehari-hari atau malam-malam yang anda lalui seminggu lalu. Mohon anda menjawab semua pertanyaan

A. Jawabanlah pertanyaan berikut ini! Selain pertanyaan nomor 1 & 3 berikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

1	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	Jam 11 malam			
		≤ 15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat memulai tertidur setiap malam? Waktu yang dibutuhkan saat mulai berbaring hingga tertidur		✓		
	Jam brapa biasanya anda bangun di pagi hari	Jam 5 pagi			

		> 7 jam	6-7 jam	5-6 jam	< 5 jam
4	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari? (hal ini mungkin berbeda dengan jumlah jam yang anda habiskan ditempat tidur) jumlah jam tidur per malam		✓		

B. Berikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

5	Selama seminggu terakhir seberapa sering anda mengalami hal dibawah ini	Tidak pernah	1x seminggu	2x seminggu	≥3x seminggu
	a. tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit		✓		
	b. bangun Tengah malam atau dini hari			✓	
	c. Harus bangun untuk ke kamar mandi			✓	
	d. Tidak dapat bernafas dengan nyaman	✓			
	e. Batuk atau mendengkur keras	✓			
	f. Merasa kedinginan		✓		
	g. Merasa kepanasan		✓		

	h. Merasa kepanasan		✓		
	i. Merasa kesakitan saat tidur di malam hari (missal: kram, pegal, nyeri)		✓		
	j. Hal lain yang membuat tidur anda terganggu di malam hari, tolong jelaskan : ingin kencing Berapa sering anda mengalami kesulitan tidur karena alasan tersebut?			✓	
6	Selama seminggu terakhir, seberapa sering anda mengonsumsi obat tidur (diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas)	✓			
7	Selama seminggu terakhir seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk Ketika melakukan aktifitas mengemudi, makanan ataupun aktivitas social lainnya?				✓
		Tidak antusias	Kecil	Sedang	Besar
8	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang			✓	

	anda dapatkan dan berapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?				
		Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
9	Selama seminggu terakhir, bagaiman anda menilai kualitas tidur ada secara keseluruhan?			✓	

Lampiran 8

POST TEST KUISIONER *PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)*

PETUNJUK

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur yang biasa anda lakukan selama seminggu lalu. Jawaban dari anda akan mengidikasikan tanggapan yang paling akurat pada mayoritas sehari-hari atau malam-malam yang anda lalui seminggu lalu. Mohon anda menjawab semua pertanyaan

C. Jawabanlah pertanyaan berikut ini! Selain pertanyaan nomor 1 & 3 berikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

1	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	Jam 11 malam			
		≤ 15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat memulai tertidur setiap malam? Waktu yang dibutuhkan saat mulai berbaring hingga tertidur		✓		
	Jam brapa biasanya anda bangun di pagi hari	Jam 5 pagi			
		> 7 jam	6-7 jam	5-6 jam	< 5 jam

4	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari? (hal ini mungkin berbeda dengan jumlah jam yang anda habiskan ditempat tidur) jumlah jam tidur per malam		✓		
---	---	--	---	--	--

D. Berikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

5	Selama seminggu terakhir seberapa sering anda mengalami hal dibawah ini	Tidak pernah	1x seminggu	2x seminggu	≥3x seminggu
	a. tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit		✓		
	b. bangun Tengah malam atau dini hari			✓	
	c. Harus bangun untuk ke kamar mandi		✓		
	d. Tidak dapat bernafas dengan nyaman	✓			
	e. Batuk atau mendengkur keras	✓			
	f. Merasa kedinginan		✓		
	g. Merasa kepanasan		✓		

	h. Merasa kepanasan		✓		
	i. Merasa kesakitan saat tidur di malam hari (missal: kram, pegal, nyeri)	✓			
	j. Hal lain yang membuat tidur anda terganggu di malam hari, tolong jelaskan : ingin kencing Berapa sering anda mengalami kesulitan tidur karena alasan tersebut?			✓	
6	Selama seminggu terakhir, seberapa sering anda mengonsumsi obat tidur (diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas)	✓			
7	Selama seminggu terakhir seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk Ketika melakukan aktifitas mengemudi, makanan ataupun aktivitas social lainnya?			✓	
		Tidak antusias	Kecil	Sedang	Besar
8	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang			✓	

	anda dapatkan dan berapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?				
		Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
9	Selama seminggu terakhir, bagaiman anda menilai kualitas tidur ada secara keseluruhan?			✓	

Lampiran 9 Surat Izin Pengambilan Kasus



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, Anggara Wage Ugu 7 Januari 2025

Nomor :000.9.6.1/32/Dikes
Sifat :Biasa
Lampiran :-
Hal :Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Kepada Yth :

Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec.Denpasar Barat

di – Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/3505/2024 tanggal 27 Desember 2024 ,Perihal mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri

NIM : P07120122005

Data yg diambil : Jumlah distribusi pasien hipertensi dari tahun 2022,2023,2024.

