


LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Permohonan Data Awal Kesbangpol

 **Universitas Bhakti Kencana**

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Garut 44151
(0262) 2248387 - 2603993
ubk.ac.id | info@ubk.ac.id

No : 426/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran :-
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.


Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :


Nama : INDRA SYARIF HIDAYAT
NIM : 221FK06063

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinihah, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 2: Surat Kesbangpol Ke Dinkes

 **PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151


Nomor : 072/1148-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Desember 2024
Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1148-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 20 Desember 2024, Atas Nama **INDRA SYARIF HIDAYAT / 221FK06063** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik


Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL
Nomor : 072/1148-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 220/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024
- b. Memperhatikan :
- KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Rekomendasi kepada:
1. Nama / NPM / NIM / NIDN : **INDRA SYARIF HIDAYAT/ 221FK06063**
 2. Alamat : **Kp. Sawah Bers RT/RW 003/007, Ds. Ciluluk, Kec. Cikancung, Kab. Garut**
 3. Tujuan : **Pemohonan Data Awal**
 4. Lokasi/ Tempat : **Dinas Kesehatan Kabupaten Garut**
 5. Tanggal Pemohonan Data Awal/ Lama : **23 Desember 2024 s/d 23 Januari 2025**
 6. Bidang/ Status/ Judul Pemohonan Data Awal : **Penerapan Diet Rendah Garam dalam Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hipertensi**
 7. Penanggung Jawab : **Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep**
 8. Anggota : **-**

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Pemohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Keferifan, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Pemohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.


Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Arsip.



Drs. H. NURRODHI, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 3: Surat Studi Pahuluan Dinas Kesehatan Kabupaten Garut

 **Universitas Bhakti Kencana**

Jl. Pendidikan Prodi D III Keperawatan #0304 Kab.Garut 44153
Telp. 0261 2440101 - 2019/2023
Email: info@ubk.ac.id

No : 427/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 20 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.


Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : INDRA SYARIF HIDAYAT
NIM : 221FK06063


Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia


Santi Rinihni, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 4: Surat Studi Pendahuluan dan permohonan Data Awal Puskesmas

		Universitas Bhakti Kencana	<small>Jl. Pembangunan No 112 Tarong Kidul Kab. Garut 44151 ☎ (0262) 2248380 - 2800993 ✉ ubka.ac.id pdku.garut@ubka.ac.id</small>
No	: 517/03.FKP.LPPM-K.GRT/V/2025		Garut, 26 Februari 2025
Lampiran	: -		
Perihal	: Studi Pendahuluan		

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Guntur
Di Tempat.

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.


Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : INDRA SYARIF HIDAYAT
NIM : 221FK06063

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia


Santi Ririhani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

No : 518/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 26 Februari 2025

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Guntur
Di Tempat

Assalamualaikum wr. wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : INDRA SYARIF HIDAYAT
NIM : 221FK06063

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr. wb.


Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinih, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIDN. 0430058904


Lampiran 5: Nota Pembayaran Penelitian di Puskesmas Guntur

		Kwitansi	
No.	_____		
Nama	: <u>Indra Supri</u> Umur <u>21</u>	<input type="checkbox"/> Poli Umum	<input type="checkbox"/> Laboratorium
Alamat	: <u>Kp. Sukat D. J.</u>	<input type="checkbox"/> Poli Gigi	<input type="checkbox"/> Ambulance
Tindakan	: <u>Penelitian dan Ht</u>	<input type="checkbox"/> Poli KIA	<input type="checkbox"/> KIR Dokter
Jumlah Uang	: <u>1.000.000</u>	<input type="checkbox"/> UGD	
Rp. <u>1.000.000</u>		Carut, <u>15.9.2024</u>	Yang menerima,
<div><div>- Lembar Putih untuk Pasien</div><div>- Lembar Hijau untuk Kardi</div><div>- Lembar Kuning untuk Poli</div></div>		<div></div>	

Lampiran 6: Kartu Bimbingan Pebimbing 1



Universitas
Bhakti Kencana



BSI
BANK SWASTA INDONESIA
KORPRIKAS
KORPRIKAS
KORPRIKAS

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN





Nama Mahasiswa : ~~Siti Khatulistiwa~~ Indra Syarif
NIM : ~~22030350~~
Judul Proposal : ~~Penerapan Konsep Abstraksi~~
Nama Pembimbing : Santi Rengani, S.Kep.Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28 April 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki latar belakang - Pemulisan paragraf - Sumber kasipan - foto latar belakang dan umum ke khusus - tambahkan jurnal terkait diet rendah garam lupa - hasil studi pendahuluan telah dipaparkan lagi <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intervensi penerapan diet rendah garam ada di diagnosis yg mana, tambahkan. Sup diet rendah garam <p>lanjutkan Bab 3</p>	<p>Shp</p> <p>Shp</p> <p>Shp</p>


Bina Pembinaan Ners II Lantai III Gedung Klaten 54151
Telp. 0271 2240350 - 2240943
Email: info@bhaktikencana.ac.id

CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : **Idro Syarif H**
 NIM : **21160606**
 Judul Proposal : **Penerapan diet rendah garam dalam asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi**
 Nama Pembimbing : **Santi Riniyuni S.Kep.Ners .M.Kep**

