

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN GANGGUAN
POLA TIDUR AKIBAT HIPERTENSI *GRADE* II DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh :

**KADEK ARTHIKA WIDYA PUTRI
NIM. P07120123011**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN GANGGUAN
POLA TIDUR AKIBAT HIPERTENSI *GRADE II* DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :

KADEK ARTHIKA WIDYA PUTRI
NIM. P07120123011

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN GANGGUAN
POLA TIDUR AKIBAT HIPERTENSI *GRADE* II DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

**Diajukan Oleh :
KADEK ARTHIKA WIDYA PUTRI
NIM. P07120123011**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.Erg
NIP. 196408131985032002

Pembimbing Pendamping :

Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns. M.Kep
NIP. 197201091996031001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

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

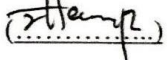
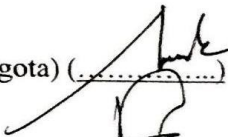
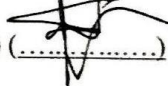
**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN GANGGUAN
POLA TIDUR AKIBAT HIPERTENSI *GRADE II* DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026**

Diajukan Oleh :
KADEK ARTHIKA WIDYA PUTRI
NIM. P07120123011

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SELASA TANGGAL : 21 APRIL 2026**

TIM PENGUJI :

- | | |
|--|---|
| 1. <u>Prof. Dr.K.A.Henny Achjar., SKM..M.Kep. Sp.Kom.</u>
NIP. 196603211988032001 | (Ketua)  |
| 2. <u>Dr. Drs I Wayan Mustika, M.Kes.</u>
NIP. 196508111988031002 | (Anggota)  |
| 3. <u>I Ketut Gama, SKM.M.Kes.</u>
NIP. 196202221983091001 | (Anggota)  |

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Arthika Widya Putri
NIM : P07120123011
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jalan Gunung Rinjani, Paket Agung, Singaraja

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi *Grade* II Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2026 “ adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti laporan kasus bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 April 2026

Yang membuat pernyataan



Kadek Arthika Widya Putri

NIM. P07120123011

***NURSING CARE OF MR. S WITH SLEEP PATTERN
DISTURBANCE DUE TO GRADE II HYPERTENSION
IN THE WORKING AREA OF UPTD PUBLIC
HEALTH CENTER IV SOUTH
DENPASAR, 2026.***

*(Case Report in Banjar Pande within the Working Area of UPTD Puskesmas IV,
Health Office of South Denpasar District, 2026)*

ABSTRACT

Grade II hypertension is defined as a systolic blood pressure of ≥ 160 mmHg and/or a diastolic blood pressure of ≥ 100 mmHg, which can lead to sleep pattern disturbances. This case report aims to determine nursing care for patients with sleep pattern disturbances caused by Grade II hypertension. The method used was a case study with a nursing process approach including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The assessment results of Mr. S, aged 74 years, showed subjective data including complaints of difficulty sleeping, frequent awakenings during sleep, dissatisfaction with sleep, changes in sleep patterns, insufficient rest, and decreased ability to perform daily activities. The nursing diagnosis established was sleep pattern disturbance (D.0055). Interventions provided included sleep support through acupressure therapy at points GB 21, LI 4, and ST 7 once a day for 5 days, for approximately 15 minutes, along with education on activity and rest. The implementation was carried out over 5 visits, each lasting 45 minutes. The evaluation results showed improvement in sleep patterns, with reduced complaints of difficulty sleeping, reduced complaints of insufficient rest, and improved ability to perform daily activities. In conclusion, this nursing care was effective in overcoming sleep pattern disturbances. It is recommended that nurses apply sleep support interventions in the form of acupressure therapy and activity/rest education, and patients are expected to continue applying acupressure therapy to manage sleep pattern disturbances.