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
196709151998032003



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 10 Surat Izin 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/ *402* /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus

18 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti, No.8, Pemecutan Kaja, Denpasar Utara, Kota 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 : Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri
NIM : P07120122005
semester : VI (enam)
judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Tn/Ny.X Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi Grade II Di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
lama : 30 hari
waktu : 24 Maret 2025 s.d tanggal 22 April 2025
lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat

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



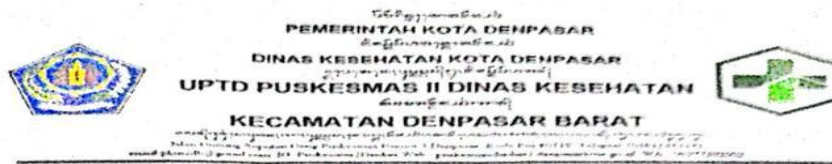
I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan :
Kepala Puskesmas II Denpasar Barat Kec. Denpasar Barat

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 11 Surat Telah Menyelesaikan Asuhan Keperawatan



SURAT KETERANGAN

No : 000.9.6.1 / 755 / Pusk. II. DB

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Denpasar Nomor : 000.9.6.1/839/Dikes, tanggal 26 Maret 2025, perihal mohon ijin pengambilan kasus dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri
NIM : P07120122005
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Ny.X dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi Grade II di Wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Dengan ini kami sampaikan bahwa, yang bersangkutan telah menyelesaikan pengambilan kasus pada tanggal 11 April 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Denpasar , 29 April 2025

Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat


dr. Lanawati, M., Kes
Pembina Utama Muda / IV c
NIP. 196509181995092001

Lampiran 12 Form Pengkajiam Gerontik

1. Pengkajian

a. Data Biografi

Nama Pasien :

Jenis Kelamin :

Golongan darah :

Tempat & tanggal lahir :

Pendidikan terakhir :

Agama :

Status perkawinan :

Tinggi badan/ Berat badan :

Penampilan :

Alamat :

Diagnose medis :

Penanggung jawab

Nama :

Hubungan dengan pasien :

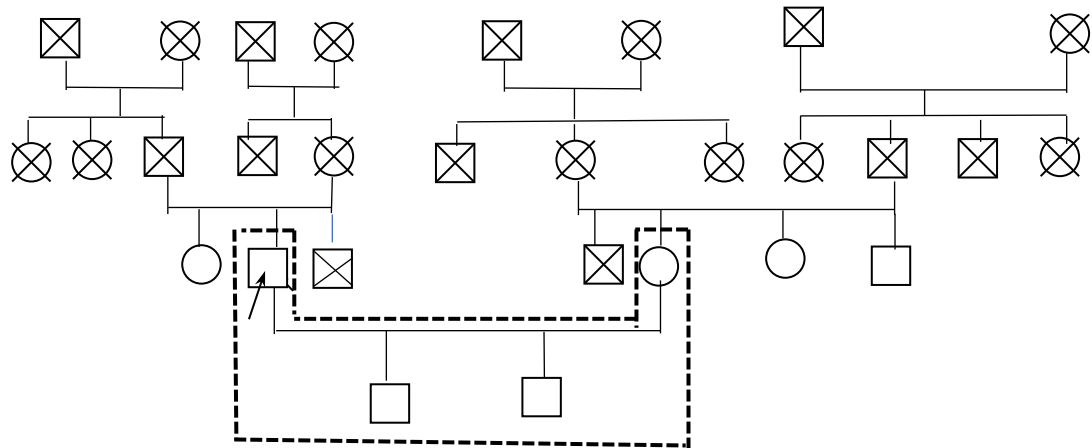
Alamat :

telepon :

b. Riwayat Keluarga Tn. N

Genogram :

Genogram :



Keterangan :

☒ ☒ = meninggal

☐ = laki-laki masih hidup

○ = perempuan masih hidup

— = hubungan perkawinan

↗ = pasien

c. Riwayat Pekerjaan

Pekerjaan saat ini :

Alamat pekerjaan :

Berapa jarak dari rumah :

Alat transportasi :

Pekerjaan sebelumnya :

Berapa jarak dari rumah :

Alat transportasi :

Sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan :

d. Riwayat Lingkungan Hidup

Type tempat tinggal :

Kamar :

Kondisi tempat tinggal :

Jumlah orang yang tinggal
dalam satu rumah :

Derajat privasi :

e. Riwayat Rekreasi

Hobby/minat :

Keanggotaan dalam organisasi :

Liburan/perjalanan :

f. Sistem Pendukung

Perawat/bidan/dokter/fisioterapi :

Pelayanan kesehatan di rumah : Jaraknya km

Makanan yang diantarkan :

Perawatan sehari-hari yang :

dilakukan keluarga

Kondisi lingkungan rumah :

Lain-lain :

g. Status Kesehatan

Status kesehatan umum selama 5 tahun yang lalu :

Keluhan Utama :

Obat-obatan :

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET
1.	Amlodipin	1x sehari	

Status Imunisasi :

Alergi

Obat-obatan :

Makanan :

Faktor Lingkungan :

Penyakit yang diderita :

h. Aktivitas Hidup Sehari-hari

5) Indeks Katz :

6) BB :

7) TL / TB :

8) IMT :

9) Vital sign

Suhu :

Nadi :

Respirasi :

10) Tekanan darah

Tidur :

Duduk :

Berdiri :

i. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Oksigenasi

2) Cairan dan elektrolit

3) Nutrisi

4) Eliminasi

5) Aktivitas

6) Istirahat dan tidur

7) Personal hygiene

8) Seksual

9) Rekreasi

10) Psikologis

a) Persepsi klien :

b) Konsep diri :

c) Emosi :

d) Adaptasi :

e) Mekanisme pertahanan diri :

j. Tinjauan Sistem

1) Keadaan umum :

2) Tingkat kesadaran:

3) GCS :

- 4) Kepala :
- 5) Mata - telinga – hidung
 - a) Pengelihatan :
 - b) Pendengaran :
 - c) Penciuman :
- 6) Leher :
- 7) Dada dan punggung
 - a) Paru-paru:
 - b) Jantung :
- 8) Abdomen dan pinggang
 - a) Sistem pencernaan :
 - b) Sistem genetaurinari:
- 9) Ekstremitas atas :
- 10)Ekstremitas bawah :
- 11) Genetalia :
- 12) Reproduksi :
- 13) Persarafan :
- 14)Pengecapan :

15)Hasil Pengkajian kognitif dan mental

- 1) Short Porteble Mental Status Questionaire (SPMSQ)
- 2) Mini- mental State Exam (MMSE)
- 3) Invientaris Depresi GDS Short Form

16)Data penunjang

17) Analisis Data

Data Fokus	Analisis	Masalah keperawatan
1	2	3
Data subjektif – pasien mengatakan mengalami kesulitan tidur, sering terbangun, menggambarkan tidurnya tidak memuaskan, menyebutkan perubahan pola tidurnya, mengungkapkan kekhawatiran tentang jumlah istirahat yang didapatkannya, dan menyebutkan penurunan kapasitasnya untuk melakukan aktivitas sehari-hari. - Pasien juga menyebutkan bahwa ia hanya tidur selama 5-6 jam setiap hari.	Hambatan lingkungan (pemeriksaan) ↓ Hipertensi ↓ Sakit kepala ↓ Kesulitan tidur ↓ Gangguan pola tidur	Gangguan pola tidur (D.0055)

1	2	3
Data objektif : - tekanan darah pasien: Tekanan darah saat tidur: 160/80 mmHg Tekanan darah saat duduk 160/90 mmHg Tekanan darah saat berdiri 165/90 mmHg - Pasien terlihat sedikit lemas dikarenakan kurang tidur - Pada kelopak mata pasien hitam		

18)Diagnosis Keperawatan

Penilaian klinis terhadap reaksi aktual dan yang diharapkan dari pasien terhadap masalah kesehatan atau kejadian dalam hidup merupakan bagian dari diagnosis keperawatan. Bagian penting dari diagnosis keperawatan adalah mencari tahu bagaimana pasien akan merespons. Terkait masalah sosial dan keluarga yang berhubungan dengan kesehatan (Tim Pokja SDKI DPP-PPNI, 2017).

Sejumlah gejala dilaporkan oleh pasien dengan gangguan pola tidur terkait hipertensi (D.0055), termasuk kesulitan untuk tidur, sering terbangun, tidak senang dengan tidur, perubahan pola tidur, istirahat yang tidak memadai, dan berkurangnya kapasitas untuk melakukan tugas sehari-hari.