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2 Mei 2018	Perbaiki cover Perbaiki konsep diet semen rendah garam Perbaiki sop Bab 3 perbaiki instrumen lampiran draft h lampiran 2	 
	14 Mei 2018	Perbaiki bagian intro h etika Perbaiki daftar pustaka lampiran 2 lampiran	
	14 Mei 2018	Acc sidang proposal	

Lampiran 7: Kartu Bimbingan Pebimbing 2







**Universitas
Bhakti Kencana**



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indra Syarif Hidayat
 NIM : 2211606063
 Judul Proposal : Dukungan dan rumah gadang dalam asuhan kerawanan keluarga
 Nama Pembimbing : Riduwan Riadul binan skm.1 M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22 April 2015	Bab 1 - Perbaiki cover - Perbaiki Rumus masalah - Bab 2 - Tambahkan Pathway Lanjutkan Bab 3	 
	9 Mei 2015	Leng Kapi lampiran - lampiran	
	13 Mei 2015	Acc sidang Proposal	

© 2015 Universitas Bhakti Kencana. All rights reserved.
 No. 12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI
 Universitas Bhakti Kencana

Lampiran 8: SAP Satuan Acara Penyuluhan Hipertensi

SATUAN ACARA PENYULUHAN

HIPERTENSI

Pokok Pembahasan : Hipertensi

Sub Pokok Pembahasan : Pengertian Hipertensi, Penyebab Hipertensi,
Tanda dan Gejala

Hipertensi, Diet Hipertensi, Pencegahan
Hipertensi

Sasaran : Keluarga

Jam :

Waktu : 30 menit

Tanggal :

Tempat : Wilayah Pskesmas Guntur

Nama Penyuluh :

A. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan 30 menit, diharapkan keluarga
mampu memahami dan mengerti tentang hipertensi

B. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan selama 30 menit tentang Hipertensi, diharapkan keluarga dapat:

1. Menjelaskan tentang hipertensi.
2. Menyebutkan penyebab hipertensi.
3. Menyebutkan tanda dan gejala hipertensi.
4. Menjelaskan tentang diet hipertensi.
5. Menjelaskan tentang pencegahan hipertensi.

C. Materi Penyuluhan (Terlampir)

1. Pengertian hipertensi.
2. Penyebab hipertensi.
3. Tanda dan gejala hipertensi.
4. Diet hipertensi.
5. Pencegahan hipertensi.

D. Metode Penyuluhan

1. Ceramah
2. Tanya Jawab

E. Media

1. Leaflet

2. SOP

F. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Sasaran	Media
1.	Pembukaan	5 menit	a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri c. Menyampaikan tentang tujuan pokok materi d. Menyampaikan pokok pembahasan e. Kontrak waktu	a. Menjawab salam b. Mendengarkan dan menyimak c. Bertanya mengenai perkenalan dan tujuan jika ada yang kurang jelas	Kata-kata/ kalimat
2.	Pelaksanaan	20 menit	a. Penyampaian Materi b. Menjelaskan tentang pengertian hipertensi c. Menjelaskan	a. Mendengarkan dan menyimak b. Bertanya mengenai hal- hal yang belum jelas dan dimengerti	Leaflet

			<p>penyebab hipertensi</p> <p>d. Menjelaskan tanda dan gejala hipertensi</p> <p>e. Menjelaskan tentang diet hipertensi</p> <p>f. Menjelaskan pencegahan hipertensi</p> <p>g. Tanya Jawab</p> <p>h. Memberikan kesempatan pada peserta untuk bertanya</p>		
3.	Penutup	5 menit	<p>a. Melakukan evaluasi</p> <p>b. Menyampaikan kesimpulan materi</p> <p>c. Mengakhiri pertemuan dan menjawab salam</p>	<p>a. Sasaran menjawab tentang pertanyaan yang diajukan</p> <p>b. Mendengar</p> <p>c. Memperhatikan</p> <p>d. Menjawab salam</p>	Kata-kata/ kalimat

G. Evaluasi

Diharapkan keluarga mampu :

1. Menjelaskan tentang pengertian hipertensi
2. Menjelaskan tentang penyebab hipertensi
3. Menjelaskan tanda dan gejala hipertensi
4. Menjelaskan tentang diet hipertensi
5. Menjelaskan tentang pencegahan hipertensi

Lampiran

HIPERTENSI

A. Pengertian

Menurut WHO, batas tekanan darah yang masih dianggap normal adalah 140/90 mmHg dan tekanan darah sama atau diatas 160/95 mmHg dinyatakan hipertensi.

Menurut Departemen Kesehatan RI (1990) Hipertensi didefinisikan sebagai suatu peninggian yang menetap daripada tekanan darah sistolik di atas 140 mmHg dan tekanan diastolik di atas 90 mmHg. Peninggian tekanan darah yang terus menerus yang merupakan gejala klinis karena hal tersebut dapat menunjukkan keadaan seperti hypertensi heart disease arteriole nefrosclerosis.

Jadi Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah tekanan darah yang lebih dari 140/90 mmHg.