Keywords: Grade II Hypertension, Sleep Pattern Disturbance

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN GANGGUAN
POLA TIDUR AKIBAT HIPERTENSI *GRADE* II DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026**

(Laporan Kasus Di Banjar Pande Pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV
Denpasar Selatan Tahun 2026)

ABSTRAK

Hipertensi *Grade* II merupakan tekanan darah sistolik yang mencapai ≥ 160 mmHg dan/atau tekanan darah diastolik berada pada angka ≥ 100 mmHg sehingga dapat menyebabkan terjadinya gangguan pola tidur. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pola tidur akibat hipertensi *grade* II. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian pada Tn. S usia 74 tahun didapatkan data subjektif pasien mengeluh sulit tidur, pasien mengeluh sering terjaga, pasien mengeluh tidak puas tidur, pasien mengeluh pola tidur berubah, pasien mengeluh istirahat tidak cukup, pasien mengeluh kemampuan beraktivitas menurun. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah gangguan pola tidur (D.0055). Intervensi diberikan meliputi dukungan tidur dengan terapi akupresure pada titik GB 21, LI 4 dan ST 7 satu kali per hari selama 5 hari sekitar 15 menit dan edukasi aktivitas/istirahat. Implementasi selama 5 kali kunjungan selama 45 menit. Hasil evaluasi menunjukkan pola tidur membaik dengan keluhan sulit tidur menurun, keluhan istirahat tidak cukup menurun dan kemampuan beraktivitas menurun. Simpulan, asuhan keperawatan ini efektif dalam mengatasi gangguan pola tidur. Disarankan perawat menerapkan intervensi dukungan tidur berupa terapi akupresure dan edukasi aktivitas/istirahat, pasien diharapkan menerapkan terapi akupresure guna mengatasi gangguan pola tidur.

Kata kunci : Hipertensi *Grade* II, Gangguan Pola Tidur

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN GANGGUAN
POLA TIDUR AKIBAT HIPERTENSI *GRADE II* DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN
TAHUN 2026

(Laporan Kasus Di Banjar Pande pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2026)

Oleh : Kadek Arthika Widya Putri
(NIM. P07120123011)
arthikawidyap@gmail.com

Gangguan pola tidur merupakan kondisi dimana terjadi ketidakseimbangan dalam jumlah, kualitas maupun waktu tidur seseorang yang dapat mempengaruhi kondisi fisik dan psikologis individu. Salah satu kondisi yang dapat menyebabkan gangguan pola tidur adalah hipertensi. Hipertensi adalah suatu kondisi yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah sistolik maupun diastolik melebihi batas normal. Salah satu klasifikasi hipertensi yaitu hipertensi *grade II*. Seseorang dikatakan mengalami hipertensi *grade II* apabila tekanan darah sistolik mencapai ≥ 160 mmHg dan/atau tekanan darah diastolik berada pada angka ≥ 100 mmHg.

Penulis menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi lima tahap, yaitu pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan pada Tn.s, seorang laki – laki berusia 74 tahun dengan hipertensi *grade II* di wilayah kerja UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan pada tahun 2026. Fokus laporan kasus adalah penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pola tidur akibat hipertensi.

Hasil pengkajian diperoleh data subjektif yang didapatkan pada Tn. S yaitu Tn. S mengatakan terkadang merasakan nyeri bagian bagian tengkuk kepala belakang, mengeluh sulit tidur, sering terbangun di malam hari dan sulit untuk tidur kembali, Tn. S mengeluh tidak puas tidur, mengeluh sering terjaga, mengeluh pola tidur berubah, mengeluh istirahat cukup, mengeluh kemampuan beraktivitas menurun, Tn.

S mengatakan tidur hanya 4 jam saja, TD Tidur 160/100 mmHg, TD Duduk:160/90 mmHg, TD Berdiri :160/100 mmHg, Nadi : 101x/menit, Respirasi : 20x/menit.

Berdasarkan analisis data menggunakan pendekatan Problem-Etiology-Sign and Symptom (PES), Diagnosis yang ditegakkan adalah gangguan pola tidur (D.0055) berhubungan dengan kurang kontrol tidur dibuktikan dengan mengeluh sulit tidur, mengeluh sering terjaga, mengeluh tidak puas tidur, mengeluh pola tidur berubah, mengeluh istirahat tidak cukup, mengeluh kemampuan beraktivitas menurun.

Intervensi keperawatan disusun mengacu SDKI, SLKI, dan SIKI dengan tujuan utama pola tidur membaik. Intervensi yang direncanakan berupa dukungan tidur dan edukasi aktivitas atau istirahat, selain itu terapi nonfarmakologis yang diberikan berupa terapi akupresure pada titik GB 21, LI 4 dan ST 7 satu kali per hari selama 5 hari sekitar 15 menit untuk membantu meningkatkan kualitas tidur pasien.