19)Intervensi Keperawatan

No. Dx	Diagnosis Keperawatan an (SDKI)	Tujuan Dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi (SLKI)
1	2	3	4
1.	D.0055 Gangguan Pola Tidur	L.05045 (Pola Tidur) Setelah dilakukan Tindakan keperawatan selama 1 minggu diharapkan pola tidur mambaik, denga kriteria hasil: 1. Jumlah keluhan terkait masalah tidur menurun. 2. Keluhan sering menurun 3. Jumlah keluhan kurang tidur menurun	I.05174 Dukungan tidur <i>Observasi</i> 5. Identifikasi pola aktivitas dan tidur 6. Identifikasi faktor pengganggu tidur (fisik atau psikologis) 7. Identifikasi makanan dan minuman yang mengganggu tidur (mis, kopi, the, alcohol, makan mendekati waktu tidur, minum banyak air sebelum tidur) 8. Identifikasi obat tidur yang di konsumsi. <i>Terapeutik</i> 1. Modifikasi lingkungan (mis, pencahayaan, sihu, matras, dan tempat tidur

1	2	3	4
		4. Kumblah keluhan kurang tidur menurun 5. Penurunan keluhan kurang tidur menurun	2. Batasi waktu tidur siang, jika perlu 3. Fasilitasi menghilangkan stress sebelum tidur 4. Tetapkan jadwal tidur rutin. 5. Lakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan (mis pijat pengaturan posisi, terapi akupresur atau terapi relaksasi otot progresif) 6. Sesuaikan jadwal pemberian obat dan/ atau Tindakan untuk menunjukan siklus tidur terjaga Edukasi : 5. Jelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit 6. Anjurkan menempati kebiasaan waktu tidur 7. Anjurkan menghindari makanan/minuman yang mengganggu tidur 8. Ajarkan non farmakologi lainnya 9.

1	2	3	4
			I.12362 Edukasi Aktivita/Istirahat <i>Observasi</i> 1. identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi <i>Terapeutik</i> 4. Sediakan materi dan media pengaturan aktivitas dan istirahat 5. Jadwalkan pemberian Pendidikan Kesehatan sesuai dengan kesepakatan 6. berikan kesempatan pada pasien dan keluarga untuk bertanya <i>Edukasi</i> 5. Jelaskan pentingnya melakukan aktivitas fisik/olahraga secara rutin 6. Anjurkan terlibat dalam aktivitas kelompok, aktivitas bermain atau aktivitas lainnya 7. Anjurkan Menyusun jadwal aktivitas dan istirahat 8. Ajarkan cara mengidentifikasi target dan jenis aktivitas sesuai kemampuan.

20) Implementasi Keperawatan

Table 10

Implementasi keperawatan Yang Diberikan Kepada Tn. N Yang Mengalami Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi Di Keluarga Tn. N Di Wilayah UPTD Puskesmas II Denpasar Barat

No	Diagnosis	Waktu	Implementasi	Respons	Paraf
1	2	3	4	5	6
	Gangguan pola tidur (D.0055)	Temu 1 Senin, 7 April 2025 pukul 10.30 wita	Membina hubungan saling percaya dengan pasien dan juga keluarga pasien, melakukan pengkajian identitas pasien dan kondisi pasien saat ini	DS : Pasien mengatakan aktivitas yang dilakukan dirumah sehari-hari membantu istri berdagang. DO : Lingkungan sekitar pasien bersih	
		10.45 WITA	- mengidentifikasi pola aktivitas pasien - Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur - mengidentifikasi makanan dan minuman yang mengganggu tidur.	DS : - Pasien mengeluh sulit tidur dan pola tidur berubah - pasien mengatakan tidak nyaman ketika tidur DO : Kelopak mata pasien tampak hitam	

1	2	3	4	5	6
		11.00 WITA	- Mengidentifikasi lingkungan - Membatasi waktu tidur siang - Memfasilitasi menghilangkan stress waktu tidur - Menetapkan jadwal tidur - Melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan - Menyesuaikan jadwal pemberian obat/ atau tindakan menunjang siklus tidur terjaga.	DS : Pasien mengatakan bersedia mengikuti apa yang penulis jelaskan DO : Pasien tampak mendengarkan penjelasan	Sant.
2		Temu 2 Selasa, 08 April 2025	Melakukan pengecekan tekanan darah pasien	DS : Pasien mengatakan bersedia di cek tekanan darahnya	Sant.