B. Penyebab Hipertensi

1. Asupan garam yang tinggi
2. Strees psikologis
3. Faktor genetik (keturunan)

4. Kurang olahraga
5. Kebiasaan hidup yang tidak baik seperti merokok dan alkohol
6. Penyempitan pembuluh darah oleh lemak/kolesterol tinggi
7. Peningkatan usia
8. Kegemukan

C. Tanda dan Gejala Hipertensi

Adapun tanda-tanda gejala pada hipertensi antara lain:

1. Kepala pusing
2. Gemetar
3. Sering marah - marah
4. Jantung berdebar-debar
5. Tekanan darah lebih dari 140/90 mmHg
6. Keringat berlebihan
7. Gangguan penglihatan
8. Rasa berat ditekuk
9. Sukar tidur

D. Diet Hipertensi

1. Makanan yang dianjurkan untuk penderita hipertensi :
 - a. Sumber karbohidrat seperti biscuit, singkong, roti, tepung, mie, tapioca, nasi
 - b. Sumber protein nabati seperti tahu, tempe dan kacang-kacangan
 - c. Sumber vitamin (buah dan sayuran) seperti buah jeruk, pisang, melon, tomat, dll
2. Makanan yang dibatasi
 - a. Garam dapur
 - b. Makanan yang diawetkan dengan garam seperti ikan asin, asinan
 - c. Makanan yang tinggi lemak dan kolesterol

E. Pencegahan Hipertensi

- a. Periksa tekanan darah secara teratur ke pelayanan kesehatan terdekat
- b. Diet hipertensi
- c. Menjaga keseimbangan berat badan
- d. Hindari minum-minuman keras (alkohol) dan kurangi/hentikan merokok

- e. Istirahat yang cukup
- f. Hindari stres
- g. Olahraga yang teratur

Lampiran 9: Leaflet Hipertensi

HIPERTENSI



Indra Syarif Hidayat
221FK06063

UNIVERSITAS BHAKTI
KENCANA GARUT
2025

Apa itu Hipertensi?

Hipertensi atau Tekanan darah tinggi merupakan salah satu kondisi dimana tekanan darah sistolik >140 mmHg dan Tekanan darah diastolik >90 mmHg.

Klasifikasi Hipertensi

Kategori	TDS(mmHg)	TDD(mmHg)
Normal	<120	<80
Pra Hipertensi	120-139	80-89
Hipertensi tingkat 1	140-159	90-99
Hipertensi tingkat 2	>160	>100

FAKTOR RESIKO HIPERTENSI

Resiko yang tidak dapat di ubah

Usia, Jenis kelamin, dan riwayat keluarga

Resiko yang dapat di ubah



Merokok dan konsumsi alkohol



Stress



Konsumsi garam berlebihan



Kegemukan dan kurang aktivitas fisik

TANDA DAN GEJALA

keluhan tidak spesifik pada penderita hipertensi adalah:



Sakit Kepala



Jantung berdebar, rasa sakit di dada



Penglihatan kabur



Mudah lelah

PENCEGAHAN HIPERTENSI

C Cek kesehatan secara rutin

E Enyahkan asap rokok

R Rajin aktifitas fisik

D Diet seimbang

I Istirahat cukup

K Kelola stress

PENGENDALIAN HIPERTENSI

P Periksa kesehatan secara rutin dan ikuti anjuran dokter

A Atasi penyakit dengan pengobatan yang tepat

T Tetap diet dengan gizi seimbang

U Upayakan aktivitas fisik dengan aman

H Hindarari asap rokok, dan alkohol

Lampiran 10: SAP Satuan Acara Penyuluhan Diet Rendah Garam

SATUAN ACARA PENYULUHAN

DIET RENDAH GARAM

Pokok Pembahasan	: Diet Rendah Garam
Sub Pokok Pembahasan	: Penerapan Diet Rendah Garam
Sasaran	: Keluarga
Jam	:
Waktu	: 30 menit
Tanggal	:
Tempat	: Wilayah Pskesmas Guntur
Nama Penyuluh	:

A. Tujuan Instruksional Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 15 menit, diharapkan masyarakat dapat memahami tentang diet rendah garam pada hipertensi dengan baik.

B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 15 menit diharapkan masyarakat dapat :

1. Menjelaskan pengertian diet rendah garam
2. Menjelaskan tujuan diet rendah garam
3. Menjelaskan syarat-syarat diet rendah garam
4. Menjelaskan macam-macam diet
5. Menjelaskan makanan yang boleh dan tidak boleh diberikan

C. Materi Penyuluhan

1. Pengertian diet rendah garam
2. Tujuan diet rendah garam
3. Syarat-syarat diet rendah garam
4. Macam-macam diet
5. Makanan yang boleh dan tidak boleh diberikan

D. Kegiatan Belajar Mengajar

Metode : ceramah dan tanya jawab

No	Kegiatan	Uraian kegiatan	
		Pemateri	Peserta
1.	Pembukaan (5 menit)	<p>Mengucapkan salam</p> <p>Menyampaikan tujuan</p> <p>Melakukan apresiasi</p>	<p>Menjawab salam</p> <p>Menyetujui tujuan penyuluhan</p> <p>Mengikuti apresiasi</p>
2	Penyuluhan (15 menit)	<p>Peneliti menjelaskan tentang diet rendah garam meliputi :</p> <p>Pengertian, tujuan diet rendah garam, syarat- syarat diet rendah garam, macam-macam diet, makanan yang boleh dan tidak boleh diberikan</p> <p>Peneliti memberikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya bila ada penjelasan yang kurang dipahami.</p>	<p>Pasien dan keluarga memperhatikan penjelasan yang diberikan</p> <p>Pasien dan keluarga menanyakan tentang materi yang belum dipahami</p> <p>Pasien dan keluarga menjawab pertanyaan yang diajukan</p> <p>Pasien dan keluarga memperhatikan penjelasan</p>