Implementasi keperawatan dilakukan selama 5 hari dengan frekuensi kunjungan satu kali setiap hari selama 45 menit. Tindakan keperawatan yang diberikan mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur, mengidentifikasi faktor pengganggu tidur, mengidentifikasi makanan dan minuman yang mengganggu tidur, mengidentifikasi obat tidur yang dikonsumsi, modifikasi lingkungan, membatasi waktu tidur siang, memfasilitasi menghilangkan stress sebelum tidur, tetapkan jadwal tidur rutin, melakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan berupa terapi akupresure pada titik GB 21, LI 4 dan ST 7 satu kali per hari selama 5 hari sekitar 15 menit, menjelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit, menganjurkan menepati kebiasaan tidur, menganjurkan penggunaan obat tidur yang tidak mengandung supresor terhadap tidur REM.

Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien setelah diberikan intervensi keperawatan hal ini ditandai pasien mengatakan sudah tidak sulit tidur, pasien mengatakan nyeri kepala belakang berkurang, pasien mengatakan sudah tidak terjaga ketika tidur, pasien mengatakan tidur puas, pasien mengatakan pola tidur sudah teratur dan kemampuan aktivitas sudah normal, Pasien tampak sudah tidak lemas, tampak tidak mengantuk, TD Tidur 140/100 mmHg, TD Duduk:140/90 mmHg, TD Berdiri :140/100 mmHg, Nadi : 98x/menit, Respirasi : 20x/menit. Dengan demikian masalah keperawatan Gangguan pola tidur pada pasien teratasi.

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan disarankan agar perawat dapat menerapkan intervensi dukungan tidur, edukasi aktivitas atau istirahat dan terapi nonfarmakologis, khususnya pemberian terapi akupresur kepada pasien hipertensi dengan gangguan pola tidur guna meningkatkan pola tidur dan kualitas tidur pasien. Pasien diharapkan menerapkan terapi nonfarmakologis berupa terapi akupresure pada titik GB 21, LI 4 dan ST 7 satu kali per hari selama 5 hari sekitar 15 menit dalam mengatasi masalah gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

KATA PENGANTAR

Tuji Syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan Rahmat-nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi *Grade* II Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2026”** dengan baik

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar ahli madya di Program Studi Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunnya Karya Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang Pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan sekaligus pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dan memberikan motivasi, pengetahuan, masukan, dan bimbingan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Erg selaku pembimbing utama yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, pengetahuan, masukan, dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Prof. Dr.K.A.Henny Achjar., SKM.,M.Kep, Sp.Kom selaku ketua penguji yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan kesempurnaan dalam Karya Tulis ilmiah ini.
6. Bapak Dr. Drs I Wayan Mustika, M.Kes selaku anggota penguji yang telah memberikan masukan dan pengetahuan dalam ujian laporan kasus ini.
7. Bapak I Ketut Gama, SKM. M. Kes selaku anggota penguji yang telah memberikan masukan dan pengetahuan dalam ujian laporan kasus ini.
8. Seluruh dosen Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
9. Kedua orang tua tersayang dan tercinta yang telah memberikan dukungan baik secara finansial maupun kasih sayang dan selalu mensupport serta semangat yang telah diberikan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Kakak dan adik terbaik penulis terimakasih selalu jadi semangat penulis dalam melakukan segala sesuatu. Terimakasih kepada kakak yang selalu mengusahakan segalanya
11. Kepada seseorang terkasih bersama penulis saat ini terimakasih sudah menemani dan mendengarkan keluh kesah dan memberikan dukungan pada penulis.
12. Teman - teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu. Oleh karna itu, penulis dengan senang hati menerima kritik dan saran untuk menyempurnakan laporan kasus ini dan besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan studi kasus selanjutnya.