1	2	3	4	5	6
		14.30 WITA		DO : Tekanan darah pasien 170/80 mmHg	
		14.40	- menjelaskan tidur cukup selama sakit - menganjurkan menepati kebiasaan tidur - menganjurkan menggunakan obat tidur yang tidak mengandung supresor terhadap tidur REM - mengajarkan teknik nonfarmakologi Seperti teknik akupresure	DS : Pasien mengatakan bersedia mengikuti apa yang sudah di jelaskan penulis DO : pasien tampak mendengarkan apa yang sudah di jelaskan oleh penulis	Sant.
		15.00	- Mengidentifikasi lingkungan - Membatasi waktu tidur siang	DS : Pasien mengatakan bersedia megikuti apa yang di jelaskan penulis	Sant.

1	2	3	4	5	6
			- Memfasilitasi menghilangkan stress waktu tidur - Menetapkan jadwal tidur - Melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan	DO : Pasien tampak mendengarkan	
3		Temu 3 Rabu, 09 April 2025 15.00 WITA	- mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur	DS : Pasien mengeluh sulit tidur dan juga pola tidurnya berubah DO : Kelopak mata pasien tampak hitam	<i>Sant.</i>
		15.15 WITA	- Memfasilitasi menghilangkan stress sebelum tidur - Menetapkan jadwal tidur rutin -	DS : Pasien mengatakan bersedia mengikuti apa yang sudah dijelaskan penulis	<i>Sant.</i>

1	2	3	4	5	6
			- Melakukan Prosedur untuk meningkat kenyamanan	DO : Pasien tampak mendengarkan penjelasan	
		15.30	- Menjelaskan tidur cukup selama sakit	DS : Pasien mengatakan mengerti apa yang dijelaskan oleh penulis DO : Pasien tampak mendengarkan	Sant.
4		Temu 4 Kamis, 10 April 2025 16.00 WITA	Mengkaji keluhan pasien dan melakukan pemeriksaan tekanan darah	DS : - Pasien mengatakan masih sering sulit tidur - pasien mengatakan bersedia dilakukan	Sant.

1	2	3	4	5	6
				DO : Tekanan darah pasien 160/90 mmHg	
		16.15 WITA	- memberikan edukasi terapi nonfarmakologis dan meminta mempraktekkan terapi akupresur pada titik GB 20, ST 36 dan LI 4 selama 15 menit	DS : Pasien mengatakan suka terhadap terapi akupresur DO : Pasien tampak rileks	
		16.30 WITA	Melakukan evaluasi setelah melakukan akupresure	DS : Pasien mengatakan lebih rileks dari sebelumnya DO : Pasien tampak lebih rileks	Sant.
5		Temu 5 Jumat, 11 April 2025 09.00 WITA	- Mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur	DS : Pasien mengatakan tidur nya sudah lebih membaik	Sant.

1	2	3	4	5	6
				DO: Pasien tampak lebih rileks	
		09. 10 WITA	Melakukan pengecekan tekanan darah	DS : pasien mengatakan bersedia dilakukan cek tekanan darah	Sant.
				DO : Tekanan darah pasien 145/70 mmHg	Sant.
		09.15 WITA	Melakukan terapi nonfarmakologis yaitu terapi akupresur pada titik GB 20, ST 36 dan LI 4 selama 15 menit	DS : Pasien megatakan bersedia melakukan teraopi akupresur DO : Pasien tampak melakukan terapi akupresur sesuai yang di arahkan	Sant.
		09 . 30 WITA	Melakukan evaluasi setelah diberikan terapi	DS : Pasien mengatakan lebih rileks DO : Pasien tampak lebih rileks	Sant.

21)Evaluasi Keperawatan

No. Dx	Tanggal dan Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
		S: O: A: P:	

Lampiran 13 Indeks Katz

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	2	3	4
1.	Mandi		
	Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggungatau ekstremitas yang tidak mampu) 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 kemudian membersihkan genetalia sendiri	√	
	Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot		
4.	Berpindah		
	Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk,	√	

	bangkit dari kursi sendiri	
	• Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	
5.	Kontinen	
	• Mandiri: BAK dan BAB seluruhnyadikontrol sendiri • Tergantung: √ Inkontinensia parsial atau total; penggunaankateter,pispot, enema dan pembalut (pampers)	
6.	Makan	
	• Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri √ • Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT)	
Indeks Katz		6

Keterangan :

1. Indeks Katz A yakni kemandirian dalam 6 aktivitas
2. Indeks Katz B yakni kemandirian dalam 5 aktivitas
3. Indeks Katz C yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsitambahan.
4. Indeks Katz D yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
5. Indeks Katz E yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
6. Indeks Katz F yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
7. Indeks Katz G yakni ketergantungan dalam 6 aktivitas