		<p>Peneliti menstimulasi pasien dan keluarga lainnya untuk menjawab pertanyaan yang diajukan.</p> <p>Peneliti menjelaskan kembali materi yang belum dipahami</p>	
3	Penutup (10 menit)	<ul style="list-style-type: none"> - Peneliti mengajukan beberapa pertanyaan lisan untuk mengetahui tingkat pengetahuan pasien dan keluarga tentang materi yang telah diberikan - Peneliti menyimpulkan materi - Pasien memperhatikan. - Peneliti mengucapkan salam penutup 	<ul style="list-style-type: none"> - Pasien dan keluarga menjawab pertanyaan yang diajukan - Pasien dan keluarga menjawab salam

LAMPIRAN

DIET RENDAH GARAM PADA HIPERTENSI

A. Pengertian Diet Rendah Garam

Diit rendah garam adalah memberikan makanan rendah garam guna menghilangkan retensi garam/air dalam jaringan tubuh dan menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi.

B. Tujuan Diet Rendah Garam

Membantu menghilangkan endapan garam/air dalam jaringan tubuh dan menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi dan sakit jantung.

C. Syarat Diet Rendah Garam

1. Cukup zat tenaga (kalori), zat pembangun (protein), zat pengatur (vitamin dan mineral)
2. Bentuk makan disesuaikan dengan keadaan penderita.
3. Jumlah garam yang diperbolehkan disesuaikan dengan berat tidaknya hipertensi.

D. Macam-macam Diet Rendah Garam

1) Diit rendah garam I

Dalam pemasakan tidak ditambahkan garam dapur. Bahan makanan tinggi natrium di hindarkan, makanan ini diberikan kepada penderita dengan hipertensi berat (diastole lebih dari 125 mmHg)

2) Diet rendah garam II

Pemberian makan sehari sama dengan diet rendah garam I, dalam pemasakan dibolehkan menggunakan $\frac{1}{4}$ sendok teh garam dapur. Makanan ini diberikan kepada penderita dengan hipertensi sedang (diastole 100–114 mmHg).

3) Diet rendah garam III

Pemberian makan sehari sama dengan diet rendah garam I. Dalam pemasakan dibolehkan menggunakan $\frac{1}{2}$ sendok teh (2 gr) garam dapur. Makanan ini diberikan kepada penderita dengan hipertensi ringan (diastole > 100 mmHg).

E. Makanan Yang Boleh dan Tidak Boleh Diberikan

Bahan makan	Boleh di berikan	Tidak boleh di berika
Sumber hidrat arang	Beras, kentang, singkong	Roti, biskuit dan kue yang dimasak dengan garam dan soda
Sumber protein hewanni	Daging, ikan, telur	Otak, keju, abon dan makanan yang diawetkan dengan garam

Sumber protein nabati	Semua kacang-kacangan dan yang hasilnya tanpa diolah garam	Keju kacang tanah dan hasilnya yang dimasak dengan garam
sayuran	Semua sayuran segar	Sayuran yang diawetkan dengan garam
Buah-buahan	Semua buah-buah segar	Buah-buahan yang diawetkan dengan garam dapur
Lemak	Miyak, margarin tanpa garam	Margarin dan mentega biasa
Bumbu	Semua bumbu segar dan kering yang tidak mengandung garam dapur	Garam dapur, baking powder, soda kue kecap, tauco
Minuman	The dan minuman botol ringan	Coklat

Lampiran 11: Leaflet Diet Rendah Garam

DIET RENDAH GARAM



Indra Syarif Hidayat
221FK06063

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT 2025

DIET RENDAH GARAM

Diet Rendah Garam diberikan kepada pasien dengan edema, asites dan hipertensi. Pemberian makan sehari sama dengan Diet Rendah Garam. Pada kelolaan makanan boleh menggunakan 1 sdt garam dapur (4g). Dihindari bahan makanan yang tinggi natriumnya.

APA SAJA PRINSIP & SYARAT DIET RENDAH GARAM

1. Energi cukup, jika pasien dengan berat badan 115% dari berat badan ideal disarankan untuk diet rendah kalori dan olahraga.
2. Protein cukup, menyesuaikan dengan kebutuhan pasien.
3. Karbohidrat cukup, menyesuaikan dengan kebutuhan pasien.
4. Membatasi konsumsi lemak jenuh dan kolesterol,
5. Asupan Natrium dibatasi 1000-1200 mg/hari, jika penurunan tekanan darah belum mencapai target dibatasi hingga mencapai 1508 mg/hari.