Denpasar, 15 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus.....	7
C. Tujuan Laporan Kasus	7
D. Manfaat Laporan Kasus.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Konsep Penyakit.....	10
B. <i>Problem Tree</i>	25
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Gangguan Pola Tidur	26
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Hasil Laporan Kasus.....	41
B. Pembahasan.....	77
C. Keterbatasan.....	88
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	90
A. SIMPULAN.....	90
B. SARAN.....	92
DAFTAR PUSTAKA.....	93

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Derajat Hipertensi menurut AHA/ACC 2025	11
Tabel 2	Klasifikasi Derajat Hipertensi menurut Arthirini Moody 2024	12
Tabel 3	Tanda dan Gejala Mayor Gangguan Pola Tidur	22
Tabel 4	Tanda dan Gejala Minor Gangguan Pola Tidur.....	23
Tabel 5	Analisis Data Keperawatan	32
Tabel 6	Rencana Keperawatan	34
Tabel 7	Status Kesehatan Saat Ini (Paliative) (Esas) Pada Tn. S	47
Tabel 8	Jenis obat yang dikonsumsi Tn.S	51
Tabel 9	Data hasil pengkajian Tn. S dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi <i>Grade</i> II di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2026.	54
Tabel 10	Analisis Data Tn. S dengan Gangguan Pola Tidur akibat Hipertensi <i>Grade</i> II Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tanggal 13 – 17 Februari 2026	55
Tabel 11	Rencana Keperawatan Pada Tn. S dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi <i>Grade</i> II di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tanggal 13 – 17 Februari 2026.	58
Tabel 12	Implementasi Keperawatan Pada Tn. S dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi <i>Grade</i> II di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tanggal 13 – 17 Februari 2026	65
Tabel 13	Evaluasi Keperawatan Pada Tn.S dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Hipertensi <i>Grade</i> II di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tanggal 13 – 17 Februari 2026	78

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Three Hipertensi dengan Gangguan Pola Tidur	25
Gambar 2 Genogram Keluarga Tn. S	43

DAFTAR SINGKATAN

1. AHA : *American Heart Association*
2. ACC : *American College of Cardiology*
3. ACE : *Angiotensin Converting Enzyme*
4. ADH : *Antidiuretic Hormone*
5. PPNI : *Persatuan Perawat Nasional Indonesia*
6. RAAS : *Renin Angiotensin Aldosterone System*
7. REM : *Rapid Eye Movement*
8. Tn : *Tuan*
9. BB : *Berat badan*
10. TL : *Tinggi Lutut*
11. SDKI : *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*
12. SIKI : *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*
13. SKI : *Survei Kesehatan Indonesia*
14. SLKI : *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*
15. SNS : *Sistem Saraf Simpatis*
16. UPTD : *Unit Pelaksana Teknis Daerah*
17. WHO : *World Health Organization*
18. IMT : *Indeks Masa Tubuh*
19. GCS : *Glass coma scale*
20. SPMSQ : *Short Portable Mental Status Questionnaire*
21. MMSE : *Mini Mental State Exam*
22. GDS : *Geriatric Depression Scale*
23. m : *Meter*
24. Km : *Kilometer*
25. Kg/m² : *Kilogram per Meter Persegi*
26. MmHg : *Milimeter Air Raksa*
27. SOAP : *Subjective, Objective, Assesment, Plan*
28. DS : *Data subjektif*
29. DO : *Data Objektif*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah.....	98
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Biaya Laporan Kasus	99
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Pasien	100
Lampiran 4	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien.....	101
Lampiran 5	<i>Informed Consent</i>	102
Lampiran 6	Lembar Persetujuan <i>Responden</i>	106
Lampiran 7	Surat Izin Pengambilan Kasus.....	107
Lampiran 8	Surat Keterangan Pengambilan Kasus.....	108
Lampiran 9	Format Asuhan Keperawatan Gerontik	109
Lampiran 10	<i>Indeks Katz</i> Tn. S.....	124
Lampiran 11	<i>Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)</i> Tn. S.....	125
Lampiran 12	<i>Mini – Mental State Exam (MMSE)</i> Tn. S	126
Lampiran 13	Inventaris Depresi <i>GDS Short form</i> Tn. S	128
Lampiran 14	Skala Risiko Jatuh (<i>Morse Fall Scale/MFS</i>) Tn. S.....	130
Lampiran 15	Standar Operasional Prosedur Pengukuran Tekanan Darah	131
Lampiran 16	Standar Operasional Prosedur Teknik Akupresure	133
Lampiran 17	Dokumentasi Kegiatan	135
Lampiran 18	Validasi Bimbingan.....	136
Lampiran 19	Hasil Cek Turnitin	137
Lampiran 20	Bukti Penyelesaian Administrasi	138
Lampiran 21	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi <i>Repository</i>	139