Lampiran 14 Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

NO	PERTANYAAN	JAWABAN
1	2	3
1	Tanggal berapa hari ini?	17
2	Hari apa sekarang?	Senin
3	Apa nama tempat ini?	Dukuh pesirahan
4	Dimana alamat anda?	Jl. Pulau Roti
5	Kapan anda lahir?	Tahun 1960
6	Berapa umur anda?	64 tahun
7	Siapa presiden indonesia sekarang?	Prabowo
8	Siapa presiden sebelumnya?	Jokowi
9	Siapa nama kecil ibu anda?	Tidak tahu
10	20-6?	14
Jumlah kesehatan total		1

Keterangan :

Kesalahan 0-2 : fungsi mental utuh

Kesalahan 3-4 : kerusakan intelektual ringan

Kesalahan 5-7 : kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10 : kerusakan intelektual berat

Lampiran 15 Mini-Mental State Exam (MMSE)

Item	Tes	Nilai Max	Nilai
1	2	3	4
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	5
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota)	5	5
REGISTRASI			
3	Sebutkan 3 buah nama benda (jeruk, uang, mawar), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	3	3
ATENSI DAN KALKULASI			
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata “ AGUS ” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya suag =2 nilai)	5	5
MENGINGAT KEMBALI (<i>RECALL</i>)			
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3	3
BAHASA			
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	2
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : “ tanpa, kalau, dan, atau, tetapi ”	1	1
8	Pasien diminta melakukan perintah: “Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai.”	3	3
9	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”	1	1

10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	1
11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini	1	1
			
Skor Total		30	30

Keterangan :

Pedoman Skor kognitif global (secara umum)

Nilai 24 -30: normal

Nilai 17-23 : probable gangguan kognitif

Nilai 0-16 : definite gangguan kognitif

Lampiran 16 Inventaris Depresi GDS Short Form

NO	PERTANYAAN	JAWABAN	
1	2	3	
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Ya	Tidak
2	Apakah anda mengurangi banyak aktivitas dan hobi anda?	Ya	Tidak
3	Apakah anda merasa kehidupan anda terasa hampa?	Ya	Tidak
4	Apakah anda senantiasa bosan?	Ya	Tidak
5	Apakah anda mempunyai semangat baik setiap saat?	Ya	Tidak
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	Ya	Tidak
7	Apakah anda merasa Bahagia pada Sebagian besar hidup anda?	Ya	Tidak
8	Apakah sering merasa tidak berdaya?	Ya	Tidak
9	Apakah anda lebih senang tinggal di rumah daripada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	Ya	Tidak
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang?	Ya	Tidak
11	Apakah anda pikir hidup anda sekarang ini menyenangkan?	Ya	Tidak
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini ?	Ya	Tidak
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	Ya	Tidak
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	Ya	Tidak
15	Apakah anda berfikir bahwa orang lain lebih baik keadaanya dari anda?	Ya	Tidak
SKOR		1	

Keterangan :

Penilaian Geriatric Depression Scale :

Skor 0 – 5 : Normal

Skor 6 – 10 : Depresi Ringan

Skor 11 – 15 : Depresi Bera

Lampiran 17 Standar Operasiomal

STANDAR OPERASIONAL (SOP)
PENGUKURAN TEKANAN DARAH

Pengertian	Tekanan darah adalah gaya atau dorongan darah ke dinding arteri saat darah dipompa keluar dari jantung ke seluruh tubuh
Tujuan	1. Mengetahui keadaan umum pasien 2. Mengetahui keadaan sistem kardiovaskuler 3. Mengetahui perkembangan penyakit
Prosedur : persiapan alat	1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan
Tahap orientasi	1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien/ keluarga 3. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Menanyakan keluhan utama pasien
Tahap kerja	1. Jaga privasi pasien 2. Dekatkan alat agar mudah dijangkau

	3. Mencuci tangan 4. Atur posisi pasien berbaring atau duduk 5. Bebaskan area brakhialis dengan cara gulung lengan baju pasien. 6. Palpasi arteri brakhialis. 7. Letakkan manset 2,5 cm diatas nadi brakhialis (ruang antekubital). 8. Naikkan tekanan dalam manset sambil meraba arteri radialis sampai denyutnya hilang kemudian tekanan dinaikkan lagi kurang lebih 30 mmhg. 9. Letakkan stetoskop pada arteri brakhialis pada fossa cubiti dengan cermat dan tentukan tekanan sistolik 10. Mencatat bunyi korotkoff I dan V atau bunyi detak pertama (systole) dan terakhir (diastole) pada manometer sebagai mana penurunan tekanan. Turunkan tekanan manset dengan kecepatan 4 mmhg/detik sambil mendengar hilangnya pembuluh yang mengikuti 5 fase korotkof. 11. Kempeskan manset, membuka manset, melepaskan manset dan merapikan kembali.
--	--