TINGKATAN DIET RENDAH GARAM

1. Diet Rendah Garam I (200-400 mg Na)
Dalam memasak tidak ditambahkan garam dapur sama sekali, dihindari makan tinggi Natrium dan diet diberikan pada pasien dengan Odema, Asitesis dan makan ini diberikan pada penderita Hipertensi berat (sistolik > 180, Diastolik > 110 mmHg).
2. Diet Rendah Garam II (600-800 mg Na)
Pemberian makan sehari sama dengan diet rendah garam I, dalam memasak dibolehkan menggunakan ½ sendok garam dapur (2gr). Makanan ini diberikan pada penderita Odema, Asitesis dan Hipertensi sedang (Sistolik 160 -179 mmHg, Diastolik 100-110 mmHg).
3. Diet Rendah Garam III (1000-1200 mg Na)
Pemberian makan sehari sama dengan diet rendah garam I, dalam memasak boleh diberikan 1 sendok garam dapur (4 gr). Makanan ini diberikan pada penderita Hipertensi ringan (sistolik 140-160 mmHg, Diastolik 90 -99 mmHg) (Kemenkes, 2024).

MAKANAN YANG DIANJURKAN & TIDAK DI ANJURKAN



Makanan yang dianjurkan:

- Karbohidrat : Gandum
- Protein : ikan, kacang-kacangan
- Sayuran : semua sayuran segar
- Buah-buahan : semua buah-buahan segar
- Lemak : margarin tanpa garam

Makanan yang tidak dianjurkan

- Karbohidrat : nasi uduk
- Protein : ikan kaleng, kornet
- Sayuran : asinan sayur
- Buah-buahan : asinan dan manisan buah
- Lemak : margarin mentega



CONTOH MENU

- Pagi: nasi, telur dadar, tumis kacang panjang
- Siang: nasi, ikan acar kuning, tahu bacem, sayur lodeh, pepaya
- Malam: nasi, daging psmol, keripik tempe, cah sayuran, pisang

Lampiran 12: Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

1. PENGKAJIAN

C. Data Umum

- 1. Nama Keluarga (KK) :
- 2. Umur :
- 3. Alamat :
- No Hp :

Komposisi Keluarga :

No.	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend.	Pek.	Status Kes.

Genogram :

Keterangan :

4. Tipe Keluarga :
5. Suku :
6. Agama :
7. Status Sosial Ekonomi Keluarga :
8. Aktivitas Rekreasi :

D. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap Perkembangan Keluarga saat ini
10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
11. Riwayat keluarga inti
12. Riwayat keluarga sebelumnya

E. Lingkungan

13. Karakteristik rumah
14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
15. Mobilitas geografis keluarga
16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
17. Sistem pendukung keluarga

F. Struktur Keluarga

18. Pola komunikasi keluarga
19. Struktur kekuatan keluarga
20. Struktur peran
21. Nilai dan norma budaya

G. Fungsi Keluarga

22. Fungsi afeksi
23. Fungsi sosialisasi
24. Fungsi perawatan keluarga
25. Fungsi Reproduksi
26. Fungsi Ekonomi

H. Stres dan Koping Keluarga

27. Stressor jangka pendek
28. Stressor jangka panjang
29. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
30. Strategi koping yang digunakan

31. Strategi adaptasi disfungsional

I. Pemeriksaan Fisik (Head to Toe)

J. Harapan Keluarga

7. ANALISA DATA

ANALISA DATA

DATA-DATA	MASALAH KEPERAWATAN
DS : DO :	

8. DIAGNOSA KEPERAWATAN

- i.
- ii.
- iii.
- iv.
- v.

9. PRIORITAS MASALAH

PRIORITAS MASALAH

NO	KRITERIA	NILAI	SKOR	RASIONAL
1.	Sifat Masalah (1) a. Gangguan kesehatan/Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/Risiko (2) c. Tidak/bukan masalah/Potensial (1)			
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah/ diatasi (2) a. Mudah (2) b. Sedang/sebagian (1) c. Sulit (0)			
3.	Potensi masalah dapat dicegah (1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)			
4.	Menonjolnya masalah (1) a. Dirasakan oleh keluarga dan perlu segera diatasi (2) b. Dirasakan oleh keluarga tetapi tidak perlu segera diatasi (1) c. Tidak dirasakan oleh keluarga (0)			
	TOTAL SKOR			

10. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diagnosis Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		

11. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Tanggal/jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)

Lembaran 13: Lembaran Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian mahasiswa Prodi Studi D-III Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, atas nama :

Nama : Indra Syarif Hidayat

Nim : 221FK06063


Dengan judul penelitian : “Penerapan Terapi Konsumsi Air Putih dalam Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Edukasi Diet Rendah Garam Di Wilayah Kerja Puskesmas Ciluluk Kabupaten Bandung Tahun 2023.”

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, Mei 2023
Responden

.....

Lampiran 14: SOP Diet Rendah Garam

	<p>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)</p> <p>LANGKAH – LANGKAH DIET RENDAH</p> <p>GARAM</p>
<p>Pegertian</p>	<p>Diet rendah garam ditunjukan pada pasien hipertensi, jika seseorang merubah perilaku kebiasaan kurang sehat dalam mengonsumsi makanan yang mengandung garam berlebihan dapat menyebabkan terjadinya hipertensi</p>
<p>Tujuan</p>	<p>Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mencapai serta mempertahankan status gizi optimal dan menurunkan tekanan darah hingga mencapai normal</p>
<p>Peralatan/media</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Leaflet tentang hipertensi 6. Spingnomanometer 7. Leaflet tentang diet rendah garam 8. Alat tulis buku, pulpen dll
<p>Indikasi</p>	<p>Diet Rndah Garam untuk mengurangi asupan natrium (garam) membantu untuk meneurunkan tekanan darah</p>
<p>Kontraindikasi</p>	<p>Diet Rendah Garam bisa menurunkan asupan natrium, jika asupan natrium terlalu rendah, tubuh bisa kehilangan keseimbangan cairan dan elektrolit, yang dapat menyebabkan Hiponatremia. Kondisi ini dapat menyebabkab kondisi</p>