	12. Kembalikan pasien pada posisi yang nyaman
Terminasi	1. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Cuci tangan
Dokumentasi	1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan atau grafik perkembangan vital sign

Lampiran 18 Dokumentasi Kegiatan



SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK						
Portal	Perkuliahan	Perkuliahan (mhs)	Laporan (Mhs)	Yudisium (Mhs)		
Edit						
Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120122005					
Nama Mahasiswa	NI GUSTI AYU PUTU CIPTA BETRICIA PUTRI					
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	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan judul KTI	revisi judul asuhan keperawatan karya tulis ilmiah	6 Jan 2025	✓	
2	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB 1	perbaiki tata tulis	17 Jan 2025	✓	
3	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB 1-3	perbaiki tata tulis, perbaiki sumber	5 Mar 2025	✓	
4	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisian BAB 1-3	Perbaiki kerangka penulisan	6 Mar 2024	✓	
5	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisian BAB 1-3	perbaiki tata tulis dan sesuaikan dengan penulisan pedoman	11 Mar 2025	✓	
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengajukan judul KTI	acc judul	6 Jan 2025	✓	
6	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan pengambilan kasus	acc mengambil kasus	12 Mar 2025	✓	
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 1	perbaiki penulisan	17 Jan 2025	✓	
8	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 2-3 dan juga revisian BAB 1	perbaiki penulisan dan sesuaikan dengan pedoman	5 Mar 2025	✓	
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian BAB 1-3	perbaiki kerangka konsep	6 Mar 2025	✓	
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian BAB 1-3	perbaiki tata tulis	11 Mar 2025	✓	
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB 4 dan BAB 5	perbaiki tabel dan tata tulis	28 Apr 2025	✓	
12	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 4 dan BAB 5	perbaiki penulisan dan sesuaikan pada pedoman	28 Apr 2025	✓	
13	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB 4- 5	perbaiki penulisan dan tambahkan data pengkajian yang lengkap	24 Apr 2025	✓	
14	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi BAB 4- 5	perbaiki tabel dan seukan dengan pedoman	29 Apr 2025	✓	
15	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB 4 dan 5	perbaikan penulisan dan nomor sesuai dengan pedoman	25 Apr 2025	✓	
16	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisian bab 4-5	perbaiki lengkapi daftar tabel, daftar isi	5 Mei 2025	✓	
17	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab 4-5	perbaiki pada bagian penulisan sesuaikan dengan pedoman	24 Apr 2025	✓	
18	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab 4-5	perbaiki pada bagian tabel dan judul pada tabel	29 Apr 2025	✓	
19	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 4-5	perbaikan penulisan	30 Apr 2025	✓	
20	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 4-5	perbaiki pada bagian tabel dan penulisan	1 Mei 2025	✓	
20	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisian dan acc ujian kti	acc untuk maju ujian kti	2 Mei 2025	✓	
21	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi dan acc ujian kti	acc diajukan ujian kti	5 Mei 2025	✓	
22	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab 4	perbaikan pada penulisan dan juga sesuaikan dengan pedoman yang ada	25 Apr 2025	✓	
23	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab 1-3	acc untuk mengambil kasus	12 Mar 2025	✓	

Lampiran 20 Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN YANG DIBERIKAN PADA TN. N YANG MENGALAMI GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT HIPERTENSI GRADE II DI KELUARGA TN. N

ORIGINALITY REPORT

23%	19%	6%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	10%
2	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	2%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
4	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	1%
5	www.repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	1%
6	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
7	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source	1%
8	repo.upertis.ac.id Internet Source	<1%
9	perawat.org Internet Source	<1%
10	Okta Dwistyana Putri, Dayan Hisni. "Intervensi Terapi Musik Instrumental terhadap Kualitas Tidur pada Klien dengan Diagnosa Medischronic Kidney Disease Stage V yang Menjalani Hemodialisis di Rs Universitas	<1%

N

Kristen Indonesia", Jurnal Kreativitas
Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2023
Publication

11	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %
12	www.scribd.com Internet Source	<1 %
13	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to Universitas Warmadewa Student Paper	<1 %
15	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1 %
16	repository.unja.ac.id Internet Source	<1 %
17	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
18	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	<1 %
19	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
20	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	<1 %
21	Lysandro Tommy Lay, Ernawati Ernawati. "Peningkatan Pengetahuan untuk Menurunkan Kasus Baru di Wilayah Kerja Puskesmas Sindang Jaya", Malahayati Nursing Journal, 2024 Publication	<1 %
22	Harsismanto J, Juli Andri, Tirta Dwi Payana, Muhammad Bagus Andrianto, Andry Sartika.	<1 %