	seperti mual, muntah, kelelahan, dan pada kasus yang serius, kejang, koma, dan bahkan kematian
Prosedur kegiatan	<p>Tahap Prainteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Mengecek program terapi 5. Mencuci tangan 6. Menyiapkan alat <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Memberikan salam dan nama klien 4. Menjelaskan tujuan dan siapa nama klien <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Mempelajari surat rujukan permintaan Dokter dan rekam/catatan medik pengunjung. Jika ada melihat diagnose dan hasil laboratoriumnya. 8. Melakukan assesmen meliputi; <ol style="list-style-type: none"> c. Mencaatat data klinis pasien ttv dan lainnya d. Menanyakan pola makan dan kebiasaan ada tidaknya alergi dan pantangan makan 9. Pemeriksaan Klinis <ol style="list-style-type: none"> e. Berat badan f. Tinggi badan g. Umur

	<p>10. Berikan Konseling</p> <p>d. Perbedaan diet rendah garam dengan diet bisa</p> <p>e. Makanan yang dihindari / dibatasi</p> <p>f. Tentukan dietnya: Diet rendah garam I,II,II</p> <p>11. Melakukan cek pemahaman terhadap konseling pasien yang diberikan</p> <p>12. Memberikan laftlet diet ke pasien</p> <p>Fase Evaluasi</p> <p>5. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien serta keluarga</p> <p>6. Menjalani bahwa tindakan sudah selesai</p> <p>7. Membereskan alat-alat</p> <p>8. Mencuci tangan</p> <p>9. Melakukan okumentasi hasil</p>
--	--

Pebimbing Utama


Pebimbing Serta



Santi Rimjani, S.Kep,.Ners,. M.Kep
NIDN 04300058904

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si
NIDN 0424088404

Lampiran 15: Lembar Sidang Proposal Penguji 1






Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University


Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Indra Syarif
 NIM : 221FK06063
 Judul KTI : _____
 Waktu Ujian : Kamis 15 Mei 2018

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Format penulisan dan.	
2.	<p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki data tinjauan data di atas dan pustaka - gantikan masalah - Susunan daftar pustaka latar belakang <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki pathway - Skoring masalah <p>Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi SOP - Konsep diri Individu dan ketrampilan - Intervensi sesuaikan dengan penulisan aspek keluarga - Kriteria intake dan output - Daftar pustaka - Pahami 10 proposal 	 

14/05-2018
Acc pendirian


Garut, 15 Mei 2018
 PENGUJI

 (.....)

Lampiran 16: Lampiran siding Proposal Penguji 2

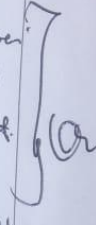
..... PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Inda Syarif

NIM :

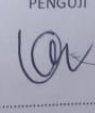
Judul KTI :

Waktu Ujian :

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	<p>Bab I - hal 2 alinea 2 baris:</p> <p>penelitian yang sudah terdapat</p> <p>- bagaimana judul hal 3 dan 4 ?</p> <p>Bab II - Uraian pengantar penelitian pada draft</p> <p>Bab III - Uraian Elaborasi hal pada draft</p> <p> - Uraian pengantar penelitian pada draft</p> <p>Daftar pustaka baris:</p>	

Garut, 15/5 2020

PENGUJI



Lampiran 17: Surat Izin Penelitian Kampus Ke Kesbangpol

	Universitas Bhakti Kencana	<small>Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151 (0262) 2248380 - 2800993 bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id</small>
No	: 648/03.FKP.LPPM-K.GRT/VII/2025	Garut, 18 Juli 2025
Lampiran	: -	
Perihal	: Izin Penelitian	
 KepadaYth. Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol) Di Garut		
Assalamualaikumwr.wb.		
Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.		
Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :		
Nama	: INDRA SYARIF HIDAYAT	
NIM	: 221FK06063	
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.		
Wassalamualaikum wr.wb.		
<div><div></div><div>Hormat Kami Ketua Panitia <u>Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep</u> NIDN. 0430058904</div></div>		

Lampran 18: Surat Izin Penelitian Kesbangpol Ke Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1377-Bakesbangpol/VII/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 18 Juli 2025
Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Guntur
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/1377-Bakesbangpol/VII/2025** Tanggal 18 Juli 2025, Atas Nama **INDRA SYARIF HIDAYAT / 221FK06063** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di Puskesmas Guntur Kabupaten Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/1377-Bakesbangpol/VII/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 648/03.FKP.LPPM-K.GRT/VII/2025 Tanggal 18 Juli 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM / NIM / NIDN : INDRA SYARIF HIDAYAT/ 221FK06063
2. Alamat : Kp. Sawah Bera RT/RW 003/007, Ds. Ciluluk, Kec. Cikancung, Kab. Bandung
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Guntur Kabupaten Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 22 Juli 2025 s/d 27 Juli 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Diet Rendah Garam Asuhan Keperawatan dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHI, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 19: Surat Izin Penelitian Dinkes Ke Puskesmas Guntur