"Kualitas Tidur Berhubungan dengan
Perubahan Tekanan Darah pada Lansia",
Jurnal Kesmas Asclepius, 2020
Publication

23	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
24	Ellen Safaringga, Reo Prasetyo Herpandika. "Hubungan antara Kebugaran Jasmani dengan Kualitas Tidur", Jurnal SPORTIF : Jurnal Penelitian Pembelajaran, 2018 Publication	<1 %
25	2024.sultrakini.com Internet Source	<1 %
26	conference.unsri.ac.id Internet Source	<1 %
27	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	<1 %
28	signssymptomslist.com Internet Source	<1 %
29	Nina Tabligha, Andri Sudjatmoko, Dessy Triana. "Hubungan Kualitas Tidur dengan Kapasitas Memori Kerja Siswa Sekolah Menengah Atas Islam Terpadu Iqra' Kota Bengkulu Tahun 2018", Jurnal Kedokteran Raflesia, 2019 Publication	<1 %
30	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	<1 %
31	digilib.stikeskusumahusada.ac.id Internet Source	<1 %
32	ejournal.undiksha.ac.id Internet Source	<1 %

33	ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
34	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
35	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1 %
36	fiskal.co.id Internet Source	<1 %
37	fr.scribd.com Internet Source	<1 %
38	jenis2-penyakit.blogspot.com Internet Source	<1 %
39	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
40	remblong.net Internet Source	<1 %
41	repository.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
42	Lillian Sarjono, Karel Pandelaki, Jeffry Ongkowijaya. "Perbedaan kadar hemoglobin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi berdasarkan kualitas tidur", e-CliniC, 2016 Publication	<1 %
43	Meriem Meisyaroh Syamson, Nur Fitri, Hasrul Hasrul. "Pengaruh senam prolanis terhadap penurunan tekanan darah pada penderita hipertensi", Holistik Jurnal Kesehatan, 2020 Publication	<1 %
44	docplayer.info Internet Source	<1 %

12

45	id.wikihow.com Internet Source	<1 %
46	issuu.com Internet Source	<1 %
47	jurnal.ugm.ac.id Internet Source	<1 %
48	prosidingmhm.mitrahusada.ac.id Internet Source	<1 %
49	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1 %
50	repository.unusa.ac.id Internet Source	<1 %
51	repository.upnvj.ac.id Internet Source	<1 %
52	republika.co.id Internet Source	<1 %
53	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
54	www.bisnisbandung.com Internet Source	<1 %
55	www.suara.com Internet Source	<1 %
56	yonaprimadesi.wordpress.com Internet Source	<1 %
57	Fince Indra Jaya Waruwu. "Studi Kasus Asuhan Keperawatan Psikososial Pada Tn. P Dengan Masalah Ansietas Pada Penderita Abses Hati", Open Science Framework, 2021 Publication	<1 %

12

58

Syarifah Fazhilah Djamalilleil, Rosmaini
Rosmaini, Nadia Purnama Dewi. "Hubungan
Kualitas Tidur Terhadap Konsentrasi Belajar
Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas
Baiturahmah Padang Angkatan 2018", Health
and Medical Journal, 2020

Publication

<1%

Handwritten signature: Hasy. Hiden
Handwritten signature: H. Purnama

Exclude quotes On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography On

Lampiran 21 Bukti Penyelesaian Adminitrasi

v



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 : Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri
 NIM : P07120122005

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel			
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SLAKAD	05 Mei 2025		
2	Perpustakaan	05 Mei 2025		Acara Trening
3	Laboratorium	05 Mei 2025		Suarbani
4	IKM	05 Mei 2025		Aditya Pratama
5	Keuangan	05 Mei 2025		I. A Suabari D
6	Administrasi umum/ perlengkapan	05 Mei 2025		I. A Kt Ait

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 05 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Gusti Ayu Putu Cipta Betricia Putri
NIM : P07120122005
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Tibu Beleng Kaler, Desa Penyaringan, Kecamatan Mendoyo,
Kabupaten Jember
Nomor HP/Email : 085738507257/ciptabetricia putri@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Yang Diberikan Pada Tn. N Yang Mengalami Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi Grade I Di Keluarga Tn. N”

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 KTI 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, 18 Mei 2025

Yang menyatakan,



Ni Gusti ayu Putu cipta Betricia Putri
NIM. P07120122005