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jl. Proklamasi No. 7, Jayaraga, Kec. Tarogong Kidul, Kabupaten Garut, Jawa Barat
44151 web : <https://dinkes.garutkab.go.id> E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor :
800.1.11.8/11189/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1
Perihal : penelitian

Garut, 21 Juli 2025

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Guntur Kab. Garut

Di Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Bhakti Kencana Garut Nomor

072/1377-Bakesbangpol/VII/2025 Perihal Penelitian pada Prinsipnya kami

Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada

Nama : INDRA SYARIF HIDAYAT
NPM : 221FK06063
Tujuan : Penelitian

Lokasi/Tempat : Puskesmas Guntur
Kab. Garut

Tanggal/Observasi : 22 Juli 2025 s/d 29 Juli 2025

Bidang/Judul : Penerapan Diet Rendah Garam Dalam Asuhan Keperawatan
Keluarga dengan Hipertensi di Wilayah kerja Puskesmas
Kab. Garut Tahun 2025

Untuk Melaksanakan Permohonan Penelitian Di Puskesmas Guntur Kab. Garut Demikian
agar menjadi maklum

An. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum dan
Kepegawaian




Engkus Kusman S.I.P MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 20: Surat Izin Penelitian Kampus Ke Puskesmas Guntur

	Universitas Bhakti Kencana	<small>29 Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151 (0262) 2248380 - 2800993 bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id</small>
No	: 647/03.FKP.LPPM-K.GRT/VII/2025	Garut, 15 Juli 2025
Lampiran	: -	
Perihal	: Izin Penelitian	
 KepadaYth. Kepala Puskesmas Guntur Di Garut		
Assalamualaikumwr.wb.		
Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.		
Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :		
Nama	: INDRA SYARIF HIDAYAT	
NIM	: 221FK06063	
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.		
Wassalamualaikum wr.wb.		
<div style="text-align: right;"> Hormat Kami Ketua Panitia Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep NIDN. 0430058904</div>		

Lampiran 21: Surat Lolos Informed Consent

 **Fakultas Keperawatan**
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 95/KEPK_UBK_GRT/07/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 08 Juli 2025

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Guntur
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.


Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama : INDRA SYARIF HIDAYAT
NIM : 221FK06063
PENERAPAN DIET RENDAH GARAM DALAM ASUHAN KEPERAWATAN
Judul KTI : KELUARGA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GUNTUR KABUPATEN GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : LOLOS Uji ETIK untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut


Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ns.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 22: Informed Consent Klien 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Indra Syarif Hidayat NIM 221FK06063 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"PENERAPAN DIET RENDAH GARAM DALAM ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GUNTUR KABUPATEN GARUT TAHUN 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan Penerapan Diet Rendah Garam Dalam Asuhana Keperawatan Keluarga Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Tahun 2025, dengan metode Studi Kasus
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda mengalami hipertensi dan bertempat tinggal di Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Kabupaten Garut. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama Kurang lebih 1 minggu dengan sampel 2 pasien keluarga/ 2 anggota keluarga yang mengalami hipertensi. Dengan teknik pengambilan sampel dengan secara *purposive sampling* yakni teknik pengambilan data dengan pertimbangan tertentu yakni dengan melakukan pengukuran tekanan darah.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi penerapan diet rendah garam pada pasien hipertensi.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan peneliti secara personal atau langsung .
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel yakni berupa informasi tentang kondisi pasien anda selama penelitian langsung, serta informasi tentang hipertensi dan diet rendah garam untuk tekanan darah.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan dnegan melakukan pengukursn tekanan darah dan pemberian diet rendah garam, cara ini tidak menyebabkan rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan, intervensi/perlakuan yang tidak terima selama peneliti ; dan tidak berbahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan asuhan keperawatan keluarga, pengukuran tekanan darah selama penelitian berlangsung dan mendapatkan informasi terkait penyakit yang di terita yaitu hipertensi dan cara yang bias dilakukan olehnanggota keluarga di rumah merawat anggota keluarga yang sakit hipertensi.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi dunia kesehatan dan dunia pendidikan dalam upaya mennggulangi hipertensi di tatanan keluarga denga pelaksana diet rendah garam. Dan diharapkan menambah wawasan keluarga tentang diet rendah garam terhadap penyakit hipertensi dan dapat di aplikasikan langsung di rumah.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitia ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didaptkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dan hard file selama masa penelitian sampai penelitian ini selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.

19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang

informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, semua responden mendapatkan perlakuan yang sama dan apa bila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Beti

Beti

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti

Saksi
[Signature]
Munir A

Lampiran 23: Informed Consent Klien 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Indra Syarif Hidayat NIM 221FK06063 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"PENERAPAN DIET RENDAH GARAM DALAM ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GUNTUR KABUPATEN GARUT TAHUN 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan Penerapan Diet Rendah Garam Dalam Asuhana Keperawatan Keluarga Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Tahun 2025, dengan metode Studi Kasus
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda mengalami hipertensi dan bertempat tinggal di Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Kabupaten Garut. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama Kurang lebih 1 minggu dengan sampel 2 pasien keluarga/ 2 anggota keluarga yang mengalami hipertensi. Dengan teknik pengambilan sampel dengan secara *purposive sampling* yakni teknik pengambilan data dengan pertimbangan tertentu yakni dengan melakukan pengukuran tekanan darah.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi penerapan diet rendah garam pada pasien hipertensi.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan peneliti secara personal atau langsung .
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel yakni berupa informasi tentang kondisi pasien anda selama penelitian langsung, serta informasi tentang hipertensi dan diet rendah garam untuk tekanan darah.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan dengan melakukan pengukuran tekanan darah dan pemberian diet rendah garam, cara ini tidak menyebabkan rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan, intervensi/perlakuan yang tidak terima selama peneliti ; dan tidak berbahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan asuhan keperawatan keluarga, pengukuran tekanan darah selama penelitian berlangsung dan mendapatkan informasi terkait penyakit yang di terita yaitu hipertensi dan cara yang bias dilakukan olehnanggota keluarga di rumah merawat anggota keluarga yang sakit hipertensi.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi dunia kesehatan dan dunia pendidikan dalam upaya mennggulangi hipertensi di tatanan keluarga denga pelaksana diet rendah garam. Dan diharapkan menambah wawasan keluarga tentang diet rendah garam terhadap penyakit hipertensi dan dapat di aplikasikan langsung di rumah.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitia ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didaptkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dan hard file selama masa penelitian sampai penelitian ini selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebat luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.

19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang

informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, semua responden mendapatka perlakuan yang sama dan apa bila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

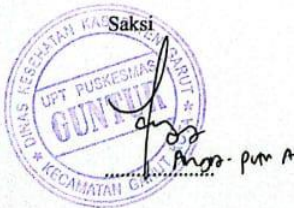
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Linis

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti



Lampiran 24: Dokumentasi Klien 1 dan Klien 2

Klien 1



Klien 2



Lampiran 25: Dokumentasi Saksi Penelitian



Lampiran 26: Halaman Persetujuan

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENRAPAN DIRT RENDAH GARAM DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GUNTUR
KABUPATEN GARUT
TAHUN 2025**

INDRA SYARIF HIDAYAT

221FK06063

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian siding Karya Tulis Ilmiah
Pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta


Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M. Si

NIDN 04300058904

NIDN 0424088404



Lampiran 27: Lembar Sidang Akhir Penguji 1


 **Fakultas Keperawatan**
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa: Indra Syarif Hidayat
NIM: 2217K06063
Judul KTI:
Waktu Ujian: Kamis, 14 Agustus 2025

NO.	SARAN PENGUJI	TTD
	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan abstrak- Atikp keluarga Cukan individu! lengkap hasil pengkajian- Farmakologi dibuat tabel- Pisahkan data pasien 1 dan 2- Pembahasan diganti lagi kaitkan dgn teori- Typo perbaiki- Simpulan saran perbaiki	 

Garut, 14-08-2025
PENGUJI

(.....)

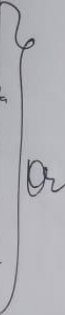

Lampiran 28: Lembar Sidang Akhir Penguj 2

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : INDRA ANWAR HENDAPUT
 NIM :
 Judul KTI :
 Waktu Ujian :

NO	SARAN PENGUJI	TTD
	<p>Bab I - Kelebihan Rumusan masalah</p> <ul style="list-style-type: none"> - kelebihan Rumusan - kelebihan manfaat penelitian. - kurang kelebihan kelebihan penelitian pada aspek kti. <p>Bab II - kelebihan penelitian kelebihan kelebihan</p> <p>Bab III - rumusan masalah aspek kti kelebihan</p> <p>kelebihan → perbaikan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kelebihan kelebihan kelebihan kelebihan kelebihan <p>Bab IV - perbaikan tabel prosedur penelitian</p> <ul style="list-style-type: none"> kel. 98 point 4 kel. 101 point 4 - kelebihan spesifikasi kel. 120, 123 	
	<p>Bab V - <u>kesimpulan</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - kelebihan rumusan penelitian. - kelebihan dan kekurangan 	<p>Garut, 19/06/2024</p> <p style="text-align: center;">PENGUJI</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(W. Rahmat)</p>

Lampiran 29: Hasil Turnitin

INDRA SYARIF HIDAYAT

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet Source	1 %
2	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1 %
3	www.scribd.com Internet Source	1 %
4	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1 %
5	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	1 %
6	eprints.stikesbanyuwangi.ac.id Internet Source	<1 %
7	repository.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
8	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
9	positori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1 %
10	id.123dok.com Internet Source	<1 %
11	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	<1 %

Lmapiran 30: Daftar Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



BIODATA

NAMA	: Indra Syarif Hidayat
NIM	: 221FK06063
Tempat, Tanggal Lahir	: Bandung, 20 April 2004
Alamat	: Kp. Sawah Berar Rt 03 Rw 07, Desa ciluluk, Kabupaten Bandung

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1. SDN Ciluluk 1 dan 2 | : 2010 - 2016 |
| 2. SMPN 3 Cikancung | : 2014 - 2019 |
| 3. SMAN 1 Cikancung | : 2019 - 2022 |
| 4. D – III Keperawatan | : 2022 - 2025 |
| Universitas Bhakti | |
| PDKU Garut | |